

Год прошедший году новому сдает дежурство

Завершающийся 2012 год был непростым для всей медицинской общественности, в том числе для педиатрии. Взятый правительством курс на реформирование медицинской отрасли Украины потребовал максимальной самоотдачи на всех уровнях власти и вначале был воспринят как очередное начинание, которое не принесет результатов. Однако, несмотря на ряд трудностей, большую часть запланированного удалось выполнить. О своем видении итогов уходящего года, выполнении планов и намеченной перспективе на 2013 год рассказал главный педиатр Министерства здравоохранения Украины, заведующий кафедрой педиатрии № 2 Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика, доктор медицинских наук, профессор Вячеслав Владимирович Бережной.

— Каковы предварительные результаты текущего года по основным статистическим показателям?

— Следует отметить, что вопросам материнства и детства в нашей стране уделяется большое внимание. На уровне центральной власти, местных органов самоуправления, МЗ Украины постоянно проводятся совещания и встречи, в ходе которых обсуждаются вопросы не только социальной и правовой защиты детей, но и оказания медицинской помощи детскому населению, в том числе детям-сиротам, детям с особыми социальными и медицинскими потребностями, а также лишенным родительской опеки и находящимся в конфликте с законом.

Пока рано говорить об основных показателях, так как статистические данные из регионов только начинают поступать для обработки, но в целом уже сейчас прослеживается позитивная динамика демографических процессов как результат последовательной реализации мер социальной и демографической политики на национальном и региональном уровнях. На основании данных, полученных за последние 9 месяцев, можно подытожить, что наблюдается тенденция к снижению смертности детей в возрасте до 1 года. За указанный период уровень младенческой смертности составил 8,6 случая на 1 тыс. родившихся живыми против 9,1 по сравнению с 2011 годом. За 9 месяцев текущего года в Украине зарегистрировано на 17,5 тыс. больше новорожденных, чем за аналогичный период 2011 года. Такая динамика отмечается и по ряду других показателей.

— С чем можно связать столь позитивную динамику?

— В первую очередь хотелось бы отметить создание перинатальных центров во многих регионах нашей страны. Для повышения доступности медицинской помощи матерям и детям под патронатом Президента Украины Виктора Януковича второй год подряд успешно внедряется Национальный проект «Новая жизнь — новое качество охраны материнства и детства», который предусматривает создание сети перинатальных центров. Современные перинатальные центры — это не только стены здания, дорогостоящее оборудование, но и высококвалифицированный, должным образом обученный медицинский персонал, владеющий современными методами диагностики и лечения. В течение 2012 года открыто шесть перинатальных центров III уровня в Кировоградской, Харьковской, Донецкой, Днепропетровской, Житомирской областях и в г. Киеве.

Активное участие в выполнении программы по созданию перинатальных центров принимает Национальная медицинская академия наук Украины во главе с президентом академиком НАМН Украины А.М. Сердюком. На базе крупнейшего в Украине научного и лечебного учреждения нашей страны ГУ НИИ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины» создан национальный перинатальный центр, где беременные женщины и новорожденные могут получить консультации высококвалифицированных специалистов, с использованием самого современного оборудования.

Уже открыты и в ближайшее время на полную мощность начнут работать перинатальные центры в Полтавской области и в Автономной Республике Крым. Ни одна власть и ни один президент не сделали того, что удалось выполнить при нынешнем правительстве. В структуре младенческой смертности большая часть приходится на перинатальные причины. Внедрение современных перинатальных технологий позволило за последние годы вдвое снизить частоту осложнений во время родов. Количество примененных во время родов лекарств уменьшилось в 16 раз, и почти вдвое сократилась заболеваемость новорожденных. Если ребенок нуждается в интенсивной послеродовой терапии, он сразу попадает в специализированное отделение. Следует отметить, что перинатальные центры — это не только медицинские учреждения высочайшего уровня, пребывание в них комфортно для всех членов семьи. По статистике, уже более половины всех родов происходят в присутствии членов

семьи, что позволяет снять часть психологической нагрузки с матери и подключить к уходу за ребенком близких родственников. Таким образом, создание перинатальных центров является значительным шагом вперед в оказании помощи беременным, родильницам и новорожденным, поэтому до 2014 года планируется открытие перинатальных центров во всех областях Украины, а также трех в Киеве и одного — в Севастополе.

— Кроме перинатальных центров, в каких еще направлениях осуществляется работа?

