



# Медицинский Вестник

12+

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 8 (420) 29 августа 2022 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

## ДОСТУПНАЯ МЕДПОМОЩЬ – ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ СЕЛА



**В сельской местности практически полностью закрыты вопросы с территориальной доступностью первичной медицинской помощи**

Об этом Главе Чувашии Олегу Николаеву 3 августа 2022 года на рабочей встрече рассказал министр здравоохранения Владимир Степанов. По его словам, на сегодняшний день обновлено более половины всех фельдшерских пунктов в совокупности с построенными ранее в рамках нацпроекта «Здравоохранение». В прошлом году также было построено пять ФАПов в тех населенных пунктах, где они ранее не существовали.

«Сегодня каждый муниципальный район республики обеспечен собственным передвижным фельдшерско-акушерским пунктом для проведения профилактических осмотров сельских жителей. Все 100% фельдшерско-акушерских пунктов, даже самые отдаленные, подключены к высокоскоростному интернету, что дает возможность работать с электронной картой пациента, взаимодействовать с врачами межтерриториальных центров и больниц республиканского уровня», – сообщил руководитель

Минздрава Чувашии.

Владимир Степанов проинформировал, что в этом году начнется строительство многопрофильной поликлиники в Канашском районе. Также готовится проектная документация на новую поликлинику Моргаушской центральной районной больницы, которую планируют построить в 2024-2025 годах.

**Всего до конца 2025 года в республике будет построено 77 объектов первичного звена, отремонтировано более 100 поликлинических подразделений, закуплено 90 автомобилей и сотни единиц медицинского оборудования.**

Глава Чувашии Олег Николаев высоко оценил реализацию программы модернизации первичного звена здравоохранения в республике, которая ведется в рамках поручений Президента России. «Это важная составляющая, которая нацелена на то, чтобы навести порядок. С другой стороны,

остается актуальной и работа по совершенствованию системы кадрового обеспечения. Больницы можно построить, оборудование купить, куда более важны люди, которые все это будут оживлять, использовать, доводить до жителей Чувашской Республики в виде конкретной медицинской помощи», – отметил руководитель региона.

В ходе встречи Владимир Степанов также сообщил, что с 2022 года в республике начата реализация федеральной программы по развитию медицинской реабилитации, которая продлится вплоть до 2025 года.

«В текущем году будут переоснащены два крупных учреждения: Городская клиническая больница №1, на базе которой расположено одно из крупных реабилитационных учреждений стационарного типа, а также Республиканская детская клиническая больница, где базируется центр восстановительного лечения для детей. Всего в реализации программы до 2025 года будет участвовать шесть медицинских организаций, отобранных Минздравом России как наиболее подготовленные. Это Республиканский кардиологический диспансер, Республиканский клинический онкологический диспансер, Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова и Республиканская клиническая больница», – сказал Владимир Степанов.

Он также проинформировал о ходе строительства новой Республиканской клинической больницы с инфекционным блоком. «Сегодня полным ходом идет проектирова-

ние этого учреждения. Техническое задание имеется, проектанты к концу году планируют завершить проектирование и предоставить проектно-сметную документацию для внесения в федеральную адресную инвестиционную программу», – доложил руководитель Минздрава Чувашии.

Актуально

### Новое назначение

Нового руководителя Комсомольской центральной райбольницы 22 августа 2022 года в режиме видеоконференцсвязи представил коллективу министр здравоохранения Владимир Степанов. Инна Ефремова ранее трудилась в Комсомольской ЦРБ заместителем главного врача по медицинской части. До назначения она уже исполняла обязанности главного врача. Инна Ивановна Ефремова в 1993 году окончила ЧГУ им. И.Н. Ульянова по специальности «Лечебное дело». Имеет высшую квалификационную категорию по направлению «Кардиология», действующие сертификаты по направлениям «Терапия» и «Кардиология».

### Изменения в структуре ГКБ №1

С 18 июля 2022 года в структуру женской консультации Городской клинической больницы №1 перенесен кабинет мужского здоровья. В кабинете работают урологи. Специалисты ведут прием в целях раннего выявления заболеваний почек и мочевых путей, аденомы предстательной железы, простатита, мужского бесплодия, консультируют по вопросам планирования семьи. Кроме того, врачи проводят своевременную коррекцию факторов, приводящих к бесплодию. В кабинет могут обратиться как мужчины, так и женщины. Запись к специалистам – через регистратуру или портал «Госуслуги».

### Поступление вакцины «Ультрикс квадри»

Для реализации мероприятий по подготовке к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями аптечная база ГУП «Фармация» получила крупную партию отечественной вакцины «Ультрикс квадри», поставляемую в рамках национального календаря профилактических прививок.

Препарат в количестве более 57000 доз для вакцинации детского населения, а также порядка 35000 доз для вакцинации взрослого населения уже доступен к отгрузке и доставляется в медицинские организации, подведомственные Минздраву Чувашии.

Иммунизацию против гриппа можно пройти бесплатно в поликлиниках по месту жительства. Она особенно показана детям, посещающим дошкольные учреждения и учащимся 1-11 классов, беременным женщинам, а также лицам из групп профессионального риска (работникам медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы, студентам, лицам с хроническими соматическими заболеваниями).

## «ЛУЧШИЙ ЛАБОРАНТ» РОССИИ



По итогам Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в но-

минации «Лучший лаборант» победила Татьяна Михайлова, руководитель средним медперсоналом в клиничко-диагностической лаборатории БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии.

В ходе встречи с министром здравоохранения Татьяна Михайлова рассказала, как пришла в профессию, а также поделилась впечатлениями о своей работе. По ее словам, ей всегда хотелось приносить пользу родной республике, чтобы люди, которые окружают ее, были здоровы и счастливы.

В последнее время при непосредственном участии Татьяны Михайловой в клиничко-диагностической лаборатории БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии внедрены: тест на анти-Ха-активность; тест на определение уровня общих желчных кислот в крови; подсчет тромбоцитов в крови при подозрении на псевдотромбоцитопению; качественное определение антигена стрептококка «группы В» в образцах вагинальных мазков экспресс-методом (ИХА) с целью диагностики инфекции.

Владимир Степанов поблагодарил Татьяну Михайлову за добросовестную и ответственную работу в отрасли здравоохранения региона, а также вручил ей благодарность. Глава Минздрава Чувашии напомнил, что обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами – одна из важнейших задач реализации национального проекта «Здравоохранение».

## УСИЛЕНИЕ РАБОТЫ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ

10 августа под председательством министра здравоохранения Владимира Степанова состоялось совещание с руководителями медицинских учреждений региона, в рамках которого провели анализ причин смертности трудоспособного населения.



С основным докладом выступил заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Сергей Тоцкий, подробные анализы по профилям представили внештатные специалисты ведомства.

Главный внештатный терапевт, гастроэнтеролог Минздрава Чувашии Лариса Тарасова отметила, что за последние 10 лет смертность от болезней органов пищеварения среди трудоспособного населения республики имела благополучный тренд на снижение.

Так, в 2021 году данный показатель составил 56,3 на 100 тысяч населения, что на 13,4% ниже, чем в 2020 году.

«В первую очередь, это связано с возобновлением профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Необходимо отметить, что своевременное проведение лабораторных тестов, ультразвуковых и эндоскопических обследований позволяет выявлять болезни органов пищеварения (БОП) на ранних этапах и своевременно подбирать адекватную тактику лечения, минимизируя риски прогрессирования и осложнений болезней пищеварительной системы. С целью совершенствования оказания медицинской помощи таким пациентам на коллегии Минздрава Чувашии одобрена ведомственная целевая программа «Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с болезнями органов пищеварения на территории Чувашской Республики» на 2022-2026 годы, актуализируется порядок маршрутизации пациентов данного профиля с учетом реорганизации амбулаторного этапа оказания помощи гастроэнтерологическим больным», – отметила Лариса Тарасова.

Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний лиц трудоспособного возраста в Чувашской Республике провела главный внештатный кардиолог Минздрава Чувашии Наталья Светлова. В своем выступлении она отметила, что на протяжении многих лет болезни системы кровообращения являются основной причиной смерти в регионе. В 2022 году наметилась тенденция к снижению, как общей смертности, так и смертности от болезней системы кровообращения. Однако в ряде муниципалитетов видны изменения в структуре смертности, как среди женщин, так и среди мужчин, которая прогрессирует с возрастом.

«Наряду со снижением смертности лиц трудоспособного возраста мы видим увеличение смертности среди женщин трудоспособного возраста от прочих форм ишемической болезни сердца, алкогольной кардиомиопатии, острого нарушения мозгового кровообращения. Среди мужчин трудоспособного возраста также наблюдается прирост причин смертности от прочих форм ишемической болезни сердца. Сегодня особые акценты в работе с муниципалитетами для преодоления роста смертности населения от болезней системы кровообращения направлены на развитие системы телемедицинского взаимодействия, по типу «врач-врач», проведение мероприятий по профилактике и устранению факторов риска, внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения, а также диспансеризацию», – сообщила Наталья Светлова.

### Справка «Медвестника»

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводят ежегодно, начиная с 18 лет. Диспансеризация взрослого населения реализуется в рамках базовой программы ОМС и является составной частью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Что нужно сделать, чтобы пройти диспансеризацию или профилактический осмотр:

- Обратиться в поликлинику по месту жительства
- Записаться на диспансеризацию и профилактический осмотр
- Получить консультацию в кабинете медицинской профилактики
- Пройти необходимые исследования
- Получить заключение врача терапевта

С 1 июля 2021 года в Чувашской Республике в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждан, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходят углубленную диспансеризацию.

Главный внештатный специалист по паллиативной помощи и обезболивающей терапии Минздрава Чувашии Александр Мыциков в своем выступлении подчеркнул, что за 6 месяцев 2022 года по сравнению с аналогичным периодом 2021 года смертность от новообразований, в том числе злокачественных, уменьшилась на 8,4%.

«Это стало возможным благодаря комплексу мероприятий по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Резервом снижения смертности от онкологических заболеваний у населения трудоспособного возраста является ранняя и своевременная диагностика новообразований, а также повышение доступности и качества медицинских услуг», – заявил Александр Мыциков.

Напомним, что в регионе организованы 4 центра амбулаторной онкологической помощи – в гг. Чебоксары, Новочебоксарск, Канаш и в текущем году – в г. Шумерля. Их главная задача – высокоточное, а самое главное – раннее обследование пациентов на предмет онкологического заболевания. Также это доступность химиотерапии – лечение проводится прямо там. В 2021 году эти центры посетили 22 тысяч раз, что позволило выявить на ранних стадиях почти 58% онкологических заболеваний, а лечение в центрах прошли более тысячи пациентов.

Владимир Степанов отметил, что несмотря на положительную динамику по ряду направлений, сегодня первичному звену здравоохранения необходимо сконцентрировать все усилия на увеличении длительности жизни и снижении смертности граждан трудоспособного возраста. Глава Минздрава Чувашии поручил руководителям медицинских организаций усилить работу по диспансеризации населения.

