

Одесская областная клиническая больница:

Одесская областная клиническая больница (ОКБ) – один из ярких примеров того, как много значит для развития медицины регионов поддержка местной администрации и энтузиазм коллектива лечебного учреждения и его руководителей.

В местной прессе неоднократно публиковались материалы, посвященные развитию различных направлений специализированной медицинской помощи на базе Одесской ОКБ. Появление сообщения о внедрении в учреждении телемедицинских технологий окончательно убедило: Одесская ОКБ – интересный объект для журналистского репортажа.



В ходе подготовки к открытой операции на сердце

По дороге в г. Одессу еще раз просматриваем собранную информацию: помимо плановой, в больнице оказывают ургентную помощь жителям области по 14 профильным направлениям; в учреждении работают 30 главных областных специалистов; в последние годы на базе ОКБ открыты следующие специализированные центры: кардиохирургический, торакально-пульмонологический, перинатальный, уронефрологический, ортопедо-травматологический, маммологический, гастроэнтерологический, а также центры интенсивной терапии острой цереброваскулярной патологии, микрохирургической оториноларингологии, хирургической паразитологии, трансплантации почки, планирования семьи, хирургической и терапевтической эндокринологии, офтальмологической травматологии, экстренной консультативной акушерско-гинекологической помощи. Авторы заметок отмечают высокий уровень технического оснащения этих подразделений (некоторые аппараты не имеют аналогов в Украине) и не менее высокий уровень квалификации врачей, проходивших стажировку в ведущих отечественных и европейских клиниках.



Судя по всему, Одесская ОКБ в последние несколько лет очень динамично развивалась. Каковы главные факторы стабильного повышения качества медицинской помощи населению на протяжении этого времени и в какой степени повлияла нынешняя сложная экономическая ситуация на жизнь больницы? Эти и многие другие вопросы мы адресовали главному врачу Одесской ОКБ Сергею Васильевичу Калинчуку.

Как отметил в ходе нашей беседы Сергей Васильевич, некоторые профильные центры больницы действительно по уровню оснащения и применения современных технологий являются передовыми в нашей стране. Часть высокотехнологичного оборудования для больницы была закуплена за счет государственных средств, полученных благодаря активному участию в общенациональных программах, в ходе реализации которых удалось доказать, что специалисты Одесской ОКБ могут обеспечить высокий уровень оказания медицинской помощи.

Однако без содействия местной власти в учреждении не удалось бы реализовать все задуманные проекты. Большое количество оборудования, без которого было бы невозможно перевести специализированную медицинскую помощь на качественно новый уровень, закуплено за средства местного бюджета благодаря поддержке Одесского областного совета.

– Какие действия были предприняты администрацией больницы в связи с началом экономического кризиса?

– В первую очередь мы разработали программу деятельности клиники на два ближайших года, предусматривавшую ряд реорганизаций и объединение служб с целью оптимизации кадрового потенциала и экономии материальных и технических ресурсов. Например, лабораторное обеспечение 6 отделений интенсивной терапии больницы сегодня осуществляет одна центральная лаборатория, где сосредоточены лучшие специалисты в области лабораторной диагностики и лучшее оборудование. Кроме того, мы не прекращаем нашу работу по привлечению внебюджетных средств, в том числе путем заключения договоров со страховыми компаниями. Учитывая специфику нашего города, перспективным направлением я считаю и сотрудничество с зарубежными страховыми компаниями, работающими с туристическими агентствами.

Несмотря на сложную экономическую ситуацию, мы не снизили темпы, напротив, продолжаем их наращивать: в настоящее время специалисты больницы проводят до 40 операций в день, принимают порядка 20-22% всех родов по области. Это укрепляет мою убежденность в том, что кризис – тот механизм, благодаря которому мы концентрируем свои усилия на самом главном, изыскивая новые, ранее не использовавшиеся пути. Наша цель сегодня – не выживание, а дальнейшее развитие.

