

«Скорые» проблемы

Дарья Мазеина

Краевой скорой помощи необходимо бороться с кадровыми проблемами, совершенствовать систему диспетчеризации и маршрутизации, а также построить свой стационар

К такому выводу пришёл экспертный медицинский совет, проверяющий деятельность скорой помощи в Прикамье. В составе совета работали как пермские специалисты, так и представители из других регионов: Санкт-Петербурга, Нижнего Новгорода и Иркутска. По словам и. о. министра здравоохранения Пермского края Ольги Ковтун, в целом деятельность скорой медицинской помощи края эксперты признали удовлетворительной, однако они предложили ряд мероприятий для улучшения работы службы.

Одной из главных проблем эксперты назвали ситуацию с кадрами. По словам одного из членов комиссии Олега Федоткина, директора Пермского краевого территориального центра медицины катастроф, вопрос укомплектованности врачами станций скорой медицинской помощи стоит очень остро.

«Укомплектованность врачевых должностей «застряла» на уровне 2003 года: тогда она составляла 53,2%, сейчас — 49–51%. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала — 71%. По фельдшерам: в 2011 году было 82,6%, к 2014 году этот показатель снизился до 71,5%, — пояснил Олег Федоткин. — Мы потеряли очень много врачей в конце 1990-х — начале 2000-х. Именно тогда много выпускников уходило из медицины в коммерцию. Сегодня тенденция снижения количества желающих работать на скорой сохраняется. В связи с тем, что у нас недостаточное количество кадров, на работников ложится большая нагрузка».

Вызов по делу

По мнению Олега Федоткина, одна из причин кадрового голода — низкий авторитет работников службы скорой помощи. «Это одна из самых трудоёмких профессий в медицине. При этом у

населения потребительское отношение к сотрудникам скорой. Очень часто поводы для вызова бывают неоправданны. Это относится и к тем пациентам, которые страдают хроническими заболеваниями. Люди звонят в скорую даже в тех случаях, когда можно обойтись вызовом неотложки или самостоятельно сходить в поликлинику. В итоге страдают те, кому действительно необходима экстренная медицинская помощь», — подчёркивает директор Пермского краевого центра медицины катастроф.

Для решения кадровой проблемы экспертный совет рекомендовал заключить соглашение с Пермским медицинским университетом о выделении мест для обучения и переподготовки специалистов.

«По итогам работы рекомендовано внедрить практику контрактной целевой подготовки врачебного и фельдшерского персонала, усилив практическую подготовку специалистов. Предложено внедрить обязательное страхование сотрудников, работа которых связана с оказанием скорой и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим на догоспитальном этапе», — сообщила в своём блоге Ольга Ковтун.

Также среди рекомендаций экспертов — совершенствование приказа о маршрутизации скорой помощи и системы диспетчеризации. «Необходимо улучшить

ситуацию отслеживания вызовов. Это позволит усовершенствовать маршрутизацию больных, облегчит коммуникацию между врачами скорой и медучреждениями», — пояснил Олег Федоткин.

Поделить пациентов

Ещё одним важным предложением по улучшению работы службы скорой помощи стало создание собственных стационарных отделений. Подобные существуют в Санкт-Петербурге, Татарстане, Эстонии. По мнению экспертов, такая технология позволит повысить эффективность лечения пациентов, которым требуется экстренная помощь, а также минимизировать пребывание больного на дорогостоящей стационарной койке.

Олег Федоткин, директор Пермского краевого территориального центра медицины катастроф:

— Суть создания таких отделений заключается в следующем: к крупному стационарному учреждению пристраивается приёмно-сортировочное отделение, где все потоки пациентов делаются на «красный», «жёлтый» и «зелёный». «Красный» — неотложная помощь при жизнеугрожающих состояниях. В этом отделении представлен весь комплекс лечебно-диагностической аппаратуры: компьютерные томографы, рентгеновские аппараты и так далее. Здесь же проводятся клинические лабораторные исследования, противошоковые мероприятия. Другими словами, здесь будет оказываться комплексная помощь самым тяжёлым пациентам, например после серьёзных ДТП.

Следующий поток пациентов — это те, кто не может

самостоятельно передвигаться. Например, пациенты с различными травмами и переломами.

Самый лёгкий поток — «зелёный». Здесь помощь оказывают пациентам, которые в состоянии дойти до отделения самостоятельно.

В качестве примера Олег Федоткин привёл Санкт-Петербург, где на каждый миллион жителей создаётся приёмно-сортировочное отделение стационарной скорой медицинской помощи. Всего таких отделений в городе пять.

«Это идея, которую, конечно, необходимо воплощать в жизнь, но о сроках говорить пока рано. Во-первых, необходимо определение многопрофильного стационара, который сможет «потянуть» такую нагрузку. Кроме того, нужны площади для размещения специализированного отделения. А самое главное — это транспортная доступность такого центра. К сожалению, в нашем городе с этим большие проблемы», — пояснил Федоткин.

