



Перспективы совершенствования лечебно-диагностической работы в окружном госпитале

ЛЮТОВ В.В., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы

Окружной военный клинический госпиталь Ленинградского военного округа им. З.П.Соловьева (442 ОВКГ ЛенВО) является высокоспециализированным многопрофильным лечебным учреждением. Он был основан в 1835 г. как 1-й Военно-сухопутный госпиталь, затем получил наименование Санкт-Петербургского Николаевского военного госпиталя. За почти 175-летнюю историю он внес большой вклад в развитие отечественного здравоохранения, стал сокровищницей богатейшего опыта оказания медицинской помощи защитникам Отечества.

В последние годы для повышения качества и эффективности медицинской помощи военнослужащим, военным пенсионерам и членам их семей совершенствовался штат госпиталя, укреплялась его материально-техническая база, в практику внедрена система медицинского страхования и платных медицинских услуг.

В настоящее время 442 ОВКГ ЛенВО содержится по штату на 1245 коек в составе: 7 специализированных медицинских центров, 54 отделений (42 коечных, 12 вспомогательных), 8 кабинетов.

Организационно-штатная структура госпиталя оптимизирована с учетом количества обслуживаемых контингентов и загрузки лечебных отделений. Использование плановой коечной мощности составляет ныне около 80%, что соответствует аналогичному показателю по окружным военным госпиталям в целом.

Число лечившихся больных в течение последних 5 лет находилось на стабильно высоком уровне (17,5–18,5 тыс. человек). В структуре больных с определенным исходом наибольшую долю составляют военнослужащие – 62,7%. Доля пенсионеров в этой структуре по-прежнему занимает значительное место

(18,6%), а в ряде отделений они составляют более 50% входящего потока.

Госпиталь оказывает медицинскую помощь наиболее сложным и тяжелым больным, переводимым из других медицинских учреждений округа и поступающим по скорой и неотложной помощи. В 2008 г. таких больных было 9605 человек (54,6% от числа всех лечившихся).

Учреждение оснащено современным медицинским оборудованием и инструментарием. В последние годы получены гамма-камера «Миллениум», компьютерный томограф, цифровые рентгеновские и ультразвуковые аппараты, лапароскопическое оборудование, лабораторные анализаторы и др.

Госпиталь имеет лицензию на осуществление 65 видов медицинской деятельности и успешно работает в системе медицинского страхования и платных услуг. Это позволяет за счет внебюджетных средств укреплять материальную базу и совершенствовать лечебно-диагностический процесс. В практику внедрены лечебно-диагностические стандарты и система управления качеством медицинской помощи.

Профессиональный уровень медицинских специалистов госпиталя достаточно высок. В настоящее время здесь трудятся 18 заслуженных врачей Российской Федерации, 3 доктора и 33 кандидата медицинских наук, более 400 врачей и медицинских сестер имеют высшую и первую квалификационные категории.

За последние годы усилилось взаимодействие окружного госпиталя с ведущими медицинскими учреждениями города, прежде всего с Военно-медицинской академией им. С.М.Кирова, профессорско-преподавательский состав которой на базе



отделений госпиталя не только осуществляет полноценную практическую подготовку слушателей, но и оказывает консультативную помощь врачебному составу в диагностическом и лечебном процессе.

Значительным достижением следует считать внедрение и дальнейшее совершенствование автоматизированной системы учета движения больных, что является одним из перспективных направлений повышения эффективности управления коечным фондом.

Уровень лечебно-диагностической работы в госпитале соответствует стандартам обследования и лечения больных в окружных военных госпиталях. Общее число диагностических исследований на одного больного составляет 66,6.

В отделениях хирургического профиля ежегодно выполняется более 5 тыс. хирургических вмешательств, в числе которых доля сложных операций достигает 40%. Хирургическая активность в целом по госпиталю находится на высоком уровне (более 50%).

В хирургической практике получают все большее применение органосохраняющие и восстановительные операции. Совершенствуется эндовидеохирургическое направление. Более 30% неотложных оперативных вмешательств выполняется эндовидеохирургическим методом, что позволяет в кратчайшие сроки устанавливать правильный диагноз и проводить лечебные манипуляции.

В лечении хирургической гнойной инфекции активно применяются современные методы, в т. ч. с использованием аппаратов, разработанных специалистами госпиталя. Так, для пластического закрытия санированных гнойных ран применяются методы дерматотензии аппаратами для наложения каркасного шва и для сближения краев раны с помощью спиц.

Большой объем восстановительных операций проводится в травматологических отделениях. Освоен и нашел применение метод эндопротезирования крупных суставов, комбинированный остеосинтез при оскольчатых диафизарных переломах длинных трубчатых костей.

