

СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

НАЧАЛЬНИК ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ,
ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ
НАУК, ПРОФЕССОР
Альберт Тигранович
Адамян



Томская область образована 13 августа 1944 года, занимает площадь 316,9 тыс. кв. км (1,9% территории Российской Федерации). Состоит из 16 районов (муниципальных образований), 6 городов областного подчинения, 1 поселка городского типа, 137 сельских администраций (округов), 601 сельского населенного пункта. Плотность населения области – 3,3 человека на 1 кв. км. Средний возраст жителей – 36 лет (в Российской Федерации – 38 лет). Численность наличного населения Томской области на 1 января 2004 года составила 1040,7 тыс. человек.

На территории Томской области функционирует 501 учреждение здравоохранения различного типа (кроме частнопрактикующих). Из них: больничных учреждений – 70, диспансеров – 7, самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждений – 60, учреждений особого типа – 5, фельдшерских здравпунктов – 56, фельдшерско-акушерских пунктов – 303. Действует 313 лицензий частной системы здравоохранения. Кроме того, в систему охраны здоровья входят учреждения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, фармацевтические предприятия, организации и учреждения (в том числе частные), а также предприятия, занимающиеся поставкой и обслуживанием медицинского оборудования, и ряд других.

Общий коечный фонд составляет 13 111 коек, или 124,0 койки на 10 тыс. населения.

В учреждениях здравоохранения Томской области работает 6706 врачей, 11 164 средних медицинских ра-

ботника. Удельный вес сертифицированных специалистов среди врачей – 68,8%, особенно высок процент среди врачей-онкологов – 89%, врачей ультразвуковой диагностики – 86%, неврологов – 79%, инфекционистов – 78%. Квалификационные категории имеют 54,5% врачей и 64% среднего медперсонала, из них высшая категория у 27,9% специалистов и 28% среднего медперсонала.

При содействии Департамента здравоохранения Администрации Томской области в Государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Сибирский государственный медицинский университет» (ГОУ ВПО СибГМУ) за последние годы открыты три новых факультета: факультет высшего медсестринского образования, факультет управления и экономики в здравоохранении, факультет клинической психологии и психотерапии.

Разработан курс подготовки для медицинских менеджеров на базе Томского филиала Сибирской академии государственной службы, где с января 2003 года проводится обучение руководителей учреждений здравоохранения области по программе «Менеджмент здравоохранения». Образование по вопросам менеджмента в здравоохранении также получают на факультете управления и экономики в здравоохранении СибГМУ, в Российской и Санкт-Петербургской академиях последипломного образования. Среди организаторов здравоохранения 77% имеют сертификаты специалистов.

В Томской области функционирует 5 общих врачебных практик, где работает 11 врачей общей практики. Из них 2 – преподаватели вузов, 9 – практикующие врачи. По специальности «врач общей практики» получили подготовку более 50 специалистов.

Обучение по специальности «врач общей практики» проводится на кафедре терапии факультета усовершенствования врачей СибГМУ.

На базе МУЗ «Томская ЦРБ» в 2000 году впервые была создана Ассоциация средних медицинских работников, а Департамент здравоохранения Администрации Томской области инициативу районной больницы не только под-

держал и одобрил, но и ввел в штатное расписание департамента должность специалиста по организации сестринского дела. Томская ЦРБ стала экспериментальной площадкой по внедрению сестринского процесса в практическое здравоохранение. В 2001 году Томская ассоциация вступила в Межрегиональную ассоциацию медицинских сестер. Одним из результатов деятельности стало открытие 1 сентября 2002 года на базе больницы новой кафедры клинической практики сестринского дела факультета высшего медсестринского образования СибГМУ.

