



МЕДИЦИНА И ЗДОРОВЬЕ

№ 3 (137) 2018



Евгений Николаевич СКОТНИКОВ

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ БУ ХМАО – ЮГРЫ «РЕГИОНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1»

КОНФЕРЕНЦИЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

«Современные механизмы управления медицинскими учреждениями»



29-31 мая



г. Адлер «Сочи Парк Отель»

В рамках конференции пройдет **ВЫСТАВКА**
«Современная больница-2018»

Ключевыми вопросами конференции станут:

- Эффективное управление ЛПУ в современных условиях;
Определение нормативных расходов ЛПУ: риски ЛПУ;
- Правовая безопасность медицинской деятельности
в современных экономических условиях;
- Практические аспекты формирования мотивации персонала
медицинских учреждений;
Я – Главный врач! И я Лидер!.

Редакционный совет:

Татьяна Борисовна АРТЕМЬЕВА Главный врач ООО «Стоматологическая клиника г. Березовского»

Евгений Евгеньевич АЧКАСОВ Председатель Комиссии по охране здоровья и экологии Общественной палаты РФ, академик РАЕН, профессор

Наталья Александровна БОЛОНЬЕВА Главный врач ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр «Вивея», к. м. н.

Ян Львович ГАБИНСКИЙ Директор ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии», д. м. н., профессор, завкафедрой внутренних болезней УрГМУ, главный кардиолог УрФО

Владимир Николаевич ЖУРАВЛЕВ Д. м. н., профессор, руководитель Свердловского областного урологического центра, заведующий кафедрой урологии ГОУ ВПО УрГМУ Росздрава

Валерий Алексеевич КАДАНЦЕВ Врач высшей категории, Заслуженный врач РФ, почетный гражданин г. Югорска, член Совета, председатель комиссии Общественной палаты ХМАО – Югры

Евгений Иванович КАМАНИН Главный врач ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», профессор, д. м. н., Заслуженный врач РФ, Председатель комитета по социальной политике Смоленской областной Думы четырех созывов, заведующий кафедрой отоларингологии Смоленской государственной медицинской академии, академик МАМН

Вера Ивановна КАПЛИНА Заместитель главного врача МБУ «Детская городская поликлиника» г. Нижневартовска, к. м. н., главный педиатр г. Нижневартовска

Андрей Александрович КАРЛОВ Главный врач МАУ «ДКБ № 9» г. Екатеринбург, к. м. н.

Светлана Васильевна КОВАЛЕВА Советник-эксперт Аппарата Администрации Смоленской области

Сергей Александрович КОРОТКИХ Заведующий кафедрой глазных болезней ГОУ ВПО УрГМУ Росздрава, д. м. н., профессор

Ирина Анатольевна ЛЕВИНА Директор Свердловского областного базового медицинского колледжа, главный специалист Минздрава России по сестринскому делу в УрФО, главный специалист Минздрава Свердловской области по сестринскому делу

Юрий Владимирович ЛОБЗИН Директор ФГУ «НИИДИ ФМБА России», главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Минздравсоцразвития РФ, Академик РАМН, профессор

Михаил Надимович МУСИН Заместитель руководителя Комитета Государственной Думы по проблемам женщин, семьи и детей, академик ЕАЕН в Ганновере

Анатолий Николаевич НАЗАРОВ Главный врач ГБУЗ «Якутская республиканская офтальмологическая больница»

Лариса Григорьевна НИКИТИНА Главный врач КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница»

Анастас Георгиевич ОНУФРИАДИ Главный врач ОГБУЗ «Чунская районная больница»

Ольга Владимировна ПАВЛОВА Главный врач ГБУЗ СО «Ревдинская СП»

Галина Родионовна ПЕРАНОВА Главный врач ОГБУЗ «Осинская районная больница»

Анжелика Сергеевна ПОДЫМОВА Главный врач Свердловского областного центра по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ

Лили Аркадьевна СИБЕЛЬДИНА Генеральный директор ООО «Орион-Си», академик, профессор, д. б. н., к. ф.-м. н., академик АМТН, Кавалер ордена «Звезда Отечества», Почетный гражданин РФ

Любовь Анатольевна СКОРИКОВА Главный врач ОГБУЗ «Железногорская центральная районная больница»

Семен Исакович СПЕКТОР Заместитель председателя экспертного совета МЗ СО, директор Института человека

Алла Григорьевна ТКАЧЕНКО Главный врач ГБУЗ «Камчатская краевая станция переливания крови», главный внештатный специалист по трансфузиологии МЗ Камчатского края

Галина Никандровна ШЕСТАКОВА Главный врач БУ ХМАО – Югры «Сургутская окружная клиническая больница», к. м. н.

Валерий Александрович ЧЕРЕШИНЕВ Директор Института иммунологии и физиологии Уральского отделения РАН, д. м. н., профессор, академик РАМ и РАН

СОБЫТИЯ

2 ... ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

4 ... ИТОГИ РАБОТЫ МИНЗДРАВА РФ ЗА ШЕСТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД

Глава российского Минздрава Вероника Игоревна СКВОРЦОВА подвела итоги шестилетнего периода работы министерства

5 ... ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ, КАК К БАЗОВОЙ ЦЕННОСТИ ОБЩЕСТВА

Заместитель директора департамента общественного здоровья В. Н. БУЗИН уверен, что отношение к здоровью, как к базовой ценности человека, необходимо формировать с привлечением СМИ

6 ... ОБЩЕСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАК МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В 2017 году на заседаниях Общественного совета при Депздраве ХМАО – Югры обсуждались предварительные итоги реализации государственной программы ХМАО – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы»

ОСНОВАНИЕ. СТАНОВЛЕНИЕ. ПЕРСПЕКТИВЫ

8 ... СВЕТЛАНА НАЗАРОВА: «МЫ УВЕРЕННО ИДЕМ ПО ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ»

Основная цель БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница» – обеспечение потребности населения округа в специализированной психоневрологической и наркологической медицинской помощи

12 ... АРКАДИЙ ТИХОМИРОВ: «НАША ЦЕЛЬ – УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

БУ «Игримская районная больница» – многопрофильное ЛПУ, оказывающее амбулаторную, стационарную, неотложную помощь жителям населенных пунктов Березовского района ХМАО – Югры

НОВАЯ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

14 ... ЕВГЕНИЙ СКОТНИКОВ: «У НАС БОЛЬШИЕ ПЛАНЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

БУ ХМАО – Югры «Мегионская городская больница №1» – многопрофильное медицинское учреждение, оснащенное современным лечебным и диагностическим оборудованием. В работу больницы активно внедряются бережливые технологии

17 ... МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НОВОГО ТИПА

В ГБУЗ «Городская поликлиника №2» города Южно-Сахалинска прошли кардинальные преобразования, нацеленные на повышение качества и доступности медицинской помощи пациентам

19 ... ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2 – ФЛАГМАН ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИИ

ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» ежегодно признается победителем конкурса среди предприятий высокой социальной активности г. Улан-Удэ

ИННОВАЦИИ

26 ... ЯКУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР КОМПЛЕКСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ: ИНТЕГРАЦИЯ НАУЧНОГО И ПРАКТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА

ФГБНУ «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем» входит в состав ФАНО России и выполняет научно-исследовательские работы в рамках программы фундаментальных исследований РАН

ПРОФЕССИЯ – ВРАЧ

30 ... В ПЛАНАХ АЙХАЛЬСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ – ДАЛЬНЕЙШЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РАБОТЫ

Динамично развиваясь с каждым годом, ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница» оказывает все основные виды профилактической, диагностической и лечебной помощи населению поселка Айхал

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

32 ... В СТОЛИЦЕ РОДИЛСЯ, НА УРАЛЕ ПРИГОДИЛСЯ

В 2018 году исполняется 125 лет со дня рождения Г. Н. АСТАШИНА – первого руководителя одного из старейших лечебных учреждений г. Серова Свердловской области – Центральной поликлиники



Учредитель (соучредители): Дмитрий Станиславович Семенов, Сергей Станиславович Семенов.
Издатель: ИП Семенов Д.С.
Главный редактор: Вера Николаевна ЯКОВЛЕВА.
Выпускающий редактор: Дмитрий Станиславович СЕМЕНОВ.
Директор по развитию: Сергей Станиславович СЕМЕНОВ.
Руководитель федеральных проектов: Светлана Яковлевна МЕДВЕДЕВА.
Журналисты: Елена Владимировна БЕРИГЛАЗОВА, Ольга Владимировна МИХЕЕВА, Наталья Владимировна НОВИКОВА, Ольга Владимировна ТАРАСОВА.
Фотограф: Владимир Сергеевич ПОЛУШКИН.
Дизайн и верстка: ИА ООО «МЕДИЦИНА И ЗДОРОВЬЕ».

Контакты редакции: 620086, Екатеринбург, а/я 3, тел./факс: (343) 205-06-80 (-81), 268-78-38, e-mail: medicinaRF@mail.ru, http://medicinaRF.ru.
Св. о рег. СМИ ПИ № ФС77-63466 от 22.10.2015г. выдано ФС по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия.
Номер подписан в печать 28.04.2018 г.
Печать: Типография «АРТЕС», тел./факс: +7 (343) 200-92-01. Заказ 137
Тираж: 10 000 экз.
Все товары и услуги, представленные в издании, подлежат обязательной сертификации. Перепечатка материалов и использование их в любой форме, в том числе и в электронных СМИ, возможны только с письменного разрешения редакции. За содержание рекламных материалов редакция ответственности не несет. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов текстов.
Распространение: Российская Федерация.

**ГЧП В РОССИЙСКОМ
ЗДРАВООХРАНЕНИИ**



**Владимир Владимирович
ПУТИН**

Президент РФ

Президент Российской Федерации В. В. Путин подписал разработанный Минздравом России федеральный закон «О внесении изменений в статьи 5 и 8 Федерального закона «О концессионных соглашениях». Проект федерального закона подготовлен Минздравом РФ совместно с Минэкономразвития РФ во исполнение перечня поручений по итогам совещания об инновационном развитии медицины с использованием механизмов государственно-частного партнерства. Федеральным законом создаются правовые условия для участия федеральных государственных бюджетных учреждений на стороне концедента в обязательствах по концессионному соглашению в отношении закрепленных за ними объектов здравоохранения.

Передаваемые федеральному государственному бюджетному учреждению здравоохранения полномочия концедента будут устанавливаться решением (актом) Правительства России о заключении концессионного соглашения. К таким полномочиям, например, относятся подготовка проектов конкурсной документации и концессионных соглашений, обеспечение деятельности конкурсной комиссии и мониторинг исполнения концессионером взятых на себя обязательств по концессионному соглашению. Принятие и реализация федерального закона позволят сформировать дополнительные условия для развития механизмов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, расширить практику заключения концессионных соглашений в отношении объектов здравоохранения, привлечь новые инвестиции в здравоохранение.

В. В. Путин подчеркнул, что нужно развивать государственно-частное партнерство: «Надо только никогда не забывать, что у нас должен быть совершенно определенный набор инструментов для того, чтобы люди могли пользоваться бесплатной медициной в стране. Это требование закона, и мы должны его исполнить». Вместе с этим глава государства обратил внимание на то, что механизмы ГЧП не должны заменить ни в коем случае всего, что касается государственного финансирования, но будут дополнять

общие усилия государства в направлении развития здравоохранения. Количество проектов, особенно концессий, в сфере здравоохранения неуклонно увеличивается. Минздравом продолжается работа по запуску пилотных проектов, которые позволят сформировать на практической базе необходимые типовые решения и документы.

**РЕЗУЛЬТАТЫ РЕФОРМ
В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



**Дмитрий Анатольевич
МЕДВЕДЕВ**

Председатель
правительства РФ

Выступая с отчетом о работе правительства Российской Федерации, премьер-министр РФ Д. А. Медведев сообщил о результатах реформ в системе здравоохранения. Он отметил, что общая смертность в России снизилась за последние шесть лет на 6,8%, в основном за счет показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и туберкулеза. Продолжительность жизни выросла на 2,5 года. Во многом такой результат обеспечен реформами в системе здравоохранения,

«Сегодня продолжительность жизни в нашей стране рекордная – почти 73 года. Это, правда, средние цифры, это тоже нужно понимать. Мы преодолели порог в 70 лет, который, как считают демографы, отделяет развивающиеся страны от более развитых стран. Это качественный скачок, который позволил президенту поставить новую цель: к концу следующего десятилетия продолжительность жизни должна составить более 80 лет», – уточнил Д. А. Медведев.

По словам премьер-министра, во многом такой результат был обеспечен реформами в системе здравоохранения. «Была перестроена система экстренной помощи, создана сеть региональных сосудистых центров, отделений с самым современным оборудованием. Результат – за шесть лет смертность от инсультов снизилась на 20%, от инфарктов – на 17%», – отметил Д. А. Медведев.

Кроме того, уточнил он, за шесть лет удалось добиться самой низкой за всю историю страны материнской и младенческой смертности. «Младенческая снизилась почти на 35%, материнская – на 36,5%. Все понимают, какой вклад внесли в это перинатальные центры. По программе строительства перинатальных центров мы возвели 49 таких клиник», – сказал глава правительства.

Объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи выросли за шесть лет более чем в два раза. «Если в 2012 году ее получали 450 тысяч человек, то в 2017-м – уже более 1 миллиона человек. В 2006–2007 годах, когда мы только начинали национальный проект по здравоохранению, мы делали меньше 100 тыс. таких операций в год. Рост десятикратный за эти десять лет», – подчеркнул премьер-министр, добавив, что количество медицинских организаций, оказывающих такую помощь, выросло за это время в три раза, сейчас их более 1 тыс.

**В ПРИОРИТЕТЕ –
МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА**



**Вероника Игоревна
СКВОРЦОВА**

Министр здравоохранения РФ

В своем выступлении на общем собрании членов РАН, министр здравоохранения РФ В. И. Скворцова отметила важность консолидации всех усилий, направленных на развитие науки и обеспечение межведомственного подхода, напомнив о главной задаче, поставленной Президентом Российской Федерации В. В. Путиным, – сохранении здоровья и увеличении продолжительности жизни населения страны, выполнение которой невозможно без научного прогресса.

«Для Минздрава России абсолютным приоритетом является инновационное развитие отрасли, именно поэтому мы уделяем особое внимание развитию медицинской науки и всех сопряженных с нею наук», – сообщила министр.

Она также подчеркнула важность дальнейшего совершенствования биомедицинских технологий в нашей стране.

«Мы формируем особое направление ускоренного развития биомедицины в соответствии с теми государственными приоритетами, которые прорабатываются межведомственным научным советом при Минздраве России под руководством членов РАН», – отметила Вероника Скворцова.

Особую роль в развитии науки, по словам министра, играет созданный Минздравом России Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью, подразделения которого созданы во всех национальных исследовательских центрах. Среди важных направлений развития отечественной медицинской науки министр вы-

делила онкологию, репродуктивные технологии, регенеративную медицину, робототехнику, когнитивные нарушения и контроль когнитивных функций, нейрокомпьютерный интерфейс, биологическую и химическую безопасность. В завершении своего выступления министр пожелала РАН дальнейшей успешной работы и выразила уверенность в продолжении эффективного взаимодействия РАН с Минздравом России.

КОНТРОЛЬ ЗА ФИНАНСИРОВАНИЕМ СЕЛЬСКОЙ МЕДИЦИНЫ



Леонид Михайлович РОШАЛЬ
Президент Национальной медицинской палаты

Профессор, доктор медицинских наук и общественный деятель Л. М. Рошаль заявил о том, что возьмет под личный контроль вопрос эффективного расходования средств, которые были выделены на развитие сельской медицины. На оснащение сельских лечебно-профилактических учреждений и их развитие российское правительство выделило дополнительные 3,5 миллиарда рублей (соответствующее распоряжение подписано премьер-министром РФ Д. А. Медведевым), однако эксперты желают проконтролировать, как будут использованы данные средства. Об этом заявил глава Научно-исследовательского института неотложной детской хирургии и травматологии, Президент НацМедпалаты Л. М. Рошаль.

