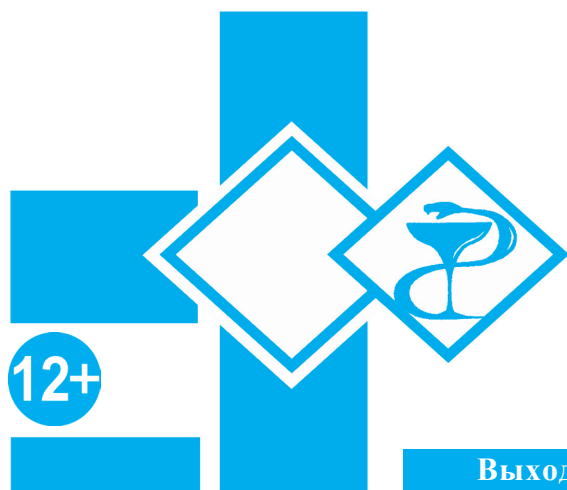




Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 4 (416) 29 апреля 2022 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

Уважаемые ветераны Великой Отечественной войны, труженики тыла, строители Сурского рубежа, ветераны отрасли, дорогие земляки!

Примите самые искренние поздравления с 77-летием Великой Победы! 9 мая навсегда останется в памяти России как день национальной гордости и благодарности тем, кто ковал Победу в тылу и на фронте. Мужество, героизм, самоотверженность и стойкость духа – вечный пример для подражания для всех поколений.

Подвиг победителей служит для нас нравственным ориентиром в деле возрождения России, укрепления ее славы и могущества, а также помогает добиваться успехов, стремиться к тому, чтобы наша страна была сильным, свободным и современным государством.



Низкий поклон вам, поколение победителей! Пусть праздник Победы служит и впредь сплочению и придаст новые силы в укреплении могущества России.

Уважаемые ветераны, дорогие земляки! От всей души желаю вам и вашим близким, всем жителям Чувашской Республики здоровья, счастья, добра и благополучия! Пусть этот знаменательный день придаст каждому из нас сил и бодрости для созидательного труда на благо нашего Отечества. С праздником!



Владимир СТЕПАНОВ,
заместитель Председателя
Кабинета Министров Чувашской Республики –
министр здравоохранения

Уважаемые коллеги! От имени Совета нашей общественной организации сердечно поздравляю вас с Днем Победы!



Сегодня как никогда остро воспринимаются подвиги наших предков, в том числе и медицинских работников, в дни Великой Отечественной войны. Этот великий день 9 мая навсегда вошел в мировую историю, объединяя и сплочая всех людей планеты, которых волнует будущее, свободное от фашизма и его идеологии. Из поколения в поколение мы будем передавать память о героических подвигах, ежедневно своим трудом будем доказывать, что мы не только благодарны, но и достойны тех, кто отдал свои жизни за великую Победу, за наше будущее и будущее наших детей и внуков! Желаю всем мира и добра, счастья и здоровья. Пусть согласие и благополучие царят в каждом доме!

Елена БАРСУКОВА,
председатель Совета Ассоциации
«Союз медицинских работников Чувашской Республики»,
главный врач БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии

В ЧУВАШИИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ СТРОИТЕЛЬСТВО ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СЕЛЕ

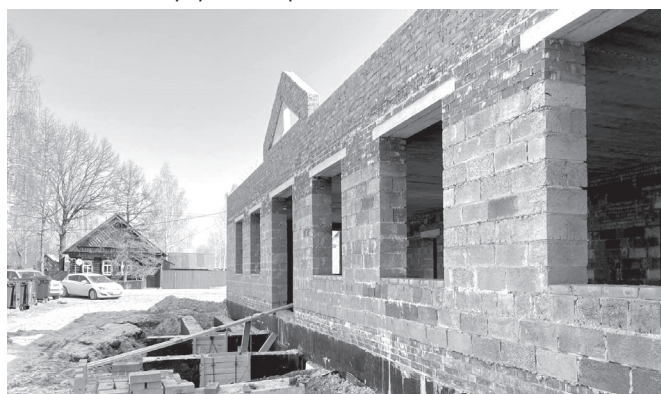


12 апреля заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Степанов выехал в Алатырский район, где ознакомился с ходом строительства отделения врача общей практики (ОВОП) в поселке Киря.

Стройка началась в конце декабря 2021 года в рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения. В поселке проживает более 1300 человек, и, конечно, местные жители с нетерпением ждут окончания строительства. Уже сейчас на объекте возведен каркас, рабочие готовятся к выполнению кровельных работ.

«Одно из приоритетных направлений в нашей работе – оказание качественной и доступной медицинской помощи, особенно это касается отдаленных населенных пунктов. К вопросу строительства социально-значимых объектов нужно подходить комплексно. Важно, чтобы в процессы были включены все заинтересованные лица: от муниципалитета до представителей ведомственного контроля. Конечная цель одна – сдать объект в срок, чтобы у местных жителей не возникало проблем с получением медпомощи», – отметил заместитель Председателя Кабинета Министров – министр здравоохранения Владимир Степанов.

В новом ОВОПе предусмотрены: кабинет приема врача, процедурный и гинекологический кабинеты, дневной стационар на 3 койко-места, современное оборудование – все, чтобы на новом месте было комфортно как работать, так и лечиться.



Актуально

Новое назначение

В Территориальном фонде обязательного медицинского страхования сменился руководитель. Соответствующее распоряжение подписал Олег Николаев.

Исполняющим обязанности директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования стал Максим Дроздов. Трудовой договор с ним будет действовать с 30 марта по 29 сентября 2022 года. 30 марта заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения региона Владимир Степанов в режиме видеоконференцсвязи представил коллективу Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики нового исполняющего обязанности руководителя.

Предыдущий руководитель ТФОМС Чувашии 67-летний Вячеслав Александров на этой должности проработал с 4 марта 2013 года.

100 000 жителей Чувашии записались на прием онлайн

С начала 2022 года почти 100 тысяч жителей республики записались на прием к врачу через портал «Госуслуги». В личном кабинете «Мое здоровье» портала «Госуслуги» сосредоточены удобные и полезные сервисы. Среди самых популярных – сервис записи на прием к врачу, который широко используется и в Чувашской Республике.

Возможности личного кабинета пациента «Мое здоровье» расширяются. Пользователи портала знают, что здесь доступны медицинские документы, хранятся сведения о прикрепленности к медицинскому участку, сведения по электронному больничному листку, результаты исследований и сертификаты о перенесенном заболевании или вакцинации от коронавирусной инфекции. Гражданам, переболевшим COVID-19, система единого портала госуслуг напоминает о том, что нужно пройти углубленную диспансеризацию.

Меры соцподдержки позволили дополнительно привлечь 138 медработников

Правительством республики уделяется внимание реализации мер социальной поддержки медицинских работников, на обеспечение которых направлено более 150 млн рублей. Это позволило привлечь в отрасль 138 медицинских работников дополнительно.

Это федеральные программы с предоставлением единовременных выплат, такие как программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер», целевые договоры на обучение в медицинских организациях республики, иные республиканские и муниципальные меры поддержки, направленные в том числе для решения проблем с жильем медицинских работников.

Напомним, что в 2021 году в рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения в Чувашии построено и введено в эксплуатацию 53 объекта, в том числе 52 новых фельдшерских пункта и врачебная амбулатория в селе Шыгырдан, капитально отремонтированы поликлиники и их подразделения, закуплено новое оборудование. Помимо этого, в распоряжение врачей первичного звена на селе передано 44 новых автомобиля.



ОБ ИТОГАХ РАБОТЫ ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

О финансировании отрасли

В 2021 году финансовое обеспечение отрасли здравоохранения Чувашской Республики приблизилось к отметке в 30 млрд рублей, а за последние два года финансирование увеличилось более чем на 30 процентов. Освоено 96% средств, из которых 5 млрд рублей – средства республиканского бюджета. Они были направлены, в основном, на реализацию национальных проектов и федеральных программ, ресурсное и кадровое обеспечение отрасли, цифровизацию, совершенствование медицинской помощи, а также на борьбу с новой коронавирусной инфекцией. Десятую часть всех затраченных ресурсов составил национальный проект «Здравоохранение», а это порядка 2,5 млрд рублей.

О национальном проекте «Здравоохранение»

В 2021 году Минздрав Чувашии участвовал в реализации 7 федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение», на основе которых сформированы и утверждены паспорта региональных проектов:

- «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»;
- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
- «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»;

проекту присоединились еще 12 поликлиник, где с успехом применяются решения в рамках новой модели медицинской организации, и, таким образом, уже половина поликлиник охвачено – они сегодня полностью обновлены и работают по новым федеральным стандартам. Все это значительно упрощает взаимодействие врача и пациента, позволяет эффективно распределять временные ресурсы и сокращать, в конечном итоге, ожидание приема врача – оно по оценке за год сократилось еще примерно на 5 процентов, а время приема в первичном звене составляет сегодня, в среднем, 15 минут.

О лекарственном обеспечении пациентов

В рамках федеральной программы продолжено лекарственное обеспечение пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, на амбулаторном этапе – это более 3 тысячи жителей республики. На эти цели было затрачено 19 млн рублей.

О центрах амбулаторной онкологической помощи

В прошлом году был открыт третий по счету центр амбулаторной онкологической помощи – на базе Новочебоксарской городской больницы, в текущем году такой центр будет организован в городе Шумерля. Их главная задача – высокоточное, а самое главное – раннее обследование пациентов на предмет

ПРОФИЛАКТИКА ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН

44% составляет доля детей, умерших от внешних причин.
Основные причины: падения, утопления, удушения.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ



Оказание психологической и реабилитационной помощи несовершеннолетним. Телефоны доверия. Кабинеты социально-психологической помощи.



Широкое освещение в СМИ вопросов профилактики смертности от внешних причин. Обучающие семинары для родителей, медработников и педагогов.



Работа с семьями высокого социального риска в рамках межведомственного взаимодействия. Патронажи.

О цифровизации системы здравоохранения

Чувашия уже не первый год находится в числе регионов-лидеров по цифровизации здравоохранения, и занимает сегодня 5 место в России и 1 – среди субъектов ПФО. За последний год существенно модернизирована информационно-коммуникационная инфраструктура учреждений. Функционирует современная медицинская информационная система, в которую интегрированы все виды медицинских исследований.

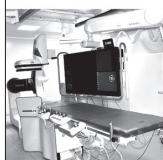
В 2021 году в систему интегрированы суперсервисы

ных клиник, республиканских – в 3,5 раза. Речь идет о десятках тысяч проведенных телемедицинских консультаций.

О медицинских кадрах

Сохраняется проблема обеспечения системы здравоохранения кадрами. Потребность в них оценивается в 350 человек. Поэтому большое внимание Правительством республики уделяется реализации мер социальной поддержки медицинских работников, на обеспечение которых направлено более 150 млн рублей, что позволило привлечь в отрасль 138 медицинских работников дополнительно.

КЛЮЧЕВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



поставлено 22 единицы современного медицинского оборудования



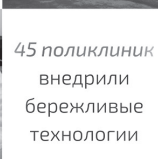
эвакуировано 109 пациентов службой санитарной авиации



построен новый ФАП в д. Ближние Сормы Канашского р-н.



к Интернету подключено 516 ФАП



45 поликлиник внедрили бережливые технологии



завершена программа обновления детских поликлиник

- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»;
- «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;
- «Развитие экспорта медицинских услуг».

По итогам 2021 года достигнуто 77% целевых показателей и практически 90 процентов запланированных результатов национальных целей и проектов. За этими цифрами конкретные изменения – отремонтированные больницы, новое оборудование, работа санитарной авиации, цифровые технологии и прочее. Все эти изменения направлены на улучшение качества и доступности оказания медицинской помощи.

О мобильных медицинских комплексах

Работа закупленных в рамках национального проекта мобильных комплексов позволила охватить профилактическими осмотрами еще больше сельчан – почти 100 тысяч человек.

О бережливых технологиях

Повсеместно в поликлиниках республики внедряются «бережливые технологии» – в прошлом году к

онкологического заболевания, также это доступность химиотерапии – лечение проводится прямо там. В прошлом году их посетили 22 тысяч раз, что позволило выявить на ранних стадиях почти 58% онкологических заболеваний, а лечение прошли 1 тысяча пациентов.

О младенческой смертности

По итогам 2021 года в Чувашии самый низкий показатель младенческой смертности по всей стране – 2,6 случая на 1 тыс. родившихся живыми. Кризисные центры помогли сохранить беременность 472 женщинам, что позволило обеспечить прирост рождаемости. Еще 229 малышей родилось благодаря применению высокотехнологичных медицинских технологий, таких как ЭКО и ИКСИ.

О профилактике детской смертности от внешних причин

Важный резерв – это снижение детской смертности от внешних причин, из-за которых республика ежегодно теряет более 30 человек. За последний год их доля составила 44%. Сегодня просто необходимы быстрые и консолидированные действия медицинских организаций с органами власти и общественными организациями в вопросах ее снижения.

ЦЕНТРЫ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



Открыто 3 центра амбулаторной онкологической помощи

В 2022 году планируется открытие центра в г. Шумерле

Эффективность ранней диагностики онкологических заболеваний



2021г. – 57,6%

что на 2% выше, чем в 2020г.



1 МЕСТО В РОССИИ ПО СНИЖЕНИЮ ПОКАЗАТЕЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ

*2,6 случая на 1 тыс. родившихся живыми

сы портала госуслуг, такие как «Рождение ребенка», «Утрата близкого человека», «Онлайн-помощь при инвалидности». Налажено информационное взаимодействие и обмен данными с федеральными системами по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, акушерству и гинекологии в едином цифровом пространстве.

В период пандемии особенно актуальными стали сервисы кабинета пациента «Мое здоровье» – только за последний год число пользователей возросло в 3 раза, более 400 тысяч уникальных пользователей. Особенно популярными стали электронная запись к врачу, запись на вакцинацию, уведомления об открытии и закрытии больничного листа.

Все подразделения медицинских организаций, включая фельдшерско-акушерские пункты, даже самые отдаленные, сегодня подключены к высокоскоростной передаче данных в сети «Интернет», что дает возможность работать с электронной картой пациента и фельдшером. Также в прошлом году врачей первичного звена оснастили мобильными планшетами, благодаря которым они имеют доступ к медицинской информации о пациенте даже при посещении их на дому, и медицинская помощь для пациентов стала еще доступнее.

Функционирует трехуровневая система телемедицинских центров и пунктов, которая покрывает 100 процентов медицинских организаций республики. Это позволило в полтора раза увеличить число консультаций со специалистами федераль-

Это федеральные программы с предоставлением единовременных выплат, такие как программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер», целевые договора на обучение в медицинских организациях республики, иные республиканские и муниципальные меры поддержки, направленные в том числе для решения проблем с жильем медицинских работников.

Важно предоставлять все социальные гарантии медицинским работникам и обеспечивать их достойной заработной платой – за последний год она составила 60 тыс. рублей у врачей и 30 тысяч – у средних медицинских работников. Были предоставлены специальные социальные выплаты медицинским работникам, работающим с ковидными пациентами (направлено 2,4 млрд рублей), выплаты из средств республиканского бюджета иным работникам, задействованным в борьбе с ковидом (309 млн рублей).

О модернизации первичного звена здравоохранения

В 2021 году стартовала Программа модернизации первичного звена здравоохранения Чувашской Республики. Ее основная цель – обеспечение оптимальной доступности первичной медико-санитарной помощи для каждого жителя республики.

Основные задачи Программы:

- обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помо-

ОСМОТРЕНО МОБИЛЬНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ КОМПЛЕКСАМИ

на 47% выше, чем в 2020 году



ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 24 СЕНТЯБРЯ 2021 г. № 936Н



НАПРАВЛЕНО НА РЕАЛИЗАЦИЮ МЕРОПРИЯТИЯ 19,0 млн. рублей



ОБЕСПЕЧЕНО ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ 3,4 тыс. человек

ЦИФРОВИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Чувашия остается в числе лидеров по развитию цифрового здравоохранения

5 МЕСТО

по данным Министерства здравоохранения Российской Федерации

*наряду с Тульской, Брянской областями, Ханты-Мансийским автономным округом-Югорией и Карачаево-Черкесской Республикой

ЧИСЛО ВОСПОЛЬЗОВАВШИХСЯ ЛИЧНЫМ КАБИНЕТОМ «МОЁ ЗДОРОВЬЕ» НА ЕДИНОМ ПОРТАЛЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ за последний год число пользователей возросло в 3 раза





В 2021 ГОДУ И ЗАДАЧАХ НА 2022 ГОД



щи, оказываемой в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, с приближением к месту жительства, месту обучения или работы;

- обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;
- оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи;
- устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача.

Указанная программа предполагает дальнейшее развитие инфраструктуры первичного звена здравоохранения в дополнение к реализуемым на территории Чувашской Республики проектам и программам.

На реализацию программы модернизации первичного звена здравоохранения в 2021 году направлено более 800 млн рублей. Реализовали большинство мероприятий. В 2021 году, практически в самом начале, значительно подорожали строительные материалы, и аукционы по этой причине были неоднократно сорваны – желающих строить по таким ценам просто не было. Но, тем не менее, 40 млн рублей из

Начиная с этого года, особое внимание федеральным ведомством уделяется разработанному бренду программы модернизации первичного звена здравоохранения. Он будет использован на всех носителях: на новых и отремонтированных в рамках программы объектах, автотранспорте, оборудовании, вплоть до медицинской одежды, информационных стендов, вывесок.

О программе госгарантий

Последние три года программа государственных гарантий, благодаря которой реализуются права граждан на бесплатную медицинскую помощь, бездефицитная. В целом, на ее финансирование было направлено в прошлом году 23 млрд рублей. Дополнительно из средств федерального бюджета на обеспечение мероприятий по борьбе с коронавирусной инфекцией было направлено 3,7 млрд рублей.

В рамках программы на каждого жителя республики пришлось 10 посещений, это в совокупности 11,5 миллионов, половина из которых – с профилактической целью, на каждого третьего пришелся вызов скорой медицинской помощи, каждого шестого – лечение в стационаре. В суммовом выражении на каждого жителя направлено 18,9 тыс. рублей, и эти расходы за последний год возросли на 11%.

Диспансеризацией охвачено 640 тысяч человек – более половины жителей республики, в рамках кото-

превысило 11 тысяч, из которых 80 процентов проведены пациентам в республиканских клиниках. Сегодня это уже обычная практика, а не уникальность.

Растет эффективность работы коечного фонда стационаров – что наглядно демонстрирует и сокращение средних сроков лечения пациентов (на 2 процента за последний год), и рост работы койки в году (рост на 3 процента).

Полная централизация службы скорой медицинской помощи и создание единой диспетчерской службы, а также 100% укомплектование службы современными автомобилями позволяют бригадам скорой медицинской помощи работать еще эффективнее, несмотря на колоссальную нагрузку в период пандемии – так на 1 бригаду приходилось в среднем 8 вызовов в сутки, в период максимальных нагрузок – до 33 вызовов. Что не снизило эффективность ее работы – по итогам года время доезда бригад службы «03» в течение 20 минут возросло до 93 процентов.

Совершенствуется оказание паллиативной медицинской помощи, в которой в прошлом году нуждались более 15 тыс. пациентов. Все нуждающиеся были обеспечены необходимыми лекарственными

спечение жителей республики, а это практически 750 млн рублей, из которых 40 млн – на лечение пациентов с редкими заболеваниями. Такие меры позволили обеспечить удовлетворенность спроса граждан на лекарственные препараты на уровне 99 процентов.

Реализация этих проектов и программ, мобилизация ресурсов и рост финансирования отрасли позволили в таких непростых условиях достичь показателя ожидаемой продолжительности жизни на уровне более 70 лет. Все те значительные средства, которые вложены в перевооружение больниц, в оборудование, уже работают и будут работать на развитие республиканского здравоохранения.

О борьбе с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

Коронавирусная инфекция оказала дополнительное негативное влияние на демографическую ситуацию. В 2021 году число умерших увеличилось в сравнении с прошлым годом на 1 600 человек, при этом рождаемость снизилась на два процента, или на 240

ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



препаратами, из них 70 процентов – неинвазивными формами. В 2 раза увеличено количество выездных бригад паллиативной медицинской помощи, организован координационный центр по оказанию паллиативной медицинской помощи. Совместно с центрами социального обслуживания продолжены социальные патронажи пациентов.

В целом, на реализацию мероприятий направлено 42 млн рублей, для службы в рамках федерального соглашения были закуплены дополнительные автомобили, медицинское оборудование и лекарственные препараты.

человек. Необходимо переломить этот негативный тренд и обеспечить, чтобы демография поменяла свою траекторию, и фиксировалось снижение смертности, а самое главное повышение рождаемости.

В прошлом году на борьбу с коронавирусной инфекцией направлено 8 млрд рублей, 1 млрд из которых из республиканского бюджета, развернули более 1 тысячиоек и задействовали в работе почти 5 тысяч медицинских работников.

На сегодняшний день организована работа 14 медицинских лабораторий общей мощностью 4 700 исследований в сутки, 31 центра амбулаторной диа-



республиканского бюджета было выделено дополнительно на покрытие этих выпадающих расходов и мы полностью законтрактовались.

Ввели в эксплуатацию 52 новых фельдшерских пункта, построена прекрасная врачебная амбулатория в селе Шыгырдан, капитально отремонтировали поликлиники и их подразделения, закупили новое оборудование.

