

УДК 061.3

Межрайонному Петроградско-Приморскому противотуберкулезному диспансеру № 3 — 40 лет!

А.Л. Чужов, В.В. Козлов

Межрайонный Петроградско-Приморский противотуберкулезный диспансер № 3,
Санкт-Петербург

40th anniversary of the Petrogradsky and Primorsky districts TB dispensary № 3 (St. Petersburg)

A.L. Chuzhov, V.V. Kozlov

Petrogradsky and Primorsky districts TB dispensary N 3, St. Petersburg

© А.Л. Чужов, В.В. Козлов, 2016 г.

Резюме

В статье представлен обзор работы конференции, проведенной 12 октября 2016 г. на базе СПб ГБУЗ «Межрайонный Петроградско-Приморский ПТД № 3», посвященной 40-летию организации диспансера.

Ключевые слова: туберкулез, конференция

Summary

The article provides an overview of the conference, which was held October 12, 2016 on the basis of St. Petersburg Petrogradsky and Primorsky districts TB dispensary № 3, devoted to the 40th anniversary of the organization of the clinic.

Keywords: tuberculosis, conference

Вот уже 40 лет Межрайонный Петроградско-Приморский противотуберкулезный диспансер (МППТД) № 3, созданный Приказом Главного управления по здравоохранению Горисполкома Ленинграда от 07.10.1976 г. № 538 путем объединения ПТД № 22 Ждановского района и Туберкулезной больницы № 4 с ПТД № 3 Петроградского района, является головным учреждением противотуберкулезной службы Петроградского и Приморского районов. На сегодняшний день это современное лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее специализированную противотуберкулезную амбулаторную помощь гражданам, обслуживая свыше 683 тысяч населения. Прирост населения зоны обслуживания диспансера происходит за счет Приморского района, где идет постоянное строительство жилых домов. Особенностью зоны обслуживания диспансера явля-

ется территориальная протяженность Приморского района.

Диспансер также обеспечивает лечебно-диагностическую помощь рабочим и служащим предприятий, учреждений, учебных заведений, расположенных на территории района. В зоне обслуживания находятся 11 взрослых, 2 детские, 3 стоматологические поликлиники, женская консультация, 8 офисов частных врачей, офисы семейной медицины при поликлиниках, СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 3 им. И.И. Скворцова-Степанова» (2075 коек), СПб ГБУЗ «Городская больница № 9» (198 коек), СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31», СПб ГКУЗ «Хоспис № 1», СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С.С. Мнухина» (290 коек), СПб ГКУЗ «Психоневрологический дом ребенка № 9», Клиника № 2 ФГБУ «Всероссийский центр

экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» (450 коек), ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова», Интернат для престарелых, 2-й филиал медицинского центра «Бехтерев», Дом социального обслуживания для пожилых одиноких граждан, Дом ветеранов войны, Дом ветеранов сцены и 4 высших учебных заведения со здравпунктами.

12 октября 2016 г. на базе СПб ГБУЗ «Межрайонный Петроградско-Приморский ПТД № 3» состоялась конференция, посвященная 40-летию организации диспансера.

В Президиум конференции были избраны Главный специалист отдела по организации амбулаторной медицинской помощи Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга В.В. Сухин, главный специалист Петроградского отдела здравоохранения Е.В. Кибакин, главный специалист Приморского отдела здравоохранения Л.В. Павлова, уполномоченный представитель Теркома Профсоюза Л.В. Нагорная.

В работе конференции приняли участие сотрудники ФГБУ «СПб НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России А.А. Старшинова, Б.М. Ариэль, А.О. Аветисян, Н.В. Сапожникова, В.Б. Галкин, представители районных поликлиник № 33, 49, 77, ПНД № 4, женской консультации № 40. Всего присутствовали 82 человека.

Открыл конференцию главный врач СПб ГБУЗ МПППТД № 3 В.В. Козлов. На заседании конференции

прозвучало 8 выступлений сотрудников СПб ГБУЗ МПППТД № 3.

Главная медицинская сестра В.Н. Довбаш рассказала об истории МПППТД № 3. Созданный в 1976 г. Межрайонный диспансер стал преемником Петроградского ПТД со стационаром на 265 коек и кафедрой легочного туберкулеза 1-го медицинского института им. акад. И.П. Павлова. В 1988 г. в связи с введением новых форм управления, планирования и финансирования здравоохранения Ленинграда на базе ПТД № 3, ПТД № 11 Выборгского района и ПТД № 10 Сестрорецкого района и было создано Территориальное медицинское объединение «Фтизиатрия-3».

