

# КОНГРЕСС «НАЦИОНАЛЬНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ 2024»



Фото пресс-службы Президента РФ

III Национальный конгресс с международным участием «Национальное здравоохранение 2024» прошел в Москве 28-29 октября. Мероприятие состоялось в год 150-летия со дня рождения выдающегося советского организатора здравоохранения Николая Семашко, модель здравоохранения которого и её основные принципы по сей день являются актуальными и применяются во многих странах мира. На пленарной сессии конгресса выступил Президент РФ Владимир Путин.

В своем выступлении глава Российского государства сообщил, что с 2019-го по 2024 год на реализацию профильных федеральных проектов было выделено порядка 1,7 триллиона рублей. Благодаря такой весомой поддержке успешно решаются не только текущие задачи, но и достигаются прорывные результаты. Он напомнил, что в России первыми в мире зарегистрировали вакцину от коронавируса. Она помогла сохранить здоровье и жизнь миллионам людей в 71 стране.

«У нас растёт доля отечественных лекарств и медицинского оборудования, укрепляется технологический суверенитет отрасли. По этому пути мы намерены, безусловно, идти и дальше, наращивать устойчивость и независимость российской системы здравоохранения. Этот вопрос, безусловно, относится к разряду вопросов национальной безопасности», – отметил Владимир Путин.

В России с 2025 года начнётся реализация новых национальных проектов. Среди них – «Продолжительная и активная жизнь» и «Новые технологии сбережения здоровья». Укрепление и развитие здравоохранения, безусловно, занимает в них ключевое место и охватывает практически все его сферы: от первичного звена до внедрения передовых технологий и повышения культуры сохранения здоровья. Эти нацпроекты отличают комплексный, широкий подход к воздействованию всех факторов и ресурсов, влияющих на народосбережение, а это у нас задача номер один. Президент РФ подчеркнул:

«Все наши национальные проекты сконцентрированы на человеке, на создании условий для повышения благополучия и качества жизни граждан нашей страны».

Одна из главных целей на предстоящие годы — повышение продолжительности жизни. В целом продолжительность жизни должна достичь в среднем 78 лет. А в дальнейшем, как раньше и планировали, предстоит выйти на уровень «80 плюс».

Владимир Путин выделил ключевые задачи новых национальных проектов:

проектов.

Первое. Опережающим образом должна расти продолжительность жизни в тех регионах и тех группах населения, где она отстает от средней по стране.

Второе. Люди в России должны становиться намного более здоровыми, меньше и реже болеть, разумеется. В том числе за счёт здорового образа жизни, питания, своевременной профилактики болезней и в целом эффективной работы превентивной медицины.

Третье. Должна расти продолжительность именно деятельной, достойной жизни. Когда у человека, несмотря на солидный возраст, есть внутренние возможности и, самое главное, желание продолжать трудиться, оставаться, если складываются известным образом обстоятельства, наставником в своей профессии, посвящать своё свободное время семье, внукам, путешествиям, участию в социальных и общественных инициативах.

ных и общественных инициативах. Тема семьи должна пронизывать все национальные проекты. «Прошу Правительство при их до-

работке уделить этому особое внимание. Обязательно будем учитывать данный аспект на ближайшем заседании Совета по стратегическому развитию и национальным

«...и развитие и поддержка наших проектам. И, безусловно, в ходе реализации проектов надо будет ставить во главу угла вопросы укрепления здоровья нашего народа», – сказал Президент РФ.

В нацпроекте «Семья» много положений и ориентиров, которые тесно переплетаются с развитием системы здравоохранения. Основа здоровой нации – это здоровая семья в каждом поколении. За последние годы многое сделано для охраны материнства и детства, в том числе создана система современных перинатальных центров, включающая 175 учреждений по всей стране. Выстроена эффективная система маршрутизации пациентов. Сегодня в России регистрируется минимальная в истории младенческая смертность (четыре случая на тысячу родившихся живыми). В рамках нового нацпроекта будет создано свыше 360 женских консультаций, оснащены перинатальные центры.

Конечно, крепкое здоровье закладывается в детстве. И потом, на протяжении всей жизни необходимо заниматься профилактикой заболеваний, заниматься физкультурой и спортом.

Эти вопросы всегда были в сфере внимания выдающегося врача и учёного Николая Александровича Семашко. «Сегодняшнее пленарное заседание конгресса, насколько я понимаю, посвящено 150-летию со дня его рождения», – сказал Президент России.

# женедельная газета

# ПОЛИТИКА обозрение

ональная система управления и охраны здоровья граждан.

Безусловный приоритет – поддержка медицинской науки и технологий, в том числе исследований в области долголетия. Впервые появится и новое, крайне востребованное направление – расширение инфраструктуры ядерной медицины, которая открывает перспективы более точной диагностики.

