

рации ДНК-диагностика осуществляется только на федеральном уровне, на базе ведущих научно-исследовательских институтов, выполняющих функции федеральных центров, расположенных в трех городах – Москва, Санкт-Петербург и Томск. В Якутии мы имеем первый опыт внедрения таких методов в медицинском учреждении, что, несомненно, способствует совершенствованию лечения больных, особенно превентивного (в доклинической стадии), и позволяет поставить на качественно новый уровень медико-генетическое консультирование. К списку пяти наследственных заболеваний, для которых в период с 2000 по 2005 г. была внедрена ДНК-диагностика, за 2 последних года добавилось еще 7 наследственных заболеваний. В таблице приведен полный список наследственных заболеваний, для которых в настоящее время освоены и внедрены методы ДНК-диагностики в медико-генетической консультации РБ№1-НЦМ. Внедрение новейших достижений в области ДНК-диагностики наследственной патологии решает текущие вопросы диагностики наследственных

моногенных болезней и является особенно актуальным в Республике Саха (Якутия), географически отдаленной от центральных областей России.

Работа частично поддержана Российским фондом фундаментальных исследований (№07-04-01352-(04-351)-а).

Литература

1. **Зак М.** «Бетюген» - своеобразная наследственная форма бульбарного паралича среди якутов / М. Зак // Советская невропатология и психиатрия. - 1932. - Т.1, №12. - С.814-817.
2. **Клинико-генеалогическая** и молекулярно-генетическая характеристика окулофарингеальной миодистрофии в Республике Саха (Якутия). / Максимова Н.Р. [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2008. - №6. - С.32-35.
3. **Разработка** ДНК-диагностики «по требованию» - возможность рождения здорового ребенка в отягощенных семьях / С.М. Тверская [и др.] // Медицинская генетика. - 2003. - Т. 2. - С. 491-495.
4. **(GCG)11** founder mutation in the PABPN1 gene of OPMD Uruguayan families / M. Rodriguez [at al.] // Neuromusc Disord. - 2005. - 15. - С.185-190.
5. **Mitochondrial** Abnormalities in Genetically

Assessed Oculopharyngeal Muscular Dystrophy / S. Gambelli [at al.] // Eur Neurol. - 2004. - 1. - С.44-147.

6. **Muller T.** GCG repeats and phenotype in oculopharyngeal muscular dystrophy / T. Muller, R. Schoroder, S. Zierz // Musc & Nerve. - 2001. - 24. - С.120-122

7. **Nuclear** accumulation of expanded PABP2 gene product in oculopharyngeal muscular dystrophy / E. Uyama [at al.] // Muscle & Nerve. - 2000. - 23. - С.1549-1554.

8. **Oculopharyngeal** MD among Bukhara Jews is due to a founder (GCG)9 mutation in the PABP2 gene / S.C. Blumen [at al.] // Neurology. - 2000; February (1 of 2): C.1268-1270.

9. **Oculopharyngeal** Muscular Dystrophy in Hispanic New Mexicans // M.W. Beche [at al.] // JAMA. - 2001. - 286. - С.2437-2440.

10. **Oculopharyngeal** muscular dystrophy. Phenotypic and genotypic studies in a UK population / M.E. Hill [at al.] // Brain. - 2001. - 124 - С.522-526.

11. **Short** GCG expansions in the PABP2 gene cause oculopharyngeal muscular dystrophy / B. Braise [at al.] // Nat Gen. - 1998. - 18. - С.164-167.

12. **Unequal** crossing-over in unique PABP2 mutations in Japanese patients / M. Nakamoto [at al.] // Arch neurol. - 2002. - 59. - С.474-477.

13. **Victor M.** Oculopharyngeal muscular dystrophy. A Familial Disease of Late Life characterized by Dysphagia and Progressive Ptosis of the Eyelids / M. Victor, R. Hayes, R.D. Adams // The New Engl J of Med. - 1962. - 267. - С.1267-1272.

14. <http://www.dnalab.ru>.

ПРИОРИТЕТНЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДОРОВЬЕ»

С.М. Тарабукина, Д.Д. Муксунов

ОБ ОСНАЩЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ПРИОРИТЕТНОМУ НАЦИОНАЛЬНОМУ ПРОЕКТУ «ЗДОРОВЬЕ»

Одним из основных направлений приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения является развитие первичной медицинской помощи, которое предусматривает укрепление материально-технической базы диагностических служб учреждений первичного звена. Оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений необходимым диагностическим оборудованием позволит повысить доступность и качество медицинской помощи, а также сократить сроки ожидания диагностических исследований.