«Многие заболевания на ранней стадии протекают бессимптомно, поэтому важно их вовремя обнаружить. В этом помогают профилактические медицинские осмотры и диспансеризация. Еще раз хочу обратить ваше внимание – диспансеризация должна быть проведена в полном объеме, качественно и своевременно. Пациенты, у которых выявлены те или иные заболевания, должны быть незамедлительно взяты на контроль, а также обеспечены необходимыми лекарственными препаратами», – подчеркнул Владимир Степанов.

### Справка «Медвестника»

За 7 месяцев 2022 года более 209 000 жителей Чувашии прошли диспансеризацию и профосмотры, из них – более 110 тысяч граждан трудоспособного возраста. За это время впервые было выявлено:

- 4361 случай болезни сердечно-сосудистой системы, из них трудоспособного населения 1786 случаев;
- 240 случаев злокачественных новообразований, из них трудоспособного населения 75 случаев;
- 214 случаев болезней органов дыхания, из них трудоспособного населения 95 случаев;
- 552 случая болезней пищеварения, из них трудоспособного населения 319 случаев;
- 395 случаев сахарного диабета, из них трудоспособного населения 108 случаев.

## ХОД СТРОИТЕЛЬСТВА В РАЙОНАХ ЧУВАШИИ



2 августа министр здравоохранения Владимир Степанов с рабочим визитом посетил Шемуршинский, Батыревский, Янтиковский районы, а также г. Канаш, а 12 августа – Алатырский и Порецкий районы, где ознакомился с ходом строительства и ремонта учреждений здравоохранения.

В селе Чепкас-Никольское Шемуршинского района продолжается строительство врачебной амбулатории, работы проходят планомерно, техническая готовность объекта более 80%: завершены работы по монтажу здания и кровли, утеплению фасада, к объекту подведены системы водоснабжения и водоотведения, проложен газопровод. Сейчас здесь продолжаются внутренние отделочные работы, благоустройство входной группы, а также прилегающей территории. Представители подрядной организации заверили, что сдадут объект в срок.

В Батыревском районе врачебную амбулаторию строят в с. Сугуты. Здесь продолжают внутреннюю отделку помещений, прокладывают инженерные коммуникации, благоустраивают территорию вокруг объекта. После открытия медицинскую помощь здесь будут получать более 1200 пациентов.



В Канаше новая врачебная амбулатория появится в молодом микрорайоне на ул. Машиностроителей. Техническая готовность объекта составляет 70%.

Врачебная амбулатория в селе Шимкусы Янтиковского района возводится на ул. Некрасова, на том месте, где раньше находилось сельское отделение врача общей практики. Планируется, что новая амбулатория будет обслуживать жителей двух населенных пунктов, а это более 1000 человек, в том числе 140 детей. В настоящее время готовность объекта составляет 50%: продолжают работы по утеплению здания, обустраивается крыльцо, в скором времени начнется облицовка каркаса здания.

12 августа Владимир Степанов с рабочим визитом посетил Алатырский и Порецкий районы. В п. Киря Алатырского района продолжается строительство врачебной амбулатории. Расстояние от поселка до Алатыря составляет порядка 50 км. Сейчас объект готов наполовину: к зданию подведены коммуникации, установлены крыша и окна, ведется внутренняя отделка помещений. В Порецком районе также модернизируют филиал Шумерлинского ММЦ «Порецкая ЦРБ». В здании уже нача-

лись демонтажные работы. В процессе демонтажа на объекте выявились дополнительные работы, в настоящее время готовится к пересмотру проектно-сметная документация, а также проведение дополнительной экспертизы. Глава Минздрава Чувашии поручил провести эту работу в кратчайшие сроки.



17 августа Владимир Степанов с рабочим визитом посетил Комсомольский и Батыревский районы. В Комсомольском районе только в 2021 году построено 3 фельдшерско-акушерских пункта: в д. Альбусь-Сюрбево, д. Старый Сундырь, д. Починок-Быбыть, отремонтирован флюорографический кабинет в ЦРБ, начат капитальный ремонт поликлиники. Помимо этого, учреждение получило два новых автомобиля.

Говоря о Батыревском районе, глава Минздрава Чувашии напомнил, что в прошлом году здесь были проведены капитальные ремонты двух врачебных амбулаторий: в д. Полевые Бикшики и д. Кзыл-Чишма, построены и введены в эксплуатацию ФАПы и врачебная амбулатория в с. Шыгырдан. В помощь медицинским работникам были предоставлены 3 новых автомобиля, а также закуплены 13 бифазных дефибрилляторов и электрокардиограф.

Стоит отметить, что реализация Программы модернизации первичного звена здравоохранения в Чувашии, как и по всей стране, предусмотрена до 2025 года. За это время только в Батыревском районе будут построены четыре новых ФАПа и врачебная амбулатория, помимо этого, порядка десяти учреждений возведут взамен существующих. До конца Программы планируется обеспечить медицинским учреждениями района пятью новыми автомобилями и 27 единицами оборудования, в том числе высокотехнологичным.

Стоит отметить, что реализация Программы модернизации первичного звена здравоохранения в Чувашии, как и по всей стране, предусмотрена до 2025 года. За это время только в Батыревском районе будут построены четыре новых ФАПа и врачебная амбулатория, помимо этого, порядка десяти учреждений возведут взамен существующих. До конца Программы планируется обеспечить медицинским учреждениями района пятью новыми автомобилями и 27 единицами оборудования, в том числе высокотехнологичным.



## ДЕНЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА



5 августа в Республиканской клинической больнице под председательством министра здравоохранения Владимира Степанова прошел День главного врача. В ходе встречи обсудили ряд актуальных вопросов, среди которых: итоги кампании по заключению договоров целевого обучения в 2022 году, анализ выполнения плана профилактических прививок по итогам первого полугодия, а также обеспечение антитеррористической безопасности в медицинских организациях Чувашской Республики.

Министерство здравоохранения Чувашской Республики ежегодно организует целевой прием граждан, в рамках которого предусмотрено обязательное закрепление за медицинской организацией гражданина после окончания обучения с трудоустройством сроком не менее трех лет. Для привлечения выпускников на целевое обучение предоставляются меры социальной

поддержки: для обучающихся по программам специалиста 3000 рублей в месяц в период обучения, для ординаторов – 5000 рублей, для студентов Чебоксарского медицинского колледжа – 2000 рублей. Также ежегодно проводятся ярмарки вакансий на базе образовательных учреждений (ЧГУ им. И.Н. Ульянова, Чебоксарский медицинский колледж). Кроме того, функционируют на базах образовательных учреждений центры по содействию трудоустройства выпускников.

«Прошу обратить особое внимание на целевые направления. В этом деле важно проявлять личный подход, чтобы специалист был расположен к работе, чтобы ему максимально хотелось трудиться в вашем учреждении на благо жизни и здоровья пациентов», – обратился к коллегам Владимир Степанов. В ходе мероприятия глава Минздрава Чувашии еще раз напомнил руководителям медицинских организаций о важности диспансеризации населения, позволяющей своевременно выявлять заболевания, направлять пациентов на дополнительное обследование или лечение, а также дал ряд поручений, которые помогут ускорить решения обозначенных вопросов.

### Справка «Медвестника»

В рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чувашской Республики квалифицированными кадрами» к 2024 году обеспеченность больниц и поликлиник врачами должна приблизиться к 95%, а средними медработниками – к 98%.

## Главный неонатолог Минздрава России: «В Чувашии устойчиво снижается показатель младенческой смертности – это один из лучших результатов не только в стране, но и в мире»

В рамках двухдневного визита в Чувашскую Республику ректор Санкт-Петербургского государственного медицинского университета, главный неонатолог Минздрава России Дмитрий Иванов ознакомился с работой Президентского перинатального центра в столице республики. Дмитрий Олегович рассмотрел истории самых тяжелых пациентов, определил конкретные рекомендации по улучшению системы помощи детям и роженицам. Педиатрический университет обеспечивает методическую и организационную поддержку учреждениям регионов, организует консультации в режиме телемостов, с выездами в субъекты Федерации, принимает детей в самой крупной федеральной клинике со всей России.

«В России уже достигнут целевой показатель по снижению младенческой смертности, который был определен Президентом России к 2024 году, сейчас он составляет 4,5 промилле (в Чувашии за 6 мес. 2022 года – 2,2 промилле). Мы давно знаем об успехах Чувашской Республики в данном направлении. В течение 10 лет в регионе устойчиво снижается показатель младенческой смертности – это один из лучших результатов не только в стране, но и в мире. Это – успех отечественной медицины, чувашских специалистов, при этом немаловажную роль играет поддержка Главы Чувашии, Правительства региона в развитии службы родовспоможения и детства. За каждого ребенка в республике ведется ежедневная неустанная борьба с привлечением местных специалистов

и, при необходимости, новорожденных госпитализируют в федеральные клиники. В республику мы с коллегами приехали выработать комплекс мер по дальнейшим действиям, связанным с помощью роженицам, младенцам, определить, как далее снизить показатель младенческой смертности. В Чувашии есть для этого резервы, уверен, их возможно использовать, будем помогать в этом и методически, и практически», – отметил главный неонатолог Минздрава России, ректор Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, профессор Дмитрий Иванов. При этом он подчеркнул, что достижения очень важно удерживать, потому нельзя успокаиваться.

«Закрепить лидирующие позиции удалось, в том числе, благодаря своевременному финансированию отрасли, чуткому отношению, непосредственному участию и контролю со стороны Главы Чувашии Олега Николаева и регионального Правительства. Также показатели достигнуты за счет внедрения современных технологий наблюдения за беременными, ведения родов, выхаживания глубоко недоношенных младенцев и внедрения высокотехнологичных методов лечения на базе медицинских учреждений региона», – отметил Владимир Степанов.

БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии, организованный в 2001 году, является учреждением третьего клинического уровня. В центре объединены родильный дом, отделение реанимации и интенсивной те-

рапии для новорожденных, отделения патологии новорожденных и недоношенных детей, вспомогательных репродуктивных технологий, охраны репродуктивного здоровья, медико-генетическая консультация, амбулаторно-поликлиническая и другие вспомогательные службы – всего более 20 структурных подразделений.

Выхаживание «доймочек» и «мальчиков с пальчиков» начинается с первых же секунд после рождения, ведется ежедневная борьба за их жизнь и здоровье. Высококвалифицированные медицинские кадры круглосуточно оказывают маленьким пациентам специализированную медицинскую помощь. Ежегодно из стен Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии выписывается около 400 недоношенных детей, в том числе 40 детей с экстремально низкой массой тела при рождении.

«Медицинскими работниками ведется ежедневная борьба за жизнь каждого пациента. Став пациентом Президентского перинатального центра, Вы можете быть уверены, что Вы и Ваш будущий ребенок находитесь под пристальным контролем специалистов с огромным опытом практической работы», – отмечает главный врач БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии Евгений Дубнер.

От пациентов больницы в перинатальный центр в адрес медицинских работников не перестают поступать слова благодарности. «Моя дочь родилась раньше положенного срока с весом 1550 граммов. Чтобы дочка, родившаяся раньше



срока, росла крепкой и здоровой, нужно было уделять ей пристальное внимание и особый подход. Моей малышке и мне на протяжении 1,5 месяцев медицинскими работниками Президентского перинатального центра оказывалась высококвалифицированная медицинская помощь и огромная моральная поддержка. Хочу выразить огромную благодарность медицинским работникам центра. Президентскому перинатальному центру желаю дальнейшего процветания», – сказала пациентка отделения патологии новорожденных и недоношенных детей №1 БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии.

