

ЮЖНЫЙ ОКРУЖНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ФМБА РОССИИ – ПРИОРИТЕТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

В.С. Криштопин

*ФГУ «Южный окружной медицинский центр
Федерального медико-биологического агентства», Ростов-на-Дону*



«Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» был создан в 2002 году приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации путем слияния учреждений здравоохранения Азово-Волго-Донского и Нижне-Волжского водных бассейнов. В 2008 году Центр передан в ведение Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России).

Численность контингента, прикрепленного для оказания медицинской помощи к лечебным учреждениям Центра, составляет более 130 тыс. человек. Лечебные учреждения ФГУ ЮОМЦ ФМБА России, расположенные в Краснодарском крае, Дагестане, Ростовской и Астраханской областях, представлены 12 филиалами, в которых работают более 650 врачей – 16 из них удостоены звания «Заслуженный врач России». Общая коечная емкость стационаров Центра составляет 1345 коек, суммарная мощность 12 поликлиник рассчитана на

3490 посещений в день. В состав Центра входят две клинические больницы – в г. Ростове-на-Дону и г. Астрахани.

Успешное взаимодействие столь удаленных друг от друга филиалов возможно только при хорошо организованном администрировании. Создание централизованной системы управления помогает координировать работу филиалов, несмотря на их удаленность. Использование видеоконференцсвязи с филиалами Центра при проведении Аппаратных совещаний и Медицинских Советов позволяет оперативно передавать управленческие решения и контролировать их исполнение. Создана команда управленцев, способная решать поставленные задачи в масштабах всего Центра.

Медицинский информационно-аналитический центр, в состав которого входят отделы учета и медицинской статистики, организационно-методический, а также отдел мониторинга высокотехнологичной и санаторно-курортной помощи курирует вопросы выполнения плановых заданий филиалами Центра, проведение конференций и обучающих семинаров, аттестацию специалистов. Работа отдела закупок ведется в соответствии с заявками филиалов и обеспечивает централизованное проведение конкурсов и аукционов для закупки медикаментов, медицинского оборудования и продуктов питания. Деятельность этого отдела только в 2010 году позволила сэкономить 15,5 миллиона рублей бюджетных средств. Претензионная деятельность юридического отдела регулярно помогает возвращать в филиалы дебиторскую задолженность, отстаивать интересы Центра в судебных, ревизионных и контрольных органах власти. Осуществление внутренних проверок деятельности филиалов отделом управления и контроля качества оказания ме-

медицинской помощи Центра направлено на предупреждение нарушений требований действующего законодательства. Другим направлением в работе отдела является контроль соблюдения в филиалах лечебно-диагностических стандартов, утвержденных приказами Минздравоохранения РФ.

Деятельность отдела маркетинга способствовала увеличению объемов платных медицинских услуг в 2010 году по сравнению с 2009 годом на 11 миллионов рублей. Востребованными сегодня являются как лечебно-диагностические, так и реабилитационно-восстановительные программы. Считаю перспективным сотрудничество со страховыми компаниями, работающими в системе добровольного медицинского страхования.

Ключевым звеном Центра является цеховая служба, работающая в тесном контакте с судовыми врачами, специалистами по профилактике профпатологии.

Под наблюдением цеховой службы Центра находится около 30 тысяч работников водного транспорта. Более 6 тысяч человек относятся к плавсоставу, профессиональная деятельность примерно 7 тысяч человек связана с вредными и особо опасными условиями труда. Особое внимание в Центре уделяется медицинским осмотрам и реабилитации водолазов. Мы проявляем заботу и о будущих «водниках» – ежегодно медицинские осмотры проходят около 5 тысяч курсантов.

Активно используются возможности реабилитационно-восстановительного лечения в санаториях ФМБА. В 2010 году плановое задание по направлению прикрепленного контингента в санаторно-курортные учреждения, подведомственные ФМБА, Центром было выполнено на 126 %.

Одним из приоритетных направлений деятельности цеховой службы является совершенствование судовой медицины. В Центре создана система оказания медицинской помощи на судах членам экипажей и пассажирам. На туристических теплоходах работают 13 судовых врачей, один врач в зимнюю навигацию оказывает медицинскую помощь на ледоколе, еще 6 судовых врачей работают вахтовым методом на буровых платформах "СПБУ Астра шельф" в Каспийском море. В навигации 2010 года на нескольких судах была установлена система видеоконференцсвязи, помогающая судовым врачам оперативно решать лечебно-диагностические проблемы. В 2011 году для получения

необходимой консультативной помощи от специалистов Центра планируется обеспечить системой видеоконференцсвязи всех судовых врачей.