В рамках национального проекта для муниципальных учреждений здра-

воохранения республики за 2006-2007 гг. поставлено 577 единиц диагностического оборудования на общую сумму 273 млн. руб. из федерального бюджета: рентгеновское оборудование – 32 ед., ультразвуковое – 48, лабораторное – 109, эндоскопическое – 112, электрокардиографы – 249, провялочные машины – 11, фетальные мониторы – 16 ед.

Диагностическим оборудованием в рамках национального проекта за 2006-2007 гг. оснащены 185 учреждений из 598 ЛПУ республики, что составляет 31 %, или из 370 ЛПУ, оказывающих врачебную помощь (50 %), в том числе:

- центральные районные больницы – 34 из 34 (100%),
- городские больницы – 13 из 18 (72),
- поликлиники – 2 из 4 (50),
- районные больницы – 2 из 2 (100),

- детские городские больницы – 1 из 2 (50),

- участковые больницы – 113 из 172 (65,7),

- врачебные амбулатории – 16 из 56 (28,6%),

Из 577 единиц оборудования поставлено в учреждения:

- центральные районные больницы – 287 ед. (49,7 %),

- городские больницы – 90 ед. (15,6),

- поликлиники – 22 ед. (3,8),

- районные больницы – 10 ед. (1,7),

- детские городские больницы – 3 ед. (0,5),

- участковые больницы – 143 ед. (24,8),

- врачебные амбулатории – 22 ед. (3,8%).

При анализе материально-технической оснащенности ЛПУ РС (Я) в 2005 г. было выявлено, что материально-техническая оснащенность

ТАРАБУКИНА Сардана Макаровна – руководитель Управления фармации и медицинской техники Министерства здравоохранения РС (Я); **МУКСУНОВ Дмитрий Дмитриевич** – гл. специалист Управления фармации и медицинской техники Министерства здравоохранения РС (Я).

первичного звена здравоохранения РС (Я) находилась на низком уровне, примерно 80% эксплуатируемого медицинского оборудования оработали свой ресурс. Большая часть медицинских приборов и аппаратов эксплуатировалась 15-20 и более лет. Средний износ рентгенографического оборудования составлял 77%, УЗИ-оборудования - 67, эндоскопического оборудования - 63, лабораторного оборудования - 83%.

По состоянию на 01.01.2008 г. по республике средний износ рентгеновского оборудования составил 46,7%, флюорографического - 56,8, ультразвукового - 54,4, эндоскопического - 59, лабораторного - 55,4%. Таким образом, за последние 2 года удалось достичь снижения показателей износа благодаря оснащению диагностическим оборудованием по приоритетному национальному проекту в сфере здравоохранения. Также на снижение показателей износа рентгеновского и ультразвукового оборудования повлияло постановление Правительства Республики Саха (Якутия) № 450 от 1 октября 2004 г. «О неотложных мерах по замене изношенного медицинского оборудования в Национальном центре медицины, республиканских и улусных учреждениях здравоохранения». В рамках реализации указанного постановления за 2005-2007 гг. всего поставлено и введено в эксплуатацию 37 ед. рентгеновского и 22 - ультразвукового оборудования, которые получили 24 центральные районные больницы, Якутская городская клиническая больница и 9 республиканских учреждений здравоохранения.

В РБ №1-НЦМ с сентября 2007 г. начал работать 1,5-тесловый магнитно-резонансный томограф - Magnetom Avanto, который обладает высоким качеством изображения и большими возможностями в диагностике заболеваний головного и спинного мозга, органов брюшной полости, молочных желез, сердечно-сосудистой, мочеполовой и опорно-двигательной систем, т.е. позволяет исследовать практически все органы тела. Также закуплены 3 рентгеновских компьютерных томографа, которые установлены в Мирнинской ЦРБ, НПЦ «Фтизиатрия» и Якутской городской клинической больнице.

В рамках приоритетного национального проекта за 2006-2007 гг. поставлено 32 ед. рентгеновского оборудования, из них рентгеновских установок - 12, цифровых флюорографов - 13 (из них 2 передвижных ФЛГ аппарата на базе автомобиля КАМАЗ),

маммографов - 7 ед. (из них 3 передвижных аппарата на базе автомобиля КАМАЗ).

