

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НА ЗАБАЙКАЛЬСКОЙ ЖЕЛЕЗНОЙ ДОРОГЕ, ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

НАЧАЛЬНИК
РЕГИОНАЛЬНОЙ
ДИРЕКЦИИ
МЕДИЦИНСКОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ
НА ЗАБАЙКАЛЬСКОЙ
ЖЕЛЕЗНОЙ ДОРОГЕ
Михаил Николаевич
Лазуткин



Забайкалье – своеобразный регион Российской Федерации, характеризующийся экстремальными климатическими условиями, высокой разницей дневных и ночных температур. Резко континентальный климат оказывает неблагоприятное влияние на течение многих хронических заболеваний, увеличивает количество метеочувствительных пациентов, способствует становлению и более неблагоприятному течению гипертонической болезни.

Забайкальская железная дорога – одна из наиболее протяженных в России, захватывает три часовых пояса и проходит по территории двух субъектов Российской Федерации – Амурской области и Забайкальского края. Южный ход дороги является основным связующим звеном между Китайской Народной Республикой и Российской Федерацией. У сотрудников ОАО «РЖД» довольно часто встречаются заболевания, сопровождающиеся повышенным артериальным давлением, в раннем возрасте дебютирует ишемическая болезнь сердца.

Ввиду вышеперечисленных особенностей к системе здравоохранения на Забайкальской железной дороге предъявляются особые, повышенные требования. Особенно к такому разделу ее работы, как медицинское обеспечение безопасности перевозочного процесса. К началу 2007 года в систему здравоохранения входили 15 негосударственных учреждений здравоохранения

(НУЗ) – больниц со статусом юридического лица. В состав большинства НУЗов входили маломощные (до 100 коек) стационары. Подавляющее большинство из них дублировали территориальные учреждения здравоохранения, не обладали достаточным кадровым и техническим потенциалом.

Кроме того, большая часть НУЗов решениями глав администраций регионов была исключена из системы ОМС. Оставшиеся же учреждения были поставлены в дискриминационные условия по отношению к территориальным лечебно-профилактическим учреждениям. Кроме того, НУЗы на Забайкальской железной дороге были исключены из приоритетного национального проекта «Здоровье», не имели возможности работать с родовыми сертификатами, не могли участвовать в дополнительной диспансеризации граждан. Естественно, это поставило негосударственные учреждения здравоохранения на Забайкальской железной дороге в непростые финансовые условия.

Тем не менее перед данными негосударственными учреждениями здравоохранения руководством ОАО «РЖД» были поставлены задачи по обеспечению медицинских аспектов безопасности движения поездов, предоставлению медицинских услуг работникам железнодорожного транспорта, членам их семей и пенсионерам, снижению уровня заболеваемости и смертности, развитию современных медицинских технологий.

Учитывая это, руководством Региональной дирекции медицинского обеспечения на Забайкальской железной дороге был предложен план стратегического развития железнодорожной медицины на Забайкальской магистрали. Данный план подразумевал:

- закрытие коек круглосуточного пребывания во всех экономически неэффективных учреждениях здравоохранения и трансформацию их из узловых больниц в хорошо оснащенные и укомплектованные поликлиники, обеспечивающие на высоком уровне безопасность перевозочного процесса;



– переадресацию потока пациентов в муниципальные и государственные учреждения здравоохранения (решение властей субъектов Федерации и органов власти муниципальных образований). Осуществление контроля за лечением больных;

– развитие Дорожной клинической больницы в городе Чите, реорганизацию узловой больницы на станции Белогорск в отделенческую и создание на их базе медицинских центров высоких технологий, оказывающих на самом высоком уровне услуги железнодорожникам и ветеранам отрасли, с привлечением сотрудников кафедр Читинской государственной медицинской академии;

– медицинское обеспечение эффективной экономической деятельности Забайкальской железной дороги на приоритетном южном ходе Карымская – Забайкальск – Китай.