Открытие

## Общепсихиатрическое отделение №11 переехало в новый корпус

10 августа открылось общепсихиатрическое отделение №11 в селе Октябрьское Мариинско-Посадского района. В новый корпус переехали пациенты бывшего соматогериатрического отделения, которое ранее находилось в Чебоксарах. И.о. заведующего назначен психиатр, анестезиолог-реаниматолог Владислав Федоров, старшей медсестрой – Татьяна Вотякова. Капитальный ремонт корпуса начался в июне 2021 года. Трехэтажное здание рассчитано на 80 койко-мест. Между этажами курсирует грузовой лифт, что очень важно для пожилых пациентов. Санузлы оснащены перилами для удобства людей с инвалидностью. На первом этаже расположены палаты с отдельным входом. В здании предусмотрены зал для занятий лечебной физкультурой, кабинеты психолога и специалиста по социальной работе, групповой терапии и социальных навыков. На улице обустроена площадка для прогулок, установлены скамейки под навесом.

Рабочие места медперсонала оснащены компьютерами с выходом в Интернет и оргтехникой. Коллектив отделения пока формируется, сейчас ведется поиск психиатров, средних и младших медицинских работников, специалиста по соцработе. Подробную информацию о трудоустройстве



можно уточнить по телефону: 8 (8352) 58-16-57.

В отделении проходят лечение пациенты пожилого возраста с уже имеющимися возрастными изменениями психики. Корпус находится в живописном месте, с прекрасным видом на поле и лес. Свежий воздух, близость природы благотворно сказывается на состоянии пациентов.

## Обновление поликлиники Чебоксарской районной больницы

9 августа министр здравоохранения Владимир Степанов с рабочим визитом посетил Чебоксарскую районную больницу. Вместе с ним в учреждение приехали министр сельского хозяйства, куратор Чебоксарского района Сергей Артамонов, глава администрации Чебоксарского района Николай Хорасев.

Главный врач Чебоксарской районной больницы Владимир Викторов рассказал гостям о планах по развитию учреждения, а также ознакомил их с обновленной поликлиникой, где в рамках реализации Программы модернизации первичного звена здравоохранения совсем недавно завершился капитальный ремонт.

«Обновился фасад, была заменена кровля, сети электроснабжения и вентиляция, преобразились внутренние помещения. Теперь каждое отделение имеет свою узнаваемую цветовую гамму. На входе пациентов встречают зеленые стены, а в отделении восстановительного лечения и спортивной физкультуры, например, преобладает голубой цвет. Вся мебель в поликлинике была заменена на новую, соответствующую всем стандартам оснащения медицинских учреждений», – отметил Владимир Викторов.

В рамках выезда состоялась встреча с трудовым коллективом медицинского учреждения. Глава Минздрава Чувашии Владимир Степанов подвел итоги развития отрасли здравоохранения республики, а также рассказал о текущих задачах. Он напомнил, что в Чувашии в рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения в 2021 году капитально отремонтировали поликлиники и их подразделения, закупили новое оборудование, построили и ввели в эксплуатацию 53 объекта, в том числе 6 фельдшерских пунктов в Чебоксарском районе (новые ФАПы появились и там, где их раньше не было: в деревнях Хурьных и Вршпупых). Помимо этого, врачи первичного звена на селе были оснащены 44 новыми автомобилями – три из них получила Чебоксарская районная больница.



«Благодаря национальным проектам, региональным программам, поддержке Главы Чувашии и Правительства региона система здравоохранения развивается и становится еще более доступной для населения. С каждым годом все больше жителей получают качественную медицинскую помощь рядом с домом», – подчеркнул Владимир Степанов.

Вице-премьер Правительства Чувашии – министр здравоохранения региона также затронул тему вакцинации населения от COVID-19. Владимир Степанов отметил, что медицинским работникам, в особенности первичного звена, недопустимо выбывать из важных процессов, связанных с лечением пациентов, поэтому необходимо проходить своевременную ревакцинацию.

«Медицинские работники должны стать примером ответственного отношения к своему здоровью! Вакцинопрофилактика уже показала свою эффективность, поэтому именно она остается главной и основной мерой защиты населения от новой коронавирусной инфекции», – подытожил Владимир Степанов.

В завершении встречи гости поблагодарили коллектив за самоотверженный труд, а также пожелали счастья и здоровья медицинским работникам и их семьям.

Нацпроект

## Вертолет санавиации выполнил завершающий вылет

2 августа вертолет санавиации выполнил завершающий на этот год вылет. Пилоты Иван Шульгин и Виталий Николаев доставили в меду учреждение Нижнего Новгорода тяжелого пациента с обширным ожогом тела. В полете пациента сопровождала авиабригада медиков скорой медицинской помощи, контролируя его самочувствие и исключая ухудшение его состояния.

Главный врач Центра медицины катастроф и скорой медицинской помощи Ольга Краузе встретила авиамедицинскую бригаду с завершающего вылета на посадочной полосе и выразила благодарность пилотам и врачам санавиации Чувашии за добросовестное отношение к работе и тесное сотрудничество.

По федеральному проекту «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», входящего в состав проекта «Здравоохранение», ежегодно выделяются средства на финансирование полетов. Надеемся, что в следующем году сотрудничество с АО «Русские вертолет-



ные системы» продолжится и перевозки пациентов по воздуху возобновятся.

### Справка «Медвестника»

С начала года авиамедицинской бригадой по санитарному заданию было транспортировано 88 пациентов. На это было выделено 35 943 000 рублей. По факту, санавиация перевыполнила план на этот год, транспортировав на 29 человек больше намеченного. Все, кроме последнего, доставлены в меду учреждения г. Чебоксары из дальних районов Чувашии. В большинстве случаев – это пациенты с инфарктом. Также были пострадавшие с разного рода травмами и ожогами. Среди пациентов – один ребенок.

В авиаотряд санавиации входит 6 пилотов, 9 врачей-реаниматологов и медбратьев скорой помощи, 10 фельдшеров, а также водители, которые доставят бригаду с пациентом до вертолета от меду учреждения и обратно. Все они работают постоянно. В обязательном порядке медработники авиабригады проходят специальное обучение в условиях выездных сессий в Москве и подготовлены к экстренному оказанию медицинской помощи на борту вертолета во время полета.

## Интервью

## ГУЛЬМИРА АКИМОВА: «МЫ ВМЕСТЕ ДЕЛАЕМ»

– *Гульмира Тагаевна, во всем мире граждане платят за свой страховой полис, чтобы затем пользоваться им во время болезни. В России страховая медицина устроена несколько иначе. Давайте объясним нашим читателям, в каких координатах находится жители Чувашии?*

– В мире насчитывается более 200 стран, обладающих разными системами здравоохранения, с упором на базовые принципы: поддержание здоровья населения, лечение заболеваний, оказание финансовой поддержки по оплате медицинской помощи. Эти системы здравоохранения опираются на свои страховые медицинские модели.

В нашей стране страховая медицинская модель решает две основные задачи: лечение фактических заболеваний и проведение профилактических мер. У нее две формы – обязательная и добровольная. Обязательное медицинское страхование (ОМС) – это один из видов государственного социального страхования. Оказываемую по ОМС медицинскую и лекарственную помощь оплачивает государство. Условия и объем этой помощи прописаны в соответствующих программах ОМС федерального уровня и территориальных программах ОМС, которые принимаются и утверждаются региональными органами власти.

Добровольное медицинское страхование (ДМС) является дополнением к обязательному медицинскому страхованию. В договор по ДМС чаще всего включаются услуги, не входящие в систему ОМС, и, в основном, эти договоры на 90% оплачиваются работодателями. Наша компания в настоящее время не занимается этим видом медицинского страхования.

– *Как выглядит история страхового дела в медицине?*

– Исторически далеко, еще в 18 веке, на капиталистических предприятиях рабочие сами формировали различные общества взаимопомощи, затем появились первые больничные кассы, в 1827 г. в Санкт-Петербурге было организовано первое товарищество, которое занималось страхованием от несчастных случаев и страхованием жизни. Переломным моментом принято считать 1861 г., когда был принят закон «Об обязательном учреждении вспомогательных товариществ на казенных горных заводах», вводящий элементы обязательного страхования в России. При этом бюджет такого фонда формировался за счет вычетов из заработной платы работников в размере 2-3%. С развитием городской и земской фабрично-заводской медицины развивалась и страховая медицина, в 1869 г. появились уже государственные субсидии.

Важным этапом стало принятие в 1903 г. закона «О вознаграждении граждан, потерпевших вследствие несчастного случая, рабочих и служащих, а равно членов их семейств на предприятиях горной и горнозаводской промышленности». С этого момента на работодателя и казну налагалось обязательство выплаты вознаграждения в виде пособия или пенсий при несчастных случаях на производстве. Датой рождения страховой медицины в России считается 1912 г., когда Государственная Дума приняла пакет законов, который завершил процесс формирования системы страхования рабочих. В советский период существовало всеобщее бесплатное медицинское обслуживание, поэтому необходимость в медицинском страховании отсутствовала. В 1991 г., в связи с меняющейся экономической и политической ситуацией в нашей стране, государственное обеспечение медицинской помощи стало невозможным. Вследствие чего был принят закон Российской Федерации «О медицинском страховании граждан», которым было введено обязательное медицинское страхование и добровольное медицинское страхование.

В нашей республике постановлением Совета Министров Чувашской Республики «О мерах по исполнению Закона Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в РСФСР» было утверждено общее положение о страховой больничной кассе и впервые была принята территориальная программа обязательного медицинского страхования граждан на 1992-1993 гг. К слову, в 1993 г. в системе ОМС Чувашии функционировали 33 страховые медицинские организации, из которых 26 являлись муниципальными, 7 имели другие формы собственности.

– *Знакомы ли граждане со своими правами в сфере медицинских услуг?*

– Если честно, то не очень. Не зря бытует мнение о том, что дается бесплатно, то не очень ценится. И поэтому наша СК помогает гражданам, ведет активную разъяснительную работу в разных формах и видах. Подчеркну, что к своему здоровью нужно бы нашим гражданам относиться более ответственно, особенно в вопросах профилактики заболеваний.

В то же время наблюдаются тенденции роста жалоб и обращений граждан, значительная их часть связана с вопросами качества и доступ-

**Страховая медицина существует во всем мире, в России она возникла более 100 лет назад, но не все пациенты до конца понимают, что это за система, как она устроена и в чем ее преимущество. О том, как работает страховая медицина в России и, в том числе, страховая компания АО «СК «Чувашия-Мед», «Медицинскому вестнику» рассказала ее руководитель Г.Т. Акимова.**

ности медицинской помощи. И здесь мы свою деятельность ориентируем на удовлетворение запросов наших застрахованных лиц, стараемся решать возникшие проблемы совместно с медорганизациями, с органами управления здравоохранения. Добавлю, что эти вопросы пациентов (застрахованных лиц), как правило, решаются в пользу гражданина.