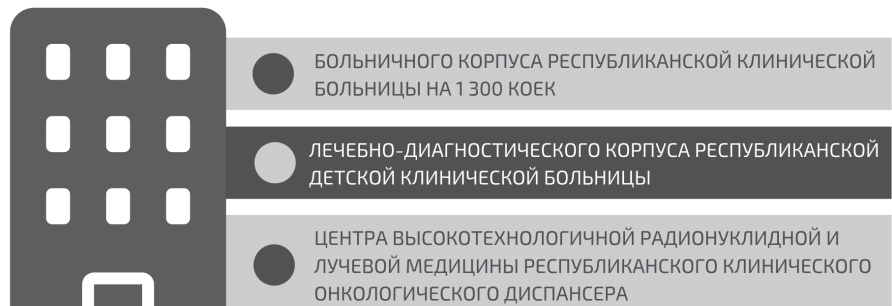
44 новыми автомобилями были оснащены врачи первичного звена на селе, которые теперь могут не только добираться до пациентов, но и доставлять, например, им лекарственные препараты.

рой выявлено впервые почти 13 тысяч заболеваний. Углубленную диспансеризацию прошли 28 тысяч граждан, перенесших коронавирусную инфекцию. Заболевания выявлены у 75 процентов обследованных взрослых и 73 процентов детей, эти пациенты должны быть немедленно взяты в работу и дообследованы, при необходимости – направлены на лечение в ранние сроки развития заболевания, что является важным резервом снижения смертности населения.

Число высокотехнологичных вмешательств в прошлом году возросло более чем на 20 процентов и

ПЛАНЫ И ЗАДАЧИ НА 2022 ГОД

СТРОИТЕЛЬСТВО ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



О материально-ресурсном обеспечении отрасли

Значительно усилили материально-техническую базу здравоохранения, направив на эти цели почти 3 млрд рублей. По итогам года показатель фондовооруженности возрос на треть, фондооснащенности – на 17%. Бюджетная эффективность закупочных мероприятий составила 8%, в абсолютных цифрах это 550 млн рублей.

По поручению Главы республики оснастили современным компьютерным томографом самую удаленную – Алатырскую центральную районную больницу, направлено 70 млн рублей из бюджета республики. Сегодня на аппарате уже обследовано более 3 тыс. человек.

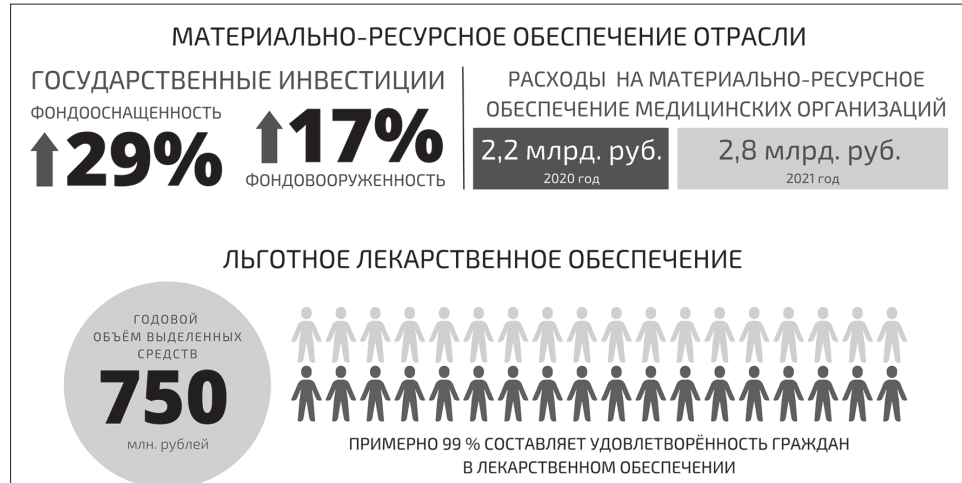
Немалые средства федерального и республиканского бюджетов направлены на лекарственное обе-

гностики и лечения ковида. В феврале текущего года на базе Центральной городской больницы создан единый дистанционный врачебный консультативный центр.

Продолжена реабилитация пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, на базе медицинских и санаторных организаций республики, их я напомним 4, в которых на сегодняшний день уже получили лечение 7,5 тысяч пациентов.

Осуществляется вакцинация населения против новой коронавирусной инфекции. Сегодня ей уже охвачено почти 50 процентов населения республики, в том числе 250 тысяч лиц старшего возраста.

В прошлом году спасено немало жизней пациентов со 100% поражением легких, в том числе беременной женщины и ребенка, что еще раз наглядно демонстрирует – врачи никогда не опускают руки и борются за жизнь каждого пациента до последнего.



Интервью

ЛАРИСА ТАРАСОВА: «НАСТОЯЩЕЕ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ



– **Лариса Владимировна, охарактеризуйте общую ситуацию с заболеваниями органов пищеварения в Чувашии.**

– В структуре распространенности всех заболеваний среди населения Чувашской Республики болезни органов пищеварения на протяжении ряда лет занимают пятое место (6,6%). Для обеспечения полноценного обследования пациентов, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения в Чувашской Республике функционирует многоуровневая система оказания гастроэнтерологической помощи, включающая медицинскую помощь, оказываемую терапевтами, специализированную амбулаторную и стационарную гастроэнтерологическую помощь.

Показатель распространенности болезней пищеварительной системы среди населения Чувашской Республики в сравнении с 2020 годом снизился на 2,2% и составил 136,4 случая на 100 тыс. человек населения, заболеваемости – увеличился на 0,8% (24,1 случая на 100 тыс. человек населения). Расширение диагностических возможностей (эндоскопических, лабораторных, ультразвуковых, морфологических), а также своевременность диспансеризации позволяют выявлять заболевания на ранних стадиях.

В 2021 г. произошло снижение распространенности язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в сравнении с 2020 г. на 5,9%, что обусловлено увеличением тестирования населения с симптомами кислотозависимого заболевания на пилорический хеликобактериоз и своевременное назначение эрадикационной терапии, а также увеличением информированности населения о факторах риска заболеваний, вредных привычках, ЗОЖ.

Но все равно у нас люди умирают от осложнений язвы. Как правило, это люди с асоциальным образом жизни, либо те, кто долгое время не обращаются за помощью к врачу, несмотря на то, что у них есть весь спектр симптомов для старожелудочной: болевой синдром, отрыжка, изжога и т.п. Многие занимаются самолечением. Как правило, в почете у людей антациды: человеку кажется, что если после того, как он выпил «Алмагель», ему стало легче, то вот он уже и лечится...

К сожалению, это мировая тенденция: антацидами люди заглушают все, начиная от изжоги и заканчивая болевым синдромом, возлагая на них большие надежды. Но антацидные препараты – это палка о двух концах. В них очень много кальция, магния и других дополнительных веществ, которые ровно на 30 минут гасят желудочную кислотную секрецию, а впоследствии приводят к синдрому рикошета, секреция усиливается еще больше. Возникает порочный круг, который неблагоприятно отражается на общей картине заболеваемости и смертности в нашей нозологии.

Распространенность болезней печени уменьшилась в сравнении с 2020 годом на 4,0% и составила 7,3 случая на 1 тыс. человек населения.

В структуре распространенности болезней органов пищеварения сохраняется высокий удельный вес таких нозологических форм, как гастриты и дуодениты (34,2 случая на 1 тыс. человек населения), болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей (15,5 случая на 1 тыс. человек населения), болезни поджелудочной железы (15,9 случая на 1 тыс. человек населения). Стабилизаторы, консерванты, «быстрая еда» – все это, несомненно, вредное питание, оказывает пагубное влияние на систему ЖКТ. Даже количество увеличившихся стрессов в современной жизни также отражается на здоровье желудочно-кишечного тракта. Кроме того, безусловно, одним из главных факторов поражения желудка, поджелудочной железы,

Пищеварительная система – совокупность многих органов и желез, поэтому заболевания органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) настолько распространены, что с их проявлениями хоть раз в жизни встречается каждый человек. О работе гастроэнтерологической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный специалист по терапии, гастроэнтерологии Министерства здравоохранения ЧР, заведующая гастроэнтерологическим отделением БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии, председатель Чувашского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российское научное медицинское общество терапевтов», доктор медицинских наук, заведующая кафедрой факультетской и госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н.Ульянова» Л.В. Тарасова.

желчевыводящих протоков и печени является алкоголь. Радует, что сейчас молодое население стало меньше злоупотреблять спиртным, интерес к нему пропадает, и это очень хорошая тенденция. Но пока за счет населения среднего и пожилого возраста злоупотребление алкоголем все еще сохраняется. Причем не только крепкими напитками (водка, коньяк, самогон), но и слабоалкогольными напитками. Пивной алкоголизм все еще очень распространен, и как ни странно, особенно среди женщин. Различные джин-тоники, напитки с добавлением колы очень пагубно влияют на здоровье молодых людей. Идет двойная нагрузка: этиловый спирт плюс консерванты с содержанием аспартата.

В ходе диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения республики в 2021 г. у 663 человек впервые было выявлено заболевание органов пищеварения, доля лиц, взятых на диспансерное наблюдение из числа с впервые в жизни установленным диагнозом болезней печени и поджелудочной железы в 2021 году составила 81,0%. Именно на своевременное выявление, лечение и профилактику необходимо делать серьезный упор, так как это приносит в дальнейшем плоды управляемости заболеванием, минимизации осложнений и, безусловно, снижения смертности населения от заболеваний органов пищеварения.

В 2021 г. первичный выход на инвалидность вследствие заболеваний органов пищеварения среди взрослого населения Чувашской Республики уменьшился в сравнении с 2020 г. на 11,8%, составив 1,5 случая на 10 тыс. человек взрослого населения.

Гастроэнтеролог выявляет и лечит многочисленные заболевания органов пищеварения – пищевода, желудка, тонкого и толстого кишечника, печени, поджелудочной железы, желчного пузыря и желчевыводящих протоков.

Отмечу, что патология даже одного из органов ЖКТ влечет за собой расстройство функционирования пищеварительной системы в целом. Кстат, ее слаженная работа влияет не только на правильное усвоение пищи, но и на адекватную работу иммунной и эндокринной систем человека. Поэтому так важно быть внимательным к своему здоровью. Симптомы болезней органов пищеварения разнообразны, но наиболее частыми являются боли в животе, изжога, отрыжка, рвота, метеоризм, нарушение стула. Все эти проявления требуют незамедлительного обращения к специалисту!

