

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Ф.И. ИНОЗЕМЦЕВА: СОЗДАНИЕ СОВРЕМЕННОЙ КЛИНИКИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПОМОЩИ

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГБУЗ «ГКБ
ИМЕНИ Ф.И. ИНОЗЕМЦЕВА
ДЗМ»

Александр Евгеньевич
Митичкин



Сегодня городская клиническая больница имени Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы (ранее ГКБ №36) занимает лидирующие позиции в московском здравоохранении и в системе медицины катастроф. Все 9 современных корпусов на 1 тыс. коек оснащены самыми современными оборудованием. Вертолетная площадка и 4 приемных отделения позволяют оперативно принимать пострадавших. В составе многопрофильного стационара высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают ожоговый центр, центр сочетанной травмы, центр эндокринной хирургии, офтальмологический центр с дневным стационаром, региональный сосудистый центр, клинко-диагностическое отделение с дневным стационаром, акушерско-гинекологический центр с роддомом. На базе клиники работает 14 кафедр.

Сейчас трудно поверить, что еще 3 года назад при упоминании 36-й больницы пациенты впадали в панику и отказывались от госпитализации. Учреждение имело репутацию пристанища для лиц без определенного места жительства и перевязочного пункта для дебоширов. Роддом принимал всех без исключения родильниц, в результате чего перестал отвечать санитарно-эпидемиологическим требованиям. Об оказании медицинской помощи современного уровня не могло быть и речи. В довершение всего материально-техническая база ГКБ №36 находилась в плачевном состоянии.

За спиной учреждения – история длиной в 117 лет, куда вошли расцвет заведения скорой помощи в 1970-х годах, боевая служба, революционные страницы и точка отсчета (1898 год) со статусом лечебницы для рабочих ткацких фабрик на востоке Москвы. Вместе с городом и страной больница пережила все «причитающиеся» социальные перемены. Но жизнь заставляет смотреть вперед и постоянно развиваться. Так, в 2012 году было принято решение о создании на базе ГКБ №36 современной клиники высокотехнологичной помощи, поддержанное Департаментом здравоохранения города Москвы.

Развитие было определено по трем направлениям: модернизация оборудования, создание коллектива профессионалов-единомышленников и капитальный ремонт. С первых шагов стало очевидно, что просто восстановить стены и поставить в клинику новую технику недостаточно: учреждению нужна идеология развития. Больница, отдавая дань уважения традициям, продолжила оказание услуг скорой помощи, но, отвечая на требования времени, перешла на специализированную помощь, основанную на высоких технологиях. Это позволило не только способствовать профилактике осложнений у пациентов, но и сократить сроки их реабилитации, как того требуют современные реалии.

Стимул развитию больницы дали и такие документы, как Программа модернизации здравоохранения города Москвы на 2011–2013 годы и региональная госпрограмма «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» на 2012–2020 годы. Руководство городского департамента здравоохранения уделило огромное внимание вопросам технического оснащения и подготовки кадров, что позволило начать создание современной клиники высокотехнологичной помощи на базе действующего учреждения.

Первым реализованным проектом в рамках реконструкции и развития больницы стал региональный сосудистый центр. Была проведена полная реорганизация семиэтажного корпуса, предназначавшегося для РСЦ, в полном соответствии с требованиями Минздра-

1



СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ: КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ, ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, КОМАНДА ПРОФЕССИОНАЛОВ-ЕДИНОМЫШЛЕННИКОВ

2



КРИТЕРИЙ «ДВЕРЬ – БАЛЛОН» В РСЦ СОСТАВЛЯЕТ 37 МИНУТ 42 СЕКУНДЫ (ПРИ ЕВРОПЕЙСКОЙ НОРМЕ В 60 МИНУТ)

3



ОПЕРАЦИЯ НА СОСУДАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПА

4



ПОСЛЕ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА АГЦ СПОСОБЕН УДВОИТЬ ОБЪЕМ ОКАЗЫВАЕМОЙ ПОМОЩИ

ва России о наличии современного компьютерного томографа и рентгеноэндоваскулярной установки, об организации мощных реанимационных и реабилитационных служб. Центр, возглавляемый кандидатом медицинских наук Д.П. Семенцовым, открылся 1 января 2013 года и вскоре доказал на практике, что работает на уровне признанных столичных коллективов в своей области – НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского и 15-й больницы. В 2014 году хорошие связи с кафедрой нейрохирургии Российской медицинской академии последипломного образования (РМАПО) во главе с профессором О.Н. Древалем поспособствовали приходу в ГКБ имени Ф.И. Иноземцева группы сотрудников данной кафедры, оказавших нам помощь в проведении операций, связанных с сосудами головного мозга. Теперь больные с гематомами и аневризмами сосудов головного мозга оперируются как в плановом, так и в экстренном порядке. Дооснащение центра современными микроскопами и навигационными системами позволяет хирургам осуществлять сложнейшие вмешательства на сосудах головного мозга. Закономерным результатом совместной работы сотрудников больницы и кафедры стал случай лечения пациента с крайне редкой патологией – болезнью моямая (от яп. «клуб дыма, туман»),