В обществе постоянно ведутся дискуссии о реформировании системы ОМС, повышении удовлетворенности граждан качеством и доступностью медицинских услуг. Это заставляет все стороны, участвующие в процессе, улучшать и организационные моменты, решать финансовые вопросы, внедрять компьютерные алгоритмы и цифровые сервисы, которые улучшают запись пациентов на прием, получение медицинской помощи и документов. С появлением института страховых представителей стал активнее развиваться пациентоориентированный подход, усиливается контроль за качеством коммуникаций с пациентами.

Основная задача страховой медицины – обеспечить реальную конкуренцию за пациента, создать независимую экспертизу качества медицинской помощи, гарантировать защиту прав пациента. В то же время, пациенты, думая о защите своих прав, не должны забывать и о своих обязанностях – ответственно относиться к своему здоровью и профилактике болезней.

– *Что такое обязательное медицинское страхование?*

– В соответствии со ст.41 Конституции России, ОМС – это система социальной защиты, призванная обеспечить соблюдение конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи. В ее основе лежат федеральные законы «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». ОМС является одним из видов государственного обязательного социального страхования граждан в РФ, для его реализации применяется комплекс правовых, экономических и организационных мер.

Для того, чтобы реализовать свое право по обязательному медицинскому страхованию, гражданин получает полис ОМС, по которому медпомощь будет оказана ему бесплатно. Медицинским организациям все оказанные услуги в пределах Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи оплачиваются Фондом ОМС (его территориальными подразделениями).

Алгоритм оплаты медицинских услуг закреплен в нормативных документах, функции по определению размера финансовых средств и контролю за оказанную медицинскую помощь распределены между фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медорганизациями. Объемы медицинской помощи и условия ее получения определяются Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Подчеркну, что она довольно обширна.

Медицинская помощь, оказываемая по полису ОМС, включает в себя скорую, первичную медико-санитарную, специализированную и высокотехнологичную помощи. Первая оказывается медорганизациями при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Достаточно позвонить по номеру 03 или 103 (с мобильного телефона).

Во вторую входит доврачебная помощь, оказываемая фельдшерами, акушерками, а также первичная врачебная помощь терапевтов, семейных врачей и педиатров. Кроме того, сюда же можно отнести специализированную медицинскую помощь, которая оказывается узкими специалистами в поликлинических условиях.

Третья, специализированная медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях и в условиях дневного стационара специалистами, включает диагностику и лечение заболеваний и состояний, в том числе и период беременности, родов и послеродовой период, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также профилактику.

Четвертый вид помощи отличает применение новых сложных и/или уникальных, ресурсоемких методов лечения, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники. Именно поэтому она и высокотехнологичная.

По полису ОМС можно получить также такие виды медицинской помощи: медицинская реабили-

литация, экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), различные виды диализа, химиотерапию при злокачественных заболеваниях, профилактические мероприятия, включая профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение граждан.

– *В последние годы в нашей стране диспансеризации уделяется особое внимание.*

– Да, потому что она позволяет выявить и уменьшить риск развития таких опасных заболеваний, как патологии сердечно-сосудистой системы, дыхательных путей, нарушения в органах кровообращения, мозговой деятельности, сахарный диабет, злокачественные новообразования. И при необходимости начать их своевременное лечение на ранних стадиях.

Чтобы определить, имеете ли Вы право на диспансеризацию в текущем году, воспользуйтесь простым правилом: если Вам от 18 до 39 лет, просто поделите свой возраст на три. Если это происходит без остатка – то смело идите к терапевту в поликлинику по месту учета с паспортом и полисом ОМС. Если же вам 40 лет и больше, то имейте в виду, что, начиная с мая 2019 г., госу- дарство предусмотрело для вас ежегодную диспансеризацию.

Наша СК на регулярной основе приглашает наших застрахованных лиц на диспансеризацию и прохождение диспансерного наблюдения. Возможно, у многих разговоры о диспансеризации набили оскомину, однако статистика явно свидетельствует о том, что это многих может спасти от тяжелой формы заболевания, а иногда и от смерти.

По данным Минздрава Чувашии, за 7 месяцев 2022 г. более 209 тысяч жителей республики прошли диспансеризацию и профосмотры, в том числе из них более 110 тысяч – граждане трудоспособного возраста. При этом было впервые выявлено: 4361 случаев болезней сердечно-сосудистой системы (в т.ч. 1786 случаев – у трудоспособного населения); 240 случаев злокачественных новообразований (в т.ч. 75 случаев); 214 случаев болезней органов дыхания (в т.ч. 95 случаев); 552 случая болезней пищеварения (в т.ч. 319 случаев); 395 случаев сахарного диабета (в т.ч. 108 случаев).

Наша компания регулярно информирует жителей Чувашии о необходимости прохождения профилактических мероприятий, выпускает и распространяет памятки, буклеты, брошюры, проводит информационные встречи с населением. С информационными материалами можно ознакомиться на нашем сайте <https://chuvmed.ru> в разделе «Памятка застрахованным».

– *Каковы сроки ожидания оказания медицинской помощи?*

– Медицинская помощь оказывается в трех формах: плановая, неотложная и экстренная. Каждая из них имеет четко прописанные законом сроки. Так, предоставление медико-санитарной помощи в неотложной форме не должно превышать 2 часов с момента обращения пациента в медорганизацию. А время доезда до пациента бригадой скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова (это время может быть скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов).

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме варьируются в зависимости от профиля специалистов. При приеме терапевтами, педиатрами, врачами общей практики они не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медорганизацию.

А проведение консультаций специалистами не должно превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медорганизацию. Этот же срок относится к инструментальной диагностике и лабораторным исследованиям. В случае подозрения на онкологические заболевания эти сроки не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

Сроки проведения консультации специалистами в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня.

Проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней. А для пациентов с онкологическими заболеваниями – 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.



Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должно превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 7 рабочих дней с момента установления диагноза заболевания.

– *Что входит в полис ОМС?*

– Это довольно широкий спектр медицинских помощи:

- оказание лечебных медицинских услуг, о которых мы говорили выше;
- назначение и применение в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме лекарственных препаратов по медицинским показаниям;

- назначение и применение медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по медицинским показаниям;

- размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским или эпидемиологическим показаниям;

- для детей в возрасте до четырех лет пребывание в стационарных условиях (включая предоставление спального места и питания) для одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, а для ребенка старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний;

- транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения ему диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь.

Гарантированное медицинское обслуживание подтверждается полисом обязательного медицинского страхования, который можно получить в нашей страховой компании. Он может быть как в бумажной, так и в пластиковой форме, обслуживать по любому из них.

– *Сколько медицинских страховых компаний действует в Чувашии?*

– В 2022 г. в реестр страховых медицинских организаций по Чувашии включены 4 компании: АО «СК «Чувашия-Мед», АО «Чувашская МСК», АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и ООО «Капитал МС».

В соответствии с действующим законодательством, страховую компанию можно менять, но только один раз в год и не позднее 1 ноября. Также при изменении фамилии, имени или отчества, или места жительства (за исключением случаев переезда на новое место жительства в пределах одного субъекта РФ), Вы должны в течение месяца уведомить об этом свою страховую компанию. В случаях изменения ФИО осуществляется переоформление полиса. Для получения полиса ОМС, в зависимости от категории застрахованного лица, потребуются ряд документов. Об этом можно узнать на сайте нашей СК в разделе ОМС или в пунктах выдачи лично.

– *Что собою представляет Ваша страховая компания?*

– Акционерное общество «Страховая компания «Чувашия-Мед» осуществляет обязательное медицинское страхование на территории Чувашской Республики. Компания создана в 2007 г. путем реорганизации муниципального унитарного предприятия «Страховая больничная касса г. Чебоксары», которое функционировало с 1992 г., и является его правопреемником. Компания действует на основании Устава и лицензии Центрального Банка Российской Федерации на осуществление деятельности по обязательному медицинскому страхованию, с 17 мая 2017 г. она является членом Всероссийского союза страховщиков. Работаем мы на территории Чувашии, но выданные нами полисы действуют на всей территории Российской Федерации.

# ОБЩЕЕ ДЕЛО – ЗАБОТИМСЯ О ЗДОРОВЬЕ ЛЮДЕЙ»

Наша СК занимает 82% страхового поля республики, у нас застрахованы около одного миллиона человек. Мы осуществляем информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи. Организована работа с жалобами и обращениями граждан в соответствии с законодательством РФ совместно с медорганизациями формы досудебного урегулирования.

Головной офис расположен в центре Чебоксар, по адресу: ул. Кооперативная, д. 6, дополнительно на бульваре Купца Ефремова, д. 1 принимает граждан офис по защите прав застрахованных. Помимо этого, для удобства застрахованных лиц, открыты 39 пунктов выдачи полисов ОМС по всей территории Чувашии.

В нашей СК трудятся 132 сотрудника, в том числе 63 страховых представителя разного уровня (1 уровня – 17 человек, 2 уровня – 35 человек, 3 уровня – 11 человек).

У нас также функционирует контакт-центр, обеспечивающий возможность устного обращения граждан по вопросам в сфере ОМС по круглосуточному многоканальному телефону горячей линии 8 (800) 250-02-26.

**– Какие функции у Вашей страховой компании?**

– Спектр нашей работы очень широк, он прописан в уставе компании и иных документах, более подробно о нем рассказано на сайте нашей СК, а также мы говорим об этом в СМИ и на встречах с застрахованными лицами как в медорганизациях, так и в различных трудовых коллективах.

Основные функции сводятся к трем важным моментам: оформление и выдача полисов, защита прав застрахованных, оплата за оказанную медицинскую помощь медицинским организациям. Одной из важнейших функций страховой медорганизации является защита прав застрахованных. И это логично, ведь государство выстроило стройную систему взаимодействия между всеми участниками системы ОМС, и центральным звеном здесь должно быть наше застрахованное лицо.

Компания также осуществляет информирование застрахованных лиц посредством выдачи справки о перечне оказанных застрахованному лицу медицинских услуг и их стоимости, выдаваемой на бумажном носителе. Справка выдается при предъявлении документа, удостоверяющего личность гражданина. Застрахованные лица вправе обращаться за получением справки о перечне оказанных медицинских услуг и их стоимости не ранее 45 календарных дней после завершения лечения и диагностического обследования в медорганизации.

**– Каковы формы защиты прав застрахованных?**

– Фактически это вся работа нашей СК с застрахованным лицом, от получения полиса ОМС и до наступления страховых событий, т.е. его обращения за медицинской помощью в медицинскую организацию, имеющую право работать по ОМС. В том числе, как я говорила выше, это и большая работа по предупреждению у застрахованных серьезных заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Защита прав складывается из следующих направлений деятельности: информирование граждан в системе ОМС, работа с жалобами и обращениями граждан, проведение социологических опросов, контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

В связи с этим, значительное место в нашей деятельности занимает информирование наших застрахованных лиц о необходимости проходить профилактические мероприятия в сроки, определенные законодательством, в том числе диспансеризацию, углубленную диспансеризацию после перенесенного COVID-19, профилактические медицинские осмотры. Если граждане имеют хронические заболевания, мы убеждаем их в необходимости своевременного прохождения диспансерного наблюдения. За 2021 г. было проинформировано более 500 тыс. человек.