– **Оказала ли влияние эпидемия коронавируса на состояние пациентов вашей нозологии?**

– Сейчас нужно отметить, что постковидная ситуация, постковидный синдром очень серьезно бьет по ЖКТ. «Постковид» в гастроэнтерологии представлен очень широким кругом осложнений. Это и дисфагия (затруднение глотания, поражение пищевода), и проблемы желчевыделения. Вирус SARS-COV-2 обладает цитопатическим действием, то есть, он воздействует на клетку пищевода, желудка, билиарного тракта, печени. Это приводит к тому, что функция органа изменяется. Пациенты с постковидным синдромом долго страдают диареей, мучаются от тошноты и вздутия живота, икоты, изжоги и отрыжки. Мы видим тяжелые постковидные гепатиты и гепатозы, когда функции печени долго не могут восстановиться. У нас бывают случаи, когда пациенты «желтеют» в постковидном периоде. Развивается частичное нарушение проходимости билиарного тракта, ухудшение оттока желчи. И сейчас, к сожалению, таких пациентов у нас становится очень много. Важно своевременно обратиться к гастроэнтерологу.

– **Существуют ли целевые федеральные программы по профилю направления в республике для улучшения ситуации?**

– Специальной целевой федеральной программы по ЖКТ нет. Однако национальный проект «Здоровье», который с 2019 г. работает в нашей стране, предусматривает повышение

доступности первичной помощи, что должно способствовать охвату населения в том числе и диспансерным наблюдением. А именно это должно помочь выявлять заболевания ЖКТ на более ранних стадиях.

В ближайшее время у нас планируется формирование республиканской программы. Один из ее компонентов, который уже сейчас начал реализовываться на территории Чувашии, – это открытие Центра по лечению пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК). В Приказе Минздрава ЧР о создании Центра четко обозначена маршрутизация пациентов и нормативы правильного ведения этих пациентов гастроэнтерологом, терапевтом, колопроктологом, эндоскопистом и другими членами мультидисциплинарной команды. Мы уже формируем этот мультидисциплинарный тандем, и надеемся, что такой подход приведет к минимизации количества операций и улучшению качества жизни этих пациентов.

Кроме того, в лечении будут использоваться дорогостоящие современные препараты, разработанные методом геной инженерии. В этом Центре они будут доступны населению, но за ними будет вестись строгий учет. Регистр таких пациентов уже существует (это региональный компонент федерального регистра). На каждого пациента формируется анкета. Специалист очень подробно оценивает заболевание пациента: локализацию, течение процесса, стадию заболевания. Все эти данные вводятся в федеральный регистр. То есть, мы являемся подтянутой большой федеральной системы, которая базируется в Национальном медицинском исследовательском институте колопроктологии имени А.Н.Рыжих. Мы на сегодняшний день очень активно с ними взаимодействуем.

Совсем недавно, 24-25 марта, в Чебоксарах состоялась межрегиональная конференция Поволжской школы для врачей и пациентов под названием «Персонализированный подход, мультидисциплинарность и комплаентность», которая объединила специалистов всех субъектов нашего округа, занимающихся воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК). ВЗК – это группа хронических заболеваний, поражающих стенки кишечника, к ним относятся болезнь Крона и язвенный колит. На конференции состоялся отчет руководителей служб ВЗК каждого региона, были разобраны сложные вопросы лекарственного обеспечения, диагностической базы, намечены планы на 2022 и последующие годы.

– **Какова смертность от заболеваний органов пищеварения в Чувашии?**

– Уже более 5 лет в Чувашии, как и в целом по России, разрабатываются и реализуются планы мероприятий по снижению смертности и летальности от заболеваний органов пищеварения. Это уже дало результат. Так, в 2021 г. в Чувашии удалось не только остановить рост смертности от болезней органов пищеварения, но и снизить показатель на 10,6 и сохранить 102 жизни.

Системная работа в данном направлении в республике началась более 15 лет назад, с 2006 г., когда на базе Республиканской клинической больницы был создан Республиканский гастроэнтерологический центр (далее – Гастроцентр). В рамках Программы модернизации здравоохранения Чувашской Республики на 2011-2013 гг. в шести медицинских организациях – ЦРБ Алатырского района, Батыревской ЦРБ, Ядринской ЦРБ, Новочебоксарской городской больницы, Канашском и Шумерлинском межтерриториальных медицинских центрах – были открыты и оснащены кабинеты гастроэнтеролога. Таким образом, специализированная гастроэнтерологическая помощь населению республики, в том числе и сельскому, стала более доступной, улучшилась и маршрутизация профильных больных.

Одним из приоритетных направлений работы Гастроцентра является ведение больных с воспалительными заболеваниями кишечника,

гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

Гастроэнтерологи ведут республиканские регистры пациентов с портальной гипертензией, воспалительными заболеваниями кишечника. Сегодня Регистр больных с ВЗК включает в себя 675 пациентов с разной степенью активности и тяжести иммунного поражения кишечника и ежегодно пополняется новыми выявленными случаями заболеваний. За время работы Гастроцентра квалифицированную медицинскую помощь получили более 42 тысяч пациентов с заболеваниями толстой кишки. При этом за последние 5 лет количество получивших лечение пациентов с ВЗК возросло на 76%.

– **Каким образом организована работа гастроэнтерологической службы Чувашии?**

– В республике по-прежнему сохраняется трехуровневая система оказания медицинской помощи. На первом уровне у нас действуют 5 межтерриториальных кабинетов специализированной гастроэнтерологической службы.

Количество коек тоже не сокращалось. Единственное исключение – это перепрофилирование некоторых стационаров под ковид-госпиталь. Гастроэнтерологическое отделение БСМП работает на экстрем-ковид (принимает больных с ВЗК), Городской клинический центр был перепрофилирован под ковид-стационар, а также 10 коек в Новочебоксарской городской больнице. Поток пациентов с заболеваниями органов пищеварения был перемаршрутизирован в гастроэнтерологические отделения в РКБ, ЦГБ и ГКБ №1. Они испытывали большую нагрузку.

В составе гастроэнтерологической службы БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии функционирует несколько отделений, оказывающих специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями органов пищеварения: хирургическое отделение, торакальное отделение, гастроэнтерологическое отделение, два консультативных кабинета врачей гастроэнтерологов. В рамках гастроэнтерологического отделения проводится работа с аутоиммунными болезнями печени и кислотозависимыми заболеваниями.

Активное внедрение высокотехнологичных видов оказания медицинской помощи – чрескожная пункция с аспирацией под ультразвуковым контролем при кистах поджелудочной железы, чрескожное пункционно-катетеризационное дренирование поджелудочной железы под ультразвуковым контролем, наружное дренирование инфицированных кист, marsупиализация, цистодигестивные анастомозы, резекция поджелудочной железы различного объема, окклюзия панкреатических свищей, наложение панкреатодигестивных анастомозов, дистальные резекции различного объема, панкреатодуоденальные резекции типа Whipple и пилоросохраняющие панкреатодуоденальные резекции и др., – привело к снижению смертности от острого панкреатита на 14,86% (74 умерших пациентов в 2020 г.; 63 человека – в 2021 г.) и от других болезней поджелудочной железы на 25,49% (51 умерший пациент в 2020 г., 38 – в 2021 г.).

Продолжением работы Республиканского гастроэнтерологического центра является деятельность эндоскопической службы. В 2021 г., несмотря на ограничения, связанные с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, активно использовалась методика эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, что позволило определить перспективу проведения папиллосфинктеротомии и эндопротезирования желчных протоков у наиболее сложной категории пациентов с билиарной патологией. Сегодня данные медицинские технологии являются наиболее востребованными и представляют основу будущего развития эндохирургической коррекции желчевыводящих протоков.

Ведущим инновационным направлением работы гастроэнтерологической службы республики в 2021 г. стало наращивание возможностей высокотехнологичных методов лечения воспалительных заболеваний кишечника. Пациенты с тяжелым течением болезни Крона и язвенным колитом реализуют возможность, не выезжая за пределы республики, бесплатно пройти курс терапии генно-инженерными биологическими препаратами, позволяющий значительно улучшить состояние больных. Для введения биологических препаратов на амбулаторном этапе, а также для анализа эффективности используемых генно-инженерных средств без госпитализации в стационар в Республиканской клинической больнице активно функционирует кабинет генно-инженерной биологической терапии.

СЛУЖБЫ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»

– Какова ситуация с кадрами?

– Ситуация с кадрами достаточно стабильная. Конечно, специалисты увольняются, но на смену приходят новые люди. Однако потребность в специалистах пока сохраняется. Конечно же, нам хочется, чтобы новых специалистов стало больше, и они не уезжали в из Чувашии. Вакансии гастроэнтеролога есть как в больницах г. Чебоксары, так и в больницах районов. Гастроэнтерология всегда была и останется интереснейшей из специальностей, поэтому жду новое поколение молодых специалистов, чтобы обучить и помочь с трудоустройством.

В Чувашии работает 37 гастроэнтерологов. Обеспеченность населения специалистами составляет 0,19 на 10 тыс. населения. Это чуть больше, чем в среднем по ПФО (0,15) и РФ. Гастроэнтерологи республики принимают активное участие в заседаниях Чувашского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российское научное общество терапевтов», где поднимаются и разбираются актуальные вопросы маршрутизации, диагностики и лечения пациентов. Ежегодно на основании отчетов специалистов я провожу анализ работы службы.

– Каким образом главный специалист координирует деятельность всех специалистов и клиник Чувашии?

– Во-первых, регулярно проводятся телемедицинские консультации различного уровня. Ежемесячно проходят совещания с гастроэнтерологами, сейчас они проходят в режиме онлайн. Безусловно, мы участвуем в заседаниях Российского научного медицинского общества терапевтов, которые посвящены организации работы в гастроэнтерологии. Также главный специалист всегда участвует в комиссии Минздрава республики по разбору и анализу всех летальных случаев пациентов с заболеваниями органов пищеварения. Главный специалист регулярно осуществляет мониторинг и анализ случаев распространенности первичной заболеваемости и смертности от болезней органов пищеварения.

– Как у нас соблюдается современный стандарт лечения заболеваний, на что может рассчитывать больной?

– С января 2022 г. мы внедряем клинические рекомендации, утвержденные Минздравом России до 1 сентября 2021 г., и по ним работаем. А также мы опираемся на приказ Минздрава России под номером 203н о критериях контроля качества. В нем регламентированы необходимые обследования и лечение, которые мы должны провести пациенту.

Работа гастроэнтерологической службы Чувашии регламентируется приказом Минздрава РФ №906 от 2012 г., на основании которого сформирован местный порядок маршрутизации пациентов с заболеваниями органов пищеварения

– Какие новые методы исследования были внедрены в диагностику заболеваний в Чувашии, какова эффективность этих методик?