В нейрохирургическом отделении выполняется вертебропластика при компрессионных переломах тел позвонков, используется интраоперационная рентгеновская навигация при операциях на позвоночнике, проводится сонографический контроль зоны оперативного вмешательства у пострадавших с позвоночно-спинномозговой травмой.

В работе гинекологического отделения широко используются эндовидеохирургические методы лечения, особенно в неотложной гинекологии. Совместно с абдоминальными хирургами проводятся simultанные оперативные вмешательства.

В практику вошли микрохирургические операции по восстановлению слуха и зрения (в т. ч. с использованием лазерных технологий), современные методы лечения заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.

В кардиологическом центре в течение последних 15 лет создана комплексная система лечебно-диагностических мероприятий, включающая мониторинг ЭКГ в блоке интенсивной терапии с компьютерным анализом ритма сердечной деятельности, холтеровский мониторинг ритма, электрофизиологическое исследование сердца методом чреспищеводной кардиостимуляции с острым тестированием антиаритмических препаратов, парную велоэргометрию для оценки эффективности подобранной антиаритмической терапии, эхокардиографию.

В отделении интенсивной терапии и реанимации кардиологического центра на самом современном уровне проводится оказание неотложной помощи больным кардиологического профиля с болевым синдромом и нарушением сердечного ритма. Тесная связь с кардиохирургическими отделениями ВМедА им. С.М.Кирова позволяет оказывать специализированную помощь в полном объеме больным инфекционным эндокардитом, пороками сердца, ишемической болезнью сердца, нарушениями ритма и проводимости.

Разработаны и внедрены в практику оригинальные методы прекращения приступов аритмий: чреспищеводная и эндо-



кардиальная кардиоверсия, чреспищеводная кардиостимуляция в режиме учащающейся по разработанной нами методике расчета режимов стимуляции.

Больным с инфарктом миокарда, поступающим в первые 12 ч от начала болезни, проводится операция системного трансвенозного тромболизиса стрептокиназой и альтеплазой. Госпитальная смертность от инфаркта миокарда снизилась с 9,8% в 2001 г. до 5,5% в 2008 г. и остается одной из самых низких среди всех медицинских учреждений Вооруженных Сил РФ.

Врачами гастроэнтерологического центра сформирована и внедрена в практику единая концепция фармакотерапии основных гастроэнтерологических заболеваний. В диагностике хронического гепатита расширен спектр серологических исследований, широко применяется пункционная биопсия печени.

Во внештатном пульмонологическом центре проводится подбор адекватной антибактериальной терапии в соответствии с характером инфекционного агента, комплексное лечение с использованием комбинированных методов физиотерапии на основе современных технологий. Отработана и внедрена тактика дифференцированного лечения больных острой пневмонией, осложненной инфекционно-токсическим коллапсом и шоком. В лечении хронических обструктивных болезней легких применяются схемы эффективной лекарственной терапии, плазмаферез, галотерапия.

Высокий уровень лечебно-диагностической работы достигнут в неврологических отделениях, психиатрическом и инфекционном центрах.

Совершенствование работы подразделений госпиталя способствовало улучшению результатов лечения больных. Увольняемость военнослужащих по при-

зыву уменьшилась с 16,8% в 2005 г. до 10,3% в 2008 г. Средние сроки лечения больных в госпитале продолжают снижаться и составили в 2008 г. 18,3 дня, что соответствует аналогичному показателю по окружным военным госпиталям. Общая летальность снизилась с 1,16% в 2000 г. до 0,68% в 2008 г.

Командование округа и госпиталя прилагают усилия к тому, чтобы не было перебоев в лечебно-диагностическом процессе, а для больных были созданы необходимые условия. Полностью реконструирован центральный операционный блок, во многих медицинских отделениях сделан капитальный ремонт.

Перспективы совершенствования лечебно-диагностической работы в госпитале состоят в дальнейшем развитии материально-технической базы, замене устаревшего медицинского оборудования современными аппаратами и приборами, внедрении высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Лечебно-профилактическая и методическая работа врачебного состава госпиталя неразрывно связана с научной и педагогической деятельностью. Госпитальная база интенсивно используется для подготовки и усовершенствования военно-медицинских специалистов округа и подготовки слушателей ВМедА им. С.М.Кирова. За последние 5 лет врачебным составом госпиталя защищены одна докторская и 10 кандидатских диссертаций, в 5 сборниках научных работ опубликовано более 400 статей, издано 2 монографии, 18 методических пособий.

К 175-летию госпиталя готовится книга о становлении, развитии и современном состоянии специализированной медицинской помощи в этом старейшем медицинском учреждении Вооруженных Сил России.