

УДК 614.2

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ

Л.Н.Кеда

Главное управление здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета,
ул. Ожешко, 3, 230023, г. Гродно, Республика Беларусь

В статье представлено развитие здравоохранения Гродненской области в современных условиях, названы перспективные направления по его улучшению.

Ключевые слова: здравоохранение; Гродненская область; возможности и направления развития.

В системе здравоохранения Республики Беларусь проводится эффективная региональная политика – обеспечение равнодоступной медицинской помощи населению страны независимо от социального статуса граждан, уровня доходов и места жительства [1].

Приоритеты и задачи государственной региональной политики зафиксированы в основных государственных прогнозах и программах [1], на основе которых разработаны областные программы с учетом имеющегося потенциала области и медико-демографической ситуации. Реализация в Гродненской области государственных программ в сфере охраны здоровья граждан позволяет улучшать материально-техническую базу организаций здравоохранения региона, внедрять передовые технологии, готовить высокопрофессиональные кадры.

2021 год стал первым годом реализации пятилетней государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 годы [2]. Финансирование по данной программе в регионе составило 714,1 млн руб., или 130,9% запланированных средств.

В Гродненской области обеспечено выполнение основных государственных минимальных социальных стандартов в здравоохранении, что позволяет сократить различия в обеспечении необходимого объема качественной медицинской помощи каждому жителю независимо от места проживания. В 2021г. бюджетная обеспеченность расходов на здравоохранение в расчете на 1 жителя составила 689,35 руб. при нормативе 572,61 руб.

Следует отметить стабильное финансирование здравоохранения области.

Эффективное функционирование системы здравоохранения региона определяется основными взаимозависимыми и взаимоопределяющими составляющими:

совершенствованием организационной системы, позволяющей обеспечить оказание качественной и доступной медицинской помощи;

развитием инфраструктуры и ресурсного обеспечения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение организаций здравоохранения на основе инновационных подходов;

наличием достаточного количества подготовленных медицинских кадров, способных решать задачи, поставленные перед здравоохранением.

Основная цель кадровой политики на ближайшую перспективу состоит в развитии системы управления кадровым потенциалом отрасли, основанной на рациональном планировании подготовки и трудоустройства кадров, использовании современных образовательных технологий и эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить органы и организации здравоохранения персоналом, способным на высоком профессиональном уровне решать задачи повышения качества оказываемой населению медицинской помощи [3; 4].

Кадровый потенциал практического здравоохранения региона представляют 5941 врач, 12871 средний медицинский работник, без учета медицинских работников республиканских организаций – 5906 врачей и 12771 средний медработник. Квалификационные категории имеют 71,3% врачей, 77,7% средних медицинских работников. 1 врач имеет ученую степень доктора медицинских наук, 20 – кандидата медицинских наук. Коэффициент совместительства врачей – 1,16; средних медицинских работников – 1,18.

В области обеспечено выполнение норматива обеспеченности врачами первичного звена: обеспеченность врачами первичного звена в 2021г. по штатным должностям составила 1 врач на 1141 жителя; по занятым должностям – 1 врач на 1168 жителей; по физическим лицам – 1 врач на 1295 жителей при нормативе 1 врач на 1300 жителей.

Структура здравоохранения Гродненской области включает 65 самостоятельных организаций, в том числе, университетскую клинику, 6 специализированных центров, 2 областных диспансера, 5 областных, 3 городских и 16 центральных районных больниц, 9 городских поликлиник, 18 центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, 5 иных организаций здравоохранения, а также несамостоятельные организации здравоохранения, входящие в структуру ЦРБ и городских поликлиник: 12 городских (горпоселковых) больниц, 12 участковых больниц, 17 больниц сестринского ухода, 95 врачебных амбулаторий, 230 фельдшерско-акушерских пунктов, 2 врачебных и 21 фельдшерский здравпункт.

В области обеспечено выполнение социального стандарта обеспеченности стационарными койками – 9,4 койки на 1000 жителей в 2021г. при нормативе 9 на 1000 жителей.

Кочная мощность организаций здравоохранения области на начало 2022 года – 10481 койка с учетом коек сестринского ухода (818), без учета – 9663 койки, в том числе, коек краткосрочного пребывания – 8278. За последние 5 лет (2017–2020гг.) количество коек сокращено на 450.