После согласования данной реорганизации с руководством Департамента здравоохранения ОАО «РЖД» в 2007 году было произведено закрытие вышперечисленных коек в 9 из 15 негосударственных учреждений здравоохранения, а движимое и недвижимое имущество стационаров передано муниципалитетам с последующим размещением на их базе центральных районных больниц. Стоит отметить, что процессу реорганизации всегда предшествовала огромная подготовительная работа согласительных комиссий, которая позволила довести суть происходящих преобразований до населения, общественных организаций, и позволила избежать социального взрыва. Также стоит подчеркнуть, что в ходе оптимизации штатного расписания НУЗов все медицинские работники были трудоустроены во вновь созданные территориальные ЛПУ.

К концу 2007 года стали очевидны первые финансовые дивиденды от проведенных преобразований. Реформирование позволило сократить расходы на содержание объектов недвижимости и годовой фонд оплаты труда (за счет оптимизации штатной структуры учреждений). Заработная плата в 2007 году в целом по НУЗам в сравнении с 2006 годом увеличилась на 21,3%.

Проведенные мероприятия по реформированию в первую очередь благоприятно сказались на обеспечении безопасности перевозочной деятельности на дороге, поскольку высвободившиеся финансовые средства позволили оснастить вновь созданные поликлиники высокотехнологичным оборудованием, укомплектовать врачебно-экспертные комиссии высококвалифицированными специалистами.

Следующим важнейшим этапом развития здравоохранения на Забайкальской железной дороге явилось создание центров по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в ведущих НУЗах.

Так, в 2007 году на базе Дорожной клинической больницы на станции Чита-2 был открыт уникальный, не имеющий аналогов в Забайкалье Центр эндоурологии и литотрипсии. Оснащенный современным оборудованием, центр проводит такие операции, как дистанционная и контактная литотрипсия, трансуретральная резекция аденомы предстательной железы и мочевого пузыря, адреналэктомия из мини-доступа и т.д. Применение вышеперечисленных малоинвазивных манипуляций в лечении урологических пациентов позволяет уменьшить последствия операционной травмы, уменьшить сроки пребывания больных в стационаре, способствует более полному восстановлению трудоспособности. На сегодняшний день в Центре эндоурологии и литотрипсии получили высокоспециализированную медицинскую помощь сотни пациентов.

Учитывая успешный опыт, в 2008 году на этой же базе планируется открытие уже целой сети центров: Центра артериальной гипертензии и ассоциированных заболеваний (ЦАГАЗ), Центра лабораторной диагностики, Центра телемедицинских технологий.

Так, открытие ЦАГАЗа позволит проводить диагностику и лечение сердечно-сосудистых заболеваний на ином качественном уровне, позволит уменьшить показатели заболеваемости и смертности среди работников ОАО «РЖД», уменьшит первичный выход на инвалидность, будет способствовать сохранению трудового долголетия. Для успешной работы ЦАГАЗа закуплено, установлено и уже успешно функционирует оборудование, не имеющее аналогов не только в Забайкальском





крае, но и в Сибирском федеральном округе: спиральный 16-срезовый компьютерный томограф, стресс-система фирмы Astrogard последнего поколения, холтеровские системы экспертного класса. Это позволит неинвазивным способом производить изучение анатомии коронарных артерий, исследовать современные электрофизиологические показатели (поздние потенциалы желудочков, вариабельность сердечного ритма, дисперсия интервала QT и т.д.). Применение указанных методик позволит улучшить диагностику сердечно-сосудистых заболеваний, проводить стратификацию риска возникновения внезапной сердечной смерти у работников железнодорожного транспорта, особенно у сотрудников локомотивных бригад, что, безусловно, повысит безопасность движения на Забайкальской железной дороге.

В перспективе планируется приобретение оборудования для рентген-операционной, с последующим внедрением внутрисосудистых вмешательств (баллонная ангиопластика, лазерная эксимерная ангиопластика, высокоскоростная внутрисосудистая атерэктомия, эмболизация артерий различной локализации и т.д.).

