



# Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 3 (403) 29 марта 2021 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

## ПОСТАВЛЕНЫ ЗАДАЧИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2021 ГОД

На этом акцентировал внимание Глава республики в ходе расширенного заседания коллегии регионального Минздрава.

«Чувашия является регионом с самой низкой младенческой смертностью. На высоких позициях находимся по цифровым технологиям и сервисам в оказании медицинской помощи населению, – подчеркнул Олег Николаев. – Все достигнутое является хорошей базой для того, чтобы двигаться к новым успехам и быть готовыми реагировать на любые сложности».

В обеспечении доступности медицинской помощи населению, особенно в отдаленных населенных пунктах, не последнюю роль играет состояние дорог. Глава Чувашии напомнил, что по его инициативе в регионе запланированы работы по устранению всех грунтовых разрывов между районами. Это сократит путь к территориальным межрайонным медицинским центрам.

«Много других моментов, напрямую не связанных с медициной, влияют на сохранение жизней, оказание своевременной медицинской помощи. Поэтому работа Правительства республики построена таким образом, чтобы мы синхронизировали действия по различным направлениям для достижения главной задачи, на что нас ориентирует Президент страны Владимир Владимирович Путин, – повышение качества жизни каждого человека», – уточнил Олег Николаев.

Кроме того, Глава региона отметил, что отрасль здравоохранения развивается динамично, но важно целенаправленно двигаться для решения имеющихся проблем. Одна из них – это острая нехватка кадровых ресурсов. По словам министра



**Чувашия находится в активной фазе работы над реализацией «Стратегии развития здравоохранения в Чувашской Республике на 2020–2024 годы». Все обозначенные показатели на этот год должны быть достигнуты.**

здравоохранения Чувашии Владимира Степанова, наиболее дефицитными специальностями в республике сегодня являются педиатры, врачи общей практики, анестезиологи и хирурги.

«Будем прикладывать максимум усилий, чтобы, в первую очередь, решить вопросы кадрового обеспечения в отрасли здравоохранения. Потому что можно закупать хорошее оборудование, строить новые поликлиники и ФАПы, но если там не будет хватать специалистов, болеющих душой за свое дело, от этой работы будет очень

мало толку», – сказал Олег Николаев.

Руководитель региона добавил, что для Правительства республики важной является задача развития мер поддержки медицинских работников, в особенности тех, кто готов работать на селе.

Так, в прошлом году в республике для ряда категорий граждан, в том числе медработников, по решению Главы республики была снижена процентная ставка по сельской ипотеке.

**Подробнее о расширенном заседании коллегии – на стр. 2.**

Актуально

### На программы ОМС в 2020 году направлено 15,7 млрд рублей

24 марта на заседании Кабинета Министров Чувашской Республики рассмотрен проект закона об исполнении бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики за 2020 год. Как сообщил министр здравоохранения республики Владимир Степанов, доходы бюджета ТФОМС ЧР в 2020 году исполнены в размере 17032,4 млн рублей, или на 99,8% к утвержденным назначениям, расходы – 17080,7 млн рублей, или на 99,6%. Финансирование медицинской помощи, оказанной в рамках территориальной программы ОМС ЧР, составило 15717,4 млн рублей.

Профинансированы мероприятия по организации дополнительного профобразования медработников по повышению квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на общую сумму 85,1 млн рублей. Приобретено 79 единиц медицинского оборудования для 19 больниц, проведен ремонт 34 единиц оборудования в 11 медицинских организациях, обучено 403 врача.

### Химиотерапию начнут делать в Новочебоксарске и Шумерле

В 2021 году будет организован уже третий по счету центр амбулаторной онкологической помощи на базе Новочебоксарской городской больницы, в следующем году – в городе Шумерле. Их главная задача – высокоточное обследование на предмет онкозаболевания, а также возможность проводить химиотерапию прямо в этом центре, конечно же, под контролем специалистов онкодиспансера. И самое главное – начало лечения онкопациентов не позднее 7 дней со дня установления диагноза.