«Я считаю крайне важным, чтобы эти деньги действительно не только были направлены в развитие сельской медицины, но и дошли до нее и были потрачены с умом. Кроме того, я давно говорю о необходимости довести общий объем средств, выделяемых на развитие здравоохранения, до 5% от ВВП. Такую же задачу поставил и Президент в своем последнем Послании», – отметил Л. М. Рошаль.

Согласно плану правительства, более миллиарда рублей будет потрачено на создание новых сельских амбулаторий модульного типа в каждом втором регионе страны. А также на широкомасштабное строительство новых ФАПов в малых деревнях и селах, где живет не более 2 тыс. человек. Остальные деньги предназначены для оснащения мобильными передвижными медкомплексами небольших (менее ста человек) населенных пунктов.

НОВАЯ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Пилотный проект «Бережливая поликлиника», успешно реализованный в 2017 году Минздравом России при участии Государственной корпорации «Росатом», получил свое продолжение в приоритетном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Видеоселекторное совещание по вопросам реализации приоритетного проекта Минздрава России «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» прошло под председательством администратора проекта, заместителя Директора департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Эльмиры Камилевны Вергазовой. Э. К. Вергазова отметила, что Президентом Российской Федерации В. В. Путиным перед системой здравоохранения поставлена задача по увеличению продолжительности жизни россиян, улучшению демографической ситуации в стране и подчеркнула, что цели реализации приоритетного проекта тесно переплетаются с поставленной задачей.

В рамках совещания были затронуты важнейшие вопросы реализации приоритетного проекта: перед органами исполнительной власти регионов, центрами организации первичной медико-санитарной помощи поставлены задачи на ближайшую перспективу, разобраны наиболее частые ошибки, возникающие в процессе устранения потерь, а также даны рекомендации, направленные на успешную реализацию проекта и повышение вовлеченности участников проекта. Также речь шла о важности популяризации мероприятий приоритетного проекта не только в средствах массовой информации, но и в профессиональной среде.

Проведение подобных видеоселекторных совещаний планируется и в дальнейшем. Кроме того, администратором проекта поставлена за-



дача о возобновлении практики проведения kick off – очных совещаний с участниками приоритетного проекта с целью принятия ключевых решений, проводимых непосредственно в регионах.

ДОСТИЖЕНИЯ НАРКОЛОГИИ РФ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ООН



В рамках 61 сессии Комиссии ООН по наркотическим средствам, которая состоялась в Вене, Минздравом России было проведено мероприятие, посвященное презентации российского опыта организации наркологической помощи в стране. Ведущие российские ученые в области наркологии поделились с международным сообществом передовыми наработками в этой сфере. В частности, российские эксперты представили статистические данные, наглядно свидетельствующие о сокращении числа лиц, потребляющих наркотики в немедицинских целях, в Российской Федерации за последние десять лет, а также стандарты лечения, в том числе антагонистами опиоидных рецепторов, доказавшими свою эффективность в ряде клинических исследований, проведенных в сотрудничестве с американскими коллегами.

Модераторами мероприятия выступили директор департамента организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности Минздрава России Оксана Гусева и руководитель направления по здравоохранению и профилактике незаконного потребления наркотиков УНП ООН Жильберто Герра. Презентации и доклады ведущих российских специалистов в области психиатрии и наркологии вызвали повышенный интерес у представителей международного профессионального сообщества, особенно в условиях развившегося опиоидного кризиса в США и Мексике. В обсуждении актуальных вопросов приняли участие представители Канады, Швеции, Польши, а также международного молодежного сообщества и других делегаций. ■

Все новости – на сайте
www.medicinarf.ru

ИТОГИ РАБОТЫ МИНЗДРАВА РФ ЗА ШЕСТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД

На итоговой коллегии Минздрава России министр здравоохранения РФ Вероника Игоревна СКВОРЦОВА подвела итоги 2017 года и, в целом, шестилетнего периода работы министерства.

За последние годы продолжительность жизни в России существенно выросла. По свидетельству В. И. Скворцовой, за 2017 год данный показатель увеличился на 0,8 года – до национального исторического максимума – 72,7 лет, при этом у мужчин – на 1,1 года. «Наша задача: уже к 2024 году достичь продолжительности жизни – 76 лет, а к 2030 году – 80 плюс», – отметила министр.

В 2017 году удалось сохранить на 63,6 тыс. жизней больше, чем за 2016 год. Смертность снизилась во всех возрастных группах: детей – на 12,6%, трудоспособного населения – на 10,0%, лиц старше трудоспособного возраста – на 3,5%. В. И. Скворцова подчеркнула, что это стало возможным благодаря снижению смертности от всех основных причин.

«Важный вклад в достижение столь значимых результатов внесла реализуемая по поручению Президента Российской Федерации программа по строительству перинатальных центров, – сказала министр. – Уже в этом году в регионах страны будут работать 94 перинатальных центра третьего уровня».

За шесть лет охват населения вакцинацией против гриппа был увеличен в 1,7 раза с 37,7 млн человек (или 26% от численности населения) до 67,4 млн человек, что составило почти 47% населения страны. Такой охват достигнут впервые за всю историю нашей страны. В результате, за 2017 год удалось снизить заболеваемость гриппом в 1,7 раза (с 60 до 35 на 100 тыс. населения), и существенно изменить сезонную эпидемию, сдвинув ее по времени и облегчив.

«С 2013 года мы возобновили на современном уровне массовые профилактические скрининги здоровья, – напомнила Глава Минздрава. – В 2017 году профилактические осмотры и диспансеризацию прошли 48,5 млн человек, детей и взрослых, что в 1,5 раза больше, чем в 2013 году. Благодаря активному онко-поиску, уже почти 56% всех злокачественных новообразований были выявлены на 1-2 стадиях, что привело к снижению одногодичной летальности – до 22,5% и повышению пятилетней выживаемости почти до 54%. В результате, смертность от новообразований в 2017 году снизилась на 3,6%».

Приоритетным направлением нашей работы в 2017 году оставалась первич-



ная медико-санитарная помощь. Всего, с 2012 года число сельских медицинских подразделений увеличилось более чем на 8%: с 46 тыс. до почти 50 тыс. единиц. «Особое внимание мы уделяем созданию комфортной среды и атмосферы доброжелательности в медицинских организациях. С конца 2016 года, мы реализуем пилотный проект по совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи путем внедрения в повседневную практику амбулаторно-поликлинических учреждений бережливых технологий», – отметила министр. По ее словам, за 2017 год число бережливых поликлиник выросло с шести в трех регионах страны до 304 – в 40 регионах.

В удаленных и труднодоступных районах активно развивается санитарная авиация. За шесть лет число вылетов для оказания экстренной помощи увеличилось более чем в 2,4 раза – с 10 тыс. до 24,6 тыс. в 2017 году. С помощью санавиации в 2017 году удалось спасти 29 272 человека. За прошедший 2017 год дальнейшее развитие получила служба экстренной специализированной медицинской помощи при жизненно-угрожающих состояниях. На межрайонном уровне дополнительно созданы 16 сосудистых центров. Их общее число составило 609. Благодаря работе сосудистых центров, частота применения системного тромболитика при ишемическом инсульте выросла более чем в 30 раз, нейрохирургических вмешательств в семь раз, ангиопластик коронарных артерий – в 9,7 раза. Это обеспечило снижение смертности от инфаркта миокарда и инсульта – на 17 и 23% за шесть лет, инвалидности – в полтора раза.

«Отдельное направление нашей работы – повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи. – рассказала В. И. Скворцова, – если в 2012 году такая помощь была оказана 452 тыс. пациентам, то в 2017 году – 1 млн 39 тысячам, что приблизилось к реальным потребностям населения».

Принимаемые консолидированные меры по реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. позволили добиться положительной динамики в численности врачей. Их число в 2017 году увеличилось почти на 4 тыс. человек и составило 548 414. По данным Росстата, с 2012 года среднемесячная заработная плата увеличилась у врачей на 65,6%, среднего медицинского персонала – на 56,4%, младшего – на 104,2%.

«С 2018 года мы расширили территориальное действие программы «Земский доктор» на города с населением до 50 тыс. человек и включили в программу фельдшеров с единовременной компенсационной выплатой в размере 500 тыс. рублей», – поделилась министр.

Подводя итоги своему выступлению, министр В. И. Скворцова подчеркнула, что залогом успешного решения поставленных задач является командная работа, вовлеченность всех субъектов Российской Федерации, Национальных медицинских исследовательских центров, вузов, аппарата главных внештатных специалистов Минздрава России, Федеральных округов и регионов в достижении общей благородной цели – улучшения здоровья и продолжительности жизни россиян. ■

ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ, КАК К БАЗОВОЙ ЦЕННОСТИ ОБЩЕСТВА

В Москве состоялась пресс-конференция, посвященная актуальным вопросам общественного здоровья и роли масс-медиа. В мероприятии принял участие заместитель директора департамента общественного здоровья и коммуникаций Валерий Николаевич БУЗИН. В своем выступлении он особо подчеркнул, что отношение к здоровью, как к базовой ценности человека, необходимо формировать с привлечением СМИ и общественности.

В своем вступительном слове В. Н. Бузин рассказал о том, как именно с помощью коммуникационных кампаний с привлечением СМИ можно помочь в пропаганде здорового образа жизни, формируя общественное сознание и отношение к здоровью, как к базовой ценности человека и общества.

«Так, еще в 2013 году мы запустили проект по привлечению населения к диспансеризации. Ежегодно мы проводим коммуникационные кампании по ВИЧ. В прошлом году мы совместно с РЖД запустили поезд, который проехал по 24 регионам Росси. В рамках этой кампании проводилось тестирование населения, сопровождавшееся активными информационными кампаниями в региональных СМИ. Коммуникационными компаниями было охвачено более 5 млн человек. В этом году мы планируем запустить автопробег по 30 городам от Владивостока до Калининграда», – рассказал заместитель директора департамента.

В рамках реализации государственной политики, направленной на формирование здорового образа жизни Минздравом России успешно осуществляется приоритетный проект «Формирование здорового образа жизни», в рамках которого разрабатываются нормативные правовые акты, направленные на введение дополнительных мер по снижению потребления табачной и алкогольной продукции, а также профилактике йододефицита. Минздравом России также не были поддержаны законодательные инициативы на продажу алкогольной продукции на территории автозаправочных станций и санаторно-курортных учреждений, заморозка акциза на алкогольную продукцию, лишение органов местного самоуправления права устанавливать границы прилегающих территорий и другие инициативы, направленные на увеличение доступности алкогольной продукции», – сказал В. Н. Бузин.

Помимо профилактических мероприятий по борьбе с табаком, Минздрав РФ проводит активную работу по популяризации йодирования пищевой соли, и с этой целью разработал проект федерального закона. Недавно в Минздраве России состоялась расширенная видеоконференция по этому поводу.



Речь шла не только о необходимости йодирования пищевой поваренной соли, но и о важности законов для регулирования этих действий.

В обсуждении приняли участие и российские ведущие эксперты в этой области, и представители министерств здравоохранения государств – членов Евразийского экономического союза (ЕАЭС). Важно отметить, что сегодня во всех странах – членах этого союза (Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Армения) уже приняты и действуют нормативные акты, предусматривающие обязательное использование пищевой поваренной соли, обогащенной йодом калия. В. Н. Бузин также сообщил, что в рамках приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни» предлагается маркировать продукты питания отличительными знаками.

На мероприятии был анонсирован старт проекта – конкурса редакционных программ масс-медиа и блогосферы «Общественное здоровье: смысл, тематика, жанры». Конкурс призван объединить усилия СМИ в информировании населения о важнейшем социальном институте общественного здоровья.

Организаторы определили основные цели конкурса. Повышение осведомленности в области общественного здоровья и популяризация принципов здорового образа жизни среди населения России. Активизация творческих поисков редакционных коллективов и блогеров в области освещения темы общественного здоровья в целом и здорового образа жизни, в частности. Подготовка к проведению информационной кампании, направленной на организацию широкой общественной деятельности по формированию системы общественного здоровья.

Проведение конкурса имеет ряд

определенных задач. Усиление активности СМИ в сфере изучения общественного здоровья, его творческого осмысления, поиска нестандартных подходов к информированию населения об основных аспектах общественного здоровья. Привлечение внимания общественности, медицинского сообщества, министерств и ведомств к проблематике общественного здоровья как социального института, существующего для поддержания и сохранения здоровья граждан.

Формирование в обществе ценностных установок, направленных на развитие общественного здоровья, а также мотивационных и поведенческих моделей, связанных с усилением профилактического направления медицины, предотвращением наиболее опасных угроз здоровью нации. Формирование системного представления об общественном здоровье как единстве физического, психического и социального здоровья членов общества и необходимости межведомственного взаимодействия в этой сфере. Выработка информационной повестки, связанной с освоением проблематики общественного здоровья, и определение эффективных коммуникационных стратегий для медиа разных типов.

В мероприятии также приняли участие директор Национального НИИ общественного здоровья им. Н. А. Семашко Рамил Усманович Хабриев, главный внештатный психиатр-нарколог Минздрава России Евгений Алексеевич Брюн, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения города Москвы, руководитель Федерального центра здоровья и отдела вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России Нана Вачиковна Погосова.

Как отметили участники пресс-конференции, только СМИ могут способствовать формированию информационного поля по темам общественного здоровья и эффективно модерировать диалог между государством, ведомствами и обществом ради общей миссии – сохранения здоровья граждан. ■

ОБЩЕСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАК МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В 2017 году проведено 11 заседаний Общественного совета при Департаменте здравоохранения ХМАО – Югры. На заседаниях обсуждались предварительные итоги реализации государственной программы ХМАО – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы» и достижения целевых показателей, определенных Майскими Указами Президента РФ. Медицинские организации ХМАО – Югры достигли целевых показателей, установленных в Указе Президента РФ № 598 от 7 мая 2012 года.

Общественный совет информировали руководители Департамента здравоохранения **А. А. Добровольский** и **В. А. Нигматулин**. Обсуждались актуальные вопросы здравоохранения округа. В том числе, были рассмотрены результаты общественного отбора кандидатов для замещения должностей руководителей медицинских организаций ХМАО – Югры. Рекомендовано 50 кандидатов, одному кандидату отказано в рекомендации по этическим причинам. Все рекомендованные кандидаты утверждены руководителями медицинских организаций.

Обсужден вопрос об утверждении перечня медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2017 году для проведения анкетирования потребителей медицинских услуг в данных медицинских организациях в амбулаторных и стационарных условиях. Подведены итоги независимой оценки качества оказания медицинских услуг в 2017 году. Информация направлена заместителям глав муниципальных образований по социальным вопросам.

Участники заседаний обсудили ход реализации инвестиционного проекта «Создание объекта «Клинический перинатальный центр» на 315 коек, 165 посещений в смену в городе Сургуте. Обсуждалось и положение дел на строительстве объекта «Центральная окружная больница» на 1100 коек в городе Нижневартовске.

Подведены промежуточные итоги мероприятий в рамках участия Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в реализации федеральных приоритетных проектов по основным направлениям стратегического развития Российской Федерации «Здравоохранение», в т. ч. внедрение информационных технологий в отрасли здравоохранения округа. В поликлиниках медицинских организаций округа введены электронные больничные листы, вводится технология «Бережливой поликлиники». 27 декабря 2017 года в торжественной обстановке, в присутствии представителей 40 поликлиник

округа, открыта «Бережливая поликлиника» в городе Советский.

В ХМАО – Югре осуществляется внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов.

На заседании Общественного совета 19 декабря 2017 г. обсуждались результаты исполнения Указа Президента Российской Федерации в части повышения заработной платы медицинских работников, речь шла о принципах формирования заработной платы руководителей медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. В декабре 2017 года заработная плата достигла целевых показателей.

Также, были затронуты вопросы обеспечения своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации. Обсуждалось дальнейшее развитие санитарной авиации в ХМАО – Югре.

