

ЗАДАЧА – ВЕРНУТЬ ДОВЕРИЕ СЕЛЬСКОЙ МЕДИЦИНЕ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
Сергей Олегович Давыдов



Сельские жители имеют такое же право на медицинскую помощь, как и городские, и качество помощи должно быть равноценным. За 2013–2015 годы край покинули 600 врачей и 1500 медицинских сестер. Медицинские организации пострадали и тогда, когда их передавали из районного ведомства в систему Минздрава России с огромной кредиторской задолженностью – более 200 млн рублей на все райбольницы. Так сложилось, что медицинские ресурсы стали доступны главным образом в краевом центре, и сегодня задача – вернуть доверие селян к местной медицине. Мы проводим большую работу по оснащению районных больниц новым оборудованием, делаем всё возможное, чтобы устранить дефицит кадров. Мы занимаемся, возможно, и не совсем профильными вопросами, такими как транспортная доступность и обеспечение средствами связи. Однако мы понимаем, что именно от их решения зависят качество и доступность медицинской помощи.

Эпохальным событием для всего региона стал запуск кардиологического корпуса в городской клинической больнице №1 (г. Чита). Безусловно, важной страницей в истории здравоохранения региона стало создание межрайонных центров. Так, 25 декабря 2017 года торжественно открылся шестой центр в Чернышевской ЦРБ.

В 2017 году своими силами проведены основательные ремонтные работы на объектах здравоохранения Улётовского, Тунгокоченского, Оловянинского и Забайкальского районов. Построен и сдан в эксплуатацию сов-

ременный ФАП в с. Нарын-Талача Карымского района. Отремонтирован ФАП в с. Гаур Чернышевского района, поликлиника в пгт Вершино-Дарасун кардинально изменила свой вид, в новые стены переехало инфекционное отделение Оловянинской ЦРБ, сразу три отделения Забайкальской ЦРБ стали новоселами. Поликлиника в с. Улёты преобразилась практически до неузнаваемости: здание 1933 года постройки выглядит как новое. В крае много объектов здравоохранения, которым «нужна перезагрузка», опыт Улёты возьмут на вооружение главные врачи других районных больниц. В 2018 году ремонтная кампания продолжится: запланирован большой объем строительных работ в с. Тупик, г. Хилке, Могоче и пгт Карымском.

В 2016 году мы приняли решение создать дополнительные первичные сосудистые отделения. И начало 2017 года было ознаменовано открытием таких отделений в Петровск-Забайкальской, Борзинской ЦРБ и Агинской окружной больнице. В конце декабря первичное сосудистое отделение открылось на базе Чернышевской ЦРБ. Также в январе 2017 года стартовала информационно-коммуникационная кампания в СМИ, направленная на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний, пропаганду ЗОЖ и оказание первой помощи.

В 20% сёл нет общественного транспорта. Сложившаяся ситуация действительно ограничивает доступность медицинской помощи населению этих территорий, поскольку ФАП не может обеспечить полный объем качественной медицинской помощи каждому пациенту. Сегодня мы разрабатываем маршрутизацию от ФАП до ЦРБ и от ЦРБ в краевые учреждения. Чтобы помочь местным жителям, мы даже выделяем дополнительные автомобили. С 2018 года из г. Сретенска до пгт Кокуй и обратно можно будет добраться бесплатно на нашей машине, такой же транспорт с середины года начнет курсировать по маршруту Тупик – Могоча – Тупик, Оловянная – Ясногорск, Услуги – Вершино-Дарасун, Борзя – Шерловая Гора.