Крайне значимой темой Президент России считает профилактику заболеваний. Это очень широкий круг задач, которые можно решить только с активным участием самих граждан. Потому необходимо настойчиво и последовательно формировать у наших граждан стремление заниматься спортом, заботиться о своём здо-

спортом, связанным с своим здоровьем, обязательно проходить плановые обследования. Безусловно, нужно поощрять людей, которые регулярно занимаются спортом и ответственно относятся к своему здоровью. Поэтому в том числе предусмотрено, что со следующего года будут установлены налоговые вычеты для тех, кто проходит плановую диспансеризацию, а также успешно сдаёт нормативы ГТО. «Но и здесь надо очень внимательно следить, – знаете за чем, да? – чтобы справки о диспансеризации не покупали за три копейки и удостоверения о сдаче норм ГТО тоже не давали по знакомству. Надо отладить эту си-

знакомству. Надо отладить эту систему», – отметил Владимир Путин.

Ключевой вопрос – оплата труда медицинских работников. Заработная плата медработников привязана к средней зарплате в регионах. При этом ее уровень нередко значительно отличается даже в со-

седних субъектах Федерации. «Конечно, мы давно это обсуждаем с коллегами в Правительстве. Такого разброса в зарплатах медиков, учителей, других специалистов, конечно, не должно быть, это понятно. В 2025 году мы отработаем новую, более справедливую модель оплаты труда бюджетников в ряде pilotных регионов страны, а в начале 2027 года планируем, надеюсь, это удастся сделать, распространить такую систему на всех сотрудников бюджетной сферы во всех регионах Российской Федерации, естественно, включая здравоохранение», – сообщил президент России.

«Уважаемые коллеги, ваш конгресс, безусловно, знаковое событие для нашей страны, для наших граждан. Поэтому искренне желаю вам плодотворной работы, успехов в вашем благородном, подвижническом труде. И конечно, надеюсь, что вы, так же как и все граждане Российской Федерации, будете заботиться о своём собственном здоровье», – сказал в заключение Владимир Путин.

По материалу [kramlin.ru](http://kramlin.ru)

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## МЕДИКИ СЕВЕРНОЙ СТОЛИЦЫ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В КОНГРЕССЕ «НАЦИОНАЛЬНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Делегация здравоохранения Санкт-Петербурга, включившая в себя 65 руководителей ведущих медицинских учреждений города во главе с вице-губернатором Олегом Эргашевым, приняла участие в этом знаковом для медицинского сообщества III-ем национальном конгрессе с международным участием «Национальное здравоохранение». Модераторами и спикерами Конгресса стали заместитель Председателя Правительства Российской Федерации Татьяна Голикова, Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко, заместитель Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации Инна Святенко, заместитель Руководителя Аппарата Правительства Российской Федерации Ольга Кривонос, Министр науки и высшего образования Российской Федерации Валерий Фальков, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, главный государственный санитарный врач Российской Федерации Анна Попова, директор департамента здравоохранения Правительства Российской Федерации Игорь Каграманян, первый заместитель руководителя Федерального медико-биологического агентства Татьяна Яковлева, заместитель Министра промышленности и торговли Российской Федерации Екатерина Приезжева, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Алла Самойлова, председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования Илья Баланин, вице-президент Российской академии наук Михаил Пирадов. Среди участников экспертных дискуссий – лидеры мнений в сфере здравоохранения, представители федеральных органов исполнительной власти Российской Федерации, эксперты отрасли здравоохранения, руководители госструктур, крупнейших научных центров, медицинских и фармацевтических компаний.

«За три года конгресс объединил более 10 тысяч представителей медицинских организаций и самых передовых, выдающихся специалистов в области медицины. И конечно же обусловил развитие системы здравоохранения. Сегодня мы опираемся на традиции, но при этом мы внедряем инновации, делаем новые научные открытия, внедряем современные технологии общественного здоровья», – отметил в своем обращении к участникам Конгресса Михаил Мурашко.

В своем видеоприветствии Директор Европейского регионального бюро Всемирной Организации Здравоохранения Ханс Клюге отметил развитие системы здравоохранения России, ее вклад в борьбу с пандемиями, микробной устойчивостью и активное участие в международном сотрудничестве.

Торжественное открытие Конгресса прошло в формате церемонии награждения победителей Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием, Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием, Всероссийской олимпиады по организации здравоохранения, посвященной 150-летию Н.А. Семашко.

Центральное мероприятие Конгресса – Пленарная сессия «Национальное здравоохранение: от Н.А. Семашко до наших дней», которая впервые в истории прошла в Большом зале Государственного Кремлевского дворца, была посвящена обсуждению ключевых направлений развития и достижений российской системы здравоохранения через призму заслуг выдающегося советского организатора здравоохранения Н.А. Семашко. Модератором пленарного заседания выступила заместитель Председателя Правительства Российской Федерации Татьяна Голикова. Спикерами пленарной сессии выступили Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко, Министр науки и высшего образования Российской Федерации Валерий Фальков, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, главный государственный санитарный врач Российской Федерации Анна Попова.