Ежегодно на заседании Общественного совета выносятся на обсуждение и согласование вопросы о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд (в том числе, приобретение медицинского оборудования, услуги по профессиональной переподго-

товке и повышению квалификации специалистов медицинских организаций) в рамках государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства от 9 октября 2013 года № 414-п.

Большое внимание участников заседаний было уделено совершенствованию организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации.

07 июня 2017 г. председатель Общественного совета при Департаменте здравоохранения автономного округа **Валерий Алексеевич Каданцев** участвовал в заседании рабочей группы по вопросам участия частных медицинских организаций в оказании медицинских услуг в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Было предусмотрено проведение совместного заседания с Общественными советами при Департаменте социального развития и Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа по вопросу разработки общеобразовательного стандарта младшего медицинского персонала.





Согласована дорожная карта по созданию условий для повышения реальных доходов населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2017-2019 годы с учетом изменений, предложенных представителями Департамента здравоохранения ХМАО – Югры.

Обсуждена информация о создании в Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры постоянно действующего Координационного совета по развитию государственно-частного партнерства в социальной сфере, в том числе в здравоохранении, с участием представителей, как социально ориентированных некоммерческих организаций, так и коммерческих организаций.

8 июля 2017 г. в заседании Семейного совета под председательством Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **Натали Владимировны Комаровой** также принял участие председатель Общественного совета при Департаменте здравоохранения В. А. Каданцев. Он внес предложение в окружную государственную программу «Десятилетие детства».

14 ноября 2017 г. на рабочем совещании с представителями общественных советов, созданных при исполнительных органах власти автономного округа и органах местного самоуправления, под

представительством губернатора ХМАО – Югры Н. В. Комаровой, с докладом по итогам проведения «Года здоровья в Югре» выступила член Общественного совета **Н. Д. Олейник**.

27 декабря 2017 г. по предложению Общественной комиссии при АУ «Советская центральная больница», выполняется поручение губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о переходе амбулаторно-поликлинических учреждений автономного округа на работу по принципу «Бережливой поликлиники».

Департаментом здравоохранения и Общественным советом проведена научно-практическая конференция «Бережливая поликлиника – Югорский Стандарт», которая собрала руководителей поликлиник сорока медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Конференцию открыл директор Департамента здравоохранения ХМАО – Югры А. А. Добровольский. В своем выступлении он подвел итоги реализации государственной программы ХМАО – Югры «Развитие здравоохранения на 2016 – 2020 годы» в 2017 году. Озвучил достижения медицинскими организациями автономного округа целевых показателей, определенных в Майских Указах Президента РФ.

С докладом «Общественный контроль, как механизм повышения качества и доступности медицинской помощи» выступил председатель Общественного совета при Департаменте здравоохранения ХМАО – Югры В. А. Каданцев. Выступившие на обсуждении докладов участники конференции согласились с тем, что будущее за «Бережливими поликлиниками – Югорским стандартом». Столь значимое событие произошло благодаря своевременно принятому решению Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и лично губернатором Н. В. Комаровой.

Главы района и города **И. А. Набатов** и **А. Ю. Жуков** в своих выступлениях поздравили жителей города и района, медицинских работников с Днем медицинского работника. Директор Департамента здравоохранения А. А. Добровольский поздравил медицинских работников с праздником и вручил двум врачам - участковым терапевтам и их медицинским сестрам, ставшим победителями в конкурсе независимой оценки качества, дипломы победителей и денежные сертификаты по 60 и 30 тысяч рублей соответственно.

В рамках программы расширенной коллегии Департамента здравоохранения в апреле 2018 года проведен круглый стол в формате видео-конференции, на которую были приглашены председатели общественных советов при медицинских организациях автономного округа, обсуждались вопросы общественного контроля за качеством и доступностью оказания медицинской помощи.

Совместная работа Общественного совета, Департамента здравоохранения, руководителей медицинских организаций и общественности Югры позволяет решать многие сложные задачи улучшения качества и доступности первичной медико-санитарной помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. ■

Председатель Общественного совета при Департаменте здравоохранения ХМАО – Югры В. А. Каданцев

Справочно:

Общественный совет при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры создан в соответствии с приказом № 10 Департамента здравоохранения 15. 01. 2013 г., в количестве 17 человек. В составе Общественного совета – представители Общественной палаты, профсоюзных организаций, некоммерческих объединений, ветераны здравоохранения, журналисты.

Общественный совет создан с целью обеспечения взаимодействия и организации конструктивного диалога с институтами гражданского общества, учета потребностей организаций и граждан при реализации функций Департамента здравоохранения, для осуществления общественного контроля реализации Майских Указов 2012 года, Указов Президента Российской Федерации В. В. Путина № 597, 598.

В декабре 2016 года произведена ротация членов совета. По рекомендации Общественной палаты, в состав совета введены новые члены совета, проведены перевыборы. Приказом Департамента здравоохранения № 1349 от 05.12. 2016 года утвержден новый состав совета.

Общественный совет осуществляет свою работу в соответствии с планом работы, утвержденным на заседании совета. Информация о работе Общественного совета при Департаменте здравоохранения размещается на сайте Департамента.

СВЕТЛАНА НАЗАРОВА: «МЫ УВЕРЕННО ИДЕМ ПО ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ»

В качестве самостоятельного медицинского учреждения, БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница» работает уже более 30 лет. Основная цель учреждения – обеспечение потребности населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в специализированной психоневрологической и наркологической медицинской помощи.



Светлана Федоровна НАЗАРОВА
Главный врач БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница»

Стационар Советской психоневрологической больницы рассчитан на 180 коек круглосуточного пребывания: психиатрических 65 коек, наркологических – 65, психиатрических для принудительного лечения специализированного типа – 30 и психоневрологических детско-подростковых 20 коек. Функционируют два дневных стационара при амбулаторно-поликлинических отделениях, рассчитанных на 40 мест. Амбулаторно-поликлиническое отделение мощностью 185 посещений в смену занимается оказанием лечебно-профилактической помощи населению. Помимо головного учреждения, расположенного в с. п. Алябьевском, в структуру больницы входят два филиала: в г. Югорск и в г. Урае.

Больница обслуживает население общей численностью более 297 тыс. человек, оказывает неотложную и плановую специализированную психиатрическую, наркологическую, психотерапевтическую, психосоматическую, психологическую, психодиагностическую помощь жителям городов Советский, Югорск, Урай, Нягань и населению Советского района. В штате учреждения трудится 336 сотрудников, укомплектованность врачами составляет 74%, средним медицинским персоналом – 100%.

С декабря 2017 года больницей руководит **Светлана Федоровна Назарова** – Организатор здравоохранения высшей категории, врач-инфекционист высшей категории. В 2007 году Светлана Федоровна стала лауреатом проекта «Профессиональная команда страны по разделу «Здравоохранение», награждена дипломом регионального уровня, почетной грамотой ДЗ ХМАО – Югры

за заслуги в области здравоохранения, многолетнюю добросовестную работу и почетной грамотой ГУ – Региональное отделение Фонда социального страхования по ХМАО – Югре за активное участие и плодотворное сотрудничество в обеспечении социальных гарантий и повышения уровня социальной поддержки населения ХМАО – Югры.

– **Светлана Федоровна, как определялся Ваш профессиональный путь?**

– В 1992 году окончила педиатрический факультет Целиноградского государственного медицинского института. По окончании интернатуры работала врачом-педиатром пульмонологического отделения Детской железнодорожной больницы города Целинограда, а с 1994 по 1998 г. – заведующей соматического отделения. С 1998 по 2002 г. – врачом-педиатром в ЦРБ Половинского района Курганской области. После прохождения в 1998 г. сертификационного цикла по специальности «инфекционные болезни, ВИЧ-инфекция» стала работать врачом-инфекционистом поликлиники ЦРБ, а с января 2001 г. – заместителем главного врача по лечебной части. В 2002 г. была приглашена в МБЛПУ «Центральная городская больница города Югорска» на должность заведующей инфекционным отделением, в 2003 году назначена заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности.

В 2007 году окончила Академию народного хозяйства при Правительстве РФ по программе «Менеджмент в здравоохранении». С ноября 2012 по апрель 2014 гг. работала начальником отдела по здравоохранению и социальным вопросам в администрации города Югорска. В апреле 2014 года стала заместителем руководителя по медицинской части БУ «Югорская городская больница», а с декабря 2017 года назначена на должность главного врача БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница».

– **Как обновляется материально-техническая база Вашего учреждения?**

– В последние два-три года в БУ «Советская психоневрологическая больница» ведутся текущие ремонты зданий и помещений. Происходит замена светильников внутреннего освещения на



Здание БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница»

светодиодные – как внутри здания, так и на прибольничной территории. Установлены энергоэффективные водонагреватели косвенного нагрева воды. В рамках госпрограммы «Доступная среда» оборудованы пандусы, оснащенные кнопками вызова медицинского персонала для сопровождения пациентов, входные группы для инвалидов-колясочников. Развернуты структурированные компьютерные сети для обеспечения работы медицинско-информационной системы «Югра». Организован внутренний документооборот в филиалах учреждения. Приобретено медицинское оборудование, в т. ч. приборы ЭЭГ, облучатели «Дезар», паровой стерилизатор, центрифуга, реанимационный монитор, анализатор для химико-токсикологических исследований, лестничный подъемник, газовый хроматограф Agilent 7890A и др. В апреле 2014 года начала работу химико-токсикологическая лаборатория, где используется хроматомаспектрический метод исследования на наличие наркотических веществ. Методика позволяет охватить широкий круг наркотических веществ, подлежащих обязательному контролю при исследованиях согласно приказу Минздрава РФ.

– **Главная ценность любого учреждения это люди. Расскажите о персонале больницы.**

– Коллектив учреждения сплоченный, «боеготовый», и работают в нем высококвалифицированные сотрудники, многие из которых ежегодно награждаются государственными и окружными наградами. Мои незаменимые помощники – заместитель руководителя по медицинской части **Ольга Вячеславовна Еремича**, заместитель руководителя по амбулаторно-поликлинической работе **Василий Александрович Пачин**, заведующая



Врачи головного учреждения в с. п. Алябьево

филиалом г. Югорска **Лидия Андреевна Севидова**, заведующий филиалом г. Урая **Антон Александрович Мозжегоров**.

В нашем коллективе – множество достойных людей! Например, врач психиатр-нарколог высшей категории **Владимир Николаевич Емешкин** трудится в больнице с 2000 года, под его неусыпным контролем выполняются все плановые показатели. Врач-психиатр детского амбулаторно-поликлинического отделения Югорского филиала **Галина Ивановна Паташова** – высокопрофессиональный и грамотный специалист, который делает существенно больше, чем это предписывает должностная инструкция, потому что чуткость души свойственна пониманию выполняемого ею долга. Тот же **Антон Александрович Мозжегоров** – заведующий филиалом, врач-психиатр, используя новейшие медицинские технологии, эффективно отслеживает все новейшие медицинские технологии и грамотно применяет их в практической деятельности.

Для привлечения высококвалифицированных кадров, врачей, активно применяется размещение вакансий на информационных сайтах (портал «Работа в России», Head Hunter). Специалистам, поступающим на работу в учреждение, производятся единовременные денежные выплаты в рамках окружной программы «Земский доктор». Кроме того, приглашенным специалистам возмещаются расходы по найму жилья.

– **Планы больницы на ближайший год и будущее?**

– В числе важных задач на 2018 год: совершенствование работы химико-токсикологической лаборатории; расширение объема медико-социальной реабилитации, немедикаментозного лечения лиц, страдающих наркологическими расстройствами; совершенствование работы «Кабинета экстренной психологической помощи». В приоритетах: внедрение новых методов лечения, применение пре-

паратов нового поколения; расширение сети социального партнерства; активное использование СМИ для пропаганды здорового образа жизни. В ближайшие два-три года планируем построить на территории с. п. Алябьево новый корпус больницы, взамен старого ветхого здания. Также, планируем капитальный ремонт здания Югорского филиала. Одна из важнейших наших задач – удерживать уровень зарплат медицинскому персоналу, который на сегодня соответствует требованиям Майских указов Президента.

За счет грамотного решения экономических вопросов, укрепления материальной базы и поддержания кадрового потенциала, мы уверенно идем по пути повышения качества и доступности медицинской помощи населению. Решить самые сложные проблемы со здоровьем пациентов и реализовать программы развития здравоохранения не только в Югре, но и в России в целом – основная наша задача.

**Комментарии сотрудников
БУ ХМАО – Югры «Советская
психоневрологическая больница»**



Врач-психиатр-нарколог первой квалификационной категории, заведующий филиалом г. Урая Антон Александрович МОЗЖЕГОРОВ:

– Воодушевившись примером своей мамы **Раисы Ивановны Мозжегоровой**, которая всю себя отдавала здравоохранению, после окончания медакадемии в 2002 году, я начал свою трудовую деятельность врачом-психиатром в Урайской городской больнице.

В последние годы в филиале города Урая произошли позитивные изменения. Амбулаторная служба перенесена в более удобное здание. Открыты новые кабинеты врача-психиатра и врача-нарколога. Открыт и оснащен новым прибором энцефалографом кабинет функциональной диагностики. В 2015 году к

нашему стационарному отделению присоединилась амбулаторная служба, и в наш сплоченный коллектив удачно влились новые сотрудники – замечательные специалисты, знатоки своего дела. В их числе – детско-подростковый психиатр-нарколог **Виктор Иванович Зайцев**, детский врач-психиатр **Роза Руслановна Кайгородова** и многие другие.



Врач-психиатр высшей квалификационной категории детского амбулаторно-поликлинического отделения филиала г. Югорска Галина Ивановна ПАТАШОВА:

– Мой общий медицинский стаж составляет 36 лет, из них 20 лет – психиатрического профиля. Югорский филиал переживает сегодня период своего расцвета. Сделан отличный ремонт здания, благоустроена прибольничная территория. При нашем филиале открылась химико-токсикологическая лаборатория, которая теперь обслуживает всю западную часть округа. Наш коллектив работает по типу комплексной бригады. В целях совершенствования оказания медпомощи населению, мы стали активнее привлекать к работе клинических психологов и специалистов по социальной работе.



