

12+

# Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 2 (402) 28 февраля 2021 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

**Уважаемые коллеги! Сердечно поздравляю вас с Днем защитника Отечества!**

Медицинские работники всегда стояли на страже здоровья граждан, а в период пандемии условия работы приравнялись к военным.

Являясь примером бескорыстного служения долгу, вы сохраняете высокие идеалы добра и человечности, надежно стоите на защите жизни и здоровья граждан.

Пусть ваше ответственное отношение к делу и целеустремленность всегда служат гарантом успеха во всех начинаниях! Примите искренние пожелания здоровья, счастья и благополучия!

**Милые женщины! Дорогие коллеги!**  
**Примите самые добрые и искренние поздравления с Международным женским днем!**

Нежные, прекрасные, чуткие и милосердные, в то же время сильные и целеустремленные, вы покорили все сферы медицины.

В праздник весны и красоты позвольте от души поблагодарить вас за самоотверженный труд и пожелать крепкого здоровья, любви и благополучия!

**Владимир СТЕПАНОВ,**  
**Министр здравоохранения Чувашской Республики**

**Уважаемые коллеги, поздравляю вас с Днем защитника Отечества!**

Он прочно вошел в нашу жизнь как праздник неразрывной связи поколений, как символ патриотизма, отваги и благородства, объединяя всех, кто не только ратным, но и мирным трудом честно служит Родине, заботится о защите и безопасности людей.

Сегодня наш «фронт» – не только традиционная медицинская помощь по спасению здоровья и жизни жителей республики, но и нелегкая миссия по борьбе с пандемией, где нередко вы сами рискуете своими жизнями и здоровьем.

Хочется пожелать вам долголетия и удачи во всех делах. Пусть поддержка коллег, забота родных и близких наполняют вас положительными эмоциями, жизненными силами и хорошим настроением!

**Уважаемые коллеги!**

В Международный женский день хочется сказать прекрасной половине медицинского сообщества нашей республики самые теплые и нежные слова благодарности за ваш талант и мастерство, за верность своему призванию, за милосердие и любовь к людям!

Пусть этот весенний день принесет вам много радости и улыбок, пусть тепло поздравлений коллег, пациентов и родных согревает ваши сердца! Желаю вам здоровья в самоотверженном служении и благодарных пациентов!

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

## Чувашия и «Ростех» планируют строительство нового корпуса Республиканского клинического онкодиспансера



Согласно достигнутой договоренности «Ростех» выступит в качестве концессионера по строительству объекта. Стоимость проекта оценивается в 2,9 млрд рублей. Решение скреплено соглашением о сотрудничестве между Кабинетом Чува-

шии и госкорпорацией.

Соответствующий документ подписали Глава Чувашской Республики Олег Николаев и генеральный директор государственной корпорации по содействию разработке, производству и экспорту вы-

сокотехнологичной промышленной продукции «Ростех» Сергей Чемезов.

В новом многофункциональном корпусе площадью 8 тыс. кв.м. предполагается размещение производственного комплекса для изготовления радиоизотопных препаратов и медицинского комплекса с отделением реабилитации. С основным зданием его соединит теплый переход.

Ранее Чувашия и «Ростех» договорились о строительстве инфекционного корпуса Республиканской клинической больницы стоимостью 23,7 млрд рублей. Договоренность скреплена соглашением о сотрудничестве между Кабинетом Министров Чувашской Республики и Государственной корпорацией по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции «Ростех». Предполагается, что за основу проекта будет взята концепция московской больницы с родильным домом в Коммунарке (медицинский центр «Новомосковский»). Проектная мощность комплекса с учетом инфекционного корпуса составит свыше 1300 коек, общая площадь – 166 тыс. кв. метров. Предварительная стоимость строительства оценивается в 23,7 млрд рублей.

**Актуально**

### ЧУВАШИЯ – ЛИДЕР ПО ЭЛЕКТРОННЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ НА МСЭ

Минздрав России провел анализ и определил десятку лучших субъектов, передавших в 2020 году наибольшее количество электронных направлений на медико-социальную экспертизу относительно бумажной формы.

«В тройке лидеров оказалась Чувашская Республика, заняв первую строчку рейтинга, на втором и третьем месте – Липецкая область и Алтайский край. Практика показывает, что при оформлении направлений на прохождение медико-социальной экспертизы электронное взаимодействие ускоряет принятие решений в каждом конкретном случае», – пояснила директор Медицинского информационно-аналитического центра Светлана Аняева.

Сейчас в России отработывается дистанционная форма проведения медико-социальной экспертизы. В прошлом году в связи с введением ограничительных мер из-за пандемии был установлен упрощенный порядок установления инвалидности, без личного присутствия, который продлен до 1 октября 2021 года. Также портал «Госуслуги» помогает подать заявление на прохождение медико-социальной экспертизы и присвоение статуса инвалида, получить индивидуальную программу реабилитации или абилитации.

### ЦЕНТРАЛЬНУЮ ГОРБОЛЬНИЦУ ЖДЕТ КАПРЕМОНТ

2 февраля Глава Республики Олег Николаев в Послании поставил задачу по модернизации первичного звена здравоохранения, в том числе провести комплексный ремонт 36 объектов здравоохранения.

Капитальное обновление Центральной городской больницы начнется уже в этом году в офисе врача общей практики по ул. Короленко, д. 14.

Также готовится сметная документация для капитального ремонта отделения врачей общей практики и диагностического блока по пр. Ленина, д. 47 и поликлиники по ул. Совхозная, д. 21 в п. Лапсары.

Ремонт будет проведен с учетом требований проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», то есть «бережливых» технологий. В поликлинике для пациентов создадут удобную и понятную навигацию, которая поможет быстро находить необходимые кабинеты. Будет закуплена новая мебель для медицинских кабинетов и зон ожидания.

«Ремонт во всех подразделениях больницы пройдет поэтапно, поэтому прием прекращать не будем. Пациенты могут обращаться за медицинской помощью по привычным адресам», – пояснила главный врач Центральной городской больницы Татьяна Маркелова.

### ПОДПИСАНО СОГЛАШЕНИЕ

10 февраля министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов и уполномоченный по правам человека в Чувашской Республике Сергей Романов провели рабочую встречу по вопросам реализации прав граждан республики на охрану здоровья и медицинскую помощь. Владимир Степанов проинформировал о принимаемых мерах в республике по совершенствованию оказания медицинской помощи, работы фельдшерско-акушерских пунктов, созданию необходимой инфраструктуры, проведению ремонта и строительства медицинских организаций, приобретению медицинского оборудования и лекарственных препаратов. Итогом встречи стало подписание соглашения о взаимодействии и сотрудничестве по обеспечению государственных гарантий на охрану здоровья, оказания качественной медицинской помощи, а также по восстановлению нарушенных прав и законных интересов граждан.

Цифровизация

Нацпроект

## ЧУВАШИЯ ВОШЛА В ТОП-5 ЛУЧШИХ СУБЪЕКТОВ ПО ЦИФРОВОЙ ЗРЕЛОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ



Чувашия вошла в ТОП-5 лидеров регионов России по развитию цифровой зрелости в здравоохранении, заняв 4 строчку рейтинга. На первых трех позициях расположились Тульская, Тамбовская и Ленинградская области.

Минздрав России определил уровень цифровой зрелости в здравоохранении исходя из соотношения количества специалистов, использующих в своей работе информационные технологии для лечения и предупреждения болезней, объема отраслевых вложений для систематизации внутренних процессов, показателя уровня доступности гражданам цифровых сервисов в сфере медицины. Уровень цифровой зрелости показывает готовность отрасли к цифровой трансформации.

Цифровизация здравоохранения Чувашии в 2020 году осуществлялась в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)». Все медицинские организации, подведомственные Минздраву Чувашии, работают в одном информационном пространстве – Республиканской медицинской информационной системе. Обновленные автоматизированные рабочие места врачей позволяют врачам применять в работе комплексный функционал Республиканской медицинской информационной системы не только при лечении, но и для взаимодействия между медицинскими организациями, подведомственными Минздраву Чувашии. Врачи первичного звена получили планшеты для обхода прикрепленного населения, с помощью которых прямо на дому у пациента могут просмотреть его электронную медицинскую карту, сформировать больничный лист и льготный рецепт, при необходимости провести телемедицинскую консультацию с узкими специалистами, включая республиканских врачей, что особенно актуально в условиях сложившейся эпидемиологической ситуации.

Чувашия – в числе лидеров с лучшими показателями по внедрению и развитию Центрального архива медицинских изображений (ЦАМИ). Изображения из долговременного архива диагностических исследований доступны врачам независимо от расположения рабочего места и расстояния медицинской организации. Также новые возможности для пациентов открывает одна из передовых медицинских информационных технологий – телемедицина. Сейчас телемедицинской сетью охвачено 100% медицинских организаций. В 2021 году во всех фельдшерско-акушерских пунктах республики появится интернет, что позволит подключить их к единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения.

Открытие

## Новый ФАП в Ядринском районе принял первых пациентов



Фельдшерско-акушерский пункт в селе Янымово построен в рамках нацпроекта «Здравоохранение». В новом ФАПе есть все необходимое для приема пациентов: медицинское оборудование, процедурный и смотровой кабинет. Рабочее место фельдшера оборудовано современной оргтехникой, проведена сеть Интернет. В здании есть холодная и горячая вода, проведена канализация. Заведующим ФАП назначен молодой фельдшер, который трудоустроен в Ядринскую ЦРБ по государственной программе «Земский фельдшер».

ФАП расположен примерно в сорока километрах от города Ядрин и будет обслуживать порядка пяти тысяч человек – жителей деревень и сел, распо-

ложенных в районе села Янымово. Кроме медицинских услуг, пациентам будут доступны и лекарственные препараты, которые будут доставляться в данный фельдшерско-акушерский пункт.

В 2021 году в рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения запланировано строительство еще одного нового фельдшерско-акушерского пункта в селе Чиганары и офиса врача общей практики взамен старого в селе Юваново.

На средства нацпроекта «Здравоохранение» в 2020 году построено 8 фельдшерско-акушерских пунктов, три из которых удалось построить благодаря экономии от проведенных торгов. Дополнительные ФАПы построены в д. Малые Арабузи Батыревского района, д. Янымово Ядринского района и д. Шоркасы Чебоксарского района. В настоящее время идет строительство 9-го ФАПа в д. Ближние Сормы Канашского района. Строительные работы начнутся на следующей неделе, а сдача в эксплуатацию запланирована на конец первого полугодия 2021 года.

Стройка

## Завершается строительство нового корпуса Федерального центра травматологии



Вице-премьер Чувашии Павел Данилов и министр строительства, архитектуры и ЖКХ Чувашии Александр Героев приняли участие в выездном совещании по вопросам строительства дополнительного корпуса Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования. В совещании также приняли участие проектировщики и подрядчики.

Напомним, что работы на объекте осуществляет компания «СК «Старатель». Строительство пристроя началось еще в 2018 году. На возведение здания направ-

лено свыше 300 млн рублей.