– И все же для людей сегодняшняя ситуация является достаточно тяжелой, прежде всего в психологическом плане. Как руководитель, Вы ощущаете это в первую очередь. Что Вы говорите каждый день своим подчиненным?

– За стенами больницы ее врачи, медсестры и санитарки – обычные люди, на жизнь которых не могло не повлиять то, что происходит в стране и в мире. Но пациенты этого не должны ощущать. Каждый, кто пришел утром на свое рабочее место, должен помнить, что главная цель нашей работы – здоровье и жизнь пациентов, и свои обязанности мы должны продолжать исполнять так, как это предусмотрено действующим законодательством, уставом клиники и морально-этическими нормами. Ведь и предыдущие 17 лет нельзя назвать легкими, тем не менее нам удалось поднять специализированную медицинскую помощь на достаточно высокий уровень, воспитать квалифицированные кадры. Безусловно, доступность высокоспециализированной помощи населению – это вопрос, который должен решаться на государственном уровне. Мы же со своей стороны делаем и будем продолжать делать все от нас зависящее в этом направлении. Нельзя просто остановиться и ждать окончания кризиса в надежде, что однажды все изменится к лучшему без наших усилий. Остановка – огромный шаг назад; так уже было, и нельзя допустить, чтобы это повторилось.

– Каким направлениям в обеспечении населения области специализированной медицинской помощью сегодня уделяется наибольшее внимание со стороны администрации Одесской ОКБ?

– Мы стараемся работать максимально интенсивно, стремясь соответствовать тем стандартам, согласно которым специализированная медицинская помощь населению должна оказываться круглосуточно. Нам уже удалось частично реализовать это, и на сегодняшний день Одесская ОКБ – одна из немногих клиник в Украине, оказывающих круглосуточную помощь при инфаркте миокарда с применением инвазивных вмешательств.

В ближайших планах – организация круглосуточной ургентной помощи пациентам с цереброваскулярной патологией в отделении интервенционной радиологии. Также организована непрерывная работа компьютерного томографа, а МРТ-исследования в больнице проводятся в 2 смены.

В 2010 г. основные усилия мы планируем направить на создание онкогематологического центра на базе отделения гематологии нашей клиники, специализирующегося на оказании помощи пациентам именно этого профиля. Нам предстоит большая работа по модернизации ПЦР-лаборатории, закупке недостающего оборудования, созданию блока интенсивной терапии. В этом плане мы рассчитываем как на собственные силы, так и на помощь местных властей.

– В Одесской ОКБ организовано дистанционное консультирование с использованием телемедицинских технологий. Расскажите подробнее об этом проекте.

– Необходимость разработки и внедрения данного направления продиктована спецификой нашего региона. Одесская область имеет очень большую протяженность, и транспортировка пациентов из отдаленных районов или поездка врача для консультации на месте предполагает значительные временные затраты. Нередко привлечение бригад санитарной авиации оказывается неоправданным, или же пациенту не успевают вовремя оказать необходимую помощь. Поэтому телемедицинские технологии для нас – это не роскошь, а повседневная необходимость.

Разработка проекта начата в 2003 г., при этом нам пришлось столкнуться с большим количеством технических проблем. За помощь в их решении мы благодарны специалистам Одесского национального политехнического университета, Одесской национальной академии связи и ОАО «Укртелеком». В ходе реализации проекта большую поддержку и понимание мы получили и со стороны областной администрации. Для того чтобы система телемедицинских консультаций начала функционировать, необходимо было ввести новые штатные единицы; таким образом, у нас появились инженеры, прошедшие расширенный курс медицинской подготовки. На сегодня обеспечена связь с 18 районами области, остальные 8 планируем подключить к системе до конца года. Благодаря внедрению этого проекта нам удалось сократить количество выездов наших специалистов в населенные пункты области и правильно ориентировать наших коллег в районах в плане дальнейшего ведения пациентов, которые были дистанционно проконсультированы.