В 2017 году мы получили первый новый модернизированный вертолет Ми-8АМТ с медицинским модулем. Это открыло новые перспективы оказания экстренной

помощи пациентам из отдаленных населенных пунктов. В 2018 году получен второй аналогичный вертолет. Уже завершены работы на двух вертолетных площадках, на которых установлено светосигнальное оборудование, ограждение и видеонаблюдение. Благодаря этому суда санитарной авиации могут работать в любое время суток. До сентября 2018 года мы планируем установить такие площадки в каждом районе края. В 2017 году из федерального центра нам поступил 21 автомобиль скорой помощи, еще 8 по программе «Развитие моногородов». Кроме того, наши медицинские организации на собственные средства закупили 22 машины на Ульяновском автозаводе. Наши больницы сдавали изношенный транспорт и получали хорошую скидку на новую машину. Еще 3 санитарных автомобиля приобретено спонсорами для Могочинской ЦРБ. Итого в 2017 году автопарк медицинских организаций края пополнился 54 единицами специализированной техники.

Сегодня очень многое делается для того, чтобы скорая помощь в Забайкалье вышла на совершенно новый уровень. Мы открыли несколько дополнительных пунктов скорой помощи в г. Чите. Недавно начал работать седьмой – в районе Соснового Бора. Проведен ремонт на всех подстанциях скорой помощи г. Читы. Теперь жителям столицы края скорую помощь оказывают 25 бригад. Кроме того, город получил 4 новые машины скорой помощи. Наш регион очень сложный географически, протяженность от одного до другого населенного пункта большая, поэтому вдоль федеральных трасс выставлено 15 дополнительных машин. Теперь бригада скорой реально укладывается в норматив прибытия по экстренному вызову, который составляет 20 мин. Министерство приобрело «Программу 103», которая пока действует только в Московской области и в г. Казани. В 2018 году планируем открыть 5 межрайонных диспетчерских центров скорой помощи, которые объединят все районные службы в единую систему.

Еще одно направление работы министерства – это реализация региональной концепции «Реабилитация для всех». В течение года удалось открыть несколько реабилитационных отделений, в том числе в пгт Агинском, в краевой больнице №4 г. Краснокаменска, в г. Шилке и пгт Оловянная. Десятый центр реабилитации открылся в декабре 2017 года в г. Петровске-Забайкальском. Теперь занятия суставной гимнастикой, а также кинезитерапия стали в шаговой доступности для селян. В 2018 году подобные центры откроются еще в 10 районах края, уже готовятся к открытию центры в г. Нерчинске и Сретенске. В перспективе они будут созданы в каждом районе края.

Кроме того, краевым ведомством реализуется проект «Школа – территория здоровья». До недавнего времени пилотной площадкой была только одна читинская школа №49, где уже практически год для учеников работают залы ЛФК и кинезитерапии. В 2017 году в проект вошла кадетская школа с. Мирсаново Шилкинского района. Стоит отметить, что детской амбулаторной реабилитацией занимаются в КБ №3. Местный проект «Здоровячок» запущен в Оловянинском районе, он ориентирован не только на школьников, но и на детей дошкольного возраста.

С открытием нового отделения паллиативной помощи на базе Оловянинской ЦРБ край полностью обес-

печен паллиативными койками. Потребность региона в койках паллиативного ухода полностью закрыта. В среднем 10 пациентов в каждом районе нашего края нуждаются в оказании паллиативной помощи, поэтому открытие этого отделения абсолютно точно закрывает потребность региона. На сегодняшний день листа ожидания для нуждающихся нет. Сейчас в общей сложности в крае 52 паллиативные койки, из них 20 в городской больнице №2 (г. Чита), 30 – в Оловянинской ЦРБ и 2 детские паллиативные койки работают в краевой детской клинической больнице.