На первом этаже корпуса планируется расположить амбулаторное реабилитационное отделение, на втором этаже – стационарное травматолого-ортопедическое отделение и операционный блок, на третьем этаже – стационарное реабилитационное отделение. Пристрой рассчитан на 1800 госпитализаций в год.

По словам подрядчика, все строительные работы на объекте планируется завершить в сентябре этого года, затем после установки необходимого оборудования, в начале следующего года новый корпус распахнет свои двери для пациентов.

В ходе совещания было решено, что выезды на объект будут проводиться ежемесячно.

## Санитарная авиация помогла доставить в больницы 52 человека

Министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов 4 февраля на заседании Совета при Главе Чувашской Республики по стратегическому развитию и проектной деятельности сообщил, что благодаря федеральному проекту «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» нацпроекта «Здравоохранение» успешно организована служба санитарной авиации. Созданы 2 вертолетные площадки на базе Больницы скорой медицинской помощи в г. Чебоксары и Центральной районной больницы Алатырского района.



Санитарная авиация позволяет оперативно переводить пациентов в более крупные клиники, медицинские центры, спасая больше жизней и сохраняя здоровье пациентов. Медицинские авиоперевозки, прежде всего, необходимы пациентам, состояние здоровья которых требует экстренного и оперативного медицинского вмешательства. К таким пациентам относятся тяжелые больные; пострадавшие в дорожно-транспортных происшествиях, на территориях, где отсутствует транспортное сообщение; пациенты после перенесенного инфаркта или инсульта; дети в тяжелом состоянии, требующие экстренной медицинской помощи, пациенты из труднодоступных районов и т.д.

В 2021 году в республике планируется совершить 53 вылета санитарного вертолета, а также построить еще две вертолетные площадки при Шумерлинском и Канашском межтерриториальных медицинских центрах.

Медицина и интернет

## НА GEO.CAP.RU ПОЯВИЛАСЬ КАРТА ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19 В ЧУВАШИИ

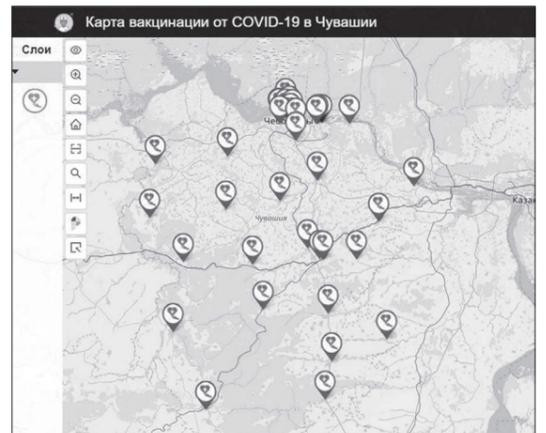
В Чувашии полным ходом идет массовая вакцинация от коронавируса. На сегодняшний день сделать прививку можно во всех муниципалитетах республики.

«Наша цель – создать коллективный иммунитет против новой коронавирусной инфекции, поэтому необходимо привить не менее 60% всех жителей республики», – пояснил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов.

В феврале в Чувашию ожидается поставка вакцины от COVID-19 – 38248 доз. В ГУП «Фармация» Минздрава Чувашии и больницах есть все необходимое морозильное оборудование для хранения и транспортировки вакцины в любую точку республики.

С сегодняшнего дня на портале пространственных данных Чувашии (geo.cap.ru) размещена карта вакцинации от COVID-19. Сервис содержит 35 геометок, кликнув на которые, пользователи могут узнать адреса, номера телефонов прививочных пунктов в регионе. Жители республики могут узнать о ближайшем прививочном пункте, не выходя из дома, запись на вакцинацию также можно оформить онлайн.

Напомним, что записаться на прививку от новой коронавирусной инфекции можно 4 способами: через регистратуру поликлиники по месту жительства, на приеме у врача, через единый номер 122, на портале «Госуслуги».



Модернизация

## ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧЕБОКСАРАХ ПОЛУЧИТ НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ



В этом году в рамках национального проекта «Здравоохранение» Центр амбулаторной онкологической помощи Центральной городской больницы получит медицинское оборудование, позволяющее диагностировать злокачественные образования на ранних стадиях. На 15 млн рублей будут закуплены видеоэндоскопические системы для гастроскопии, колоноскопии и бронхоскопии.

Напомним, в Чувашии формируется сеть Центров амбулаторной онкологической помощи. Открыто два из четырех в Канаше и Чебоксарах. В этом

году планируется открытие такого центра на базе Новочебоксарской городской больницы. Помимо онкоскрининга, Центры амбулаторной онкологической помощи ведут диспансерное наблюдение, химиотерапевтическое лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения.

«Наша задача – приблизить онкологическую помощь к пациентам. С момента открытия такого центра на базе Центральной городской больницы химиотерапию получили около 500 пациентов», – рассказала главный врач Центральной городской больницы Татьяна Маркова.

## ОЛЕГ НИКОЛАЕВ ОБРАТИЛСЯ С ЕЖЕГОДНЫМ ПОСЛАНИЕМ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ СОВЕТУ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**2 февраля Глава Чувашской Республики Олег Николаев в Чувашском государственном театре оперы и балета выступил с Посланием к Государственному Совету Чувашской Республики. В нем руководитель региона подвел итоги прошедшего года и определил основные стратегические задачи в различных сферах жизнедеятельности.**

В начале своего выступления Глава Чувашии затронул тему борьбы с коронавирусом и выразил слова благодарности в адрес медиков.

«На передовой оказались доктора, медсестры и другие работники здравоохранения. Если одни круглосуточно дежурили в «красных зонах», другие несли кратную нагрузку, в связи с перенастройкой всей системы здравоохранения», – сказал Олег Николаев. Более 17 тысяч пациентов, поступивших в больницы с COVID-19, были спасены врачами. Он отметил, что пандемия остро обозначила существующие проблемы в отрасли здравоохранения. Одна из них – нехватка современного инфекционного стационара в столице Чувашии. Поставлена задача в кратчайшие сроки выполнить весь перечень необходимых согласований и подготовительных мероприятий и приступить к его строительству не позднее 2022 года.

Олег Николаев анонсировал ежегодную индексацию всех действующих мер поддержки, а также дальнейшую практику работы по соцконтрактам. В отрасли образования поставлена задача обеспечить начало строительства пяти новых школ в микрорай-

онах «Университет», «Лента», «Радужный» города Чебоксары, а также в пос. Кугеси и г. Новочебоксарске в этом году. Кроме того, Олег Николаев поручил Минобразования разработать новый, современный учебник по чувашскому языку и литературе, который должен поступить во все школы и библиотеки республики к 2021-2022 учебному году.

Правительство республики нацелено на создание благоприятных условий для развития предпринимательской инициативы, создание сильной, конкурентной экономики. В рамках реализации индивидуальной программы развития в Чувашии планируется создать три государственных и пять технопарков на основе государственно-частного партнерства. В городе Новочебоксарске вместо ТОСЭР может быть создана особая экономическая зона. Глава Чувашии поставил задачу – в этом году запустить механизмы поддержки инвестиционного процесса в рамках реализации закона содействия и защиты при капитальных вложениях, а также создать Центр кластерного развития.

Ежегодно наращивает объемы производства агропромышленный комплекс республики. Одним из векторов дальнейшего раз-



вития Олег Николаев назвал наращивание объемов глубокой переработки. Он предложил делать ставку на уникальные виды продукции, например, хмель, и укрепитьшатнувшиеся позиции республики как картофелеводческого региона.

Олег Николаев говорил также о кадровой политике, развитии массового и профессионального спорта, культуры, цифровизации, дорожного и жилищного строительства, туризма, рекультивации свалок, системы общественного контроля.

В финале выступления глава республики напомнил, что 2021 год в республике объявлен Годом, посвященным трудовому

подвигу строителей Сурского и Казанского оборонительных рубежей. Олег Николаев подчеркнул, что необходимо провести на высоком уровне весь спектр запланированных мероприятий. Он также сообщил, что в этом году Правительство Чувашии планирует реализовать механизм компенсации оплаты жилищно-коммунальных услуг для жителей, имеющих статус «детей войны».

«Задачи, озвученные в послании, затрагивают все основные направления развития республики. Они конкретны, их выполнение принесет понятные, ощутимые результаты. Позволит решить или приблизит к решению самые острые вопросы, которые не придумали мы сами себе, а которые перед нами в своих обращениях и предложениях поставили жители Чувашии», – сказал в завершение своего выступления Олег Николаев.

Отметим, что в торжественной церемонии оглашения Послания Госсовету республики приняло участие около 400 гостей, среди которых были не только члены парламента и правительства Чувашской Республики, но и сенаторы Российской Федерации, депутаты Государственной Думы, Герои России, руководители организаций и предприятий республики, представители политических партий, общественных, национально-культурных объединений и религиозных организаций. Мероприятие освещали более 55 журналистов федеральных и региональных СМИ.

### Обновление

#### На базе Алатырской ЦРБ будет создан межтерриториальный медицинский центр



Об этом заявил в своем первом Послании к Государственному Совету республики Глава Чувашии Олег Николаев. «Алатырский район – самый удаленный от столицы республики, поэтому так важно создать здесь полноценный межтерриториальный медицинский центр», – пояснил главный врач Центральной районной больницы Алатырского района Юрий Боголюбов.

В статус межтерриториального медицинского центра Алатырская ЦРБ перейдет в этом году. Для этого больницу оснастят современным компьютерным томографом.

Здесь будет оказываться специализированная, в том числе экстренная, медицинская помощь жителям г. Алатыря, Алатырского и Порецкого районов с сердечно-сосудистыми и инфекционными заболеваниями. Раньше пациенты с этими заболеваниями из Алатырского и Порецкого районов поступали в Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр, который находится в 80 км от Алатыря и в 65 км от с. Порецкое. Теперь 15 км – самое большое расстояние, которое потребует преодолеть машине скорой помощи.

В этом году планируется провести капитальный ремонт инфекционного отделения Алатырской ЦРБ и дооснастить его кислородной линией, необходимой для оказания помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией.

На эти цели будут выделены средства из республиканского и федерального бюджетов.

### Земский доктор

#### Программу «Земский фельдшер» дополнят новыми должностями

С 2021 года единовременные компенсационные выплаты по программе «Земский фельдшер» будут предоставлены также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов. Соответствующий проект постановления Кабинета Министров Чувашской Республики рассмотрен на заседании Общественного совета при Министерстве здравоохранения Чувашской Республики.

С начала реализации программы «Земский фельдшер» в Чувашской Республике трудоустроен 81 фельдшер, в том числе в 2020 году – 18 фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов, из них 10 фельдшеров в сельской местности, расположенной на удаленных и труднодоступных территориях Чувашской Республики.

Лидерами по приему «земских» докторов и фельдшеров стали Канашский, Чебоксарский и Батыревский районы.

### Патент

#### Уникальное изобретение офтальмологов Чебоксарского филиала МНТК «Микрохирургия глаза» запатентовали в США

Офис патентов и торговых марок США выдал американский патент на новое изобретение специалистов Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России и Научно-производственного предприятия «Репер» (Нижний Новгород).