С речью на пленарной сессии выступил Президент России Владимир Путин. Он подчеркнул, что «в России с 2025 года начнется реализация новых национальных проектов. Среди них – «Продолжительная и активная жизнь» и «Новые технологии сбережения здоровья». Укрепление и развитие здравоохранения, безусловно, занимает в них ключевое место и охватывает практически все его сферы: от первичного звена до внедрения передовых технологий и повышения культуры сохранения здоровья. Эти нацпроекты отличают комплексный, широкий подход к воздействию всех факторов и ресурсов, влияющих на народосбережение, а это у нас задача номер один». Президент указал на необходимость снижения дифференциации продолжительности жизни в разных регионах, повышения эффективности превентивной медицины, роста продолжительности активной жизни, а также указал на необходимость особого внимания к вопросам охраны материнства и детства. Президент России Владимир Путин назвал приоритетными направлениями модернизацию первичного звена системы здравоохранения, борьбу с такими тяжелейшими недугами, как онкологические и сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет и гепатит С, а также развитие систем искусственного интеллекта и исследований в области долголетия.

Программа мероприятия включала в себя восемь тематических треков: «Формирование здоровья человека», «Доступность медицинской помощи вне зависимости от места проживания», «Единство профилактики и лечения», «Привлечение общественности к реализации государственной политики в сфере здравоохранения», «Управление здравоохранением с научной точки зрения», «Обеспечение санитарного благополучия», «Обеспечение доступным здоровым питанием каждого» и «Современная доступная медицинская продукция». Содержание сессий деловой программы было сформировано на основе всемирно известных Принципов построения государственной системы охраны здоровья, разработанных выдающимся советским органи-

затором здравоохранения Николаем Александровичем Семашко. Николай Александрович Семашко, который стал первым народным комиссаром здравоохранения РСФСР и управлял Наркомздравом на протяжении 11 лет, внес огромный вклад в развитие не только советской, но и мировой медицины. Основные принципы организации системы здравоохранения, заложенные Николаем Александровичем Семашко, в том числе принцип профилактической медицины, включающий проведение массовых профилактических осмотров, вакцинацию и профилактику профессиональных факторов риска, идеи территориально-участкового принципа в городах и сельской местности, а также иерархической системы государственных учреждений, обеспечивающей всеобщую доступность медицинской помощи через развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, санитарной авиации, создание передвижных медицинских комплексов и центров специализированной и высокотехнологичной помощи, создание единого органа управления здравоохранением – Академии медицинских наук СССР, система приоритизации производства лекарственных препаратов массового потребления, внедрение лечебного питания в медицинские организации, а также развитие санаторно-курортного дела, были основаны на модели организации системы здравоохранения Бевериджа, которую использовали во многих развитых странах.

Вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Эргашев принял участие в работе сессии «Единая цифровая платформа «Здоровье»: шаг в будущее медицины», спикерами которой выступили генеральный директор Национального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Российской Федерации Евгений Шляхто, председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования Илья Баланин, Министр здравоохранения Тульской области Михаил Малишевский. В рамках указа «О национальных це-



Фото соб. корр.



Фото соб. корр.



Фото МЗ РФ

лях развития РФ на период до 2023 года и на перспективу до 2036 года» запланировано создание и запуск цифровой платформы «Здоровье», функция которой – помочь людям эффективно поддерживать и сохранять здоровье на протяжении всей жизни, предоставив доступ ко всем возможностям системы здравоохранения. Федеральный проект «Национальная цифровая платформа «Здоровье» продолжит текущий проект по созданию единого цифрового контура на основе Единой государственной информационной системы в здравоохранении и позволит повысить эффективность программы обязательного медицинского страхования. Уже в ближайшем будущем граждане смогут получить на основе данных цифрового профиля дистанционное заключение специалиста федерального медицинского центра, а у врачей общей практики появится доступ к целостной картине здоро- вья пациента для постановки диагноза, прогнозирования возникновения болезней, предотвращения осложнений и подбора индивидуальной тактики лечения.

Конгресс «Национальное здравоохранение» стал не только важной вехой, демонстрирующей развитие отрасли от прошлого к будущему, но и подчеркнул важность здравоохранения как одного из приоритетов государства, поскольку здоровье граждан является основой процветания и устойчивого развития общества. «Палитра дискуссий охватила все главные аспекты и составляющие здоровья человека и общества и, предоставляя комплексный взгляд на текущие вызовы и перспективы, позволила на основе анализа опыта всей системы здравоохранения вывести планирование действий Правительства Санкт-Петербурга на более высокий уровень», – отметил Олег Эргашев.

