

Нелидово: жить здорово

На минувшей неделе в Нелидове обсудили проблемы демографической политики и здоровья граждан в районах юго-запада Тверской области. Принято решение создать на базе муниципалитета медицинский кластер

Новая жизнь районной больницы

Численность населения России практически не растет: по данным Росстата, за 2015 год естественный прирост составил всего 0,2 человека на тысячу жителей. В ЦФО естественная убыль на 1 тыс. населения составила 1,7, а в Верхневолжье — 6,4. Именно поэтому на всех уровнях — муниципальном, региональном, федеральном — сегодня огромное внимание уделяется проблемам и развитию системы здравоохранения. Но чтобы нормализовать ситуацию в целом по стране, начинать нужно с малого, с отдельных муниципалитетов.

На днях в Нелидове собрались руководители, заместители глав по социальным вопросам, главные врачи ряда районов юго-запада Верхневолжья, а также первый заместитель министра здравоохранения региона Алла Соловьева, начальник отдела организации медицинской помощи населению Юлия Скугарь, заведующий кардиологическим отделением областной клинической больницы Роберт Рабинович и другие представители лечебных учреждений Твери. Темой рабочего совещания стала «Реализация демографической политики в Тверской области».

Мероприятие началось с посещения гостями главного корпуса Нелидовской ЦРБ, которая имеет статус межмуниципального центра и обслуживает население семи районов юго-запада области: Нелидовский, Андреапольский, Жарковский, Бельский, Западнодвинский, Оленинский и Торопецкий. За последние годы больница претерпела существенные изменения в лучшую сторону — она активно развивается и расширяется. Осенью 2013 года здесь был открыт первичный сосудистый центр, включающий кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии и неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Центр полностью оснащен специальной медицинской мебелью, высокотехнологичным реанимационным и диагностическим оборудованием, а также аппаратами для реабилитации.

Сегодня, как отметили участники рабочего совещания, далеко не всегда пациенты вовремя обращаются за помощью в сердечно-сосудистый центр. Очень важно оказать помощь больным в первые «золотые» часы. Однако порядка 60% пациентов обратились в центр за помощью лишь спустя 24 и даже 48 часов. А бригады скорой помощи в других районах, например, Жарковском и Западнодвинском, зачастую везут «сердечных» больных сначала в свои

поликлиники, а потом уже в Нелидово. И ценой тому порой могут быть жизни людей.

В ходе мероприятия участники посетили кабинет компьютерной томографии и рентгена, оборудованные в рамках федеральной программы по оказанию медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на трассе М-9 «Балтия». Напомним, что Нелидовский район присоединился к ней в 2014 году, и за два года здесь было приобретено необходимое оборудование на 82 млн рублей, в том числе компьютерный томограф, оборудование для реанимационных и операционных блоков и др. Ремонт и оснащение помещений еще не закончено. Тем не менее центр активно принимает пострадавших в ДТП из близлежащих районов и оказывает специализированную медицинскую помощь бесплатно, в рамках обязательного медицинского страхования.

Усилия объединяют

Развитие здравоохранения — одна из приоритетных задач, которые стоят перед руководством Нелидовского района. Об этом в ходе совещания заявил глава муниципального образования Валерий Расов. Однако во многих

конкретных районах юго-запада население все же убывает. В частности, за последний год в Нелидовском районе показатели рождаемости и смертности продемонстрировали небольшой рост, и естественная убыль населения составила 11,3. Кстати, по сравнению с другими районами это неплохой показатель. В течение года даже была намечена тенденция к снижению смертности.

В других районах ситуация также неоднозначна. К примеру, в Бельском и Жарковском, Андреапольском и Торопецком районах налицо естественная убыль населения. Но в Андреаполе провели отличную, по оценке экспертов, профилактику гриппа и вирусной пневмонии, а медики в Западной Двине отметились неудовлетворительными результатами диспансерного наблюдения и профилактики. Население районов плохо проинформировано об основных симптомах инсульта и инфаркта, после возникновения которых необходимо срочно показаться врачу. Поэтому в скором времени в муниципалитетах должны появиться соответствующие информационные материалы.