На территории Томской области реализуются следующие федеральные целевые Программы:

1. «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера на 2002–2006 годы», подпрограммы: «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России»; «Вакцинопрофилактика»; «Сахарный диабет»; «Анти-ВИЧ/СПИД».
2. «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации».
3. «Дети России», а также областные целевые программы: «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Томской области»; «Дети Томской области» (в том числе подпрограмма «Здоровый ребенок»); «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Томской области»; «Клещевой энцефалит»; «Первоочередное снабжение лечебных учреждений Томской области медицинским оборудованием»; «Онкология: неотложные мероприятия по совершенствованию онкологической помощи населению Томской области»; «Комплексные меры противодействия немедицинскому употреблению наркотиков и их незаконному обороту».

Свою деятельность Департамент здравоохранения Администрации Томской области осуществляет во взаимодействии с Сибирским отделением Российской академии медицинских наук и другими научно-исследовательскими институтами: Государственным учреждением (ГУ) «Научно-исследовательский институт (НИИ) кардиологии Томского научного центра Сибирского отделения (ТНЦ СО) РАМН; ГУ НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН; ГУ НИИ фармакологии ТНЦ СО РАМН; ГУ НИИ психического здоровья ТНЦ СО РАМН; ГУ НИИ медицинской генетики ТНЦ СО РАМН; ГУ НИИ акушерства, гинекологии и перинатологии ТНЦ СО РАМН; ГУ НИИ курортологии и физиотерапии МЗ РФ; а также с Государственным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Сибирский государственный медицинский университет» и Томским военно-медицинским институтом (ТВМедИ); ГУ НИИ гастроэнтерологии; ГУ НИИ микрохирургии.

В Томской области внедряются в практику новые технологии диагностики, лечения, профилактики.

Во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях города открыты кабинеты доврачебного приема, медицинской профилактики, создание которых инициировано программой «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Томской области», но функции их более многообразны и находятся в русле профилактических направлений.

В 2003 году на базе ГУЗ «Томская областная клиническая больница» состоялась региональная научно-прак-

тическая конференция «Классические и компьютерные технологии в эндопротезировании крупных суставов». Организаторы конференции: ГУ «Национальный медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Российской Федерации», Департамент здравоохранения Администрации Томской области, ГУЗ «Томская областная клиническая больница». Участвовали специалисты травматологи-ортопеды Сибирского федерального округа.

На базе урологического отделения ГУЗ «Томская областная клиническая больница» функционируют два лечебных комплекса «УРАТ-П» и «Дорнье-с», предназначенные для лечения больных мочекаменной болезнью методом дистанционного ударноволнового дробления камней. В отличие от оперативного удаления камней метод не оставляет после лечения «местных факторов», способствующих рецидивному камнеобразованию. Метод высокоэффективен, неинвазивен и экономически выгоден.

Специалистами ГУЗ «Томская областная клиническая больница» оказывается консультативно-выездная медицинская помощь («плавающая поликлиника») и санитарно-авиационная помощь жителям отдаленных районов Томской области.

В ГУ НИИ микрохирургии впервые совместно с урологами ОГУЗ «Томская областная клиническая больница» разработана операция восстановления мочеточника с использованием червеобразного отростка, который был использован для создания мочеточника с восстановлением мочеточка, функции почки.

Совместно с нейрохирургами ОГУЗ «Томская областная клиническая больница» впервые одновременно из собственных тканей выполнили пролежень гигантского размера на ягодичных областях и крестце.

Уникальная операция проведена хирургами и лор-врачами пациентке с двухсторонним повреждением возвратных гортанных нервов, впервые сделана ларингопластика, восстановлено дыхание, голос.

ГУЗ «Томский областной онкологический диспансер» совместно с коллегами из ГУ НИИ микрохирургии внедряет новый метод восстановления женского здоровья, это – реконструкция женской груди после удаления раковой опухоли.

В МКЛПМУ «Городская больница №3» проводятся реконструктивные операции на печени и поджелудочной железе с применением лапароскопической технологии; реконструктивные операции в стоматологии и оториноларингологии с использованием сплавов с памятью формы и эндохирургических методик.

