

МЫ ПОСТОЯННО В ДВИЖЕНИИ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Павел Георгиевич
Джувалаяков



Переформатирование работы поликлиник в рамках проекта «Бережливая поликлиника», успешная реализация программы «Земский доктор», открытие новых объектов здравоохранения, активное внедрение новейших методик диагностики и лечения заболеваний – 2017 год оказался насыщенным событиями в региональной медицине. Продолжительность жизни астраханцев сегодня составляет 72,5 года, в то время как еще 5 лет назад она составляла 70,4 года, снижается смертность населения.

Внедрение нового формата работы астраханских поликлиник – в рамках проекта «Бережливая поликлиника» – началось с января 2017 года. Новый регламент коснулся всех лечебных учреждений, как детских, так и взрослых, а также был рекомендован негосударственным. За год удалось изменить многое. Изменения затронули персонал, работающий в регистратурах, и в целом весь процесс первичного приема.

Положительные итоги реализации нового проекта уже заметили пациенты. В большинстве регистратур убраны перегородки, окошки, стекла и прочие преграды на пути общения медресистратора и пациента. Стали более комфортными зоны ожидания приема. В холлах поликлиник теперь работают администраторы-менеджеры, призванные консультировать пациентов по вопросам работы медицинской организации, обучать навыкам записи через Интернет и информационные киоски, решать конфликтные ситуации.

В наших поликлиниках организуются внутренние колл-центры с многоканальными телефонами, благодаря чему до регистратур стало проще дозвониться, а медресистраторы стали заметно вежливее в общении с пациентами. Выделяются отдельные помещения для хранения медицинских карт – картохранилища. Теперь пациенту не нужно самому брать карточку – она уже будет лежать на столе у нужного специалиста.

Во всех поликлиниках теперь есть дежурный врач-терапевт или педиатр и кабинет доврачебного приема. Они берут на себя пациентов, которым необходима неотложная помощь, а также оформление различных справок и выписок из амбулаторной карты. Чтобы сделать помощь участковых врачей более доступной, вызовы на дом, связанные с температурой, ОРВИ, повышенным давлением и другими неотложными состояниями, передаются бригаде неотложной медицинской помощи. А участковый доктор сможет больше времени уделять пациентам в поликлинике. При этом участковым врачам оставили время на вызовы, которые не передаются на неотложку: это патронаж детей первого года жизни, инвалидов и пациентов, состоящих на диспансерном учете.

В астраханских поликлиниках постепенно вводится система навигации. Это будут указатели и надписи, которые помогают быстрее найти нужного специалиста и не заблудиться в здании.

Постепенно в наших поликлиниках внедряется система страховых представителей для поддержки пациентов при получении услуг обязательного медицинского страхования. Они берут на себя задачу информирования о прохождении профилактических осмотров и диспансеризации. Также на них возложена задача сопровождать и информировать пациентов обо всех необходимых процедурах уже в ходе оказания медпомощи, госпитализации, а также организация защиты прав и законных интересов клиентов, работа с письменными обращениями граждан. Страховым представителям выделяются помещения в поликлиниках, и они работают совместно с руководством лечебного учреждения.

1



ВСТРЕЧА ЗАМЕСТИТЕЛЯ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Т.В. ЯКОВЛЕВОЙ
С ГУБЕРНАТОРОМ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ А.А. ЖИЛКИНЫМ

2



АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ
ПРОЕКТА «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

Все эти организационные решения позволили значительно уменьшить очереди как в регистратуре, так и перед кабинетами врачей, минимизировать конфликтные ситуации с пациентами, добиться снижения числа жалоб на работу поликлиник.

