

Министр здравоохранения Омской Области Ирина СОЛДАТОВА:

Наши врачи работают, не жалея себя. COVID-19 планируем победить к 1 июля



Ирина Солдатова уверена:
Все омички со сложными
беременностями должны рожать
только в неонатальном центре.

**Накануне Дня Медицинского работника
«Комсомолка» откровенно поговорила с главой
минздрава Ириной Солдатовой.**

- Ирина Геннадьевна, как вы в целом оцениваете состояние омской системы здравоохранения? Что бы хотели изменить?

Больше всего удручит материально-техническая база. Внешний облик наших больниц – особенно приемные отделения. Конечно, это нужно менять, чтобы у пациентов при поступлении покой было более позитивное отношение. Особенno поражает, когда больного везут на КТ

на носилках через ступеньки, например. Это, конечно, усугубляет состояние человека. Я понимаю ограниченность наших больниц в финансах. Но, наверное, какой-то ремонт в любом учреждении можно сделать, найти средства. Все зависит от уровня хозяйственности главных врачей.

По медицинскому оборудованию: в регионе только начинается переоснащение материально-технической базы.

СПРАВКА «КП»

Солдатова Ирина Геннадьевна

1998 г. - окончила Российской национальный исследовательский медицинский университет имени Пирогова по специальному «Педиатрия»;

2013 г. - стала главным неонатологом Москвы;

2015 г. - заняла пост замминистра здравоохранения Московской области;

2020 г. - советник губернатора Омской области;

1 апреля 2020 г. - назначена министром здравоохранения региона.

Мы лишь начинаем вкладывать в покупку новых аппаратов и оборудование. Активно в систему здравоохранения его начали закупать лишь в последние 2 года. Пока для меня как министра приоритет: приемные отделения и реанимации. Хочется, чтобы в каждом муниципальном районе медпомощь была однаково качественной. Чтобы не приходилось в сложных случаях из местной ЦРБ вести пациента в Омск. Я все понимаю: развивать медицину в сельских районах крайне сложно и не всегда выгодно. Но у нас должны там работать профессионалы. Вот вы меня спросите, в какие больницы я хожу? Даже не в частные. Надежнее всего идти в многопрофильное медучреждение, где работа со сложными больными и случаями поставлена на поток. Там врачи ежедневно делают слож-

ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ



Ежегодно в третье воскресенье июня отмечают свой профессиональный праздник медицинские работники. День медицинского работника – это профессиональный праздник всех тех, кто связал свою жизнь с медициной.

Традиционно своих коллег и партнеров по ОМС поздравляет страховая медицинская организация Капитал Медицинское Страхование. Более 26 лет Капитал МС работает в системе ОМС. Партнерство медорганизаций и Капитал МС направлено, прежде всего, на обеспечение качественной медицинской помощи, что возможно в неразрывном союзе с органами управления здравоохранением и медицинскими работниками. Специалисты компаний прикладывают много сил, умений и знаний, чтобы все проблемы и задачи решались на самом высоком уровне, в профессиональном тандеме.

Особое внимание врачами-экспертами Капитал МС уделяется случаям оказания медицинской помощи с летальным исходом, онкологическим пациентам, пациентам, перенесшим острый инфаркт миокарда, новорожденным и беременным женщинам и др.

Примером успешного взаимодействия министерства здравоохране-



ния, Территориального фонда ОМС Омской области, учреждений родовспоможения и Капитал МС является совместный pilotный проект по информационному сопровождению беременных, который реализуется на территории Омской области с апреля 2019 года.

Пилотный проект заключается в том, что во время диспансерного наблюдения в связи с беременностью на

маршруте «женская консультация – роддом» качество медицинской по-

мощи женщинам обеспечивает не

только администрация медоргани-

заций и заботливые врачи-акушеры,

но и врачи-эксперты Капитал МС.

При обращении к страховым пред-
ставителям компании беременные в

ременностью и информируют адми-
нистрацию медорганизаций о выяв-
ленных дефектах для их устранения.
При сроке 36 недель эксперты про-
водят оценку правильности выбран-

ного

для

родо-

раз-

решения роддома, в круглосуточном режиме оказывают помощь в разрешении спорных и конфликтных ситуаций.

