

## ОРГАНИЗАЦИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

В канун Всероссийской конференции «Оказание скорой и неотложной медицинской помощи на современном этапе. Достижения и перспективы» в Казани редакции показалось логичным задать несколько вопросов об особенностях организации неотложной медицинской помощи в Республике Татарстан министру здравоохранения этого региона **Аделю Юнусовичу Вафину**.

**Глубокоуважаемый Аделю Юнусович! Республика Татарстан известна динамичностью своего развития. Расскажите, пожалуйста, как в таких условиях решается проблема возрастающей нагрузки на отделения неотложной помощи? Создаются ли специализированные центры оказания неотложной помощи?**

В Республике Татарстан проживает около 4 миллионов человек.

Медицинская помощь организована в условиях 78 больничных учреждений, 76 самостоятельных поликлиник и 7 диспансеров.

В большинстве медицинских организаций, включая амбулаторно-поликлинические, осуществляется оказание неотложной медицинской помощи в по тем или иным профилям или видам.

Вместе с тем, в республике за последнее десятилетие сформирована система межмуниципальных центров (отделений) специализированной, в том числе неотложной, медицинской помощи практически по всем профилям.

Функционируют 21 травматологический центр, 18 неврологических отделений для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, 7 центров чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ), 8 центров патологии новорожденных, 4 кардиохирургических, 3 центра для больных с жизнеугрожающими аритмиями и другие. Всего в республике работают 118 межмуниципальных центров и отделений.

Ведущими по оказанию неотложной и экстренной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи являются 7 крупных многопрофильных больниц, функционирующих в 3 городах: Казани, Набережных Челнах и Альметьевске. Это республиканская клиническая больница, детская республиканская клиническая больница, межрегиональный клинко-диагностический центр, медико-санитарная часть Казанского федерального университета, городская клиническая больница № 7 Казани, больница скорой медицинской помощи Набережных Челнов, медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и Альметьевска.

Медицинская эвакуация больных в центры организована с учетом максимальной приближенности муниципальных районов.

Выстраивание такой системы осуществлялось поэтапно, ее развитие продолжается и сегодня.

Так, в настоящее время в Казани функционируют 6 первичных сосудистых центров, однако имеющиеся мощности не обеспечивают полную потребность в специализированных койках для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. В этой связи мы прорабатываем вопросы по открытию еще двух таких специализированных отделений.



Что касается таких жизнеугрожающих состояний, как острый коронарный синдром, то сегодня в 7 ЧКВ-центрах ежегодно госпитализируется около 11 тысяч пациентов, выполняется более 5 тысяч 700 экстренных коронарографий и 3 тысяч 500 экстренных стентирований коронарных артерий. Сегодня мы видим перегрузку в работе отдельных центров и работаем над вопросами увеличения мощности отделений неотложной кардиологии и коррекции маршрутизации.

При оказании населению неотложной помощи мы активно используем возможности наших поликлиник. На их базе созданы кабинеты неотложной медицинской помощи с выездными бригадами, функционирующими в часы работы поликлиник. Выезд бригады неотложной медицинской помощи к пациенту на дом обеспечивается в течение 2 часов после поступления телефонного звонка либо после передачи вызова от службы скорой медицинской помощи.

Работают 117 таких бригад, только за 6 месяцев текущего года выполнено около 230 тысяч выездов по неотложным поводам. Это позволяет разгрузить службу скорой медицинской помощи и сократить время прибытия скорой при вызовах по экстренным поводам.

**Есть ли особенности в структуре учреждений Татарстана, оказывающих специализированную неотложную помощь?**

Такие особенности есть. Это касается многопрофильных клиник, где мы концентрируем преимущественно высокотехнологичную медицинскую помощь. По этим же профилям организовано оказание экстренной и неотложной помощи. Например, в Казани — в межрегиональном клинко-диагностическом центре, на базе которого функционируют Головной региональный сосудистый центр, 2 отделения кардиохирургии, отделения неотложной кардиологии и сосудистой хирургии; в Альметьевске — это медико-санитарная часть города и ОАО «Татнефть», в Набережных Челнах — больница скорой медицинской помощи.

**Существуют ли проблемы, касающиеся профессиональной переподготовки кадров высшего и среднего звена, оказывающего специализированную неотлож-**

### **ную помощь? Внедряется ли в Татарстане система непрерывного медицинского образования?**

Профессиональная переподготовка медицинских кадров, в том числе и специалистов скорой медицинской помощи, осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 03.08.2012 г. № 66н. Проблем с циклами профессиональной переподготовки МЗ РТ не имеет, все проходит в штатном режиме на базе Казанской государственной медицинской академии и Казанского медицинского колледжа. Также проводятся симуляционные тренинги для фельдшеров бригад скорой медицинской помощи на базе образовательного центра высоких медицинских технологий.