а также выполнение минимально инвазивного оперативного вмешательства Keyhole.

Региональный сосудистый центр взял на себя ответственность за оказание медпомощи нейро- и кардиохирургическим больным в Восточном округе Москвы в соответствии с золотым стандартом, то есть в течение 2 часов с момента обнаружения заболевания. Более того, в случаях острого инфаркта миокарда известный критерий «дверь – баллон» (время от поступления больного на территорию больницы до начала работы на коронарных артериях) в РСЦ ГКБ имени Ф.И. Иноземцева составляет 37 минут 42 секунды при европейском стандарте в 60 минут.

Вторым этапом программы развития ГКБ имени Ф.И. Иноземцева стал капитальный ремонт семиэтажного корпуса роддома: выполнена перепланировка помещений, заменены системы вентиляции и кондиционирования, отремонтированы внутренние и наружные инженерные сети. 24 апреля 2015 года открылся акушерско-гинекологический центр с родильным домом на 96 коек под руководством доктора медицинских наук С.В. Апресяна. За счет рационального использования площадей в соответствии с современными санитарно-эпидемиологическими нормами ощутимо возросло качество ме-



5



СЛЕВА НАПРАВО: А.Е. МИТИЧКИН, А.А. ГРИНЬ, Ш. КУР

6

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ – ТРАДИЦИОННАЯ РАБОТА
ДЛЯ ГКБ ИМЕНИ Ф.И. ИНОЗЕМЦЕВА

7

«ЗЕЛЕНАЯ ЗОНА» ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ.
РАЗДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ

дицинской помощи. Внедрение в практику самых современных технологий позволяет увеличить число родов с 2 тыс. до 4,5 тыс. в год. Состав подразделений центра способен оказывать помощь пациентам всех возрастных категорий. Предусмотрено размещение женщин в индивидуальных палатах, оборудованных всем необходимым для комфортного пребывания матери и ребенка. В реанимационном отделении появились специальные дыхательные аппараты для новорожденных с критической массой тела 500 г и аппаратура, поддерживающая оптимальную температуру среды. Комфортабельный родильный блок с оборудованными согласно всем современным требованиям индивидуальными боксами, уютное отделение патологии беременности и просторное послеродовое отделение, предусматривающее совместное пребывание матери и ребенка, – вот новый стандарт акушерской помощи в многопрофильном стационаре ГКБ имени Ф.И. Иноземцева. Кроме того, акушерско-гинекологическая служба стационара представлена гинекологическим отделением на 60 коек.

После выхода распоряжения Минздрава России об изменении порядка оказания скорой медицинской помощи ГКБ имени Ф.И. Иноземцева начала реорганизацию приемного отделения с тем, чтобы уже на на-

чальном этапе пациентам оказывалась не только первая, но и специализированная помощь, причем, если возможно, высокотехнологичная. Было создано отделение кратковременного – до 72 часов – пребывания пациентов с отдельными врачебными и сестринскими постами, санитарной службой. Появилась мультидисциплинарная бригада, которая оперативно осматривает больного и определяет приоритетные направления его лечения. В реанимационных залах также работает отдельная бригада, состоящая из реаниматолога, нейрохирурга, травматолога-ортопеда и хирурга. Сформировав целостные бригады, больница сняла излишнюю нагрузку с врачей по отдельным специальностям. Более того, удалось уйти от традиционного способа оказания помощи – по очереди – и вернуться к принципу сортировки раненых, впервые примененному Н.И. Пироговым. Возглавляет работу старший врач приемного отделения, который может сразу направить больного на КТ, УЗИ, рентгеновское или лабораторное исследование. Как результат, исчезла проблема необоснованной госпитализации: для многих пациентов, нуждающихся в помощи, она не обязательно должна быть стационарной.

В приемном отделении ГКБ имени Ф.И. Иноземцева сократились сроки оказания медицинской помощи



без ущерба для ее объема, увеличилась пропускная способность согласно растущим объемам госпитализации, повысилось качество оказываемой медпомощи. Удалось избавиться и от перегруза коечного фонда вследствие нецелевой госпитализации.