– За последние пять лет действительно внедрено много нового и интересного. Особо хочу подчеркнуть, что мы сейчас вводим методику эластометрии печени. Во-вторых, сейчас активно развивается внедрение магнитно-резонансной диагностики кишечника и МР-холангиография-обследование билиарного тракта с помощью магнитно-резонансной томографии. Очень много внедряется генетических маркеров определения. Они помогают определять ферментопатические изменения лактазной недостаточности, дисахаридазной недостаточности, целиакии, аутоиммунные заболевания печени – лабораторная ИФА – диагностика, гастропанели (это онкомаркеры на ЖКТ).

Все эти новые методики позволяют нам выявлять заболевания органов ЖКТ на ранних стадиях и незамедлительно приступать к лечению.

– Какие новые методы лечения появились и успешно применяются в гастроэнтерологии в нашей республике?

– Сейчас наступила эра генно-инженерных и таргетно-биологических препаратов. То, что раньше активно применяли в онкологии и в гематологии, сейчас активно внедряется в гастроэнтерологию. Нужно отдать дань этим препаратам – они значительно снижают процесс воспаления, минимизируют инвалидизацию и значительно улучшают качество жизни пациента. Во многих случаях применение этих препаратов позволяет исключить хирургическое вмешательство. Вот здесь истинный пример того,

как мировые тенденции в гастроэнтерологии внедряются в регионах и нашей страны.

К внедрению современных методов лечения приводит планомерная интеграция хирургической, эндоскопической и колопроктологической служб медицинских организаций республики и высокий уровень развития анестезиолого-реанимационной службы. Наши хирурги выполняют операции на желудке, двенадцатиперстной кишке, тонком и толстом кишечнике, поджелудочной железе, селезенке при воспалительных и паразитарных заболеваниях, при злокачественных и доброкачественных новообразованиях, а также делают реконструктивные и восстановительные операции.

В последние годы активно используются современные консервативные методы остановки кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода на догоспитальном этапе – еще в машине скорой медицинской помощи. В 2021 г. использование вазопрессина – синтетического аналога гормона гипотензивного – привело к эффективному гемостазу (остановке кровотечения) у 70% пациентов уже до момента доставки больного на операцию.

Хирургами Гастроцентра выполняются оперативные вмешательства на портальных сосудах, освоены методики прошивания варикозно расширенных вен пищевода. Поясню важность этой операции. Риск развития пищеводно-желудочного кровотечения в течение первых двух лет после выявления варикозной трансформации подслизистых вен пищевода составляет 30%, летальность при первом эпизоде кровотечения может достигать 50%. Если гемостаз достигается без применения эндоскопических или хирургических методов, рецидив кровотечения в течение первого года достигает 50-70%, при двухлетнем наблюдении – 70-90%. В целом, смертность больных циррозом печени при пищеводно-желудочном кровотечении достигает 30-60%.

Внедрение процедур лигирования (наложение кольца на резко увеличенную вену пищевода и желудка) варикозно расширенных вен пищевода позволило снизить смертность от заболеваний печени. В 2021 г. эти операции сохранили жизни 34 пациентам с циррозом печени с декомпенсированной стадией портальной гипертензии. За последние три года мы увеличили процент активного превентивного лигирования варикозно расширенных вен пищевода более чем в 2 раза. Сейчас эти операции делают в Гастроцентре РКБ и в ГКБ №1.

Активно развивается также хирургия желчных путей. С появлением нового инертного и рассасывающегося шовного материала, атравматических игл, стентов и материалов с «памятью» выполняются прецизионные анастомозы с каркасным дренированием при восстановительных операциях и реконструктивных операциях при высоких рубцовых стриктурах желчных протоков. Показанием к наложению гепатикоанастомоза или внутреннего билиопанкреатического анастомоза является механическая желтуха. При неоперабельном злокачественном поражении печени и желчного пузыря применяется паллиативный метод лечения механической желтухи – холангиостомия (чрескожное чреспеченочное лечебное вмешательство на желчных протоках).

Среди современных технологий в детской хирургии следует отметить реконструктивные операции при врожденных пороках желудочно-кишечного тракта, сосудистые операции при портальной гипертензии. Их проводят хирурги Республиканской детской клинической больницы.

– Какого рода высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают в Чувашии?

– ВМП по гастроэнтерологии действует уже более 15 лет, и ее объемы ежегодно увеличиваются. Наши хирурги очень успешно проводят операции панкреатодуоденальной резекции, Валентин Владимирович Ворончихин часто на эту тему проводит круглые столы с коллегами. Высокотехнологические медицинские операции также проводятся на нижнем пищеводном сфинктере – на этом специализируется Алексей Владимирович Добров, также он проводит фундопликацию и операции по уменьшению объема желудка.

В 2015 г. специалистами Гастроцентра впервые в Чувашии была получена лицензия на проведение высокотехнологических методов лечения больных с воспалительными заболеваниями кишечника. С этого момента пациенты с тяжелым течением болезни Крона и язвенного колита получили возможность пройти индукционный курс терапии генноинженерными биологическими препаратами, существенно улучшающими состояние больного, не выезжая за пределы республики и бесплатно, в рамках

выделенных квот системы общего медицинского страхования. В 2021 г. такую терапию получили 30 пациентов с наиболее тяжелыми иммунными заболеваниями кишечника, нечувствительными к базисным препаратам. Для введения биологических препаратов в амбулаторных условиях, а также для анализа эффективности используемых генно-инженерных средств без госпитализации в стационар в РКБ функционирует дневной стационар и кабинет генно-инженерной биологической терапии.

– Каковы основные факторы риска заболеваний органов ЖКТ у нас в республике? В чем заключается профилактика таких заболеваний?

– Я уже говорила ранее, что риски – это, в первую очередь, пагубное влияние алкоголя и нездоровое питание. Поэтому первичная профилактика – это как раз борьба с неправильным питанием и избыточным весом, с вредными привычками (курением и алкоголем), борьба с инфекционными заболеваниями органов ЖКТ, своевременное пролечение пилорического хеликобактера, а также вакцинация от коронавируса с целью профилактики постковидных осложнений.

Ни в коем случае нельзя заниматься самолечением, необходимо своевременно обращаться к врачу. Также необходимо исключить бесконтрольный прием лекарственных антибактериальных препаратов, пищевых добавок и травяных сборов, потому что все это ведет к лекарственному гепатиту, а впоследствии – к циррозу печени. Важна профилактика вирусных гепатитов В и С. Лечение зубов – только у квалифицированных стоматологов. Нанесение татуировок и пирсинг также имеют пагубное воздействие на организм.

Раньше у нас во всех медорганизациях действовали Гастрошколы для пациентов, к сожалению, сейчас из-за ковида они перестали работать. Однако сейчас Республиканский центр медицинской профилактики начал хороший проект. С декабря 2021 г. все главные внештатные специалисты Минздрава Чувашии, а также врачи из различных медучреждений регулярно выступают в прямом эфире на радио, а также в интернете, в записи эти программы можно посмотреть на сайтах медорганизаций, на медицинском портале нашей республики. Эта профилактическая школа – очень серьезное подспорье для работы с населением, и эти выступления пользуются популярностью у нашего населения.

Важнейшая составляющая профилактики заболеваний органов пищеварения – это диспансеризация и ежегодные медицинские осмотры, а также и углубленная диспансеризация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Все это позволяет выявлять заболевания ЖКТ, причем на ранних стадиях. Пациенты должны понимать, что проходить диспансеризацию необходимо, даже если ничего не беспокоит. Для профилактики заражения вирусным гепатитом В чрезвычайно важна своевременная вакцинация. Именно после нее человек считается защищенным, даже если вирус попадет в организм. Напомним, что вакцинация против гепатита В введена в Национальный календарь профилактических прививок РФ. Вакцина представляет собою раствор, имеющий в своем составе иммуногенный белок вируса, к которому через 2 недели в организме человека вырабатываются защитные антитела. Первую прививку делают прямо в родильном доме. Повторную вакцинацию ребенок получает в 1 месяц и третью – при достижении 6-месячного возраста. Если дети не были привиты в этом возрасте, они проходят вакцинацию в 13 лет. Не менее важно прививать и взрослых людей, особенно тех, кто проживает с родственником, зараженным вирусом гепатита В, а также тех, у кого верифицированы другие гепатотропные вирусы, людям, употребляющим наркотики и представителям других групп риска. Важно прививаться и медицинским работникам, студентам медицинских вузов, всем, кто работает с препаратами крови, а также больным, находящимся на гемодиализе.

Значительное внимание мы уделяем вопросам информирования населения о профилактике заболеваний пищеварения. В 2021 г. гастроэнтерологи прочитали более 650 лекций, которые прослушали свыше 18 тысяч человек по всей республике. В республиканской и районной прессе врачи постоянно публикуют статьи, организуют радио- и телепередачи на темы правильного питания и болезней органов пищеварения. Сейчас, на мой взгляд, необходимо сделать акцент на формирование знаний о правильном питании у детей и подростков – рассказывать им о негативном влиянии на со-

стояние органов пищеварения фастфуда, еды всухомятку. Работа с молодым поколением – это один из перспективных путей снижения заболеваемости патологией органов пищеварения не только в нашей республике, но и в целом по России.

– Каков нозологический компонент во всеобщей диспансеризации?

– Все граждане республики должны понимать, что очень важно своевременно проходить диспансеризацию, отслеживать свои результаты. Это относится и к пациентам, и к врачам. Пациентам, перенесшим коронавирус, настоятельно рекомендуем пройти углубленную постковидную диспансеризацию. Врачи на основе полученных результатов смогут увидеть реальную картину состояния внутренних органов пациента, дать своевременные рекомендации и предупредить больного о возможных осложнениях. Это возможно только при углубленной диспансеризации.

– Что ждет гастроэнтерологическую службу Чувашии в ближайшем будущем?

– Ведется работа по организации межтерриториального гастроэнтерологического центра на базе Канашского ММЦ. Там есть, в первую очередь, обученные специалисты, есть также большое желание руководства. Это позволит увеличить доступность медицинской помощи, приблизить специализированную гастроэнтерологическую помощь к населению и сделать ее привычной.

Хотелось бы внедрить больше эндоскопических методик по работе с билиарным трактом. Хочется усовершенствовать работу по взаимодействию гастроэнтеролога и колопроктолога, включая хирургические возможности для пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника. Есть сложные операции, и нужно овладеть ими. Поэтому в рамках этого центра мы хотим начать активную работу по обучению мультидисциплинарной команды, чтобы специалисты выезжали в Москву, чтобы они стояли за операционным столом, чтобы они все это сами видели, сами практиковались.

– Есть ли мифы в гастроэнтерологии?

– Действительно, есть огромное количество мифов о том, что заболевания желудочно-кишечного тракта можно исцелить народными средствами. Наиболее распространенным является миф о пользе водки с маслом и медом при язвенной болезни. Если бы только «советчики» понимали, как это вредно: ацетальдегид, образующийся в организме при расщеплении алкоголя, токсически влияет на слизистую желудка, пищевода, кишечника. Это «чудодейственное» средство приводит к усилению секреции соляной кислоты, что способно вызвать увеличение размеров язвенного дефекта и тяжелейшие осложнения болезни, в том числе внутреннее кровотечение, и даже перфорацию.