Большой удачей можно считать представившуюся нам возможность присутствовать на сеансе телемедицинской консультации. На связь вышел Ивановский район – один из самых активных в области по использованию дистанционных консультаций. Михаил Юрьевич Целиков, врач-хирург, заведующий хирургическим отделением Ивановской ЦРБ отметил, что, с одной



Телемедицинскую консультацию проводит врач-хирург отделения малоинвазивных методов диагностики и лечения А. Б. Бузиновский

стороны, такие консультации не раз выручали местных специалистов в трудных диагностических случаях. С другой стороны, это очень удобно для пациентов, нуждающихся в консультации, но не имеющих возможности приехать с этой целью в областной центр. Чаще всего врачам Ивановской ЦРБ приходится консультироваться у своих одесских коллег по поводу пациентов

Главное — не стоять на месте

с гастроэнтерологической и торакальной патологиями, травмами, несколько реже — в связи с подозрением на острую сердечно-сосудистую патологию. Для этого используется возможность передачи рентгеновских и УЗИ-снимков, а также записей ЭКГ. Нередки случаи консультирования больных сахарным диабетом с развившимися тяжелыми осложнениями: диабетической стопой, трофическими язвами.

Экскурсия по Одесской ОКБ оказалась, пожалуй, одним из самых ярких впечатлений от поездки: за один день нам удалось побывать в нескольких отделениях больницы, где полным ходом шли операции.



Во время посещения отделений кардиохирургического центра его заведующий Павел Васильевич Киструга рассказал, что специализированная помощь осуществляется в больнице в трех направлениях, это малоинвазивная кардиология, оперативные вмешательства, связанные с нарушением ритма, и открытые операции на сердце.

— На сегодняшний день приоритетным направлением работы сотрудников ОКБ с районными специалистами является работа по усовершенствованию помощи пациентам с острым коронарным синдромом (ОКС). Районы, хотя и не в полной мере, но обеспечены тромболитическими препаратами, и при необходимости, а также



В пультовой отделения малоинвазивной кардиологии

при условии своевременной постановки диагноза и отсутствии противопоказаний на местах осуществляется ТЛТ. Однако мы в большей степени ориентируем врачей на своевременную транспортировку пациентов в ОКБ для проведения стентирования и ангиопластики в тех случаях, когда это возможно. В свою очередь, в нашей клинике мы разработали алгоритм оказания помощи пациентам с ОКС, предусматривающий соблюдение жесткого временного интервала (40 мин) от момента поступления больного в приемный покой до его доставки в операционную. Работа, проводимая в районах области, уже дала свои результаты: наметилась тенденция к снижению уровня смертности пациентов с ОКС и частоты развития осложнений у постинфарктных больных.

Хотелось бы в очередной раз обратить внимание врачей районных больниц: при ранней диагностике ОКС мы имеем в запасе порядка 12 ч, чтобы спасти жизнь пациенту, и многое в этой ситуации зависит от вас. Сегодня в нашей больнице сделано практически все для того, чтобы районные специалисты могли в минимальные сроки проконсультировать пациента, передать запись ЭКГ и получить рекомендации по дальнейшей тактике в отношении ведения больного. Все, что сегодня

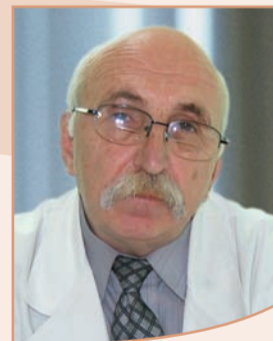


В отделении интенсивной терапии кардиохирургического центра

требуется от наших коллег в районах, — использовать в полной мере имеющиеся возможности и не проявлять преступного равнодушия и непрофессионализма в ситуациях, требующих быстрого решения.

Круглосуточно и без выходных работает отделение инвазивной кардиологии, которым руководит врач высшей категории Владимир Александрович Колесник. Напряженный график работы, при котором в течение суток осуществляются 3–4 urgentных вмешательства у пациентов с ОКС и жизнеугрожающими аритмиями, уже стал привычным для сотрудников отделения. Помимо этого, здесь выполняется большой объем плановых операций у больных ИБС. За 9 мес текущего года в отделении выполнено 800 диагностических процедур и 250 стентирований, из них 110 — в urgentном порядке.