Удаленность филиалов друг от друга, широкая разветвленность речной сети юга России с системой шлюзов в Азово-Донском, Кубанском и Нижне-Волжском водных бассейнах, затрудняют своевременное оказание качественной медицинской помощи прикрепленному контингенту. Создание медицинского передвижного поликлинического комплекса в Южном окружном медицинском центре позволило бы повысить качество и оперативность в оказании медицинской помощи работникам шлюзовой системы, сотрудникам МЧС, а также решить проблему медицинского обеспечения прикрепленного контингента в ряде субъектов Южного и Северо-Кавказского Федеральных округов, где нет лечебных учреждений ФМБА России.

В Южном окружном медицинском центре для оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях на воде и на суше созданы морские медицинские бригады и временные медицинские пункты. Готовность этих нештатных медицинских формирований к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях проверена в ходе учений. В 2010 году во время международных учений по отработке эффективной системы поиска и спасения людей на водных объектах действия морской медицинской бригады Центра получили высокую оценку со стороны руководства учениями. Однако недостаточная оснащенность временных медицинских пунктов существенно ограничивает эффективность работы этого подразделения.

Федеральным медико-биологическим агентством Южному окружному медицинскому центру в 2010 году передан мобильный транспортный госпиталь, представляющий собой комплект из пяти специализированных автомобилей повышенной проходимости. Применение МТГ значительно улучшит систему оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, расширит возможности получения ими квалифицированной медицинской помощи на этапе эвакуации, а также позволит на месте оказывать специализированную и реанимационную помощь.

В 2011 году в Центре будет создана двухуровневая система оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях:

- первый уровень – бригады быстрого реагирования Клинической больницы № 1 в г. Рос-

тове-на-Дону, являющейся базой мобильного транспортного госпиталя;

- второй уровень – бригады быстрого реагирования на базе Клинической больницы № 2 г. Астрахани, Новороссийской и Махачкалинской больниц.

Наличие бригад и автомобилей экстренной медицины создает и ряд проблем как организационно-штатных, так и финансовых. Отсутствие штата госпиталя вынуждает формировать бригады в период организации МТГ за счет работников Клинической больницы №1 г. Ростова-на-Дону, что при одномоментном убытии более 20 медработников, создает определенные трудности в работе отделений больницы. Вторая проблема – отсутствие целевого финансирования содержания МТГ.

В Южном окружном медицинском центре создана система поэтапной преемственной медицинской помощи гражданам России, обоснованная в "Концепции развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г.". Двухуровневый принцип построения системы оказания медицинской помощи прикрепленному населению в Центре представлен интегрированными между собой структурами – амбулаторно-поликлинической и стационарной. Это позволяет уже сегодня плавсоставу и работникам предприятий с вредными условиями труда получать в филиалах медицинскую помощь, основанную на принципе этапности с учетом лечебно-диагностических возможностей каждого из подразделений Центра.

В 2011 году Центр начинает осваивать несколько новых направлений – пластическая хирургия, нейрохирургия, трансфузиология. Развитие этих видов медицинской деятельности открывает новые перспективы в деятельности Южного окружного медицинского Центра.

Наряду с достижениями, в работе Южного окружного медицинского центра есть и определенные трудности. Изношенность материально-технической базы филиалов, переданных Федеральному медико-биологическому агентству, нередко приводит к снижению качества медицинских услуг, неконкурентоспособности и постепенному вытеснению Центра с рынка медицинских услуг. Эта ситуация обострилась сегодня в связи с предоставленным пациенту правом выбора лечебно-профилактического учреждения в рамках системы обязательного медицинского страхования.

Непростые взаимоотношения складываются у нас с территориальными фондами обяза-

тельного медицинского страхования. Действующие тарифы по регионам существенно отличаются от утвержденных Постановлением Правительства РФ и не возмещают финансовых расходов. Благодаря настойчивой и кропотливой работе нами в 2010 и 2011 г.г. достигнута положительная динамика – в Астраханской (с июля 2010 г.) и Ростовской (с января 2011 г.) областях финансирование было восстановлено до полного тарифа. Однако в Астраханской области по программе ОМС объемы финансирования по прежнему выделяются для территориального населения за исключением прикрепленного контингента.