В 1993 г. произошла очередная реорганизация структуры фтизиатрической службы и Городское ТМО «Фтизиатрия» прекратило свою деятельность путем реорганизации (разделения) в юридически самостоятельные учреждения. Диспансер был переименован в Межрайонный Петроградско-Приморский ПТД № 3 и передан в административное подчинение Комитету по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга. В структуре учреждения со штатным расписанием на 233 единицы сохранился стационар круглосуточного пребывания мощностью 165 коек, работал уникальный кабинет по лечению саркоидоза, обслуживающий население всего города и Ленинградской области. В 1996 г. диспансеру была передана в подчинение флюоростанция Петроградского района.



Президиум конференции (слева направо): Л.В. Нагорная, Е.В. Кибакин, Л.В. Павлова, В.В. Сухин, В.В. Козлов

До 2010 г. диспансер располагался в историческом здании, построенном в 1883 г. по проекту архитекторов Ф.С. Харламова и В.И. Токарева для богадельни, содержавшейся на средства купцов 1-й гильдии Ф.М. Садовникова и С.И. Герасимова (Каменноостровский пр., д. 6б).

30.10.2010 г. состоялось торжественное открытие ПТД № 3 с участием губернатора Санкт-Петербурга В.И. Матвиенко в новом здании (Студенческая ул., д. 16).

Доклад А.Л. Чужова был посвящен первым достижениям в развитии стационар-эквивалентных форм оказания медицинской помощи во фтизиатрии на примере МПППТД № 3, в том числе работе стартовавшего 28.02.2016 г. стационара на дому.

Докладчик отметил, что в среднесрочной перспективе противотуберкулезная служба, очевидно, будет функционировать в условиях ограниченного финансового ресурса, требования к эффективному расходованию которого будут ужесточаться. Приоритетной задачей в современной эпидемиологической ситуации будет профилактика развития лекарственной устойчивости МБТ у впервые выявленных больных на этапе прохождения ими основного курса противотуберкулезной химиотерапии (ПХТ) в условиях доступного и строго контролируемого лечения. Следует учитывать, что в соответствии с Приказом МЗ РФ № 951 основной курс ПХТ составляет от 6 до 20 мес. Длительные сроки лечения создают сложности в удерживании пациента в данный период в круглосуточном стационаре, экономически это чрезвычайно затратно. Социально-психологические последствия такой ситуации и особенности контингентов больных туберкулезом нередко делают эпидемиологическое разобщение сомнительным, приводят к госпитализму и социальному паразитизму. В то же время развитие медицинских технологий в настоящее время позволяет организовать полноценное этиотропное лечение больных туберкулезом с соблюдением стандартов оказания медицинской помощи, надлежащего качества ее оказания (КМП) и требований инфекционного контроля в иных организационных формах оказания специализированной фтизиатрической медицинской помощи. По этой причине такие формы, обычно именуемые стационар-замещающими, корректнее было бы назвать **стационар-эквивалентными**. К ним следует отнести дневной стационар и стационар на дому. Целесообразность организации этих форм на базе 4 отделения вызвана большой протяженностью (28 км) зоны обслуживания, включающей удаленные муниципальные образования Юнтолово, Лахта-Ольгино и Лисий Нос, транспортная доступность которых затруднена.

Сообщено, что всего за 8 мес было госпитализировано 32 человека, которыми суммарно проведено

2649 пациенто-дней. Опыт работы в тестовом режиме показал, что стационар-эквивалентные формы оказания медицинской помощи в МПППТД № 3 позволяют проводить полноценную этиотропную терапию туберкулеза. Также их применение способствует поддержанию мотивации пациентов на лечение и, соответственно, увеличивают контролируемость проведения ПХТ, снижая вероятность развития вторичной лекарственной устойчивости МБТ. Кроме того, эта практика перспективна в отношении повышения КМП и оптимизации использования ресурсов здравоохранения.

Докладчик отметил, что эта работа ведется при научно-методической поддержке и непосредственном участии ведущих специалистов ФГБУ «СПб НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России на основании Договора о взаимном сотрудничестве № 23-16 от 27.07.2016 г. В перспективе на базе подобных организационных форм должна происходить научно-обоснованная селекция методов профилактики развития лекарственной устойчивости МБТ, ориентированных, прежде всего, на оптимизацию так называемых систем «защиты хозяина» и снижение негативных последствий неизбежной при лечении туберкулеза полипрагмазии, особенно при наличии у больного коморбидной патологии.