### Назначены главные врачи Цивильской и Красночетайской районных больниц

Ельцова Наталья возглавила Красночетайскую районную больницу. Ранее она занимала должность заместителя главного врача больницы. Цивильскую центральную районную больницу возглавил Сергей Яковлев. Ранее он занимал должность заведующего отделением в больнице, работал хирургом.

### Сертификат о вакцинации можно получить дистанционно и на английском языке

Электронный сертификат о прохождении второго этапа вакцинации от коронавируса будет автоматически подгружаться в личный кабинет пользователя портала Госуслуг. В виде QR-кода из мобильного приложения его можно будет предъявить прямо с телефона, сообщает Минцифры России.

Скоро документ будет доступен и на английском языке. Напомним, ранее его нужно было переводить самостоятельно и заверять у нотариуса. Электронный сертификат получат и те, кто подтвердит учетную запись уже после прохождения вакцинации.

На Госуслугах доступен целый спектр услуг по вакцинации: здесь можно записаться на прививку от коронавируса, сообщить о трудностях с вакцинацией, получать уведомления о результатах тестирования на COVID-19.

В номере:

## Новый инфекционный корпус Республиканской клинической больницы

На итоговом заседании Коллегии Минздрава Чувашии министр Владимир Степанов отметил, что система здравоохранения ответила на вызов эпидемии достойно. И самый важный результат – на сегодняшний день выздоровело уже 20 тыс. человек из более 22 тыс. заболевших. Однако, также как и в стране, пандемия более остро обозначила проблемы.

«Сегодня просто крайне необходимо строительство нового инфекционного стационара, отвечающего современным условиям оказания медицинской помощи инфекционным больным, в том числе с особо опасными инфекциями», – подчеркнул Владимир Степанов.

Глава республики поставил эту задачу перед здравоохранением республики, и со следующего года начнется строительство инфекционного корпуса новой современной многопрофильной Республиканской клинической больницы.



## Для медиков Чувашии закупят 130 новых автомобилей



Об этом 23 марта сообщил министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов в ходе расширенного заседания коллегии ведомства.

«В помощь врачам будет закуплено еще 130 полноприводных автомобилей для перевозки пациентов и медицинских работников, а также для доставки лабораторных материалов и лекарственных препаратов пациентам в труднодоступные населенные пункты», – заявил руководитель Минздрава.

Медицинские организации обеспечиваются автомобилями отечественного производства. Это санитарный транспорт на базе LADA «Ларгус», УАЗ «Патриот», LADA «Нива», ГАЗ «Газель NEXT».

Напомним, в прошлом году для нужд медицинских работников на средства республиканского бюджета было закуплено 53 автомобиля.

Коллегия

# ЗАСЕДАНИЕ РАСШИРЕННОЙ КОЛЛЕГИИ МИНЗДРАВА ЧУВАШИИ

В заседании расширенной Коллегии Министерства здравоохранения Чувашской Республики принял участие Глава Чувашии Олег Николаев, Председатель Государственного Совета Чувашской Республики Альбина Егорова, Сенатор Российской Федерации, член Комитета Совета Федерации по аграрно-продовольственной политике и природопользованию, представитель от законодательного (представительного) органа государственной власти Чувашской Республики Вадим Николаев, Главный федеральный инспектор по Чувашской Республике Геннадий Федоров, начальник управления по надзору за соблюдением федерального законодательства Прокуратуры Чувашской Республики, старший советник юстиции Дмитрий Тимофеев, руководители муниципальных образований, главные внештатные специалисты Минздрава Чувашии, руководители медицинских учреждений.

Глава Чувашии вручил награды отличившимся медицинским работникам.

Об итогах работы отрасли здравоохранения в 2020 году и задачах на 2021 год рассказал министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов.

