

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ИСПОЛНЯЮЩАЯ
ОБЯЗАННОСТИ
ДИРЕКТОРА
ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Ирина Арнольдовна
Одинцова



Владимирская область располагается в центре Центрального федерального округа, имеет площадь 29 тыс. кв. км, население – около 1,5 млн. человек.

Здравоохранение Владимирской области представлено 86 специализированными стационарами, 10 специализированными диспансерами, 5 медико-санитарными частями, 5 самостоятельными станциями скорой помощи, 146 амбулаторно-поликлиническими учреждениями с мощностью 45 663 посещения в смену, 8 самостоятельными амбулаторно-поликлиническими учреждениями, 39 амбулаториями, 86 здравпунктами, 9 самостоятельными стоматологическими поликлиниками, 5 детскими санаториями, 377 ФАПами и другими медицинскими учреждениями. Коечный фонд лечебно-профилактических учреждений Владимирской области в 2004 году составил 13,85 тыс. коек. За 2000–2004 годы сокращено около 20% коек круглосуточного пребывания. Развивается сеть стационарозамещающей помощи. Число коек стационаров дневного пребывания всех типов в 2004 году составило около 2,5 тыс. Практически во всех лечебно-профилактических учреждениях применяется такая форма оказания медицинской помощи, как стационары на дому.

Численность медицинских работников в области – 26,5 тыс. человек. Обеспеченность врачами – 30,2 на 10 тыс. населения, средним медицинским персоналом –

88,8 на 10 тыс. населения. Несмотря на отсутствие академической базы, НИИ, в области имеется большой научный потенциал. В системе здравоохранения работают 4 доктора медицинских наук, 62 кандидата медицинских наук, 58 врачей имеют звание «Заслуженный врач РФ».

Многие достижения владимирской медицины связаны с деятельностью Андрея Геннадьевича Зирина, потомственного врача, доктора медицинских наук, хирурга-онколога высшей категории, возглавившего областное здравоохранение в 1999 году.

За период работы в должности директора департамента здравоохранения А.Г. Зирина проделана большая работа по оптимизации сети лечебно-профилактических учреждений, реструктуризации коечного фонда, внедрению новых прогрессивных видов медицинской помощи населению Владимирской области, по повышению качества медицинской помощи.

В сложном процессе реформирования отрасли решения принимались на основании многостороннего анализа и консультаций с различными специалистами. В структуре департамента здравоохранения созданы отдел экономического развития, управления финансами и материальными ресурсами, юридический отдел, восстановлен институт главных специалистов.

Основной задачей работы здравоохранения области является повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения и качества медицинской помощи.

На протяжении последних 5 лет целенаправленно и методично проводится политика приоритетного финансирования в централизованном порядке наиболее значимых видов медицинской помощи. Так, с целью гарантированного бесплатного оказания неотложной и экстренной помощи департаментом здравоохранения в централизованном порядке закупаются медикаменты для службы скорой помощи, операционных и реанимационных служб, родовспоможения.

Благодаря активной законотворческой деятельности принято несколько областных законов, регламентирующих работу здравоохранения области.

1



ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛАСТЬ

Выраженный положительный результат по укреплению и развитию приоритетных направлений дает практика разработки и финансирования целевых региональных программ.

В 2004 году в области действуют 5 программ по здравоохранению, в том числе:

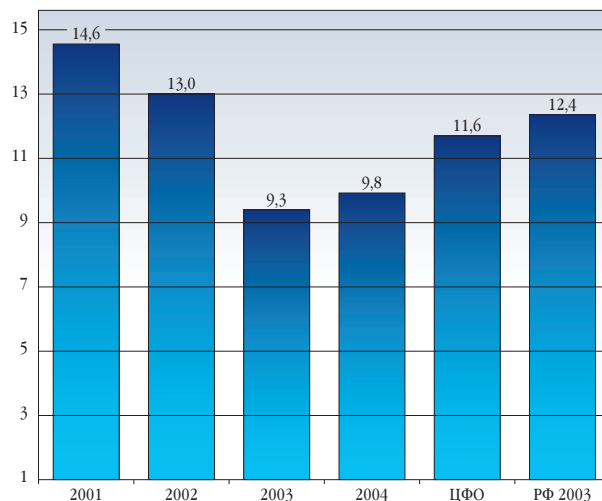
- «Неотложные меры борьбы с туберкулезом по Владимирской области на 2004–2006 годы»;
- «Развитие и совершенствование служб медицины катастроф и скорой и неотложной медицинской помощи»;
- «По предупреждению распространения во Владимирской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека»;
- «Дети Владимирской области», в том числе подпрограммы «Дети-инвалиды», «Здоровый ребенок»;
- «Охрана материнства и детства во Владимирской области на 2004–2006 годы».