Наличие достаточного коечного фонда позволило во время пандемии обеспечить оказание медицинской помощи в стационарных условиях всем нуждающимся пациентам с инфекцией COVID-19, а также плановой медицинской помощи с сохранением доступности всех ее видов, в том числе, специализированной и высокотехнологичной. Максимально для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 было задействовано 42% коечного фонда области. При улучшении эпидемиологической ситуации оказание медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 было организовано в межрайонных отделениях УЗ «Волковысская ЦРБ», УЗ «Островецкая ЦРКБ», УЗ «Лидская ЦРБ», УЗ «Слонимская ЦРБ», организациях здравоохранения города Гродно, что позволило обеспечить качественную медицинскую помощь и экономное расходование финансовых ресурсов, минимизировать контакты медицинского персонала и пациентов с инфекцией COVID-19.

Здравоохранение нуждалось и нуждается в разработке и внедрении управленческих технологий,

направленных на исполнение лечебных и профилактических функций, обеспечивающих организацию всех процессов на эффективном уровне и основанных на определенных стандартах, регламентах и правилах, разработанных с учетом оптимальных, а не формальных стремлений к сохранению и приумножению здоровья населения [5].

Основная цель и задача здравоохранения всех стран – обеспечение надлежащего качества оказываемой медицинской помощи, которое характеризуется доступностью, безопасностью медицинской помощи, удовлетворенностью пациента, оптимальностью (соответствием стандартам качества и нормам этики), стабильностью процесса и результата, обоснованностью действий и технологий (адекватностью) и эффективностью. Развитие здравоохранения неразрывно связано с повышением технологичности процессов оказания медицинской помощи, когда освоение новых современных технологий обеспечивает появление новых возможностей, гарантированное достижение высоких показателей качества. По определению ВОЗ, качество услуг здравоохранения является одним из основополагающих условий всеобщего охвата услугами здравоохранения [6].

Стратегическим решением для любой организации, которое может помочь упорядочить работу организации здравоохранения на всех уровнях, повысить уровень качества медицинских услуг, обеспечить гарантии оказания высокопрофессиональной медицинской помощи, а также улучшить результаты деятельности и обеспечить дальнейшее развитие является внедрение системы менеджмента качества в соответствии с международными стандартами.

В Гродненской области 17 организаций здравоохранения разработали, внедрили и сертифицировали систему менеджмента качества на соответствие требованиям СТБ ISO 9001-2015 (табл.1), 4 организации – систему управления охраной труда на соответствие требованиям СТБ ISO 45001-2020 (табл.2).

Стратегии постоянного улучшения деятельности производителя медицинских услуг и достижения оптимальных стандартов качества путем проведения внешнего и внутреннего аудита способствуют повышению уровня удовлетворенности пациентов и, что немаловажно, удовлетворенности сотрудников от своей работы, достижению экономического эффекта, повышению конкурентоспособности на рынке медицинских услуг.

В соответствии с Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 13 мая

Таблица 1

Перечень организаций здравоохранения, сертифицировавших систему менеджмента качества на соответствие требованиям СТБ ISO 9001-2015

| № п/п | Наименование организации |
|-------|---|
| 1. | УЗ «Гродненская университетская клиника» |
| 2. | УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» |
| 3. | УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр» |
| 4. | УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» |
| 5. | УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» |
| 6. | УЗ «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология» |
| 7. | УЗ «Городская клиническая больница скорой помощи» |
| 8. | ГУЗ «Гродненская центральная городская поликлиника» |
| 9. | ГУЗ «Городская поликлиника №1 г. Гродно» |
| 10. | ГУЗ «Городская поликлиника №3 г. Гродно» |
| 11. | ГУЗ «Городская поликлиника №4 г. Гродно» |
| 12. | ГУЗ «Городская поликлиника №5 г. Гродно» |
| 13. | ГУЗ «Городская поликлиника №6 г. Гродно» |
| 14. | ГУЗ «Городская поликлиника №7 г. Гродно» |
| 15. | УЗ «Центральная городская стоматологическая поликлиника г. Гродно» |
| 16. | ГУ «Гродненский областной ЦГЭОЗ» |
| 17. | ГУ «Областной диспансер спортивной медицины» |

2021г. №269 «О медицинской аккредитации государственных организаций здравоохранения», на основании приказа Министерства здравоохранения от 22.07.2021 №904 в январе-марте 2022г. все центральные районные больницы Гродненской области успешно прошли аккредитацию по хирургии, анестезиологии и реаниматологии, акушерству и гинекологии, родовспоможению.