Непростым стал 2020 год для жителей республики и работников здравоохранения. Именно жизнь стала мерилем профессионализма, физических возможностей и огромного желания не только выстоять, но и победить. Была невероятная усталость, иногда некоторые сомнения, но ни разу – отчаяние, паника и желание уйти из профессии.

На борьбу с новой коронавирусной инфекцией направлено 7,0 млрд рублей. На передовую борьбы с коронавирусной инфекцией были мобилизованы более 8 тысяч медицинских работников, задействован весь автотранспорт скорой медицинской помощи, развернуты 125 бригад «03», в том числе для оказания помощи пациентам с COVID-19. Нагрузка составляла до 5000 звонков в сутки. Развернуто 11 лабораторий только для диагностики COVID-19, на помощь пришли даже федеральные и частные лаборатории.

Часть стационаров республики, меняя статус на ковид-госпитали, была вынуждена изменить и режим работы. В некоторые периоды число ковидных коек доходило до 3300.

Как минимум 20% пациентов были госпитализированы с экстраковидом. За время пандемии в многопрофильном хирургическом корпусе Больницы скорой медицинской помощи провели более 100 вмешательств.

С началом пандемии акушерское отделение Городского перинатального центра на улице 139-й Стрелковой дивизии реперофилировали в роддом для женщин с новой



коронавирусной инфекцией, пневмонией, ОРВИ. За 2020 год здесь пролечили около 2 тысяч будущих мам, у которых родилось 1046 здоровых малышей.

В непростое для системы здравоохранения время огромную помощь оказали волонтеры, в том числе и волонтеры-медики. Их вклад в борьбу с опасной инфекцией трудно переоценить. Наравне со взрослыми коллегами, студенты медицинского факультета, профильного колледжа работали в красной зоне, набирались опыта и понимая важности выбранной профессии.

Пандемия стала проверкой на прочность всей системы здравоохранения республики. И сегодня можно с уверенностью сказать – общество выстояло, в том числе благодаря медицинским работникам.

Борьба с новой коронавирусной инфекцией не отменила других обязательств отрасли. На нацпроекты «Здравоохранение» и «Демография» было направлено 3,5 млрд рублей.

Одним из главных векторов развития стала модернизация системы первичного здравоохранения. Завершена реконструкция инфекционного стационара Городской детской больницы № 2. Современное оборудование, новые стандарты лечения вывели уровень борьбы с детскими инфекционными заболеваниями на новый уровень. Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе Центральной городской больницы, на очереди – Новочебоксарск и Шумерля. Надо сказать, что на лечение злокачественных новообразований в прошлом году было израсходовано более 1,8 млрд рублей. Они ушли на закупку лекарств нового поколения,

совершенствование методов лучевой терапии и проведение высокотехнологичных хирургических вмешательств.

Новое веяние – обеспечение бесплатными лекарствами больных, перенесших острый инфаркт миокарда, нарушение мозгового кровообращения, аортокоронарное шунтирование, стентирование артерий. Такая помощь пришла очень кстати, ведь в этой категории, в основном, пожилые люди, пенсионеры.

После перерыва в несколько десятилетий в республике возобновила свою работу санитарная воздушная авиация. Вертолет с набором необходимого для экстренной помощи оборудования эвакуировал из отдаленных населенных пунктов в региональные центры более 50 сложных пациентов. Интенсивно работают 2 посадочные площадки на базе Больницы скорой медицинской помощи и Центральной районной больницы Алатырского района.

Важным направлением работы стало внедрение в поликлиниках так называемых бережливых технологий. Они улучшили логику движения пациентов, ускорили электронный документооборот, создав тем самым комфортные условия ожидания приема у врача, сдачи анализов и проведения необходимых исследований.