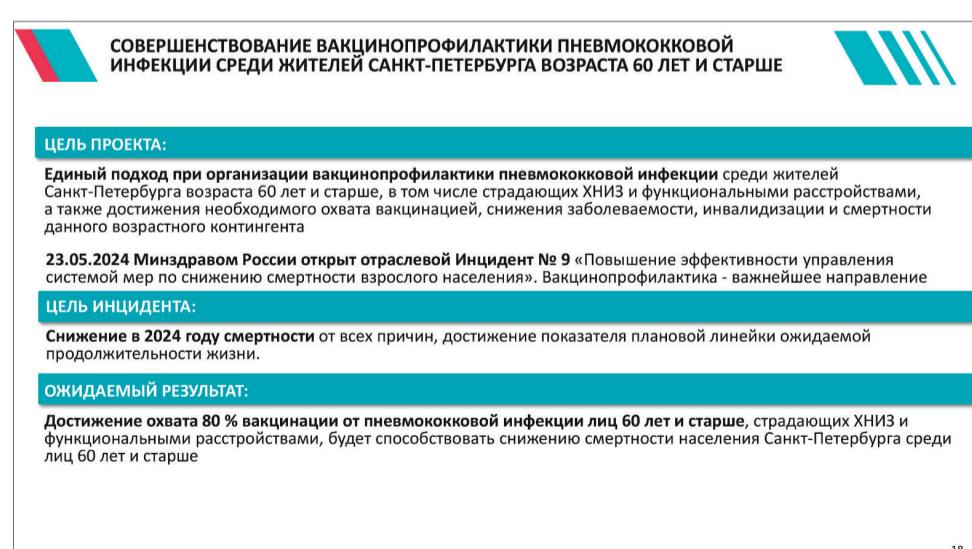
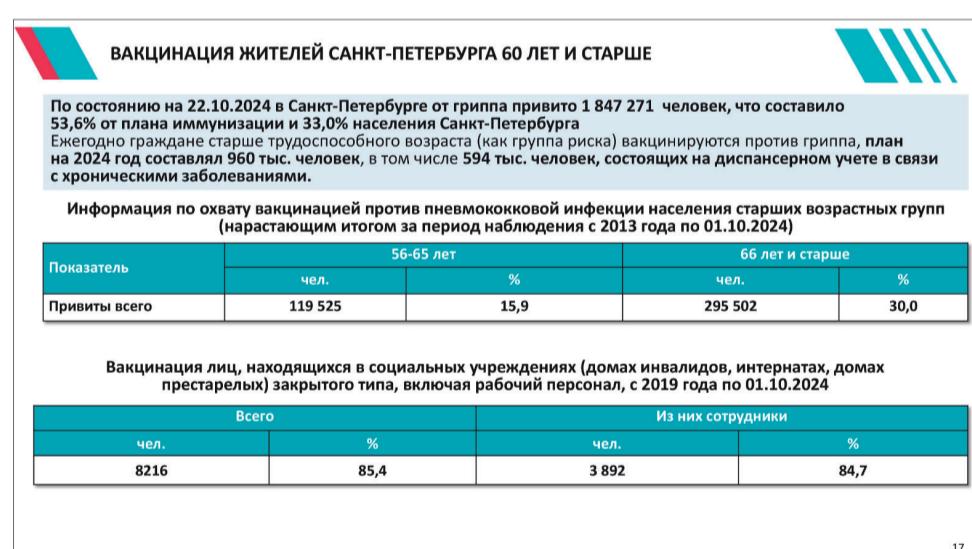


# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ «СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ» ПРОШЕЛ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

## С ДОКЛАДОМ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ДЛЯ ГРАЖДАН СЕРЕБРЯНОГО ВОЗРАСТА» ВЫСТУПИЛ ВИЦЕ-ГУБЕРНАТОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОР О.Н. ЭРГАШЕВ

**(Окончание. Начало в № 42)**



# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

B

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ «СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ» ПРОШЕЛ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

## С ДОКЛАДОМ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ДЛЯ ГРАЖДАН СЕРЕБРЯНОГО ВОЗРАСТА» ВЫСТУПИЛ ВИЦЕ-ГУБЕРНАТОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОР О.Н. ЭРГАШЕВ

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ**

Численность федеральных льготников, имеющих право на лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении (ФЗ № 178 от 17.07.1999), чел.

Численность региональных льготников, имеющих право на лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении (Закон СПб № 728-132 от 09.11.2011), чел.

Год	Федеральные льготники (всего)	Федеральные льготники (сохранили право)	Региональные льготники
2019	638 408	149 615 (23%)	477 046
2020	635 877	148 199 (23%)	499 014
2021	614 310	156 080 (25%)	579 682
2022	588 697	160 947 (27%)	615 690
2023	575 632	166 173 (29%)	637 881
2024	559 016	173 636 (31%)	705 292

## ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕЦЕПТЫ НА ЛЬГОТНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

В 2023 году на Портале «Здоровые петербуржца» состоялся запуск сервиса «Электронный рецепт на льготные лекарственные препараты»:

- Пациент может **получить от врачей льготный рецепт** в электронном виде
- Данный рецепт **отобразится в личном кабинете** пациента на Портале «Здоровые петербуржца»
- По данному рецепту в пунктах отпуска льготных лекарственных препаратов при **предъявлении QR-кода**, который находится в личном кабинете пациента на Портале, пациент **может получить льготные лекарственные препараты**

Также в личном кабинете пациента отображается информация по выписанным, отпущенными, поставленным на отсроченное обслуживание рецептам на льготные лекарственные препараты

**В 2024 году выдано 4 470 рецептов (уникальных людей - 1 325)**



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ

Динамика численности федеральных и региональных льготников, обеспеченных лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в 2019-2024 годах, чел.