Аккредитация позволила определить соответствие лечебно-диагностических возможностей центральных районных больниц условиям и видам медицинской помощи, которую они оказывают; оценить качество и безопасность медицинского обслуживания, численность штата организации здравоохранения и его квалификацию, условия труда, техническое оснащение и санитарное состояние, готовность к оказанию неотложной медицинской помощи, что, безусловно, будет способствовать дальнейшему совершенствованию организационных процессов, направленных на повышение качества и безопасности оказания медицинской помощи, эффективное использование ресурсов.

Одним из приоритетных направлений развития здравоохранения региона является совершенствование опорных клиник, межрегиональных и межрайонных центров с целью обеспечения равных возможностей, как для городского, так и сельского населения, получения доступной, качественной и безопасной первичной, а также специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, эффективного использования ресурсов.

На 01.06.2022 в области 4 больницы имеют статус опорных, функционируют 33 межрайонных отделения по 15 профилям, в основном, на базе опорных больниц: в Волковысской ЦРБ – 7 отделений; в Лидской ЦРБ – 10; в Островецкой ЦРКБ функционируют 9 межрайонных отделений, 2 межрайонных ресурсных центра для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) и острым коронарным синдромом (ОКС) и межрегиональное отделение лучевой диагностики.

Особую роль в здравоохранении Гродненской области занимает учреждение здравоохранения «Гродненская университетская клиника» осуще-

Таблица 2

Перечень организаций здравоохранения, сертифицировавших систему управления охраной труда на соответствие требованиям СТБ ISO 45001-2020

| № п/п | Наименование организации |
|-------|--|
| 1. | УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» |
| 2. | УЗ «Гродненская университетская клиника» |
| 3. | УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» |
| 4. | УЗ «Городская поликлиника №3 г. Гродно» |

ствляющее медицинскую деятельность и участвующее в реализации образовательных программ высшего образования. Высокий уровень деятельности этой организации здравоохранения обеспечивается концентрацией особо сложных медицинских технологий и высококвалифицированных медицинских кадров.

Важный результат работы отрасли здравоохранения Республики Беларусь в последние годы – значительный рост объемов и расширение спектра высокотехнологичных операций [1]. Ежегодно в Гродненской области выполняется более 4500 высокотехнологичных и 3500 сложных оперативных вмешательств: в 2021г. – 4842 (2020г. – 4465) высокотехнологичных, 3415 (2020г. – 2738) сложных операций, из них около 40% в УЗ «Гродненская университетская клиника», в том числе, 23 трансплантации почки (2020г. – 33), 7 – роговицы глаза (2020г. – 1), 3 – амниотической мембраны (2020г. – 2), 101 трансплантация склер (2020г. – 80), 2 кохлеарных имплантации (2020г. – 3).

В регионе достигнут высокий уровень интервенционной кардиологической помощи, помощи при ОКС. В Гродненском областном клиническом кардиологическом центре выполняется практически весь спектр кардиохирургических вмешательств, соответствующий республиканскому уровню, в том числе, миниинвазивные оперативные вмешательства на клапанах сердца с применением видеоскопической поддержки, интервенционные операции по замене клапанного аппарата. За 2021 год в Гродненской области выполнены 1554 кардиохирургических оперативных вмешательства на 1 миллион населения, в том числе, 332 операции на открытом сердце; 2495 коронароангиографий; 911,6 интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца на 1 миллион населения; 307,5 на 1 миллион населения имплантаций электрокардиостимуляторов. Проведено 2 операции транскатетерной имплантации аортального клапана, впервые – миниинвазивное кардиохирургическое вмешательство по гибридной коррекции расслаивающей аневризмы грудного отдела аорты.

В организациях здравоохранения, имеющих возможность нейровизуализации, функционируют 7 ресурсных центров для оказания помощи пациентам с ОНМК. Охват пациентов нейровизуализацией в 2021г. составил 95,1% (2016г. – 68,1%, 2017г. – 79,8%, 2018г. – 87,1%, 2019г. – 91%, 2020г. – 92%).

Законодательно закрепленный приоритет оказания медицинской помощи матерям и детям, четкое функционирование системы оказания разно-

уровневой перинатальной помощи обеспечивают на протяжении более десяти лет отсутствие в регионе случаев материнской смертности, коэффициент младенческой смертности в 2021г. составил 2,7‰ (при целевом показателе 3,0‰), детской смертности – 27,0‰ (при целевом показателе 30,0‰).

Динамично совершенствуется работа амбулаторно-поликлинической службы, ориентированная на удовлетворение интересов пациента, создание комфортных условий пребывания в организациях здравоохранения.