— На сегодня завершается строительство детского учреждения больницы ОХМАТДЕТ. Это большой вклад в развитие педиатрической службы. Строительство больницы персонально курирует премьер-министр Украины Николай Азаров. Общая площадь нового лечебно-диагностического корпуса составляет около 67 тыс. квадратных метров. Стоимость реализации проекта — 1,8 млрд грн, из них строительно-монтажных работ — 619 млн грн, оборудования, инженерии, мебели — 927 млн грн. При этом до конца 2012 года запланировано выполнить объем работ более чем на 0,5 млрд грн. Около 200 млн грн из сметы проекта будет потрачено на покупку современного высокотехнологичного медицинского оборудования. В этом перечне значатся линейный ускоритель, компьютерный и магнитно-резонансный томограф, цифровые рентген-аппараты и прочее. Передовое оборудование позволит выявлять заболевания на самых ранних стадиях, а создание современного Центра онкогематологии и трансплантации костного мозга в новом высокотехнологичном корпусе и использование нового оборудования — осуществлять пересадку костного мозга пациентам от неродственного донора. Сегодня такие операции выполняются только за рубежом и являются платными, но вскоре, после открытия нового корпуса, такая операция будет доступна и в Украине всем нуждающимся на бесплатной основе. В настоящее время в клинике ОХМАТДЕТ могут поправить свое здоровье 18 тыс. детей ежегодно, а после введения в эксплуатацию нового современного лечебно-диагностического корпуса это количество увеличится до 25 тыс. Согласно требованиям мировой медицины для обеспечения комфорта и полной безопасности маленьких пациентов и их мам при строительстве нового корпуса используются современные, безопасные, антисептические стройматериалы и устройства (специальные потолки, медицинский линолеум, антибактериальная отделка стен, лифтовых кабин, специальные панели для чистых помещений, системы климатических модулей и т.д.). Эти материалы отвечают самым высоким требованиям экологической безопасности и энергоэффективности, что подтверждено международными сертификатами. Благодаря созданию нового лечебно-диагностического комплекса в больнице ОХМАТДЕТ будет создано более тысячи новых рабочих мест для врачей, медсестер, технических сотрудников, ученых. Корпус и его оборудование будут работать в соответствии с инновационной концепцией «умной больницы», что предусматривает использование медицинской информационной системы. Такое высокотехнологичное программное обеспечение необходимо для эффективного функционирования больницы — архивирования и передачи информации, обмена данными между нашими врачами и специалистами в других клиниках и научных центрах мира, управления потоком пациентов и т.д. Все вышеперечисленные факторы и плодотворное сотрудничество даже на данном этапе проектантов, строителей, врачей, инженеров и ученых позволят клинике ОХМАТДЕТ значительно повысить эффективность лечения больных.

Кроме того, в Запорожье была отремонтирована и переоборудована детская областная больница, на что было потрачено около 50 млн гривен. В итоге на сегодняшний день областная клиническая больница — это не только современное здание, но и обеспеченное всем необходимым оборудованием высокоспециализированное медицинское учреждение, оказывающее

помощь детям на самом высоком уровне. В реконструированном лечебном корпусе размещены ортопедо-травматологическое, офтальмологическое отделение, новое отделение анестезиологии с койками интенсивной терапии для новорожденных. В планах — расширение помещений для лечения детей с онкологической патологией на базе хирургического отделения.

Премьер-министр, пребывая в Институте сердечно-сосудистой хирургии им. Н.М. Амосова, пообещал выделить средства на строительство нового корпуса, в котором планируется открытие детских хирургических отделений.

И это далеко не полный перечень всего, что было запланировано и начало выполняться в текущем году, поэтому если такие темпы строительства сохранятся и в последующем, в нашей стране будет осуществлена глобальная перестройка всей инфраструктуры педиатрических учреждений. Например, в Киеве на местном уровне также уделяется большое внимание оказанию медицинской помощи детям. В детской городской больнице № 1 планируется открытие отделения детской нейрохирургии, которое должно быть обеспечено на самом высоком уровне, а также отделения для детей с гемофилией. И таких примеров достаточно много.

— Что еще можно считать достижениями уходящего года?

— В настоящее время решаются вопросы относительно вакцинации детского населения. Акцент делается на состоянии инфекционной заболеваемости детей и иммунопрофилактики заболеваний, управляемых вакцинацией. Весной этого года прошел аудит экспертов ВОЗ. Было внесено много предложений, требующих дальнейшей доработки проблемы вакцинации, и уже предприняты шаги в этом направлении. Коллективно был разработан документ, в котором учтены выявленные недостатки, внесены изменения в существующий протокол. В настоящее время вынесен на обсуждение вопрос о расширении рынка вакцин. Ведется дискуссия о необходимости внедрения в обязательный план прививок поливалентных вакцин. Также активно разрабатывается направление диагностики туберкулеза у детей. На смену устаревшим туберкулину и реакции Манту придут другие методы. В настоящее время обсуждается вопрос о проведении массовой диагностики на основе антигена российского производства, который хорошо зарекомендовал себя в Российской Федерации. Планируется создание общественного наблюдательного совета, на котором будут решаться различные вопросы в области медицины и здравоохранения. Новшеством можно назвать то, что в совет должны входить не только чиновники и медицинские работники, но и общественные деятели и публичные люди, к мнению которых будут прислушиваться многие граждане нашей страны. Это значительный шаг вперед, так как подобные советы действуют во многих демократических странах и доказали свою эффективность.