— В результате рабочего совещания мы решили объединить наши усилия, — отметила главный врач Нелидовской ЦРБ



Валерий Расов, глава муниципального образования: «Развитие здравоохранения — одна из приоритетных задач, которые стоят перед руководством Нелидовского района».

района так называемого западного кластера в сфере здравоохранения. У районов есть два месяца, чтобы сформировать свои предложения по формированию такого эффективного кластера и улучшению деятельности местных медицинских учреждений. По мнению Аллы Соловьевой, можно вкладывать в отрасль и

не просто обязательная мера, это прекрасная возможность повысить свою квалификацию, уровень знаний, познакомиться с современными тенденциями лечения и оборудованием, считают в областном минздраве.

Кроме того, пристальное внимание в этом году будет уделяться и работе бригад скорой помощи. В некоторых районах Верхневолжья машины «скорой» уже оснащены комплектами навигационно-связного оборудования на основе системы ГЛОНАСС. Специальная программа отслеживает важные моменты работы бригады — время вызова, время отправления диспетчером бригады к пациенту и момент прибытия на место. Важно, чтобы от звонка пациента до приезда «скорой» прошло не более 20 минут, так как оказание оперативной помощи может спасти человеку жизнь.

Однако есть еще одна проблема, по решению которой уже ведется планомерная работа. Сегодня материальная база и оснащенность оборудованием порой опережают насыщение кадрами. Руководство Нелидовской ЦРБ тесно работает со студентами, обучающимися по целевому направлению, уже с 1-го курса. На практике они могут познакомиться со своими рабочими местами, медицинским оборудованием. Кроме того, в медицинские учреждения города привлекаются специалисты из других районов Верхневолжья и стран СНГ, к примеру, из Таджикистана и Узбекистана.

Город и район заинтересованы в решении кадрового вопроса, в пополнении больниц и медицинских центров квалифицированными специалистами. Кадровая проблема характерна не только для Нелидова, но и в целом для региона. Возможно, именно рабочие совещания и другие мероприятия в сфере здравоохранения, которые будут регулярно проводиться на базе Нелидовской районной больницы, смогут благотворно повлиять на ситуацию на юго-западе области, в частности на качество медицинской помощи и здоровье граждан.

Ирина ТЮРИНА



районах Тверской области ситуация выглядит иначе.

На территории тверского региона, по словам первого заместителя министра здравоохранения региона Аллы Соловьевой, создается трехуровневая система оказания медицинской помощи, но эффективность ее пока не высока. Это происходит потому, что основные финансовые потоки идут на приобретение оборудования, а в основе системы здравоохранения должна лежать профилактика и раннее выявление заболеваний, то есть развитие больниц, медицинских центров, повышение квалификации персонала.

Представители министерства здравоохранения региона подвели итоги прошлого года и в целом отметили снижение смертности по всем заболеваниям. Однако в

Людмила Терентьева. — Мы, как межрайонный центр, готовы предоставить помощь в оказании медицинских услуг тем районам, которые менее обеспечены техникой, оборудованием и кадрами. Только совместными усилиями можно повысить уровень медицинской помощи, оказать содействие в создании достойных условий работы учреждений здравоохранения и в подготовке медицинских кадров.

Терапевтов будут учить

Но целью прошедшего в Нелидове рабочего совещания было не только обсудить итоги действующих программ за прошлый год, но и поставить задачи на будущее.

Так, было принято решение о создании на базе Нелидовского

оборудование, и большие деньги, но без качественного приема пациентов, своевременной диагностики заболеваний, эффективного лечения все усилия буквально сходят на нет.

В этом году министерство здравоохранения на базе Медицинского информационно-аналитического центра организует специальные образовательные программы для медработников, терапевтов и врачей общей практики. Предположительно с апреля специалисты Тверского МИАЦ на базе Нелидовской ЦРБ будут проводить обучающие семинары для медицинских работников юго-запада области. Для этого планируется организовать врачам 10 рабочих суббот в году. Подобные образовательные программы для терапевтов и фельдшеров — это