

# ИННОВАЦИОННОЕ РАЗВИТИЕ – СОВРЕМЕННЫЙ ТРЕНД В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

МИНИСТР  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ  
Александр Валентинович  
Витько



Основные показатели позитивных изменений в здравоохранении края: рост с 2014 года средней продолжительности жизни на 1,1 года (до 69,13 года в 2016 году), снижение смертности населения трудоспособного возраста (на 503 человека), снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, туберкулеза, смертности людей, пострадавших в ДТП, младенческой смертности.

Это является результатом большой работы по созданию жителям края условий для получения доступной и качественной медицинской помощи, по внедрению современных методов диагностики и лечения в работу крайних учреждений здравоохранения.

Одно из основных направлений – развитие высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП). Наличие в крае высококвалифицированных кадров и необходимого оборудования для выполнения сложного высокотехнологичного лечения способствует увеличению количества государственных учреждений здравоохранения, оказывающих ВМП: с 9 по 8 профилям заболеваний в 2013 году до 13 по 20 профилям в 2017 году. Наиболее востребованные профили ВМП: сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, нейрохирургия, онкология, офтальмология.

За счет средств федерального бюджета на территории Хабаровского края ВМП оказывают 3 учреждения: ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирур-

гии», Хабаровский филиал ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России и Хабаровский филиал ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России.

По сравнению с 2013 годом объемы ВМП выросли в два раза. Более 80% пациентов получили ВМП в медицинских организациях, расположенных на территории края. В 2017 году ВМП получили 9,5 тыс. пациентов.

Одним из быстроразвивающихся направлений является высокотехнологичное лечение онкологических заболеваний. С вводом в эксплуатацию ПЭТ-центра КГБУЗ «Краевой клинический центр онкологии» связан этап широкого использования возможностей ядерной медицины. ПЭТ-центр позволил на мировом уровне обеспечить раннюю диагностику заболеваний и повысить эффективность противоопухолевого лечения. Постоянно наращиваются объемы производства радиофармпрепаратов. В настоящее время в центре производится три вида таких препаратов: 11С-холин, 11С-метионин и 18F-FDG (фтордезоксиглюкоза). Поставки 18F-FDG осуществляются в медицинский центр Дальневосточного федерального университета на о-ве Русском во Владивостоке. Осуществляется обновление линейки компьютерных томографов. Активно применяется новый электронно-фотонный ускоритель Elektra Synergy с усовершенствованной системой планирования, позволяющей использовать диагностические данные ПЭТ/КТ и МРТ, что способствовало формированию единого информационного пространства центра онкологии (методы диагностики и планирования) и фактически замкнуло цикл «диагностика – планирование – лучевое лечение – контроль рецидивов – реабилитация – диспансерное наблюдение».

Следующий этап развития связан с планируемым строительством центра протонно-лучевой терапии. Протонно-лучевая терапия является самым современным и эффективным способом лечения онкологических заболеваний, а в некоторых случаях и единственно возможным. Для реализации планов правительством Хабаровского края предусмотрен инвестиционный проект государственно-частного партнерства. Хабаровский

1



КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ

2



КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ. ГУБЕРНАТОР ХАБАРОВСКОГО КРАЯ ВЯЧЕСЛАВ ИВАНОВИЧ ШПОРТ И ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦЕНТРА БОРИС НИКОЛАЕВИЧ КОРСЯКОВ

край – наиболее подготовленный субъект Дальневосточного федерального округа для дальнейшего совершенствования радиологической помощи, имеет квалифицированные медико-физические кадры, опыт строительства и эксплуатации радиационных источников всех видов излучения. Центр протонно-лучевой терапии предназначен для лечения жителей не только Хабаровского края, но и всего Дальневосточного федерального округа и стран Азиатско-Тихоокеанского региона.

Для снижения смертности от сердечно-сосудистой патологии на территории края действуют 3 сосудистых центра: в ККБ №2, ККБ №1 имени профессора С.И. Сергеева и ГБ №7 в Комсомольске-на-Амуре.

Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения в ККБ №2 оснащено двумя современными ангиографическими комплексами, позволяющими выполнять все виды внутрисосудистых операций. Отделение занимает лидирующие позиции в Дальневосточном регионе и Восточной Сибири в таких высокотехнологичных методах лечения, как эндоваскулярная эмболизация артериальных аневризм головного мозга, эмболизация артериовенозных мальформаций головного мозга клеевыми композициями, ангиопластика и стентирование прецеребральных артерий. Кроме того, ежедневно в рентгенооперационных проводятся диагностические коронарографии и ангиографии периферических артерий. В отделении выполняются рентгеноэндоваскулярные операции при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей и внутрисосудистая радиочастотная абляция варикозно расширенных вен нижних конечностей.

В ККБ №2 оказывается ВМП при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, используются современные ортопедические технологии: артроскопия и эндопротезирование крупных суставов, реэндопротезирование, реконструктивно-пластические операции. Внедрены новые техники хирургического лечения: высокотехнологичные операции на плечевом суставе, в том числе с использованием современного оборудования последнего поколения (вапоризатора), а также эндоскопические артропластики, пластики связок крупных суставов. Выпол-

няются реконструкции передней крестообразной связки с использованием биодеградируемых фиксаторов.

Приоритетными направлениями деятельности по профилю «нейрохирургия» являются: микрохирургическое удаление новообразований головного мозга с применением эндоскопических и эндоваскулярных методик, интраоперационной навигации, стереотаксической хирургии; хирургическое лечение сосудистой патологии головного мозга и экстракраниальных артерий с применением микрохирургической, эндоваскулярной, эндоскопической техники; лечение черепно-мозговой травмы, в том числе с применением малоинвазивной эндоскопической хирургической техники.