Сегодня много внимания уделяется вопросам социальной педиатрии, которая включает различные вопросы — от общения между детьми до глобальной адаптации подрастающего поколения в обществе, что также немаловажно, так как при этом педиатры тесно сотрудничают с социальными службами и общественными организациями. Совместно с уполномоченным Президентом Украины по правам ребенка Юрием Павленко МЗ Украины осуществляет разноплановую работу по социальной защите детей незащищенных категорий (сирот, инвалидов и др.).

— Произошли ли изменения в отношении подготовки и переподготовки кадров для педиатрической специальности?

— Подготовка кадров в этом году осуществлялась на должном уровне. Несмотря на сокращение набора педиатров на 200 человек, недостаток таких специалистов компенсируется путем переподготовки семейных врачей, осуществляется подготовка врачей узких педиатрических специальностей (пульмонологов, фтизиатров, инфекционистов, кардиологов, детских хирургов и т.д.). На Всеукраинском совещании по



В.В. Бережной

вопросам защиты прав ребенка, которая проходила в Киеве под председательством Президента Украины Виктора Януковича, вице-премьер-министр, министр здравоохранения Украины Раиса Богатырева отметила, что впервые за годы независимости страны лучшие медики, которые будут работать в перинатальных центрах, смогут бесплатно пройти стажировку в немецких клиниках.

Кроме того, в текущем году был успешно проведен национальный цикл семинаров по иммунопрофилактике и лечению инфекционных заболеваний у детей. В каждом областном центре на семинарах поднимались проблемы, касающиеся вакцинации детского населения, эпидемиологии и клинических особенностей инфекционной и соматической патологии. Таким образом, была выполнена колоссальная работа по повышению квалификации врачей, и более 8 тыс. врачей получили необходимую информацию от ведущих специалистов в различных областях педиатрии. В следующем году планируется расширение круга обсуждаемых тем с учетом итогов 2012 года. Кроме проблемы инфекционных заболеваний, планируется вводить узкопрофильные вопросы, в частности гастроэнтерологии и кардиоревматологии. Это очень важный аспект в подготовке и переподготовке кадров, поскольку многие врачи часто по различным причинам не могут приехать на курсы повышения квалификации. Подобный курс проводится и с семейными врачами под эгидой НМАПО им. П.Л. Шупика. В рамках этого цикла изучаются вопросы иммунопрофилактики, инфекционной патологии, патологии подросткового возраста, соматических заболеваний.

В настоящее время активно развивается телемедицина, благодаря чему ведущие специалисты могут обсудить проблемные вопросы с врачами из регионов, не выезжая за пределы Киева. Осуществляется работа по подключению всех областей страны к этому формату. Это значительный прогресс в развитии отрасли, поскольку телемедицина способствует экономии финансовых средств и времени.

К стратегическим направлениям следует отнести издание национальных учебников для студентов медицинских университетов и врачей. Это касается не только педиатрии, но и узких специальностей.

— Какие приказы и нормативные документы МЗ Украины для улучшения работы педиатрической службы были подготовлены в этом году?

— Был принят приказ МЗ Украины № 832 от 22.10.2012 г., унифицированный клинический протокол медицинской помощи детям с ювенильным артритом. Внедрение новых методов в протоколы лечения дает возможность значительно усовершенствовать тактику и стратегию ведения пациента с ревматоидным артритом. Кроме того, соблюдение норм новых клинических протоколов создает условия для стойкой ремиссии и улучшения течения заболевания. Следует отметить также приказы, касающиеся распределения лекарственных средств для лечения детей с хроническими вирусными гепатитами, закупленных в централизованном порядке за средства Государственного бюджета Украины.

— Что бы вы пожелали педиатрам в 2013 году?

— Со всей теплотой и искренностью поздравляю вас со светлым зимним праздником Нового года. Уходящий год обогатил нас новым опытом и знаниями. В 2012 г. мы плодотворно потрудились на пользу медицинской науки и практики. Пусть наш труд всегда приносит пользу и счастье нашим маленьким пациентам, а наши совместные усилия повышают уровень здоровья населения страны.

Подготовил Владимир Савченко