Активно строились фельдшерско-акушерские пункты. 8 ФАПов появились в 6 районах республики. В прошлом году государство оказало медикам беспрецедентные меры поддержки – единовременные денежные выплаты врачам первичного звена, докторам, медсестрам и обслуживающему персоналу, работающим в красной зоне. Субсидии на строительство или приобретение жилья,

предоставление в первоочередном порядке мест в дошкольных образовательных учреждениях, субсидии по программе «Земский доктор» и «Земский фельдшер» – это только ряд мер, действующих сегодня в республике.

Чувашия стала вторым регионом по эффективности реализации национального проекта «Здравоохранение». Республика – одна из лучших по цифровой зрелости в здравоохранении: медицинские учреждения обеспечены высокоскоростным интернетом, внедрена электронная медицинская карта пациента, сервисы по записи на прием к врачу и госпитализации. Развитию цифровизации способствовала и пандемия. Ускорить проведение анализов на ковид, дать возможность получать их результаты онлайн – эти задачи были выполнены в короткие сроки.

Прошедший год научил нас многому. Пусть постепенно, но в сознании людей утвердилось, что лучше быть здоровым, носить маски, соблюдать социальную дистанцию и дезинфицировать руки. Тогда легче справиться с вирусом, перенести обострение хронической болезни и обойтись без осложнений. Профилактическая работа расширяет свои границы. Внедряются муниципальные и корпоративные программы по укреплению общественного здоровья населения. Они работают в 9 муниципалитетах и на 4 предприятиях республики. Важной составляющей частью профилактики стала вакцинация от коронавирусной инфекции.

Прививки от новой коронавирусной инфекции уже сделали более 33 тысяч жителей республики.

Все это вселяет надежду и веру в то, что самое плохое позади. Фундамент системы здравоохранения республики оказался прочным, способным выдержать большие нагрузки и сохранить человеческие жизни. А это – самое главное.

Глава Чувашии Олег Николаев выразил восхищение и благодарность за работу в тяжелый год пандемии «ангелам в белых халатах» и пожелал радости, дальнейших успехов и крепкого здоровья.

«Хотя год был очень сложный, но он явно показал нам, что в системе здравоохранения мы добились больших результатов и можем смело гордиться этим. Вы способны развиваться даже в таких тяжелых условиях. А самое главное – мы можем воодушевиться этими результатами, чтобы двигаться вперед и достичь еще большего», – отметил Олег Алексеевич.

Министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов подчеркнул, что все поставленные задачи перед отраслью здравоохранения в Послании Главы Чувашии, будут реализованы.

## С наградой!



**УКАЗОМ ГЛАВЫ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд ПОЧЕТНОЕ ЗВАНИЕ «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено:**

**Беловой Людмиле Петровне** – заместителю главного врача бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Еленкиной Жанне Валерьевне** – главному врачу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Павлову Петру Ивановичу** – заведующему отделением, пульмонологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Патеевой Татьяне Зиновьевне** – заведующему отделением, офтальмологу Чебоксарского филиала федерального госу-

дарственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Свинцову Юрию Александровичу** – врачу функциональной диагностики бюджетного учреждения Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд ПОЧЕТНОЕ ЗВАНИЕ «ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено:**

**Кузнецовой Альбине Геннадьевне** – старшей операционной медицинской сестре бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики



**ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ За многолетний добросовестный труд ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ награждены:**

**Григорьева Оксана Ипполитовна** – заведующая отделением автономного учреждения Чувашской Республики «Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Егорова Надежда Петровна** – врач бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Капитонова Гелсиня Шакирзяновна** – врач бюджетного учреждения Чувашской Республики «Новочебоксарская городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Савельева Галина Николаевна** – главная медицинская сестра бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Сергеева Нина Сидоровна** – операционная медицинская сестра бюджетного учреждения Чувашской Республики «Цивильская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Филимонова Анна Григорьевна** – заведующая отделением, врач бюджетно-

го учреждения Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

**Чернова Галина Ивановна** – врач бюджетного учреждения Чувашской Республики «Новочебоксарский медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики



**За добросовестный труд, большой вклад в развитие здравоохранения, организацию высококвалифицированной медицинской помощи и высокий профессионализм, проявленный в борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ награжден:**

**Осипов Владимир Фёдорович** – главный врач бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

Напомним, в рамках нацпроекта «Здравоохранение» с 2020 года бесплатно лекарственными препаратами обеспечиваются пациенты, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также пациенты, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

Главный внештатный кардиолог Минздрава Чувашии, заместитель главного врача Республиканского кардиодиспансера Наталья Светлова сообщила, что по состоянию на 1 марта 2021 года в республике таких граждан зафиксировано около 3 тысяч, но, к сожалению, не все они воспользовались своим правом на бесплатное получение лекарственных препаратов. Руководителям медорганизаций поручено актуализировать работу по введению Регистров пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

«Крайне важно незамедлительно поставить пациента на диспансерное наблюдение, чтобы он мог воспользоваться медицинской услугой до одного года», – обратился к коллегам и. о. первого заместителя министра здравоохранения Чувашии Алексей Кизилев.

Пациенты, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний относятся к группе высокого риска. Такие пациенты крайне нуждаются в профилактике усугубления сердечно-сосудистых заболеваний, первый год после произошедшего события

## ПАЦИЕНТЫ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛУЧАЮТ БЕСПЛАТНЫЕ ЛЕКАРСТВА

**«На сегодня в республике нет проблем с получением лекарственных препаратов, они имеются в достаточном количестве», – сообщила главный внештатный кардиолог республики Наталья Светлова на видеоселекторном совещании Минздрава Чувашии с руководителями медорганизаций.**



должны находиться на контроле у лечащего врача по месту жительства.

Напомним, что пациенты могут получить

лекарственные препараты бесплатно, если постоянно проживают на территории Чувашской Республики, включены в региональный

регистр пациентов и состоят на диспансерном наблюдении в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики по поводу выше указанных заболеваний. Пациенты могут воспользоваться правом не более одного года в амбулаторных условиях (с момента возникновения случая) при отсутствии иных льгот.

Рецепт на бесплатное получение лекарственных препаратов можно получить у лечащего врача по месту регистрации (жительства).

В перечень входит 23 наименования современных, эффективных, дорогостоящих препаратов. Перечень препаратов указан в Приказе Минздрава РФ № 1-н от 09.01.2020 «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний».

Отпуск лекарственных препаратов по выписанным рецептам осуществляется аптечными организациями, определенными приказом Министерства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Нацпроект

Технологии

## ИНФОРМАТИЗАЦИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ. ЧТО НОВОГО?



**В службу скорой помощи и медицины катастроф успешно внедрены информационные технологии, облегчающие работу выездным врачам и фельдшерам, операторам call-центра «103», диспетчерам медицины катастроф и прочим сотрудникам, круглосуточно стоящим на страже здоровья. Функционал информационной системы ежегодно обновляется и дополняется.**

### Информация о коечном фонде по республике

В период пандемии созданная в республике единая информационная система «Скорая помощь» выступила как стратегический ситуационный центр. В 2020 году в систему интегрировано взаимодействие с Региональной медицинской информационной системой (РМИС). С 1 декабря 2020 года из РМИС в службу скорой помощи поступает информация о коечном фонде по каждой больнице в Чувашии. Благодаря этому служба скорой помощи выступила как центр госпитализации пациентов – все старшие врачи и сотрудники бригад знают, сколько свободных коек в каждой больнице.

### Мгновенный обмен данными между скорой помощью и больницами

С 2020 года в Региональную медицинскую информационную систему передается информация об обслуживаемом вызове для формирования электронной медицинской карты пациента. Обрато из больницы в карту вызова поступает информация о результатах госпитализации пациентов. Бригада скорой помощи на вызове может отметить необходимость посещения пациента участковым врачом из поликлиники – эта информация уходит в больницу.