Остаются нерешенными проблемы взаимодействия с территориальными фондами обязательного медицинского страхования в Краснодарском крае и Республике Дагестан.

Включение филиалов Центра в территориальную программу государственных гарантий позволило увеличить заработную плату непосредственным исполнителям. Увеличение поступлений средств из всех источников финансирования (федеральный бюджет, обязательное медицинское страхование, внебюджетная деятельность, оказание высокотехнологичной медицинской помощи) позволило увеличить заработную плату врачам в среднем на 15%, среднему, младшему и прочему медицинскому персоналу от 4 до 20%.

Инновационный потенциал любого лечебного учреждения определяется внедрением в практическую деятельность новых технологических решений и результатов научных исследований.

В стационарах Южного окружного медицинского центра пациентам оказывается не только первичная и специализированная, но и в 3 филиалах ("Клиническая больница №1" г. Ростова-на-Дону, "Клиническая больница № 2" и "Правобережная больница" г. Астрахань) – высокотехнологичная медицинская помощь. В 2003 году ФГУ ЮОМЦ ФМБА России впервые получил государственное задание на оказание высокотехнологичной медицинской помощи 120 больным по 3 профилям. В 2010 году в Центре высокотехнологичная медицинская помощь была оказана 1118 пациентам из 15 субъектов РФ по 13 профилям (рисунок).

Основным принципом научно-методической работы в ФГУ "Южный окружной медицинский центр ФМБА России" является интеграция науки и практики. Сегодня в филиалах Центра работают 43 кандидата и 8 докто-

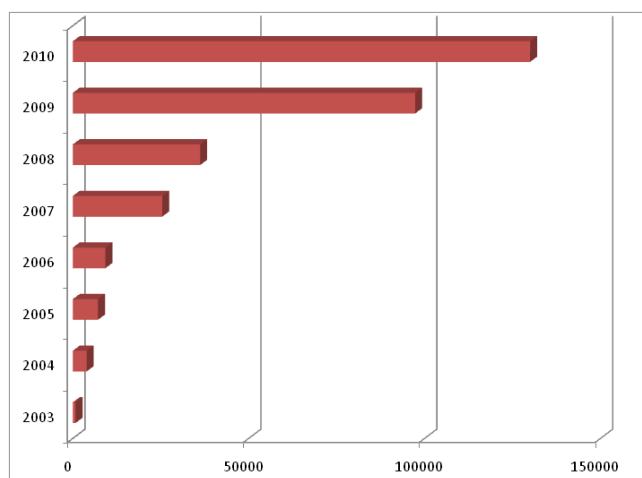


Рис. Рост объемов денежных средств, полученных Центром за выполнение государственного задания по ВМП с 2003 по 2010 гг.

2003 – 786,6 тыс.; 2004 – 3.969,1 тыс.; 2005 – 7.160 тыс.;
2006 – 9.270,9 тыс.; 2007 – 25.431,9 тыс.; 2008 – 36.221,2 тыс.;
2009 – 97.333 тыс.; 2010 – 130.028,8 тыс.

ров медицинских наук, четверо из которых имеют ученое звание профессора, еще 11 соискателей ведут активную исследовательскую работу в филиалах Центра, готовясь стать кандидатами и докторами медицинских наук.

Методическая и научная работа проводится в тесном сотрудничестве с учреждениями ФМБА России и медицинскими академиями регионов. В 2010 году трое сотрудников КБ №1 стали заочными аспирантами Института постдипломного профессионального образования ФМБЦ им. А.И.Бурназяна ФМБА России, запланирована совместная работа в области восстановительной медицины.

С участием профессоров ГОУ «Институт ревматологии РАМН» в Центре неоднократно проводились конференции и семинары, установлена преемственность в лечении пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани. Приобретенный опыт работы в области ревматологии позволяет стремиться нам к координации лечебно-диагностической и методической деятельности в рамках Южного и Северо-Кавказского Федеральных округов.

Решая поставленную Президентом РФ задачу по повышению уровня отечественной медицины, в Центре активно внедряются в практику новые методы диагностики и лечения. В последние годы наибольшее развитие получили хирургические виды медицинской деятельности. Сегодня специалисты КБ №1 начали работать в двух новых направлениях – пластической хирургии и нейрохирургии.