Год	Федеральные льготники (чел.)	Региональные льготники (чел.)
2019	90 512	108 434
2020	111 969	124 502
2021	136 623	138 339
2022	138 783	155 952
2023	145 809	170 601
2024*	146 636	165 879

■ федеральные ■ региональные

\* Данные за 2024 год представлены по состоянию на 01.10.2024

Год	Выдано (чел.)	План (чел.)	Выдано (шт.)	План (шт.)
2019	935		960	
2020	1 075		1 129	
2021	1 169		1 194	
2022	1 337		1 297	
2023	1 581		1 678	
2024	1 800		2 402	

Динамика финансирования из федерального и регионального бюджетов обеспечения пациентов лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, млрд руб.

Год	Федеральный бюджет	Региональный бюджет
2018	2,1	5,47
2019	2,2	5,96
2020	2,3	10,80
2021	2,3	11,90
2022	2,4	16,20
2023	2,7	21,60
2024	3,2	25,50

ПРИОРИТЕТНЫЕ ЗАДАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ПО ПОВЫШЕНИЮ  
ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ДЛЯ ЛИЦ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

- реализация мероприятий, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни
- обеспечение максимального охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами граждан пожилого и старческого возраста
- совершенствование организации оказания специализированной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста
- реализация мероприятий по профилактике и раннему выявлению нарушений когнитивных функций у граждан пожилого возраста в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России
- внедрение комплекса мер по профилактике падений и переломов, в соответствии с рекомендациями Минздрава России в рамках Федерального проекта «Старшее поколение»
- обеспечение дальнейшего развития гериатрической службы Санкт-Петербурга
- организация дополнительного профессионального образования врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь гражданам старшего поколения, в рамках непрерывного медицинского образования
- реализация мероприятий по межведомственному взаимодействию в интересах граждан старшего поколения



ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ПЕРИОД 2020-2024 ГОДОВ

Динамика закупленных лекарственных препаратов для обеспечения пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями (включая онкогематологию), млрд руб.\*

Динамика закупленных лекарственных препаратов и медицинских изделий для обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом, млрд руб.

Год	Онкология (млрд руб.)	Сахарный диабет (млрд руб.)
2020	2,7	1,8
2021	3,95	2,2
2022	6,7	2,2
2023	9,3	3,3
2024**	11,6	3,6
		4,2

\* в 2019 пациенты обеспечивались в учреждениях

\*\* в 2024 году данные представлены по состоянию на 01.10.2024

 <b>ПРИОРИТЕТНЫЙ ПРОЕКТ ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА «СЕРЕБРЯНЫЙ ВОЗРАСТ»</b> 	
<b>ПРОЕКТ «ЗДОРОВАЯ ЖЕНЩИНА 50+»</b> <p><b>Цель</b> - улучшение качества жизни женщин в возрасте 50 лет и старше путём реализации комплексного подхода к профилактике, диагностике и лечению возраст-ассоциированных заболеваний</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Повышение уровня осведомленности женщин за счёт информирования о важности регулярных медицинских осмотров, здорового образа жизни, своевременного обращения за медицинской помощью</li> <li>Улучшение доступности медицинской помощи, своевременного выявления и лечения возраст-ассоциированных заболеваний</li> <li>Разработка принципов составления индивидуальных планов профилактики и лечения возраст-ассоциированных состояний</li> <li>Разработка комплексного подхода к компенсации возраст-ассоциированных изменений в организме женщины, улучшению её физического и эмоционального состояния</li> </ul>	<b>ПРОЕКТ «АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»</b> <p><b>Цель</b> - повышение качества жизни граждан пожилого возраста путем улучшения доступности медицинской помощи при катаракте и нарушений слуха, что приведет к:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>улучшению здоровья</li> <li>профилактике падений</li> <li>ускорению реакции в случае опасности</li> <li>снижению риска развития депрессии</li> <li>повышению социальной активности</li> <li>снижению риска деменции и активному долголетию</li> </ul> <p><b>Задачи:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Увеличение объемов бесплатного слухопротезирования для жителей Санкт-Петербурга</li> <li>Увеличение объемов оперативного лечения катаракты жителям Санкт-Петербурга</li> </ul>

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

# В РИТМЕ ВРЕМЕНИ: О СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКЕ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКОЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР № 1»

Развитие качественной медицины без одновременного и даже опежающего развития технологий и методик современной диагностики невозможно. Именно поэтому каждая медицинская организация уделяет особое внимание своим диагностическим отделениям. В Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городской консультативно-диагностический центр № 1» также делают все, чтобы эти отделения были обеспечены современным оборудованием и высококвалифицированным персоналом. Об этом и об особенностях своей работы редакции газеты «Социальная политика. Медицинское обозрение» рассказали Денис Владимирович Бугагин, заведующий отделением ультразвуковой диагностики и Ульяна Викторовна Воронина, заведующая отделением функциональной диагностики.

## ВОЗМОЖНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

В отделении функциональной диагностики установлено 7 ультразвуковых приборов, на которых производятся исследования сердечно-сосудистой системы: эхокардиография, дуплексное сканирование сосудов и другие. Эти исследования очень востребованы. «У нас практически все врачи, ведущие в Центре консультативный прием, направляют пациентов на такие исследования», – рассказывают медики.

