



Здравоохранение

Н*емного истории.* В начале XIX века в Омске не было единой системы оказания медицинской помощи населению, хотя на денежные пожертвования от частных лиц, членов благотворительных обществ, церковных сборов открывались отдельные медучреждения. В 1904 г. в городе была всего одна больница на 60 мест, а к 1910 г. – четыре больницы на 140 мест и приемный покой на 40 мест. На больничное место приходилось более 700, а на врача – более 2 тыс. жителей. Ситуацию несколько смягчало наличие военного госпиталя, где многие годы были сосредоточены все виды медицинской помощи не только для военных, но и для гражданской части населения города.

В штате сельскохозяйственного училища (ныне Омский государственный аграрный университет) были предусмотрены должности врача и фельдшера для обслуживания будущих специалистов сельского хозяйства. В открытой в 1912 г. одноэтажной поликлинике разместился фельдшерский пункт – будущая поликлиника по ул. Сибаконская, 7а. В настоящее время это муниципальное учреждение здравоохранения МУЗ «Городская поликлиника № 4», располагающее тремя зданиями в различных микрорайонах, что позволило приблизить оказание амбулаторной медицинской помощи населению по 19 врачебным специальностям к месту проживания. Кроме территориального населения, поликлиника обслуживает также более 25 тыс. студентов высших и сред-

них учебных заведений Советского административного округа, в которых развернуто 12 фельдшерских здравпунктов. Созданная мощная вспомогательная служба позволяет проводить более 100 видов диагностических исследований на современном медицинском оборудовании. В 2005 г. поликлинике передали реконструированное здание детского сада Омскэнерго на проспекте Академика Королева, 10/2.

Первая общегородская больница с амбулаторно-поликлиническим отделением была построена по ул. Орджоникидзе, 58 к 1919 г., на ее базе впоследствии были открыты хирургическая больница, а также первое ожоговое отделение, реорганизованное в ожоговый центр, который в настоящее время располагается на базе городской клинической больницы скорой медицинской помощи.

В 1920 г. на базе медицинских учреждений был организован Омский городской отдел здравоохранения, который находился в ведении горисполкома. Название его менялось неоднократно (отдел, управление, департамент), последнее переименование – управления здравоохранения в департамент здравоохранения администрации Омска – произошло 1 января 2007 г.

В конце XX в., в годы перестройки, в здравоохранении города начались негативные перемены: в связи с экономическим спадом стали закрываться или снижать объемы производства промышленные предприятия. Медсанчасти, больницы, поликлиники, находившиеся в хозяйст-



Новое здание городской поликлиники № 4.
Из архива МИСО



венном ведении промышленных предприятий Омска, были переданы в муниципальную собственность. Все это потребовало от муниципалитета выделения дополнительных средств для финансирования их содержания. С передачей лечебных учреждений в муниципальную собственность на территориях заводов остались только фельдшерские здравпункты. Медицинское обслуживание рабочих стало осуществляться в поликлиниках по месту жительства, что привело к увеличению количества обслуживаемого населения на участках терапевтов и явилось одной из причин снижения эффективности их работы. В 1993 г. начался переход медицинских учреждений на работу в системе обязательного медицинского страхования (ОМС), которое предполагало дополнительный источник финансового обеспечения отрасли.

Но и в 2000-е гг. с учетом ОМС в целом финансовое обеспечение здравоохранения по-прежнему нельзя назвать достаточным. Так, из общей суммы финансов муниципального здравоохранения в 2002 г. средства обязательного медицинского страхования составили 25,9 %, добровольного – 1,7 %, платных услуг – 3 %. И даже через четыре года особых изменений не произошло. В 2008 г. доходы от обязательного медицинского страхования составляли 26,7 %, от добровольного – 1,5 %, от платных услуг – 5,3 %, причем по-прежнему большая часть средств выделялась на финансирование стационарной помощи. Таким образом, введение обязательного медицинского страхования не дало тех результатов, на которые было рассчитано.