Мы доводим до наших застрахованных лиц сведения об их правах на медицинское обслуживание: какие виды медицинских услуг они могут получить, каковы сроки ожидания медицинской помощи, какова маршрутизация пациентов, если в их поликлинике по месту жительства нет необходимых специалистов. Эту информацию можно получить как у специалистов контакт-центра, так и у страховых представителей 1 уровня. В нашей практике информирования используются личные встречи, телефонные звонки, автодозвонки, электронная почта. Встречи с населением регулярные, они носят характер доверительных консультативных встреч с нашими сотрудниками, в них также используется игровой и развлекательный характер с детьми и их родителями.

К сожалению, в нашем обществе медленно формируется ответственное отношение к своему здоровью, понимание его ценности часто наступает после заболевания. В своей работе мы большое внимание уделяем предупредительным

мерам, а также стараемся решить вопросы наших застрахованных лиц при возникновении проблем в медорганизациях: при записи к узким специалистам, прохождении диагностических процедур и обследований, получении необходимых консультаций. Этими вопросами занимаются страховые представители 2 уровня, которые находятся непосредственно в медорганизациях.

В случае сомнения в качестве оказанной медицинской помощи, застрахованное лицо может обратиться к нам с письменным обращением, и наши врачи-эксперты проведут экспертизу качества оказанной медицинской помощи. Однако, надо иметь в виду здесь следующий момент. Изначально, в системе ОМС контроль качества медицинской помощи организован с точки зрения обоснованности ее оплаты за тот или иной вид или ее объем, и необходимости выполнения всех медицинских процедур в соответствии со стандартами лечения и клиническими рекомендациями.

Наибольшее количество жалоб связано с качеством оказания медицинской помощи – 83,6%. В работе по осуществлению защиты прав и интересов застрахованных лиц при получении медицинской помощи в медорганизациях важнейшим инструментом является эффективный контроль ее качества. В нашей СК медико-экономическую экспертизу (МЭЭ) проводят 11 врачей-экспертов, экспертизу качества медицинской помощи (ЭКМП) – 7 человек, дополнительно привлекаются 50 внештатных врачей-экспертов. В год проводится порядка около 200 тысяч экспертиз, плановые задания устанавливаются ТФОМС Чувашской Республики. Кроме того, экспертиза медицинской помощи проводится по жалобам застрахованных лиц.

Спорные случаи, как и было озвучено выше, в основном, решаем путем досудебного урегулирования совместно с медорганизациями до полного решения проблем. В 2021 г. 60,8% жалоб по поводу нарушения прав и законных интересов застрахованных граждан признаны обоснованными.

Рассмотрение обращений граждан по вопросам медицинского обслуживания остается в числе приоритетных направлений деятельности отдела по защите прав застрахованных. За 2021 г. рассмотрено около 14 тыс. обращений от застрахованных лиц, основная часть обращений поступает в устной форме, которые разрешают наши страховые представители.

Еще раз обращу внимание читателей, что на официальном сайте АО «СК «Чувашия-Мед» ведется рубрика «Вопрос-ответ», посредством которой обеспечивается предоставление застрахованным лицам необходимой информации. За 2021 г. предоставлено 202 консультации.

**– Кто такие страховые представители и какова их роль в системе ОМС?**

– Это сотрудники страховых медицинских организаций, прошедшие специальное обучение. Они представляют интересы застрахованных и обеспечивают их индивидуальное сопровождение при оказании медицинской помощи, предусмотренной законодательством. По сути, страховые представители являются «личными адвокатами», задача которых – не оставить человека один на один со своими бедами.

Страховые представители информируют о необходимости прохождения диспансеризации, контролируют ее прохождение и опрашивают по ее результатам; консультируют по вопросам оказания медицинской помощи; сообщают об условиях оказания медицинской помощи и наличии свободных мест для госпитализации в плановом порядке; помогают подобрать медицинскую организацию, в том числе оказывающую специализированную медицинскую помощь; организуют рассмотрение жалоб застрахованных граждан на качество и доступность оказания медицинской помощи.

Далеко не каждый человек, пришедший в поликлинику, знает, к кому обратиться с вопросами о качестве обслуживания в медицинской организации, о порядке получения медпомощи или о своих правах в сфере ОМС. Многим не хватает знаний законодательства о том, каким образом защитить свои права в системе ОМС. Поэтому каждый застрахованный гражданин, у которого есть вопросы о сфере бесплатного медицинского обслуживания, может обратиться к страховым представителям. Теперь это не обезличенный страховщик, выдавший полис, а активный помощник в организации лечения, консультант пациента по любым вопросам, связанным с системой здравоохранения, эксперт в разрешении спорных ситуаций.

Институт страховых представителей появился в сфере ОМС в июле 2016 г. Это трехуровневая система. Страховой представитель 1 уровня – специалист контакт-центра, который отвечает на обращения граждан по телефону горячей линии.

Страховой представитель 2 уровня – специалист страховой медорганизации, который осуществляет работу с обращениями граждан, информирует и сопровождает застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи, в том

числе при профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации, лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, индивидуально информирует застрахованных лиц о необходимости прохождения профилактических мероприятий и диспансерной явки, мониторит и анализирует результаты профилактических мероприятий.

Страховой представитель 3 уровня – это врач-эксперт медицинской помощи, который организует и проводит экспертизу качества оказанной медпомощи.

Именно страховой представитель может оперативно, аргументировано, конструктивно, с четким знанием норм закона разговаривать с администрацией лечебного учреждения, приходиться на помощь пациентам – его прямая обязанность. Ознакомиться со списком страховых представителей можно также на нашем сайте в разделе «Страховые представители».

Наш совет застрахованному – запишите в свой телефон номер нашего контакт-центра 8(800)-250-02-26, или своего страхового представителя, чтобы он всегда был у вас под рукой. А чтобы страховой представитель смог легко связаться с Вами, оставьте ему информацию о различных каналах связи с вами (номер телефона, почтовый адрес, адрес электронной почты).

**– Что включает в себя контроль качества оказания медицинской помощи?**

– Все случаи, которые были оплачены ОМС, подвергаются проверкам. Медико-экономическая экспертиза (МЭЭ) устанавливает соответствие фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации. Эта экспертиза проводится нашим специалистом-экспертом.

В течение 2021 г. МЭЭ осуществлялась в 69 медорганизациях Чувашской Республики, проверено около 140 тыс. страховых случаев, выявлено более 19 тыс. нарушений.

Основными видами дефектов является: нарушение условий оказания медицинской помощи; неправильное оформление медицинской документации, а также ее несвоевременное непредоставление.

Экспертиза качества медицинской помощи (ЭКМП) проводится экспертом качества путем проверки соответствия оказанной застрахованному лицу медпомощи порядкам оказания медпомощи, клиническим рекомендациям, стандартам. Эксперты качества медицинской помощи – это высококвалифицированные узкие специалисты, обладающие большим клиническим опытом работы, чаще всего внештатные, включенные в единый федеральный реестр экспертов качества медицинской помощи.

В 2021 г. проверено более 60 тыс. случаев оказания медицинской помощи. В структуре выявленных нарушений преобладают дефекты, связанные с ненадлежащим невыполнением диагностических или лечебных мероприятий.

**– Как выглядит взаимодействие между медицинской организацией и страховой медицинской организацией?**

– Мы исходим из того, что сегодня медорганизации являются поставщиками медицинских услуг, хотя это понятие вызывает некоторые нарекания со стороны медицинского сообщества. Сегодня в республике функционируют 80 медицинских организаций, работающих в системе ОМС, основная часть которых является государственными – 51, 29 – частными.

Значительную часть совместных функций охватывают оплата медицинской помощи застрахованному лицу и контроль качества оказанной медицинской помощи.

Но основной целью нашего взаимодействия является улучшение качества оказания медпомощи, ее доступности, повышение удовлетворенности населения оказанными медицинскими услугами. В целях совершенствования организации медицинской помощи населению наша компания совместно с медорганизациями республики проводит рабочие совещания и круглые столы по всем возникающим вопросам. Ведь только вместе мы сможем поднять уровень медицинского обслуживания и укрепить здоровье каждого жителя нашей республики.

В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, у нас организовано 35 постов страховых представителей, в 5 медицинских организациях организовано дежурство страхового представителя по согласованному графику, где принимаются обращения застрахованных лиц по вопросам обязательного медицинского страхования справочно-консультационного характера, оказывается оперативная практическая помощь по защите прав застрахованных лиц.

В медицинских организациях установлен 21

телефон прямой связи со страховым представителем, где достаточно поднять трубку, чтобы получить ответ на свои вопросы.

**– Почему в 2020 г. ваша страховая компания открыла двери нового офиса по защите прав застрахованных?**

– Это было сделано для повышения качества нашей работы и, соответственно, для повышения удобства и комфорта для наших застрахованных лиц. Офис легко найти – он расположен в самом центре исторической части города Чебоксары, на бульваре Купца Ефремова, называемом в народе «Арбатом». Здесь наши специалисты по защите прав застрахованных лиц вместе с Вами обсудят и помогут решить Вашу проблему, защитят Ваши права на бесплатное лечение в рамках программы ОМС, врачи-эксперты ответят на вопросы о здоровье, а специалисты отдела обязательного медицинского страхования помогут получить или обменять полис ОМС.

Офис работает с понедельника по пятницу с 8 до 17 часов. Кроме того, в стенах этого офиса проводятся тематические информационные встречи пациентов с представителями врачебного сообщества, главными внештатными специалистами Минздрава Чувашии. Эти встречи, особенно в форме живого диалога, всегда являются не только интересными, но и весьма полезными мероприятиями.

**– Вы часто проводите социологические опросы – что они показывают?**

– Чтобы контролировать качество работы системы обязательного медицинского страхования и, в частности, улучшить качество оказываемой медицинской помощи, нами проводится постоянный мониторинг мнения населения о доступности и качестве медицинской помощи, оказываемой гражданам в медицинских организациях Чувашской Республики.

Изучается степень удовлетворенности застрахованных лиц качеством полученной амбулаторно-поликлинической, стационарной и стационар-замещающей медицинской помощи («дневной стационар»), а так же степень их информированности о возможностях системы ОМС и о правах граждан в сфере ОМС. Прямо скажем, результаты опросов неоднозначные. Мнения сельского и городского населения различаются: сельское население более удовлетворено в оценке качества и доступности медицинских услуг, а городское население, являясь более информированным в условиях оказания медицинских услуг в системе ОМС, предъявляет повышенные требования к работе медорганизаций.

С августа этого года наша СК проводит телефонный опрос застрахованных лиц по оценке показателя «Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью». Опрос разработан ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ (ЦНИИОИЗ), и его поручено проводить страховым медицинским организациям.

**– В этом году «Чувашия-Мед» исполняется 30 лет, как вы оцениваете эту дату?**

– 30 лет – это не просто юбилейная дата. За ней – годы плодотворной работы, в которые компания приобрела заслуженное уважение коллег, признание профессионального сообщества и наших застрахованных лиц. Компания показала надежность и высокое качество оказываемых услуг, готовность в полном объеме выполнять свои обязательства. Безусловно, это заслуга всех наших сотрудников и ветеранов. Благодаря их труду, непрерывному обучению, целеустремленности, компания растет и занимает ведущие позиции в нашей любимой Чувашии. Поэтому нам доверяют и наши коллеги – медработники, и наши застрахованные лица, пациенты медорганизаций республики. Мы вместе делаем общее дело – заботимся о здоровье людей!