С 2015г. для улучшения качества и доступности медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических организациях активизирована работа по изменению модели работы первичного звена путем организации команд, состоящих из ВОП, помощника врача и медицинской сестры общей практики – создано 517 команд, из них полных – 286 (55,3%).

В амбулаторно-поликлинических организациях области реализуется пилотный проект «Заботливая поликлиника» в рамках которого обеспечивается создание комфортной среды для пациентов, улучшение их маршрутизации и разделение потоков «больной – здоровый»; обеспечена правильная организация процессов и работы персонала с учетом принципов «бережливого производства». В ряде организаций структура регистратуры реорганизована в три независимых, но, при этом, тесно связанных компонента: справочную, картохранилище и call-центр. С 14.06.2022 обновленная регистратура с электронной очередью заработала в поликлинике УЗ «Волковысская ЦРБ».

На 100% выполнен норматив обеспеченности автотранспортом врачебных амбулаторий, участков больниц, больниц сестринского ухода – имеется 131 единица автотранспорта. Успешно используются передвижные медицинские комплексы в УЗ «Щучинская ЦРБ» и «Зельвенская ЦРБ». С мая 2021г. в г.Гродно возобновлено проведение профилактических акций «Медицинский городок».

Хорошими темпами улучшаются инфраструктура и ресурсное обеспечение, включающее материально-техническое и технологическое оснащение организаций здравоохранения на основе инновационных подходов. В 2021г. завершены работы, и введены в эксплуатацию 7 строительных объектов. В 2022г. в инвестпрограмму включено 12 объектов здравоохранения. Активно ведется строительство Гродненского областного клинического онкологического диспансера.

Организациями здравоохранения Гродненской области приобретено в 2020г. 1257 единиц медицинского оборудования, в 2021г. – 1771 единица, установлены 4 рентгеновских компьютерных томографа (РКТ) (УЗ «ГКБ №4 г.Гродно», УЗ «Лидская ЦРБ», УЗ «Новогрудская ЦРБ», УЗ «ГКБСМП»). В 2022г. введен РКТ в УЗ «Гродненская областная клиническая инфекционная больница», магнитно-резонансный томограф (МРТ) в УЗ «Городская клиническая больница №4 г.Гродно». В области функционируют 13 РКТ и 7 МРТ.

За средства инновационного фонда Гродненского облисполкома закуплены ангиографический комплекс для УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр», интраоральный сканер и аппарат шлифовально-фрезерный, лапароскопические стойки. Интенсивно обновляется парк специального автотранспорта – только в 2021г. в области приобретено 58 автомобилей, в том числе, 19 машин «Скорая медицинская помощь» и 39 – «Медицинская помощь». По распоряжению Президента Республики Беларусь от 15 июля 2021 г. №151рп «О приобретении автомобилей в лизинг», совместно с ОАО «Банк Дабрабыт» приобретено 7 автомобилей «Скорая медицинская помощь».

В рамках реализации Государственной программы «Цифровое развитие Беларуси» на 2021–2025 годы [7] и Концепции развития электронного здравоохранения Республики Беларусь продолжается развитие медицинских информационных технологий и систем. 86,0% врачей имеют возможность внесения сведений в электронную амбулаторную карту пациента. Все учреждения области подключены к информационно-аналитической системе «Электронный рецепт».

На базе учреждения здравоохранения «Гродненская университетская клиника» создан центр обработки медицинского изображения КТ и МРТ, к центральному серверу подключены все учреждения области. Сотрудники научно-клинического диагностического отдела участвуют в анализе сложных случаев диагностики и используют материалы в процессе обучения студентов.

Несмотря на многократно возросший спрос на консультативную помощь в условиях пандемии, развитие телемедицинских технологий позволило обеспечить удовлетворение всех запросов, при этом, частично компенсировать и снизить количество выездов в организации здравоохранения области специалистов отделения экстренной и планово-консультативной помощи. В 2021г. проведено 18325 телемедицинских консультаций (ТМК),

в 12,5 раз больше, чем в 2018г. 41 организация здравоохранения региона подключена к республиканской системе телемедицинского консультирования.

За 2021 год организациями здравоохранения Гродненской области экспортировано услуг (медицинские, образовательные и прочие) на общую сумму 1104,2 тыс. долл. США (2020г. – 895,7; 2019г. – 857,1), темп роста составил 123,4% к уровню 2020 года; оказано платных медицинских услуг на сумму 25,4 млн руб. что на 5,3 млн руб. больше, чем за аналогичный период прошлого года (в 2020г. – 20,1 млн руб.).