После отмены трехлетней обязательной отработки выпускниками высших и средних учебных заведений в поликлиниках еще больше стало не хватать врачей. Из-за невысокой зарплаты престиж врачебной специальности продолжал падать, увеличился отток специалистов из отрасли в частные структуры медицинского и немедицинского характера, за счет выезда из Омска на Север и по другим причинам. Стремительно ухудшались качество и доступность медицинской помощи населению, что характерно было не только для Омска, но и для всех регионов страны.

К 2005 г. показатель изношенности основных фондов достиг 38,6 %, по оборудованию – 75,8 % и по транспорту – 78,5 %. Отдельные медицинские учреждения, особенно поликлиники, представляли собой непрезентабельные, обветшалые здания с темными коридорами, большими очередями пациентов, ожидавших приема и обследований. Многие, даже рутинные исследования были попросту недоступны горожанам или проводились платно. В больницах зачастую необходимо было приносить для лечения свои медикаменты, в родильных домах беременным женщинам вручали перед госпитализацией список лекарств, в том числе – для неотложной помощи.

Демографические показатели имели тенденцию к ухудшению. Так, показатель общей смертности превысил зна-

чение 14 смертей на 1 тыс. населения в год, а показатель рождаемости был ниже 10 случаев на 1 тыс. населения, что привело к значительной убыли населения. Показатели младенческой смертности колебались в широком диапазоне – 8–11 случаев на 1 тыс. детей, родившихся живыми.

Однако наряду с проблемами и сложностями, омская медицина все же продолжала двигаться вперед. Еще в 1983 г. с открытием стационара городской клинической многопрофильной больницы № 1 им. А. Н. Кабанова успешно начало развиваться новое для нашего города направление – трансплантология. Первая попытка организовать высококвалифицированную помощь пациентам с почечной недостаточностью была предпринята в 1986 г. главным врачом городской клинической больницы (ОГКБ) № 1 Г. Г. Сергиенко. Тогда была создана служба органного донорства, успешно проведено две операции трансплантации почек, но сложная в то время ситуация в здравоохранении привела к тому, что до 2002 г. работа в этом направлении была приостановлена. К 2008 г. пересадка почек была проведена примерно 200 пациентам, что позволило существенно улучшить качество оказания помощи больным с терминальной почечной недостаточностью. За 2006–2008 гг. экономический эффект деятельности этого центра превысил 80 млн руб. Законодательным собранием Омской области принят закон «Об утверждении областной целевой программы по совершенствованию службы трансплантологии на период 2005–2010 гг.».

ОГКБ № 1 им. А. Н. Кабанова за 25 лет работы заняла прочное лидирующее положение среди учреждений здравоохранения города. На базе больницы располагаются три кафедры Омской медицинской академии, которые преобразуют лечебно-профилактическое учреждение в настоящую школу врачебного искусства, способную освоить самые передовые методы лечения, современное медицинское оборудование. Кроме центра трансплантации почек, в больнице за эти годы открыты множество других уникальных центров, большинство из которых являются единственными в Омской области: гематологический, сурдологический, пульмонологический, гастроэнтерологический, проктологический и др. Структура учреждения представлена отделениями, оказывающими высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь по всем направлениям хирургического и терапевтического профиля. Больница одной из первых лицензирована на проведение высокотехнологичных операций. На базе поликлиники этой больницы еще в 1988 г. был открыт первый в Омске офис врача общей практики. Здесь работал А. И. Тапхаев. В 2004 г. тут же открыли отделение общей врачебной практики, обслуживающее более 6 тыс. горожан, а в 2009 г. – офис на ул. Дмитриева. Отделение общей врачебной практики ОГКБ № 1 – «школа передового опыта» для города и Омской области.



МУЗ «ГК БСМП № 1»



Мэр Омска В. Ф. Шрейдер присутствует при запуске нового диагностического комплекса. 2009



В отделении токсикологии



Проведение эндоскопической манипуляции

Фотографии из архива МИСО

Развитие приемов врачей общей практики в Омске шло медленнее, чем хотелось бы, по ряду объективных причин. Одной из них было то, что Омская государственная медицинская академия не готовила специалистов по семейной медицине, поэтому приходилось проводить профессиональную переподготовку из числа участковых терапевтов и педиатров по терапии, неврологии и др. В то время городское здравоохранение не располагало и должной материально-технической базой для работы врачей семейной практики.

