

«РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ — ЭТО ЗАЛОГ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ ПОДВЕЛО ИТОГИ РАБОТЫ В 2018 ГОДУ, КОТОРЫЙ ОЗНАМЕНОВАЛСЯ КРУПНЫМИ СТРОЙКАМИ, РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОЕКТА «НОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА» И СТАРТОМ СЛИЯНИЯ РЯДА УЧРЕЖДЕНИЙ. О ДОСТИГНУТЫХ УСПЕХАХ И ПЛАНАХ НА 2019 ГОД РАССКАЗАЛА МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ ОКСАНА МЕЛЕХОВА.

Business Guide: Расскажите о главных итогах прошлого года...

Оксана Мелехова: Итоги можно подвести в нескольких направлениях. Безусловно, можно гордиться огромным количеством ремонтов. Может быть, кто-то скажет, что это не столь важно в отрасли, но за последние годы мы действительно видим улучшение качества работы, но не видим, как меняется окружающее нас в медучреждениях пространство. И одним из шагов для улучшения обстановки стали вложения в капитальный и текущий ремонт. В 2018 году мы отремонтировали 275 объектов — это более 15% от всех лечебных учреждений. На эти цели было направлено 562 млн руб. Часть средств была заложена на покупку мебели и средств визуализации в рамках проекта «Новая поликлиника», направленного на создание в учреждениях комфортной и дружелюбной среды. Еще одно направление — модернизация оборудования. Закуплено почти 900 единиц техники, в том числе аппараты МРТ, КТ, рентген, УЗИ, ИВЛ. Без этого невозможно качественное оказание медицинской помощи. В рамках федерального и регионального проектов оборудование закупалось и для детских учреждений.

Эффективно работают и выездные поликлиники, со всем перечнем узких специалистов, возможностью проведения УЗИ, рентгена, эндоскопии. В 2018 году в рамках работы выездной поликлиники врачи приняли более 37 тыс. пациентов. Причем помощь оказывают специалисты высокого уровня из центральных учреждений, в том числе онкологической и кардиологической направленности. Работает 14 мобильных флюорографов, из них семь куплено в 2018 году, один передвижной маммограф и мобильные стоматологические установки.

Развивается санавиация: мы располагаем новым вертолетом на два места, который позволяет перевозить тяжелых пациентов. В 2018 году было совершено 137 вылетов и эвакуировано 165 пациентов. В 2017 году вылетов было 90. Все это уменьшает время доставки пациента в лечебное учреждение и повышает качество оказываемой помощи. **ВГ:** Как идет развитие проекта «Новая поликлиника»?

О.М.: За 2018 год в рамках проекта мы отремонтировали зоны ожидания и регистрации в 113 поликлиниках, организовали видеомониторинг. Так мы создаем комфортную и функциональную среду для врачей и пациентов. Но на зонах ожидания мы не остановимся, «войдем» в кабинеты и отремонтируем этажи — такое поручение дал губернатор. «Новая поликлиника» — это не только красота, это еще и функциональность. Мы можем наблюдать, где формируются очереди, и оперативно на них реагировать вплоть до автоматической отправки SMS-сообщения главному врачу учреждения. Внедряем и безбумажный документооборот, чтобы врач больше уделял внимания пациенту, а не смотрел бы в бумаги и не подклеивал листы в карту.

Наша основная задача в рамках проекта — разгрузить участкового врача для его плановой работы. Для этого мы создали кабинеты неотложной помощи и выписки справок и направлений, чтобы это не отвлекало врача. К тому же это разделяет потоки — выздоравливающих и заболевших.



ФОТО ПРЕДОСТАВЛЕНО МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

В итоге среднее время ожидания приема терапевта сократилось до одного-двух дней, в 25% поликлиник время ожидания записи не превышает 24 часа. Эти показатели мы стараемся держать постоянно. Также мы увеличили количество записи через интернет, в некоторых детских поликлиниках она уже составляет 75% от всего объема.

Новая логистика коснулась и профилактического осмотра детей. Раньше этот процесс занимал две недели, и многие не проходили его до конца: ребенок мог заболеть, либо у родителей не хватало времени. Мы подошли к профосмотру с точки зрения бережливых технологий, применяемых в компании Toyota, и теперь он занимает не более двух часов по принципу линейного приема пациентов. Помимо позитивных отзывов, это привело и к росту количества завершенных осмотров. При этом мы увидели пациентов, которые раньше вообще не посещали поликлиники — рост составил 7%.