**– А какие у Вас планы на будущее, и что Вы пожелаете своим клиентам?**

– В планах компании – повысить качество работы, активнее развивать институт страховых представителей, деятельность которых направлена на защиту прав застрахованных лиц, совместной работой с медорганизациями республики достичь более высокого уровня удовлетворенности граждан Чувашской Республики медицинским обслуживанием.

А своим застрахованным лицам желаем понимать и знать свои права в системе ОМС, активнее формировать у себя приверженность к ведению здорового образа жизни, тем самым повышать качество своей жизни!

Подготовили Н. Володина, А. Шульдешов, полный текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» [www.med.cap.ru](http://www.med.cap.ru)

## БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И «ДОСТУПНАЯ СРЕДА»

Во многих ЛПУ Чувашии реализуется проект «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Он направлен на сокращение времени ожидания получения медицинской помощи, повышение комфорта пребывания пациента в медицинской организации, а также организации рабочих мест, обеспечивающей безопасность и комфортность работы сотрудников.

### Республиканский кардиодиспансер



В Республиканском кардиологическом диспансере выполнен капитальный ремонт первого и второго этажей хирургического корпуса. В холлах, помещениях обновлены стены, потолки, пол, полностью заменены водоснабжение, канализация, электроснабжение. Кроме того, строителями заменены раковины, унитазы, душевые кабины, розетки, выключатели, светильники, установлены поручни.

«В палатах чисто, удобно, светло, санузлы в порядке, все работает. Не у каждого дома такой ремонт. В коридорах все понятно, везде красивые, большие, цветные наклейки: куда идти на процедуры, где выход, где какие помещения. Для нас, пациентов, все это важно. Поменьше нервничать, быстрее направляемся», – поделилась впечатлениями пациентка Наталья И.

Особое внимание в помещениях и холлах уделено обеспечению беспрепятственного доступа лиц с ограниченными возможностями здоровья в здание, переоборудование без барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими пациентами.

Помещения и туалеты оснащены кнопками вызова медицинского персонала, поручнями и стойками для инвалидов и лиц, находящихся на этапе реабилитации, после ряда заболеваний, хирургических вмешательств. В холлах для быстрого поиска необходимых кабинетов разработана навигационная система: размещены указатели, названия, вывески, подсветки, наклейки, нумерация, таблички, тактильные ленты на полу, желтые полосы по контуру дверей, желтые круги на дверях. Широкие двери, лифты позволяют перевозить пациентов, как на инвалидных колясках, так и на каталках.

«Мы стараемся для наших пациентов и посетителей, чтобы им было максимально комфортно и удобно. Многие сюда приходят с проблемами со здоровьем и заинтересованы как можно быстрее найти необходимый кабинет, получить медицинскую помощь, услугу. Особенно это актуально, когда что-то болит, или имеются ограничения по здоровью. Быстрый поиск, удобство и комфорт нацелены на улучшение качества медицинской помощи в целом», – рассказал заместитель главного врача по хозяйственным вопросам Максим Михайлов.

Отметим, что в 2020 году в хирургическом корпусе выполнен капитальный ремонт на 3-5 этажах. С момента открытия хирургического корпуса в 1996 году капитальный ремонт не проводится, лишь косметические ремонтные работы.

### Козловская ЦРБ

Капитальный ремонт поликлиники позволил улучшить условия оказания медицинских услуг. Кабинеты стали просторными и светлыми, в них установлено современное медицинское оборудование. На стенах холла висят информационные стенды. Также преобразилась регистратура и гардеробная.

«Главная задача больницы – это повышение доступности и качества оказания медпомощи населению. В холлах установлены специальные информационные стенды, на каждом этаже размещены указатели, что помогает пациентам лучше ориентироваться в помещении. Так пациенты могут самостоятельно узнать любую им нужную информацию», – комментирует главный врач Марина Александровна. На сегодня к Козловской ЦРБ прикреплено более 16 тысяч жителей района, из них 51,5% составляет граждане трудоспособного возраста.



## Модернизация

## Новая автоматическая установка для дезинфекции гибких эндоскопов



В эндоскопическое отделение Городской клинической больницы № 1 г. Чебоксары поступила современная автоматическая установка для мойки, дезинфекции и сушки гибких эндоскопов.

Автоматическая обработка эндоскопов, в отличие от ручного способа дезинфекции, позволяет значительно сократить труд и время, затрачиваемые медперсоналом на подготовку каждого эндоскопа для исследования полых органов тела.

Автоматическая установка осуществляет полный цикл промывки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов, включая сушку каналов.

«За счет автоматизации процесса дезинфекции врачи получают возможность проводить больше обследований, медперсонал не подвергается вредному воздействию дезинфицирующих средств, а для пациентов сводится к нулю риск инфицирования. Кроме того, новая установка обрабатывает эндоскопы очень бережно и деликатно, увеличивая срок их службы», – отметил заведующий отделением диагностической и лечебной эндоскопии Владимир Антонов.

До конца текущего года отделение диагностической и лечебной эндоскопии ГКБ № 1 также ожидает поступление установки для аргонно-плазменной коагуляции, используемой для остановки и предотвращения полостных кровотечений.

## Школа по профилактике травматизма у лиц пожилого и старческого возраста

В Чебоксарах состоялась школа по внедрению комплекса мер, направленного на профилактику падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста, в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

В работе школы приняли участие представители Федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «Герiatrics», главные внештатные специалисты Минздрава Чувашии по герiatrics, терапии и эндокринологии, участвующие в реализации комплекса мер, а также более 100 медицинских специалистов со всей Чувашской Республики.

С приветственным словом к участникам мероприятия обратилась главный внештатный терапевт Минздрава Чувашии Лариса Тарасова: «Рада приветствовать здесь сегодня специалистов, которые должны в ближайшем будущем составить мультидисциплинарный костяк службы профилактики падений и переломов в Чувашии. Это эндокринологи, травматологи, кардиологи, неврологи и клинические фармакологи, все те, кто должен помочь пациентам серебряного возраста обрести здоровое долголетие. Безусловно, благодаря совместной работе мы должны достичь показателей национального проекта «Демография», которые были озвучены главой нашего государства, а это не только увеличение продолжительности жизни, но и обеспечение качественного долголетия. 67 лет – это период, когда человек должен вести абсолютно современный, свободный и здоровый образ жизни. И вот к этому мы должны приблизиться и максимально реализовать в своей работе».

В программе школы прозвучали основные вопросы профилактики падений и переломов, а также организации и внедрения комплекса мер, направленных на улучшение текущей практики оказания медицинской помощи пациентам старше 60 лет.

Аспекты падений и переломов были рассмотрены с точки зрения эндокринологии, ревматологии,



травматологии и ортопедии. О совершенствовании организации скорой медицинской помощи и эвакуации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами рассказал Вадим Теплов – руководитель отдела скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Руководитель Федерального центра координации деятельности субъектов РФ по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «Герiatrics» Илья Владимирович Бабенко отметил, что в Чувашии завершается их «гастрольный» кураторский тур: «В прошлом году программу профилактики падений и переломов мы начали внедрять в семи пилотных регионах. В этом году было добавлено еще десять регионов страны, среди которых находится Чувашская Республика. У вас развита герiatricsкая служба, есть герiatricsкий центр, травматолого-ортопедическая служба готова к увеличению объемов и проведению хирургических операций при таких жизнеугрожающих состояниях, как перелом проксимального отдела бедренной кости. В целом, мы ждем от школы начала плодотворной работы и межведомственного взаимодействия по внедрению данного комплекса мер».

## Операция

## В урологическом отделении ГКБ ежегодно проводят более 150 высокотехнологичных операций

Ежегодно в урологическом отделении Городской детской клинической больницы проходят лечение порядка 1000 детей от 1 месяца до 18 лет. Урологами выполняется до 600 операций в год, из них более 150 – высокотехнологичные реконструктивно-пластические операции по поводу заболеваний и пороков развития почек, мочевыводящих путей, а также половой системы у мальчиков.

В некоторых случаях для того, чтобы пациент полностью выздоровел, требуется достаточно много времени: могут пройти месяцы, а то и годы.

«Особенность лечения в урологическом отделении – в поэтапном восстановлении юного пациента после оперативного вмешательства», – отмечает кандидат медицинских наук, заведующий отделением, детский уролог-андролог Роман Гусев (медицинский стаж работы врача составляет 36 лет, в ГКБ трудится с 2000 г.).

Больше 4 лет тому назад мальчик Андрюша (имя пациента изменено – ред.) оказался в урологическом отделении ГКБ с диагнозом уретероцеле и камнем в мочеточнике диаметром 9 мм. Уретероцеле – заболевание, проявляющее себя в суестье мочеточника, которое ведет к образованию кисты устья мочеточника с расширением верхних отделов мочевых путей. Такое сужение неизбежно приводит к застою мочи, пиелонефриту и камнеобразованию, что и было у Андрюши. Для лечения уретероцеле требуется операция. Если заболевание вовремя не вылечить, оно может привести к сморщиванию почки с полной утратой ее функции, из-за чего почку приходится удалять.

«Пациент попал к нам с плохими анализами мочи и развившимся пиелонефритом. После



проведения ряда диагностических исследований, ребенку был выставлен диагноз и принято решение о проведении операции», – рассказывает Роман Викторович.

Мальчику была выполнена уретропластика путем эндоскопической операции без единого разреза и прокола. С помощью эндоскопического ножа был рассеян суженный участок и, тем самым, нормализована проходимость мочеточника.

«Благодаря эндоскопической операции, которая длилась 10 минут, ребенок буквально сразу встал на ноги и быстро пошел на поправку. Впереди его ждал этап восстановления с различными физиопроцедурами без госпитализации в круглосуточном стационаре», – продолжает

детский уролог-андролог.

К слову, раньше такие операции выполнялись с большим разрезом на животе, а срок госпитализации достигал 21 день.

Как только был восстановлен отток мочи, что в купе с назначенной литолитической терапией позволило Андрюше избавиться от камня. Но, несмотря на это, юный пациент пока еще находится под пристальным наблюдением специалистов урологического отделения Городской детской клинической больницы.

«Сегодня мы с уверенностью можем сказать, что мальчик абсолютно здоров, потому что у него восстановилась уродинамика верхних мочевых путей, и нет изменений в анализах мочи», – отмечает Роман Викторович.

## ОТ ВОЛОНТЕРА-МЕДИКА ДО ВРАЧА: ВО ВТОРУЮ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ТРУДОУСТРОИЛИСЬ ДВА ТЕРАПЕВТА



**Волонтеры-медики, студенты медфакультета ЧГУ, активно привлекались к работе в первичном звене Второй городской больницы во время пандемии коронавируса. Будущие доктора познакомились с профессией и получили ценнейший опыт. И уже сейчас два выпускника университета трудоустроились в медорганизацию в качестве участковых терапевтов.**

В прошлом году Анна Фролова, студентка пятого курса, работала участковой медсестрой в поликлинике №1, а с восьмого августа начала вести прием уже в должности врача.