Изобретение называется «Диафрагма иридохрусталиковая» и представляет собой протез искусственной радужки в комплексе с искусственным хрусталиком, используемый для реабилитации больных после травм глаза.

«Протез искусственной радужки с искусственным хрусталиком изготавливается из эластичного акрила и имитирует цвет и рисунок потерянного в результате травмы собственной радужки пациента. Имплант обладает хорошей биосовместимостью, инертностью по отношению к тканям глаза. Внедрение протеза в глаз осуществляется через разрез 2,8-4,5 мм в зависимости от обширности травматического повреждения радужной оболочки и хрусталика. Модели искусственной иридохрусталиковой диафрагмы в зависимости от клинической ситуации могут устанавливаться на остатки собственной капсулы хрусталика или подшиваться к склере», – пояснила один из авторов изобретения, директор Чебоксарского филиала, д.м.н. Наталья Александровна Поздеева.

Авторами изобретения являются также заместитель директора филиала по научной работе, д.м.н., профессор Н.П. Паштаев, сотрудники НПП «Репер» А.Ю. Зимицкая и М.М. Джонс.

Отметим, что специалисты Чебоксарского филиала и НПП «Репер» не только разработали «Диафрагму иридохрусталиковую», но и довели до производства, а также внедрили ее в широкую клиническую практику.

### Скорая

#### НОВЫЕ АВТОМОБИЛИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТУПИЛИ В РАЙОНЫ РЕСПУБЛИКИ

За прошедший 2020 год автопарк скорой медицинской помощи Чувашии обновился на 57 машин. Вся техника поступила в республику по Распоряжению Правительства Российской Федерации. Новые автомобили распределили между всеми подстанциями скорой.

В Батырево поступили 4 новые машины. На подстанции автомобили оценили по достоинству. «Это теплые машины с полным приводом, на таких не страшно ездить зимой на вызов в отдаленную деревню», – рассказал водитель подстанции скорой медицинской помощи в Батырево Владимир Маков. «В машине есть все необходимое для спасения жизни пациента, будь то травмы при ДТП, инфаркт, инсульт или другой несчастный случай», – отмечает фельдшер Батыревской подстанции Ильмира Салихова. На подстанции 9 бригад, все они оснащены планшетами и видеорегистраторами. Средняя нагрузка на бригаду – 6-7 вызовов в сутки.

Напомним, за последние 5 лет автопарк скорой медицинской помощи обновился на 247 автомобилей (в 2016 г. – 23, в 2017 г. – 33, в 2018 г. – 104, в 2019 – 30, в 2020 – 57).



Интервью

# ИГОРЬ ДОЛГОВ: «БОРОТЬСЯ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ



– Игорь Юрьевич, охарактеризуйте общую ситуацию с онкологическими заболеваниями в Чувашской Республике.

– К сожалению, проблема онкологических заболеваний в Чувашии, как в России и во всем мире, не теряет своей актуальности. В 2020 г. в республике был зарегистрирован 3791 случай злокачественных новообразований (ЗНО) у 3337 больных. На диспансерном учете с диагнозом ЗНО по состоянию на 1 января 2021 г. состоит 29247 человек. Это составляет 2,4% от всего населения республики. В структуре смертности жителей Чувашии онкологические заболевания занимают 3 место после внешних причин и заболеваний сердечно-сосудистой системы.

– Каков уровень заболеваемости в республике по сравнению со среднероссийскими показателями и показателями ПФО?

– Заболеваемость ЗНО ежегодно увеличивается во всем мире. В Чувашии показатель онкологической заболеваемости ниже, чем в среднем по России и по регионам Приволжского федерального округа. В 2020 г. – 331,6 на 100 тыс. населения Чувашии. Поскольку общероссийских данных на 2020 г. пока нет, сравним показатели 2019 г.: распространенность заболеваний ЗНО в РФ составила 436,1 на 100 тыс. населения, в ПФО – 451,8, в Чувашии – 353,4 на 100 тыс. населения. При этом заболеваемость у мужчин в 2020 г. составила 342,4 (в 2019 г. – 361,5, РФ – 427,98) на 100 тыс. мужского населения. А у женщин – 322,1 (в 2019 г. – 346,2, РФ – 443,6) на 100 тыс. женского населения.

– Какие виды злокачественных новообразований лидируют?

– У мужчин и женщин они разнятся. Так, наиболее распространенными формами ЗНО у мужчин остаются опухоли бронхов и легких (17,4%), новообразования кожи (10,8%), простаты (10,1%), ободочной кишки (7,2%), желудка (6,3%), прямой кишки (5,8%). У женщин – рак молочной железы (19,4%), новообразования кожи (15,1%), ободочной кишки (6,9%), тела матки (5,9%), прямой кишки (5,7%).

Удельный вес впервые выявленных больных на I-II стадиях заболевания в 2020 г. составил 56,2% (в 2019 г. – 56,0%, РФ – 57,5%). Взяты на учет с IV стадией заболевания в 2020 г. – 20,5% (в 2019 г. – 21,3%, РФ – 19,8%).

– Общеизвестно, что чем позже выявлен рак, тем сложнее его вылечить. Каковы показатели смертности от онкологических заболеваний в республике?

– По предварительным данным Чувашстата в 2020 г. от ЗНО скончались 1847 человек (2019 – 1818). Основные причины летальных случаев от ЗНО: бронхи и легкие – 15,2%; гематология – 6,8%; желудок – 6,7%; ободочная кишка – 5,5%; поджелудочная железа – 5,4%. Доля умерших от ЗНО в течение года с момента установления диагноза в 2020 г. составила 21,3% (в 2019 г. – 21,5%, РФ – 21,7%).

И еще несколько цифр. Среди мужчин смертность составляет 188,1 (2019 г. – 186,2, РФ – 231,83) на 100 тыс. мужского населения. У женщин – 111,1 (2019 г. – 107,4, РФ – 172,5) на 100 тыс. женского населения. Как видим, и здесь у нас показатели значительно лучше общероссийских.

– Какие целевые федеральные программы действуют по профильному направлению?

– Борьба с онкозаболеваниями является одной из приоритетных задач национального проекта «Здравоохранение». В 2019 г. стартовал федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», в его рамках в Чувашии действует региональный проект с тем же названием. Утверждены целевые показатели, основные задачи проекта – снижение смертности от ЗНО (с 2019 по 2024 г. должны быть сохранены 146 жизней), улучшение ранней выявляемости онкозаболеваний, увеличение пятилетней выживаемости и снижение одногодичной летальности. На реализацию проекта будет выделено 7162,12 млн рублей, в том числе из федерального бюджета – 1081,12 млн рублей, республиканского бюджета – 60,60 млн рублей, средств ОМС – 6020,4 млн рублей.

**Нацпроект «Здравоохранение», стартовавший в 2019 г., поставил перед онкологической службой ряд важных задач по снижению заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований. О том, какие результаты уже достигнуты, и что еще планируется сделать в республике, «Медицинский вестник» рассказал главный внештатный онколог Минздрава Чувашии, главный врач АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» И.Ю. Долгов.**

Проектом также предусмотрено дооснащение и переоснащение онкодиспансера современным медицинским оборудованием. В первый год реализации проекта поступили 13 единиц высокотехнологического медицинского оборудования для диагностики и лечения онкозаболеваний на сумму 230 млн рублей. В том числе – новые видеоэндоскопические комплексы для гастро- и колоноскопии, эндоскопические комплексы для выполнения торакальных и гинекологических операций, специализированный мультиспиральный компьютерный томограф, магнитно-резонансный томограф, ультразвуковой и наркозно-дыхательный аппараты, современный цифровой сканер гистологических образцов и др.

В 2020 г. поступили 25 единиц новой медтехники на сумму 392,2 млн рублей. В том числе – комплекс оборудования для лучевой терапии, одного из ключевых методов лечения онкологических заболеваний. В настоящее время идут подготовительные работы для установки этого оборудования. Новый лучевой ускоритель займет место старого гамма-терапевтического аппарата. В комплексе с лучевым ускорителем также будет установлен компьютерный томограф для топометрии (разметки) с увеличенным размером гентри (подвижной части томографического аппарата, содержащего сканирующее оборудование).

Кроме того, благодаря дополнительному финансированию, сегодня нашим врачам и пациентам доступно абсолютное большинство лекарственных препаратов, которые используются в мире для лечения онкозаболеваний.

Подчеркну, что ведется ежемесячный мониторинг исполнения целей и задач, обозначенных в национальном проекте «Здравоохранение», и мы прилагаем все усилия для максимального достижения целевых показателей. К стати, в июле 2020 г. РКОД посетили представители Координационного центра по реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». Федеральные эксперты оценили организацию специализированного лечения онкологических пациентов, ознакомились с ходом реализации мероприятий проекта в Чувашии, с лечебно-диагностическими возможностями диспансера и работой современного оборудования, поступившего в рамках проекта. В ходе визита они смогли убедиться, что в настоящее время специалисты РКОД располагают всеми необходимыми ресурсами для проведения полной комплексной диагностики, хирургического лечения, лекарственной и лучевой терапии, а также послеоперационной реабилитации пациентов.

– Но ведь борьба с онкологическими заболеваниями в Чувашии шла и до начала реализации нацпроекта?

– Разумеется. В 2016 г. на территории РКОД был построен новый хирургический корпус, в котором создан современный оперблок, оснащенный новейшим оборудованием. К четырем ранее существующим операционным добавились еще шесть. А это значит, что увеличился объем оказания специализированной медицинской помощи, началось внедрение новых современных технологий.

В 2018 г. была проведена реорганизация структуры онкологической службы республики и создан онкологический кластер. На баланс РКОД из медицинских организаций Чувашии были переданы 24 первичных онкологических кабинета (ПОК) и их штат. Это приблизило качественную специализированную помощь по онкологии к населению, сократило сроки обследования на догоспитальном этапе. Также получила дальнейшее развитие система реабилитации и паллиативной помощи.

– Какие еще меры принимаются в республике?

– В рамках реализации мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в республике формируется сеть Центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), необходимых для комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований. Уже открыты два центра из четырех – в Канаше и Чебоксарах. Помимо онкоскрининга, здесь проводят диспансерное наблюдение, химиотерапевтическое лечение (амбулаторно и в условиях дневного стационара), мониторинг лечения.

Так, в ЦАОП при Канашском ММЦ в 2020 г. осуществлено 6603 посещения, в условиях дневного стационара получили химиотерапевтическое лечение 235 человек по 10 схемам лечения. В ЦАОП при Центральной городской больнице (ЦГБ) с марта по декабрь 2020 г. осуществлено 6327 посещений, в условиях дневного стационара полу-

чили химиотерапевтическое лечение 445 человек по 12 схемам лечения.

В настоящее время проводятся организационные мероприятия по открытию ЦАОП на базе Новочебоксарской городской больницы. В 2022 г. аналогичный центр откроется в Шумерле.

– Каким образом организована работа онкологической службы республики?