Внедрение в практику рентгенхирургических методов позволило развивать современные направления хирургического лечения пациентов с заболеваниями системы кровообращения. У нас выполняются операции при аневризме и расслоении брюшной аорты, реконструктивные вмешательства на сонных артериях, проводится протезирование брюшной аорты, стентирование ее ветвей. В 2010 г. внедрены новые виды медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией: радиочастотная абляция при желудочковой тахикардии и мерцательной аритмии, имплантация бивентрикулярной ресинхронизирующей ЭКС-системы при хронической сердечной недостаточности.

Урологами освоен весь спектр хирургических вмешательств при заболеваниях мочеполовой системы. Особое внимание уделяется помощи пациентам с мочекаменной болезнью, учитывая эндемичность региона. Накоплен колоссальный опыт в области хирургического лечения опухолей мочевого пузыря, предстательной железы, половых органов и мочеточников. Уже несколько лет выполняются реконструктивно-пластические операции с заместительной кишечной пластикой мочеточников и мочевого пузыря.

Профессиональный рост сотрудников отделения гемодиализа КБ №1 и организационно-методическая помощь ученых из Санкт-Петербургской Академии постдипломного образования позволили в 2010 году сделать скачок в развитии диализной службы Центра, увеличив количество больных, получающих заместительную терапию почечной недостаточности, более чем в три раза. Приобретенный сотрудниками отделения гемодиализа опыт и деятельность урологов в области хирургического лечения различных заболеваний мочеполовой системы позволил нашим специалистам вплотную подойти к освоению трансплантации почки.

Хирурги и гинекологи Центра широко используют в повседневной практике возможности эндовидеохирургии, активно развивают реконструктивно-пластическую хирургию, внедряют в практику эндоваскулярные методы лечения онкологических заболеваний. При оперативных вмешательствах врачи отдают предпочтение малоинвазивным методам, используя современные возможности эндовидеохирургии, что позволяет ускорить восстановительный период после оперативного вмешательства.

Травматологами Центра только в 2010 г. бы-

ло выполнено 237 эндопротезирований тазобедренного и коленного суставов, успешно решаются проблемы коррекции врожденных аномалий, одними из первых на Юге России было освоено ревизионное эндопротезирование суставов.

Специалисты Центра, оказывая с 2007 года высокотехнологичную медицинскую помощь ревматологическим больным из 15 субъектов РФ, приобрели уникальный опыт применения всех зарегистрированных на сегодняшний день в РФ биологических агентов. Педиатры Центра первыми в Южном регионе начали введение генно-инженерных препаратов детям, страдающим ювенильным ревматоидным артритом. Сегодня наши педиатры помогают врачам Южного и Северо-Кавказского Федеральных округов в выборе биологических агентов при оказании ВМП детям, страдающим заболеваниями соединительной ткани.

Информатизация является еще одним перспективным направлением в развитии ФГУ ЮОМЦ ФМБА России. Возможности телемедицины позволяют ведущим специалистам консультировать пациентов Центра, а также проводить обучающие семинары для повышения профессионального уровня сотрудников. Видеоконференцсвязь уже сегодня помогает оперативно решать вопросы управления и контроля. В 2011 году для пациентов Центра планируется создать унифицированную электронную историю болезни. В перспективе,

используя возможности современной медицинской информационной системы, будет создана единая база данных прикрепленного контингента.

Подводя итоги, можно сделать вывод, что в настоящее время федеральная медицина на Юге России, представленная Южным окружным медицинским центром ФМБА России, является динамичным развивающимся высокотехнологичным комплексом лечебно-профилактических учреждений, в котором работают высококвалифицированные специалисты.

Опубликованные в данном номере материалы результатов работы врачей свидетельствуют о возможностях сотрудников Центра профессионально оказывать медицинскую помощь, внедрять в практику современные методы диагностики и лечения, а также активно участвовать в методической и инновационной работе, проводимой Федеральным медико-биологическим агентством.

В рамках данной публикации освещены основные перспективы деятельности ФГУ ЮОМЦ ФМБА России и проблемы, сдерживающие его развитие. Уверены, что и другие окружные медицинские центры сталкиваются с трудностями, ограничивающими реализацию их потенциала. Предлагаем продолжить обсуждение этих проблем на страницах научно-практического журнала ФМБА России «Клиническая практика».

Криштопин Виталий Степанович – директор Федерального государственного учреждения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» (ФГУ ЮОМЦ ФМБА России), Заслуженный врач РФ, к.м.н.
Тел.: 8-(863) 254-04-11, факс: (863) 237-47-12, e-mail:uomc_fmba@umedcentr.ru