

ПОДМОСКОВНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: РАЗВИТИЕ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Дмитрий Сергеевич
Марков



Здравоохранение в Подмосковье демонстрирует высокие демографические показатели, рекордные темпы строительства и ремонта лечебных учреждений. Активно внедряются в медицину современные технологии, создаются комфортные условия как для пациентов, так и для врачей.

ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КЛАСТЕР МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В Подмосковье усилена трехуровневая система организации помощи онкобольным. В ее основе лежит принцип преемственности: от простого – к сложному, от поликлиники – к высокотехнологичной медицинской помощи, от выявления онкологии – до лечения и реабилитации, во многих случаях с полным выздоровлением. После излечения пациенты находятся под бдительным присмотром врачей, чтобы не было рецидива. Именно благодаря комплексным решениям удалось улучшить основные показатели работы онкослужбы.

Показатель смертности от новообразований в Подмосковье – один из самых низких в России. Смертность от новообразований за 2017 год снизилась почти на 18% по сравнению с 2016 годом. Московская область уверенно занимает 1-е место по этому коэффициенту среди регионов ЦФО.

В области расширяется онкологический кластер с его ведущим центром – Московским областным онкологическим диспансером (МООД) в Балашихе. В прошлом

году двери открыл новый хирургический корпус, в котором разместились пять отделений на 150 коек для взрослых и 50 коек для детей, а также отделение лучевой диагностики, операционный блок с рентгенооперационной, блок интенсивной терапии, центральное стерилизационное отделение на весь диспансер. В корпусе также оборудованы восемь современных операционных и реанимация.

В текущем году заработают новые онкорadiологические центры в Балашихе и Подольске. На территории медучреждений будут располагаться основные отделения лучевой и радиоизотопной диагностики и отделение лучевой терапии. Каждый онкорadiологический центр будет оснащен современным высокотехнологичным медицинским оборудованием.

Диагностика опухолей будет осуществляться с помощью методов позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ), сцинтиграфии, магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии. Будут доступны как современные методики лучевой терапии (радиотерапии), так и методы высокоточного облучения опухолей (радиохирургия).

Онкорadiологический центр дополнит возможности Московского областного онкологического диспансера и станет компонентом формирующегося в Московской области онкологического кластера. Это позволит пациентам получать в одном месте полный цикл современной диагностики и специализированного, в том числе высокотехнологичного, лечения международного уровня.

Ежегодно в стенах каждого центра в рамках ОМС будут получать лечение более 2,5 тыс. человек, будут выполняться 20 тыс. диагностических исследований.

Два онкорadiологических центра строятся на условиях государственно-частного партнерства. Объекты уже отмечены национальной премией в сфере инфраструктуры «РОСИНФРА» в номинации «Лучший проект государственно-частного партнерства в социальной сфере».

В Подмосковье уделяется большое внимание высокотехнологичному оснащению медицинских центров. Совсем недавно в Московском областном онкологическом диспан-

1



АНГИОГРАФ В КРАСНОГОРСКОЙ БОЛЬНИЦЕ №1

2



ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В КОЛОМНЕ

сере в Балашихе заработал современный аппарат – криостат, позволяющий выполнять экспресс-диагностику наличия злокачественных новообразований. Основное его преимущество – возможность быстрой диагностики тканей на онкозаболевания. Прибор позволяет проводить исследование тканей на онкологию в кратчайшие сроки – за 10–15 минут, в то время как раньше на это уходило 7–10 дней. Аппарат располагается в соседнем с операционной помещении, что позволяет исследовать биопсийный материал, пока пациент находится на операционном столе. По результатам диагностики принимается решение о прекращении или продолжении оперативного вмешательства. Благодаря данному аппарату время диагностики онкологических заболеваний существенно сокращается, что способствует более оперативному лечению пациентов.

РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА ПОДМОСКОВЬЯ

В Московской области полностью сформирована трехуровневая система помощи беременным, роженицам и новорожденным, налажена маршрутизация пациентов. Врачи на ранних сроках беременности оценивают риски для матери и ее будущего ребенка и в зависимости от их состояния отправляют беременных и рожениц в учреждения того или иного уровня. Крупные областные центры материнства и детства Московской области как раз оказывают медпомощь третьего – самого высокого – уровня сложности. Всего в регионе насчитывается 43 родовспомогательных учреждения, 7 из которых – третьего уровня.

Ежегодно в Подмоскowie рождается более 95 тыс. детей. Если раньше порядка 10–11 тыс. женщин уезжали рожать в другие субъекты, то сейчас благодаря высокому уровню развития родовспомогательной системы всё больше беременных женщин приезжают рожать в медучреждения области.

В 2017 году было открыто 5 современных центров материнства и детства европейского уровня. Подобных учреждений в таком количестве больше не открывалось за год ни в одном из регионов России. Центры открылись в Наро-Фоминске, Щёлкове, Коломне, Раменском, Сергиевом Посаде.

Строительство областных центров материнства и детства в Подмоскowie началось в 2014 году в рамках президентской программы. Два из них – в Коломне и Наро-Фоминске – возвели в рамках софинансирования, и треть средств была выделена из федерального бюджета. Еще один – в Щёлкове – построен и оснащен полностью за деньги областного бюджета. Каждый такой центр обошелся в 3,3 млрд рублей. Общая площадь одной клиники составляет более 35 тыс. кв. м. Центры материнства и детства в Раменском и Сергиевом Посаде были построены в рамках областной программы развития здравоохранения.

Для каждого учреждения закуплено почти 25 тыс. единиц медицинского и технологического оборудования и медицинской мебели. Отметим, что более 46% техники произведено в России. В том числе есть отечественные рентгены, инкубаторы для выхаживания малышей, аппараты искусственной вентиляции легких для новорожденных и их мам и др.

Подмоскoвские перинатальные центры рассчитаны на 150 коек каждый. Есть круглосуточный и дневной стационары. Работают женские консультации, консультативно-диагностические отделения на 250 посещений в смену. Родовспомогательные учреждения располагают 13 индивидуальными родильными залами, в которых есть всё необходимое для постоянного контроля над состоянием женщины и плода. Если вдруг малышу понадобится экстренная помощь или он родился раньше срока, на помощь придет профессиональная команда специалистов реанимационного отделения с самым современным оборудованием. Квалифицированную помощь здесь могут получить даже дети с экстремально низкой массой тела – от 500 г. Роди-



3



ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТРА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В СЕРГИЕВОМ ПОСАДЕ

4



МИКРОАВТОБУСЫ ДЛЯ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ ПОДМОСКОВЬЯ

5



ОБОРУДОВАНИЕ В ОБЛАСТНОМ ЦЕНТРЕ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В СЕРГИЕВОМ ПОСАДЕ

тели новорожденного могут быть в отделении рядом с малышом целый день, а при необходимости и круглосуточно.

Областные центры не уступают европейским клиникам не только по оснащению, но и по подходу к процессу рождения детей. В учреждениях применяются все современные здоровьесберегающие технологии, всё, что уже активно используется в современном мире, например совместное пребывание матери и ребенка, свободное грудное вскармливание, свободное пеленание и др.

Применяются и технологии, которые до сих пор широко не были распространены в России, в том числе очень популярный в последнее время формат – совместные, партнерские роды, когда в момент появления малыша на свет рядом находится отец ребенка, родственники или даже подруга.

В каждом учреждении всё продумано до мелочей: одно-двухместные палаты с удобствами, зоны комфорта для посетителей, оборудованное место ожидания для встреч, игровая детская зона, где мамочки могут провести время со своими детьми.