– В Чувашии действует трехуровневая система оказания помощи онкологическим больным. Разработана программа оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология», где прописан порядок маршрутизации пациентов, определен перечень медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

На первом уровне пациентов принимают медорганизации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь: отделения врачей общей семейной практики, фельдшерско-акушерские пункты, смотровые кабинеты, первичные онкологические кабинеты (они размещены в 24 медорганизациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь). В 2020 г. онкологами ПОК приняты 29165 человек, в т.ч. 67% находящихся на диспансерном наблюдении. В медицинские организации, где нет своих онкологов, выезжают по графику врачи РКОД. В прошлом году осуществлено 11 выездов врачей-кураторов ПОК для оказания организационно-методической помощи.

Второй уровень – межтерриториальные медицинские центры (ММЦ) и организованные на их базе ЦАОП, о чем говорилось выше. Третий уровень – специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь – оказывается в РКОД, который располагает самыми современными средствами диагностики, методами лечения злокачественных новообразований и реабилитации.

Важно отметить, что в клинической практике онкологи также активно внедряют телемедицинские консультации для проведения дистанционных консилиумов по сложным клиническим случаям с экспертами из федеральных медицинских научно-исследовательских центров, с врачами других медицинских организаций республики, а также для взаимодействия с пациентами, получающими лечение в условиях ПОК и ЦАОП. Система телемедицинских консультаций обеспечивает взаимодействие по принципу «врач-врач» и общение лечащего врача, врача-эксперта и пациента. По итогам 2020 г. в 38 телемедицинских пунктах и центрах республики проведено 26409 телемедицинских консультаций регионального уровня в модернизированном функционале телемедицины РМИС 2.0 по направлениям «Онкология», «Кардиология», «Педиатрия», «Хирургия», «Гинекология» в формате «врач-врач». В телемедицинском центре РКОД проведено 4794 консультации, вынесены 32085 заключения по дистанционно выполненным рентгенологическим (КТ, МРТ) изображениям в медицинских организациях.

– Какова обеспеченность служб койками?

– РКОД располагает 324 койками для специализированного, в том числе высокотехнологичного и паллиативного лечения больных с ЗНО. Для лечения онкобольных в стационарных условиях функционируют 299 круглосуточных специализированных коек, в том числе общей онкологии – 6, хирургического профиля – 195, противоопухолевой лекарственной терапии – 55, радиотерапевтических – 43. Действуют 63 койки дневного стационара с режимом работы в 3 смены, в том числе радиотерапевтических – 20, противоопухолевой лекарственной терапии – 40 плюс 3 койки при поликлинике. Для оказания симптоматической помощи пациентам развернуто 25 паллиативных коек и 26 коек сестринского ухода. Ежегодно лечение в стационаре проходят более 10 тысяч пациентов, консультационную помощь получают более 70 тысяч человек.

– Какова ситуация с кадрами?

– По состоянию на 01.01.2021 г. в онкологической службе Чувашии предусмотрены 1007,25 штатных единиц. Количество занятых ставок – 829,75, всего физических лиц – 724 (в том числе – 186 врачей, 329 человек среднего медперсонала и др.). Таким образом, окомплектованность на 01.01.2021 г. составляет 80,8%.

В 2020 г. приняты на работу 30 врачей, в том числе 6 онкологов после окончания ординатуры (учились по трехсторонним договорам), 2 рентгенолога, в том числе 1 целевик (с перспективой переобучения на радиолога в 2021 г.), 1 патологоанатом (целевик). На обучение в ординатуру на-

правлены: по целевым договорам 2 человека по онкологии, 1 человек по рентгенологии; по трехсторонним договорам – 3 анестезиолога-реаниматолога, 2 онколога. Продолжают обучение (2 год ординатуры) 3 онколога, в том числе 1 по целевому договору, 2 – по трехсторонним договорам.

Кадровое обеспечение является неотъемлемой и важной частью совершенствования и развития онкологической службы Чувашской Республики. Для этого в онкодиспансере ведется целенаправленная работа с учебными заведениями, в первую очередь, с Чувашским госуниверситетом им. И.Н. Ульянова, Институтом совершенствования врачей Минздрава ЧР, Чебоксарским медицинским колледжем. Постоянное участие в «ярмарках вакансий» в этих учебных заведениях, а также содействие в прохождении практических занятий студентов на базе подразделений диспансера по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей приносят положительные результаты.

– Как у нас соблюдается современный стандарт лечения онкологических заболеваний? На что может рассчитывать профильный больной?

– Лечение у нас оказывают в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями, утвержденными приказами Минздрава России. На все онкологические заболевания Ассоциацией онкологов России в содружестве с другими некоммерческими профессиональными сообществами разработаны клинические рекомендации. К стати, онкология – первая нозологическая группа болезней, в которой были разработаны все стандарты. Два года назад их было 270, а сейчас намного больше. Разработаны около 1000 моделей пациентов.

По результатам анализа действующих федеральных клинических рекомендаций в Чувашии утвержден план поэтапного обеспечения ресурсами выполнения лечебно-диагностических методов помощи. На портале Минздрава РФ <http://edu.gosminzdrav.ru> образовательный модуль «Клинические рекомендации» (по локализациям) с получением сертификатов прошли 62 сотрудника. Освоено 44% модулей по клиническим рекомендациям. Критерии качества применения клинических рекомендаций используются в 100% случаях при оказании медицинской помощи.

Наши пациенты могут рассчитывать на индивидуальный подход, в зависимости от выявленных у него изменений состояния здоровья. Онкология шагнула вперед – сейчас лечение, можно сказать, персонализировано. Мы применяем так называемое таргетное лечение, если говорить о противоопухолевой лекарственной терапии. Таргетная терапия рака – это более эффективный вид лечения и менее вредный для здоровых клеток.

Вообще, нужно понимать, что опухоль опухоли разная. Молочная железа, например, имеет 5 гистологических подтипов. После проведения ряда исследований (иммуногистохимическое, молекулярно-генетическое и др.) формируется так называемый «паспорт опухоли». В зависимости от преобладания в нем тех или иных изменений, мы и используем необходимые конкретно в этом случае лекарственные препараты.

– Повлияла ли пандемия на объемы и условия оказания помощи пациентам с ЗНО в вашем диспансере?

– Пациенты с онкологическим диагнозом всегда находятся в группе риска при заражении коронавирусной инфекцией, так как из-за сниженного иммунитета у них выше угроза развития тяжелых осложнений. Но, несмотря на это, лечение рака откладывать нельзя. В РКОД в условиях пандемии медицинская помощь пациентам (включая консультации, инструментальные и лабораторные исследования в амбулаторных условиях), госпитализация, лечение стационарных пациентов осуществлялась в полном объеме. Маршрутизация пациентов была выстроена таким образом, чтобы максимально сократить очереди и не допускать скопления людей как в поликлинике, так и при поступлении в стационар.

На период пандемии была разработана и выпущена памятка для пациентов, в которой отражена информация о профилактике коронавирусной инфекции, свод правил для онкологических пациентов, номера телефонов горячих линий и волонтеров. Предупреждение инфицирования медперсонала и посетителей – наша приоритетная задача.

– Какие новые методы исследования для диагностики злокачественных новообразований были внедрены в Чувашии, какова эффективность этих методик?

– Оборудование, которое поступило в рамках нацпроекта, значительно расширило спектр применяемых технологий, повысило качество диагностики онкозаболеваний. Установленные в 2019 г. в поликлинике компьютерный и магнитно-резонансный томографы имеют высокие технические характеристики, в том числе для выявления онкологических заболеваний на начальных стадиях, своевременного и точного установления диагноза. МРТ обладает высокой мощностью 3,0 Тесла

# ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОМОГАЕТ НАЦПРОЕКТ»

– это пока единственный аппарат с такими техническими характеристиками в Чувашии. Помимо выполнения стандартных методик, он позволяет проводить диагностику молочных желез, что ранее в республике было недоступно.

В отделении внутрисветовой эндоскопической диагностики установлены два универсальных видеоэндоскопических комплекса последнего поколения для исследования верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Превосходное качество изображения способствует максимально точной диагностике. Благодаря современному оборудованию эндоскописты начали широко развивать и малоинвазивные хирургические операции при ранних формах рака желудка и толстой кишки.

Усовершенствована технология эндоультразвуковых методов диагностики и лечения опухолей трахеобронхиального дерева и медиастинальных лимфоузлов, желудка, поджелудочной железы. За 2020 г. проведено 154 исследования с использованием эластографии сдвиговой волны.

Ну, а об эффективности новых методик я уже говорил: доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях, в 2020 г. составила 56,2% при целевом показателе проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» – 54,9%!

**– Какие новые технологии, методики лечения, новые препараты применяются в лечении онкологических заболеваний?**

– Онкологическая помощь, которую сегодня оказывают в Чувашии, соответствует современным мировым тенденциям. В повседневную практику внедряются высокотехнологичные операции при опухолях различных локализаций. Среди достижений – увеличение числа малоинвазивных оперативных вмешательств и прорыв сложных эндоскопических и лапароскопических операций на всех органах. Это стало возможным и благодаря новому оборудованию. В операционном блоке установлены два видеоэндоскопических комплекса с современной системой визуализации ультравысокого разрешения для проведения торако-абдоминальных и гинекологических операций.

Хирургическое лечение проводится как в самостоятельном режиме, так и в плане комбинированного лечения, в сочетании с радиотерапией, химиотерапией, фотодинамической терапией, совместно с врачами-эндоскопистами.

Благодаря реализации национального проекта «Здравоохранение» произошло увеличение таргетной терапии и иммунотерапии в связи с изменением схем ведения пациентов согласно клиническим рекомендациям (часто обновляемым), расширением показаний к применению ряда таргетных препаратов. Новые технологии, такие как дооперационная химиотерапия, позволяют сделать из первично неоперабельной опухоли операбельную.

**– Какого рода высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают онкопациентам в Чувашии?**

– Из года в год увеличивается количество больных, получивших необходимую высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП). Фактически большинство современных операций и других форм лечения в онкологии являются методами ВМП. В прошлом году в РКВД было сделано 4446 хирургических операций, из них высокотехнологичным методом – 2182 (49,1%). Есть виды заболеваний, по которым мы не оказываем помощь сами, но такие пациенты получают ее в федеральных центрах.

**– Каковы основные достижения в оказании помощи больным онкологическими заболеваниями?**

– Отмечу одно из главных: в республике на протяжении ряда лет увеличивается показатель выявляемости злокачественных новообразований на ранних стадиях, что является основополагающим фактором в успешном исходе лечения. Напомню, в 2020 г. в 56,2% случаев заболевание выявлено на ранних (I и II) стадиях! Особо отмечу выявляемость ЗНО простаты и шейки матки. Смотрите: если в 2019 г. было 44,8% выявления новообразований простаты, то в 2020 г. – 57,3%. Выявлены ЗНО шейки матки в 2019 г. – 72,1%, в 2020 г. – 76,3%.