В 2004 г. отделение «семейных» врачей появилось в медсанчасти № 7 в Советском округе. За последние годы офисы врачей общей практики открыты в ряде муниципальных учреждений: в поликлиниках № 4, 12, 13, больнице № 9, клинической больнице № 11. В настоящее время в городе работает 51 врач общей практики. Строительство и ремонт помещений, оснащение офисов общей врачебной практики оборудованием, необходимым как для проведения первичной диагностики, так и для комплексного медицинского обслуживания, предусматривались в общегородских целевых программах «Развитие амбулаторно-поликлинической службы в г. Омске (2007–2010 гг.)» и «Развитие муниципального здравоохранения г. Омска на 2008–2010 гг.».

Наличие в городе мощного промышленного комплекса, особо опасных технологий, большая территория с миллионным населением диктовали необходимость организации системы экстренной специализированной медицинской помощи. К 1991 г. по ул. Перелета, 9 пущена в эксплуатацию больница скорой медицинской помощи (БСМП) на 610 коек с 11 клиническими отделениями, двумя самостоятельными реанимационными и 10 вспомогательными отделениями. С вводом БСМП в городе значительно улучшилась плановая и неотложная специализированная помощь. Сейчас муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1» располагает 32 подразделениями, работающими в круглосуточном режиме: 12 клинических отделений на 640 коек, из них 400 – хирургического, 240 – терапевтического профиля. Развернуто анестезиологическое отделение, шесть реанимационных отделений на 90 коек и 54 койки в палатах интенсивной терапии.

Отделение реанимации и интенсивной терапии ожоговой травмы больницы (Областной ожоговый центр) одно из лучших в России по оказанию плановой и неотложной специализированной помощи пострадавшим от ожогов. Оно входит в структуру многопрофильного стационара, поэтому имеется возможность привлечения всех специалистов для диагностики и лечения больных. Отделение обслуживает взрослое и детское население города, области и соседних регионов. В нем широко применяются современные методы лечения тяжелообожжен-



ных, накоплен положительный опыт лечения больных со «сверхкритическими» ожогами – 50 и более процентов от поверхности тела.

Ежегодно за медицинской помощью в ГК БСМП № 1 обращаются свыше 50 тыс. пациентов, более 28 тыс. чел. проходят стационарное лечение, из них 97 % поступают в больницу по неотложным показаниям. Каждый год в клинике выполняется свыше 10 тыс. сложнейших хирургических операций.

Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская детская клиническая больница № 3» (ГДКБ) является ведущим и единственным лечебным учреждением Омска, оказывающим неотложную медицинскую помощь по пяти разделам детской хирургии. Работа ведется в круглосуточном режиме, за сутки сюда обращаются более 100 пациентов. Больница имеет три стационара круглосуточного пребывания с коечным фондом 660 мест: хирургический – на 360 коек, педиатрический – на 170 коек, инфекционный – на 130 коек. В составе стационаров 11 лечебных отделений. Амбулаторно-поликлиническая служба больницы расширена до трех поликлиник. В 2001 г. к ней была присоединена детская инфекционная больница № 3 на 130 коек.

Из родовспомогательных лечебных учреждений старейшим и самым мощным в городе является клинический родильный дом № 1. С 2007 г. городской клинический перинатальный центр стал структурным подразделением этого учреждения. В 2008 г. после крупномасштабной реконструкции городской больницы № 12 по ул. Герцена, 69 в это здание перевели роддом № 1. На базе этого родильного дома функционируют две клинические кафедры Омской государственной медицинской академии.