Участковый врач психиатр-нарколог высшей квалификационной категории Владимир Николаевич ЕМЕШКИН:

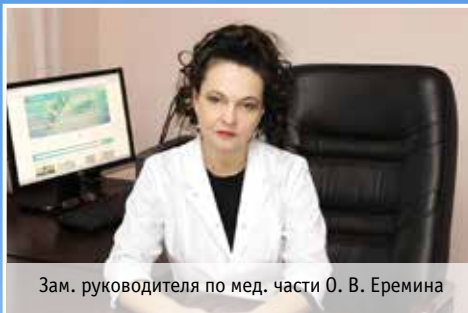
– По сравнению с началом 2000-х годов, в нашем регионе стало значительно меньше пациентов, страдающих хроническим алкоголизмом и наркоманией. Причина в том, что за этот период в стране было принято много антиалкогольных законов, более активно стала вестись социальная пропаганда трезвого образа жизни. В нашем наркологическом отделении такой пропаганде уделяется огромное значение. В плановом режиме, по утвержденному графику, мы проводим антиалкогольные и антинаркотические лекции в учебных заведениях на прикрепленной территории, и это дает реальные результаты. Я убежден, что наиболее доходчиво информацию о вреде алкоголя и наркотиков способны донести до слушателей именно профессиональные врачи-наркологи. ■

БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница»
 628248, ХМАО – Югра, Советский район,
 с. п. Алябьевский, тер. Промзона,
 тел. (34675) 3-93-52,
 e-mail: sekretar.spnd@gmail.com,
 www.sovpnb.ru

БУ ХМАО – ЮГРЫ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ



Главный врач С. Ф. Назарова



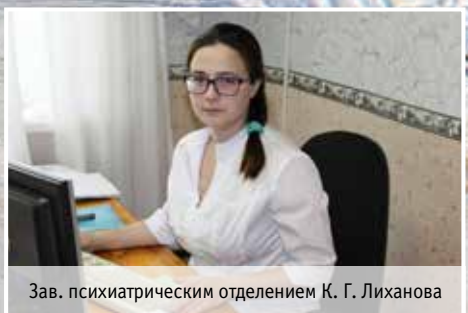
Зам. руководителя по мед. части О. В. Еремина



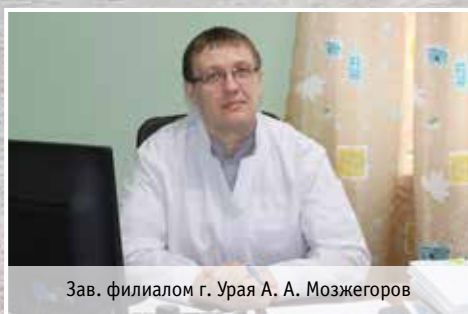
Зам. руководителя по поликлинической работе
В. А. Пачин



Зав. филиалом в г. Югорске Л. А. Севидова



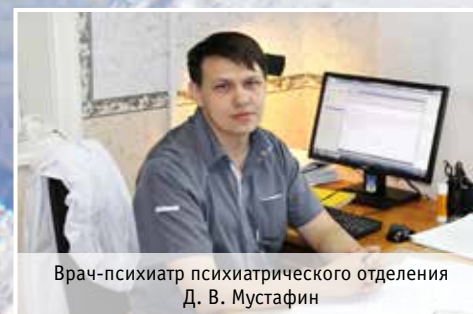
Зав. психиатрическим отделением К. Г. Лиханова



Зав. филиалом г. Урая А. А. Мозжегоров



Врач КДЛ Ю. И. Савченко

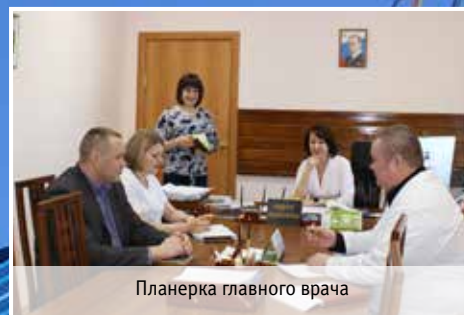


Врач-психиатр психиатрического отделения
Д. В. Мустафин



«СОВЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»

628248, ХМАО – Югра,
Советский район,
с. п. Алябьевский, тер. Промзона,
тел. (34675) 3-93-52,
e-mail: sekretar.spnd@gmail.com,
www.sovpnb.ru



Планерка главного врача



Коллектив учреждения в с. п. Алябьево



Сотрудники филиала г. Урая



Сотрудники филиала г. Югорска



Фельдшер-лаборант С. Г. Якименко



Зав. психиатр. отделением для принудительного
лечения специализированного типа О. А. Пачина



Врач-психиатр амбулаторно-поликлинического
отделения А. А. Кобелев



Зав. ДПНО И. К. Некрасов

АРКАДИЙ ТИХОМИРОВ: «НАША ЦЕЛЬ – УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ»

Бюджетное Учреждение «Игримская районная больница» – многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее амбулаторную стационарную, неотложную помощь жителям населенных пунктов Березовского района Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.



Аркадий Николаевич ТИХОМИРОВ
Главный врач врач БУ ХМАО – Югры
«Игримская районная больница»

Первым медицинским учреждением в Игриме-Горном стал фельдшерско-акушерский пункт, основанный в 1945 году. Многие годы на фельдшерско-акушерском пункте работали фельдшер **Дмитрий Шахов** и акушерка **Ираида Княжева**.

Игримская больница начала свою историю с 1951 года, когда, в соответствии с постановлением Тюменского облисполкома и приказа областного отдела здравоохранения фельдшерско-акушерский пункт реорганизовали в участковую больницу на десять коек. Главными врачами работали в разные годы: **Г. И. Сафонова, Л. И. Бочкарева, В. И. Глухова, М.Э. Ширяк, В. А. Каданцев, А. Е. Райхман, С. А. Канев**.

В 2013 году, как и все медицинские организации округа, «Игримская районная больница №2», передана в структуру Департамента Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. В настоящее время полное наименование учреждения: БУ ХМАО – Югры «Игримская районная больница».

В 2010 году учреждение возглавил **Аркадий Николаевич Тихомиров**. В Игримскую районную больницу Аркадий Николаевич пришел в 1989 году врачом-педиатром, в скором времени его назначили заведующим детским отделением. В 1991 году прошел специализацию по анестезиологии-реаниматологии и стал совмещать работу заведующего педиатрическим от-

делением и врача анестезиолога-реаниматолога. В 2000 году его перевели заместителем главного врача по медицинской части, а в 2010 – главным врачом. С 2012 по 2017 годы работал врачом-анестезиологом. В 2017 году вновь стал главным врачом больницы.

– Аркадий Николаевич, каковы основные направления деятельности больницы и что представляет собой ее структура?

– Больница имеет стационар на 109 коек, поликлинику на 245 посещений в смену. В составе поликлиники имеется детская и женская консультации. В акушерской практике исследуется развитие плода на ранних сроках, пупочный кровоток в период наблюдения за беременной.

Клинико-диагностическая лаборатория осуществляет полный спектр клинических, биохимических анализов. В бактериологической лаборатории производятся анализы на инфекционные заболевания. Проводится диагностика описторхоза, ВИЧ, гепатитов и прочие исследования. В иммунологической лаборатории производятся анализы на «женские» и «мужские» онко-маркеры.

Рентгенологический кабинет оснащен цифровым флюорографом, в кабинете ультразвуковой диагностики – аппараты экспертного класса, на которых проводятся исследования органов брюшной полости, малого таза, сердца, доплерография сосудов. Проводится суточное мониторирование артериального давления, сердечного ритма, функциональные пробы: спирометрия, электроэнцефалография и другие.

Ежегодно больница выполняет план диспансеризации. Определяются коллективы пациентов и группы населения, подлежащие диспансеризации. Диспансеризация проводится в поселках Игрим, Приполярный и Светлый, входящих в территорию обслуживания больницы. Для проведения диспансеризации населения, в отдаленные поселки, ежегодно выезжают специалисты больницы с необходимой аппаратурой. В хирургическом отделении больницы получили развитие лапароскопические операции, число которых ежегодно растет.

– Поликлиника Вашей больницы расположена в довольно ветхом здании, планируется ли капитальный ремонт?

– Здание деревянное, построенное в 1969 году. Первую операцию больному с огнестрельным ранением брюшной полости, в марте того же года провели хирург **М. Э. Ширяк**, ассистент **В. А. Каданцев**. Анестезиологическое пособие осуществила, капая эфир на маску Эсмарха, **Н. Н. Ромашко**. О неудовлетворительном состоянии здания поликлиники известно Департаменту здравоохранения округа. В наших общих с Департаментом планах – строительство новой поликлиники взамен прежней. Хочется надеяться, что в скором времени Департамент здравоохранения найдет средства, и поликлиника будет построена. Нет смысла серьезно вкладываться в капитальный ремонт деревянного здания. Косметические ремонты в поликлинике проводим регулярно. В 2017 году произвели полную замену освещения во всей поликлинике – традиционные лампы накаливания заменили энергосберегающими светодиодными. Затраты на потребление электроэнергии снизились на 40%.

Основные ремонтные работы ведем в кирпичном двухэтажном здании стационара. Полностью отремонтирован рентген-кабинет, операционный блок, перевязочные, помещения роддома. В 2017 году капитально отремонтировали отделение скорой медицинской помощи и гараж. Бактериологическую лабораторию. Металлическим забором полностью огородили территорию, согласно условиям программы антитеррора. В 2018 году планируем завершить монтаж систем видеонаблюдения – во всех входных зонах стационара и в некоторых других помещениях.

– Насколько остро стоит в учреждении проблема комплектации кадрами?

– В настоящее время больница испытывает потребность в нескольких специалистах – активно размещаем информацию о вакансиях. Для молодых специалистов Ханты-Мансийского округа действует программа «Земский доктор». Этой программой уже воспользовались два молодых специалиста-хирурга, которые приехали к нам работать, а также



врач-терапевт. Молодые врачи, поступающие к нам работать, могут рассчитывать на получение миллиона по этой программе, фельдшера – 500 тысяч рублей. Молодым специалистам, поступающим к нам на работу, предоставляется бесплатное благоустроенное жилье (они оплачивают только коммунальные услуги, с компенсацией).

Мы выполняем Майские указы Президента 2012 года. Средняя заработная плата врачей нашей больницы составляет более 108 тыс. рублей, средних медработников – более 70 тыс. рублей, младшего медперсонала – более 50 тыс. рублей. Врачи больницы имеют все возможности для повышения своей квалификации. Регулярно обучаются на курсах усовершенствования, участвуют в семинарах, конференциях, пользуются программой онлайн-обучения в форме вебинаров.

– **Расскажите о ветеранах, которые служат достойным примером новому поколению медицинских работников.**

– Почти 50 лет проработала в больнице педиатр **Светлана Михайловна Коваль**, более 40 лет в больнице работает врач-рентгенолог **Валентина Дмитриевна Бадаева**, акушер-гинеколог **Людмила Николаевна Вокуева**: не одно поколение жителей Игрима принято руками этой влюбленной в свою профессию женщиной. **Борис Иванович Пашпекин** – опытный инфекционист с огромным стажем. Врач-окулист **Людмила Николаевна Юдина** долгие годы трудится в больнице, пациенты едут к ней со всего Березовского района. Много лет в роддоме трудится знающий специалист врач акушер-гинеколог **Сергей Петрович Шершнев**. Заве-

дующий хирургическим отделением врач-хирург, врач-эндоскопист **Юрий Сергеевич Петросян** работает в больнице почти три десятка лет, развивается направление фибро-гастроудоденоскопии.

Отличным профессионалом и душевным, отзывчивым человеком является

По результатам работы над выполнением майских указов Президента 2012 года, средняя заработная плата врачей нашей больницы составляет более 108 тыс. рублей, средних медработников – более 70 тыс. рублей, младшего медперсонала – более 50 тыс. рублей.

заведующая детской консультацией **Деляш Викторевна Очир-Гаряева**. Надежный и исполнительный сотрудник, на ее плечах лежит большой груз ответственности за здоровье детей и работа в комиссии по делам несовершеннолетних.

Особое уважение заслуживают средние медицинские работники – «старожилы» больницы: главная медицинская сестра **Надежда Петровна Григорьева**, акушерка женской консультации **Любовь Петровна Мальцева**. И таких людей, любящих профессию, преданных своему делу, в нашей больнице немало!

– **Какие задачи приоритетны для Вашей больницы сегодня?**

– В ближайшее время планируем продолжить ремонт стационара, инфекционного отделения, которое тоже подлежит ремонту в текущем году. Планируем провести ремонт психо-неврологического отделения и диагностической лаборатории.

Часть ремонтных работ в стационаре мы уже провели и составили сметы

на дальнейший ремонт проблемных точек стационара – сметы предоставлены в управление капитального ремонта округа. Думаю, в самое ближайшее время мы полностью приведем стационар в порядок, улучшим условия оказания помощи населению и работы персонала.

Сейчас проводим торги на 2 миллиона рублей, для обновления парка оргтехники. В приоритетных планах – ввести в стационаре электронный документооборот. Из оборудования планируем приобрести новый аппарат для электрокардиографии, взамен устаревшего. Не менее важная задача – укомплектование больницы медицинскими кадрами. На сегодняшний день нам требуется терапевт, педиатр, кардиолог, дерматовенеролог, эпидемиолог, акушер-гинеколог.

Планов – «громоздь», все они выполнимы и все направлены на единую цель – улучшение качества и доступности медицинской помощи населению. ■

БУ ХМАО – Югры «Игримская районная больница»
 628146, Ханты-мансийский округ – Югра,
 Березовский район,
 г. Игрим, ул. Кооперативная, 52,
 тел.: (34674) 3-20-14
 e-mail: igrimrb@mail.ru,
 www.irb2igrim.ru

ЕВГЕНИЙ СКОТНИКОВ: «У НАС БОЛЬШИЕ ПЛАНЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

БУ ХМАО – Югры «Мегионская городская больница № 1» – единственное в Мегионе многопрофильное медицинское учреждение, оказывающее помощь не только взрослому населению, но и экстренную помощь детям. Подразделения больницы оснащены современным лечебным и диагностическим оборудованием. Создана и поддерживается достаточно сильная материально-техническая база для полноценного обследования и лечения населения.



Евгений Николаевич СКОТНИКОВ
Главный врач БУ ХМАО – Югры
«Мегионская городская больница №1»

История лечебного учреждения города Мегиона начинается с 1964 года. Бурное развитие здравоохранения получило в связи с открытием нефтяных месторождений Самотлора. Поселок Мегион был преобразован в рабочий поселок, затем в город. Буквально за 20 лет участковая больница на 25 коек превратилась в мощную, современную больницу с амбулаторно–поликлинической службой и стационаром на 315 коек и по сей день продолжает активно развиваться. Медицинское учреждение оказывает первичную медико-санитарную, специализированную, скорую и паллиативную помощь населению города Мегиона, поселка Высокий и части Нижневартовского района.

Руководит больницей талантливый хирург, грамотный организатор здравоохранения **Евгений Николаевич Скотников**. Главный врач рассказал корреспонденту журнала «Медицина и здоровье» об основных достижениях лечебного учреждения за последние годы.

– **Евгений Николаевич, что представляет собой в настоящее время БУ ХМАО – Югры «Мегионская городская больница № 1»?**

– В структуру больницы входят взрослая поликлиника, хирургический, терапевтический, инфекцион-

ный корпуса, паллиативное отделение, отделение переливания крови, станция скорой медицинской помощи. В состав поликлиники входят следующие отделения: общей врачебной практики, лучевой диагностики, медицинской реабилитации, лечебно-консультативное, туберкулезное, консультативно-диагностическое, а также центр амбулаторной хирургии, женская консультация.

В числе отделений хирургического корпуса: гинекологическое на 24 койки, родильное на 15 коек, патологии беременных на 15 коек. Имеется 11 коек для новорожденных и три койки в ПИТ для «тяжелых» новорожденных. Также, в хирургическом корпусе расположены травматологическое отделение на 35 коек и хирургическое отделение на 40 коек с операционным блоком. Одно из направлений хирургии в нашей больнице – увеличение количества малотравматичных операций. На сегодня, из общего количества проводимых операций, хирургические вмешательства по принципу мини-доступа составляют 40%. При наличии показаний пациенты направляются на этап высокотехнологичной медпомощи в медицинские учреждения Сургута, Ханты-Мансийска и Нижневартовска, а при необходимости – в ведущие кардиоцентры России.

В больнице имеется отделение реанимации и интенсивной терапии – шесть его коек расположены в хирургическом корпусе, шесть – в терапевтическом. Отмечу, что в этом отделении зарегистрирован первый случай в ХМАО – Югре длительной вентиляции легких – шесть лет. Терапевтический профиль больницы также представлен дневным стационаром. В 2016 году нам удалось улучшить его работу благодаря переводу в отдельное здание. Количество коек в дневном стационаре увеличилось с 16 до 18, удалось разделить потоки больных и условно здоровых пациентов – теперь дневной стационар имеет отдельные вход и гардероб. Условия в дневном стационаре улучшились, по сравнению с условиями в прежнем здании. Площадь увеличилась, ранее в дневном стационаре функционировало только две больших палаты – для мужчин и для женщин, что было не



Заместитель руководителя
по клинико-экспертной работе
В. А. Белоусько

очень удобно для пациентов, теперь палат несколько – отлично оборудованных и укомплектованных грамотным медперсоналом. Дневной стационар работает в две смены и очень востребован у населения.

Кроме того, в структуре больницы имеется отделение переливания крови, где осуществляется заготовка и хранение донорской крови и ее компонентов, а также отделение СМП, оказывающее неотложную помощь как взрослому, так и детскому населению. Важные особенности больницы – наличие в ее структуре инфекционного корпуса и отделения паллиативной медицинской помощи, одного из немногих в округе.