Также на отделении функциональной диагностики большую часть исследований занимают ЭКГ и ее модификации. В том числе – суточное мониторирование по Холтеру и нагрузочная пробы по оценке состояния ЭКГ при физической нагрузке на беговой дорожке либо велоэргометре. Эти две методики активно используются в Центре. Учитывая нагрузки на организм пациента при таких исследованиях и иногда значительный возраст пациентов, в отделении функциональной диагностики развернут кабинет неотложной помощи – в нем работает дежурный кардиолог, имеется вся необходимая аппаратура и медикаменты для оказания неотложной помощи пациенту, если вдруг возникнут какие-то осложнения с его самочувствием.

Надо добавить, что подавляющая часть медицинских диагностических услуг осуществляется по программе обязательного медицинского страхования, но есть и возможность пройти платное обследование.

Также развивается электро-нейромиография – исследование нервной системы путем измерения потенциалов, проводимых по нервным волокнам, и реакция на это определенных групп мышц. Это исследование достаточно востребовано в определенных областях медицины. Например, в эндокринологии. При сахарном диабете поражаются нервные волокна, и врачи СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» имеют возможность это увидеть и клинически оценить. Также данный метод применяется при неврологических заболеваниях и последствиях различных травм.

## НОВЫЕ МЕТОДИКИ

В настоящее время в СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» внедряется еще одна современная методика – определение нарушения сократимости сердца на ранних этапах развития

сердечной недостаточности. Это очень важное исследование при таких заболеваниях, как онкология, например. При прохождении курса химиотерапии могут использоваться препараты, которые обладают кардиотоксичностью, то есть воздействуют на работу сердца в качестве побочного эффекта. Иногда такое влияние на сердце может быть фатальным. Поэтому врач должен контролировать состояние сердца пациента до начала приёма таких препаратов и в процессе их применения. А в случае возникновения их патологического влияния на сердце пациента – скорректировать курс лечения. Такая методика называется «Оценка продольной деформации миокарда», и она – одна из новейших в ультразвуковой диагностике сердца.