Успехи новой организации приема больных стали фундаментом для развития центра сочетанной травмы. ГКБ имени Ф.И. Иноземцева располагает уникальным набором специалистов: под руководством доктора медицинских наук Е.А. Литвиной трудятся не только травматологи-ортопеды, но и нейрохирурги, врачи челюстно-лицевой хирургии, лор-врачи, специалисты по офтальмологическим травмам, комбустиологи и даже хирурги-гинекологи. Значительные успехи достигнуты в области спинальной хирургии: пострадавшие не только выживают, но и возвращаются к нормальной жизни. Врачи научились в самые первые часы ликвидировать сдавление спинного мозга, восстанавливать сломанный позвоночник, оперативно активизировать пациента. Что касается травматологии, то даже высокоэнергетические травмы – в результате ДТП, падения с высоты, занятия экстремальными видами спорта – лечатся мини-инвазивными методами, которые к тому же не требуют длительного пребывания пациента в клинике. Показателем высокого уровня помощи в центре сочетанной травмы стала совместная уникальная операция по фиксации позвоночного столба при тяжелых повреждениях спинного мозга через маленькие разрезы с помощью ведущего спинального хирурга Франции Шарля Кура и главного нейрохирурга Москвы доктора медицинских наук, профессора А.А. Гриня. Практику научных обменов расширили юбилейный, X Всероссийский съезд травматологов-ортопедов и международный круглый стол по проблемам восстановления суставного хряща.

С октября 2013 года на базе ГКБ имени Ф.И. Иноземцева действует офтальмологический центр под руководством доктора медицинских наук Ю.И. Кийко. Здесь оказывается экстренная и плановая помощь, проводится хирургическое и консервативное лечение пациентов с офтальмологической патологией. В структуре центра – амбулаторное лечебно-диагностическое отделение на 60 коек, дневной стационар, кабинет реабилитации и восстановительного лечения. Офтальмологический центр зарекомендовал себя как одна из ведущих специализированных клиник не только Восточного округа Москвы, но и всего города.

Ожоговый центр ГКБ имени Ф.И. Иноземцева под руководством главного комбустиолога Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой термических поражений, ран и раневой инфекции РМАПО профессора А.А. Алексеева – крупнейший в Московском регионе и ведущий в стране по объему оказываемой помощи, хирургической активности, тяжести контингента пострадавших и статистическим показателям деятельности. Ежегодно сюда обращается около 3 тыс. пострадавших с ожогами и их последствиями, 1,3–1,4 тыс. из которых госпитализируется, что составляет около 70% от общего количества пострадавших в столице. В 2012–2014 годах завершено дооснащение центра. Сегодня в нем стоит и современное российское оборудование самого высокого качества, обладающее неоспоримыми преимуществами в смысле стоимости и условий технического обслуживания. Это отечественные флюидизирующие суппорты (кровати на «воздушной подушке» для лечения обожженных), оборудование для кожной пластики, плазменный скальпель и др. Структура, оснащение и кадровое обеспечение центра позволяют широко использовать интенсивные технологии, основанные на активном раннем хирургическом лечении (а это 2,5 тыс. операций в год), в сочетании с интенсивной терапией и ранней реабилитацией. Средняя продолжительность лечения в ожоговом центре снизилась с 23 дней (среднестатистический показатель для ожоговых центров по России) до 14–15 дней, что соответствует европейским стандартам. Практически в 2 раза увеличился оборот койки, что позволяет без увеличения коечного фонда пролечить значительно большее количество людей. В 1,5 раза сократилась летальность в группе пострадавших с неблагоприятным для жизни прогнозом, с 40 до 17% снизилась инвалидизация при глубоких ожогах.

На сегодняшний день, когда очевидны результаты, можно подводить промежуточные итоги нашей работы. Программа по оснащению высокотехнологичным оборудованием, подбору коллектива единомышленников-профессионалов и капитальному ремонту дала плоды: ГКБ имени Ф.И. Иноземцева стала современной клиникой высокотехнологичной медицинской помощи.

ГБУЗ «ГКБ имени Ф.И. Иноземцева ДЗМ» располагается по адресу: Фортунатовская ул., д. 1, Москва, Россия, 105187. Связаться с нами можно по телефону единой справочной службы: (499) 426 3655, телефону приемной главного врача: (495) 366 7719 или по электронной почте: gkb36@zdrav.mos.ru.