Ежегодно в бюджете области выделяются средства на приобретение медикаментов, онкопрепаратов, инсулинов для детей области, гормонов роста, электрокардиостимуляторов, расходных материалов для гемодиализа.

За последние 5 лет в области совершен прорыв в повышении качества оказания медицинской помощи больным нефрологического, кардиологического, нейрохирургического, онкологического профилей. В период 2000–2004 годов внедрены такие дорогостоящие методы лечения и обследования, как эндопротезирование суставов, трансплантация почки, имплантация электрокардиостимуляторов, ангиопластика коронарных артерий, рентгено-компьютерная и магнитно-резонансная томография и др. Это позволило значительно уменьшить поток больных, направляемых на обследование и лечение за пределы области.

Реализация в 2004 году постановления Правительства РФ от 31.12.2003 №807 «О финансировании в 2004 году дополнительных платежей на ОМС неработающих пенсионеров, получающих трудовую пенсию по старости» позволило улучшить ме-

2



МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

дикаментозное обеспечение пациентов при лечении в стационарах области.

Проведена большая работа по привлечению федеральных источников финансирования как для приобретения оборудования, так и для строительства ряда объектов здравоохранения. В течение 3 лет в область привлечено более 150 млн. средств федерального бюджета.

За последние три года в области закончено строительство:

- терапевтического и хирургического корпусов областной клинической больницы;
- нового корпуса Патакинской областной туберкулезной больницы;
- корпуса 4-й городской больницы г. Владимира;
- корпуса Камешковской ЦРБ.

Впервые за многие годы в 2001 году был решен многолетний вопрос по переводу областного противотуберкулезного диспансера в новое здание, расположенное в загородной зоне г. Владимира. Сегодня можно с уверенностью сказать, что это абсолютно необходимая и своевременная мера, которая позволит на длительную перспективу обеспечить современный уровень оказания фтизиатрической помощи населению области, существенно поднять эффективность диагностики и лечения больных туберкулезом, на порядок поднять безопасность условий работы персонала и снизить вероятность внутрибольничного инфицирования больных.

Настоящим достижением области было создание в 2002 году областной детской клинической больницы. Сейчас областная детская больница – это многопрофильное специализированное учреждение, в структуре которого развернуто 16 отделений, в том числе и неонатальный центр. В неонатальном центре сосредоточено оказание всего объема помощи новорожденным. Объединение высококвалифицированных кадров и основных видов специализированной помощи на базе одного лечебного учреждения в сочетании с рацио-



3



ХИРУРГИЧЕСКИЙ КОРПУС ОБЛАСТНОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ, ОТКРЫТЫЙ В 2004 ГОДУ

нальным использованием финансовых средств, несмотря на концентрацию наиболее тяжелой патологии из всех детских стационаров области, привело к определенным положительным результатам.

В 2003 году в области отмечался самый низкий в Центральном федеральном округе (ЦФО) показатель младенческой смертности – 9,0 на 1000 родившихся живыми.

Более 20 лет существует во Владимирской области служба гемодиализа. По показателю обеспеченности гемодиализом больных хронической почечной недостаточностью (ХПН) в настоящее время область входит в тройку наиболее благополучных регионов ЦФО.

Программный гемодиализ проводится в четырех межрайонных центрах на базе муниципальных больниц во Владимире, Коврове, Гусь-Хрустальном и Муроме. Кроме перечисленных учреждений, острый гемодиализ для больных с острой почечной недостаточностью проводится в областной клинической больнице (ОКБ) и Городской клинической больнице скорой медицинской помощи г. Владимира (ГКБСМП).

Обеспечение расходными материалами производится за счет областного бюджета. За период 2000–2004 годов было закуплено 27 искусственных почек Hospal Integra Alfa, позволяющих проводить гемодиализ в более щадящих физиологических режимах.