После реорганизации родильный дом № 1 представляет собой объединение самостоятельных структурных подразделений для оказания специализированной медицинской помощи, направленной на улучшение медико-демографической ситуации в Омске. Это акушерский стационар на 167 круглосуточных коек хирургического профиля, педиатрический стационар на 220 коек, женская консультация на 300 посещений в смену, центр планирования семьи и репродукции на 200 посещений в смену и консультативно-диагностическая поликлиника на 67 посещений для детей с поражением центральной нервной системы. Для осуществления связи стационара с родильными домами имеются врачебная и фельдшерская выездные бригады. На базе центра планирования семьи клинического родильного дома № 1 создано отделение экстракорпорального оплодотворения. Организация оказания поэтапной помощи новорожденным и недоношенным детям позволяет провести маленького пациента от рождения до выписки из стационара под наблюдением участкового врача-педиатра. В роддоме ежегодно внедряется более 300 новых методик диагностики и лечения, используется современное медицинское оборудование, применяются самые передовые технологии, что позволяет ему удерживать в Омске лидирующие позиции в сфере родовспоможения.

В 2005 г. муниципальная система здравоохранения города была представлена 84 муниципальными учреждениями здравоохранения (из них 32 больничных учреждения и 71 амбулаторно-поликлиническое, 12 диспансеров, станция скорой медицинской помощи, четыре дома ребенка, два детских санатория), а также автобазой и прачечной управления здравоохранения. В учреждениях здравоохранения работало 4 976 врачей и 10 145 специалистов со средним



Гордость омичей – муниципальное учреждение здравоохранения «Городской клинический родильный дом № 1». Из архива МИСО



медицинским образованием. Отдельные виды деятельности медицинских учреждений осуществлялись в рамках общегородских целевых программ: «Здоровый ребенок» на 2005–2007 г., «Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в г. Омске на период 2005–2008 гг.», «Развитие амбулаторно-поликлинической службы в г. Омске на 2005–2008 гг.», «Развитие и совершенствование муниципальных учреждений здравоохранения, входящих в службу медицины катастроф, на 2005–2008 гг.», «Совершенствование скорой и неотложной медицинской помощи населению г. Омска».

В 2006 г. муниципальное здравоохранение претерпело изменения. В соответствии с распоряжением правительства Омской области от 30 января 2006 г. в ведение министерства здравоохранения Омской области были переданы 21 муниципальное учреждение здравоохранения, оказывающие специализированную медицинскую помощь – противотуберкулезную, дерматовенерологическую, наркологическую, психиатрическую. Кроме того, была проведена реорганизация трех учреждений здравоохранения путем объединения. Детская городская стоматологическая поликлиника № 2 была присоединена к городской стоматологической поликлинике № 2, городская поликлиника восстановительного лечения – к городской поликлинике № 4, а городской эндокринологический диспансер вошел в состав городской поликлиники № 13.

В 2006 г. началась реализация приоритетного национального проекта «Здоровье», цель первого этапа которого – повышение приоритетности первичной медико-санитарной помощи. В рамках проекта с 1 января 2006 г. ежемесячно осуществляются дополнительные денежные выплаты медицинским работникам первичного звена, способствующие улучшению укомплектованности поликлиник врачами и средними медицинскими работниками. За 2006–2007 гг. в муниципальные учреждения здравоохранения Омска принято 127 участковых терапевтов, 34 участковых педиатра, 22 врача общей практики, 197 медсестер. В результате укомплектованность врачами первичного звена возросла и составила 97,0 %, медицинскими сестрами – 93,0 %, коэффициент совместительства у врачей – 1,03, у медсестер – 1,05.

За четыре последних года улучшена материально-техническая база учреждений здравоохранения Омска. Оснащение диагностическим оборудованием 42 муниципальных учреждений здравоохранения позволило расширить возможности исследований, своевременно и качественно оказывать медицинскую помощь. За 2006–2007 гг. было получено 257 единиц диагностического оборудования, в том числе 42 единицы рентгеновской техники. В 26 муниципальных учреждениях здравоохранения поставлено современное лабораторное оборудование.

