

# Помощь, доступная каждому

Пермский край модернизирует первичное звено медицины

До конца 2019 года в Прикамье начнут работу 78 фельдшерско-акушерских пунктов (24 — новых, 54 — взамен ветхих), а также предстоит модернизировать 12 сельских врачебных амбулаторий. Новые ФАПы закроют так называемые «белые пятна» — населённые пункты, где прежде вообще не было медучреждений.

Место не имеет значения

Фельдшерско-акушерские пункты (ФАП) во все времена были важными социально значимыми учреждениями для небольших сёл и деревень. Они и по сей день составляют основу первичного звена медицины в территориях, где до ближайшей больницы порой не один десяток километров.

Последние несколько лет краевые власти уделяют этому вопросу особое внимание. Как неоднократно подчёркивал губернатор Максим Решетников, медицинская помощь должна быть доступна всем жителям, независимо от места их проживания.

**Максим Решетников, губернатор Пермского края:**

— В сельской местности живёт почти четверть населения края. И, конечно, задача номер один — предоставлять этим людям доступную, качественную медицинскую помощь вне зависимости от того, насколько далеко они живут. В первую очередь основа такой медицинской помощи — это развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий.

Сегодня в Прикамье работают более 600 ФАПов и около 80 врачебных амбулаторий. Часть зданий, в которых размещаются медучреждения, обветшали, и вместо них открываются новые. Главное, что они строятся и там, где их никогда не было. В этом году построят 24 ФАПа именно в таких населённых пунктах. Возможность повышения доступности медицинской помощи появилась благодаря нацпроекту «Здравоохранение».

Современные ФАПы представляют собой здания, где предусмотрены кабинеты для приёма пациентов и процедурный кабинет. При этом по поручению губернатора во всех учреждениях сразу же проводится высокоскоростной интернет, что позволяет использовать современные технологии и возможности телемедицины.

Теперь у фельдшеров появилась возможность вести медицинскую карту пациента в электронном виде, назначать консультацию узкого специалиста по видеосвязи, выписывать льготный рецепт или больничный лист, а при необходимости очного осмотра — записывать пациента на приём



к врачу. Забор биоматериала для проведения медицинских анализов осуществляется непосредственно в ФАПе,

к ФАПам сложно подъехать. Эти вопросы мы решаем совместно с руководством районов и министерством

ктов уже работают. План по сельским врачебным амбулаториям уже выполнен: 12 амбулаторий устано-

## Основа медицинской помощи в сельской местности — это развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий

а результаты исследований фельдшер получает удалённо — в единой информационной системе. Пациент имеет дистанционный доступ к своей медицинской карте и может записываться на приём к врачу через интернет.

Как отмечает министр здравоохранения Пермского края Оксана Мелехова, использование новых технологий позволяет возводить ФАПы и врачебные амбулатории в короткие сроки — не более двух месяцев.

«Далее идут более сложные, длительные процедуры подключения модульных конструкций к инженерным сетям, благоустройства прилегающей территории, оснащения мебелью и техникой, а также процесс лицензирования. В некоторых районах жители жалуются, что

транспорта», — подчеркнула министр здравоохранения.

**Транспорт и лекарства**

Наряду с этим в регионе усилена работа по лекарственному обеспечению населения. Прорабатывается вопрос доставки препаратов, выписанных по рецепту, прямо в ФАПы, чтобы жителям не нужно было ехать за ними в районный центр. Такой механизм уже работает в ряде сельских и труднодоступных районов Пермского края. Например, в Гайнском муниципальном округе льготные лекарства доставляются из аптек в ФАПы фельдшерами.

Всего до конца года в крае должны появиться 35 фельдшерско-акушерских пунктов в дополнение к уже готовым 43. Пять из этих пун-

тили, из них семь работают. Следующий этап после установки — подключение инженерных систем и лицензирование. После этого все медучреждения начнут работу. По словам Максима Решетникова, крайний срок запуска ФАПов — первый квартал 2020 года.

