

— Владимир Викторович, воронежский Департамент здравоохранения действует в унисон с общероссийскими реформами, по существу сверяет часы по ним. И это правильно, что не хотите отставать от времени. Потому и есть достижения, их отмечает и Минздрав России. Вы создали прочный фундамент и, очевидно, не собираетесь останавливаться на достигнутом. Что считаете стратегически важным в развитии регионального здравоохранения сегодня?

— Направления развития здравоохранения области напрямую связаны с демографическими тенденциями, а также с показателями заболеваемости населения. Этот принцип был учтён при реализации программы модернизации и заложен в основу государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения», рассчитанной до 2020 г., которая включает 12 подпрограмм, 49 основных мероприятий. Среди приоритетных такие направления, как профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, охрана здоровья матери и ребёнка и другие.

Особо хочу остановиться ещё на двух направлениях — по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми катастрофами и урологическими заболеваниями, которые мы реализуем в последние несколько лет. В результате смертность воронежцев от сердечно-сосудистых заболеваний снизилась на 11%, а выявляемость гиперплазии простаты возросла в 2,5 раза. Важно отметить, что программу «Урология» мы реализуем вместе с московским НИИ урологии. Её приоритеты — развитие профилактического направления, раннее выявление урологических заболеваний, этапность медицинской помощи, которая должна основываться на принципе «выявляемости», а не «обращаемости». Процесс оказания урологической помощи структурирован по уровням, начиная с первичного звена и заканчивая специализированной медицинской помощью, где каждый последующий уровень является индикатором работы предыдущего. Программа уже доказала свою состоятельность и эффективность. Число урологических больных, доставленных в стационар скорой помощью, уменьшилось в 2,5 раза. В структуре оперативных вмешательств стали преобладать малоинвазивные методики, их количество возросло за счёт своевременного выявления пациентов на ранних стадиях заболевания. Процент послеоперационных осложнений неуклонно снижается, что говорит о качестве урологической помощи. Снижается средняя длительность пребывания больных в стационаре, число пролеченных пациентов возросло на 30%, при этом количество дней, проведенных пациентом в стационаре, снизилось на 10%. Также на 10% снизилось число случаев нетрудоспособности. Таким образом, создана модель оказания медицинской помощи, позволяющая прогнозировать как показатели здоровья, так и затраты.

— Ваш «конёк» — трёхуровневая система оказания медицинской помощи населению, отработанная департаментом и отмеченная министром здравоохранения России Ве-

Из первых уст

Хорошо родиться на этой земле

В краю, где инвестирование в здоровье занимает ведущую роль

Здесь всегда живёт надежда на обновление, что и происходит каждую весну в природе. Плоды же от пробуждения — в руках неутомимых тружеников. Именно они создают будущее края. Сегодня в области много делается для охраны их здоровья. А инвестирование в здоровье — это показатель правильной политики руководителя любого ранга. Как здесь говорят следом за губернатором Алексеем Гордеевым, никто кроме нас не поднимет регион, не сделает жизнь лучше. И это не простые слова, а руководство к действию всем, кто живёт на этой прекрасной земле.

Руководитель областного Департамента здравоохранения Владимир Ведринцев с самого начала разговора с журналистом «МГ»

расставил акценты на переменах в региональном здравоохранении. Этот человек знает проблемы отрасли изнутри, проработав много лет главным врачом Россошанской РБ и теперь на новом посту, не жалея сил, работает над их решением уже в масштабе всей области. Для этого создал корпус высококомпетентных специалистов, способных сделать больше, чем было сделано до сих пор, и с такой же завидной настойчивостью продолжать благородное дело. А инициатива всегда исходит от руководителя, замечаящего перспективные, научно обоснованные разработки, прогностически выверенные практикой, внедрение которых способствует улучшению качества и доступности медицинской помощи.



роникой Скворцовой как достижение воронежских медиков. Благодаря этой модели воронежское здравоохранение сделало рывок вперёд. В чём её особенность? Каковы результаты в 2013 г.?

— Разрабатывая трёхуровневую модель, мы в первую очередь думали об улучшении доступности и качества медицинской помощи, снижении смертности от управляемых причин. Проведя глубокий анализ, выявили внутренние резервы развития областного здравоохранения, прежде всего за счёт структурных изменений, что позволило оптимизировать финансовые и кадровые ресурсы, более рационально использовать оборудование. В результате была сформирована трёхуровневая модель организации медицинской помощи с учётом социально-экономических, географических, медико-демографических, административно-хозяйственных и других условий региона.

На первом уровне ведётся совершенствование первичной медицинской помощи за счёт усиления профилактической направленности, расширения сети дневных стационаров, создания кабинетов и отделений медицинской профилактики, открытия офисов врачей общей практики и отделений неотложной помощи, оптимизации коечного фонда в соответствии с Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

На втором уровне поэтапно организованы 7 окружных больниц на базе Бобровской, Борисоглебской, Лискинской,

Павловской, Россошанской, Калачеевской и Семилукской РБ. Большое внимание уделено вопросу маршрутизации больных, чтобы обеспечить максимальную доступность медицинских учреждений и удовлетворение потребностей населения в медицинской помощи. Посчитали необходимым усовершенствовать службу скорой помощи. Дополнительно развернули в области 39 пунктов «скорой» круглосуточного наблюдения (рассчитана на 30-минутную доставку больного из самой отдалённой точки). Сейчас создаём единую диспетчерскую службу. Вместе с МЧС будем строить подстанции скорой помощи.