В 2008 г. по программе «Развитие муниципально-го здравоохранения города Омска на 2008–2010 гг.» при-

обретены чемоданные аппараты для городской клинической больницы № 1 и больницы скорой медицинской помощи № 1. Запущена ангиографическая установка в городской клинической больнице № 4. В этом же году приобретены два рентген-аппарата, два маммографа, компьютерный томограф, два комплекса «Диагностический центр здорового ребенка». Значительно увеличилось количество аппаратов УЗИ-диагностики, функциональной диагностики, эндоскопической аппаратуры. В 2009 г. в городской клинической больнице скорой медицинской помощи № 1 появился новый уникальный компьютерный томограф, который позволяет за две смены обследовать 50 пациентов, давая очень точную диагностику травм, заболеваний сердца, сосудов.

В связи с поставками диагностического оборудования в учреждениях здравоохранения города отмечается расширение диагностических возможностей в амбулаторно-поликлинической сети. Сроки ожидания проведения эндоскопических и ультразвуковых исследований сократились с 15–25 до 3–10 дней. Рентгеновские исследования стали проводиться в день обращения, электрокардиографические и лабораторные – в сроки от одного до трех дней с момента назначения. Современное оборудование позволяет диагностировать заболевания на более ранних стадиях.

На проведение ремонтных работ для установки приобретенного оборудования израсходовано 18,5 млн руб. бюджетных средств. Ремонтно-строительные работы по текущему и капитальному ремонтам за три года проведены в 55 муниципальных учреждениях здравоохранения Омска. Только в 2008 г. на капитальный ремонт лечебно-профилактических учреждений города было использовано 331 млн 887 тыс. руб. бюджетных средств.

В рамках национального проекта значительно улучшилось оснащение муниципальных учреждений здравоохранения и автотранспортом. Только для скорой медицинской помощи за последние пять лет приобретено 80 автомобилей, что привело количество единиц автотранспорта службы скорой медицинской помощи в соответствие с нормативами.

Важное направление национального проекта «Здоровье» – профилактическая помощь, включающая обследование на ВИЧ, вирусные гепатиты, иммунизацию против гепатита, полиомиелита, кори, краснухи, гриппа и дополнительную диспансеризацию омичей. За 2006–2008 гг. обследовано более 210 тыс. чел. на ВИЧ-инфекцию, на вирусные гепатит В – более 75 тыс., гепатит С – более 70 тыс. чел. Только за 11 месяцев 2008 г. в результате обследования на социально значимые заболевания было обнаружено 179 случаев заболевания ВИЧ, 77 больных гепатитом В, 51 – гепатитом С. Выявление инфицированных и больных позволило своевременно начать лечение, а также оградить окружающих от заражения этими опасными инфекциями.



В 2008 г. прививки против вирусного гепатита получили более 50 тыс., против кори – около 2,5 тыс., против гриппа – почти 156 тыс. омичей против полиомиелита привито 12 475 детей раннего возраста. Согласно материалам отчета городской администрации, в результате проведенных профилактических прививок против краснухи показатель заболеваемости этой инфекцией в Омске в 2008 г. по сравнению с 2007 г. снизился в 96 раз. Современная стратегия вакцинации против гриппа предупредила в 2008 г. развитие в городе эпидемиологической вспышки. На протяжении ряда лет среди горожан не регистрировались случаи заболевания корью. В 2008–2009 гг. не отмечено ни одного больного дифтерией.

Дополнительной диспансеризацией работников бюджетной сферы, работников предприятий с вредными и опасными производственными факторами в течение 2007–2008 гг. было охвачено 107 268 чел., что дало возможность обнаружить заболевания на ранней стадии, своевременно провести лечебно-оздоровительные мероприятия среди данной категории лиц. Реализация национального проекта в части дополнительной диспансеризации позволила создать объективную картину состояния здоровья медицинских работников, работников образовательной и социальной сфер, выявить более 20 тыс. заболеваний, из которых 98,4 % – на ранней стадии.