Внедрение современных технологий увеличивает срок до первичного выхода на инвалидность. Это означает, что люди работоспособного возраста после проведенного лечения продолжают трудиться, что, несомненно, благоприятно сказывается на экономике края.

В краевом перинатальном центре эффективно внедряются инновационные технологии по профилям «педиатрия», «хирургия новорожденных», «акушерство и гинекология» (выхаживание глубоко недоношенных детей, экстракорпоральное оплодотворение). С 2006 года с помощью технологии ЭКО родились 1685 детей. По сравнению с 2016 годом количество пар, страдающих бесплодием и ожидающих проведения ЭКО, уменьшилось с 986 до 350.

В перинатальном центре функционирует единственное в крае отделение хирургии новорожденных детей, предназначенное для оказания хирургической помощи новорожденным с врожденными заболеваниями и с хирургической патологией неонатального периода. Спектр хирургических операций разнообразен: кардиохирургия, урология, онкология, торакальная хирургия, нейрохирургия, абдоминальная хирургия, травматология и ортопедия. Внедрены технологии совместного проведения оперативных вмешательств с нейрохирургами, кардиохирургами. С 2013 года проводятся операции на грудной и брюшной полости с видеоскопической ассистенцией.

В 2016 году в отделении хирургии новорожденных проведено 209 оперативных вмешательств с при-



3



ПЭТ-ЦЕНТР КРАЕВОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ОНКОЛОГИИ

4

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ВИВЕЯ»  
В ХАБАРОВСКЕ

5



ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР В ХАБАРОВСКЕ

6



менением пластических и реконструктивных методик пищевода, диафрагмы, желудка, тонкого и толстого кишечника, мочевыделительной системы. Доля оперированных детей с массой тела менее 2000 г увеличилась в два раза и составила 31%.

В Хабаровском крае сдан объект «Перинатальный центр, г. Хабаровск. Третья очередь. Реконструкция существующего акушерского корпуса» (площадь объекта – 6733,29 кв. м). Организованы отделения акушерского стационара, отсутствовавшие в акушерском корпусе: отделение патологии беременных на 40 коек и акушерское наблюдательное отделение на 25 коек; установлен магнитно-резонансный томограф с возможностью обследования 3 тыс. детей и более 1 тыс. беременных женщин и гинекологических больных в год. Таким образом, были повышены доступность, качество и безопасность медицинской помощи беременным женщинам высокой группы риска по материнской и перинатальной смертности, проживающим в Хабаровском крае и Еврейской автономной области, а также внедрены современные перинатальные технологии.

С целью повышения эффективности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации в крае в 2017 году

проводился приоритетный проект по развитию санитарной авиации, цель которого – увеличение доли лиц, эвакуированных по экстренным показаниям в течение первых суток. Планируется приобретение авиакомпанией «Восток» вертолетов (1 – в 2017 году, 2 – в 2018 году) и строительство двух посадочных площадок. Круглосуточное дежурство данных вертолетов будет организовано в Хабаровске и Николаевске-на-Амуре.

В крае активно реализуются мероприятия по информатизации учреждений. 100% медицинских организаций внедрили медицинские информационные системы, интегрированные в региональный сегмент Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).

Проект «Электронная запись к врачу» в Хабаровском крае реализуется с декабря 2012 года. За 2013 год услугой воспользовались 4 тыс. пациентов, в 2014 году – более 5 тыс., в 2015 году – более 25 тыс., в 2016 году – более 59 тыс., в 2017 году – более 82 тыс.

В настоящее время 62 медицинские организации предоставляют запись на прием к врачу через федеральный портал госуслуг. Прием ведут более 850 врачей.

Дополнительно на территории Хабаровского края с 2014 года заработал краевой портал записи на прием





к врачу, который более активно используется пациентами: за 2015 год получили услугу более 32 тыс. пациентов, за 2016 год – более 147 тыс., за 2017 год – более 187 тыс.

Активно внедряются телемедицинские технологии:

1. Организация телемедицинских консультаций между районными больницами и краевыми учреждениями, а также между краевыми и федеральными учреждениями. Большинство телеконсультаций проводится в режимах «врач – врач» и «консилиум врачей». В 2017 году проведено 735 телемедицинских консилиумов, в результате которых консультативную помощь получили 695 пациентов, и 469 телесовещаний и научных конференций. Телемедицинские технологии позволяют не только увеличить доступность медицинской помощи, но и сэкономить денежные средства. Благодаря проведению телемедицинских консультаций перед вылетом санитарной авиации (439 за 2017 год) с начала года было сэкономлено более 17 млн рублей.
2. Работа в информационной системе «Центральный архив медицинских изображений. Телерадиология», введенной в эксплуатацию в 2017 году в 6 медицинских организациях края. Система позволяет

полностью автоматизировать работу радиологической службы лечебного учреждения, хранить все исследования в центре обработки данных (ЦОД), формировать заявки на проведение дистанционных консультаций, а также вести учет работы врачей, проводящих такие консультации. На сегодняшний день в ЦОД загружено более 8,8 тыс. снимков.

Модернизация всей сети лечебно-профилактических учреждений, укрепление их материально-технической базы, внедрение современных информационных систем в здравоохранении, развитие телемедицины будут способствовать дальнейшему повышению качества и доступности прежде всего высокоспециализированной медицинской помощи, обеспечат доступность высоких медицинских технологий в кардиохирургии, травматологии, онкологии, в том числе при лечении детей, позволят снизить риск смертности населения в трудоспособном возрасте. Также эти меры улучшат качество жизни больных, помогут стабилизировать демографическую ситуацию на территории Хабаровского края и Дальневосточного федерального округа и позволят эффективно использовать средства бюджетов всех уровней, предназначенные для охраны здоровья граждан.