С 2002 года начато централизованное обеспечение эритропоэтином больных с терминальной хронической почечной недостаточностью, закуплено достаточное количество сосудистых протезов Goretex для обеспечения сосудистого доступа, начато проведение бикарбонатного диализа, который позволяет резко поднять качество и продолжительность жизни больных, причем в настоящее время он занимает 40% от общего количества диализов в области. Создан резерв расходных материалов для проведения острого и хронического перитонеального диализа всем нуждающимся детям.

В 2001 году во Владимире на базе Городской клинической больницы скорой медицинской помощи на-

4



КОЛЛЕКТИВ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ
(А.Г. ЗИРИН – ЧЕТВЕРТЫЙ СЛЕВА В ПЕРВОМ РЯДУ)

чато проведение трансплантации почки, на сегодняшний день проведено около 20 успешных операций.

В последние годы в области активно внедряются эндохирургические вмешательства, относящиеся к «золотому стандарту» лечения при целом ряде хирургических и гинекологических заболеваний.

Владимирская областная клиническая больница – самое крупное многопрофильное учреждение области, в 2004 году отметила свое 60-летие. Больница имеет в своем составе 30 клинических отделений, 3 консультативных поликлиники и диагностический центр, оснащенный современным оборудованием. Коечный фонд больницы – 1150 коек.

Ежегодно в стационар ОКБ госпитализируется около 25 000 больных, выполняется более 12 000 операций.

С 1994 года больницу возглавляет Александр Викторович Кирюхин, кандидат медицинских наук, заслуженный врач РФ. В больнице работают 1340 сотрудников, в том числе 1 доктор медицинских наук, 19 кандидатов медицинских наук.

В больнице развернуты специализированные центры: кардиологический, эндокринологический, сурдологический, лучевой диагностики, лазерной хирургии, гастроэнтерологии и гепатологии, борьбы с ВИЧ/СПИД, медицины катастроф, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, медико-генетическая консультация и др.

Больница оснащена современным медицинским оборудованием: магнитно-резонансным и рентгенокомпьютерным томографами, ангиографическим комплексом, эндоскопической и ультразвуковой аппаратурой высокого класса, ПЦР лабораторией и др.

В больнице освоены и успешно применяются современные методы диагностики и лечения больных. Развитая хирургия сосудов, выполняются 64 вида рентгенохирургических оперативных вмешательств, возросло количество реконструктивных операций на магистральных и периферических сосудах, проводится имплантация электрокардиостимуляторов, ангиопластика коронарных артерий.



5



ВИД НА БОЛЬНИЧНЫЙ КОМПЛЕКС ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ Г. КОВРОВА

Выполняются микрохирургические операции в офтальмологии и оториноларингологии. Увеличен объем операций при сосудистой патологии головного и спинного мозга. Освоен широкий спектр урологических операций, в том числе дистанционно-ударно-волновая литотрипсия, трансуретральные резекции. Широко используются эндоскопические вмешательства.

В последние годы в ОКБ расширился объем научно-исследовательской работы в лабораториях профилактической кардиологии, вторичных нефропатий, математического моделирования в кардиологии и других. Научной работой занимаются более 40 врачей. На базе больницы работает кафедра последипломной подготовки Ивановской государственной медицинской академии им. А.С. Бубнова.

Истекшие 3 года были отмечены целым рядом существенных событий в противотуберкулезной службе Владимирской области. Произошли очень серьезные положительные сдвиги в улучшении материально-технической базы противотуберкулезных учреждений как на областном, так и на муниципальном уровнях. В новые здания переехали подразделения областного противотуберкулезного диспансера, Муромского и Ковровского районных диспансеров, фтизиатрическая служба Гусь-Хрустального района.

Успешно, с достижением ключевых целей была завершена реализация областной целевой противотуберкулезной программы. Законодательным Собранием области была принята очередная целевая программа борьбы с туберкулезом на 2004–2006 годы, которая носит еще более комплексный, межведомственный и превентивный характер. В сотрудничестве с Всемирной организацией здравоохранения, ЦНИИ Туберкулеза РАМН (г. Москва) и Центром по контролю и профилактике заболеваний (CDC) продолжена отработка протокола DOTS.