К заключениям экспертов при-
слушиваются медорганизации, их

авторитетное мнение позволяет из-
бегать ошибок в лечении пациентов.

Благодаря совместным усилиям

медиков и страховой компании

удается избежать ненужных кон-
фликтов с беременными женщи-
нами, роженицами и родильница-

ми, повысить их удовлетворенность
оказанной медицинской помощью,
достичь желаемого результата каж-
дой беременности – здоровая мать
и здоровый малыш.

Снижение младенческой смерт-
ности, развитие детского здравоох-
ранения, включая создание совре-
менной инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям – это
одно из направлений национально-
го проекта «Здравоохранение», уча-
стие страховых представителей в до-
стижении установленных целей нац-
проекта считаем важнейшей задачей
нашей страховой компании.

Считаем, что снижение младенче-
ской смертности возможно, и прежде

нейшие операции. От этого и уровень профессионалов выше. В частных же клиниках сложные случаи встречаются 2-3 раза в год, там врачи не видят тяжелых больных годами.

- Какие еще задачи вы ставите?

Разбудить медицинское сообщество у нас. Для этого им нужно что-то дать взамен. Чтобы они поверили, что будущее есть. Я бы очень хотела вывезти наших врачей за границу на обучающие семинары. Чтобы они посмотрели: медицинская помощь может оказываться и по-другому. Составим программу, подтянем язык. Но сначала нам нужно победить коронавирус. «Уверена, что мы это сделаем (подробнее см. «На заметку»).

Нам есть, куда двигаться. Я считаю, что у нас достаточно высокая младенческая смертность. Здесь есть все резервы ее снижению. Самое простое: усилить тщательность ведения каждой беременности. Плюс в каждом сложном случае омички должны рожать только в неонатальном центре.

- Как оцениваете работу наших больниц?

- Люди при обращении к врачу чего хотят? Быстро получить консультацию, диагноз и назначенное лечение. А у нас человек приходит, и начинаются круги ада. Сначала к терапевту, потом идет на анализы, следом он снова

возвращается с результатами к терапевту. Только тогда его направляют к нужному узкому специалисту. И это может длиться неделими и даже месяцами. Этого быть не должно. Нужно стремиться, чтобы время с момента обращения до получения лечения не превышало 10 дней.

Омские врачи героически борются с коронавирусом. Сколько у нас коек заняты больными с этим диагнозом? И есть ли еще резерв у больниц?

- Наши медики работают не жалея себя. По состоянию на 8 июня (наша беседа состоялась в этот день. — Прим. Авт.) У нас 643 человека с COVID-19. Сначала шли люди пожилого возраста, сейчас же это в основном — 30-40 лет. Сейчас у людей произошла переоценка ситуации. Многие поняли всю серьезность и к здоровью стати относятся более внимательно. При характерных симптомах уже сами просятся в больницу. Сейчас развернуто 1540 коек, при необходимости у нас есть резерв еще в 1 000 мест.

Личный вопрос. Когда вы последний раз проверялись на коронавирус?

- Проверяюсь регулярно. Вот у меня на столе лежит коробочка. Каждую неделю я сдаю тест на антитела. Пока все нормально (улыбается).

Станислав Мухин

Министр регулярно встречается с главврачами медучреждений, чтобы понять, какие у них проблемы.



СКАЗАНО «Многие будут заражены»

- Мы планируем возобновлять плановую помощь в больницах. И перед операцией мазок на коронавирус будет обязательным, чтобы не заносить инфекцию в медучреждение. К этому придем в течение года, — рассказала Ирина Солдатова. — Но говорить о COVID-19 мы все будем еще долго. Победить болезнь окончательно — это что-то на уровне мечты. Нам придется с этим жить. Многие будут заражены. Часть больниц у нас будет переоборудованы на постоянную работу под ковид. Это надо принять.

НА ЗАМЕТКУ ТОП-3 вопроса МИНИСТРУ

1. Как оцениваете дисциплину жителей при соблюдении самоизоляции?

- Запрещай не запрещай, люди как ходили без масок и перчаток, так и ходят. Сейчас вроде бы поняли угрозу. Даже лучше, что все открывают сейчас. Мы видели, как «соблюдались» запрет: люди сидели компаниями на природе, устраивали пикники. Пусть омичи лучше гуляют в парках на безопасной дистанции. Всех дома не запрещь.