В нашем регионе сформирован и утвержден план развития гериатрической службы. В 2017 году на территории края развернуто 20 геронтологических коек на базе Оловянинской ЦРБ, которые востребованы в граничащих районах. В среднем в этом отделении проходят лечение по 40 пациентов в месяц. Совсем недавно мы открыли на базе краевого госпиталя ветеранов центр гериатрии, рассчитанный на 30 коек. Коечный фонд по гериатрии также покрывает потребность региона. Следующий шаг в этом направлении – создание регистра пожилых людей и отработка маршрутизации возрастных пациентов. Всё это необходимо для создания программы активного долголетия, которая включит в себя диагностику, лечение и амбулаторную реабилитацию, – цепочку мы таким образом замкнем. В ноябре г. Читы посетила председатель некоммерческой организации «Союз госпиталей ветеранов войн» Людмила Канунникова, которая высоко оценила работу нашей гериатрической службы. Она отметила, что это направление динамично развивается и у него есть серьезные перспективы.

Проблемой России и Забайкалья является отсутствие каналов связи и доступа в Интернет. Мы понимаем, что их наличие на селе позволит закрепить молодых специалистов, повысить качество и доступность оказания медицинской помощи в глубинке. Именно поэтому мы запустили пилотный проект «Интернет на каждый ФАП». Экспериментальной площадкой стали 5 районов края: Шилкинский, Краснокаменский, Чернышевский, Агинский и Петровск-Забайкальский. Руководством ЦРБ этих районов закупается либо приобретается на условиях аренды спутниковое оборудование для доступа к Интернету, а также оргтехника, чтобы у фельдшеров была возможность работать в медицинской информационной системе и проводить телеконсультации. По итогам пилотирования этот опыт будет распространен и на другие районы края. В крае завершается большая работа по установке интеграционной шины «Нетрика», которая соединит между собой все медучреждения и позволит ввести интегрированную электронную медицинскую карту для всех забайкальцев, запустить лабораторную информационную систему, создать систему электронного документооборота, личных кабинетов пациентов. Реализация проекта началась в январе 2018 года. В числе основных задач в данном направлении и более широкое внедрение электронного листа нетрудоспособности, телемедицинских технологий. В 2017 году наш край одним из первых в СФО был включен в федеральную телемедицинскую систему, которая позволяет проводить дистанционные консультации, в том числе и с федеральными клиниками.



В 2017 году в Забайкалье отмечался рост числа медицинских кадров: на 94 доктора увеличился враческий состав. Но этого недостаточно, нам очень не хватает педиатров, терапевтов, гинекологов, анестезиологов, неврологов и других врачей узких специальностей. Огромным подспорьем в решении кадрового вопроса является реализация программы «Земский доктор». Стоит отметить, что в 2017 году количество ее участников значительно выросло – практически в два раза: 70 молодых докторов получают, а кто-то уже получил свой миллион. Прорабатываются предложения об ипотечном кредитовании на льготных условиях (без первоначального взноса и с пониженной кредитной процентной ставкой) для медицинских работников, нуждающихся в жилье. Также будут реанимированы и внедрены проекты «Наставничество» и «Мед-старт».

Для привлечения молодежи в сферу здравоохранения разрабатываются и реализуются и другие меры.

Обсуждается новый проект CAMPUS – единая платформа для молодых специалистов сферы здравоохране-

ния. Это мобильное приложение, в котором будет собрана вся необходимая информация: банк вакансий, различные базы данных, карта событий, сведения о грантовой поддержке, конкурсах и т.д. Программа призвана содействовать гармоничному профессиональному росту молодых специалистов, повысить активность и показать возможности участия начинающих работников в жизни профессионального медицинского сообщества Забайкальского края.

Принято решение о создании Совета молодежи при министерстве здравоохранения Забайкальского края.

В целях повышения престижа профессии и признания профессиональных заслуг лучших специалистов региона в Забайкальском крае с 2016 года проводится конкурс «Лучший врач Забайкальского края».

Запущен проект «Лидеры здравоохранения Забайкальского края». Главная цель проекта – создать крепкий кадровый резерв управленцев. Среди задач – формирование положительного имиджа руководителей, повышение квалификации специалистов и распространение успешного опыта управления. Участниками являются врачи от 30 до 50 лет.