

*Кузнецов М.В., Генералова М.М.*

**ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫЕЗДНОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ  
НАСЕЛЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ В РАМКАХ РАБОТЫ  
ОБЛАСТНОЙ БОЛЬНИЦЫ**

ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им  
В.Д.Середавина», [omо@sokb.ru](mailto:omо@sokb.ru)

*Kuznetsov M., Generalova M.*

**ORGANIZATION OF A FIELD ADVISORY ASSISTANCE TO THE  
POPULATION OF THE SAMARA REGION IN THE FRAMEWORK OF  
REGIONAL HOSPITAL**

**Резюме.** В статье представлены результаты работы выездной бригады врачей-специалистов по оказанию консультативной помощи в сельских районах Самарской области.

**Ключевые слова:** выездная поликлиника, первичная специализированная медицинская помощь, сельское население

**Abstract.** The paper presents work outcomes of team of medical specialists who provide tertiary healthcare in rural areas of the Samara region.

**Key words:** visiting the clinic, the primary specialized medical care, rural population

Доступность качественной специализированной медицинской помощи, в том числе и для сельского населения, – одна из основных задач здравоохранения. Реализуемая в настоящее время Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи предполагает поддержание доступности медицинской помощи для каждого гражданина, независимо от того, в городе или в сельской местности он проживает.

Особенности организации медицинской помощи сельским жителям обусловлены характером работы и условиями их жизни: меньшая плотность населения, сезонный характер работы, некачественные транспортные коммуникации, удаленность лечебно-

профилактических учреждений от места жительства пациентов, неудовлетворительная укомплектованность кадрами.

В настоящее время в регионах России продолжается формирование так называемой трехуровневой системы оказания медпомощи, которая разрабатывалась с учетом плотности населения, географических, климатических, транспортных, демографических и других факторов, Самарская область в этом вопросе не является исключением.

Самарская область - пятый по площади регион Поволжья -- занимает территорию площадью 53,6 тыс. км<sup>2</sup>. с населением на 01.01. 2014 года 3211187 человек. На долю малых городов области и на долю сельского населения, проживающих в 27 районах области, приходится 41%.

В целях совершенствования организационно-методической работы, медицинского обслуживания, отбора больных по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им В.Д.Середавина» в 2009 года организована консультативная выездная поликлиника. Это позволяет специалистам медицинских учреждений сельских районов оперативно взаимодействовать с областным многопрофильным учреждением. По утвержденному графику врачи-специалисты выезжают в медицинские учреждения сельских районов и отдаленных городов области.

Основные задачи, направленные на достижение этой цели: приближение специализированной и квалифицированной помощи жителям села; совершенствование профессиональных знаний сельских медработников; методическая помощь сельским медикам в организации первичного звена здравоохранения; контроль качества работы сельских медицинских учреждений.

Работа поликлиники планируется на год, согласно заявок от медицинских учреждений с указанием специалистов и сроков проведения выезда. На руководителей ЦРБ возлагается ответственность за организацию работы на местах: отобрать и пригласить пациентов на осмотр к врачам-специалистам, подготовить медицинскую документацию на этих пациентов.

Задачей врачей-специалистов является: оказание первичной специализированной медицинской помощи пациентам отдаленных

населенных пунктов, ранее выявление различной патологии, своевременное направление пациентов на дообследования, госпитализацию, отбор пациентов для оказания различных видов специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, консультативная помощь врачам первичного звена на местах с целью коррекции и определения дальнейшей тактики ведения пациентов согласно стандартам, прием пациентов с ограниченными возможностями, осмотр диспансерных пациентов с тяжелой и редкой патологии, наблюдаемых врачами СОКБ. Бригада врачей-специалистов формируется из 4-6 врачей, при необходимости их может быть больше. Привлекаются врачи, как консультативных поликлиник, так и стационара.

За весь период работы выездной поликлиники с 2009 - 2014гг. наиболее востребованы врачи по следующим специальностям: сердечно-сосудистая хирургия, пульмонология, эндокринология, ревматология, офтальмология, детская урология-андрология. В 2012-2014гг. помимо врачей лечебного профиля в бригаду также входили специалисты отделения функциональной и ультразвуковой диагностики.

За 6 лет в работе выездной поликлиники принимали участие 668 врачей по 31 специальности, охвачено 33 муниципальных образования (83%) Самарской области. Всего осмотрено 11716 человек, в т.ч. детей 4176 (36%). Из 11716 проконсультированных человек, диагноз установлен впервые у 1460 (12,5%) пациентов, в т.ч. у 656 (15,7%) детей.

По результатам осмотра, рекомендовано:

- амбулаторное лечение по месту жительства - 5 515 (47%), из них детей 1 775 (42,5%);

- стационарное лечение по месту жительства - 657 (5,6%), из них детей - 99 (2,3%);

- амбулаторное дообследование в областных медицинских учреждениях - 1 764 (15%), из них детей 590 (14%);

- стационарное лечение в областных медицинских учреждениях - 1 279 (23%), в т.ч. детям 522 (30,6%), из них в ГБУЗ «СОКБ им.В.Д.Середавина» - 1 234 (91,6%), в т.ч. детей 498 (95,4%);

Самарская область стала одной из первых, где по региональной программе модернизации здравоохранения заработал модуль

«Здоровый ребенок», который работает на базе отделения. Мобильный лечебно-профилактический комплекс Самарской областной больницы им. В. Д. Середавина принял первых пациентов в декабре 2012 года. Работа детской выездной поликлиники возложена на отделение выездной консультативно-диагностической помощи при консультативной поликлинике педиатрического корпуса. Основное направление деятельности – медицинский профилактический осмотр несовершеннолетних детей. Отделение проводит диспансеризацию детей-сирот в районах области, приемных и опекаемых детей, тем самым восполняя дефицит кадров и ресурсной базы в районах области.

Реализация выездных форм позволяет повысить доступность специализированных видов помощи для сельского населения и сократить маршрут движения нуждающихся пациентов с 1 на 3 этап в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи, созданной в области, а также, проводимые мероприятия позволяют оптимизировать работу консультативных поликлиник ГБУЗ СОКБ им В.Д. Середавина и повысить их эффективность, что в конечном итоге положительно отражается как на показателях качества и доступности медицинской помощи, так и здоровье населения.

### **Литература**

1. Методические рекомендации Минздрава РФ от 15.10.2002 № 2002/107: статья, журнал «Медицинская статистика и организационно-методическая работа в учреждениях здравоохранения, №8 / 2014. С. 12-22.

2. Сергеев И.П. Организация консультативно-диагностической помощи сельскому населению: Автореф. дис. . канд. мед. наук. СПб., 2001. -22 с.

3. Стародубов В.И. ред. Проблемы сельского здравоохранения. Вып.11. М.: ЦНИИОИЗ, 2002. 89 с.

4. Хальфин Р.А. Актуальные вопросы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ //Здравоохранение. 2003. - №10. -С. 19-26.