За достаточно короткий срок был реализован ряд крупных проектов, которые способствовали активному развитию системы здравоохранения области. Это открытие Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии, строительство диагностического центра и хирургического корпуса Александрo-Марининской областной клинической больницы, модернизация онкологического диспансера. Создан крупнейший на юге России детский центр с мощной лечебной и диагностической базой. Организованы травмоцентры трех уровней для пострадавших в ДТП. Впервые открыт кардиологический диспансер. С 2013 года в медицинских организациях создано три первичных сосудистых отделения и региональный сосудистый центр в АМОКБ, где экстренная помощь больным с инсультом и инфарктом миокарда оказывается круглосуточно. Здесь выполняются диагностические рентгеноангиографические исследования, имплантации электро-

3



ЗАНЯТИЕ В МЕДИЦИНСКОМ КЛАССЕ ЛИЦЕЯ №1 АСТРАХАНИ

кардиостимуляторов, осуществляется лечение пациентов с применением рентгенохирургических методов.

На территории Астраханской области работает филиал ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии», где оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «оториноларингология» жителям юга России: реконструктивные операции на среднем ухе, хирургические вмешательства по реконструктивно-пластическому восстановлению функции гортани и трахеи, хирургическое лечение доброкачественных новообразований, операции кохlearной имплантации.

В сравнении с 2013 годом в Астраханской области объемы высокотехнологичной медицинской помощи увеличены в два раза, что оказывает непосредственное влияние на снижение уровня смертности населения. В 2017 году астраханцы получали высокотехнологичную медицинскую помощь на базе 9 областных клиник по 17 профилям – это более 100 видов различных медицинских вмешательств.

Внедрены в региональную практику эндопротезирование суставов, нейрохирургические операции по уда-



4



НОВЫЙ ФАП В ПОС. ВИШНЕВОМ КРАСНОЯРСКОГО РАЙОНА АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

лению опухолей головного мозга, корригирующие операции на позвоночнике, лечение ожоговых пациентов с площадью поражения более 50%, микрохирургические офтальмологические операции.

Около 4,5 тыс. высокотехнологичных вмешательств сделали астраханские врачи в 2017 году. В федеральных лечебных учреждениях пролечились 3 тыс. астраханцев; 6 тыс. операций ежегодно проводится в астраханском центре сердечно-сосудистой хирургии, из них около 2 тыс. приходится на астраханцев.

В 2017 году, например, врачи Александро-Мариинской больницы внедрили в практику сложнейшее нейрохирургическое вмешательство – клипирование аневризмы артерий головного мозга, способное предотвратить разрыв сосуда и кровоизлияние в мозг. В год таких операций у нас будет проводиться около 40. Также в отделении нейрохирургии стали практиковать малоинвазивные эндоскопические операции при геморрагическом инсульте, которые спасают человеку жизнь, и при этом значительно менее травматичны.

Показатель смертности от новообразований впервые за последние несколько лет в этом году снизился почти на 3,3% и продолжает оставаться ниже среднероссийского уровня. Растет выявляемость онкологических заболеваний на ранней стадии. Это результат большой работы всей системы – от амбулаторного звена до онкодиспансера.

Особое внимание сегодня уделяется подготовке медицинских работников общелечебной сети по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, включая онкологические. Ежегодно такую подготовку проходят свыше 5 тыс. медицинских работников. В 2017 году проведены семинары для терапевтов, гинекологов, хирургов, стоматологов, отоларингологов.

Наш онкологический диспансер сегодня по праву считается одним из ведущих центров оказания специализированной помощи по профилю «онкология» на юге России. Ежегодно в его стенах проходят лечение и диагностику свыше 75 тыс. пациентов. Диагностическая и лечебная база не уступают другим профильным центрам,

5



ИДЕТ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ В НОВОМ ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ АЛЕКСАНДРО-МАРИИНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

внедряются прогрессивные методики и органосохраняющие операции. Так, сегодня активно используется имплантация портов для проведения длительной инфузионной терапии пациентам, получающим химиотерапию, применяется линейный ускоритель с опциями моделирования пучка, что позволяет применять большие дозы лучевой терапии опухоли при минимальном облучении прилегающих здоровых органов.