Кроме того, работаем над доступом к узким специалистам и диагностическим исследованиям, чтобы взрослые профосмотры не превышали по времени двух дней. Планируем тиражировать профосмотры беременных, идет работа с лабораторно-поликлиническим звеном. В планах — ее централизация для максимального сокращения времени изготовления анализов.

ВГ: Появились ли в регионе новые объекты здравоохранения?

О.М.: Строительство учреждений — тоже один из главных итогов года. Так, скоро пациентов примет поликлиника в Соликамске. Здесь будут оказываться все виды медицинской помощи. Для севера края это прорыв! В 2018 году построено также 29 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), их число достигло 638. Таким образом, в Пермском крае теперь нет «белых пятен», где была бы

недоступна медицинская помощь. ФАПы расположены в пешей доступности, максимальная удаленность — 6 км от населенного пункта.

Кроме того, сейчас в крае функционирует 79 амбулаторий — так называемые СВА (сельская врачебная амбулатория), оснащенные оптико-волоконной связью и современной оргтехникой, что позволяет фельдшеру вести электронную карту, иметь возможность телемедицинских консультаций, оперативного получения анализов, выдачи электронных рецептов и листов нетрудоспособности.

ВГ: На путь цифровизации встанут все учреждения здравоохранения региона?

О.М.: Информационную систему мы развиваем давно и являемся одним из немногих субъектов РФ, где она функционирует. Недавно Пермский край посетила директор департамента информационных технологий и связи Минздрава РФ Елена Бойко. Мы показывали ей, как работает система, и она высоко оценила наши итоги. Огромный плюс этой системы заключается в том, что любой медработник — фельдшер ФАПа или врач краевого центра — видит всю историю болезни пациента от рождения до смерти. Конечно, есть и минус: система содержит гигантский объем данных, и в декабре у нас были с ней проблемы. Чем больше увеличивается база данных, тем выше риски некачественной работы системы. Она дала сбой, который мы выправили, защитные механизмы уже внедрены.

Кроме того, закуплено более 4 тыс. компьютеров, все поликлиники обеспечены техникой. В рамках проекта «Новая поликлиника» приобретено 194 инфомата для электронной очереди. Все это дает пациенту информацию о времени ожидания, а организаторам здравоохранения — о том, как долго пациент находится в поликлинике, как долго его принимали. Эти данные позволяют оперативно реагировать на очереди. 100% поликлиник и стаци-

онаров и 55% ФАПов подключены к высокоскоростному интернету. ФАПы стали очагом интернета в селах. 76% медицинских карт уже оформлены в электронном виде, выдано 35,5 тыс. электронных листов нетрудоспособности, но этот показатель мы будем увеличивать. 35,5 тыс. — это всего 6% от числа всех выданных больничных листов. Также мы провели более 3 тыс. телемедицинских консультаций, что позволяет пациенту не ездить в краевой центр. Мы думаем в первую очередь о пациенте, чтобы он имел качественную медпомощь, не затрачивая время и финансы.

ВГ: В 2018 году также проходило объединение медицинских учреждений. К каким результатам это привело?

О.М.: Мы пошли на эксперимент по объединению центральных учреждений третьего уровня с районными — первого уровня. Да, есть шероховатости, но показатели очень неплохие. Из плюсов: выправилась финансовая ситуация во всех объединенных учреждениях. Пациенты в отдаленных населенных пунктах смогли получить помощь третьего уровня на месте. Изменилась маршрутизация, ушли ненужные передвижения пациентов. Что бросается в глаза — так это увеличение заболеваемости, но это хорошо, потому что говорит о том, что мы выявляем болезни. Население получило доступность медпомощи высокого уровня, узких специалистов. Также стала возможна взаимозаменяемость бригад. Да, пока не хватает врачей первичного звена, и мы очень надеемся на выпускников и уже в два раза увеличили количество мест в целевой ординатуре. Сейчас каждое учреждение в крае знает в лицо своих будущих врачей, так как работает со студентами.

Заметно повышение эффективности вследствие укрупнения учреждений стоматологии. Например, объединение коснулось краевой стомато-