– Ваши пожелания коллегам и пациентам?

– Обращаясь к коллегам и пациентам, хочется обратить внимание на онконастороженность. Онкология ЖКТ выходит на лидирующие позиции. В 2021-2022 годах проведена большая работа по внедрению специальной программы скрининга колоректального рака, и в ближайшее время она будет приносить свои плоды.

Неблагоприятной тенденцией современного общества является стремление к самолечению, особенно по советам из интернета. Но надо помнить, что каждый человек индивидуален, и у каждого имеются особенности течения заболевания, непереносимости лекарственных средств, сопутствующие болезни. Самолечение «универсальными» средствами, которые рекламируют с экранов телевизора или в интернете, зачастую не только не приводит к желаемому успеху, но и затягивает течение болезни, переводит ее в хроническую стадию, зачастую с обилием осложнений, что затрудняет потом врачу подбор терапии. Как специалист, могу посоветовать всем: не слушайте соседей, друзей и знакомых при появлении симптомов того или иного заболевания органов пищеварения! Чтобы не пропустить и не запустить болезнь, ее необходимо своевременно диагностировать и правильно лечить, а это сможет сделать только дипломированный врач, ежедневно занимающийся клиническими вопросами. Желаю всем доброго здоровья!

**Подготовила Н. Володина,
полный текст интервью читайте
на Медпортале
«Здоровая Чувашия»
www.med.cap.ru**

Визит

Визит

ВРАЧИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ КЛИНИКИ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАЛИ 127 ПАЦИЕНТОВ



В Республиканском кардиологическом диспансере работала бригада врачей Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева, г. Москва). Врачи проводили консультативный прием, осмотр пациентов со сложными сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающимися в оперативном вмешательстве. На такие консультации пациенты подготавливаются заранее: их обзванивают, приглашают, собирают необходимую медицинскую документацию, если необходимо, назначают дополнительные обследования. На консультации приглашаются, прежде всего, те пациенты, проблемы

которых в настоящее время невозможно решить на уровне республики, например, пересадку сердца или технологии, не используемые в регионе.

В состав выездной бригады московских врачей вошли сердечно-сосудистые хирурги центра: кандидаты медицинских наук Хаммуд Фарид Алиевич и Жугинисов Давлет Шарипбаевич, сердечно-сосудистый хирург, кардиолог-аритмолог Бердибеков Бектур Шукрбекович.

За один день московскими коллегами проконсультированы 127 пациентов. Консультации федеральных специалистов получили 60 пациентов с ишемической болезнью сердца, 41 – с пороками сердца, 26 – с нарушениями ритма.

На оперативное лечение, дополнительные обследования в условиях федерального центра отобрано 65 пациентов. Еще 38 пациентам рекомендовали консервативное лечение по месту жительства, а 15 – назначили дообследование в Республиканском кардиодиспансере. Двоим пациентам предстоит пройти очную консультацию в Центре им. А.Н. Бакулева, одному пациенту предложена консультация на уровне телемедицинских технологий. Также специалисты порекомендовали нескольким пациентам пройти консультации в других федеральных клиниках по иным сердечно-сосудистым профилям. Троице пациентам по разным причинам дан медицинский отказ от операции.

«Большинство пациентов очень ждут приезда федеральных специалистов к нам в республику. Для жителей республики консультации полностью бесплатны. Ценность таких консультаций в том, что пациентам не надо выезжать многократно Москву. Подготовка проходит в условиях кардиодиспансера, врачи приезжают в больницу, очно консультируют пациентов», – рассказала заведующая консультативной поликлиникой Республиканского кардиодиспансера Ольга Хрипунова.

Справка «Медвестника»

Выезд специалистов центра в нашу республику осуществляется дважды в год согласно графику. Во время консультаций врачи проводят отбор для выполнения операций в национальном медицинском исследовательском центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева.

Выездные консультации специалистов федеральных центров, в особенности с последующим оперативным лечением, способствуют реализации национального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Основной целью организации выездной консультативной работы является улучшение качества оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Выездные консультации также необходимы для определения дальнейшей тактики лечения пациентов.

Конференции, семинары

Всероссийская конференция по вопросам хирургического лечения приобретенных пороков сердца



15 апреля в Республиканском кардиологическом диспансере открылась Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы хирургического лечения приобретенных пороков сердца». В рамках мероприятия с докладами выступили главный кардиохирург Минобороны России, г. Санкт-Петербург и Северо-Западного округа Российской Федерации, академик РАН, д.м.н., профессор (г. Санкт-Петербург) Геннадий Хубулава, ведущие кардиохирурги, представители профессорско-преподавательского состава регионов России.

«Для специалистов нашей республики это уникальная возможность, не выезжая за пределы региона, ознакомиться с последними достижениями в высокотехнологичных методах диагностики и лечения, принять участие в мастер-классах от специалистов ведущих клинических центров нашей страны», – отметил министр здравоохранения Владимир Степанов.

Мероприятие организовано для врачей специальностей «Сердечно-сосудистая хирургия», «Хирургия», «Анестезиология-реаниматология», «Кардиология», «Рентгеноваскулярная хирургия». Помимо лекций, профессора федеральных клиник провели для участников конференции мастер-классы по хирургическому лечению патологии аортального клапана и восходящей аорты.

Отметим, что основная цель конференции заключается в оптимизации тактики хирургического лечения пациентов с приобретенной патологией клапанного аппарата сердца в соответствии с ведущими клиническими центрами нашей страны, что позволит улучшить качество хирургической помощи данной категории больных.

Анализ гематологической службы Чувашии от «НМИЦ гематологии» Минздрава России

13 апреля с рабочим визитом в Чувашскую Республику прибыла группа специалистов «НМИЦ гематологии» Минздрава России. Специалисты посетили Республиканскую клиническую больницу, онкологический диспансер и станцию переливания крови, чтобы оказать организационно-методическую помощь медикам Чувашии, а также разработать рекомендации, которые позволят повысить качество оказания специализированной помощи пациентам с заболеваниями системы крови.

Эксперты проанализировали работу гематологической службы Чувашии, лабораторий и смежных подразделений. 14 апреля в ходе беседы с министром здравоохранения Владимиром Степановым эксперты «НМИЦ гематологии» уделели особое внимание вопросам кадрового обеспечения гематологической службы, обучения специалистов, маршрутизации пациентов, доступности молекулярно-генетических исследований, необходимых при диагностике заболеваний системы крови, вопросам обеспечения лекарственных препаратами.

Представители «НМИЦ гематологии» заверили, что готовы оказывать регулярную поддержку профильным медицинским учреждениям Чувашской Республики в вопросах организационно-методического развития и нормативно-правового регулирования, кроме того, специалисты нашего региона могут проходить в Центре курсы повышения квалификации и поступать на обучение в ординатуру.

Владимир Степанов поблагодарил представителей национального медицинского исследовательского центра за анализ и оценку деятельности, а также отметил, как только регион получит аналитическую справку по результатам проверки, будут сформированы дальнейшие решения и поручения для развития гематологической службы Чувашской Республики.



Представители НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова ознакомились с работой Перинатального центра ГКБ №1

20 апреля в рамках трехдневного рабочего визита в Чувашию Перинатальный центр ГКБ №1 посетили специалисты Национального медицинского исследовательского центра по анестезиологии и реаниматологии для беременных НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова.

В сопровождении главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии Татьяны Дерипаско, заместителя главного врача по акушерско-гинекологической помощи населению Эльвиры Васильевой эксперты посетили приемное и родовое отделения, отделение анестезиологии-реаниматологии и операционные залы, ознакомились с условиями и возможностями оказания медицинской помощи, а также оснащением подразделений.

Как рассказал руководитель Национального медицинского исследовательского центра по анестезиологии и реаниматологии для беременных, анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, к.м.н. Михаил Кецкало, основная цель визита – плановый аудит в рамках федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных технологий».

«Мы посещаем все родовспомогательные учреждения 3 уровня медицинской помощи Чувашской Республики и смотрим организацию службы анестезиологии и реаниматологии для беременных», – рассказал Михаил Валерьевич. В ходе встречи были обсуждены актуальные вопросы развития службы родовспоможения, а также достигнута договоренность о дальнейшем сотрудничестве.



Специалисты НМИЦ радиологии высоко оценили онкологическую службу Чувашии

С 12 по 14 апреля в Чувашии работала группа экспертов ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Визит состоялся в рамках выполнения федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров» с целью совершенствования оказания медицинской помощи населению республики по профилю «Онкология».

Представители «НМИЦ радиологии» проанализировали работу Республиканского клинического онкологического диспансера Минздрава Чувашии. Особое внимание эксперты уделили организации деятельности отделений противоопухолевой лекарственной терапии, радиотерапии и рентгенодиагностики.

Своими впечатлениями о работе отделения радиотерапии и онкодиспансера в целом поделилась радиолог отделения протонной и фотонной терапии МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России Кира Медведева: «Обращает на себя внимание собранное состояние сотрудников отделения – все при деле и очень заинтересованы в своей работе. Люди не просто для отчетности что-то делают, а хотят улучшать качество своего труда и учиться новому. Очень хорошее качество ведения историй болезней. Надеюсь, что с каждым нашим приездом онкологическая служба будет улучшаться и совершенствоваться. Ведь предела совершенства в нашем деле нет».

В рамках выездных мероприятий 13 апреля состоялось посещение Шумерлинского межтерриториального медицинского центра, на базе которого планируется в этом году строительство Центра амбулаторной онкологической помощи, и первичного онкологического кабинета, расположенного в Батыревской районной больнице. На следующий день эксперты ознакомились с работой центров амбулаторной онкологической помощи, расположенных в Центральной городской больнице г. Чебоксары и Новочебоксарской городской больнице.

14 апреля состоялась встреча специалистов Центра с заместителем Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министром здравоохранения Владимиром Степановым, где были подведены итоги визита.

Эксперты отметили хорошую организацию онкологической помощи пациентам в районах и четкое взаимодействие Республиканского онкодиспансера с первичным звеном здравоохранения.

«Несмотря на ограничительные мероприятия, связанные с COVID-19, онкологическая служба Чувашии достигла все целевые показатели, установленные федеральным проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями», – отметил заместитель директора по лечебной части МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России Алексей Невольских.

Кроме того, гости обратили внимание на развитие и укрепление кадрового потенциала онкологической службы, а также обновление материально-технической базы, отметили хорошо развитую информационную систему региона и референс-центров.

«Впечатлила организация маршрутизации пациентов от первичных онкологических кабинетов в районах республики до специализированных отделений онкодиспансера», – продолжил Алексей Алексеевич.