Не первый год в Чувашии сохраняется высокий уровень пятилетней выживаемости онкологических больных. Судите сами: 2017 г. – 55,9%, 2018 г. – 56,2%, 2019 г. – 56,6%, 2020 г. – 57,2%.

Считаю, что немалая часть этих достижений, которыми мы по праву гордимся, наглядно демонстрирует действие на территории нашей республики нацпроекта «Здравоохранение».

**– Каковы основные факторы риска развития онкологических заболеваний?**

– Следует всем помнить, что рак не возникает внезапно. Существует множество факторов, способствующих развитию новообразований: наследственная предрасположенность, состояние окружающей среды, вредные привычки, особенности питания, неправильный образ жизни.

В патологии желудочно-кишечного тракта важную роль играют заболевания, способные спрово-

цировать рак. К облигатным (постоянно встречающимся) предопухольным болезням относятся: гастрит с гипертрофией слизистой оболочки, язва желудка с наличием инфекции *Helicobacter pylori*, семейный полипоз кишечника, неспецифический язвенный колит, аденоматозный полип любого отдела пищеварительной системы, цирроз печени.

Курение может являться причиной развития рака легкого, полости рта и глотки, гортани, пищевода, поджелудочной железы, желудка и многих других. Сегодня уже доказано, что пассивное курение также может являться причиной рака легкого. Инфекционные агенты, такие как вирус папилломы человека, могут вызывать рак шейки матки, анального канала, ротоглотки, а вирусы гепатита В и С – злокачественные опухоли печени. Избыточный вес и недостаток физической активности способствуют развитию рака толстой кишки, молочной железы, матки. Неправильное питание – опухоли пищевода, желудка, толстой кишки, поджелудочной железы. Злоупотребление алкоголем вызывает рак полости рта и глотки, гортани, пищевода, желудка, толстой кишки, печени, молочной железы. Большую опасность для организма человека представляет сочетание курения с алкоголем, в разы увеличивающее возникновение рака полости рта. Алкоголь, употребляемый в количествах, превышающих допустимую норму, приводит к опухолям пищевода, желудка, раку печени и гортани. Избыточное воздействие ультрафиолетового излучения – к опухоли кожи.

Серьезную роль при расчете рисков появления онкологических заболеваний играет и возраст.

**– На какие симптомы стоит обращать внимание?**

– К характерным для рака симптомам, наличие которых нельзя игнорировать, относятся: появление осиплости голоса и кашля, изменения размера и цвета родинок, а также покраснения и кровотечения, наличие уплотнения в молочной железе, выделения из сосков или их втяжение, наличие постоянного кашля, который сопровождается болью в груди, спине и в области плеч. Также признаками онкозаболеваний могут быть частые походы в туалет, запоры, диарея, боль и кровь при мочеиспускании. О раке горла, желудка или пищевода могут свидетельствовать трудности при приеме пищи.

**– Какая работа проводится для снижения риска возникновения заболеваний?**

– Одно из важных направлений работы – повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с онкологическими заболеваниями. Ведь в большинстве случаев успех лечения зависит от своевременного обращения больного к врачу.

Одной из мер по увеличению и улучшению выявляемости рака является организация курации врачей первичных медицинских организаций республики. В целях повышения квалификации в вопросах ранней диагностики онкологических заболеваний специалисты онкодиспансера проводят для коллег первичных медорганизаций семинары по онконастороженности, в том числе – с помощью телемедицинских технологий.

Кроме того, онкологический диспансер продолжает проведение «Дней открытых дверей». Совсем недавно, 4 февраля 2021 г., в РКВД состоялся открытый прием (без направления и предварительной записи), на который пришли 115 человек. Такие акции проводятся в онкодиспансере и по отдельным нозологиям. Так, в октябре 2020 г. прошел «День открытых дверей по профилактике рака молочной железы», в котором приняли участие 164 женщины.

В связи с тем, что у женщин рак груди является наиболее распространенным заболеванием, в республике создан важнейший проект «Маммологический онкопатруль», который существует уже 5 лет и активно развивается. В рамках проекта в районах Чувашии выезжают передвижные рентгенологические комплексы, оснащенные цифровыми маммографами. Сейчас у нас 3 таких «кабинета на колесах». Квалифицированные специалисты проводят массовое обследование женского населения старше 39 лет.

В 2020 г. было проведено 188 выездов (в 2019 г. – 212). Снижение количества выездов связано с пандемией, из-за которой во 2 и частично в 3 кварталах эта работа не проводилась. Активная профилактическая деятельность была возобновлена с 19.08.2020 г. Чтобы как-то наверстать упущенное, пришлось увеличить количество исследований в течение дня. В результате были обследованы 6837 человек (в 2019 г. – 6585), выявлены 22 случая ЗНО и 17 случаев подозрения на ЗНО, которые находятся в процессе дообследования. Всего в 2020 г. выявлен 441 новый случай ЗНО молочной железы, из них на I, II стадии 321 – 72,8% (в 2019 г. 454 случая и 332 – 73,1% соответственно).

Также в 2020 г. удалось осуществить 29 выездов «онкопатруля» в трудовые коллективы республики. Профосмотр прошли 693 человека, в дни

выезда проведено 16 мероприятий с размещением информации о них в районных газетах, на официальных сайтах администраций муниципальных образований.

Для пациентов с впервые установленным предварительным диагнозом, обратившихся в онкологический диспансер, организуется приоритетное диагностическое обследование (эндоскопические, лучевые методы диагностики) в целях быстрого подтверждения диагноза и скорейшего начала противоопухольного лечения. В соответствии с программой госгарантий пациент должен пройти необходимое обследование в течение 7 дней с момента обращения в диспансер. Для обеспечения принципа «зеленого коридора» в РКВД для первичных пациентов функционирует кабинет для ультразвуковой диагностики, выделено время для эндоскопических, лучевых методов диагностики.

Кстати, согласно приказу Минздрава ЧР от 16.12.2019 г. № 2000, во всех 27 медорганизациях республики, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедрена «Учетная карта онкологического осмотра» – вкладыш в карту амбулаторного пациента. Насколько мне известно, такое практикуется только в Чувашии.

С 2019 г. в онкологическом диспансере ведется активная работа по внедрению такого направления, как «Равное консультирование». В онкологии это оказание эмоциональной и информационной поддержки человеку с онкологическим диагнозом для ориентирования в сложной жизненной ситуации. Услуга оказывается конфиденциально и анонимно на регулярной основе в лечебном учреждении.

Совместно с Союзом женщин Чувашии РКВД реализует проект «Ради жизни». В марте 2020 г. было подписано соглашение с Фондом социальных программ поддержки женщин «Александра». Начат 1 этап совместной реализации программы «Женское здоровье» по оказанию помощи женщинам с онкологическими заболеваниями репродуктивной сферы. Проведено 2 встречи, в том числе установочная сессия «Равное консультирование».

**– Как проводится первичная профилактика онкологических заболеваний?**

– Внедряются новые способы с использованием информационных технологий. В связи с активностью населения в Интернете в апреле-мае прошлого года специалисты РКВД и Республиканского кожно-венерологического диспансера (РКВД) провели акцию для населения «Сфотографируй родинку». В течение месяца возможностью проверить подозрительные новообразования воспользовались 476 человек, 25 из них с подозрением на ЗНО были приглашены на прием к онкологу. Еще 150 человек направлены на осмотр к дерматологу в РКВД. В результате выявлено 5 случаев злокачественного поражения кожи. Осенью в РКВД была повторно проведена акция «Сфотографируй родинку». За две недели были приняты обращения от 157 человек, 11 из них приглашены в РКВД для дообследования, 21 человек направлен в РКВД для дерматоскопии и консультации врача-дерматолога. Всего в 2020 г. выявлено ЗНО кожи 625, в т.ч. I и II стадии – 592 (94,7%), в 2019 г. – 714 и 676 (94,7%) соответственно.

Еще одна форма профилактики – работа в информационном поле, взаимодействие со СМИ, подготовка буклетов для населения. За 2020 г. изготовлено и распространено 6410 экземпляров буклетов и листовок по онконастороженности для жителей Чувашии, в которых указаны характерные симптомы для развития злокачественных новообразований головы и шеи, легких, толстой и прямой кишки, молочной железы, шейки матки, пищевода, желудка, предстательной железы.

Другая форма работы с пациентами – Школы здоровья. Во всех 27 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, действуют 32 такие школы. Кроме этого, специалисты РКВД проводят и выездные занятия. Всего в работе Школ здоровья задействован 241 медицинский работник, привлечены 13 волонтеров-медиков, охват населения составил 3317 человек.

Отмечу неоценимую помощь волонтеров-медиков. На 01.01.2021 г. численность волонтерской группы составляет 86 человек (в основном, это студенты), в том числе 25 сотрудников РКВД. Волонтеры-медики помогают медицинскому персоналу в стационарных отделениях онкодиспансера в логистике пациентов, оформлении документации, поддерживают санитарно-гигиенический порядок в отделениях, в том числе и в период всеобщей борьбы с эпидемией коронавируса, выезжают с бригадами онкологов и специалистов онкодиспансера в рамках информационно-просветительских акций «Онкопатруль 21».

Важнейший инструмент в выявлении признаков заболевания – анкетирование населения. На сайте <http://rkod.med.cap.ru>, в баннере «Проявите онконастороженность» размещены анкеты по раннему выявлению онкологических заболеваний для мужского и женского населения. За 2020 г. всего заполнено 5529 анкет (в том числе с помощью волонтеров-медиков – 561). Из них 1548 человек (28%) нуждались в дополнительном об-

следовании, которое проводится в медицинских организациях.

**– Как граждане сами могут профилектировать онкологические заболевания?**

– Снизить риск появления опухоли возможно, изменив образ жизни: отказаться от вредных привычек, ограничить контакт с канцерогенными веществами, сбалансировать питание, увеличить физическую активность.

Чтобы не допустить развития рака, каждый житель республики должен, прежде всего, быть заинтересован в сохранении собственного здоровья. Человеком должен руководить не страх, как бы чего не обнаружили, а внимательное отношение к своему организму. Всем наверняка известны такие слова, как «медосмотр» и «диспансеризация». Своевременное их прохождение – основа ранней диагностики. Если человека ничего не беспокоит, то это не повод отказываться от профилактических осмотров. В онкологии совершенно недопустимы позднее обращение и самолечение. При появлении признаков опухоли необходимо сразу же обратиться за медицинской помощью. Промедление может стоить жизни.

В большинстве случаев опухоль возникает на фоне каких-то предопухольных состояний. Так, злокачественное перерождение тканей проходит несколько этапов, одним из которых являются незаметные и часто бессимптомные изменения в клетках. Например, от момента, когда с шейкой матки все хорошо, и до того, как разовьется рак, как правило, проходит минимум пять лет. Сначала возникает дисплазия, затем тяжелая дисплазия, а уже потом – рак. И зачастую это связано с легкомысленным отношением людей к своему здоровью: женщина либо не ходит к врачу, либо своевременно не лечится. На ранних этапах при помощи простейшего анализа на онкоцитологию можно определить наличие изменений и вовремя принять меры. Регулярное посещение гинеколога может спасти женщину жизнь.