– **Расскажите подробнее об этих уникальных отделениях.**

– Отделение паллиативной медицинской помощи для взрослых и детей действует в Мегионской городской больнице уже более 20 лет – ранее это был хоспис. Отделение оказывает не только паллиативную помощь «тяжелым» соматическим пациентам по терапии, мы также получили лицензию на оказание паллиативной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями. Со всего округа к нам поступают ВИЧ-инфицированные пациенты в стадии СПИД. В паллиатив-



Заместитель руководителя
по медицинской части
С. Л. Грищенко



Заместитель руководителя
по экономическим вопросам
Т. В. Шарифова



И. о. зав. отделением ОВП,
врач общей практики
Л. В. Антончик

ном отделении десять коек для соматических больных и пять боксированных палат для ВИЧ-инфицированных пациентов, имеющих сопутствующие инфекционные заболевания (туберкулез и др.). Наши боксированные палаты – единственные палаты такого рода во всем округе, отвечающие всем необходимым СанПиНам для размещения «тяжелых» инфекционных больных. Инфекционный корпус нашей больницы – один из немногих в ХМАО – Югре, который оказывает помощь детскому и взрослому населению. В нашу структуру входит и консультативно-диагностическое отделение, которое оказывает помощь ВИЧ-инфицированным пациентам всех возрастов. Отмечу, что в число видов деятельности больницы входят также медицинская экспертиза, медицинский осмотр и медицинские освидетельствования, фармацевтическая деятельность, а также деятельность, связанная с оборотом наркотических психотропных веществ.

– Каковы основные достижения больницы за последние два года?

– Мы регулярно проводим текущие ремонты, обновляем медицинскую аппаратуру. В 2016 году приобрели и ввели в эксплуатацию компьютерный томограф. В 2017 году организовали в учреждении доступную среду для инвалидов, задействовав на эти цели порядка 3 млн рублей. Оборудовали туалетные комнаты для инвалидов, а также входные группы с пандусами для маломобильных граждан в зданиях взрослой поликлиники и хирургического корпуса.

В 2017 году наша взрослая поликлиника, в числе 11 поликлиник

ХМАО – Югры, была включена в федеральный пилотный проект по бережливому производству. С процессами бережливого производства мы начали работать в системном порядке на основании приказа Департамента здравоохранения ХМАО – Югры, после того, как нас официально включили в проект. Причем, отдельные мероприятия по данному направлению мы самостоятельно начали реализовывать еще до того, как учреждение было включено в пилотный проект, т. е. до издания приказа Депздрава. Перенимали опыт применения бережливых технологий, представленный Президенту РФ медицинскими учреждениями Казани, Ярославля, Севастополя и др.

– Как Вы оцениваете ситуацию с кадровым вопросом в Вашем учреждении?

– Из общего количества сотрудников (порядка 940 человек), в штате больницы около 140 врачей. Укомплектованность медицинскими кадрами в БУ ХМАО – Югры «Мегионская городская больница №1» можно оценивать как хорошую. Так, на момент 2016 года, укомплектованность врачебным персоналом в нашем учреждении составляла 66,6%, при этом, средний процент по округу на тот же период времени равнялся 62,4%. В настоящее время эта тенденция поддерживается.

Мы очень активно работаем с кадрами. Ежегодно совместно с Департаментом здравоохранения округа для работы в больнице по целевому набору привлекаются выпускники высших медицинских учебных заведений – по ординатуре и интернатуре. Кроме то-

го, мы проводим обучение специалистов больницы вторым смежным специальностям. Из работающих врачей вторым специальностям уже обучены 28 специалистов учреждения.

Молодым специалистам предоставляется компенсация затрат на аренду жилья, осуществляются все единовременные выплаты, по закону положенные молодым специалистам, впервые приезжающим к нам. Мы гарантируем медикам достойную зарплату. Средняя заработная плата наших сотрудников по всем категориям составляет: зарплата врачей – 138981 рублей, среднего медперсонала – 66722 рублей, младшего медперсонала – 63052 рублей.

– Поделитесь основными планами и потребностями больницы на краткосрочную перспективу.

– Мегионское отделение скорой медицинской помощи располагается в ветхом аварийном деревянном здании. Поэтому остро стоит вопрос о выделении средств на покупку помещения для отделения СМП. Мы надеемся, что в 2018 году этот вопрос решится, и наша скорая помощь переедет в помещение, соответствующее санитарным нормам и правилам.

Кроме того, у больницы большие планы по продолжению реализации проекта «Бережливая поликлиника». Существуют все предпосылки для выделения нам Депздравом округа средств по данной программе на организацию открытой регистратуры, улучшение ее внешнего облика в соответствии с положениями программы. Надеемся, что в 2018 году нам удастся отремонтировать регистратуру, сделав ее открытой.

**Комментарии сотрудников
БУ ХМАО – Югры «Мегионская
городская больница №1»**



**Заведующая организационно-методическим отделом врач-методист
Инесса Юрьевна
ЕРОХИНА:**

– В 2016 году мы внедрили в больнице систему менеджмента качества ISO, что привело к улучшению функционирования нашего учреждения, с учетом принципов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Для этого был разработан определенный пакет документов, реализованы необходимые мероприятия, осуществлен контроль комиссиями, проведена работа с сотрудниками и т. д. Мы ежемесячно проводим внутренний аудит, стремясь к повышению качества, доступности и безопасности медицинской помощи населению. В 2017 году проведен контрольный аудит, и сертификат ISO был подтвержден.

В 2016 году в учреждении создан Общественный совет по вопросам независимой оценки качества оказания услуг, в который вошли представители общественности, в том числе из нашего учреждения. Все это позволяет нам из года в год повышать эффективность работы.



**Заместитель руководителя по амбулаторно-поликлинической работе
Иван Петрович
ЧЕЧИКОВ:**

– Когда наше учреждение включили в пилотный проект «Бережливая поликлиника», мы провели картирование, изучили процессы внутри поликлиники и определили самые «больные» точки организации ее работы. Определили для реализации три проекта, которые были утверждены Депздравом ХМАО – Югры. Ими стали «доступная иммунизация», «диспансеризация за один день» и «открытая регистратура». Работу по всем трем направлениям осуществляли собственными силами, без финансовых вливаний, в основном, за счет изменений логистики в учреждении.

Реализуя проект «доступная иммунизация», сконцентрировали все подразделения, которые участвуют в иммунизации, в одном месте: прививочный кабинет, прививочная картотека и специалист, который производит допуск к иммунизации. Теперь пациент получает услугу одновременно в одном месте, а не на разных этажах, как это было ранее. Провели изучение внутренней среды в прививочном кабинете и, после прохождения учебы у спе-

циалистов «Сбербанка», внедрили в прививочном и других процедурных кабинетах, процессы системы 5С. Это позволило оптимизировать время работы специалистов кабинетов, уменьшив их лишние передвижения.

Реализуя проект «диспансеризация в один день», мы выделили дополнительное помещение под кабинет медицинской профилактики, состоящий из трех смежных помещений. Переходя из помещения в помещение, пациенты «по конвейеру» получают все необходимые услуги в одном месте, экономя время свое и врачей. В одном кабинете выполняются определенные функциональные исследования, анкетирование, тестирование, консультирование. Если ранее за сутки проходило диспансеризацию 35-40% пациентов, то сейчас – более 90%.

В рамках реализации проекта «доступная регистратура», существенно уменьшили очереди в регистратуру и к врачам. Пациенты, которые предварительно записались на прием в поликлинику через терминал или через портал «Госуслуги ХМАО – Югры», теперь сразу проходят в кабинет врача, минуя регистратуру. Пациентов, которые обращаются в регистратуру, чтобы «только спросить», оперативно консультируют администраторы поликлиники. Фактически, в регистратуру сейчас обращаются только пациенты, которые обратились в поликлинику без записи, с целью получить какие-либо услуги в тот же день.

Кроме того, мы дополнительно ввели ставки фельдшеров. Если пациент приходит в поликлинику без предварительной записи, чтобы получить определенные виды первичной медицинской помощи, он принимается фельдшером. При наличии показаний, фельдшер выписывает лист нетрудоспособности на короткий срок, а уже через 2-3 дня пациент по внутренней записи попадает к врачу, если в этом есть необходимость. Также, фельдшеры выписывают санаторно-курортные и иные справки, выдача которых не требует врачебного вмешательства. Все это позволило разгрузить рабочее время врачей, увеличив время и качество оказания врачами специализированной помощи тем пациентам, которые в ней нуждаются.

Для забора крови перестали использовать капиллярный метод (забор крови из пальца), кровь берется только из вены – для любых видов исследований.

В поликлинике работает от трех до пяти процедурных кабинетов, и за каждым подразделением закреплен свой процедурный кабинет: отдель-



**Врач-рентенолог отделения лучевой диагностики
М. Р. Шепель**

но у терапевтов, у узких специалистов, у врачей, специализирующихся на социально-опасных заболеваниях, у врачей женской консультации и т. д. Также, мы увеличили срок забора крови, срок выполнения анализов. Все это существенно снизило время ожидания пациентами забора анализов. Если раньше при заборе компонентов крови в одном месте концентрировалось порядка 200 пациентов, то сейчас – от 40 до 50.

Проект «доступная регистратура» мы осуществляли без каких-либо финансовых вливаний, все изменения были произведены в рамках оптимизации логистики, по программе 5С. Но поскольку здание поликлиники старое, а финансов для проведения реконструкции регистратуры по открытому типу у нас не было, выполнить все поставленные в рамках программы задачи возможности не было. Вместе с коллегами из других медучреждений мы отчитались в 2018 году перед Депздравом округа, представив результаты своей работы по внедрению бережливых технологий. Департамент отметил результаты как положительные, и запланировал трансляцию нашего опыта в другие территории.

Также, в Депздраве будет рассматриваться вопрос о возможности выделения нашей поликлинике средств на полное завершение работ по организации открытой регистратуры. Надеемся, что уже в 2018 году средства будут выделены, и мы проведем ремонт, организовав регистратуру в соответствии с новыми стандартами. При этом, мы не останавливаемся на достигнутом, постоянно изучаем процессы внутри поликлиники, в обязательном порядке проводим фото-, видео фиксацию, составляем карты процесса, изучаем и намечаем планы на будущее. ■

**БУ ХМАО – Югры «Мегионская
городская больница №1»
628680, ХМАО-Югра, г. Мегион, ул. Заречная, 6,
тел.: (34643) 3-71-21,
e-mail: mlpu@mail.ru,
www.gbmeqion.ru**

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НОВОГО ТИПА

В ГБУЗ «Городская поликлиника №2» города Южно-Сахалинска, в рамках федерального проекта «Бережливая поликлиника», прошли кардинальные преобразования, нацеленные на повышение качества и доступности медицинской помощи пациентам. В результате оптимизации организационных процессов работы поликлиники, показатель степени удовлетворенности пациентов в оказании медицинской помощи увеличился до 72%.

Г БУЗ «Городская поликлиника №2» обслуживает свыше 46 тыс. человек. К реализации пилотного проекта «Бережливая поликлиника» в учреждении приступили в апреле 2017 года. Перед вступлением в проект, заведующая терапевтическим отделением **Н. Н. Романова** прошла обучение в г. Москве на базе ГК «Росатом», заведующая дневным стационаром **Н. М. Шатаева** обучалась во Владивостоке. Чтобы выявить ключевые проблемные места и составить эффективный план по их ликвидации, были созданы специальные проектные офисы.

На основе результатов анкетирования пациентов и медицинских работников, для реализации проекта было выбрано четыре самых актуальных направления: организация регистратуры по открытому типу, оптимизация забора лабораторных анализов, повышение эффективности рабочего времени врачей терапевтов-участковых и улучшение процессов диспансеризации.

По каждому из четырех направлений были созданы рабочие группы. Чтобы определить наиболее уязвимые места в организации работы, каждой группой был проведен специальный мониторинг. Специалисты выяснили, что с момента входа в поликлинику до момента приема врача пациент тратит в регистратуре 25 минут. На забор лабораторных анализов – 40 минут. На прохождение первого этапа диспансеризации – 7-10 дней. На первичный прием пациента у врача уходит 45 минут. Одной из главных целей в рамках проекта стало уменьшение времени нахождения пациента в поликлинике и оптимизации рабочего времени врачей.

Все работники регистратуры и администраторы прошли курсы повышения квалификации и специальные тренинги. Регистратура разделена на три зоны – Call-центр, картохранилище и открытая регистратура. Внедрена новая медицинская информационная программа «БАРС», электронная запись к врачу. Благодаря установке современной многоканальной системы усовершенствована работа Call-центра.

Поиском медицинских карт пациентов и доставкой их в кабинеты врачей занимаются исключительно сотрудники картохранилища. Пациентов, обратившихся к врачу без предварительной записи, администраторы направ-



Главный врач В. С. Глушан и коллектив ГБУЗ «Городская поликлиника №2»

ляют в кабинет неотложной помощи, а пациентов, пришедших на диспансеризацию – в кабинет профилактики. Это позволило уменьшить количество пациентов, проходящих через регистратуру, и разделить потоки людей на больных и здоровых. Кроме того, в поликлинике установлены информационные стенды, которые облегчают пациентам поиск нужного кабинета.

Для оптимизации процесса забора лабораторных анализов, количество рабочих мест в процедурном кабинете увеличено с трех до четырех. Лишнее движение медицинского персонала в процедурном кабинете устранено путем рациональной расстановки мебели. Время забора анализов увеличено на час.

В рамках оптимизации участковых служб, установлена программа 5С и программа «БАРС», что освободило докторов от лишней бумажной работы. В поликлинике открыт фельдшерско-сестринский пост, куда направляются пациенты, которым не требуется консультация врача (выписка различных справок и т. п.).

В результате проведенных мероприятий, за первые восемь месяцев работы поликлиники в «бережливом» формате, очереди в регистратуру уменьшились до 14 минут (время ожидания записи к врачу сократилось в 2 раза). Время ожидания пациентом приема врача сократилось до 14 минут (в 2,5 раза). Длительность прохождения первого этапа диспансеризации

снизилась до двух дней (в 2,6 раза). Время забора крови на исследования сократилось до 17 минут (в 2,3 раза). Показатели удовлетворенности пациентов в оказании медицинской помощи достигли 72%.

При поддержке областного Минздрава, в поликлинике проведены ремонтные работы. Регистратура обустроена по открытому типу. Осуществлен ремонт фасада здания. Установлен лифт-подъемник, оборудован санузел для маломобильных граждан, на территории поликлиники уложена специальная тактильная плитка для удобства незрячих и слабовидящих граждан. Облагорожена территория вокруг поликлиники.

В настоящее время ГБУЗ «Городская поликлиника №2» участвует в тиражировании проекта «Бережливая поликлиника» на территории Сахалинской области, передавая опыт внедрения проекта другим медицинским учреждениям. В дальнейших планах поликлиники – продолжение работы по внедрению бережливых технологий, в рамках проекта «Новая модель медицинской организации». ■

ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»
города Южно-Сахалинска
693010, Сахалинская обл.,
г. Южно-Сахалинск,
пр. Мира, 85,
тел.: (4242) 728294,
e-mail: pol-ka2@mail.ru



Виктория Викторовна КОЛМАКОВА

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГАУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2 ГОРОДА УЛАН-УДЭ»

ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2 – ФЛАГМАН ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИИ

Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ всегда отличалась своими высокими достижениями и прогрессивными технологиями, являясь лидером инноваций и интерактивных программ электронного здравоохранения. Достижением последних двух лет ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» стало включение в число экспериментальных учреждений здравоохранения по внедрению проекта поликлиник нового образца и создание проектных офисов по реализации еще двух федеральных проектов. По итогам исполнения индикаторов деятельности в сфере здравоохранения, поликлиника стала лауреатом Национального конкурса «Лучшее учреждение здравоохранения РФ», с включением в реестр «100 лучших предприятий России» и получением сертификата «Лидер отрасли».

За последние два года в ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ», которое является крупным многопрофильным амбулаторно-поликлиническим учреждением, обслуживающим около 120 тысяч населения, в рамках трех федеральных программ здравоохранения РФ, осуществляется ряд кардинальных преобразований, направленных на улучшение качества и повышение доступности медицинской помощи и уровня удовлетворенности населения. В их числе: пилотный проект «Бережливая поликлиника» с переходом в приоритетный «Поликлиника нового образца», «Медицинская реабилитация детей» и «ИВЛ в домашних условиях», проектная работа по внедрению практических рекомендаций Росздравнадзора.

БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА

Один из наиболее значимых приоритетных проектов – совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, который стартовал с апреля 2017 года одновременно в 200 экспериментальных поликлиниках страны с внедрением в повседневную практику принципов «бережливого производства» и лин-технологий. Детская поликлиника ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» стала одним из участников данного проекта и на сегодняшний день, благодаря реализации фабрики процессов, в семи подразделениях детской поликлиники не только внесены коррективы в использование ресурсов кадрового потенциала, рабочего пространства и времени, оптимизации форм профилактической работы и реформировании работы по пяти направлениям проекта, но и заложен фундамент для старта и логического продолжения приоритетного проекта поликлиники нового образца с тиражированием на другие 32 подразделения, включая взрослую поликлинику, амбулатории общей врачебной практики. Внедрение в ежедневную прак-

тику принципов бережливого производства, способствующих созданию пациентоориентированной системы, позволило организовать рабочие процессы без технологических потерь, сократить ненужные передвижения пациентов в условиях новой маршрутизации и логистики. Поликлиника продолжает выстраивать качество и кайзен на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Основная цель перехода от пилотного к приоритетному проекту – это, конечно, увеличение удовлетворенности пациентов, которое можно достигнуть даже за кратковременный период, за счет организации непрерывного потока рабочих процессов. И, самое главное, получить ожидаемые результаты с увеличением удовлетворенности с 63% до 75%, снижением количества негативных отзывов пациентов с 9% до 2%, увеличить коэффициент эффективности всех процессов более чем на 95%. Итоги реализации проекта «Бережливая поликлиника» в детской поликлинике показывают эффективные результаты. При переходе на бережливые технологии появилась возможность сократить время ожидания врача в 2,5 раза, в регистратуре в четыре раза, увеличить время работы врача с пациентом вдвое.

Переход на «бережливые» технологии при реализации пяти направлений в детской поликлинике позволил перестроить работу кардинально, бонусами бережливости явились не только разделение рациональных потоков здоровых и больных пациентов с учетом открытия отделения профилактики и блока неотложной медицинской помощи, но и обеспечение комфортного и быстрого прохождения профилактических осмотров. Тотальная перестановка кабинетов, пересмотр маршрутизации, соответственно, позволили расширить спектр медицинских услуг, и даже открыть Детский реабилитационный центр (шесть профилей заболеваний, включая 25 видов лечебного воздействия). Новый формат работы кар-

тохранилища и введение должности картоноши, пятидневный режим работы кабинета иммунопрофилактики, навигацию с брендингом стилей оценили, прежде всего, пациенты, что привело к отсутствию очередей. Теперь пациент проводит в поликлинике не 120, а 28 минут.

Увеличилось время приема (работы с пациентом) за счет установки на 50% от ранее имеющегося вторых автоматизированных мест (АРМ), передачи функции выдачи направлений, занесения ряда данных о назначениях, результатах исследований, оформления записи приема врачей-специалистов средним медицинским персоналом. Увеличение с трех до пяти мультидисциплинарных бригад с расширением графика выездной работы позволило совершенствовать формы организации профилактических осмотров, сократить время продолжительности их проведения в школах и детских садах в 1,5 раза. Переоснащение выездных бригад портативным оборудованием на 40%, введение диагностики патологии стопы с программным обеспечением, и теперь отделение профилактики, в котором работают и педиатры, и алергологи, и иммунологи, забирает свыше 40% нагрузки от участковых врачей-педиатров. Получение справок и другой медицинской документации, допуск к вакцинации именно в отделении профилактики позволил снизить риск инфицирования здоровых детей, сократить время пребывания в поликлинике.

Созданные в поликлинике проектные офисы продолжают свою работу в последующие пять лет. И уже в первые четыре месяца работы 2018 г. в тиражируемых подразделениях, обслуживающих взрослое население, кроме применения бережливых технологий в регистратуре, картохранилище и других централизованных картотеках, процедурных кабинетах, кабинетах проведения ЭКГ и других кабинетах приема, а также в лаборатории, позволяют максимально со-



кратить очереди, время ожидания и сроки получения медицинской услуги. Завершены ремонтные работы входных групп регистратур по открытому типу (принцип «фронт-офис»), организованы электронные информационные столы с обустройством звукового сопровождения электронной очереди, переоборудованием процедурных кабинетов, повышен в два раза уровень удовлетворенности пациентов качеством и своевременностью специализированной медицинской помощи.

ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ

В рамках приоритетного проекта по совершенствованию реабилитационной помощи детям, в структуре ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» в декабре 2017 года был открыт Центр медицинской реабилитации детей ReaKidα. Целью его открытия явилось повышение доступности комплексной услуги, обеспечивающей медицинскую реабилитацию по шести профилям заболеваний, включая до 25 видов лечебного воздействия. Реализация проекта «Медицинская реабилита-

ция детей» стала возможной благодаря поддержке правительства Республики Бурятия, которое профинансировало приобретение помещения, его ремонт и закупку оборудования для реабилитационного центра.

В условиях тенденции увеличения за последние четыре года выявления хронической патологии у детей и роста детской инвалидности на 16,7%, одним из приоритетных направлений модернизации в здравоохранении стало расширение сети учреждений, оказывающих медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях. Из 249 тыс. детей, проживающих в республике, в получении новой комплексной программы медицинской, социальной и психологической реабилитации нуждались 5067 детей-инвалидов (из которых 35% проживают в г. Улан-Удэ) и около 19 тысяч детей, отнесенных к 3 группе здоровья. Медицинские организации города, оказывающие реабилитационную помощь детям, располагали ограниченным перечнем видов и методов реабилитации на амбулаторном этапе, что не позволяло лицензировать данный вид услуги ни в одной поликлинике и выстроить си-

стему преемственности и доступности. ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» вошло в число шести субъектов, в которых были получены наиболее высокие результаты на федеральном уровне.

Ранее в «ГП №2 города Улан-Удэ» на площади 499,9 кв. м в шести кабинетах проводилось программы реабилитации по десяти видам восстановительного лечения. Переоснащение современным медицинским оборудованием за счет республиканского бюджета в объеме 7906,2 млн руб. позволило запустить процедуры на дорогостоящих тренажерах с обратной биологической связью, стабиллоплатформах, тредмилах и т. д. Был расширен спектр медицинских услуг, введены дополнительные должности врачей и среднего персонала – кадровый ресурс увеличен в три раза. Для работы в реабилитационном центре ReaKidα привлечены специалисты, прошедшие дополнительное обучение на центральных базах городов Москвы и Санкт-Петербурга. Новые подходы в деятельности реабилитационного центра разработаны с учетом принципа преемственности. В работе цен-





тра предусмотрены условия для пребывания и получения услуг детьми, нуждающимися в паллиативной помощи. На лечение в центр принимаются дети с инвалидностью, после тяжелых травм, лечение осуществляется по полисам ОМС.

Логистика детского реабилитационного центра разработана с учетом брендинговых стилей по принципу «Волшебная страна реабилита-

организованы семь подразделений: два кабинета врачебного приема, зал кинезиотерапии, зал лечебной физкультуры, отделение гидротерапии, состоящее из бассейна для проведения кинезиотерапии в воде и гидромассажной ванны Хаббарда, комната для развития мелкой моторики и психологических тренингов, комната дневного пребывания для детей, нуждающихся в паллиативной помощи.

ширен спектр услуг аппаратной физиотерапии, медицинского массажа, комплексного лечения в условиях дневного стационара. При проведении полного комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам предоставляются диагностические услуги (электроэнцефалография, ультразвуковое исследование, аудиостереоскопирование, электроэнцефалография и др.).

В рамках проекта «Бережливая поликлиника», уже за восемь месяцев 2017 года удалось сократить время ожидания у регистратуры в семь раз, время ожидания приема у кабинета врача – почти в три раза. Время работы врача непосредственно с пациентом увеличилось в два раза.

ции» с выделением зон: залов «Малибу», «Чудландия», «Лукоморье». Для маленьких пациентов и их родителей обеспечены комфортные условия пребывания. Центр разделен на два основных блока, в которых расположены около 20 кабинетов и залов. В блоке «А» осуществляются услуги дневного стационара, проводятся физиотерапевтические процедуры, парафинотерапия, массаж. В блоке «Б»

В центре проводится терапия по методике «Экзарта», используются стабиллоплатформа и тредмил с биологической обратной связью и игровыми компьютерными программами, стенды для развития мелкой моторики с элементами методики Монтессори. Также, внедрены такие современные методики реабилитации, как арт-терапия, Бобат- и Войта-терапия, ЛФК, Томатис-терапия. Рас-

Пропускная способность детского реабилитационного центра ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» в первый год работы составит около семи тысяч пациентов в год, в том числе 350 детей-инвалидов с детским церебральным параличом, что существенно повысит уровень доступности медицинской реабилитации на амбулаторном этапе для детей города и обеспечит высокое качество реабилитационных программ.

Реабилитационная помощь детям, родившимся с отклонениями в здоровье, уже в первые дни и месяцы после рождения должна быть доступной и качественной. Поэтому в открывшемся центре медицинской реабилитации детей, который





обслуживает все детское население г. Улан-Удэ по определенному перечню заболеваний и степени реабилитационного потенциала, разработана комплексная программа, включающая медицинский, педагогический и социальный этапы реабилитации.

РАЗВИТИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Технологии мультидисциплинарного подхода и адресного патронажа, психологической и духовной поддержки на дому пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, за последние три года усовершенствованы за счет открытия двух отделений по оказанию данного вида медицинской помощи в амбулаторных условиях для детей и взрослых г. Улан-Удэ и трех прилегающих районов республики. Одно из отделений преобразовано из противоболевого центра с выездными патронажными бригадами, с 25-летней историей его развития. Ежегодно в этих отделениях получают паллиативную медицинскую помощь, в среднем, 135 детей и 1600 взрослых.

С февраля 2017 года, в целях совершенствования оказания паллиативной помощи, реализуется, по инициативе министерства здравоохранения РФ, одновременно с еще шестью регионами страны, с участием московского благотворительного фонда «Линия жизни», пилотный проект «ИВЛ в домашних условиях». В рамках проекта, учреждение получило пять дорогостоящих аппаратов ИВЛ. В условиях отделения реанимации, когда ребенок длительно находится в стационарных условиях на ИВЛ, у него нет возможности постоянного общения с родителями и сверстниками, при этом дети интеллектуально сохранены и требуют комплексного развития и совершенно другого качества жизни. Хотя в настоящее время посещение в реанимации во многих медучреждениях разрешено, как и совместное пребывание ребенка с родителями в отделениях реанимации, этого не всегда достаточно. Благодаря проекту «ИВЛ в домашних условиях» дети, нуждающиеся в длительной искусственной вентиляции легких, имеют возможность находиться у себя дома, под наблюдением выездной пал-

лиативной медицинской службы. Это существенно повышает качество их жизни и веру их родителей, способствует ментальному развитию ребенка, обеспечивает длительные реабилитационные мероприятия, снижает риск внутрибольничной инфекции, снижение бюджетных затрат путем перевода ребенка из отделения реанимации в амбулаторно-поликлиническую службу. Цели и задачи этого проекта стали достижимы благодаря командной работе специалистов, взаимодействию неравнодушных людей и поддержке фондов.

ДОСТИЖЕНИЯ И ПЛАНЫ

В ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» повышение качества и доступности медицинской помощи населению осуществляется по всем направлениям. Открываются новые подразделения, реконструируются существующие медицинские объекты, закупается современное оборудование, вводятся в практику новые методы диагностики и лечения. Развитие поликлиники происходит, в первую очередь, с учетом обеспечения шаговой доступности для прикрепленного на-





селения. При наличии 13 обособленных зданий, территориально расположенных по больничным округам, только за последние два года дополнительно открыты для 17 тысяч населения две врачебные амбулатории, одна из которых – в новом микрорайоне г. Улан-Удэ. В 2018 году с апреля до октября изменение инфраструктуры с учетом территориального планирования сети здравоохранения произойдет за счет открытия еще одной амбулатории общей врачебной практики для жителей пяти новых микрорайонов г. Улан-Удэ.

Не менее важное достижение ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» в 2017 году – внедрение новых технологий в диагностике и лечении пациентов. Начиная с

прошлого года, в специализированном хирургическом отделении – центре амбулаторной хирургии, кроме 65 видов хирургических вмешательств, в поликлинике производится радиочастотная абляция сосудов. Созданы условия для проведения химиотерапии в условиях дневного стационара для онкологических больных. В отделении медицинской реабилитации взрослого и детского населения установлены свыше двадцати тренажеров с обратной биологической связью, позволяющие повысить потенциал реабилитации больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Ежегодно в респираторном центре, который функционирует свыше семи лет, наряду с консультативной помощью по пульмонологии, аллергологии, ото-

ларингологии, иммунологии и гастроэнтерологии, проводится углубленная оценка нарушения функций дыхания, аллерготестирование по 35 видам аллергенов и с использованием малоинвазивных современных методик, кислородотерапии, сит-терапии.

Почти тысячный коллектив поликлиники не только работает над проектами по внедрению системы менеджмента качества и практических рекомендаций Росздравнадзора, но и постоянно повышает свой профессиональный уровень, как в Республике Бурятия, так и за ее пределами.

В приоритетных планах ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» на текущий год – реализовать принцип шаговой доступности. При наличии 13 обособленных зданий, территориально расположенных по больничным округам, особый дефицит в развитии инфраструктуры еще сохраняется на территории новых микрорайонов. В 2018 году планируется открытие еще одного офиса общей врачебной практики в сотых микрорайонах. Также, в ближайших планах поликлиники – открытие новых подразделений: Центра слуха и Центра стопы.

Динамично развиваясь, Вторая городская поликлиника города Улан-Удэ сохраняет лучшие традиции, передаваемые из поколения в поколение, поддерживает высокую культуру обслуживания населения и уделяет ключевое внимание обеспечению качества и доступности медицинских услуг. Действуя вместе и объединяя усилия, поликлиника покоряет все высоты во благо пациентов. ■

Главный врач ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ» Виктория Викторовна Колмакова:

– Общая тенденция сегодняшнего дня – структурное преобразование системы здравоохранения, где основные аспекты оказания медицинской помощи населению направлены на развитие профилактической медицины, модели общей врачебной практики и совершенствование инфраструктуры первичного звена при территориальном планировании здравоохранения. Мы не останавливаемся на достигнутом, постоянно ставим перед собой новые цели и задачи, и стремимся грамотно их решать.



ГАУЗ «Городская поликлиника №2 города Улан-Удэ»
Республика Бурятия, г. Улан-Удэ,
бульвар Карла Маркса, д. 12,
тел.: (3012) 23-05-45,
e-mail: gorpol2@mail.ru,
www.gp2rb.ru

ГАУЗ «ГОРОДСКАЯ»



ПОЛИКЛИНИКА №2 ГОРОДА УЛАН-УДЭ»

Республика Бурятия, г. Улан-Удэ,
бульвар Карла Маркса, д. 12,
тел.: (3012) 23-05-45,
e-mail: gorp02@mail.ru,
www.gp2rb.ru



ЯКУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР КОМПЛЕКСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ: ИНТЕГРАЦИЯ НАУЧНОГО И ПРАКТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА

ФГБНУ «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем» входит в состав Федерального агентства научных организаций России и выполняет научно-исследовательские работы в рамках программы фундаментальных исследований Российской академии наук.



Анна Николаевна РОМАНОВА
Директор ФГБНУ «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем», д. м. н., автор двух монографий и более 90 опубликованных научно-исследовательских работ

Якутский научный центр комплексных медицинских проблем (ранее Якутский научный центр РАМН и Правительства Республики Саха (Якутия)) создан по инициативе первого Президента Республики Саха (Якутия) **М. Е. Николаева** в 2001 г. За период своего существования ЯНЦ КМП претерпел несколько реорганизаций. В 2014 г. в соответствии с приказом ФАНО России учреждение было переименовано в Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Якутский научный центр медицинских проблем» (ЯНЦ КМП). В 2015 г. в целях интеграции научного и практического потенциала к учреждению присоединена больница ЯНЦ СО РАН.