Благодаря активному межведомственному взаимодействию, вовлечению в противотуберкулезную работу органов управления субъекта и муниципальных

6



ЛАБОРАТОРИЯ ОБЛАСТНОГО ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА

образований достигнута стабилизация показателя заболеваемости туберкулезом и прекращен его резкий рост, имевший место в 1990-е годы; значительно снизилась заболеваемость в пенитенциарной системе; улучшилась бактериологическая диагностика, проявившаяся в росте показателей бациллярности и заболеваемости бациллярным туберкулезом. Улучшилась работа по выявлению туберкулеза у социально дезадаптированных категорий граждан (лица, страдающие хроническим алкоголизмом, БОМЖ). Тем не менее смертность от туберкулеза остается высокой за счет относительно большого числа случаев позднего выявления заболевания у социально дезадаптированных лиц и алкоголиков, а также роста распространенности туберкулеза с лекарственной устойчивостью.

За годы реализации стратегии ВОЗ улучшились показатели эффективности лечения: клинического излечения больных легочным и внелегочным туберкулезом, прекращения бактериовыделения, закрытия полостей распада, снижения частоты ранних и поздних рецидивов.

Наиболее крупным муниципальным учреждением области является Центральная городская больница в г. Коврове, до 2002 года – медсанчасть завода им. В.А. Дегтярева. Это крупный больнично-поликлинический комплекс на 850 коек с двумя поликлиниками для взрослых и детей.

С момента открытия больницу бессменно возглавляет заслуженный врач РФ Рудольф Николаевич Кудрявцев.

Больница представлена специализированными отделениями хирургического, терапевтического, педиатрического профиля, в которых обеспечивается круглосуточная экстренная помощь и плановое лечение по общей, детской хирургии, травматологии, нейрохирургии, неврологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, кардиологии, педиатрии, детским инфекционным заболеваниям. Больница имеет развитую структуру диагностических служб, включающую рентген-диагностику, современные ультразвуковые обследования, эндоскопические, клиничко-



биохимические, бактериологические, иммуноферментные и радиоизотопные исследования.

В лечении широко используются новые технологии. Впервые в области в больнице апробированы и внедрены в повседневную практику трансуретральные операции, гемодиализ с применением отечественных и зарубежных аппаратов «искусственная почка», гипербарическое лечение и большой спектр физиотерапевтических методик.

Государственное учреждение здравоохранения Отделенческая больница на станции Муром Горьковской железной дороги.

В Западном микрорайоне г. Мурома более 90 лет осуществляет свою деятельность Отделенческая больница на станции Муром Горьковской железной дороги.

Больница была основана в 1913 году в недостроенной и неосвященной церкви (проект храма – А.В. Щусев). Первыми работниками больницы были врач, фельдшер и две санитарки. В 1980 году был построен и введен в эксплуатацию новый корпус, в котором расположились два хирургических, гинекологическое и кардиологическое отделения.

С 1999 года больницу возглавляет кандидат медицинских наук Анатолий Набиулович Сафиулов.

По оснащению и обслуживанию больница является ведущей в городе Муроме. Больница активно интегрируется в общую систему организации медицинской помощи, обслуживая треть взрослого населения округа Муром.

В стационаре больницы работают около 200 круглосуточных коек и 50 коек дневного пребывания. В амбулаторно-поликлинических подразделениях (поликлиника, женская консультация, стоматологическая поликлиника) ведется прием по 20 врачебным специальностям.

Многопрофильный стационар включает хирургическое, терапевтическое, кардиологическое, неврологическое, гинекологическое и анестезиолого-реанимационное отделения. Ежегодно в стационаре проходят лечение более 7 тыс. пациентов. Стационарная помощь отличается широким применением высокотехнологичных методов обследования и лечения.

Перспективными направлениями для больницы являются расширение спектра эндоскопических операций на брюшной полости и в гинекологии, развитие техники операций из мини-доступа; внедрение навигационной хирургии. Создана база для открытия на базе хирургического отделения регионального центра эндоскопической хирургии, урологии и гинекологии; дорожного травматологического центра.

Больница не раз была базой проведения крупных научно-практических конференций и семинаров. Благодаря хорошей материальной базе и доброжелательному отношению в коллективе в больнице созданы все условия для развития профессиональных навыков и занятий научной деятельностью.

В 2004 году создан первый в области музей больницы.