**– Какие исследования входят в онкологический компонент во всеобщей диспансеризации?**

– В диспансеризацию включены исследования и скрининговые тесты для диагностики рака молочных желез, легкого, шейки матки, простаты, желудка, колоректального рака.

Своевременные профилактические медосмотры позволяют узнать, есть ли у человека риск возникновения того или иного заболевания, и предупредить недуг, а при ранней диагностике – снизить возможность осложнений.

В 2020 г. диспансеризацию прошли 166280 человек. Выявлено более 13 тысяч различных заболеваний, из них 5372 случая хронических нефункционных, в том числе 291 – ЗНО.

В рамках мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, было проведено: 31873 маммографических исследований того или иного заболевания, и предупредить недуг, а при ранней диагностике – снизить возможность осложнений.

В 2020 г. по итогам диспансеризации и профилактических медосмотров 72% пациентов взяты на диспансерное наблюдение по различным группам здоровья. Показатель активного выявления в 2020 г. – 27,9% (2019 г. – 26%). При диспансеризации и медосмотрах используются гибкая система маршрутизации, индивидуальный график для пациентов, вечернее время работы и работа в субботние дни. Проводятся единые дни диспансеризации.

**– Что ждет онкологическую службу Чувашии в ближайшем будущем?**

– Национальный проект «Здравоохранение» рассчитан до 2024 г. Цель проекта – улучшение материально-технического оснащения онкологической службы, ликвидация кадрового дефицита отрасли, повышение качества и доступности медицинской помощи, планомерное снижение смертности от онкологических заболеваний. Над этим мы продолжим работать. Также в рамках нацпроекта запланировано строительство нового корпуса РКВД, в котором разместится производственный комплекс и отделение реабилитации.

**– Ваши пожелания коллегам и пациентам.**

– Новейшие технологии в онкологии – это шанс пациента жить долго и качественно. При этом важно помнить, что ранняя диагностика значительно увеличивает шансы на выздоровление. Есть значительная разница, когда пациент поступает к нам с I-II стадией или с III-IV. Но стоит отметить, что даже в случае, если опухоль диагностирована на поздней стадии, отчаиваться не стоит: методы лекарственного, лучевого и хирургического лечения в большинстве случаев позволяют надежно контролировать проявления болезни. Желаем всем, коллегам и пациентам, здоровья и благополучия!

**Подготовили Н. Володина, О. Резюкова.**

**Полный текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» [www.med.cap.ru](http://www.med.cap.ru)**

Стационар

## ВОЗВРАЩЕНИЕ В «ДОКОВИДНЫЙ» РЕЖИМ

В плановый режим работы готовятся перейти часть стационара Городского клинического центра и главный стационарный корпус Больницы скорой медицинской помощи.

«На сегодняшний день в Чувашии наблюдается уверенная стабилизация ситуации с коронавирусной инфекцией. Необходимо обеспечить четкий график поставки вакцины. В приоритете – вакцинация от COVID-19 лиц старше 60 лет, так как это наиболее уязвимая группа пациентов», – подчеркнул Глава Чувашии Олег Николаев.

Сейчас в республике развернуты 1720 коек в 10 медицинских организациях для лечения пациентов с COVID-19 и подозрением на него.

### Новочебоксарская городская больница

С момента перепрофилирования стационара больницы медицинскую помощь получило 5147 человек, как жителей города Новочебоксарска, так и других районов Чувашской Республики. Из них 455 находились в тяжелом состоянии, но благодаря усилиям врачей и собственной вере пациентов в свое выздоровление, состояние улучшалось и они шли на поправку», – рассказал главный врач Белов Константин Ильич.

Но, несмотря на все трудности, с которыми пришлось столкнуться врачам, неотложная хирургия, как всякая неотложная дисциплина, продолжала функционировать в любых сложных условиях, благоприятных, неблагоприятных. «Операции во время этого заболевания сопряжены с крайне высоким риском. Бывают случаи, когда врачи вынуждены неотложно выполнить экстренное вмешательство, которое не требует вообще никакого промедления. Очень радует, что стационар снова открылся, сегодня мы уже готовы к приему по подавляющему большинству медицинских специальностей, которые представлены в Новочебоксарской городской больнице, будут работать все отделения, а ожидающие операции смогут получить соответствующие направления», – поделился заведующий хирургическим отделением №1 Черешнев Олег Юрьевич.

С 1 по 5 февраля стационар прошел глобальную санитарную обработку: начиная с систем воздухопроводов и заканчивая шахтами лифтов. Абсолютно все палаты, кабинеты, коридоры прошли санитарную обработку. Достаточно тщательно продумали работу в условиях многопрофильной больницы. Пациенты с подозрением на коронавирусную инфекцию будут незамедлительно обследованы и по показаниям переведены в инфекционное отделение. При поступлении как планово, так и экстренно, каждый пациент проходит осмотр врачом в приемном покое.

С июня 2020 года стационары больниц Чувашии прекратили госпитализацию плановых пациентов и были перепрофилированы под прием зараженных COVID-19. Однако болезни сами по себе не проходят, а запланированные операции, плановые госпитализации хронических больных, стационарные обследования были отложены. С учетом имеющегося резерва и практически половины свободных коронавирусных коек было принято решение выводить из «ковидного» режима стационары. Отделения возвращаются к своей обычной работе. Они будут принимать пациентов с неинфекционными заболеваниями по своим профилям.



В помещениях проходит дополнительные проветривания и обеззараживание воздуха. Между койками в палатах увеличено расстояние.

### Вурнарская ЦРБ

В феврале стационарный корпус Вурнарской ЦРБ вернулся к плановому приему пациентов с неинфекционными заболеваниями. Порядок направления на госпитализацию остается тот же, что и был до начала пандемии. Переход в штатный режим работы обусловлен снижением заболеваемости коронавирусом в районе и республике в целом. Стационар прошел глобальную санитарную обработку: начиная с палат, кабинетов, коридор, систем воздухопроводов и заканчивая шахтой лифта. Весь медицинский персонал стационаров прошел тестирование на коронавирусную инфекцию и вакцинацию.

«Об окончании пандемии говорить пока рано, но мы достойно выдержали испытание на прочность. Хочу поблагодарить весь коллектив за самоотверженный труд и стойкость. 24 часа в сутки шла борьба за жизнь каждого пациента. Об этом говорят и письма благодарных пациентов, – отметил главный врач Сергей Илюткин. – Сейчас наша задача – быстро начать оказывать медицинскую

помощь по всем имеющимся профилям работы».

Напомним, что стационарный корпус районной больницы был назначен временным «ковидным» госпиталем 26 октября 2020 г.

За все время здесь приняли 557 пациентов с подозрением на COVID-19 и с осложненной внебольничной пневмонией.

### Цивильская ЦРБ

COVID-госпиталь Цивильской центральной районной больницы постепенно возвращается к работе по профилю. После контрольного теста на коронавирус последних пациентов отправляют домой.

Стационар медики развернули в ноябре прошлого года, когда рост заболеваемости в республике был высоким. К счастью, специализированная помощь больше не нужна. Медработники Цивильской ЦРБ надевают защитные костюмы, чтобы в последний раз отправиться в «красную» зону, но не к пациентам, а чтобы навести в палатах стерильную чистоту.

Двухэтажный корпус стационара районной больницы, включающий хирургическое, терапевтическое, педиатрическое и реанимационное отделения, на 3,5 месяца был отдан для лечения взрослых пациентов с коронавирусом. За время пандемии здесь поставили на ноги почти 800 пациентов.

Каждую палату медики дезинфицируют. Отделения уже полностью обработаны и продезинфицированы, но пока сотрудники больницы могут находиться здесь только в защитных костюмах. Сменить их на обычную униформу можно будет, когда станут известны результаты смывов и появится полная уверенность, что коронавируса здесь больше нет.

Как только больница получит отрицательный тест на COVID-19, сюда снова начнут госпитализировать пациентов.

Кстати

### Чебоксарские медики спасли жизнь пациенту со 100% поражением легких

Из «ковидного» стационара Больницы скорой медицинской помощи выписался 63-летний пациент после вирусной пневмонии со 100% поражением легких.

Пациент поступил в больницу в тяжелом состоянии, с высокой температурой и сухим кашлем. Его сразу же определили в отделение анестезиологии и реанимации, где врачи боролись за его жизнь целый месяц. Лечение осложнялось тяжелыми сопутствующими заболеваниями: гипертонической болезнью, гепатитом, туберкулезом, ожирением.

Высокая квалификация и огромная практика специалистов Больницы скорой медицинской помощи позволили выбрать эффективную тактику лечения и сохранить жизнь пациента. Сейчас пациент находится под наблюдением участкового терапевта.

«Такие сложные случаи пневмонии в Больнице скорой медицинской помощи не редкость. Современные технологии, высокая квалификация врачей и уникальный опыт главного «ковидного» стационара республики позволяют спасать пациентов, считавшихся ранее безнадежными», – отмечает заместитель главного врача Больницы скорой медицинской помощи Евгений Орешников.

С начала пандемии в стационаре БСМП пролечено более 8 тысяч человек. Хирургические вмешательства проводят и днем, и ночью. Более 700 медицинских работников ежедневно заходят на смену в «красную зону». На данный момент для пациентов с covid-19 и внебольничной пневмонией здесь развернуто 785 коек.

Вакцинация

## СЕЛЬЧАН БУДУТ ДОСТАВЛЯТЬ НА ВАКЦИНАЦИЮ В РАЙОННЫЕ ПОЛИКЛИНИКИ

Об этом сообщил и.о. министра здравоохранения республики Алексей Кизилев 5 февраля на заседании оперативного штаба по борьбе с COVID-19.

В республике в настоящее время организовано 37 пунктов вакцинации от новой коронавирусной инфекции в 30 медорганизациях, в которые уже распределена новая партия вакцины – 12 600 доз. 5 февраля вакцина доставлена в самые отдаленные районы республики.

Чтобы жителям сельских районов было проще попасть на вакцинацию, организована доставка из сел и деревень на санитарном автотранспорте. Пациентов, желающих вакцинироваться, заранее приглашают в фельдшерско-акушерские пункты, отделения врача общей практики или врачебные амбулатории на анкетирование и медицинский осмотр. Если нет противопоказаний, медработник вызывает санитарный автомобиль в село или деревню, чтобы доставить пациентов в пункт вакцинации районной больницы. На сегодня 66 жителей деревень доставлено до пунктов вакцинации и обратно.

Напомним, в этом году в районные больницы передано 36 санитарных автомобилей.



## ЖИТЕЛЕЙ ЗАВОЛЖЬЯ ДОСТАВЛЯЮТ НА ВАКЦИНАЦИЮ НА САНИТАРНЫХ АВТОМОБИЛЯХ

Три населенных пункта микрорайона Заволжья находятся в 10 км от ближайшей поликлиники, поэтому Первая Чебоксарская городская больница имени П.Н. Осипова организовала доставку пациентов на вакцинацию от COVID-19 на санитарных автомобилях и машинах волонтеров.