Профилактическая помощь включает также развитие службы детства и родовспоможения. «В Омске в программе дополнительного финансирования услуг медицинской помощи, оказанной женщине в период беременности и родов с выдачей родовых сертификатов, участвуют 11 лечебных учреждений. За 11 месяцев 2008 г. по родовым сертификатам в городские родильные дома поступило около 133 млн руб. На эти средства в женских консультациях были приобретены УЗИ-аппараты (ультразвуковое исследование сосудов – ультразвуковая доплерография). В роддомах появилась следящая аппаратура, что улучшило диагностику состояния внутриутробного плода, а также наркозно-дыхательная аппаратура для выхаживания новорожденных. По программе неонатального скрининга проводится массовое обследование новорожденных на наследственные заболевания» (Мэрия и омичи. 100 вопросов. 100 ответов : отчет о работе администрации города Омска в 2008 году. Омск, 2009. С. 55).

В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» достигнуто большинство плановых значений. Увеличилось число как всех зарегистрированных диагнозов на тысячу человек населения, так и впервые выявленных. Произошло снижение на 8,3 % заболеваемости с временной утратой трудоспособности при целевом уровне приоритетного национального проекта – 20 % за три года. Достигнут плановый показатель проекта (30 %) в части снижения обострений хронических заболеваний.

Средняя заработная плата на одного работника здравоохранения выросла на 7,4 % и достигла 9 809 руб., в том числе врача – 16 643 руб., участкового врача – 25 396 руб., среднего медицинского работника – 8 800 руб., участковой медицинской сестры – 13 429 руб. За 2006–2008 гг. благодаря комплексу принятых мер увеличился приток молодых специалистов-медиков – пришло более 230 врачей и 650 специалистов среднего медицинского звена. За три года 16 семьям молодых специалистов администрацией города были выделены квартиры.

В 2009 г. администрацией Омска были приняты постановления «Об утверждении долгосрочной целевой программы “Социально-экономическая поддержка молодых специалистов, работающих в муниципальных бюджетных организациях города Омска (2009–2015 гг.)”», «О мерах социальной поддержки работников социальной сферы города Омска», по которым производится единовременная денежная выплата 20 тыс. руб. выпускникам, впервые пришедшим работать в муниципальные медицинские учреждения, кроме того, ежемесячная доплата к должностному окладу врачам от 1 до 5 тыс. руб. в зависимости от специальности в течение трех лет с момента поступления на работу. Выпускники Омской государственной медицинской академии, изъявившие желание работать в муниципальных учреждениях здравоохранения, за счет средств городской администрации проходят профессиональную подготовку в клинической ординатуре и интернатуре.

В Омске, как и во всей стране, с конца 1990-х гг. стала развиваться частная медицинская практика. Законом Омской области об охране здоровья населения, принятом в 1997 г., было установлено действие системы охраны здоровья жителей региона, одной из важнейших функций которой является «осуществление мониторинга здоровья населения». Этим же законом было закреплено положение о деятельности частной системы здравоохранения на территории Омской области; определен алгоритм информационно-аналитического взаимодействия между министерством здравоохранения Омской области, управлением Росздравнадзора по Омской области и частными медицинскими структурами.

С 2008 г. лицензирование на оказание всех видов медицинской деятельности специалистами частных медицинских структур начало проводиться министерством здравоохранения Омской области, а управление Росздравнадзора осуществляет текущий контроль за деятельностью частного сектора. За последние 10 лет отмечается активное развитие частного медицинского сектора. Произошло изменение в соотношении числа юридических и физических лиц в сторону увеличения последних за счет объединения как отдельных специалистов, так и центров. Так, в 1999 г. лицензии на медицинскую деятельность получили



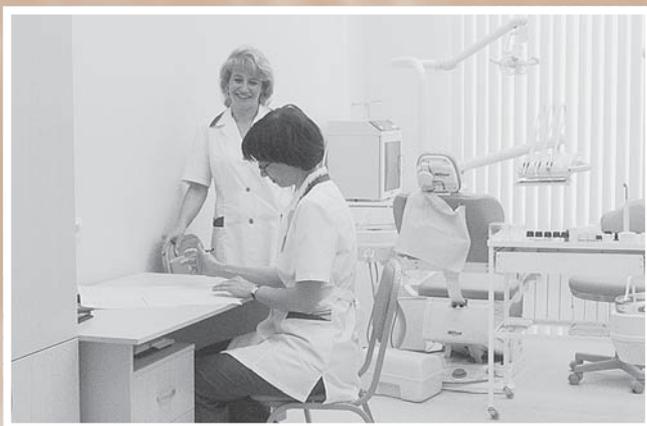
ОМСКИЕ МЕДИКИ



Заведующий травматологическим отделением областной специализированной травматолого-ортопедической больницы М. Э. Герер в операционный день*