В областных центрах материнства и детства также успешно применяется формат «таблет-питания», заключающийся в формировании и доставке индивидуальных порций пищи для каждой роженицы. Так удалось уйти от существовавших ранее громоздких буфетных зон.

В подмосковных центрах материнства и детства собрана уникальная команда, дополнительно привлечены лучшие специалисты из более чем 20 регионов России. Это и неонатологи, и анестезиологи-реаниматологи, и акушеры-гинекологи. В каждом перинатальном центре работает более 500 человек, причем 200 из них – врачебный персонал.

Для эффективной работы по привлечению пациентов в центры материнства и детства в 2017 году по поручению губернатора Московской области было закуплено 6 современных микроавтобусов. В декабре прошлого года ключи от микроавтобусов были переданы 6 перинатальным центрам Подмосковья. Машины брендированы. На их приобретение было выделено 18 млн рублей.

В рамках дней открытых дверей эти микроавтобусы будут доставлять беременных женщин и их мужей в областные центры материнства и детства для ознакомления с медицинским персоналом, инфраструктурой перинатальных центров. Также предусмотрено заблаговременное размещение рожениц в центрах. Семейные пары увидят, в каких условиях предстоит рожать будущим мамам.

Перинатальные центры играют важную роль в снижении младенческой смертности. В Подмосковье этот показатель соизмерим с некоторыми европейскими странами. Сейчас он составляет 4,1%, в то время как в 2014 году



был равен 7%. Московская область также занимает лидирующие позиции по рождаемости в своем округе, уверенно занимая 1-е место по этому показателю среди регионов ЦФО – 12,0 на 1 тыс. человек.

К слову, уже действующие в регионе учреждения третьего уровня держат марку: например Московский областной перинатальный центр в Балашихе уже третий год подряд входит в тройку лучших перинатальных центров России, а в 2017 году пятерку лучших пополнил Видновский перинатальный центр.

ПРОФИЛАКТИКА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Подмосковье добилось высоких показателей в выполнении плана проведения диспансеризации. В 2017 году почти 1,3 млн жителей Московской области прошли диспансеризацию в медучреждениях региона. Это на 42 тыс. человек больше числа обследованных в 2016 году. Всего в 2017 году диспансеризации подлежал 1 287 221 человек, что составляет 23% от взрослого населения Московской области.

В ходе диспансеризации в 2017 году было выявлено более 190 тыс. случаев различных заболеваний, в их числе 58,6 тыс. случаев болезни системы кровообращения, 16,8 тыс. случаев болезни органов пищеварения, сахарный диабет обнаружен у 5,5 тыс. жителей региона. По результатам медобследований онкология впервые выявлена у 2,7 тыс. человек.

В 2017 году в подмосковных поликлиниках помимо 5 рабочих дней была организована 41 рабочая суббота – единые дни диспансеризации, – в ходе которых обследование прошли 116 тыс. человек.

В планах на 2018 год – сохранить высокие показатели прохождения диспансеризации в регионе, а также продолжить регулярно проводить для населения единые дни диспансеризации по субботам.

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ДОСТУПНОСТЬ

Одним из приоритетных направлений работы министерства является обеспечение граждан области льготными лекарственными препаратами. Например, в 2017 году льготники – жители Московской области были обеспечены лекарственными препаратами исходя из 3,2 млн рецептов на общую сумму в размере 9,1 млрд рублей. По сумме это на 16,7% больше показателей 2016 года.

На сегодняшний день в Подмосковье проживает более 661 тыс. человек, имеющих право на получение государственной социальной помощи в части лекарственного обеспечения. Препараты служат для лечения социально значимых заболеваний, в частности онкологических, сердечно-сосудистых, сахарного диабета и др.

В настоящее время жители Подмосковья, относящиеся к льготным категориям, могут получить медикаменты по бесплатным рецептам более чем в 300 пунктах отпуска, в том числе в 5 круглосуточных аптечных организациях полного цикла.