На третьем уровне занимаемся развитием высокотехнологичной медицинской помощи, сконцентрированной в ведущих областных учреждениях. В числе приоритетов — создание ряда специализированных центров, в том числе межтерриториальных детских, например, охраны зрения и мониторинга ретинопатий недоношенных, открытие подразделений восстановительного лечения и реабилитации, совершенствование службы территориального центра медицины катастроф и многое другое.

— А чем «приросло», Владимир Викторович, здравоохранение области в результате осуществления региональной программы модернизации?

— Безусловно, важен конечный итог. А он заключается в улучшении качества медицинской помощи. На укрепление материально-технической базы медицинских учреждений, внедрение стандартов и порядков,

современных информационных технологий из федерального бюджета область получила более 6 млрд руб., из областного и муниципальных — более 1 млрд руб. При этом за успешное освоение средств нам трижды выделялось премиальное финансирование на общую сумму более 900 млн руб. В рамках модернизации поставлено более 10 тыс. единиц современного оборудования, в том числе 5 томографов, более 60 единиц рентгеновской техники, более 120 единиц эндоскопической аппаратуры, 170 единиц санитарного транспорта. Проведён капитальный ремонт в 65 учреждениях. Удалось завершить многострадальные объекты, которые строились десятки лет, в частности, больничный комплекс в Новохопёрской РБ. В прошлом году сдан инфекционный корпус на 150 коек областной детской клинической больницы № 2. В нём — соответствующее современным требованиям реанимационное отделение. Там совершенно новый подход к ведению и лечению больных с инфекционной патологией, замечательное параклиническое отделение, МРТ и КТ.

В числе завершённых объектов — областной центр по борьбе со СПИДом (2-я очередь), лабораторная служба которого оснащена уникальным оборудованием и будет со временем работать на всю область. Сейчас выстраиваем цепочку доставки сюда биологических сред из других учреждений, чтобы не создавать мини-лаборатории, а все исследования сосредоточить в одном месте — в Центре по профилактике и борьбе со СПИДом. Это позволит оптимизировать наши расходы.

В прошлом году сдан лечебный корпус уникального больничного корпуса в Лисках. Эта районная (сейчас по статусу окружная) больница в своём развитии, образно говоря, опередила время, всё в ней делается в интересах здоровья людей. Обязательно побывайте у лискинских медиков. О больших переменах интересно будет прочитать коллегам — читателям газеты.

— Владимир Викторович, как известно, один в поле не воин, руководителю нужна профессиональная команда, готовая выработать планы и воплотить их в жизнь. Как вы оцениваете свою команду — специалистов департамента, главных врачей?

— Мне приятно отметить, что управленцы у нас подобрались сильные, работают в системе

здравоохранения не один десяток лет, прекрасно знают вопросы организации здравоохранения. Если говорить о департаменте, то в связи с переданными нам полномочиями городского и муниципального уровней в 2013 г. мы увеличили количество отделов и расширили штат. Пригласили на работу молодых специалистов. Отбор был на конкурсной основе. Есть изменения и в корпусе главных врачей, здесь мы тоже выдвигаем наиболее квалифицированных, инициативных руководителей.

— Все в одной связке?

— Безусловно. Каждый на своём рабочем месте трудится для достижения общих стратегических целей. Ещё один штрих — начальники отделов департамента имеют хорошую профессиональную подготовку, все прошли аттестацию, большинство — учёбу в Воронежском филиале Академии госслужбы и народного хозяйства России.

— А что в перспективе у воронежского здравоохранения?

— Конечно же, дальнейшее развитие. У нас много планов, интересных идей. Полным ходом идёт реализация государственной программы «Развитие здравоохранения». Это означает, что с завершением программы модернизации развитие регионального здравоохранения не закончилось. Ключевое слово в рамках новой программы — «совершенствование» на всех направлениях оказания медицинской помощи населению.

Предстоит большая работа по строительству крупных объектов. Воронежу нужен современный онкологический центр. Активно ведётся строительство поликлиники на 500 посещений в составе Бутурлиновской районной больницы. Ведутся проектные работы по строительству больничного комплекса в Лисках, проектирование реабилитационного центра для детей «Угланец» на 350 коек.

Особое внимание уделяем развитию профилактического направления. Формула известна: болезнь легче предупредить, чем потом лечить. Сегодня государство вкладывает огромные средства в сегмент профилактики: проводится диспансеризация, работают центры здоровья, широко поставлено информирование граждан о факторах риска и возможностях оздоровления через просветительские и профилактические мероприятия, скрининговые исследования. В результате в области снизилась смертность среди людей трудоспособного возраста. Это самая лучшая оценка нашей работы.

В этом году мы начали широкомасштабный межведомственный проект «Живи долго!» Он поддержан губернатором области Алексеем Васильевичем Гордеевым и стартовал как раз к зимней Олимпиаде в Сочи. Цель — донести до людей, что надо своевременно обращаться за медицинской помощью, а не тогда, когда проблема со здоровьем заявит о себе во весь голос, отказаться от вредных привычек, вести здоровый образ жизни.

— Владимир Викторович, в завершение нашего разговора хочу пожелать вам крепкого здоровья, чтобы ваша энергия, направленная на благое дело, не иссякала. Думаю, что и вручённый в день вашего юбилея почётный знак правительства области «Благодарность от земли Воронежской» к этому обязывает.