Доцент В. А. Драчевский проводит сеанс ударно-волновой терапии в клинко-диагностическом центре «Ультрамед» (ул. Чкалова, 12). 2009.
Из архива ООО «Клинко-диагностический центр «Ультрамед»»



Стоматологи городской поликлиники №1 обживают новый кабинет. 2009. Из архива МИСО

299 зарегистрированных негосударственных заявителей, в 2000 г. – 306, в 2001-м – уже 355 заявителей.

Значительная часть негосударственного сектора медицинских услуг все годы сосредоточена на территории Омска, что в основном определено более высоким уровнем платежеспособности горожан, а также сосредоточием в областном центре наиболее квалифицированных кадров и научного потенциала. Если в 1999 г. в городе частные клиники составляли 85,6 % от общего количества частных клиник в регионе, в 2000 г. – 86,9 %, то уже в 2001-м их количество превысило 96 %.

Высокая обращаемость пациентов отмечается по тем проблемам, в лечении которых стали использоваться и активно рекламироваться новые, в том числе нестандартные медицинские технологии. По рейтингу приоритетов лидируют услуги по различным видам стоматологической помощи в клиниках профессора В. Г. Боккой, «Элита», «Дента-плюс», «Лига-дент» и ряде других. Кроме того, врачи-стоматологи продолжают и индивидуальные приемы.

Длительное время занимаются частной практикой С. В. Рождественский (мануальная терапия при заболеваниях позвоночника), А. Н. Пуценко (пластическая хирургия). Лечение гинекологических заболеваний у женщин и урологических у мужчин – более 10 лет сфера деятельности клиники В. И. Яковлева. Различные виды лечения и обследования проводит клиника Омской государственной медицинской академии. Охотно обращаются горожане в центр информационно-волновой терапии А. И. Шеремета. Успешно работает детская клиника «До шестнадцати и старше». Крупным медицинским учреждением является многопрофильный центр современной медицины «Евромед», оснащенный новейшим оборудованием. Прием ведется более чем по 10 врачебным специальностям, с 2009 г. круглосуточно принимаются вызовы по оказанию скорой медицинской помощи.

Структурным подразделением «Евромеда» в загородной зоне является санаторий-профилакторий «ОазиС». На территории культурно-спортивного комплекса «Зеленый остров» в 2009 г. организован центр восстановительной медицины с уникальной климатической установкой «Эдем», позволяющей создать климат Мертвого моря.

Муниципальная система здравоохранения города на начало 2009 г. была представлена 59 муниципальными учреждениями здравоохранения. Первичная амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 28 самостоятельных поликлиниках и 21 поликлиническом отделении муниципальных учреждений, стационарная помощь – в 20 больничных учреждениях и пяти родильных домах. В структуре городского здравоохранения имеется 10 женских консультаций, станция скорой медицинской помощи. Кроме того, как и в 2005 г., продолжают функционировать автобаза и прачечная управления здравоохранения.



Департаментом здравоохранения администрации Омска продолжалась работа по реорганизации существующих учреждений здравоохранения, открытию новых. В связи с закрытием поликлиники городской больницы № 17 по ул. Бульварная, 7 в это здание переведено отделение городского клинического кардиологического диспансера, которое в настоящее время переименовано в городскую клиническую больницу № 4. В 2007 г. в Кировском административном округе открыт филиал городской поликлиники № 6 на 150 посещений в смену.

Введены в эксплуатацию ряд объектов здравоохранения, переведены из старых зданий две подстанции скорой медицинской помощи – № 3 и 8 в здание по ул. Красных Зорь, 54г. На базе городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 1 открыт реабилитационный центр, а в одной из поликлиник Советского округа – реабилитационный кабинет, введен в эксплуатацию филиал городской поликлиники № 6. Начали функционировать офисы врача общей практики в городской поликлинике № 13, городской клинической больнице № 11, медико-санитарной части № 7.