В 2018 году на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан в консолидированном бюджете Московской области предусмотрено порядка 11,8 млрд рублей.

В Подмосковье также реализуется проект «Ветеран», направленный на обеспечение медицинскими препаратами жителей льготной категории – ветеранов. Проект начал работать в ноябре 2015 года, и за 2 года удалось увеличить количество адресной помощи более чем в 2,5 раза.

В 2017 году почти 3 тыс. ветеранов-льготников, проживающих на территории Московской области, смогли получить необходимые лекарственные препараты с доставкой на дом. Общая сумма стоимости медикаментов составила порядка 12 млн рублей. Ежемесячно сотрудники Мособлмедсервиса совершают выезды к 240 ветеранам, нуждающимся в данном виде помощи. В 2018 году планируется расширение программы и увеличение количества адресных доставок до 3,5 тыс.

Ветераны-льготники получают все социально значимые лекарства, выписываемые им в медицинских учреждениях области при лечении как хронических, так и сопутствующих заболеваний.

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ

В Московской области реализуется проект по оптимизации получения направления на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП). Идет работа по внедрению автоматизированной системы учета нуждающихся в ВМП и получивших ее. Сбор документов теперь осуществляется лечебными учреждениями в электронном виде.

Раньше пациенту для получения талона на ВМП нужно было сделать не менее пяти визитов в различные учреждения. Необходимо было обратиться в свое лечебное учреждение, пройти комиссию, получить заключение, посетить областной минздрав. Процесс затягивался на две недели и был сопряжен с необходимостью поездки в Москву в МОНИКИ (Московский областной научно-исследовательский клинический институт).

Реализация проекта уже дала результаты. Теперь система получения направления на ВМП в Московской области стала проще. Всё работает по принципу одного окна: можно обратиться в свое лечебное учреждение, в МФЦ или оставить заявку на портале госуслуг. Также пациент может обратиться в единый контактный центр Московской области и получить всю необходимую разъясняющую информацию без визита, а также отследить статус прохождения своих документов.

Получить ВМП в Подмосковье на сегодняшний день можно в 21 областном учреждении здравоохранения, среди них – МОНИКИ, МОНИИАГ, областной онкодиспансер в Балашихе, госпиталь для ветеранов в Солнечногорском районе.

В регионе ежегодно увеличивается количество областных медучреждений, оказывающих высокотехнологичную помощь. Все объекты проходят стадии лицензирования, там оказываются всё более сложные виды помощи. Самые востребованные направления – сердечно-сосудистая хирургия, онкология, ортопедия, нейрохирургия и др.



В среднем 95 пациентов в день больше не ездят в Москву за направлениями на ВМП. Сейчас жители Московской области получают направление на ВМП в течение 1–1,5 дней.

В 2017 году в Московской области зафиксировано более 64 тыс. случаев оказания высокотехнологичной помощи, в то время как в 2016 году показатель составил 55 тыс.

С 2017 года в Московской области внедряется проект «Бережливая поликлиника», призванный оптимизировать работу медицинских организаций, сократить время документооборота и пребывания пациентов в поликлинике. С июня прошлого года проект уже реализован в 2 медицинских учреждениях – Красногорской городской больнице №1 и Московском областном центре охраны материнства и детства (Люберцы).

Создана рабочая группа министерства здравоохранения Московской области по реализации проекта с участием представителей территориального фонда обязательного медицинского страхования и страховых компаний.

Для определения приоритетных направлений в реализации пилотного проекта «Бережливая поликлиника» в Московской области было проведено анонимное анкетирование посетителей поликлиник и медицинского персонала, составлен рейтинг проблемных процессов.