2. Что вы думаете об отмене ряда ограничений?

- Как врач я бы не хотела, чтобы 22 июня открывали садики. Потому что для меня это — опасность для стариков. Многие семьи болеют, состояние свое они часто недооценивают и идут в гости к бабушкам и дедушкам. Это риск инфицирования старшего поколения. Но я поддерживаю открытие крупных магазинов до 800 кв. метров. Пусть лучше люди будут на большой территории на расстоянии друг от друга, чем они толпились в очередях в небольших магазинах.

3. Когда в регионе побьют COVID-19?

Победить мы постараемся до 1 июля. Сейчас мы на плато. Что вообще такое победим? Я думаю, что 10-20 новых случаев в день, это будет нормально.



всего, за счет усиления мер по профилактике преждевременных родов, за счет неукоснительного соблюдения принципов маршрутизации беременных групп высокого риска. Преждевременные роды должны происходить исключительно в учреждениях родспоможения 3 уровня, которые оснащены необходимым оборудованием для выхаживания недоношенных детей и обеспечены квалифицированными

ми кадрами — врачами-неонатологами, реаниматологами и др. специалистами.

И у нас в регионе уже есть первые результаты проекта информационного сопровождения беременных, которые руководством компаний представлены председателю федерального фонда ОМС Е.Е. Черняковой.

Количество преждевременных родов у участниц проекта достоверно ниже, чем у женщин, которые не

Александра, застрахована в Капитал МС:

- Я хотела бы сказать спасибо за то, что недавно в нашей семье родилась здоровая dochurka. На моем маршруте «женская консультация - роддом» рядом со мной были не только заботливые врачи и акушерки, но и врачи-эксперты Капитал МС. Благодаря их совместным усилиям и опыту в нашей семье растет здоровая малышка.

Наталья, застрахована в Капитал МС:

- Наша семья выражает искренние слова благодарности торакальному хирургу Зятько-ву Илье Николаевичу, всему коллективу БУЗОО «КМХЦ МЗОО», возглавляемому Бережным В.Г. От нашей родственницы отказались многие врачи, унынию не было предела, но обращение к экспертам Капитал МС изменило все. Благодаря Капитал МС была сделана операция в БУЗОО «КМХЦ МЗОО». Спасибо за ваше сотрудничество ради спасения жизни и здоровья пациентов.

были в проекте, а, следовательно, и риск перинатальных потерь у участниц проекта также значительно ниже. По состоянию на 01.05.2020 в проекте приняли участие 513 женщин. Это женщины, которые ответственно относятся к своему здоровью и здоровью будущего ребенка. В основном это беременные, которые наблюдались в женской консультации БУЗОО «ГБ №9», БУЗОО «ГП №8» и БУЗОО «КРД №6». На сегодняшний день в доношенном сроке родили 442 женщины, в т.ч. четыре путем планового кесарева сечения. 7 женщин родили преждевременно, но данные роды произошли в роддомах 3 уровня, а это значит, что права и мамы, и новорожденного недоношенного ребенка на необходимый объем медицинской помощи, были соблюдены.

В 2019 году у женщин, застрахованных в Капитал МС и не участвующих

в проекте, процент преждевременных родов составил 6,2%, у участниц проекта 1,5 %. В 2020 году преждевременные роды произошли у 5,7% женщин, не участвующих в проекте, у участниц проекта преждевременных родов еще не было. Данные показатели говорят сами за себя: меньше преждевременных родов — меньше младенческая смертность, совместными усилиями органов управления здравоохранения, медицинских работников, системы ОМС возможно улучшить качество оказания медицинской помощи беременным и детям.

Сегодня мы и наши застрахованные по ОМС пациенты хотим сказать спасибо и низко поклониться всему медицинскому сообществу за профессионализм. Спасибо всем медикам за спасенные жизни, за бессонные ночи, за милосердие, которые они дают пациентам.



КАПИТАЛ
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

доступность
надежность
компетентность

ООО «Капитал МС» Лицензия ЦБ РФ (ОС # 3676-01 от 16.11.2018г.) бессрочный срок действия

СТРАХОВЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ
Единый контакт-центр по вопросам ОМС:
8-800-550-81-02
www.kapmed.ru