В соответствии с Указом Президента РФ в республике Татарстан внедрена и развивается система непрерывного медицинского образования. В рамках этого проекта подготовлены специальные учебные материалы — электронные образовательные модули для дистанционного непрерывного медицинского образования врачей всех специальностей. Благодаря данным модулям медицинские работники постоянно обновляют и улучшают свои знания и профессиональные навыки.

Система непрерывного медицинского образования активно внедряется в медицинском сообществе Республики Татарстан. Так, для врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи с 2016 года на базе Казанской государственной медицинской академии организована «Казанская школа врачей скорой медицинской помощи». В течение 2 лет проведено 8 семинаров, которые имели аккредитацию в системе НМО, по актуальным вопросам оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

**Адель Юнусович, какие перспективные направления развития неотложной медицинской помощи на современном этапе Вы можете отметить?**

Одно из направлений — это развитие информационных технологий в области догоспитального этапа скорой медицинской помощи: внедрение в работу всех бригад скорой медицинской помощи мобильных автоматизированных рабочих мест — планшетных компьютеров, осуществляющих функцию приема вызова от диспетчера, передачи информации о больном в стационар и имеющих возможность использовать «тревожную кнопку» для сообщения в полицию о совершении противоправных действий в отношении бригад скорой медицинской помощи.

**Используется ли в Республике Татарстан авиационный транспорт и создаются ли вертолетные площадки на территории больниц неотложной медицинской помощи?**

В настоящее время отделение санитарной авиации РЦМК ГАУЗ РКБ МЗ РТ ежегодно выполняет около 1000 вызовов. Экстренная консультативная медицинская помощь в РТ обеспечивается наземным и воздушным транспортом. В связи с развитой сетью автомобильных дорог около 80% вызовов обслуживается автотранспортом, около 150 вызовов в год — с привлечением авиатранспорта.

Обслуживание вылетов проводится вертолетами МИ-2 для эвакуации пациентов, R44 — для доставки специалистов высокотехнологичных центров в медицинские организации территорий республики.

С 2015 года в санитарной авиации используется вертолет МИ-2, приспособленный для эвакуации пациентов с использованием системы жизнеобеспечения.

Согласно распоряжению Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.04.2016 № 678-р Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2016 году приобретен вертолет «Ансат», оборудованный медицинским модулем.

При активном использовании санитарного наземного транспорта в республике потребность санитарной авиации в использовании вертолетного транспорта составит 300 вылетов, из них:

80 вылетов в год (доставка консультантов для экстренных оперативных вмешательств) с преимущественным использованием вертолета R44;

220 вылетов в год (эвакуация пострадавших с мест ДТП, больных и пострадавших в медицинские организации более высокого уровня) с преимущественным использованием вертолета «Ансат» с медицинским модулем.

В связи с изложенным, фактическая потребность в вертолетной технике санавиации Республики Татарстан составляет 3 воздушных судна: для экстренной доставки консультантов в медицинские организации — 1 единица и 2 единицы с медицинским модулем для осуществления медицинской эвакуации пациентов в 2 зонах (Казань, Набережные Челны).

Министерством здравоохранения Республики Татарстан изданы приказы (№ 2627 «Об утверждении Концепции использования вертолетной техники для эвакуации пострадавших с мест дорожно-транспортных происшествий и их доставки в медицинские организации Республики Татарстан» от 15.12.2016 г., № 2040 «Об организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших и больных в Республике Татарстан» от 01.10.2015 г.), регулирующие использование вертолетной техники для эвакуации больных и пострадавших.

Все выезды специалистов выполнены по экстренным показаниям.

Самыми востребованными специалистами при выездах для оперативного вмешательства по месту нахождения пациентов являются специалисты хирургического профиля: нейрохирург, абдоминальный и сосудистый хирург (в 2015 году — абдоминальный хирург, нейрохирург, сосудистый хирург).

В 2014 году было проведено 5 эвакуаций воздушным транспортом, в 2015 — 39, а в 2016 — 53 эвакуации пациентов в угрожающем жизни состоянии, за 6 мес 2017 года — 31 человек.

С 2016 года через отделение санавиации проводится контроль состояния здоровья каждого пациента, проконсультированного врачами — консультантами РКБ как дистанционно, так и непосредственно в медицинских организациях.

Эффективность работы совместно с отделениями и службами РКБ подтверждается исходами лечения эвакуированных больных в 2016 году: доля положительных исходов лечения составила 91,4% (в 2015 году — 84,4%), соответственно доля смертельных исходов составила 8,6%.

В планах 2017 года осуществить 174 вылета, в том числе R44 — 47 вылетов; Ми-2 — 43 вылета; Ансат — 84 вылета.

По состоянию на 1 августа 2017 года исполнено 80 вылетов (R44 — 40; Ми-2 — 16; Ансат — 24.)

**Благодарим за уделенное нам время, Адель Юнусович! Надеемся на встречу с Вами в октябре на конференции.**