В завершение встречи Владимир Степанов поблагодарил экспертов за оказываемую поддержку и отметил важность дальнейшего сотрудничества.



МЕДОСМОТРЫ ВETERANОВ НА ДОМУ

В Городской клинической больнице №1 проходит ежегодный медицинский осмотр ветеранов Великой Отечественной войны, инвалидов, приравненных к ним категорий граждан, а также маломобильных пациентов. Бригада специалистов, в которую входят терапевт, офтальмолог, невролог, хирург, выезжает к ветеранам на дом.



«Данное мероприятие в медицинской организации проводится каждый год с целью осуществления консультативной и организационно-методической работы по улучшению качества и доступности медицинской помощи и увеличения продолжительности активной жизни наших ветеранов», — сообщает главный врач Городской клинической больницы №1

Андрей Власов.

В этом году медицинским осмотром планируется охватить порядка 400 ветеранов.

«Я уже давно сама не хожу в поликлинику, потому что мне тяжело передвигаться даже по квартире. Но врач и медсестра всегда навещают, и сама я их вызываю, когда поднимается давление, например, или сердце заболит. Сегодня вот медосмотр провели. Спасибо им за это!», — рассказывает пациентка Мария Григорьевна.

Отметим, что 30% всего прикрепленного населения Городской клинической больницы №1 составляют граждане старше трудоспособного возраста. Благодаря национальному проекту «Демография» в медицинской организации успешно реализуются мероприятия, направленные на поддержку и повышение качества жизни граждан почтенного возраста: диспансеризация, профилактические медицинские осмотры, оказание специализированной медицинской помощи, вакцинация, консультативные встречи со специалистами, занятия в Школе здоровья и т.д.

Благодарность

Хочу выразить благодарность медицинской сестре БУ ЧР «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии Мочаловой Любови Васильевне за профессионализм, добросовестное исполнение своих обязанностей, доброжелательное отношение к своим пациентам, внимание и доброту.

Она около 40 лет работает в поликлинике, за эти годы помогла вылечить тысячи человек, всегда приветлива с пациентами, отзывчива, терпеливо разъясняет и отвечает на все вопросы, вкладывает всю душу в работу.

Н.А. Николаев

Хочу выразить слова благодарности бригаде номер 5 скорой помощи Бичурга-Баишевской больницы, а именно Симурзиной Галине Сергеевне, Маловой Екатерине Леонидовне, которые, не жалея сил, средств, оказали первую помощь отцу-ветерану труда, вернули «с того света».

Имя врача, изменившего жизнь к лучшему, это имя Бога в сердцах и устах его пациентов. В наших сердцах имя Бога — это имена Галины Сергеевны, Екатерины Леонидовны. Спасибо огромное за помощь, за врачебный талант, за искусство возвращать качество жизни и саму жизнь. Желаю крепкого здоровья, энергии, громких успехов и радости, чтобы у Вас хватало сил делать добро как можно дольше.

Ф.Р. Вахитов

Выражаю благодарность заведующей кардиологическим отделением БУ «Новочебоксарская городская больница», МОСОЛОВОЙ ОКСАНЕ МИХАЙЛОВНЕ, кардиологу ХАМДЕЕВОЙ ЛИЛИИ МАНСУРОВНЕ и ВСЕМУ МЕДПЕРСОНАЛУ отделения за чуткое, внимательное отношение к больным, за профессионализм в своем деле. Желаю им крепкого здоровья, счастья в личной жизни, успехов в нелегком их труде. Я лечилась с 22.09.21 по 01.10.21, в очень трудный для всех период, особенно для медиков. Ранее не было у меня возможности обратиться с благодарностью.

Т.Е. Игнатъева

15 апреля – Международный день специалиста лабораторной диагностики

На сегодняшний день 80% информации важной для постановки диагноза и контроля за лечением предоставляет клиничко-диагностическая лаборатория БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии.

Лаборатория оснащена современным высокотехнологичным оборудованием, что обеспечивает высокое качество проведения исследований, существенно повышает производительность и улучшает условия труда работников лаборатории.

Ежегодно клиничко-диагностическая лаборатория выполняет в плановом и экстренном порядке более 600 тысяч анализов и более 210 видов клинических лабораторных исследований: химико-микроскопические, гематологические, цитологические, микробиологические, биохимические, коагулологические, молекулярно-генетические и иммунологические.

Клиничко-диагностической лабораторией для амбулатории выполняется 40% и для стационара — 60% анализов.

Лаборатория — практическая база для обучающихся отделения «Лабораторная диагностика» БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии. Медицинские технологи лаборатории Татьяна Кузнецова и Татьяна Михайлова входят в состав аккредитационной комиссии Минздрава Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих среднее медицинское образование в Чувашской Республике с 2018 года.

Сотрудники лаборатории с 2021 года являются экспертами демонстрационного экзамена по стандартам WorldSkills Russia, компетенция R2 «Лабораторно-медицинский анализ» для обучающихся по образовательным программам СПО в рамках промежуточной и государственной итоговой аттестации.

Возглавляет клиничко-диагностическую лабораторию лаборант высшей квалификационной категории, канд. биол. наук, заслуженный врач Чувашской Республики Ирина Долгова. Ирина Юрьевна — победитель конкурса «Лучший заведующий» в рамках III Национального Конгресса с международным участием ЛАБРИН-2021, организованного в 2021 году на базе ФГБУ НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова (г. Москва). А в 2020 году она стала победительницей регионального этапа Всероссийского конкурса врачей в номинации «Лучший врач лабораторной диагностики».



Память

29 марта 2022 года после непродолжительной, но тяжелой болезни ушел из жизни **Сергей Филиппович Школьник** — руководитель подразделения дакриологии и офтальмопластики Чебоксарского филиала МНТК «Микрохирургия глаза», доктор медицинских наук, офтальмолог высшей квалификационной категории.

Начав свою работу в филиале в 1988 году, он успел сделать очень многое. Невероятно талантливый, глубоко разивший целое направление в современной офтальмологии, сделавший много открытий и разработавший новые технологии. Как профессионал своего дела провел несколько тысяч сложнейших и уникальных операций, участвовал в обучении начинающих офтальмохирургов, был ведущим мировым экспертом в области лечения болезней, связанных с проходимость слезоотводящих путей. Он был предан своему делу, с отцовским чувством относился к пациентам и коллегам. Попав к нему на прием стремились тысячи пациентов со всех уголков России, а стать его учеником стремились сотни офтальмологов из разных стран.

В наших сердцах Сергей Филиппович навсегда останется душевным, чутким, внимательным, невероятно талантливым, отзывчивым и безгранично преданным своему делу человеком.

Нам будет его не хватать. Помним и скорбим...



15 апреля на 61 году ушел из жизни замдекана медфака ЧГУ **Сергей Сапожников**.

Сергей Сапожников родился 30 мая 1961 года в Кирове. В 1985 окончил Пермский медицинский институт. Тогда же начал работу в ЧГУ им. И.Н. Ульянова в Чебоксарах: сперва был ассистентом (1985–1991), доцентом (1991–2006) кафедры профилактической медицины, с 2006 года — заведующий кафедрой медицинской биологии с курсом микробиологии и вирусологии, с 2007 года — профессор этой же кафедры.

Кафедрой медицинской биологии с курсом микробиологии и вирусологии Сапожников возглавлял до сих пор, кроме того, он был заместителем декана медицинского факультета по научной работе.

В декабре 2021 на сайте ЧГУ публиковали интервью с ним на тему вакцинации от коронавируса с заголовком: «Цена, которую «платит» наш организм, получая иммунитет после вакцинации и после перенесенной болезни, очень разная».

Сергей Сапожников — автор более 140 научных работ.

1 апреля 2022 года безвременно ушла из жизни лидер сестринского дела Чувашии, одна из основательниц ассоциации медицинских сестер нашей республики **Васильева Людмила Ивановна**.

Людмила Ивановна родилась 3 сентября 1952 года в деревне Чандрово Чебоксарского района. После окончания медицинского училища с 1972 года она навсегда связала свою профессиональную деятельность с Республиканской клинической больницей, начав свою карьеру в должности медицинской сестры сурдологического кабинета. С 1982 года по 2013 год Людмила Ивановна возглавляла сестринскую службу в должности старшей медицинской сестры поликлиники, являясь примером эффективного управленца для сестринского сообщества всей республики. Имела высшее медицинское образование в области сестринского дела.

За выдающиеся достижения в здравоохранении Людмила Ивановна удостоена званий «Отличник здравоохранения», «Ветеран труда», награждена медалью «За безупречный труд в здравоохранении» и почетными грамотами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Чувашской Республики.

Она была заботливой матерью, любящей женой, воспитала прекрасного сына.

С самого основания ассоциации медицинских сестер Чувашии Людмила Ивановна являлась ее ключевым членом. Члены профессиональной ассоциации средних медицинских работников выражают искреннее соболезнование родным, близким, друзьям и коллегам.



Благодарность

Иногда кажется вот он – наступил, нет, твой не звездный, а последний час... Все теряет смысл, жизнь теряет краски... ЖКТ полностью выворачивает, внутри как будто сидят миллион кошек и царапают вокруг себя изо всех сил. О жизни ли думать? Лишь бы скорей все это кончилось. Навсегда. Потому что нет никакого спасения... По крайней мере, так казалось, пока не попала в Центральную городскую больницу. Главный врач Татьяна Николаевна Маркелова посодействовала госпитализации. Поклон ей до земли, спасибо, что не отказала. Лечили, как сама выразилась Татьяна Николаевна, «волшебными каплями». Для меня они реально стали волшебными, потому как уже первые капли обезболивающих и антибиотиков начали возвращать к жизни. А я-то думала, что ВСЕ, нет мне спасения... Выражаю огромную благодарность заведующей отделением гастроэнтерологии Алине Евсеевне Андреевой и лечащему врачу Екатерине Владимировне Ефремовой. Лечили на совесть. Сделали все возможное и невозможное, чтобы мои «кошки» утихли. Я понимаю, все запущено и прогнать их навсегда не представляется возможным, но вернулось желание жить. Жизнь начала сиять новыми красками. Хоть и на время. Благодарю врача отделения диагностики Максимову и медсестру, простите, не запомнила фамилию, за терпение и человеческое обращение. С их поддержкой обследование прошли быстро и незаметно. Спасибо всему персоналу отделения за отзывчивость, за их выдержку в наше непростое время. Долечили до того, что наша палата дневного пребывания начала смеяться, шутить. Дай Бог вам здоровья, люди в белых халатах.

М. Ильина

Волонтер при Шумерлинском ММЦ Егоров Николай Николаевич в период распространения COVID-19 и массового заболевания населения нашего города, активно принимает участие на безвозмездной основе по доставке лекарств на дом. По информации сотрудников ШММЦ, в период с 2020 года и по настоящее время он развез более 500 комплектов лекарств, выделенных Минздравом, по городу и району. Лекарства были доставлены и мне в трудное для меня время, когда болезнь поразила и меня. Николай является хорошим примером для молодежи!