Открытие Центра лабораторной диагностики позволит сконцентрировать имеющиеся технические и кадровые ресурсы в одном учреждении, уменьшить имеющиеся финансовые затраты. В конечном итоге это позволит расширить объем проводимых лабораторных исследований, сделает более доступными высокотехнологичные методы лабораторной диагностики для работников предприятий ОАО «РЖД», географически отдаленных от областных центров. Следует отметить, что в случае увеличения количества исследований появится экономическое обоснование для внедрения таких методов, как иммуноферментный анализ, полимеразно-цепная реакция, жидкостная хроматография и т.д.

В силу протяженности Забайкальской железной дороги (расстояние между некоторыми населенными пунктами составляет сотни километров), удаленности от ведущих клиничко-диагностических и лечебных центров, малой плотности населения, неразвитой сети автомобильных дорог особенно актуальной видится необходимость создания Центра телемедицинских технологий. С открытием данного центра станут воз-

можны телемедицинские консультации диагностически сложных пациентов благодаря ведущим клиникам страны, интерактивное обучение медицинского персонала.

С целью улучшения оказания стоматологической помощи прикрепленному населению в 2008 году планируется создание Центра высокотехнологичной стоматологической помощи, в котором будет оказываться весь спектр стоматологических услуг. Врачи центра прошли специализацию по актуальным вопросам хирургической и терапевтической стоматологии в ведущих российских и зарубежных клиниках. В перспективе центру предстоит стать самостоятельным структурным подразделением.

Еще одним важным нововведением стало разделение поликлинической службы и врачебно-экспертных комиссий (ВЭК). Разделение данных подразделений по разным базам позволило разделить потоки пациентов, уменьшить сроки прохождения ВЭК, способствует лучшей организации работы, поднимает на новую высоту обеспечение медицинской безопасности перевозочного процесса.

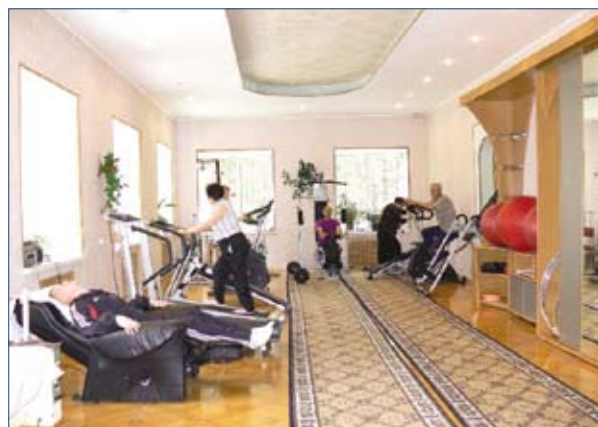
Еще одним подразделением, к которому приковано пристальное внимание Региональной дирекции медицинского обеспечения на Забайкальской железной дороге, является НУЗ «Отделенческая больница на станции Белогорск ОАО «РЖД». Являясь наиболее технически оснащенным на амурском отрезке Забайкальской магистрали, данный стационар превратился в современное высокотехнологичное учреждение здравоохранения. В мае 2008 года на базе этого НУЗа был открыт современный Центр малоинвазивной гинекологии, в котором можно проводить любые оперативные вмешательства на органах женской репродуктивной системы. Открытие центра такого уровня стало огромным достижением для всей забайкальской медицины.

Огромное значение Региональная дирекция медицинского обеспечения на Забайкальской железной дороге придает взаимодействию с подразделениями Читинской государственной медицинской академии. В настоящий момент на базе НУЗов размещены 4 кафедры этого государственного образовательного учреждения. Консультативную и методическую помощь оказывают 4 доктора медицинских наук, более





30 кандидатов медицинских наук. Сотрудники кафедр осуществляют руководство над диссертационными работами сотрудников больницы, проводят совместные исследования, публикуют результаты в центральных реферируемых журналах, сборниках работ российских и международных конференций. В 2008 году на базе Дорожной клинической больницы и Дорож-



ного центра восстановительной медицины планируется размещение еще трех кафедр.

Таким образом, проведенные преобразования в системе здравоохранения на Забайкальской железной дороге позволили не только занять лидирующие позиции в здравоохранении региона, но и с уверенностью смотреть в будущее.