Помимо административно-хозяйственного звена, в структуру ЯНЦ КМП входят: научно-организационный и информационно-издательский отдел, отделы молекулярной генетики, изучения механизмов адаптации, эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний, несколько лабораторий при отделах, больница. В состав больницы ЯНЦ КМП, которая является практической базой научного центра, входят поликлиника и стационар с кардиологическим, терапевтическим и гинекологическим отделениями.

О целях и достижениях научного центра корреспонденту журнала «Медицина и Здоровье» рассказала директор ЯНЦ КМП **Анна Николаевна Романова**.

– **Анна Николаевна, за 14 лет работы в ЯНЦ КМП Вы прошли все ступени – от младшего научного сотрудника до директора учреждения. Расскажите о своем профессиональном пути и научной деятельности.**

– В 1998 г. окончила Медицинский институт Якутского государственного университета им. М. К. Аммосова. После прохождения клинической ординатуры с 2000 года работала врачом кардиологом в РБ №1-Национальный центр медицины. Научную деятельность в нашем центре я начала с 2004 г. в качестве младшего научного сотрудника. В 2007 г. защитила кандидатскую диссертацию в НИИ терапии и профилактической медицины в г. Новосибирске и там же в 2012 г. защитила докторскую диссертацию. Моим научным руководителем и консультантом был д. м. н., ныне академик РАН **Михаил Иванович Воевода**. В 2008 г. была назначена заведующей лабораторией отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний. С 2013 по 2017 гг. являлась главным научным сотрудником – руководителем данного отдела. В 2015 г. прошла профессиональную переподготовку в Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ по специальности «Государственное и муниципальное управление». В декабре 2017 г. была назначена врио директора и в апреле 2018 г. – директором ФГБНУ «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем».

– **Что Вы можете сказать о научном потенциале сотрудников центра и его материально-техническом оснащении?**

– На базе нашего центра выросла целая плеяда талантливых ученых и врачей. В настоящее время в ЯНЦ КМП работает 285 человек, в числе которых 54 научных сотрудника и 205 человек медицинского персонала. Средний возраст сотрудников центра 48 лет, из них более десяти научных сотрудников – молодые специалисты до 30 лет. По моим наблюдениям, в последнее время молодые специалисты все более заинтересованы в научной деятельности. У нас всегда есть кандидаты на вакантные должности научных сотрудников, с которыми мы про-

водим собеседования и на конкурсной основе принимаем на работу в центр. Начиная с 1 февраля 2018 г. врачи нашей больницы тоже занимаются научной деятельностью, совмещая ставки научных сотрудников, выполняют научно-исследовательские работы.

В целом же, материально-техническая база учреждения достаточно слабая и устаревшая, но, к сожалению, возможности ее обновления из-за недостатка бюджетных средств у нас нет. Большую поддержку в этом вопросе нам оказывают Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия) и Территориальный фонд ОМС. Одно из последних приобретений на выделенные нам средства нормированного страхового запаса ТФОМС – закупка в марте 2018 г. нового аппарата искусственной вентиляции легких. Однако этого недостаточно.

На сегодняшний день больнице требуется ультразвуковая диагностическая система с полностью цифровой архитектурой для общего и специального применения, с необходимым набором датчиков. Заявка на ее приобретение включена в перечень оборудования для приобретения в приоритетном порядке в ФАНО России. Надеюсь, что в конце 2018 г. заявка будет удовлетворена, и УЗИ-аппарат у нас появится. В рамках программы ФАНО по поддержке биоресурсных коллекций, ЯНЦ КМП выделено 5 млн руб. для приобретения научного и научно-технологического оборудования. Одно из последних новшеств нашего центра в отношении хозяйственной части – переход с 1 апреля 2018 г. на аутсорсинг по питанию. Кроме того, в настоящее время мы ведем работу по лицензированию ревматологических коек на базе терапевтического отделения больницы.

– **Одна из ключевых целей деятельности ЯНЦ КМП – изучение здоровья человека на Севере и сохранение этногенетического фонда коренного населения. Расскажите о работе отдела молекулярной генетики.**

– Отдел молекулярной генетики, как научное подразделение, основан в 2006 г. Этапы его становления связаны с выполнением научно-исследовательских работ по изучению генетической структуры и



Отдел молекулярной генетики



Коллектив ЯНЦ КМП

медицинских патологий популяций Республики Саха (Якутия). В состав отдела, которым руководит к. м. н. **Харитон Алексеевич Куртанов**, входят три лаборатории: наследственной патологии, популяционной генетики и молекулярной генетики. Организатором и первым руководителем отдела была к. м. н. **Анна Николаевна Ноговицына**, затем отдел возглавила ее ученица, д. м. н. **Надежда Романовна Максимова**. Большой вклад в работу отдела внесли д. б. н. **Сардана Аркадьевна Федорова** и ее ученик, к. б. н. **Николай Алексеевич Барашков**.

В результате многолетних исследований якутской популяции по группе нейродегенеративных заболеваний было выявлено пять этноспецифических наследственных заболеваний у якутов, которым присвоено название «якутские наследственные болезни». Это спинально-бульбарная амиотрофия Кеннеди, атаксия Фридрейха, окулофарингеальная миодистрофия, якутский синдром низкорослости и ранее не описанный синдром низкорослости с атрофией зрительных нервов и пельгеровской аномалией лейкоцитов. Разработана и внедрена в практику методика молекулярной диагностики этих заболеваний.

– Ваш центр занимается исследованиями, которые предусматривают участие человека. Что представляет собой локально-этический комитет?

– Локально-этический комитет был создан при нашем центре решением ученого совета в 2005 г., с целью обеспечения независимой экспертизы, консультирования, принятия решений по защите прав и достоинств участников исследований и оценки этических, правовых и социальных вопросов, связанных с биомедицинскими и другими видами исследований, предусматривающих участие человека. Задачами комитета является этическая экспертиза клинических и неклинических исследовательских проектов. Цель такой экспертизы – определить, насколько предложенные исследования отвечают всем потребностям здравоохранения и приоритетам страны,

республики, соответствуют ли они применимым этическим стандартам. Комитет осуществляет выдачу заключений на проведение исследований в таких формах, как одобрение, одобрение с рекомендациями либо неодобрение. В задачи комитета входят разработка рекомендаций по соблюдению всех этических требований для ведения исследований и рассмотрение протоколов медицинских исследований с участием людей.

Такая работа очень важна, в т. ч. потому, что одно из приоритетных направлений развития центра – генетика. Например, нашими сотрудниками были проведены совместные исследования с учеными Эстонского биоцентра из города Тарту, в результате которых, на основе анализа 483 полных геномов 148 популяций мира, реконструированы процессы расселения человека по территории земного шара. Были уточнены пути древних миграций, степени смешения людей с архаичными гоминидами, изменения эффективной численности популяции человека с течением времени под влиянием позитивного стабилизирующего отбора.

– Какими еще достижениями может гордиться учреждение на сегодняшний день?

– В последние пять лет мы стабильно развиваемся по наукометрическим показателям, отмечается высокий общий и совокупный импакт-факторы научных журналов, в которых опубликованы результаты работ наших научных сотрудников. Работы наших ученых публикуются в самых рейтинговых изданиях, таких, как Nature, Science, Journal Human Genetics и др.

За последние пять лет сотрудниками центра подготовлены десять монографий, шесть сборников научных трудов, входящих в систему РИНЦ, пять пособий для врачей, опубликовано более 230 статей в российских научных изданиях, 56 статей в зарубежных научных журналах, защищено 13 кандидатских и три докторских диссертации. За период 2017 г. сотрудниками центра было получено два патента на изобретения: патент

по способу прогнозирования субарахноидального кровоизлияния вследствие разрыва аневризмы сосудов головного мозга у лиц азиатской расы и патент на способ снижения риска развития некроза конечностей при холодовой травме.

С 2003 г. наш центр является учредителем и издателем ежеквартального издания «Якутский медицинский журнал», который с 2007 г. входит в Перечень рецензируемых журналов ВАК при Минобрнауки России. Это единственный в республике научно-медицинский и научно-практический журнал. В марте 2018 г. журналу исполнилось 15 лет, вышел в свет 61-й его выпуск.

В планах ЯНЦ КМП – продолжать работу по выбранным направлениям, не снижая заданной планки. Стратегической задачей Якутского научного центра комплексных медицинских проблем является создание отрасли генерации медицинских знаний, способной проводить прорывные фундаментальные и прикладные исследования, востребованные российским и международным научным сообществом по актуальным для мировой науки и приоритетным для России направлениям медицины, стимулирование междисциплинарной и межотраслевой кооперации, признание профилактического направления ключевым в медицине с внедрением новых медицинских технологий на основе применения региональных биоресурсов в комплексной терапии и профилактике социально-значимых заболеваний в Республике Саха (Якутия).

Желаю нашему большому и дружному коллективу здоровья, новых идей, открытий и внедрений, профессиональных высот, оптимизма, гармонии и счастья! Нашему Центру – развития и процветания! ■

ФГБНУ «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем»

677010, Республика Саха (Якутия),

г. Якутск, ул. Сергеляхское шоссе, 4,

тел.: (4112) 32-19-81, факс (4112) 32-19-81,

e-mail: yncmkmp@yandex.ru,

www.mednauka.com



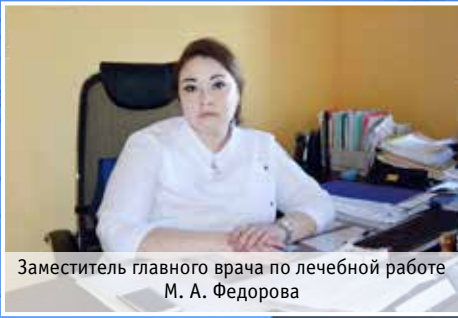
Заместитель директора по научной работе
К. М. Степанов



Руководитель отдела молекулярной генетики,
к. м. н. Х. А. Курбанов с сотрудниками



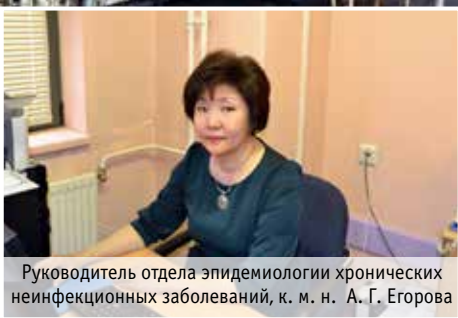
Рабочие моменты ЯНЦ КМП



Заместитель главного врача по лечебной работе
М. А. Федорова



Руководитель отдела изучения механизмов
адаптации, к. б. н. В. М. Николаев



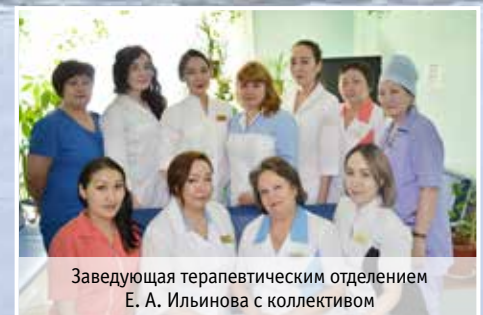
Руководитель отдела эпидемиологии хронических
неинфекционных заболеваний, к. м. н. А. Г. Егорова



Начальник научно-организационного и
информационно-издательского отдела,
к. м. н. С. И. Софронова с сотрудниками



Заведующая кардиологическим отделением
Е. И. Тростько с коллективом



Заведующая терапевтическим отделением
Е. А. Ильинова с коллективом

ФГБНУ «ЯКУТСКИЙ»





Рабочие моменты ЯНЦ КМП



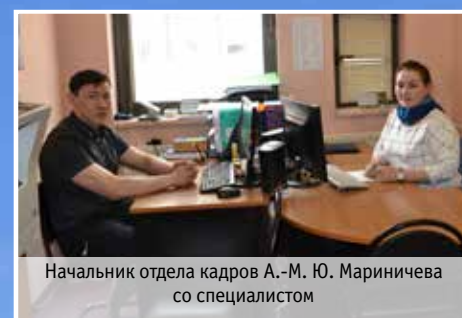
Рабочие моменты ЯНЦ КМП



Главный бухгалтер А. А. Ноговицына и коллектив бухгалтерии

НАУЧНЫЙ ЦЕНТР КОМПЛЕКСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ»

677010, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Сергеляхское шоссе, 4, тел.: (4112) 32-19-81, факс (4112) 32-19-81, e-mail: yncmp@yandex.ru, www.mednauka.com



Начальник отдела кадров А.-М. Ю. Мариничева со специалистом



Начальник отдела управления государственными закупками А. П. Дьяконова с коллегами



Председатель биоэтического комитета, к. б. н. С. К. Кононова и с. н. с. ОМГ, д. б. н. С. А. Федорова



Заведующая гинекологическим отделением Т. В. Менжулина с коллективом



Коллектив поликлиники Больницы ЯНЦ КМП



Заведующая стоматологическим отделением Л. И. Сотникова с коллективом

В ПЛАНАХ АЙХАЛЬСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ – ДАЛЬНЕЙШЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РАБОТЫ

Показатели работы ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница» – одни из лучших среди медицинских учреждений Якутии. Динамично развиваясь с каждым годом, больница оказывает все основные виды профилактической, диагностической и лечебной помощи населению поселка Айхал.



Виолетта Иосифовна КОРЕНЕВА

Главный врач ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница»
Заслуженный врач РФ
Отличник здравоохранения РФ
Врач высшей квалификационной категории по специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Терапия» и «Функциональная диагностика»
Награждена орденом «Лучший медицинский работник России»

ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница» является лечебным учреждением первого уровня и оказывает медицинскую помощь населению приполярного поселка с численностью порядка 14 тысяч человек. Стационарная помощь оказывается на 80 койках круглосуточного стационара, в т. ч. одна койка сестринского ухода и восемь коек дневного стационара. По итогам 2017 года, укомплектованность учреждения врачами составляет 94,6%, средним медперсоналом – 97,5%. Обеспеченность врачами в п. Айхал составляет 31,8 на 10 тыс. населения, средним медицинским персоналом – 85,4. По итогам 2017 года, показатель рождаемости по ЛПУ составил 10,3 промилле, в родильном отделении родились 145 новорожденных. В городском ЗАГСе зарегистрированы 160 детей.

Об итогах работы медицинского учреждения за 2017 г. и о планах по реализации поставленных задач корреспонденту журнала «Медицина и здоровье» рассказала главный врач **В. И. Коренева**.

– **Виолетта Иосифовна, расскажите об основных показателях и результатах работы ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница» за 2017 год.**

– Поставленные задачи по выполнению государственного задания по АПП и по оказанию стационарной медицинской помощи выполнены в полном объеме. В полном объеме проведена работа по профилактическим осмотрам несовершеннолетних и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Наша больница является учреждением первого уровня, поэтому беременные женщины, согласно трехуровневому оказанию медицинской помощи, направляются на роды в перинатальный центр г. Якутска или на 2 уровень в ГБУ РС (Я) «Мирнинская ЦРБ». По сравнению с 2016 г., в зоне обслуживаемого больницей населения снизились показатели перинатальной смертности и, по итогам 2017 г., составляют 6,7. Показатель общей смертности составил 3,8. В общей структуре смертности на первом месте – болезни системы кровообращения, на втором – травмы, отравления и другие последствия внешних причин. На 2018 год руководством больницы поставлены задачи по снижению общей смертности, недопущению перинатальной, младенческой смертности.

Активно проводится работа по исполнению ключевых 19 индикаторных показателей по реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин. Один из таких индикаторов – показатель по проведению тромболитической терапии, который на начало 2018 г. составляет 71,4%. Учитывая, что первичный сосудистый центр находится на расстоянии 500 км от ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница», пациенты с диагнозом «острый инфаркт миокарда» получают тромболитическую терапию на первом уровне и далее, согласно маршрутизации, направляются в ПСО санитарной авиацией в ГБУ РС (Я) «Мирнинская ЦРБ». Другой важный ключевой показатель – доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях. По итогам 2017 г., этот показатель составил 67%, на 1-2 стадии ЗНО выявлен 21 человек. Планируется в 2018 году ввести в КДЛ ряд скрининговых исследований на онкомаркеры.