вания или иметь возможность вы-

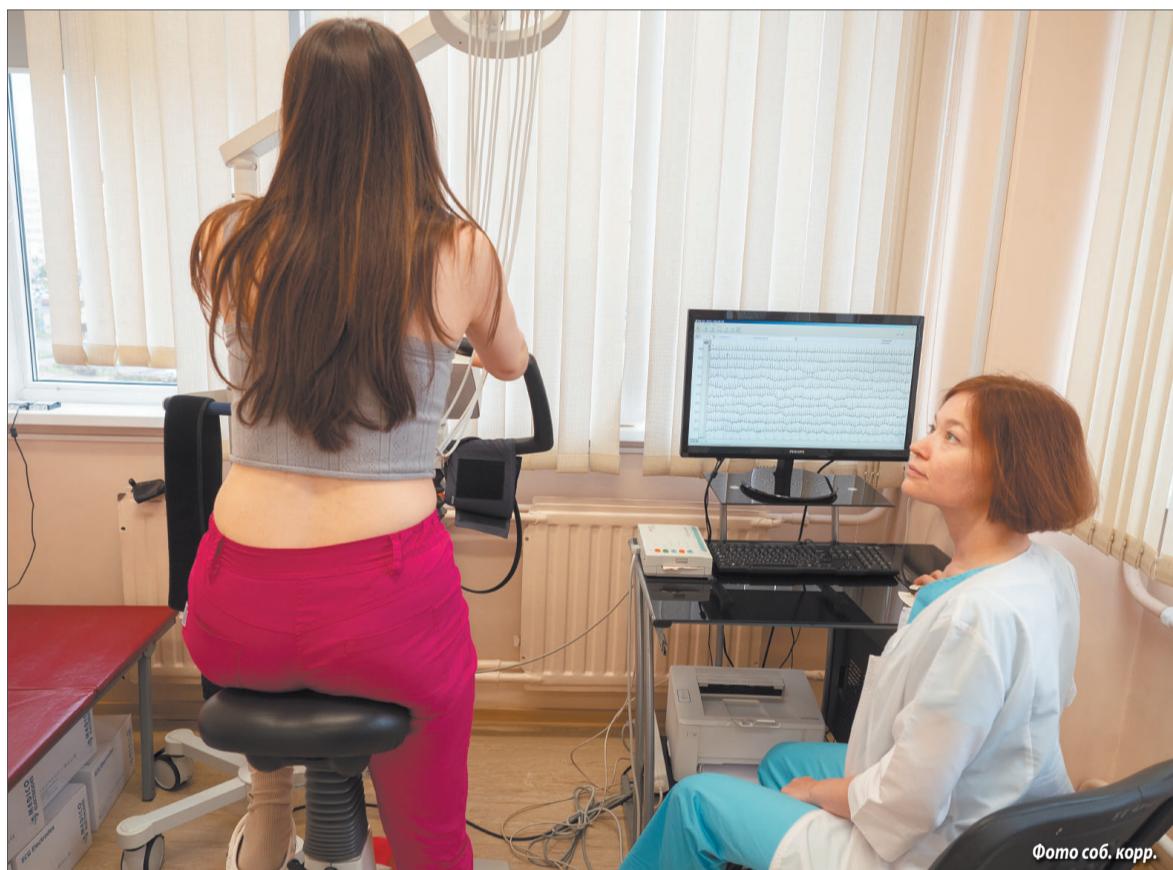
**СВЕРХ ДИАГНОЗА**

Пациенты в СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» приходят обычно с уже известными проблемами, которые нужно либо подтвердить, либо отследить их динамику. Но иногда врачам приходится сталкиваться и с впервые выявленными заболеваниями, которые, может быть, и не были бы обнаружены, если бы не было сделано УЗИ. Это такие проблемы, которые до поры не вызывают никаких изменений в самочувствии человека: различные кисты; камни в почках, которые ранее никогда не диагностировались; камни в желчном пузыре; порой выявляются и новообразования.

## НАШИ КАДРЫ

Что касается кадров, то с дефицитом специалистов на отделениях функциональной диагностики и УЗИ не сталкивались в принципе: врачи очень дорожат своей работой, так как для нее созданы хорошие условия, отделения оборудованы современной техникой, и она постоянно обновляется. Каждый врач раз в пять лет обязан пройти курсы усовершенствования.

(Окончание на стр. 7)



## В РИТМЕ ВРЕМЕНИ: О СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКЕ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКОЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР № 1»

(Окончание. Начало на стр. 6)

Теперь это называется аккредитация, во время которой врач получает знания о новых методиках в диагностике и новейших внедрениях последнего времени.

Помимо этого, администрация СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» каждый второй сотрудник на своей базе проводит лекции – приглашаются ведущие специалисты в различных актуальных областях медицины. Поэтому постоянное самообразование и тематические лекции позволяют обеспечить высокий уровень профессионализма врачебного персонала Центра.

### НАУЧНЫЙ ПОДХОД

На диагностических отделениях, как и во всем СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» ведется большая научно-практическая работа. Сразу несколько заведующих отделениями и врачей недавно поступили в аспирантуру. СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» ежегодно проводит городскую конференцию (с международным участием) под эгидой Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, на которую собираются ведущие специалисты города и приглашаются гости – в том числе и из-за рубежа. Недавно сотрудники СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» участвовали в конференции, которая проводилась на базе Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова с большим количеством докладов, на которой было выступление и от отделения функциональной диагностики Центра.

### ЦИФРОВИЗАЦИЯ

В СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» начали работу по объединению внутренней цифровой сети – она требует определенных финансовых вложений, и, в первую очередь, для закупки мощных серверов, на которых будет храниться медицинская информация. Сейчас ожидается обновление медицинской информационной цифровой системы всего Санкт-Петербурга, которая должна стать общей и единой для всего города. Технически все готово: установлена вся необходимая

новая медицинская техника и с внедрением новой информационной системы СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» впишется в нее со всеми своими отделениями.

### К ВСТРЕЧЕ С ИИ ГОТОВЫ

С большим интересом на отделениях функциональной диагностики и УЗИ следят за развитием искусственного интеллекта. В различных видах лучевой диагностики искусственный интеллект уже применяют. В области УЗИ есть определенные сложности, которые скорее всего преодолимы. «Мы надеемся, что взаимодействие с искусственным интеллектом, как направление, у нас появится, что будет большим подспорьем для врача, но полностью заменить его в УЗИ вряд ли получится, потому что в этой диагностической системе есть очень много особенностей», – считает доктор Денис Бугагин. – Так что конкуренции с ИИ мы не боимся: думаем, что будет интересно попробовать с ним поработать».

### ЗАДАЧИ РАЗВИТИЯ

В настоящее время поток пациентов на диагностические отделения увеличился. Это связано с улучшением доступности и повышением качества оказания им консультативно-диагностической помощи, в том числе, и с обширной работой по диспансеризации больных с социально-значимыми заболеваниями (злокачественные, эндокринные и сердечно-сосудистые заболевания) по городу в целом. На базе СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» работает Центр амбулаторной онкологической помощи, Региональный эндокринологический центр, Центр профилактики инсульта, которые являются основными поставщиками пациентов в отделения УЗИ и функциональной диагностики. Поэтому врачи рассчитывают в перспективе на расширение возможностей диагностических отделений как по технике, так и по специалистам.