«Для максимального охвата населения вакцинацией, мы организовываем выезды мобильной группы медработников в трудовые коллективы и населенные пункты, а также организовано доставляем жителей поселков Северный и Октябрьский в пункт вакцинации в поликлинике Сосновки», – пояснила главный врач Татьяна Спиридонова.

Для доставки вакцины в филиалы больницы закуплены специальные морозильные камеры и термоконтейнеры с хладозементами.

Конференции. Семинары

Круглый стол

## НА СТЫКЕ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ



19 февраля в Чебоксарах прошла Межрегиональная научно-практическая конференция «Современное профессиональное обучение медицинских работников с высшим профессиональным образованием в области интервенционной кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии с использованием симуляционного оборудования».

С приветственным словом открыл мероприятие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов, подчеркнув его значимость для здравоохранения Чувашии.

«Конференция синтезирует в себе два понятия: теорию и практику. Тема сердечно-сосудистых заболеваний очень актуальна, не только в нашей республике, но и по всей стране. Повышение профессионального уровня медицинских работников и качества образовательного процесса, позволит нам повысить качество оказываемой медицинской помощи», – подчеркнул руководитель ведомств.

В ходе конференции были рассмотрены вопросы симуляционного обучения в современных условиях, в том числе опыт использования симуляционного оборудования для специалистов хирургического профиля, прошли мастер-классы по интервенционной кардиологии.

«Конференция – это один из этапов внедрения симуляционного обучения медицинских специалистов Чувашии. В настоящее время мы завершили организацию и формирование симуляционно-аккредитационного центра на базе Института усовершенствования врачей. Уверен, что функционирование этого центра и сегодняшнее мероприятие позволит нам орга-

низовать конвейерный подход в обучении медицинских специалистов и повысить качество подготовки специалистов», – рассказал ректор Института Роман Матвеев.

Главный врач кардиодиспансера Вадим Бабокин обратил внимание, что на базе кардиодиспансера выполняется большой спектр высокотехнологичных хирургических вмешательств на сердечно-сосудистой системе, также кардиологический диспансер является клинической базой Чувашского государственного университета и Института усовершенствования врачей, где специалисты делятся своими знаниями, опытом со студентами и курсантами.

Участники конференции отметили, что ключевой задачей современного высшего и последипломного медицинского образования является создание условий для развития у обучающихся широкого спектра компетенций и прочно закрепленных практических навыков без риска нанесения вреда пациенту. Особенно это актуально в таком сложном направлении, как кардиохирургия. «В кардиохирургической практике навыки клинической работы до применения их на реальных пациентах должны быть обязательно отработаны в симуляционных условиях», – подчеркнула декан медицинской факультета Чувашского государственного университета им.И.Н.Ульянова Валентина Диомидова.

Инициаторами и организаторами конференции выступили: Институт усовершенствования врачей, Чувашский государственный университет, Республиканский кардиологический диспансер.

Нацпроект

## ШКОЛЬНИКИ ЛЕЧАТСЯ НА НОВОМ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОМ ОБОРУДОВАНИИ

Первая группа школьников г. Алатырь закончила курс лечения на новом оборудовании в кабинете охраны зрения, действующем на базе детской поликлиники ЦРБ Алатырского района.

Всего курс лечения занимает 10 дней. Занятия проходят по 40-50 минут в зависимости от режима, назначенного врачом. Запись на лечение ведется в кабинете офтальмолога.

«Мы используем различные гаджеты в работе, а дети с раннего возраста пользуются компьютерами и планшетами для учебы и игр. Но мало кто задумывается, какую цену за это платит наше зрение! В последнее время пугающе возросла тенденция развития близорукости (миопии) у детей. В зоне риска даже дети, не имеющие генетической расположенности к этому заболеванию, – рассказывает офтальмолог Наталья Захарова. – Первым признаком близорукости является ухудшение зрения. Вначале снижение зрения может быть временным, обратимым. Главное – вовремя этот момент выявить и не дать ему перерасти в осевую, истинную близорукость. Поэтому так важно регулярно проверять зрение у детей. Если ваш ребенок жалуется на быстрое утомление, дискомфорт, резь в глазах, прищуривается при рассматривании удаленных предметов – проконсультируйтесь с врачом».

Еще один кабинет охраны зрения работает на базе гимназии №6. В связи с пандемией коронавируса лечение в нем проходят только ученики данного учебного заведения. Новое оборудование, поступившее в поликлинику в рамках нацпроекта «Здравоохранение», поможет сохранить и улучшить зрение и другим детям Алатыря и Алатырского района.



## О ПОПРАВКАХ В АНТИТАБАЧНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

В Общественной палате Чувашской Республики в режиме видеоконференцсвязи состоялся Круглый стол на тему: «О выполнении требований антитабачного закона от 23.02.2013 №15-ФЗ с изменениями, внесенными в Федеральный закон от 31.07.2020 №303-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу охраны здоровья граждан от последствий потребления никотинсодержащей продукции»».

В работе круглого стола, организованном Министерством здравоохранения Чувашской Республики, Фондом «Чувашия», общественной организацией «Здоровая Нация», приняли участие заместители глав, руководители структурных подразделений администраций районов и городов республики, представители некоммерческих и общественных организаций, руководители ресурсных центров добровольческого объединения ЗОЖ Фонда «Чувашия».

Открывая мероприятие, министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов отметил, что реализация Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» от 23.02.2013 № 15-ФЗ способствовала существенному сокращению уровня курения табака в республике, оказала положительное воздействие на улучшение здоровья населения. «Важную роль в противодействии табаку сыграло конструктивное межведомственное взаимодействие государственных, муниципальных органов власти, бизнеса и общественных организаций. Наша общая задача – наряду с применением мер административного воздействия всемерно содействовать формированию культуры здорового образа жизни среди населения», – сказал он.

Прокурор отдела по надзору за исполнением законов в социальной сфере Прокуратуры Чувашской Республики Александр Киргизов, комментируя поправки к антитабачному закону, отметил, что они касаются потребления никотинсодержащей продукции и кальяна. В частности, предусмотрено ограничение торговли кальянами, никотинсодержащей продукцией и устройствами для ее потребления и запрет их продажи несовершеннолетним; введены положения о запрете их потребления на отдельных территориях, в помещениях и на объектах. Установлен запрет на вовлечение



несовершеннолетнего в процесс потребления никотинсодержащей продукции, продажа пищевой, жевательной, сосательной и нюхательной никотинсодержащей продукции, продажа несовершеннолетнему никотинсодержащей продукции, кальянов. Помимо указанных выше изменений, Федеральным законом внесены изменения в КоАП в части ответственности за нарушение устанавливаемых требований.

Результатами мониторинга потребления никотинсодержащей продукции и кальяна на отдельных территориях, в помещениях и на объектах поделились председатель Межрегиональной общественной организации «Здоровая Нация» Кирилл Лукин и заместитель начальника отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике Людмила Черноплекова.

О предпринимаемых мерах по снижению курения никотинсодержащей продукции и кальяна среди взрослого населения и несовершеннолетних высказались Ирина Булыгина – заместитель председателя Общественной палаты Чувашской Республики, главный внештатный психиатр-нарколог Минздрава Чувашии, Елена Наумова – главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии, Михаил Федотов – член Общественного совета при Минздраве Чувашии, президент НКО Фонд «Чувашия», Ирина Филиппова – заместитель председателя Союза профсоюзов «Чуваширесовпроф».

Поделились опытом работы по противодействию табаку Галина Васильева, начальник отдела по социальным вопросам администрации города Чебоксары и Лилия Долгова, директор МБОУ «Гимназия № 8» г. Шумерля.

Рекомендации по итогам круглого стола будут доработаны с учетом предложений участников мероприятия и доведены до заинтересованных организаций.

Модернизация

## НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

В медицинские учреждения Чувашии продолжает поступать новое оборудование для диагностики и лечения пациентов

### Республиканский кардиодиспансер

В кардиодиспансер поступила станция для контроля реанимационных пациентов. Установленная станция отображает информацию о состоянии пациентов в реальном времени, которую она собирает и обрабатывает с прикроватных мониторов в реанимации Республиканского кардиологического диспансера. К станции подключены прикроватные мониторы 12 пациентов из трех реанимационных залов. Монитор, на котором отображаются все процессы, установлен на посту дежурного врача, дублирующие мониторы расположены в реанимационных залах.

«Приборы помогают быстрее реагировать при отклонении параметров, что увеличивает шансы на спасение пациента, и, конечно, экономит драгоценное время врачей», – отметил главный врач Республиканского кардиодиспансера Вадим Бабокин.

Станция формирует отчеты по каждому пациенту по заданным параметрам: частота сердечных сокращений, пульса, дыхания, температура тела, артериальное давление, ЭКГ и другие. В случае отклонений подаются сигналы тревоги: загорается красная мигающая рамка, включается звуковое оповещение. Отметим, что в кардиодиспансере в данный момент работают две станции, они контролируют круглосуточно состояние 18 пациентов.



### Новочебоксарский перинатальный центр

Оборудование для дезинфекции воздуха успешно опробовано: теперь все помещения перинатального центра Новочебоксарска будут обрабатываться специальным распылителем по определенному графику.

Работа аппарата происходит полностью в автономном режиме, а время распыления устанавливается с помощью специально разработанного встроенного таймера, исходя из заданной дозы дезсредства и объема помещения.

Главной задачей медицинских работников роддома является безопасность беременных женщин и новорожденных младенцев, в том числе от заражения новой коронавирусной инфекцией. Напомним, что требования по чистоте в больницах предъявляются как в отношении поверхностей, так и воздуха, для обеззараживания которого требуется специальная техника с аэрозольным распылением.



## ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ЗВОНОК ПО НОМЕРУ 103 УХОДИТ В ДРУГОЙ РЕГИОН?

С 2018 года в Чебоксарах организован Единый call-центр для приема вызовов скорой медицинской помощи от населения Чувашской Республики в круглосуточном режиме по номеру «103». Также для приема экстренных вызовов со всей республики в круглосуточном режиме функционирует Служба 112. Звонящий из любой точки Чувашской Республики со стационарного либо с мобильного телефона любого оператора путём набора «103» соединяется с фельдшером (медицинской сестрой/медицинским братом) Единого call-центра, а в случае набора номера «112» - с оператором Службы 112.

Если вы находитесь в районах Чувашии, граничащих с другими регионами, то рекомендуем звонить в службу скорой медицинской помощи по прямому номеру: 8(8352)419860.

Дело в том, что в приграничных с другими субъектами районов возможно прохождение звонка с мобильного телефона по номеру 103 в службу скорой медицинской помощи соседнего субъекта. Это обусловлено спецификой организации сотовой связи – зона покрытия антенны сотовой связи с территории другого региона может распространяться на территорию приграничных деревень Чувашской Республики.

Рекомендуем сохранить номер 8(8352)419860 жителям приграничных деревень, которые по состоянию здоровья могут нуждаться в экстренной медицинской помощи.