Рентгеновские и флюорографические аппараты были установлены взамен морально устаревших и технически изношенных рентгеновских аппаратов и пленочных флюорографов в муниципальных лечебно-профилактических учреждениях первичного звена. В связи с установкой данных аппаратов значительно улучшилось качество проводимых рентгенологических исследований, уменьшилось количество забракованных рентгеновских снимков и простоев рентгеновского кабинета из-за технической поломки аппаратов. Также следует отметить несомненное достоинство современных стационарных цифровых флюорографов: значительное снижение лучевой нагрузки, превосходное качество изображения, сопоставимое с полноформатной рентгенографией, возможность постобработки полученных изображений, большая пропускная способность и возможность создания электронного архива.

За 2005-2007 гг. отмечается стабилизация объема рентгенологических исследований. Объем ФЛГ-исследований остается стабильным по сравнению с предыдущими годами. При этом отмечается ежегодное увеличение объема цифровых флюорограмм, если в 2005 г. доля цифровых флюорограмм составляла 40%, в 2006 г. - 51, то в 2007 г. - 66%. Это прежде всего связано с введением в эксплуатацию 13 малодозных цифровых флюорографов. В настоящее время в республике функционируют 46 цифровых малодозных флюорографов (т.е. практически 52% парка ФЛГ оборудования), из них 4 - на шасси автомобиля.

По сравнению с 2005 г. парк УЗИ - аппаратов увеличился на 21 %, общий объем ультразвуковых исследований - на 14,9 %. В структуре исследований отмечается увеличение исследований сердечно-сосудистой системы, щитовидной, предстательной желез, женской половой сферы и исследований поверхностных структур, увеличились УЗИ костно-мышечной системы. С приобретением аппаратов с цветным доплерографическим изображением появилась дополнительная возможность проводить эхокардиографию в поликлиниках и использовать доплерографию в ультразвуковой пренатальной диагностике.

В результате поставки комплектов лабораторного оборудования за 2006-2007 гг. значительно улучшилось

оснащение клиничко-диагностических лабораторий: всего в муниципальные учреждения поставлено 57 гематологических анализаторов, 52 гемоглобинометра, 56 биохимических анализаторов, 117 фотометров для анализа мочи, 42 аппарата для ИФА, 14 коагулометров, 56 анализаторов определения глюкозы, 43 глюкометра. В связи с этим общее количество лабораторных исследований за 2007 г. увеличилось на 24,2% по сравнению с 2005 г. Улучшение обеспечения лабораторий высокотехнологическим оборудованием положительно повлияло на диагностический и лечебный процессы в лечебных учреждениях первичного звена и успешное проведение диспансеризации населения.

В результате поставки 112 ед. эндоскопического оборудования оснащенность эндоскопической аппаратурой в целом по республике возросла на 27,2% (с 231 до 294 ед.), а в муниципальных учреждениях - на 52,7% (с 144 до 220 ед.). Объем эндоскопических исследований в целом по республике увеличился на 3,7 %, а в муниципальных учреждениях - на 5,4, фиброгастродуоденоскопии в муниципальных учреждениях - на 5,1%, колоноскопии - на 19,8 %.

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» получено 249 ед. электрокардиографического оборудования для отделений функциональной диагностики муниципальных учреждений здравоохранения. Центральные районные больницы получили от 2 до 15 ед. ЭКГ, что позволило распределить аппаратуру в участковые больницы и врачебные амбулатории. Оснащенность электрокардиографами республики увеличилась на 37 % по сравнению с 2005 г., а муниципальных учреждений здравоохранения - на 43 %. Количество электрокардиографических исследований в муниципальных учреждениях увеличилось на 43,6 %. Муниципальные учреждения здравоохранения республики получили многоканальные современные электрокардиографы. Оснащение 3-6-канальными электрокардиографами позволило улучшить качество записи электрокардиограмм, сократить время записи, увеличить пропускную способность кабинетов ЭКГ, получить автоматическую обработку интервалов и зубцов электрокардиограммы.

Поставка фетальных мониторов, предназначенных для оценки состояния плода, позволило улучшить своевременную диагностику нарушений со

стороны матери и плода, что важно для прогнозирования течения родов.

На новом диагностическом оборудовании за 2 года проведено 1,7 млн. исследований, значительно повысилось качество проводимых исследований, появилась возможность проведения дополнительных специализированных исследований в поликлиниках. Сократились сроки ожидания обследования в амбулаторно-поликлинических учреждениях до 3-4 дней.

Решениями коллегий Министерства здравоохранения РС (Я) от 30 ноября 2006 г. «Оценка хода реализации Национального проекта «Здоровье» и 19 апреля 2007 г. «Об итогах работы отрасли здравоохранения РС (Я) за 2006 год и о задачах на 2007 год в свете реализации приоритетного национального проекта «Здоровье»» главам администраций муниципальных образований и главным врачам ЛПУ поручено предусмотреть приобретение расходных материалов за счет средств бюджета ЛПУ, средств ОМС и средств, поступающих на проведение дополнительной диспансеризации и медицинских осмотров.