Т.В. Калентьева

Этой зимой я попал в первичное сосудистое отделение Городской клинической больницы №1, которым руководит Максимов Радислав Серафимович. Лечащим врачом была Чеботарева Ирина Львовна. В этом отделении с первой минуты пребывания и до окончания лечения чувствовал себя комфортно.

После курса лечения меня направили в реабилитационное отделение ГКБ №1.

В этих отделениях работают приветливые, отзывчивые, доброжелательные люди.

Особенно хочется сказать спасибо лечащему неврологу Белоглазовой Людмиле Валентиновне, зав. отделением Нестерину Кириллу Валерьевичу за чуткое отношение, умение найти подход к пациентам и за ваши великие, бесценные усилия по возвращению моего здоровья.

Кирилл Валерьевич! Ваше терпение, чуткость, забота и внимательное отношение лечат лучше медицинских процедур. Еще раз скажу спасибо за ваш неоценимый труд, за то, что по-доброму относитесь к людям серебряного возраста.

Также хочется сказать теплые слова благодарности медсестрам: Черновой Ирине Михайловне, Поликарповой Алене Владимировне, Ивановой Ольге Анатольевне, Сергеевой Венере Валерьевне (ПСО), санитаров и поваров за отличное обслуживание больных.

В.Е. Михайлов

Уважаемые медицинские работники БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии! Примите слова искренней благодарности.

Мы заболели новой коронавиральной инфекцией COVID-19. События разворачивались быстро. Сначала наблюдение врачей по месту жительства в БСМП, потом неоднократные вызовы и содействие скорой медицинской помощи, КТ в Республиканском противотуберкулезном диспансере, госпитализация в БСМП (в народе ее еще называют клиника «Северная»).

Мы очень довольны предоставляемой нам, пожилым людям, жителям столицы Чувашии, медицинской помощью, беспреданным вниманием со стороны, как врачей, так и медицинских сестер. Благодаря их ежедневному кропотливому труду, своевременной вакцинации, нам удалось справиться с тяжелой болезнью и благополучно вернуться домой.

Особенно хотим поблагодарить медицинских работников по месту жительства:

АЛЕКСЕЕВУ ВЕРУ СЕРГЕЕВНУ, терапевта БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии;

ВОРОНОВУ ЭЛЬВИРУ ГЕОРГИЕВНУ, врача общей практики (семейного врача) БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии;

ИЛЬДЕР ТАТЬЯНУ ЕЛИЗАРОВНУ, заведующую отделением общей врачебной практики (семейной медицины) №2 – врача общей практики (семейного врача) БУ «Больница скорой медицинской помощи»

Минздрава Чувашии;

ЛОБОВУ АННУ ПАВЛОВНУ, терапевта БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии;

ПИБОВАРОВУ ЛАРИСУ НИКОЛАЕВНУ, заведующего терапевтическим отделением, терапевта БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии;

ШКОЛЬНИКОВУ ЛАРИСУ ВАЛЕРЬЕВНУ, врача общей практики (семейного врача) БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии.

Желаем медицинским работникам продолжать работать с большой любовью к пациентам. Труд медиков благороден и очень ценен, в этом мы убедились на собственном опыте. С нашей медициной нам спокойно, ведь мы уверены, что медицинский персонал сделает все возможное, чтобы пациенты быстро шли на поправку и чувствовали себя хорошо.

Глубоко убеждены, что только мудрое управление медицинскими организациями, работа в дружной команде, высокий профессионализм и внимательное отношение медицинских работников к пациентам помогут добиваться положительных результатов в лечении.

В.М. Бельцов, Р.Т. Калашникова

Моя свекровь лечилась в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн от коронавиральной инфекции. Поступила туда в тяжелом состоянии. Теперь уже дома и просит поблагодарить весь коллектив этой замечательной клиники. Спасибо всем врачам, медсестрам и санитаркам за их ежедневный, порой непосильный, труд во имя спасения больных. За время лечения она побывала в трех отделениях: неврологии, реанимации и терапии. Низкий поклон всем медицинским работникам этих отделений. Я после инсульта, лежащая, имен и фамилий не помню, только знаю, что благодаря им, я осталась жива. Но врача красной зоны отделения неврологии Смирнову Марину Владимировну с ее слов, запомнила на всю жизнь. Она – врач от Бога! Она была рядом с первого до последнего дня. И благодаря ей она поверила в свое выздоровление, начала бороться! Грамотная, чуткая и внимательная Марина Владимировна! Дай Бог ей здоровья! Так же низко кланяемся врачам отделения реанимации (не помнит имен) и врачу отделения терапии Макарову Петру Дмитриевичу. Хотим поблагодарить администрацию госпиталя за профессиональную и грамотную организацию работы. Желаем успехов, удачи, здоровья всем медицинским работникам!

Л.П. Белова

Встретившаяся, обеспокоенная здоровьем дочери, позвонила в Республиканский

кожвендиспансер, заведующей Гелие Гарифетдиновне Гималиевой. Приняли оперативно, получили профессиональную консультацию. Тут же поставили диагноз. Все объяснили, назначили лечение, успокоили. Спасибо Гелие Гарифетдиновне за оперативность, за помощь и понимание пациентов, благодарим заведующую и врачей за профессионализм.

М. Ильина

Выражаю благодарность стоматологу Красночетайской райбольницы Немешкиной Алисе Леонидовне за квалифицированное лечение, чуткое отношение, внимание и доброту. Желаю успехов во всех начинаниях, счастья и благополучия!

В.И. Прокопьев

Моя мама день за днем восхищается работой медсестер приемно-диагностического отделения, где она провела лишь 2 суток. Медсестра очень доброжелательна и вежлива в общении с больными людьми. Превосходно выполняют свою работу, как бы не было тяжело. Особенно благодарна процедурной медсестре за ее чудесные капельницы и ее профессионализм. Мне хочется пожелать этому отделению больше удачи, терпения и благодарных пациентов.

Н.Н. Зайцева

От всей души хотим поблагодарить прекрасный коллектив отделения №8 Республиканской больницы №3. Здесь работают не просто профессиональные специалисты, но люди душевные, по-настоящему милосердные и медики по призванию! Наши дети-подростки проходили здесь обследование, лечение, и мы, родители, родственники, всегда ощущали их поддержку, готовность все объяснить, внимательное отношение к нашим просьбам, искреннюю заботу о наших детях. Благодарим ординатора Д.Н. Петрова, старшую медсестру Н.В. Афанасьеву, медсестер Н.Н. Чеснокову, В.В. Егорову, Н.А. Пазелис, Г.М. Осокину, санитаров Л.М. Степанову, В.Н. Лебедеву, Н.Н. Савватееву, В.В. Кузьмина, О.Э. Карскакова, В.И. Федорова за добросовестное служение! Настоящей душой этого коллектива является зав. отделением Анна Григорьевна Филимонова. Ее высокая компетентность и человеческая мудрость, чуткое отношение к пациентам и к родственникам, доброжелательность и индивидуальный подход, терпеливое объяснение, ответы на все вопросы, поддержка и ободрение – это тоже высокое служение пациентам.

Уважаемые медики, огромное спасибо за ваш труд! Желаем вам всем здоровья и долголетия, счастья в личной жизни!

От имени всех родителей Т. Воронкова

Календарь

Гордость коллектива ГКБ №1 – почетные доноры России



Ежегодно 20 апреля, начиная с 2007 года, в России отмечается один из важных социальных праздников – Национальный день донора. Многие из сотрудников Городской клинической больницы №1 являются кадровыми донорами: сдают кровь регулярно. Гордость коллектива – почетные доноры России, сдавшие кровь более 40 раз: заведующий первичным сосудистым отделением Радислав Максимов, трансфузиолог Ольга Краснова, медицинская сестра центра здоровья Валентина Матвеева, уборщица централизованной клинико-диагностической лаборатории Инна Пименова, заведующая отделением неотложной медицинской помощи Ирина Зиновьева, медицинская сестра-анестезист Оксана Кольцова.

«Помочь сохранить жизнь и здоровье человека – лучшее, что может сделать каждый из нас», – говорит Почетный донор России Радислав Серафимович.

Уважаемые доноры! Примите наши пожелания здоровья, неиссякаемой энергии, душевного тепла! Спасибо за спасенные человеческие жизни! Низкий вам поклон!

Спартакиада органов госвласти и местного самоуправления

Команда Минздрава Чувашии приняла участие в Спартакиаде органов госвласти и местного самоуправления. Открылась программа юбилейной XX Спартакиады смешанной лыжной эстафетой, которая состоялась на лыжной базе республиканской Спортивной школы олимпийского резерва №2.

Свои эстафетные квартеты в составе двух мужчин и двух женщин представили Администрация Главы региона, аппарат Госсвета, республиканские министерства и ведомства, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, администрации районов и городов Чувашии.

Лыжные гонки начались с забега руководителей на 2 км, в котором приняли участие Глава республики Олег Николаев, спикер парламента Леонид Черкесов и другие руководители органов государственной власти.

Серьезная борьба развернулась среди спортивных команд органов исполнительной власти республики. Женщинам предстояло пробежать километровую, а мужчинам двухкилометровую дистанцию. В упорной борьбе победу праздновал лыжный квартет Минсельхоза Чувашии. На втором и третьем местах соответственно завершили гонку команды Госсвета Чувашии и Госслужбы по делам юстиции. В шаге от призового подиума осталась команда Минспорта Чувашии.



УЧРЕДИТЕЛИ:
Ассоциация «Союз медицинских работников Чувашской Республики»,
Общественная организация «Профессиональная ассоциация средних медицинских работников Чувашской Республики».

ИЗДАТЕЛЬ:
Ассоциация «Союз медицинских работников Чувашской Республики»

Газета зарегистрирована
Управлением Федеральной
службы по надзору в сфере
связи, информационных
технологий и массовых
коммуникаций по Чувашской
Республике – Чувашии.
Свидетельство о регистрации
СМИ ПИ № ТУ21-00448
от 02 августа 2019 г.

Главный редактор – В.В. Дубов.

Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.

Редакционный совет: В.Г. Степанов, В.Н. Дюмидова, С.Н. Архипова, В.В. Родионов.

Адрес редакции: 428000, г. Чебоксары, Президентский б-р, д. 17, каб. 430.

Тел. 26-13-16, e-mail: medicin43@cap.ru.

Адрес издателя: 428000, г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей, д. 101, оф. 101.

Цена свободная.

Индекс ПА172.

Номер подписан в печать 28.04.2022 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 723.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

Адрес: 428019, г. Чебоксары, пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.