С приветствиями и поздравлениями выступили заведующие и сотрудники отделений: Л.Я. Нагорная (отделение № 1, детско-подростковое), Е.А. Кондрук (отделение № 2), Е.В. Прибыток (отделение № 3), Е.В. Васильева (отделение № 4), Г.П. Федорченко (отделение лучевой диагностики), Т.И. Герусова (клинико-диагностическая лаборатория). Звучали поздравления, добрые пожелания и стихи. Отделение лучевой диагностики представило шуточный видеоклип о работе рентгенологов.

В.В. Сухин зачитал поздравление Председателя Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга В.М. Колабутина. С поздравлениями от районных отделов здравоохранения выступили Е.В. Кибакин (Петроградский район) и Л.В. Павлова (Приморский район). Л.В. Нагорная поздравила учреждение с юбилеем от имени Председателя Теркома Профсоюза.

Приказом Председателя Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 20.09.2016 г. № 92 В.М. Колабутина за многолетний добросовестный труд в системе здравоохранения Санкт-Петербурга и в связи с 40-летием со дня основания СПб ГБУЗ «Межрайонный Петроградско-Приморский ПТД № 3» Почетными грамотами были награждены Т.И. Герусова, В.В. Козлов, Ю.Г. Кудрявцева, Е.В. Прибыток, А.З. Савинова, Г.А. Чагаева, О.В. Черепова, благодарность объявлена Т.И. Богомоловой, Е.В. Васильевой, Г.А. Гальцевой, Л.В. Гуриновой, А.В. Захаровой, Г.В. Корф, Г.П. Родиновой, И.А. Федченко, Л.Ф. Якушевой.

Ведущий научный сотрудник СПб НИИ фтизиопульмонологии д. м. н. А.А. Старшинова зачитала поздравление директора НИИФ проф. П.К. Яблонского и рассказала об итогах недавно завершившихся 26-го Ежегодного конгресса Европейского респираторного общества (Лондон, Великобритания) и Международной конференции по интегрированному контролю туберкулеза (Алма-Ата, Казахстан). Она отметила, что несмотря на то, что Казахстан относится к числу 18 стран Европейского региона с высоким уровнем МЛУ туберкулеза, за последние 10 лет благодаря активной и действенной поддержке государства, прежде всего, амбулаторного звена противотуберкулезной службы, стране удалось снизить заболеваемость туберкулезом в 2,2 раза, смертность — в 5 раз

и добиться 86% эффективности лечения больных с МЛУ-МБТ.

Заведующий отделением № 3 (туберкулезным легочно-хирургическим), к. м. н. А.О. Аветисян передал главному врачу МПППТД № 3 от директора НИИФ памятный подарок и выразил надежду на дальнейшее расширение и интенсификацию сотрудничества двух учреждений в интересах больных и противотуберкулезной службы города. Также с сердечными поздравлениями в адрес коллектива выступили Главный врач туберкулезного санатория «Жемчужина», к. м. н. Н.В. Сапожникова и руководитель Лаборатории мониторинга, ст. н. с., к. м. н. В.Б. Галкин.

Закрыв конференцию главный врач СПб ГБУЗ МПППТД № 3 В.В. Козлов.

Поступила в редакцию 29.11.2016 г.

Сведения об авторах:

Чужов Александр Львович — кандидат медицинских наук, заведующий 4-м отделением с дневным стационаром (стационаром на дому) СПб ГБУЗ «Межрайонный Петроградско-Приморский противотуберкулезный диспансер № 3», 197343, Санкт-Петербург, Студенческая ул., д. 16, лит. А; e-mail: ptd3@zdrav.spb.ru, chuzhov@mail.ru;

Козлов Вадим Валентинович — главный врач СПб ГБУЗ «Межрайонный Петроградско-Приморский противотуберкулезный диспансер № 3», 197343, Санкт-Петербург, Студенческая ул., д. 16, лит. А; e-mail: ptd3@zdrav.spb.ru.

Уважаемые коллеги!

Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата», Общественная организация «Национальная ассоциация фтизиатров» и Общероссийская общественная организация «Российское общество фтизиатров» проводят общественное обсуждение профессионального стандарта врача-фтизиатра.

Коллектив авторов и президент Ассоциации «НАФ» приглашают вас принять участие в обсуждении данного проекта. Ознакомиться с текстом Проекта и обсудить его (а также задать интересующие вас вопросы) можно на Форуме Национальной ассоциации фтизиатров.

<http://nasph.ru/> (http://nasph.ru/news/obsuzhdenie_prof_standarta_vrach_ftiziatr/2016-11-25-90)

Официальными организациями-разработчиками Проекта профессионального стандарта врача-фтизиатра являются:

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации.
2. Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата».
3. Общероссийская общественная организация «Российское общество фтизиатров».
4. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
5. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ответственная организация-разработчик: Общественная организация «Национальная ассоциация фтизиатров».