Большая заслуга в снижении смертности среди постинфарктных пациентов принадлежит сотрудникам отделения интенсивной терапии, в котором осуществляется ведение пациентов в раннем послеоперационном периоде после всех видов коронарных вмешательств. В отделении, которое возглавляет Олег Анатольевич Гитальчук, используются самые современные технологии и обеспечены надлежащие условия для выхаживания больных.



Заведующий отделением интервенционной радиологии, врач высшей категории Николай Александрович Кузнецов стоял у истоков отечественной ангиографической службы: он проходил обучение по специальности «рентген-ангиохирургия» в составе первой группы врачей-курсантов.

— Начиная с 1985 г. — момента, когда в одесской ОКБ начала функционировать ангиографическая служба, — в отделении сменились несколько ангиографов, и сегодня здесь установлен стационарный аппарат производства фирмы Phillips с расширенными возможностями, который позволяет проводить исследование сосудов любого бассейна, в том числе и церебрального. Кроме диагностической и лечебной помощи пациентам

с коронарной и цереброваскулярной патологией, в отделении осуществляется ведение больных с патологиями периферических сосудов, проводится эмболизация маточных артерий, региональная химиотерапия пациентам с онкопатологиями. В среднем за год в отделении выполняется до 450–500 диагностических ангиографических исследований.



Экскурсию по отделению интенсивной терапии новорожденных провел заведующий отделением, врач высшей категории Вадим Георгиевич Фисун.

— Благодаря современному оснащению реанимации новорожденных сегодня в отделении есть возможность выхаживать не только детей с врожденной патологией и маловесных, но и новорожденных с критически низкой массой тела — 500 г. Инкубаторы, столы, дыхательная аппаратура и другое оборудование производства ведущих мировых компаний позволяет поддерживать жизнедеятельность маленьких пациентов и предотвратить развитие многих осложнений, которые развиваются вследствие неправильной лечебной тактики, излишней фармакологической агрессии, неоправданной вентиляции легких. Мы должны стремиться сводить



В операционной ортопедо-травматологического отделения

к минимуму как фармакологические, так и инструментальные вмешательства в процессе выхаживания новорожденных, и это стало возможным благодаря использованию высококлассной аппаратуры, с помощью которой осуществляется мониторинг важнейших параметров жизнедеятельности ребенка.

Ортопедо-травматологическое отделение одесской ОКБ — одно из лучших профильных отделений в Украине. Современным европейским стандартам соответствует не только оснащение операционного блока, но и его организация и распределение помещений. Главный травматолог Одесской области, заведующий ортопедо-травматологическим отделением, профессор Александр Николаевич Поливода отмечает, что проведение нескольких операций в день стало возможным после установки в операционной современной вентиляционной системы, обеспечивающей постоянную подачу воздуха в помещение ламинарными потоками. Такая система, поддерживающая стабильную температуру, давление и степень чистоты воздуха, имеется сегодня не более чем в трех профильных отделениях Украины. За последние несколько лет сотрудники отделения освоили технику проведения артроскопических операций на позвоночнике и коленном суставе, а также технику эндопротезирования крупных суставов. В ходе операций используется рентгенологическая информационная система, позволяющая в режиме online контролировать ход операции без разрезов мягких тканей. В ближайшем будущем планируется освоить методики эндопротезирования мелких суставов кисти, хондропластики коленного сустава, а также расширить применение артроскопических операций.

Подготовила Наталья Очеретяная
Фото автора

Облик больницы — понятие собирательное. Он складывается из наших впечатлений: короткие, отрывистые фразы в операционной, усталые лица хирургов, выходящих из оперблока, благодарные глаза пациентов, еще вчера находившихся на грани жизни и смерти. Одесская ОКБ запечатлелась в памяти на удивление молодой, энергичной и оптимистичной — такой же, как лица врачей, которые каждый день совершают чудо, ставшее их повседневной работой.