В июле 2017 года техническая база онкодиспансера пополнилась новейшим оборудованием для лечения рака кожи. Это современный короткофокусный рентгенотерапевтический аппарат. Из всех существующих методов лечения рака кожи короткофокусная рентгенотерапия дает лучшие результаты. Это альтернатива хирургическому удалению поврежденных участков кожи. Процент излечения очень высокий, в большинстве случаев без рецидива. Для нашего региона, где рак кожи встречается довольно часто, это очень важное приобретение.

Продолжаются подготовительные работы на территории онкологического диспансера под строительство ПЭТ-КТ-центра. Появление в ближайшие 2 года современного эффективного метода диагностики с применением сочетания позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии позволит нам выйти на еще более высокий уровень при лечении онкологических заболеваний.

Перспективной является такая отрасль туристического бизнеса, как медицинский туризм. В нашем регионе и в целом по России она находится на стадии развития. Астраханская область имеет выгодное территориальное преимущество в привлечении иностранных пациентов, в частности из прикаспийских государств. Наши успехи в развитии отрасли, о которых говорилось выше, не остались незамеченными, и это привело к повышению интереса жителей соседних государств к Астраханской области. Развитие сферы медицинских услуг в регионе за последние 4 года увеличило ежегодный поток пациентов из-за рубежа почти в два раза. В 2017 году в Астрахани пролечились около 20 тыс. иностранцев и около 50 тыс. жителей других регионов России.



Среди иностранных пациентов наиболее часто пользуются медицинскими услугами граждане республик Казахстан, Узбекистан, Азербайджан, Таджикистан. Сюда входит и еще ряд прикаспийских государств. Наиболее востребованными у иностранных граждан являются профили «акушерство и гинекология», «кардиология», «сердечно-сосудистая хирургия», «неврология», «отоларингология», «офтальмология», «педиатрия», «терапия», «стоматология», «онкология», диагностические услуги.

Только за 2016 год поступления от оказания платных услуг составили около 10% консолидированного бюджета отрасли. В условиях дефицита бюджета Астраханской области средства, полученные от оказания платных услуг, направляются на приобретение оборудования, проведение модернизации, капитального и текущего ремонта, а также на увеличение заработной платы медицинских работников.

Астраханская область вошла в пилотный проект Министерства здравоохранения Российской Федерации по развитию медицинского туризма как один из регионов, занимающихся этой отраслью, а также в целях демонстрации накопленного опыта.

По мнению ведущих российских экспертов в сфере здравоохранения, Астраханская область является субъектом Российской Федерации с эффективно развивающимся здравоохранением, которому удастся достигать хороших результатов по основным показателям за счет правильной организации работы и эффективного использования финансовых ресурсов, применения здоровьесберегающих методик, развития высоких технологий.

В государственных медицинских организациях области сегодня трудятся около 14 тыс. медработников, из них около 5 тыс. – врачи и 9 тыс. – средний медперсонал. Кадрового голода в астраханских лечебных учреждениях нет. Есть нехватка отдельных специалистов на уровне первичного звена и частично избыток в стационарном звене. Среди врачей особо дефицитны терапевты, педиатры, врачи общей практики, акушеры-гинекологи, врачи скорой медицинской помощи.

По обеспеченности врачами Астраханская область по-прежнему входит в первую десятку субъектов Российской Федерации. Обеспеченность населения области врачами на 23% превышает среднероссийское значение.

По целевому приему на бюджетные места Астраханский государственный медицинский университет среди 46 медицинских вузов страны в настоящее время занимает лидирующие позиции. Причем 71% поступающих в Астраханский медицинский университет – так называемые целевики, из которых две трети – астраханцы.

С 2010 года в Астраханском медицинском колледже и в колледже при медицинском университете реализуется программа целевой подготовки средних медработников. Открыт филиал медицинского колледжа в Ахтубинске, ему выделено дополнительно 50 бюджетных мест для обучения среднего медицинского персонала. Кстати, в прошлом году состоялся первый выпуск в филиале колледжа и 46 выпускников – медицинских сестер были приняты на работу в Ахтубинскую районную больницу. Это позволило улучшить укомплектованность больницы медсестринскими кадрами с 74% в 2016 году до 81% в 2017 году.