Самая большая поликлиника Томска – МЛПУ «Поликлиника №10». Ежедневно за медицинской помощью сюда обращается более тысячи человек. На базе поликлиники оказывается уникальный вид медицинской помощи – фониатрия. Здесь самая лучшая компьютерная база и самое современное оборудование. В настоящее время подготовлена целевая программа по внедрению новых автоматизированных медицинских информационных систем в МЛПУ «Поликлиника №10». На базе поликлиники действует кабинет доврачебной помощи, дневной стационар, центр амбулаторной хирургии, стационар на дому.

ОГУЗ «Областная детская больница» – ведущее учреждение в оказании плановой и экстренной медицинской помощи детям из районов области. В 1993 году от-



крыта крупнейшая консультативно-диагностическая поликлиника, которая полностью решила проблему оказания специализированной амбулаторно-поликлинической помощи детям области. В 2002 году по инициативе МЗ РФ проведена диспансеризация детей и подростков Томской области. В результате создана компьютерная база данных, доработанная в соответствии с требованиями областных педиатров и регулярно пополняемая.

Клиническими кафедрами ГОУ ВПО Сибирского государственного университета внедрено использование кератопротезов из никелида титана в офтальмологии, проводятся эндоскопические операции на суставах, пластика костных полостей никелидом титана, ортезы динамического типа в детской хирургии, кишечная пластика мочевого пузыря, радикальная позадилонная простатэктомия, мультифокальная промежностная биопсия простаты, реконструктивная сосудистая операция на почках в урологии, операции лимфо-венозного шунтирования, лечение деструктивного панкреатита с помощью эндоскопической хирургии, бесконтактная коагуляция в лечении пищеводных кровотечений, телеэндоскопическая диагностика ЛОР-болезней, видеоларингеальная хирургия, эстетическая коррекция носовой перегородки.

Томским военно-медицинским институтом проводятся неоцистопластика с формированием запирающего аппарата, триплексное сканирование магистральных сосудов нижних конечностей, дуплексное сканирование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий, лимфатический дренаж с помощью аппарата «Лимфавижн», доплерография сосудов нижних конечностей и брахиоцефального ствола, микроскопические и пластические операции с применением кровоснабжаемых комплексов тканей для замещения дефектов кожи и костей.

В ГУ НИИ акушерства, гинекологии и перинатологии ТНЦ СО РАМН разработана новая методика пластических операций с использованием TVT, внедрена технология ведения «вертикальных» родов, применяется введение сурфактанта VL для лечения новорожденных с синдромом дыхательных расстройств.

Уникальные диагностические исследования проводятся в НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН: чрезпищеводные и внутрисердечные электрофизиологические исследования; магнитно-резонансная томография; исследования на спиральном компьютерном томографе (СКТ); радиоизотопная диагностика перфузии миокарда, ТЭЛА и внутренних органов. Для лечения экстренных больных проводятся высокотехнологичные методы лечения: коронарная ангиопластика; аортокоронарное шунтирование (АКШ); имплантация ЭКС. Ведутся операции на открытом сердце и сосудах: хирургия ишемической болезни сердца (ИБС); коррекция приобретенных и врожденных пороков сердца; хирургия аорты и ее ветвей, протезирование клапанов сердца + АКШ; пластика клапанов сердца + АКШ.

В ГУ НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН проводится определение активности ароматазы и рецепторов к эстрогену и прогестерону в опухолях биохимическим способом; определение рецепторов к эстрогену и прогестерону в опухолях эндометрия биохимическим способом; комплексная лучевая диагностика послеоперационных осложнений при раке легкого; определение гематологической токсичности на этапах проведения комбинированного

лечения; разработан способ оценки эффективности химиотерапевтического лечения рака молочной железы, по данным маммасцинтиграфии с ^{99m}Tc -Технетрилом, используется метод иммуно-гистохимической диагностики опухолевых процессов и определение их чувствительности к химиотерапии. Результаты, свидетельствующие о повышении эффективности терапии и качества жизни онкологических больных, следует признать весьма перспективными для практического использования.