Приказом Министерства здравоохранения РС (Я) №01-8/4-283 от 05.06.2007 года «О создании комиссии по контролю за эффективным и

целевым использованием диагностического оборудования, полученного в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» создана комиссия для контроля за эффективным и целевым использованием диагностического оборудования в ЛПУ с привлечением представителей Управления Росздравнадзора по РС (Я) и главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения РС (Я). По случаям простоя оборудования проводятся проверки и анализ, заслушиваются отчеты руководителей ЛПУ по использованию диагностического оборудования на коллегиях и селекторных совещаниях, оперативно принимаются меры по устранению случаев простоя.

Контроль использования диагностического оборудования и санитарного автотранспорта по приоритетному проекту в сфере здравоохранения осуществляется с применением Автоматизированной информационной системы мониторинга медицинских изделий (АИС ММИ). Приказом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 08.06.2006 г. №01-8/4-303 «О мерах по внедрению Автоматизированной информационной системы контроля поставки и использования диагностического оборудова-

ния и санитарного автотранспорта по приоритетному национальному проекту в сфере здравоохранения» проведена работа по внедрению АИС ММИ в муниципальных учреждениях здравоохранения и сбору отчетов из ЛПУ. В 2006–2007 гг. ГУ ЯРМИАЦ были организованы 3 семинара по обучению ответственных исполнителей от всех муниципальных ЛПУ методике внедрения и сбора данных. Получатели – муниципальные учреждения здравоохранения ежемесячно предоставляют отчет по поставкам и использованию диагностического оборудования и автотранспорта в виде файлов базы данных АИС ММИ на региональный уровень. Министерство здравоохранения РС (Я) ежеквартально направляет отчет по АИС ММИ в адрес Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и ФГУ ВНИИИМТ.

Таким образом, оснащенность муниципальных учреждений здравоохранения республики диагностическим оборудованием в ходе реализации национального проекта в сфере здравоохранения улучшилась, что положительно повлияло на увеличение объема диагностических исследований, а также на качество диагностики и оказания медицинской помощи.

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

Н.И. Дуглас, Т.Е. Бурцева, М.И. Самсонова, Е.А. Борисова, Я.Г. Радь

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ).

СТАТИСТИКА. ПРОБЛЕМЫ. ПЕРСПЕКТИВЫ

УДК 618.2-084-055.26(571.56)

В статье представлены положительные тенденции развития службы по родовспоможению в Республике Саха (Якутия). Отражаются негативные социальные факторы, которые отрицательно влияют на репродуктивное здоровье женщин республики. Предлагаются мероприятия по организации профилактической помощи с акцентом на первичное звено.

The article presents positive tendencies in the obstetric services in the Republic of Sakha (Yakutia). It also reflects negative social factors, which affect the reproductive health of women living in the Republic. It proposes certain measures to organize prevention services, especially at the primary level.

Значение системы охраны материнства и детства определяется её огромной ролью в сохранении здоровья женщин, снижении материнской и младенческой заболеваемости и смертности [4].

ДУГЛАС Наталья Ивановна – к.м.н., доцент МИ ЯГУ, e-mail: nduglas@yandex.ru; **БУРЦЕВА Татьяна Егоровна** – к.м.н., зав. лаб. ЯНЦ СО РАМН; **САМСОНОВА Маргарита Ивановна** – к.м.н., зам. директора ПЦ РБ №1-НЦМ; **БОРИСОВА Елена Афроимовна** – к.м.н., доцент МИ ЯГУ; **РАДЬ Яна Геннадьевна** – к.м.н., доцент МИ ЯГУ.

Принципы гигиенического изучения состояния здоровья, в том числе репродуктивного, и профилактики заболеваемости включают популяционный подход к оценке здоровья населения – это выявление динамики популяционных показателей здоровья и их сопоставление на местном, региональном, федеральном уровнях. Основными критериями популяционного здоровья являются демографические показатели (состав населения территории в динамике, рождаемость, смертность и т.п.), показатели заболеваемости, в

том числе женского и детского населения.

Оценка показателей репродуктивного здоровья имеет важное значение для разработки стратегии и тактики по его сохранению и восстановлению.

В последнее десятилетие в России происходят снижение общих показателей здоровья населения, глубокие нарушения воспроизводства населения с увеличением общей смертности, ростом показателей материнской и младенческой смертности, резким снижением рождаемости.