Целевики обучаются дефицитным специальностям, из них 90% прибывают на работу в лечебные учреждения области. Целевой набор позволяет закреплять специалистов на одном месте на несколько лет. В 2016 году после окончания образовательных учреждений приступили к работе 139 молодых врачей (из них 76 человек – целевики) и 176 средних медработников.

Помогает решить проблему с дефицитом кадров на селе программа «Земский доктор». В 2017 году она позволила привлечь 73 специалиста. В Астраханской области остается всё меньше населенных пунктов, где нет медицинского работника. В 2018 году по программе «Земский доктор» запланировано привлечь на село 63 врача, а также 39 специалистов среднего звена по программе «Земский фельдшер», которая заработает вновь.

В 2017 году мы впервые открыли медицинский класс. Это наш новый проект по профориентации школьников. В профильном медицинском классе начали обучение 27 десятиклассников. Занятия проходят на нескольких образовательных площадках: в лицее №1, в Астраханском государственном медицинском университете и в медицинском колледже.

Чтобы попасть в медицинский класс, ребята прошли специальный конкурсный отбор. Проводилось психологическое тестирование. Немаловажную роль при зачислении играла и успеваемость старшеклассников. Но самое главное, что учитывалось при зачислении, – это мотивация ребят, большое желание посвятить себя медицине. Основной упор педагоги делают на углубленное изучение химии и биологии. Помимо теории, ребята ждут и практические занятия. Они посещают лечебные учреждения региона, музей истории медицины и даже могут участвовать в симуляционном центре.

По окончании школы все ребята смогут поступить в Астраханский медицинский университет в рамках целевого набора. А это дополнительная гарантия для старшеклассников: местом работы выпускники, прошедшие обучение по целевому направлению, будут обеспечены.

В планах – открытие второго медицинского класса на базе школы одаренных детей. Сейчас уже ведутся переговоры с руководством образовательного учреждения. Этот класс будет создан специально для талантливых детей из сельских районов Астраханской области.

Из событий 2017 года знаковым стало открытие поликлиники в с. Солянка Наримановского района. Это первый в Астраханской области крупный проект, реализованный совместно с муниципалитетом: средства на строительство были выделены Наримановским районом. Мы же оснастили поликлинику и укомплектовали кадрами, в том числе по программе «Земский доктор». Теперь жителям многих сёл не нужно будет ездить за медицинской помощью и консультациями врачей в областной или районный центр. Общая площадь поликлиники – почти 1,5 тыс. кв. м, начальная мощность – 250 посещений в смену. Прием здесь ведут не только участковые терапевты и педиатры, но и узкие специалисты: онколог, эндокринолог, офтальмолог, отоларинголог, травматолог, гинеколог и др. Оборудованы кабинеты неотложной помощи, электрокардиографии, УЗИ. Также предусмотрены



приобретение флюорографа, организация дневного стационара, аптечного пункта и кабинета выписки льготных лекарственных препаратов.

Это не единственный совместный с муниципалитетами проект. В сотрудничестве с администрацией Красноярского района открыты ФАП в с. Джанай, в пос. Вишневом. В пос. Ассадулаево Приволжского района завершается строительство ФАП в рамках федеральной целевой программы «Устойчивое развитие сельских территорий на 2014–2017 годы и на период до 2020 года».

В 2017 году нам удалось завершить объединение детских стационаров в составе областной детской клинической больницы имени Н.Н. Силищевой в Астрахани. Это показательный пример грамотной оптимизации. Именно оптимизация дала развитие каждому из объединенных детских подразделений, при этом ни одна ставка медицинского персонала не была сокращена. Сегодня это единственное в регионе многопрофильное медицинское учреждение, оказывающее экстренную и плановую помощь детям Астраханской области. Капитальные преобразования уже коснулись корпусов экстренного профиля на ул. Медиков, подразделения для новорожденных, которое теперь имеет современную реанимацию и операционный блок, консультативно-диагностического центра. На очереди структурное подразделение №3 (Ихтиологическая ул., д. 1, бывшая городская детская больница №2). Там планируется создать крупный многопрофильный реабилитационный центр для пациентов с соматической патологией. Дети Астраханской области получат уникальную возможность пройти полноценную реабилитацию, не выезжая за пределы региона.