«Я была очень рада поработать во Второй городской больнице в качестве волонтера, поскольку это дало мне возможность получить хоть и небольшой, но бесценный опыт взаимодействия с пациентами, применить полученные знания не только в теории, но и на практике. Считаю, что это является важным и необходимым этапом специалиста, поэтому, когда еще училась на 5 курсе, начала свою трудовую деятельность именно медсестрой», — отмечает доктор.

Владимир Красильников также после производственной практики устроился в больницу медбратом. За год молодой специалист окончательно влюбился в профессию: «У врачей, конечно, в период пандемии было очень много вызовов и на производственной практике почувствовал на себе. Почему после окончания университета решил работать именно в этой медицинской организации? Ответ прост. В начале — практика, потом год — медбратом, сейчас — терапевтом. За это время здесь стало все родное», — рассказал терапевт. Волонтеры-медики всегда находились под присмотром старших коллег. В медорганизации активно развивается наставничество, основная цель которого — профессиональное становление стажера в новых условиях. Институт преемственности способствует успешной деятельности подразделения и больницы в целом.

«Данная практика показывает высокую эффективность, быструю адаптацию молодого специалиста в коллективе, к моменту трудоустройства он знаком со структурой, персоналом и требованиями законодательства», — пояснила заместитель главного врача Татьяна Анисимова.

## Агния Чермакова: «Мечтаю спасти как можно больше жизней»

**В Республиканском кардиологическом диспансере начала работу молодой кардиолог Агния Чермакова. Она притягивает к себе позитивным настроем, со всеми общается с улыбкой на лице, очень старается все запомнить и выполнить на высшем уровне.**



С детства мечтала стать врачом: «Очень переживала, когда заболела любимая бабушка, мне тогда было лет 10-12. Так хотелось ей помочь. Я ей пообещала, что вырасту, выучусь на врача и обязательно ее вылечу. К сожалению, болезнь прогрессировала намного быстрее, чем росла я. Бабушки не стало, а желание стать врачом только усилилось», — рассказывает врач.

В школе Агния Чермакова училась в медицинском классе, университет окончила с красным

дипломом, ординатуру — на все пятерки. Агния Анатольевна — не новичок в кардиодиспансере, во время учебы в ЧГУ не раз проходила в кардиодиспансере практику. «Уже с первого дня практики, на 1 курсе я поняла, что обязательно стану кардиологом и буду работать здесь. Я видела, как спасают людей, смотрела на работу медиков и вспоминала свою бабушку, которой обещала стать врачом. В этих стенах сосредоточен весь опыт кардиологии Чувашии, все оборудование, весь спектр медицинской помощи по кардиологии, кардиохирургии и кардиореанимации. Здесь многому можно научиться, много хороших специалистов», — продолжает Агния Чермакова.

Кстати, муж Агнии Анатольевны тоже врач. В свободное время молодые специалисты любят готовить, путешествовать, увлекаются спортом. «Главное в жизни — крепкая семья и работа, приносящая пользу окружающим. Я люблю свою семью и начинаю влюбляться в работу. Надеюсь, что все у меня получится», — говорит с позитивом врач.

### Технологии

## АНГИОГРАФ В ДЕЛЕ



В 2021 году в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение» в Республиканском кардиологическом диспансере установлен современный ангиографический комплекс. Оборудование успешно используется. За 2021 год проведено более 2,5 тысяч ангиографических исследований, установлено около 1,5 тысячи стентов.

В кардиодиспансере работают замечательные врачи, которые не только проводят обследования больных с сердечно-сосудистыми патологиями, операции на высоком уровне, но и постоянно совершенствуются, внедряют новые методы диагностики и лечения.

Врачи проводят операции на ангиографе с использованием дополнительного диагностического оборудования, которое позволяет более точно определить, необходима установка стента пациенту в данный момент, или нет. В этом им помогают коллеги из Санкт-Петербурга, а также врачи республики по рентгеноваскулярной диагностике и лечению Республиканского кардиологического диспансера и Регионального сосудистого центра, который расположен на базе Республиканской клинической больницы.

«В Чувашской Республике имеется современная ангиографическая установка, которая обеспечивает

максимальное качество изображений, что позволяет выполнять весь самый современный спектр диагностических и лечебных процедур. Приятно работать с командой докторов, которые все делают с «огоньком в глазах». Хочу отметить их профессионализм и компетентность, заинтересованность в работе. Коллектив учреждения работает как единое целое, с полной отдачей, не останавливаются на достигнутом, осваивают новые методики и оборудование, что положительно влияет на снижение смертности от болезней системы кровообращения», — рассказала специалист-эксперт по внутрисосудистой визуализации и измерению объемного резерва кровотока в артериях сердца Александра Егорова (Санкт-Петербург).

Подключенное оборудование по определению фракционного резерва кровотока в коронарных артериях обеспечивает индивидуальный подход к каждому пациенту. Оно помогает врачам определить функциональную значимость сужения сосуда за счет измерений давления в коронарных артериях и принять более точное решение по дальнейшей тактике лечения пациента.

Впечатлениями от работы на оборудовании поделился заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения кардиодиспансера Александр Васильев: «Мы работаем на современном, удобном оборудовании с большим монитором, на котором отчетливо видны артерии сердца. Можно увидеть сужения, тромбы и другие патологии. Подключенное сегодня оборудование позволяет работать синхронно с ангиографом и определять физиологические возможности сосуда. Прибор определяет, насколько сосуд в исследуемом месте справляется с кровоснабжением, его резервы, возможности кровоснабжения миокарда. Все это позволяет точно определить, нужна установка стента или нет, проконтролировать полученный результат, повысить качество проводимых манипуляций».

### История болезни

## Травматологи ГКБ №1 успешно прооперировали 99-летнюю пациентку



Травматологи-ортопеды Городской клинической больницы №1 провели успешную операцию и фактически поставили на ноги 99-летнюю жительницу города Чебоксары с переломом проксимального отдела бедренной кости.

Травму она получила при неудачном падении дома. В больнице у женщины диагностировали закрытый чрезвертельный перелом левой бедренной кости со смещением отломков, перелом ребер и ушибы. Ситуация осложнялась возрастом пациентки.

В первые сутки после травмы пострадавшая прошла полное диагностическое обследование и подготовку к операции. Врачи учли

все возможные факторы и риски. Заведующий травматологическим отделением №2 Алексей Панасенко и травматолог-ортопед Никита Максимов выполнили отрывтый остеосинтез с системой DHS — хирургический метод сращения кости при тяжелых оскольчатых переломах с использованием металлоконструкций.

«В связи с возрастом пациентки и наличием сопутствующей патологии был риск развития тромбозов легочной артерии, осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы, поэтому промедление с операцией ухудшало прогноз», — рассказал лечащий доктор Никита Викторович. Операция прошла успешно. Двигательная функция ноги начала восстанавливаться. Женщина встает и передвигается с ходунками. Однако пока сохраняется ограниченность движения в связи с переломами ребер.

«Спасибо большое врачам за их труд, за выполнение сложной операции», — выразила благодарность дочь пациентки.

Переломы проксимального отдела бедренной кости у пожилых пациентов является важной проблемой травматологии и ортопедии. «Своевременное оперативное лечение и адекватная предоперационная подготовка увеличивает шанс на благоприятный исход», — отметил заведующий отделением Алексей Панасенко.

### Контроль

## Общественный совет — в Цивильской ЦРБ

3 августа Общественный совет при Минздраве Чувашии провел выездное заседание в Цивильской центральной районной больнице в составе председателя, члена Совета «Медицинской Ассоциации Чувашской Республики», члена Совета старейшин при Главе Чувашской Республики Валентины Теллиной и председателя Чувашской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Татьяны Константиновны, консультанта отдела правового обеспечения и организационной работы Марты Тухватуллиной и внештатного специалиста-эксперта отдела правового обеспечения и организационной работы Елены Антоновой.

Цивильская ЦРБ оказывает квалифицированную специализированную медицинскую помощь населению Цивильского района численностью более 30 000 человек. Имеет в своем составе поликлинику мощностью 500 посещений в смену, стационарные отделения на 104 койки круглосуточного пребывания. В системе здравоохранения района работают 356 человек.

Анджела Спиридонова, главный врач, Римма Леонтьева, заместитель главного врача по медицинской части, ознакомили членов Общественного совета с работой поликлиники и стационара, а также с планами по улучшению условий и качества оказания медицинских услуг. Члены Общественного совета пообщались с пациентами и медицинским персоналом на предмет наличия замечаний и проблем в получении медицинских услуг.

Валентина Андреевна отметила хорошую укомплектованность медицинского персонала. Члены Общественного совета рекомендовали проводить профориентационную работу среди школьников Цивильского района, вести электронную запись на прием ко всем специалистам.

По итогам выезда члены Общественного совета остались довольны изменениями, произошедшими с момента последнего выезда, и поблагодарили администрацию Цивильской ЦРБ за их работу.



## Компьютерная томография сосудов сердца с контрастным усилением



В Республиканской клинической больнице продолжают внедряться новые методики диагностики и лечения пациентов. В отделении лучевой диагностики в данное время внедряется компьютерная томография сосудов сердца с контрастным усилением.

Об особенностях данного исследования рассказывает заведующий отделением лучевой диагностики, рентгенолог Республиканской клинической больницы Сергей Иванов. «Компьютерная томография сосудов сердца с контрастом позволяет нам визуализировать сосуды сердца неинвазивным способом, без проникновения в сосудистое русло. Благодаря этому исследованию мы можем оценить проходимость артерий, поражение коронарных артерий атеросклеротическими бляшками, проходимость шунтов и стентов коронарных артерий после хирургических вмешательств, определить структуру клапанов сердца и многое другое. Наши специалисты прошли необходимое обучение, провели несколько пробных исследований», — подчеркивает Сергей Николаевич.

Это исследование позволяет кардиологу оценить риски развития острых коронарных событий в будущем. На важности этой методики делает акцент заведующий кардиологическим отделением для больных инфарктом миокарда, кардиолог Альбина Макарьевская. «Данное исследование коронарных артерий — это очень информативная, перспективная методика. Мы можем применить методику, допустим, если у пациента сомнительный диагноз, или стенокардия небольшого функционального класса, какие-то нарушения ритма сердца, которые связаны, возможно, с наличием коронарного атеросклероза. Если специалисты на компьютерной томографии сосудов сердца находят какие-то значимые изменения, то потом уже можем дальше решать судьбу пациента, например, отправить пациента на коронароангиографию с возможной ангиопластикой. Такая методика — это прекрасное подспорье для развития системы оказания кардиологической помощи жителям Чувашской Республики», — отмечает Альбина Владиславовна.

Уникальное для Чувашии исследование будет проводиться в рамках национального проекта «Здравоохранение» современным рентгеновском компьютерном 128-срезовом томографе для выполнения исследований сердца и головного мозга.

## Благодарность

От всех души выражаю благодарность всему медицинскому персоналу ФГБУ «ФЦТОЭ» МЗ РФ отделение ТОО №1 за чистоту и уют, комфортное пребывание во время лечения, внимательный уход и чуткость.

Особую благодарность выражаю зав. отделением ТОО №1, травматологу-ортопеду Ковалеву Дмитрию Васильевичу и лечащему травматологу-ортопеду Иванову Михаилу Илларионовичу за профессионализм, сердечную теплоту, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение к своим пациентам.