Таким образом, можно сделать вывод, что здравоохранение Гродненской области обладает достаточным потенциалом для обеспечения качественной и доступной медицинской помощи населению региона, сохранения здоровья населения, улучшения медико-демографических показателей.

Стратегическими приоритетами развития здравоохранения Гродненской области являются:

модернизация и обновление инфраструктуры организаций здравоохранения, продолжение строительства и реконструкции объектов здравоохранения, укрепление их материально-технической базы;

внедрение новых высокотехнологичных видов медицинской помощи, повышение их доступности, в том числе, путем эффективного функционирования сети межрайонных центров;

развитие стационарзамещающих видов медицинской помощи населению и передвижных форм ее оказания;

аккредитация организаций здравоохранения и дальнейшее внедрение СМК;

активное развитие информационно-телекоммуникационных технологий, электронного здравоохранения, переход в перспективе на безбумажную технологию ведения первичной медицинской документации, автоматизацию управленческой деятельности;

реализация комплекса мер по привлечению квалифицированных кадров в организации здравоохранения.

Литература

1. Рузанов, Д.Ю. Здравоохранение регионов Республики Беларусь: равные возможности, проблемы и перспективы развития / Д.Ю.Рузанов, И.В.Малахова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2021. – №4. – С.4–11.
2. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 19 янв. 2021г., №28

- // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
3. Актуальные проблемы правового обеспечения профилактических учреждений / А.И.Вялков [и др.]. – М.: ООО «Профтек», 2003. – 270с.
 4. Дубынина, Е.И. Актуальные проблемы управления медицинскими кадрами на региональном уровне / Е.И.Дубынина, А.В.Зарубина, Г.В.Стещенко // Рос. мед. журн. – 2003. – №5. – С.6–8.
 5. Гайфуллин, А.Н. Отраслевые особенности регионального здравоохранения и проблемные аспекты оценки его эффективности / А.Н.Гайфуллин // Вестник Российского университета кооперации. – 2021. – №4(46). – С.16–22.
 6. Всемирная организация здравоохранения. Предоставление качественных услуг здравоохранения: обязательное условие всеобщего охвата услугами здравоохранения на мировом уровне [Электронный ресурс]. – Женева: ВОЗ, 2019. – Режим доступа: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/312003>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. – Дата доступа: 28.06.2022.
 7. О Государственной программе «Цифровое развитие Беларуси» на 2021–2025 годы [Электронный ресурс]: постановление Совет Министров Респ.

Беларусь, 2 февр.2021 г., №66 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

HEALTHCARE OF THE GRODNO REGION: OPPORTUNITIES AND PROMISING AREAS OF DEVELOPMENT

L.N.Keda

Main Health Department of the Grodno Regional Executive Committee, 3, Ozheshko Str., 230023, Grodno, Republic of Belarus

The article presents development of healthcare in the Grodno Region under modern conditions, identifies promising areas for its improvement.

Keywords: healthcare; Grodno Region, opportunities and directions of development.

Сведения об авторе:

Кеда Людмила Николаевна; канд. мед. наук; Главное управление здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета, начальник; тел.: (+37529) 6308167; e-mail: ludmila_keda@mail.ru.

УДК 614.253.8:616-035.1]:616-082

БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА – ОСНОВА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

¹И.А.Киреева, ²В.Б.Смычек

¹Министерство здравоохранения Республики Беларусь,
ул. Мясникова, 39, 220048, г. Минск, Республика Беларусь

²Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации,
Колодищанский сельсовет, 93, 223027, район д. Юхновка,
Минский район, Минская область, Республика Беларусь

Статья посвящена вопросам безопасности пациента при получении медицинской помощи. Приведены системные угрозы безопасности, указана роль индикаторов качества при оценке оказанной медицинской помощи, описаны основные качества, характеризующие коллектив с высшей культурой безопасности.

Ключевые слова: безопасность; качество оказания медицинской помощи.

Безопасность пациента является одним из ключевых аспектов общего понятия «качество медицинской помощи», и в данном контексте под безопасностью следует понимать не только профилактику внутрибольничных инфекций, гигиену рук, безопасность фармакотерапии, сложных диагно-

стических инструментальных методов исследования, отсутствие ошибок при хирургическом вмешательстве, но и рациональность и безопасность применения реабилитационных методик, исключение ошибок в принятии экспертных решений при проведении медико-социальной экспертизы.