

На совещании, состоявшемся в Курском государственном медицинском университете в ходе рабочего визита в наш регион главы Минздрава Вероники Скворцовой, с докладом выступила председатель областного комитета здравоохранения Ольга Новикова. Речь шла о разных аспектах, касающихся самого главного – нашего здоровья.



Ольга НОВИКОВА:

Второстепенных вопросов в здравоохранении не бывает

– Ольга Владимировна, министр положительно оценила те изменения, которые в последние годы произошли в нашей области в сфере здравоохранения. Тем не менее вы в своем докладе сделали акцент на проблемах, которые предстоит решать. Что на сегодня важнее всего?

– Важно абсолютно все. Второстепенных вопросов в здравоохранении не бывает. Возьмем такую проблему, как смертность населения. Да, мы добились снижения ее по целому ряду заболеваний. В то же время смертность от всех причин в области превышает среднероссийский показатель на 20 процентов, по ЦФО – на 17,6, от самой кровяной системы, соответственно, на 13,8 и 6,9 процента, от злокачественных новообразований – на 10 и 1,9 процента. Это именно те болезни, от которых чаще всего умирают куряне.

– Какие меры планируете предпринять, чтобы переломить ситуацию?

– Прежде всего необходимо сократить уровень смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Несмотря на то, что по итогам шести месяцев текущего года по сравнению с аналогичным периодом прошлого года мы добились снижения на пять процентов, задача остается ар-

хисложной, ведь в настоящее время каждый третий житель области страдает от того или иного заболевания органов кровообращения.

В качестве первоочередных определены меры по снижению смертности от острого инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения. Для этого дополнительно к действующим сосудистым центрам планируется открыть отделения неотложной кардиологии и неврологии на базе двух центральных районных больниц.

Но это в перспективе. Сегодня же необходимо усилить работу по внедрению догоспитального тромболизиса (удаления тромба из крови) при остром инфаркте миокарда. Если в Курске эта методика применяется активно, то в районах области ее еще только предстоит освоить. До конца текущего года мы завершим обучение фельдшеров «Скорой медицинской помощи», и я рассчитываю, что ситуация изменится коренным образом. За счет этого мы сможем снизить смертность минимум на полтора-два процента в год.

– В России второе место после сердечно-сосудистых заболеваний занимают онкологические. А в Курской области?

– У нас картина та же: свыше 48 процентов всех смертей вызваны болезнями системы кровообращения и почти 14 – онкологическими. Поэтому онкология – важнейшее направление в нашей работе. Уже есть некоторые положительные результаты. Курские медики успешно внедрили систему скрининга онкологических заболеваний. Это метод активного выявления лиц с какой-либо патологией или факторами риска ее развития, основанный на применении в процессе массового обследования населения специальных диагностических исследований, включая тестирование. Благодаря скринингу онкозаболевание или предрасположенность к нему выявляется на ранней стадии, и пациенту может быть оказана своевременная лечебно-профилактическая помощь. Этим опытом наши специалисты делились на состоявшейся в Курске межрегиональной конференции по вопросам диагностики рака молочной железы.

Но для коренного изменения ситуации необходимо усилить работу по онконастороженности медицинских работников первичного звена, от которых во многом зависит раннее выявление злокачественных новообразований.

– В последние годы в области произошло много положительных перемен в здравоохранении. Ежегодно растут вложения в эту сферу. Строятся современные медицинские центры; больницы и поликлиники оснащаются новейшим высокотехнологичным оборудованием. Однако результат, на который вправе рассчитывать куряне, не всегда достигается. Почему?

– Причин тому несколько. Назову две ключевые. Первая – все еще низкой остается доступность услуг для населения при их недостаточном качестве. Сказывается нехватка квалифицированных медицинских кадров, особенно в поликлиниках и в районном звене. Плюс отсутствие у государства возможностей гарантировать пациенту получение бесплатных медицинских услуг. Вторая причина – недостаточная эффективность использования имеющихся ресурсов. На решение этих и других проблем и будет направлена деятельность комитета здравоохранения в соответствии со стратегией реформирования отрасли.

Валентина АЛЕКСЕЕВА