В НИИ курортологии и физиотерапии ТНЦ СО РАМН вводятся новые лечебные методики применения водного раствора ультрадисперсного «Панто-порошка» при различных соматических заболеваниях, интенсивные укороченные курсы физиотерапии с применением низкоинтенсивного электромагнитного излучения: КВЧ-терапии, магнитотерапии, светодиодной терапии, совместно с ГНПП НИИПП, ООО «Спинор» разрабатываются новые комплексы аппаратных средств и производится модернизация аппаратов КВЧ-терапии, магнитотерапии, светодиодной терапии для улучшения функциональных свойств и расширения области применения. Новые методики НИИ постоянно внедряются в санаториях «ЧАЖЕМО», «Заповедное», «Ключи», ОАО «Санаторий Синий утес», санатории-профилактории «Строитель» и других.

В районах области также внедряются новые методы лечения. Например, в Первомайской центральной районной больнице внедрены: методика пломбирования корневых каналов с использованием первично-твердых материалов (гуттаперчевые штифты) – метод одного штифта и метод латеральной конденсации; метод лечения переломов лодыжек, осложненных разрывом дистального межберцового синдесмоза и подвывихом стопы; метод кожной пластики пупочного мешка при сечении пупочной грыжи; тромболизисная терапия (применение стрептокиназы) при остром инфаркте миокарда и остром тромбозе мезентериальных сосудов; лабораторная экспресс-диагностика хеликобактерийной инфекции при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки; экспресс-диагностика сердечных тропонинов при ишемической болезни сердца.

В МУЗ «Асиновская центральная районная больница» в биохимической лаборатории внедрено определение кальция в сыворотке крови, триглицеридов, холестерина высокой плотности, холестерина низкой плотности, коэффициента атерогенности ферментативным методом, определение альфа-амилазы в крови и моче, определение мочевины, в клинической лаборатории в 2003 году внедрено количественное определение тромбоцитов в камере с реактивом трилона, в иммунологической лаборатории для диагностики Лайм-боррелиоза внедрена методика определения антител к боррелиям в ИФА. В акушерско-гинекологическом отделении – криодеструкция шейки матки, кульдопластика по Мак Калу при энтероцеле, опущении и выпадении матки и т.д.

В МУЗ «Парабельская ЦРБ» приобретена видеоэндоскопическая стойка и выполняются эндоскопические операции.

В МУЗ «Каргасокская ЦРБ» – мощная диагностическая лаборатория с использованием иммунологических методов исследования.

В Томской области начато внедрение технологий телемедицины. В МУЗ «Каргасокская центральная район-



ная больница» установлен комплекс «Диамор», с помощью которого врачи ЦРБ могут передавать электрокардиограммы, рентгенологические снимки и результаты анализов на консультацию московским коллегам. Установлена интернет-связь с ОГУЗ «Областная клиническая больница», ГУЗ «Томский областной онкологический диспансер», ГУ НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН и ГУЗ «Томский областной противотуберкулезный диспансер».

На предприятиях Томской области (ЗАО НПО «Никор», «Электропульс», МИЦ Сибирского физико-технического института, НИИ Интроскопии, НИИПП, НИИ автоматики и электромеханики, фирма «Электроприбор», Предприятие «Спинор», ООО КНПО «Биотехника», ООО НПП «Сибмединструмент», ООО «Смет») организовано производство медицинского оборудования и инструментария: электроскальпель-коагулятор, высокочастотный ЭХВЧ-400 СК «Никор», цифровые гаммакамеры, радиочастотный скальпель, портативные электрокардиографы, коагулятор биполярный радиочастотный, металлические имплантаты с памятью формы, медицинские электронные ускорители, электроды слабополяризующиеся хлорсеребряные, аппараты терапевтические, светодиодные портативные «Геска» и «Дюна»; электростимуляторы ЖКТ, автономная установка гарантированного электропитания, ПОС-2000М, аппараты КВЧ-терапии, комплектующие к аппаратам Илизарова, Костюка, эндопротезы, спицы, стержни, инструмент стоматологический терапевтический, инструментарий эндоскопический серии «Захват».

МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

В результате работы проекта в Томской области на основе стратегий Всемирной организации здравоохранения «DOTS» и «DOTS Plus» достигнуто улучшение эпидемической ситуации по туберкулезу: снизилась заболеваемость и смертность населения. Особенно это ярко проявилось среди спецконтингента УИН, где отмечено снижение заболеваемости в 2,5 раза и смертности – в 4 раза. Международными экспертами отмечен исключительно высокий уровень эффективности терапии – 82%. Качество работы Томского противотуберкулезного проекта неоднократно высоко оценивалось международными экспертами Всемирной организации здравоохранения.

Новым этапом стало получение Томской областью в октябре 2003 года гранта «Глобального фонда по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией» в размере 10,7 млн. долларов США на пятилетнее финансирование развития Томского проекта по лечению лекарственно-устойчивых форм туберкулеза. При этом Томская область стала первым в России грантополучателем «Глобального фонда по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией» по компоненту «Туберкулез».

Томский научно-практический опыт использован в обучающих Курсах для российских фтизиатров. Курсы проводятся при идеологической поддержке Всемирной организации здравоохранения (выявление и лечение ту-

беркулеза по стратегиям DOTS и DOTS Plus), при полном финансовом обеспечении международного фармацевтического концерна «Элай Лилли» (Eli Lilly) и основаны на практическом опыте Томского межведомственного проекта по борьбе с туберкулезом за период 1994–2004 годов.

В Томской области с 1993 года создан и работает на регулярной основе Межведомственный комитет по профилактике и борьбе со СПИД, возглавляет который заместитель Главы Администрации (Губернатора) по социальной политике.

В дополнение к традиционным методам эпидемиологического надзора на протяжении последних 4 лет активно используется методология и отдельные компоненты (социология, поведенческие исследования, дозорный надзор) эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией второго поколения, рекомендованная UNAIDS/WHO.

В 1999–2000 годах Томская область совместно с другими 16 регионами России принимала участие в проекте UNAIDS «Активизация действий по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИД в Российской Федерации».

В области реализуется целый ряд негосударственных проектов: Проект «Создание общественного молодежной службы «Color line» при финансовой поддержке UNICEF; Проект «Наша клиника» – создание комплексной службы, специализирующейся на оказании услуг уязвимой молодежи. Организация Медицинского молодежного центра «Наша клиника», при финансовой поддержке UNICEF; Проект «Рецепт – Знание». Финансирование осуществлено Агентством США по международному развитию в рамках программы «Укрепление некоммерческих организаций», реализуемой через AIREX, направлен на расширение информационных услуг по профилактике ВИЧ/СПИД для молодежи; Проект «Снижение вреда. Томск», при финансовой поддержке Фонда Сороса (Россия), 2002 год, а с 2003 года по настоящее время – Фонда ОНИ; Проект «Экспресс-оценка отношения сотрудников МВД РФ к проектам снижения вреда» реализован совместно с МОО «Акцент» (г. Москва) при поддержке DIFID; Проект «Оценка эффективности проектов снижения вреда в РФ», реализуется при финансовой поддержке ОНИ на трех территориях России при поддержке Фонда ОНИ; Проект ЮНИСЕФ «Разработка и апробирование моделей регионального поведенческого мониторинга среди населения».

С созданием Молодежного медицинского центра (ММЦ) «Наша клиника» обеспечен доступ уязвимым группам подростков и молодежи к решению проблем, связанных с насилием, незащищенными половыми контактами, употреблением наркотиков и алкоголя, заражением ВИЧ/ИППП. Внедрены современные технологии организации и проведения информационных кампаний среди населения и молодежи. Благодаря реализации международных проектов освоены и работают современные методы вовлечения целевых групп, в том числе молодежи, в противодействие эпидемии ВИЧ/СПИД.