В мае 2009 г. произошло знаменательное событие – муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1», одно из старейших в городе, из здания по ул. Ленина, 7 было переведено в здание бывшей областной травматологической больницы (ул. К. Либкнехта, 3), в котором после реконструкции созданы все условия для современного амбулаторно-поликлинического учреждения. Здесь есть дневной стационар, кабинеты для эндоскопических и цитологических исследований, ингаляторий, отделения физиотерапии, флюорографии, лабораторных исследований. Поликлиника, кроме территориального населения, обеспечивает медицинской помощью 14 тыс. студентов высших и средних специальных учебных заведений. Прием в поликлинике ведется по 12 врачебным специальностям. Травматологический пункт оказывает круглосуточную медицинскую помощь населению Центрального округа, а в ночное время также жителям Старого Кировска.

Одной из основных задач администрации города является не только сохранение существующих учреждений здравоохранения, дальнейшее укрепление материально-технической базы, но и строительство новых. На стадии проектирования находятся поликлиника на 400 посещений по ул. 70 лет Октября, стационар детской городской клинической больницы № 3 по ул. Магистральной, детская поликлиника в жилом микрорайоне «Кристалл», поликлиника в микрорайоне «Первокирпичный».

Реализуя национальный проект, департамент здравоохранения проводит целенаправленную организационно-методическую работу по улучшению доступности и качества оказания медицинской помощи амбулаторно-поликлиническими учреждениями. Активно развиваются

стационарзамещающие технологии, примером чего является рост дневных стационаров до 1 037 мест, «стационаров на дому» – до 1 583. Эта форма получила достаточно широкое распространение, так как больной получает все виды помощи без госпитализации, но под постоянным наблюдением участкового врача.

Продолжается активная работа по организации приема врачей общей практики в поликлиниках и в новых офисах, общее количество которых достигло 13, а в ближайшее время планируется открыть еще шесть приемов. В течение последних трех лет в офисах общей практики укомплектованность врачами и средними медработниками составляет 98,7 %. Все специалисты прошли многопрофильную подготовку по терапии, педиатрии, офтальмологии, отоларингологии, хирургии в Омской государственной медицинской академии. Переход к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача) ведет к значительному улучшению качества доступности и экономичности медицинской помощи, эффективному использованию ресурсов и изменению ориентации на профилактику заболеваний и укрепления здоровья.

Для повышения качества медицинской помощи населению продолжают проводиться профпереподготовка и сертификационные циклы обучения врачей, в которых только за 2008 г. приняли участие 135 врачей и 193 специалиста среднего медицинского персонала. По данным отчета департамента здравоохранения администрации города, удельный вес сертифицированных врачей по муниципальным лечебным учреждениям Омска составляет 98,6 %, а среднего звена – более 90 %.

В регистратурах городских поликлиник введены компьютеризация, многоканальная телефонная связь, внедрена новая модель работы регистратуры: «Мед-инфо-Город» – технология персонализированного сбора и учета данных о пациентах. Все медицинские регистраторы обучены в центре повышения квалификации работе с ней.

Укрепление материально-технической базы, развитие специализированной медицинской помощи, улучшение укомплектованности специалистами стало возможным благодаря высокому профессионализму, организаторским способностям многих руководителей муниципальных медицинских учреждений Омска. С конца 1980-х гг. до настоящего времени большой вклад в развитие омской медицины внесли директор департамента здравоохранения администрации Омска, заслуженный врач Российской Федерации Н. А. Юняев, главные врачи медицинских учреждений – заслуженные врачи РФ С. В. Быструшкин, Ф. С. Ешкин, Т. И. Казанцева, В. В. Мамонтов, Л. П. Маслакова, С. В. Николаев, Н. М. Новосильцева, В. Е. Скворцов, В. И. Спинов, Г. В. Степанова, Ю. В. Шаповалов и отоларинголог П. Г. Пилипенко.