Анастасия Ливинская

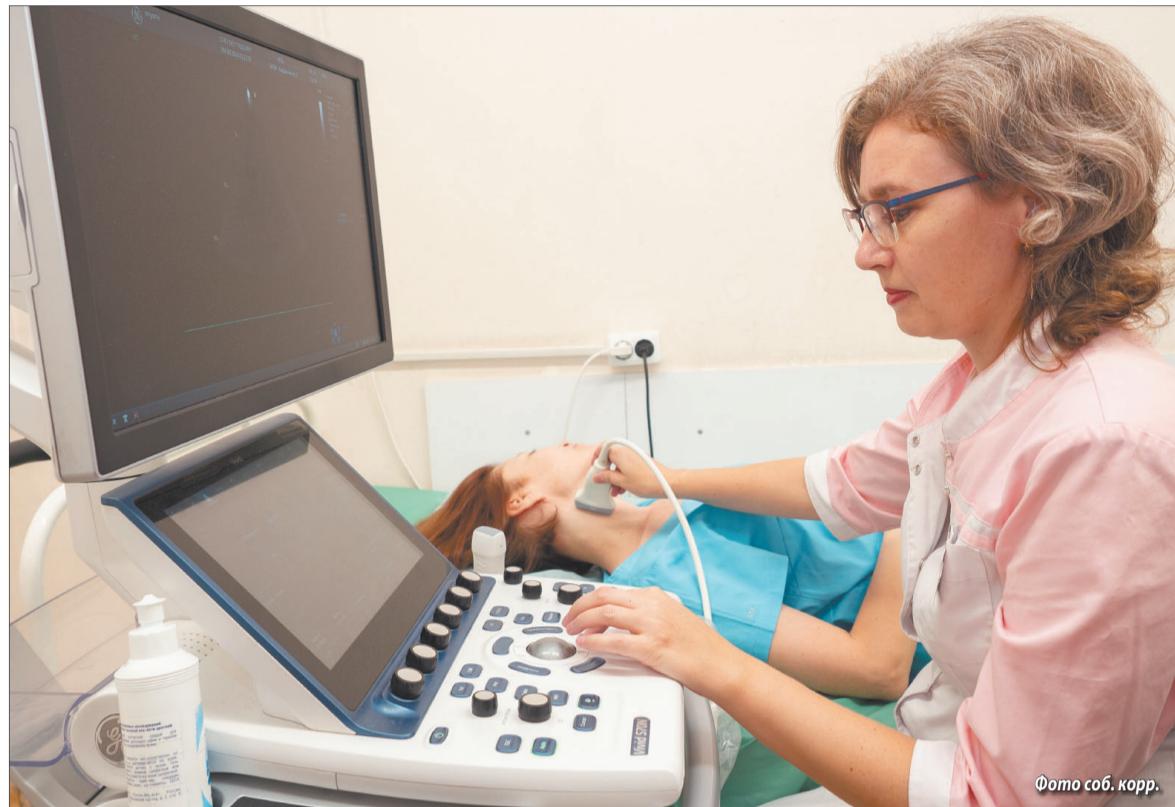


Фото соб. корр.



Фото соб. корр.

## КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К УЗ ИССЛЕДОВАНИЯМ

### УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

За 2-3 дня до обследования рекомендуется перейти на бесшлаковую диету, исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике (сырые овощи, богатые клетчаткой, цельное молоко, черный хлеб, бобовые, газированные напитки, а также высококалорийные кондитерские изделия – пирожные, торты). Целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты, которые помогут уменьшить проявления метеоризма.

УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак.

Не рекомендуется курить до исследования.

Если вы принимаете лекарственные средства, предупредите об этом врача УЗИ.

Нельзя проводить исследование после гастро- и колоноскопии.

### УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

В медицинских оцинках УЗИ органов малого таза у женщин проводится двумя методами:

трансабдоминальным (через переднюю брюшную стенку). Исследование данным методом проводится при полном мочевом пузыре. Для наполнения мочевого пузыря надо выпить не менее 1 литра простой воды (ни в коем случае не сока и не газированной воды!) за 2-3 часа до исследования. Мочевой пузырь перед исследованием не опорожняется.

трансвагинальным. Специальной подготовки к исследованию не требуется. Исследование проводится при опорожненном мочевом пузыре.

В качестве альтернативы возможно также трансректальное (через прямую кишку) УЗИ. Перед трансректальным УЗИ наполнять мочевой пузырь не нужно, а утром в день процедуры следует опорожнить кишечник (самостоятельно или с помощью очистительной клизмы).

### УЗИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Скрининг беременности 1-го триместра проводится на сроке с 11 недель до 13 недель и 5 дней.

Скрининг беременности 2-го триместра проводится на сроке беременности с 18 недель до 21 недели.

### УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

В медицинских оцинках УЗИ предстательной железы проводится двумя методами:

трансабдоминальным – исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры;

трансректально (ТРУЗИ) – данный метод должен быть основным при обследовании предстательной железы. Для ТРУЗИ наполнения мочевого пузыря не требуется. Накануне исследования необходима очистительная клизма.

УЗИ полового члена с фармакогруской

Если пациент принимает какие-либо медикаментозные средства для улучшения половой жизни

ни (перорально либо местно), то за двое суток необходимо прекратить их прием.

### УЗИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Исследование у мужчин и женщин проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

### УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Исследование молочных желез желательно проводить в первые 10 дней менструального цикла.

**УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СОСУДОВ, СУСТАВОВ, ПОЧЕК, А ТАКЖЕ ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ УЗИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ НЕ ТРЕБУЮТ.**