**Л.Г. Толстых**

От всей души благодарю весь медицинский персонал, санитаров, медицинских сестер и врачей урологического отделения за добросовестное отношение, качественное лечение больных. Особенно хочу отметить медицинских сестер Сабитову Регину, Поликарпову Светлану Евгеньевну, Александрову Берту Николаевну за качественные перевязки, за воспитанность, внимание и заботу к больным. Также хочу поблагодарить уборщицу Пайманову Елену Александровну. В урологическом отделении сплоченный, дружный, грамотный коллектив. Это все благодарю заведующему отделением Иливанову Юрию Дмитриевичу, урологу-онкологу высшей категории, кандидату медицинских наук, доценту. Здоровья, личного счастья, чистого неба и долгих-долгих лет жизни.

**Л.Е. Борисова**

Хотела бы выразить огромную благодарность заведующей кардиологическим отделением для больных инфарктом миокарда РКБ Макарьевской Альбине Владиславовне, лечащему врачу Воробьевой Людмиле Вячеславовне и всем иным работникам отделения за высококвалифицированную помощь, внимательный уход за моей свекровью.

**М. Ю. Шишкина**

Хочется выразить благодарность за работу 5 роддома г. Чебоксары. Весь коллектив роддома заслуживает благодарности и поощрения! Выражаю благодарность всему коллективу! Такого отношения к людям нигде не встречала, как в 5 роддоме г. Чебоксары.

**Л.Ч. Кузина**

Очень понравилось отношение врачей хирургического отделения Новочебоксарской городской больницы к больным, Николаев Алексей Александрович и Олег Юрьевич внимательные и отзывчивые специалисты.

Выражаю благодарность Министерству здравоохранения Чувашской Республики за то, что в нашей больнице есть такие замечательные специалисты, что поддерживают врачей и у них есть стимул работать. Спасибо еще раз за таких специалистов и, конечно же, огромная благодарность врачам больницы.

**А.Е.**

Огромное спасибо Боголюбову Юрию Николаевичу, онкологу Алатырской больницы за чуткое, теплое, доброе, внимательное отношение к больным. О нем все больные отзываются очень тепло.

**Л.В. Шиханова**

Хочу выразить глубочайшую и искреннюю благодарность заведующему онкологическим отделением 1 (урология) Республиканского клинического онкологического диспансера, Заслуженному врачу Чувашской Республики Григорьеву Вячеславу Фирсовичу. Большое спасибо за его чуткость, внимательность. Спасение жизни пациентов ежедневно Вячеславом Фирсовичем, профессионалом высочайшего класса, вызывает восхищение и вселяет

уверенность в завтрашнем дне. Команда медиков отделения онкоурологии под его руководством действует слаженно, как единый точный механизм. Профессионализм, доброжелательность, терпение – главные черты коллектива.

Еще раз огромное спасибо Вячеславу Фирсовичу Григорьеву. Встреча в трудные моменты жизни с таким врачом, лучшим специалистом своего дела – это подарок судьбы.

**Т.А. Мамаева**

\*\*\*\*\*

Я по жизни везунчик: на моем пути постоянно встречаются хорошие люди. Я уверен, что многого в жизни достиг, благодаря встрече с такими людьми. И сейчас мне хочется рассказать о двух замечательных врачах поликлиники № 2 Новочебоксарска. Терапевт новочебоксарской поликлиники №2 Сергеева Анастасия Валерьевна, молодой, но очень чуткий и внимательный врач. Заведующая отделением поликлиники. Алексеева Т.В. не только руководитель Сергеевой А.В., но и настоящий наставник! Она, учитывая, что Сергеева А.В. ведет прием больных, часть работы выполнила сама: сняла копии с документов больного, отправила их в онкологический диспансер для получения протокола консультации врачей. Были и еще этапы согласований, в том числе с Министерством здравоохранения республики. Благодаря оперативным действиям этих замечательных врачей мой друг лекарство быстро получил. Большое им спасибо! Поликлиника может гордиться, что имеет в своем коллективе таких сотрудников.

**Г.П. Кучеренко**

\*\*\*\*\*

От всей души выражаю благодарность за профессионализм, сердечную теплоту, за бескорыстный и самоотверженный труд главному врачу Вурнарской ЦРБ Илюткину Сергею Владимировичу и всему рабочему персоналу за оказанную медицинскую помощь. Примите мой низкий поклон за то, что вернули моему сыну утраченное здоровье и радость жизни. Да что там, вы вытащили его из черного отчаяния! Спасибо вам за то, что ежедневно из года в год вы помогаете людям, за ваш сложный и упорный труд. Признательна вам за все и желаю побольше благодарных пациентов, побольше успехов и как можно больше счастья!

**Е.И. Петрова**

\*\*\*\*\*

Хочу сказать сердечное спасибо за быструю и качественную работу работнику пресс-службы Ильиной Татьяне. Вы оказали огромную помощь, добросовестно трудились, вкладывая в дело всю душу. Вы не просто отличный специалист своего дела и первоклассный работник, но и просто хороший человек. Спасибо за быстрое решение проблем, появившихся в нашем семействе!

**М.А. Сабанова**

\*\*\*\*\*

Спасибо врачам скорой, хирургу Детской больницы на Гладкова и врачам инфекционной больницы на Гладкова и Энтузиастов, врачу Павловой Марии Петровне. Огромное им спасибо! Здоровья, удачи, успеха и карьерного роста.

**Н. Лосев**

\*\*\*\*\*

Хочу выразить свое уважение и благодарность врачам и медсестрам хирургического отделения Республиканского противотуберкулезного диспансера. Низкий поклон врачам Иванову А.В., Возяковой Т.Р., Малову А.А. Всем медсестрам огромная благодарность за профессионализм и ответственное отношение к пациентам. В особенности хочется отметить Михайлову А.С., Ильину Н.Н., Николаеву А.В., Андрееву А.В. и Арсентьеву В.А. Эти девочки невероятно с большой душой, помогут всегда советом, не пройдут мимо. Дай вам бог здоровья. Спасибо вам.

**Л. Кондратьева**

## Людмила Федорова: «Любая медсестра должна быть коммуникабельной»



Федорова Людмила Валентиновна – участковая медсестра поликлиники №3 Городской детской клинической больницы, за плечами которой 34 года медицинского стажа. О том, что она станет медицинским работником, знала уже с детского сада – любила «лечить» кошек, собак. Медсестра с теплотой вспоминает годы обучения в училище и преподавателей, которые заложили в будущих медиков основы для дальнейшего развития.

После окончания училища в 1988 году по распределению Людмила Валентиновна была направлена в Чебоксарскую городскую детскую поликлинику №3 (ныне – поликлиника №3 Городской детской клинической больницы). За более чем 30 лет работы здесь больница стала ее вторым домом.

На их с врачом участке под пристальным наблюдением находятся порядка 900 детей. Кроме приема в поликлинике Людмила Валентиновна осуществляет патронаж маленьких пациентов на дому.

«Недавно был случай. Пришла домой к ребенку и уже с порога слышу его нездоровый плач. Он лежит в люльке, закутанный (в жару!). Я попросила маму скорее раскутать малыша и поставила градусник. Температура ребенка поднялась до 39 градусов. Малыш перегрелся. Если бы я пришла позже, последствия могли быть печальными», – рассказывает медсестра.

Людмила Валентиновна относится ко всем приходящим в их кабинет пациентам с участием и заботой. По-другому она просто не умеет! Она убеждена, что любая медсестра должна быть коммуникабельной и проявлять участие и сочувствие. Больше всего в работе Людмиле Валентиновне нравится то, что она может помочь людям.

«Людмила Валентиновна – медсестра нашего участка. На протяжении 5 лет мой сын находится в ее надежных и добрых руках. Помню, когда она пришла к нам домой в первый раз после выписки из роддома, я сразу поняла, что Людмила Валентиновна – настоящий профессионал своего дела, за ее спиной огромный багаж опыта.

Она очень отзывчивый и доброжелательный человек, всегда готова прийти на помощь. С каким бы вопросом я не обращалась, Людмила Валентиновна всегда все доступно и понятно объяснит, и никогда не откажет. Наша семья очень благодарна ей! Мы от всего сердца желаем ей крепкого здоровья и всех благ!» – отмечает мама юного пациента Оксана.

Своим опытом и знаниями Людмила Валентиновна делится с будущими медицинскими сестрами, так как является наставником для студентов медицинских колледжей, которые проходят практику. Несмотря на все сложности, которые, порой, встречаются на работе, медсестра ни разу не пожалела о выбранном пути и уверена, что все сложилось так, как было нужно.

## Конкурс

В соответствии с подписанным соглашением между Кабинетом Министров Чувашской Республики и Фондом гуманитарных и просветительских инициатив «Сотрудничество» при поддержке Госкорпорации «Росатом» в Чувашской Республике с 1 августа 2022 года стартовал конкурс на предоставление грантов – «Бережливая инициатива». Конкурсом предусматривается предоставление грантов организациям всех форм собственности, осуществляющим деятельность на территории Чувашской Республики и реализующим проекты по:

- повышению эффективности деятельности на основе применения принципов и инструментов бережливого производства в сферах: образования; здравоохранения; социальной защиты населения; физической культуры и спорта; культуры; предоставления услуг населению и бизнесу;
- созданию условий для формирования у граждан и специалистов организаций бережливого сознания. Бережливое сознание – мышление, основанное на постоянном выявлении и рациональном сокращении нерационального использования ресурсов. В рамках проектов может осуществляться деятельность на поддержку:

## «БЕРЕЖЛИВАЯ ИНИЦИАТИВА»

- гражданских инициатив, направленных на формирование бережливого отношения к родному краю, культуре, языку;
  - культурно-просветительских проектов для детей и подростков, в основе которых принципы бережливого отношения к историческому и культурному наследию и традициям;
  - добровольческих проектов, нацеленных на формирование экологической грамотности детей, воспитания бережливого отношения к природе и окружающему миру.
- Заявки на участие в Конкурсе принимаются на сайте <https://бережливость.рф/>.
- Сроки проведения Конкурса:
- прием заявок: с 1 августа 2022 года;
  - экспертиза и отбор проектов: август-сентябрь 2022 года;
  - заключение договоров и перечисление средств победителям конкурса: октябрь-ноябрь 2022 года;
  - реализация проектов: до 31 марта 2023 года.

Для участия в конкурсе необходимо:

- изучить положения и основные условия конкурса;
- зарегистрироваться на сайте <https://бережливость.рф/identity/account/registration> и перейти в личный кабинет;
- заполнить заявку на участие;
- отправить заявку и ждать итогов конкурса.

**Если у вас возникли вопросы, вы можете получить информацию в отделе реализации программы «Эффективный регион» АУ «Фонд развития промышленности Чувашской Республики» Минпромэнерго Чувашии:**  
8(8352) 62-00-51, +7(927) 667-06-79.  
(доб. номер 6057),  
адрес эл. почты [kadr10@car.ru](mailto:kadr10@car.ru).

## 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. Диомидова, 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@car.ru](mailto:medicin43@car.ru).

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

Цена свободная.

Индекс ПИ172.

Номер подписан в печать 29.08.2022 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 1523.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

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

Объем – 2 печатных листа.