Здание ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница»

Также, в нашем медицинском учреждении проводится работа по выявлению пациентов, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи. В 2017 г. 12 пациентов, включая четверых детей, получили ВМП в специализированных лечебных учреждениях республиканского и федерального уровней. Налажена связь с медицинскими учреждениями г. Якутска, которые находятся за 1000 км от п. Айхал. Проводятся телемедицинские консультации. Запись пациентов в республиканские лечебные учреждения производится через информационные системы к специалистам, чтобы люди могли попасть на прием к специалисту в строго установленное время.

– **Какие меры предпринимаются Вашей больницей для укрепления материально-технической базы учреждения?**

– Айхал – поселок алмазодобывчиков, все промышленные предприятия поселка связаны с добычей и обогащением алмазов. На территории имеются опасные производства: карьеры, шахты и т. д., поэтому необходимость в качественном медицинском оборудовании очевидна. Отмечу, что материально-техническая база больницы оставляет желать лучшего. Оборудование, которое мы получили по национальному проекту «Здоровье» в 2007 г., уже отработало положенный срок. В настоящее время первоочередной задачей перед руководством больницы является обновление материально-технической базы. Замена оборудования позволит выстроить современную комплексную систему правильной диагностики. В марте 2018 г. нами закуплено оборудование для гинекологического кабинета. Гинекологи на-



Главная медицинская сестра С. К. Дарвина

чали применять кольпоскопическое исследование для улучшения диагностики гинекологических заболеваний и улучшения здоровья женского населения.

Большую поддержку и помощь оказывают больнице Глава Администрации Мирнинского района **Ришат Нургалиевич Юзмухаметов** и начальник отдела медицинской службы Администрации Мирнинского района **Татьяна Анатольевна Бобровская**, которые всегда стараются помочь выделить финансовые средства для закупки оборудования. Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) в конце 2015 года выделены средства и был закуплен аппарат УЗИ, который введен в эксплуатацию в январе 2016 г. В 2017 году приобретен биохимический анализатор, закуплен и передан в использование больнице портативный УЗИ-аппарат. На 2018 г. Администрацией района вынесено решение о закупке утилизационной установки для медицинских отходов. За последние два года автопарк машин скорой медицинской помощи Айхальской городской больницы обновился на две единицы. Одну машину СМП мы получили в 2017 году, вторая была выделена нашему медучреждению в январе 2018 г. по программе развития моногородов.

Лечебные учреждения имеют право закупать оборудование из средств ОМС только до 100 тысяч рублей. Мы стараемся улучшить оснащение клинично-диагностической лаборатории, проводим использование лабораторных исследований для определения АФП и ХГЧ иммуноферментным методом. Закупили центрифугу для ID-карт, определяем антитела к резус-фактору гелевой методикой, соответствующей европейским стандартам. Иммуноферментным методом определяем АТ к вирусам простого герпеса, краснухи, цитомегаловирусу, токсоплазмозу у беременных, определяем онкомаркеры. В 2018 году приоритетной задачей в работе клинично-диагностической лаборатории и ИФА кабинета является введение в перечень еще ряда методик, соответствующих для диагностики в учреждении первого уровня.

– В январе 2018 года главная медицинская сестра ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница» Светлана Константиновна Дарвина была награждена знаком «Заслуженный работник здравоохранения Мирнинского района». Расскажите, пожалуйста, о ее профессиональных заслугах.

– На торжественном собрании, посвященном Дню Мирнинского района, по традиции были награждены жители «алмазного края», удостоенные высоких муниципальных наград. В числе людей, которые своим трудом внесли большой личный вклад в социально-экономическое развитие района, была отмечена и наша главная медицинская сестра. **Светлана Константиновна Дарвина** – это человек, любящий свою профессию, профессионал своего дела. Свою трудовую деятельность в ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница» она начала в 1991 году. С 1999 года является главной медицинской сестрой больницы и, по совместительству, статистиком. Ведет статистическую отчетность стационарных подразделений. Как главная медицинская сестра, имеет большой авторитет среди врачебного и сестринского персонала. Под наставничеством С. К. Дарвиной в больнице состоялись как Профессионалы с большой буквы медицинские сестры отделений: **В. И. Попкова, М. И. Краюшкина, Г. И. Кожасева**, которые теперь являются наставниками для нового поколения медицинских сестер.

Светлана Константиновна – один из лучших статистиков не только Мирнинского района, но и всей Республики Саха (Якутия). За преданность своей профессии, как грамотный специалист, она заслуженно удостоена звания «Отличник здравоохранения РФ».

– Расскажите о наиболее важных событиях, произошедших в Вашем медицинском учреждении с начала 2018 года, а также о ближайших планах больницы.

– В феврале 2018 года с отчетом Правительства Республики Саха (Якутия) лечебные учреждения Мирнинского района посетил заместитель министра здравоохранения РС (Я) **Олег Алексеевич Припузов**. Отчет был зачитан и перед населением поселка Айхал, была организована встреча с коллективом ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница». На встрече затрагивались вопросы, касающиеся заработной платы медицинских работников: врачей, среднего и младшего медицинского персонала. Согласно майским указам Президента РФ, целевые показатели по заработной плате ГБУ РС (Я) «Айхальская городская



Заместитель главного врача по медицинской части Л. Ю. Куранова

больница» были достигнуты. На сегодняшний день перед работниками здравоохранения стоят вопросы по снижению смертности от предотвратимых причин и достижению целевых индикаторных показателей.

Регистратура – это лицо лечебного учреждения, поэтому одна из важнейших задач руководства и персонала Айхальской городской больницы на ближайшее будущее – улучшение работы регистратуры. На 2018 год вышел указ Главы Республики Саха (Якутия) «О мерах по улучшению медицинского обслуживания и совершенствованию качества медицинской помощи в РС (Я)». Наряду со всеми медицинскими учреждениями республики, мы стремимся реализовать внедрение приоритетных проектов Указа «Стандарт регистратуры», «Стандарт поликлиники», «Вежливое здравоохранение».

В 2018 году будем изыскивать возможности представить регистратуру поликлиники в формате фронт-офиса, с учетом того, что наша больница находится в приспособленном, а не в типовом здании. Кроме того, благодаря приходу в поселок оптоволоконной связи и высокоскоростного интернета пациенты теперь имеют возможность записаться на прием к врачу через электронную регистратуру.

Как и у других медицинских учреждений Мирнинского района и РС (Я), в планах нашей больницы на 2018 год – дальнейшее совершенствование работы. В числе первоочередных задач: улучшение материально-технической базы, выполнение программы государственных гарантий; оказание качественной и доступной помощи населению; улучшение медико-демографических показателей, привлечение специалистов и укрепление кадровой политики нашего учреждения. ■

ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница»
 678190, Республика Саха (Якутия),
 Мирнинский район, п. Айхал, ул. Юбилейная, 9,
 тел.: (41136) 6-12-69, 6-30-31,
 myz_agb@mail.ru, statist@aykhal.sakha.ru,
 www.gbuagb.ru

В СТОЛИЦЕ РОДИЛСЯ, НА УРАЛЕ ПРИГОДИЛСЯ

В 2018 году одному из старейших лечебных учреждений г. Серова Свердловской области – Центральной поликлинике – исполняется 90 лет. Первым ее руководителем был врач Гавриил Никитович АСТАШИН, который немало сделал для развития серовского здравоохранения и сохранения его истории. В этом году отмечается 125 лет со дня рождения Г. Н. Асташина.



Гавриил Никитович АСТАШИН (1893 – 1973 гг.)

Врач и организатор здравоохранения в городе Серове, заведующий Горздравотделом, заслуженный врач РСФСР, Отличник здравоохранения, участник Великой Отечественной войны

Сын московского железнодорожника **Гавриил Асташин** только до 18 лет жил в столице. Вся последующая его жизнь связана с Уралом, где доктор Асташин стал уважаемым человеком, добился признания коллег и горожан. Начальное медицинское образование Гавриил Никитович получил в Московской военно-фельдшерской школе, которая располагалась на базе Военного госпиталя (ныне Главный военный госпиталь имени академика Н. Н. Бурденко). В архивах Областного музея истории медицины сохранилась копия свидетельства, выданного выпускнику Школы врачом госпиталя **Д. Ф. Назаровым** в 1911 году. Документ гласит, что Гавриил Асташин изучал массаж и врачебную гимнастику и показал хорошие успехи в теории и практике. Медицинский департамент МВД разрешал ему проводить данные манипуляции на больных под наблюдением врачей.

Тогда же, в 1911 году, юноша Асташин отправился в Томск младшим медицинским фельдшером Сибирского стрелкового полка с переводом в местный военный лазарет. А уже оттуда попал в Пермь, где с окончанием событий Февральской революции практически завершилась и его военно-медицинская карьера. Гавриил Никитович переходит в железнодорожное ведомство, работает фельдшером на станции Пермь-П, затем руководство направляет его для продолжения образования на медфак Пермского университета. Начать учебу

помешала вспышка эпидемии сыпного тифа, на борьбу с которой отправился новоиспеченный студент. В 1924 году Асташин окончил вуз и получил диплом врача.

Организаторские способности молодой врач сумел реализовать в поселке Теплая Гора Чусовского района, где проживали рабочие местного чугуноделательного завода. Первый заводской доктор в здешних местах за 3,5 года «перформатировал» акушерский пункт в больницу на 15 коек с родильным отделением, амбулаторией, аптекой. Показатели смертности металлургов пошли вниз, когда Асташин убедил администрацию ввести в рацион продукты, богатые витамином С, а также улучшить санитарно-гигиенические условия работы. На заводе обустроили бани, сушилки при бараках, наладили снабжение ключевой водой.

Опыт, приобретенный в Теплой Горе, был востребован уже в Серове (тогда Надеждинске). В 1927 году город произвел на Гавриила Никитовича удручающее впечатление. В своих записях, составленных ветераном для Областного музея истории медицины, он вспоминает, что Надеждинск буквально утопал в грязи, задыхался от дыма угольных печей. Старая полуразрушенная больница, куда его пригласили заведовать терапевтическим отделением, остро нуждалась в кадрах врачей. При этом им приходилось выезжать на консультации за сотню км: в Богословск, Турьинские рудники, Бокситы и даже Ивдель. Но молодость брала свое, и все тяготы жизни переносились легко.

В 1928 году продолжалось строительство больничного городка. Уже сданы родильный корпус, вендиспансер, ночной санаторий и корпуса Центральной поликлиники. Первым ее заведующим был назначен Г. Н. Асташин. Гавриил Никитович первым в городе энергично взялся за подготовку кадров среднего медперсонала. В 1931 году по его инициативе организуется вечерний медтехникум (в будущем – Серовское медучилище), в котором он бессменно преподавал.

С первых дней войны врач Асташин служил на Западном фронте, в 471 передвижном полевом госпитале. Но обострение хронической болезни возвращает его домой, в распоряжение Свердловского облздравотдела. В самый ответственный момент Гавриил Никитович назначен заведующим городским

здравоохранением Серова. Медики занимались подсобным хозяйством, но лечебная и профилактическая работа тоже была на высоте. В вопросах охраны детства, эпидемического состояния город входил в тройку лучших в РФ.

В апреле 1943 года на имя заведующего горздравотделом Асташина поступила правительственная телеграмма от **И. В. Сталина**: «Прошу передать медицинским и аптечным работникам города Серова, собравшим 256 413 рублей на строительство танков «Серовский медик», мой братский привет и благодарность Красной Армии». Тогда же Г. Н. Асташин был награжден Орденом Трудового Красного Знамени.

По воспоминаниям коллег и друзей, доктор Асташин был очень внимателен к пациентам, умел подбодрить добрым словом, шуткой. В материалах музея имеется любопытный документ – решение Серовского горисполкома от января 1945 года об удовлетворении просьбы командования в/ч № 37591 «за внимательное и чуткое отношение к родным фронтовика **Павла Склярова**, которые находились в болезненном состоянии и нуждались в медицинской помощи, объявить благодарность с занесением в трудовую книжку зав. горздравотделом врачу Г. Н. Асташину и фельдшеру Центральной поликлиники **К. С. Гвоздевой**».

Как признавал Гавриил Никитович, его приоритеты в жизни были неизменны – лечебное дело и подготовка кадров. Но современники отмечали его творческую натуру. Доктор Асташин с удовольствием занимался в драмкружке при ДК металлургов, играл, к примеру, в спектакле «Дни Турбиных», участвовал в вечерней живой газете «Белый халат». Самоучкой освоил фортепиано, скрипку. Водил дружбу с известными музыкантами – Московским вокальным квартетом артистов Большого театра. После выхода на заслуженный отдых серьезно увлекся рисованием.

Свою любовь к лечебному делу Гавриил Никитович вместе с супругой **Г. В. Щаповой**, тоже терапевтом, передал дочери Татьяне, которая заведовала терапевтическим отделением ГБ №3. В настоящее время семейное дело продолжает их внучатая племянница **А. С. Мальцева**. ■

Елена Сабурова, по материалам Свердловского областного музея истории медицины

www.medicinaRF.ru

Информационный портал Медицина RF 2008-2009
http://www.medicinaRF.ru

Медицина Российской Федерации
ОГУП Санаторий "Обуховский" 625852, Свердловская область, Камышловский район, с. Обуховское, тел.: (3437) 23-490, 24-942

Санаторий «Обуховский»

Информационный портал

Главная
Официально
Ресурсы
Организации
Объявления
Журнал
Персона
Вопрос юристу
Видеоархив
Наука и практика
Вы - автор

Новости
Модернизация
Регионы
Вопрос-ответ
Образование
Персона
Видео
Технологии

законотворчество
юридическая консультация
вакансии



<http://www.medicinaRF.ru>

БЫТЬ В ЦЕНТРЕ СОБЫТИЙ

Информационный медицинский портал МЕДИЦИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Федеральная энциклопедия «ЛИДЕРЫ РОССИИ 2020»

- Долгосрочная государственная экономическая политика
- Стратегия развития малого и среднего предпринимательства
- Совершенствование профессионального образования
- Укрепление кадрового потенциала

Формат: А4 (210 x 295)

Количество страниц:

от 304 до 352 страницы

Твердый переплет,

обложка с тиснением, глянец, полноцвет.

Тираж: 3000 экземпляров

Электронная версия:

на сайте www.лидеры-россии-2020.рф

Аудитория:

- Руководство (страны, профильных министерств, комитетов, ведомств);
- Эксперты различных отраслей народного хозяйства;
- Руководители/сотрудники предприятий различных отраслей;
- Представители (бизнес-сообщества, науки, профобразования, отраслевых и общественных фондов);
- Тематические отраслевые мероприятия (выставки, конференции, конгресс и т.п.);
- по запросу.

ЗАДАЧИ:

- Осветить передовой опыт работы ведущих предприятий различных отраслей, руководителей и высококвалифицированных сотрудников, определивших инновационное развитие и социально-экономический потенциал России за период 2000-2020 гг.
- Обеспечить доступ к инновационным решениям нестандартных и кризисных ситуаций.
- Создать условия для эффективного взаимодействия, передачи и получения актуальной информации: инвестиционный климат, кадровое обеспечение и профессиональная подготовка, лучшие практики участия российского бизнеса в инновационных проектах.

В ПРОЕКТЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ:

- Руководство (страны, профильных министерств, комитетов, ведомств);
- Эксперты различных отраслей народного хозяйства;
- Руководители/сотрудники предприятий различных отраслей;
- Представители (бизнес-сообщества, науки, профобразования, отраслевых и общественных фондов).



Информационное агентство «МИЗ»

тел/факс: (495) 109-06-90,

тел.: (343) 268-78-38, 205-06-80,-81,

e-mail: medicinarf@mail.ru, dim_sd@mail.ru