Разумные рекомендации

Среди положительных моментов проверки комиссия отметила высокий уровень информатизации службы, который был признан одним из лучших в России.

По словам Ольги Ковтун, рекомендации комиссии разумные и своевременные. «Для выполнения некоторых из них не требуется больших вложений. Зачастую многое зависит от умения руководителя разработать алгоритм действий в той или иной ситуации, а также от способности персонала чётко выполнять поставленные задачи», — заключила министр.



КАМ-МЕД
КУРОРТНОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
Комсомольский пр., 62,
ул. Революции, 60/1
(ТЦ «Семь пятниц»), оф. 523
(342) 257-15-18,
281-09-91

САНАТОРИИ:

- ★ Янган-Тау (автобус из Перми),
- ★ Карагай, Усть-Качка,
- ★ Ключи, Красный Яр,
- ★ Нижне-Ивкино,
- ★ Демидково

Своя квота мест. Наличие мест на нашем сайте: putevka-perm.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА



Медицинский центр
Профессорская клиника



Приглашает всех детей пройти медосмотр для детского сада

Все необходимые врачи и анализы в одном месте!

Каждый четверг в нашем филиале по адресу: ул. Грибоедова, 93, с 9:00 до 12:00.
Запись по телефону: 206-07-67 www.professor.perm.ru
Перед получением медицинских услуг необходима консультация специалиста.

• СТАТИСТИКА

Детство под угрозой

Число обращений к уполномоченному по правам ребёнка в Прикамье по сравнению с прошлым годом увеличилось вдвое. С января по июнь 2015 года в адрес детского омбудсмена поступило 1269 обращений, это на 59% больше, чем за первое полугодие 2014 года.

Как и в предыдущие годы, на первом месте — жалобы, которые касаются реализации права ребёнка на получение образования.

В этом году стало поступать больше обращений от выпускников девятых классов, которые хотят продолжить образование в той же школе, где они учились ранее. «Единственным основанием для отказа ребёнку является отсутствие свободных мест», — говорит Павел Миков. — В соответствии с федеральным законодательством в классе должно быть не более 25 детей. Если класс уже сформирован, тогда школа вправе отказать. В остальных случаях нет никаких ограничений».

Значительно, по сравнению с 2014 годом, увеличилось количество обращений и жалоб по поводу жестокого обращения с детьми. Они связаны с конфликтами родителей, которые находятся в разводе и не могут добровольно согласовать место жительства ребёнка и своё участие в его воспитании.

В этом году также значительно возросло число обращений родителей, связанных с невозможностью получить лекарственные препараты для детей в возрасте до шести лет и детей из неблагополучных семей. По словам Павла Микова, в краевом министерстве здравоохранения сообщили, что на аптечных складах Пермского края в полном объёме имеются все жизненно важные лекарственные препараты для предоставления по рецептам детям, страдающим тем или иным заболеванием. Однако эта ситуация будет оставаться на контроле омбудсмена ещё длительное время.

В два раза, по сравнению с прошлым годом, увеличилось количество детей, пострадавших от преступлений сексуального характера, — 58 детей за первые шесть месяцев этого года (26 — за аналогичный период прошлого года). По словам Микова, причиной совершения таких преступлений является тот факт, что дети не умеют распознавать преступные действия, а родители избегают подобных тем в разговорах.

«Почти на 50% выросло количество детей, признанных потерпевшими от преступных посягательств по тяжким и особо тяжким преступлениям, — 236 несовершеннолетних. Большинство из них подверглось насилию в собственных семьях, — рассказывает омбудсмен. — 40 преступлений произошло против половой свободы и неприкосновенности детей. Из них родными отцами совершено семь преступлений, отчимами и сожителями матерей — 31, родственниками или иными членами семьи — 12. Большинству детей не было 14 лет».

По словам Микова, самый вопиющий случай был в этом году в Добрянке, когда мать встала не на защиту ребёнка, а на сторону своего сожителя. Мужчина имел сексуальные отношения не только со своей гражданской женой, но и с её 12-летней дочерью. Когда это выяснилось, женщина стала уговаривать дочь «замять» конфликт и сказать правоохранителям, что она якобы всё придумала. В итоге для обеспечения безопасности ребёнка девочку забрали из семьи.

За 2015 год в Пермском крае дети и подростки совершили 70 суицидальных попыток, из которых 13 завершились смертью. В 59% случаев использовались медикаменты, доступные в свободной продаже в аптеках.

Отмечается рост детской преступности, при этом каждый пятый ребёнок, совершивший правонарушение, сделал это в алкогольном или наркотическом опьянении. Павел Миков рассказал, что возросло также количество умышленных убийств детей детьми — в первом полугодии 2015 года зарегистрировано пять случаев, в 2014 году — три. Большинство таких детей воспитаны в благополучных семьях.

Людмила Некрасова



Ирина Молокотина