В рамках проекта в медицинских учреждениях организуются электронная регистратура, визуализируется маршрутизация, оптимизируются временные интервалы проведения лабораторных исследований, открываются взрослый и детский клинично-диагностические центры с технологиями бережливого производства. Также в задачи проекта входит формирование рациональных потоков пациентов в зависимости от цели посещения поликлиники. Планируется, что все эти действия позволят сократить прохождение диспансеризации с 2 дней до 95 минут, уменьшить время нахождения пациента в поликлинике и грамотно распределить обязанности между медработниками. Эти меры обеспечат непрерывное оказание медицинской помощи населению, повысят удовлетворенность от медицинских услуг, их доступность и качество.

Еще одно важное направление – учет использования дорогостоящего оборудования с точки зрения его загрузки. В Подмоскovie реализуется проект по созданию единой рентгенологической информационной системы (ЕРИС) в региональных медучреждениях. Он подразумевает формирование общего централизованного хранилища, в которое будут поступать данные о результатах исследования со всех тяжелых медицинских аппаратов, в том числе ангиографов, МРТ, КТ и др. Таким образом, получить снимки и результаты исследований своего пациента смогут все врачи, находясь в любом медучреждении Подмоскovie.

Система позволит в онлайн-режиме отслеживать и контролировать использование медоборудования, обеспечивая всем аппаратам в равной степени высокую загрузку. Благодаря реализации проекта уже сейчас удалось повысить среднемесячную нагрузку многих аппаратов более чем в 1,5 раза.

Всего в 2017 году в медучреждениях Московской области удалось подключить в единую сеть 150 тяжелых

медицинских аппаратов, что на 13,4% превышает годовые плановые показатели. В будущем планируется непрерывное оснащение цифровыми аппаратами: новое медицинское оборудование будет автоматически подключаться к ЕРИС при установке в медучреждениях Подмоскovie.

Реализация проекта позволила создать на базе МОНИКИ центр «второго мнения», в рамках которого высококвалифицированные специалисты в сложных случаях будут консультировать своих коллег в населенных пунктах Московской области.

ПОДДЕРЖКА СПЕЦИАЛИСТОВ

Первое, что было предпринято для привлечения медицинских сотрудников в учреждения здравоохранения Московской области, – обеспечение возможности получения жилья. В регионе действует подпрограмма «Социальная ипотека»: в год приобретается около 280 квартир. Работает и федеральная программа «Земский доктор» для привлечения врачей в сельскую местность: в ее рамках на работу в медицинские учреждения Московской области было принято около 150 врачей.

Губернатор Московской области Андрей Юрьевич Воробьев в рамках своего ежегодного обращения к жителям региона дал поручение региональному правительству повысить зарплату терапевтам и педиатрам в связи с их дефицитом в медучреждениях региона, а также привлечь врачей и предоставить им служебное жилье. Областной минздрав совместно с главами муниципальных образований взяли данный вопрос на контроль и приступили к разработке возможных мер поддержки.

КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ

Только в 2017 году в Московской области отремонтировано почти 270 объектов здравоохранения, около 90 из них переходящие: ремонт начался в 2017 году, но завершится работа в 2018 году. Кроме того, в 2018 году ожидается полноценный ремонт порядка 140 объектов. В первую очередь работы ведутся в учреждениях с максимальным пациентопотоком.

В качестве примера можно привести больницы в Королёве, Балашихе, Химках, Орехово-Зуеве, Кашире, Можайске. Эти клиники фактически были восстановлены из руин. Если раньше пациентов встречали мрачные коридоры, рваные кушетки и покосившаяся мебель, то сегодня это современные больницы, где люди получают надлежащий уход.

Вместе с тем капитальный ремонт не заключается в восстановлении объектов. В Московской области нет откровенно ветхих больниц и поликлиник: в большей части достаточно провести легкий или средний, но качественный ремонт. В прошлом году на эти цели выделили рекордную сумму – 5,9 млрд рублей. Для сравнения: в 2016 году эта цифра составляла 1,9 млрд рублей. В 2018 году регион не планирует снижать темпы и на ремонт уже заложено свыше 4,2 млрд рублей.