### С наградой!

## ВРУЧЕНИЕ ПАТРИАРШИХ НАГРАД

В Введенском кафедральном соборе митрополит Чебоксарский и Чувашский Савватий вручил медали Русской Православной Церкви «Патриаршая благодарность» председателю епархиального отдела по церковной благотворительности и социальному служению, настоятелю храма иконы Божией Матери «Скорослушница» в Чебоксарах протоиерею Михаилу Павлову, главному врачу Республиканской психиатрической больницы Владимиру Дубову, заведующей терапевтическим отделением Второй городской больницы в Чебоксарах Евгении Геранюшкиной. В документе о награждении патриарх Кирилл отметил их самоотверженный труд в борьбе с коронавирусной инфекцией.

### Спорт

## УЧАСТНИКАМИ ЛЫЖНЫХ ГОНОК СТАЛИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ

В целях популяризации лыжного спорта, формирования здорового образа жизни, дальнейшего развития массовой физкультуры среди работников отрасли 5 февраля на стадионе МАУ ДО «ДЮСШ «ЦСИЗ «Улап» Чебоксарского района, п. Кугеси состоялись соревнования по лыжным гонкам в рамках V Спартакиады Чувашской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации. Открыла соревнования заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Ирина Левицкая.

Гонки проходили в разных возрастных группах среди мужчин и женщин. Несмотря на дождь и мокрый снег, женщины прошли трассу 2 км, мужчины – 3 км. Тут совсем не важна была техника или скорость, главное – лыжи, палки и огромное желание дойти до финиша.

## КОМАНДА МИНЗДРАВА ЧУВАШИИ ПРИСОЕДИНИЛАСЬ К ЛЫЖНЕ РОССИИ

13 февраля в Чувашии стартовала 39-ая Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России-2021». По традиции команда Минздрава Чувашии присоединилась к массовому забегу на лыжной трассе Спортивной школы олимпийского резерва № 2 в Чебоксарах.

«Праздники спорта очень важны для того, чтобы развивать активность, прежде всего, среди подрастающего поколения. Рад, что много молодежи сегодня», – подчеркнул Глава Чувашии Олег Николаев на открытии соревнований в Чебоксарах.

Глава республики пожелал всем любителям лыж и активного отдыха отличного настроения. Программу соревнований составили массовые гонки на 3 км, 5 км и 10 км.



Благодарю Минздрав России, кардиохирурга Вачева Сергея Алексеевича (г. Москва), главного ритмолога Чувашии Ермолаеву Татьяну Николаевну за помощь и полное выздоровление. Я – здоровый человек и мое сердце бьется ровно! Е.И.Тихонова

От всей души семья Муллиных выражает благодарность за профессионализм, сердечную теплоту, бескорыстный труд коллективу Батыревской ЦРБ, а также лично зав. Отделением Черновой Антонине Валерьевне. Спасибо Вам, родные доктора! Т.В.Муллина

Выражаю благодарность врачу - кардиологу Порецкой РБ Прокопьевой Альбине Валентиновне за профессионализм, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, сердечную теплоту и доброжелательное отношение к своим пациентам. Это огромное счастье, что в нашей больнице есть такой врач, который всегда придет на помощь, поставит правильный диагноз и назначит своевременное и правильное лечение! Спасибо ей огромное и желаю в дальнейшем профессиональных успехов!! Л.А.Сазина

Выражаю огромную благодарность Прокопьевой Альбине Валентиновне, врачу Порецкой РБ, за чуткое отношение к пациентам, внимание, доброту, отзывчивость, не безразличие, высокий профессионализм. Т.И.Шейна

От всей своей семьи выражаю благодарность Прокопьевой Альбине Валентиновне, терапевту Порецкой ЦРБ за отзывчивость, добро и открытое сердце. На протяжении более 20 лет лечила моих родителей. Е.А. Фильмонов

Благодарю Прокопьеву Альбину Валентиновну, врача Порецкой РБ, за отзывчивость и доброжелательность. Успехов в работе! В.Н. Сычева

Выражаю благодарность кардиологу Порецкой РБ Прокопьевой Альбине Валентиновне. Она замечательный врач, профессионал своего дела. Благодарю за профессионализм, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение к пациентам. А. Барыкин

Благодарю замечательного кардиолога Порецкой райбольницы Прокопьеву Альбину Валентиновну. В любой профессии должны быть мастера своего дела, хорошие специалисты, которые на протяжении всей жизни, не останавливаются на достигнутом, продолжают совершенствоваться свои знания и умения. Спасибо за Ваше внимание, чуткость, профессионализм. Л.Ю. Рябова

Благодарю медицинских работников приемного отделения Центральной городской больницы за слаженность в работе, чуткое отношение к больным, профессионализм. Лично низкий поклон всему приемному отделению: Алексеевой З.А., Слевчук Н.Э., Герасимовой И.А., Николаевой А.Н., Яковлевой Р.Н., Кудряшовой Г.П., а также главному врачу Маркеловой Татьяне Николаевне. В.И. Меженников

Благодарю Ярунову Анну Николаевну, участкового педиатра поликлиники № 4 за ответственный подход к своей работе, доброжелательность, высокий профессионализм. Наилучшие пожелания и искренние слова признательности от всей нашей семьи Новиковых! А.В.Новикова

От всей души, от всего сердца выражаю огромную благодарность всем медработникам за их непростую работу, особенно, в сегодняшних условиях в борьбе с COVID-19! Отдельное СПАСИБО персоналу Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн, они подарили маме - Алексеевой Луизе Ивановне вторую жизнь! ИИ особое ОГРОМНОЕ СПАСИБО реаниматологу Эриванову Игорю Геннадиевичу за высший профессионализм!!! А.В.Алексеев

Выражаю огромную благодарность зав. урологическим отделением БСМП Добровольскому Антону Владимировичу, врачу Очуренко Виктору Сергеевичу за самоотверженный труд, высокий профессионализм, командную работу, внимательность, тактичность. Желаю крепкого здоровья, благополучия и успехов. Ю.Г.Александров

Выражаю сердечную благодарность коллективу клиники «Северная», а также лично старшей медсестре Петровой Светлане Ивановне, медсестрам Мотузко Светлане, Кондратьевой Татьяне, Аврамовой Надежде. Спасибо за доброту, тактичность, внимательность. Пусть всегда хранит вас Бог и искренняя наша любовь! А.В.Новоселова

Искренняя благодарность медицинским работникам Ядринской поликлиники, а также лично Ивановой Антонине Ивановне, Ивановой Валентине Петровне,

сотрудникам районной аптеки за нелегкий и непростой труд. Желаю здоровья и успехов. В.П.Фомичев

Безмерно благодарны генеральному директору «Фармации» Бабаеву Юрию Алексеевичу за внимание, заботу о подчиненных. Желаем здоровья, энергии, сил, успехов в работе! Г.И.Афанасьева

Выражаю огромную благодарность от моей мамы Варфоломеевой З.М. терапевтическому отделению Госпиталя ветеранов, а также лично врачу Мясниковой Н.А., медсестрам Ильиной Н.Н. и Филипповой О.Е. Добрый и уверенный взгляд медсестер давал надежду на выздоровление. Это большие профессионалы своего дела. Спасибо за ваш труд. Берегите себя и огромная благодарность, низкий поклон. Я восхищаюсь тем, что в эту войну жизнь пациентов вы поставили выше своих собственных интересов. А.Н. Варфоломеев

Выражаю благодарность бригаде скорой медицинской помощи А.Е. Степанову и В.В. Комарову за профессионализм, неравнодушие, добросовестность, оперативность. Отрадно, что в нашем городе есть настоящие профессионалы своего дела! Спасибо за ваш труд! О. Чернова

Огромная благодарность коллективу кардиологического отделения Новочебоксарской городской больницы, а также лично Мосоловой Оксане Михайловне, Петровой Валентине Ильиничне, Тимофеевой Розе Леонидовне, Прохоровой Алисе Капитоновне, Унжаковой Татьяне Витальевне, Гордеевой Ирине Николаевне, Лазаревой Ольге Николаевне, Лыкиной Лидии Ивановне, Быковой Нине Васильевне, Анисимовой Галине Ивановне, Петровой Галине Петровне. Низкий поклон и спасибо за профессионализм, чуткость, умение поддерживать больных. Л.Ш. Муринова

Выражаю огромную благодарность всему медперсоналу Батыревской районной больницы, а также лично Емильеву Владиславу Николаевичу. Низкий поклон за душевность и профессионализм, умение поддерживать пациентов и помогать в лечении. Людмила А.

Огромная благодарность и признательность главному врачу Республиканской психиатрической больницы Дубову Владимиру Владимировичу, заместителю главного врача Овечкиной Лиане Анатольевне за помощь в организации перевода наших пожилых родственников в паллиативные отделения, за доброту, человечность, внимательность. Благодарим заведующую соматогериатрического отделением Андрееву Татьяну Леонидовну, весь коллектив отделения сестринского ухода онкологического диспансера во главе с заведующей Андреевой Марией Ивановной за отзывчивость, чуткость, терпение, понимание. Желаем успехов в нелегком, но благородном труде. И. Михайлова

От лица моей матери Орловой Зинаиды Ивановны благодарю врача скорой помощи, терапевта Туизарову Ирину Алексеевну за понимание, душевность и отличную работу. Е. Антонова

Благодарю детского врача-гастроэнтеролога Егорову Инну Николаевну. Она поставила верный диагноз, назначила адекватное лечение, ребёнку на глаза стало лучше, приложила максимум усилий, чтобы нам помочь и всегда всё подробно объясняла, была вежлива. Также спасибо медсестрам и санитаркам отделения гастроэнтерологии БУ РДКБ за их человеческое отношение к детям и их матерям, профессионализм. А.А. Зотова

От всего сердца благодарю медперсонал детского отделения Канашской центральной районной больницы, а также лично выражаю благодарность Игнатьеву Анатолию Владимировичу, Самегарееву Р.А., Руссакову А.С., Никифорову В.А., Тихоновой А.И., Васильевой Т.Т., Кузьминой В.В., Салимгареевой Д.Р., Угариной Р.А., Яландаевой А.Н. за теплое отношение к пациентам, чуткость, заботу и понимание! Желаю здоровья всем! С.Н. Сахарова

Выражаю огромную благодарность медицинским работникам чебоксарской районной больницы за их труд, самоотверженность. Берегите себя! Сил, терпения и здоровья всем врачам!!! О. Владимировна

Огромная благодарность анестезиологу-реаниматологу БСМП Ильясеву Исмаилу Имановичу за внимательность, чуткость, грамотность, человечность и добросовестный труд. Н.В. Кириллова

Выражаю благодарность за высокие профессиональные навыки сотрудникам Чебоксарской городской стоматологической поликлиники, а также лично стоматологу-хирургу Перепелкиной Марине Николаевне, стоматологу-терапевту Юмановой Елене Гавриловне. С.В. Нестерко

### 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.

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

Цена свободная.

Индекс ПИ172.

Номер подписан в печать 28.02.2021 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 356.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

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

Объем – 2 печатных листа.