**Максим Решетников, губернатор Пермского края:**

— Главная цель всего, что мы делаем в системе здравоохранения, — сокращение смертности, в первую очередь от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Для этого в первичном звене, поликлиническом, на базе ФАПов и сельских амбулаторий мы внедрили систему онко- и кардионастороженности. Ведём масштабную работу по обеспечению доступности медучреждений: закупка-

ем транспорт для больницы, чтобы они могли обеспечить доставку пациентов, разрабатываем модель муниципального транспорта, с тем чтобы повысить доступность поликлиник и больниц.

Помимо стационарных ФАПов, где оказывается помощь жителям края на постоянной основе, в Прикамье работают мобильные ФАПы. Они предназначены для того, чтобы жители отдалённых территорий могли проходить диспансеризацию. Медосмотры в них проводят мобильные бригады с использованием передвижных медицинских комплексов и привлечением специалистов из Перми.

**Оксана Мелехова, министр здравоохранения Пермского края:**

— В обследовании населения задействовано 24 мобильных ФАПа и передвижной маммограф. Кроме того, в учреждениях имеется 21 передвижная флюорографическая установка. Что касается диспансеризации пожилых людей старше 65 лет, живущих в отдалённых территориях, то их доставляют в медучреждения на специально выделенных для этих целей автомобилях в рамках нацпроекта «Демография». Всего в Пермском крае насчитывается 46 таких автомобилей.

В соответствии с поручениями президента России Владимира Путина правительством были утверждены принципы модернизации первичного звена отрасли здравоохранения. На их основе субъекты Федерации должны до 10 января следующего года разработать свои региональные программы и до 1 июля их принять. Для финансирования модернизации первичного звена на три года, начиная с 2020-го, для регионов в федеральном бюджете предусмотрено дополнительно 150 млрд руб. (по 50 млрд руб. в год).

Дарья Крутикова



# Чтобы слышать

Новые медицинские технологии возвращают слух

Пермские ЛОР-врачи впервые провели уникальные операции по установке протеза слуховых косточек детям. Ранее такая методика в Прикамье применялась только для взрослых пациентов.

В хирургическом корпусе Краевой детской клинической больницы на прошлой неделе проходил курс повышения квалификации для врачей оториноларингологов и педиатров «Оториноларингология в практике врача-педиатра». Поделиться своим многолетним опытом в Пермь из Москвы приехал доктор медицинских наук, доцент кафедры детской оториноларингологии Российской медицинской академии

непрерывного профессионального образования Олег Наумов.

В программу курса вошли санирующие операции, которые проводятся при хроническом отите по показаниям детям любого возраста; тимпаноластика (восстановление целостности барабанной перепонки) пациентам с наиболее сложными клиническими случаями. Обучение представлено группой из 40 врачей городских и районных медучреждений.



Кроме того, педиатры получили возможность провести отоскопию — осмотр наружного слухового прохода, барабанной перепонки.

Для проведения реконструктивных операций такого уровня под руководством столичного эксперта отобрали пациентов в возрасте от

шести лет, которым хирургическое вмешательство позволит вылечить патологию органа слуха. Консультации специалистов и операции проводились в рамках ОМС.

«Сегодня крайне важно осваивать новые методики, быть в курсе всех современных разработок и постоянно следить за трендами в здравоохранении. Я работаю с пермскими коллегами уже не первый год. Будучи настоящими профессионалами своего дела, они не собираются останавливаться на достигнутом, максимально используя все возможности. Отдельно отмечу поддержку со стороны краевых властей и администрации детской

клинической больницы», — сказал Олег Наумов.

Заведующая оториноларингологическим отделением КДКБ Ирина Гашеева в свою очередь отметила, что сегодня в Прикамье у медиков есть все возможности обучаться у ведущих докторов в области детской оториноларингологии в РФ, а также высококвалифицированные специалисты и современное оборудование — ключевые моменты в освоении технических сложных хирургических вмешательств.

«Мы всегда действуем в интересах наших маленьких пациентов, предлагая лучшие методики лечения», — подчеркнула Ирина Гашеева.

• инновации

Матвей Любимов