Буквально недавно мы открыли детский диагностический центр. Разделили диагностику и прием врачей. Причем диагностический центр располагает даже возможностью проводить компьютерную томографию, а запись сюда доступна в кабинете любого детского врача-специалиста в территориальной поликлинике, включая сельские учреждения здравоохранения.

В 2017 году проект астраханского наркологического диспансера «Трезвый регион – здоровый регион» был признан лучшим и завоевал диплом первой степени на XI Всероссийском форуме «Здоровье нации – основа процветания России». Кроме высокой профессиональной оценки, наш проект получил рекомендации по внедрению опыта по всей России. Главная идея проекта – это межведомственное взаимодействие в реализации региональной программы борьбы за здоровый образ жизни.

Радует то, что в целом профилактическая работа не ограничивается массовыми акциями, популяризацией того или иного веяния, а побуждает наших врачей идти дальше – заниматься углубленными исследованиями. Так, Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины отметил работу нашего областного центра медпрофилактики в пилотном многоцен-

тровом исследовании «Коррекция поведенческих факторов риска на индивидуальном уровне». Проект преследует важную цель – изменить отношение врачей первичного звена к работе с пациентами во время диспансеризации и профосмотров на предмет употребления алкоголя. Многие считают, что всё, что связано с алкоголем, – задача наркологов. Однако мировая практика свидетельствует, что пациентов, у которых нет алкогольной зависимости, но есть риск развития алкоголь-ассоциированной соматической патологии, лечат врачи общей практики.

Неслучайно, что в год 300-летия Астраханской губернии – в сентябре – Астрахань принимала Всероссийскую медицинскую конференцию «Достижения профилактической медицины как основа сохранения национального здоровья и благополучия общества». Нам было чем поделиться с коллегами. В Астраханской области действует более 20 профилактических проектов и программ, для реализации которых налажено межведомственное взаимодействие. Медицинский форум собрал более 700 врачей разных специальностей из регионов России, стран СНГ (Казахстан, Узбекистан, Белоруссия, Киргизия). Был представлен мультидисциплинарный подход к проблемам профилактической медицины, активными участниками симпозиумов и дискуссий стали представители различных направлений здравоохранения.

В 2017 году наша работа получила высокую оценку со стороны федерального минздрава. Астрахань посетила заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлева. Она ознакомилась с работой наших медучреждений, провела встречу с медицинским сообществом, с губернатором А.А. Жилкиным. На основе профессионального анализа ситуации в здравоохранении региона от Т.В. Яковлевой и специалистов, входивших в состав комплексной аналитической группы министерства, мы сформировали план работы для дальнейшего развития отрасли.

До 2013 года федеральное ведомство не удовлетворяло демографические показатели Астраханской области, но за последние 3 года ситуация значительно улучшилась, и это было отмечено. Общая смертность у нас ниже, чем по России. Несмотря на снижение рождаемости, которое отмечается сегодня не только в нашем регионе, но и в целом по стране, благодаря продолжающемуся снижению смертности (на 5% в 2017 году – до 11,4 случая на 1 тыс. населения) в Астраханской области идет естественный прирост населения – на 721 человека. Столь низкий показатель смертности последний раз регистрировался в регионе почти 30 лет назад – в 1990 году (10,4 случая). В 2005 году отмечался самый худший показатель за последние 20 лет – 15,5 случая. С 2006 года показатель смертности неуклонно снижается, обеспечивая стабильный прирост населения в Астраханской области. Причем за последние 3 года темпы снижения смертности составляют в среднем не менее 3% в год.