### Автоматическая заявка на межгоспитальную перевозку

Теперь в автоматическом режиме проходит заявка на межгоспитальную перевозку. Одна больница, к примеру, Городская клиническая больница №1, подает в

системе заявку на перевозку пациента в Республиканский кардиодиспансер, а специалисты диспансера отмечают, что они готовы принять пациента. После этого в системе скорой помощи автоматически создается вызов бригады для межгоспитальной перевозки и встает в очередь, назначается бригада.

Напомним, что в 2019 году в рамках национального проекта «Здравоохранение» Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи оснастил планшетами 100% бригад. В 2020 году благодаря нацпроекту «Здравоохранение» Республиканскому центру медицины катастроф и скорой медицинской помощи передано 27 новых планшетов для работы бригад скорой медицинской помощи.

### Мнение

*Медсестра скорой помощи Дарья Петина о работе с планшетом во время вызова:*

«Мы активно используем планшеты в работе. Каждый день мы начинаем смену с того, что принимаем АРМы и все остальное оборудование. Вызов приходит к нам на планшет. И мы уже можем посмотреть данные пациента, его возраст, пол и точное местонахождение. Пока едем на адрес, мы можем посмотреть вызывал ли раньше пациент скорую, какие у него хронические заболевания, есть ли у него аллергия на какие-либо препараты. Эта информация помогает нам при выборе дальнейшей тактики лечения и постановке первичного диагноза.

Недавно был такой случай. Мы приехали к мужчине без сознания. Скорую ему вызвали соседи, поэтому никто не знал имени пациента. К счастью, в квартире была амбулаторная карта пациента, и введя в планшет его имя, мы узнали, что у мужчины сахарный диабет, и, скорее всего он нерегулярно принимает инсулин, из-за чего впал в гипогликемическую кому. Именно эта информация помогла нам правильно подобрать ему лечение и привести в чувство.

На вызове мы можем отметить необходимость посещения пациента участковым врачом из поликлиники – эта информация уходит в больницу. Не нужно тратить время на телефонные переговоры, просто поставить отметку, и врач в больнице уже знает, что к пациенту приезжала скорая, какой ему поставили диагноз, и нуждается ли пациент в дополнительном контроле со стороны поликлиники».



## В Республиканской клинической больнице провели сложнейшую операцию на мозге

**Чтобы помочь нашим нейрохирургам спасти пациента, приехал известный ученый Дмитрий Гуляев из Петербургского центра имени Алмазова.**



Сильные головные боли привели пациента на операционный стол, лекарства не помогали, состояние продолжало ухудшаться. И диагностика выявила опухоль.

«Первыми были симптомы гидроцефалии, которая проявляется как головные боли, тошнота, слабость, при проведении МРТ выявили опухоль, на первом этапе провели шунтирование, и затем пригласили Дмитрия Александровича», – рассказал главный нейрохирург Минздрава Чувашии Павел Святочевский.

Наши нейрохирурги сразу поняли, что необходимо пригласить талантливого специалиста. Дмитрий Гуляев имеет большой опыт удаления подобных новообразований. А сложность заключалась в том, что чужеродные клетки располагались в глубоких структурах мозга и сдавливали жизненно важные центры. Операция проводилась под микроскопом, шаг за шагом нейрохирург приближался к опухоли, и когда достиг ее, начал тщательно удалять. Микроскоп, нейронавигатор, ультразвуковой мониторинг в ходе вмешательства – были задействованы все виды высокотехнологичного оборудования.

«Это редкая патология, такие большие нечасто встречаются и они концентрируются в федеральных центрах, но поскольку уровень нейрохирургии в Чувашии высокий, можно развивать здесь эти хирургические технологии», – рассказал руководитель лаборатории нейрохирургических технологий НМИЦ имени Алмазова Минздрава России Дмитрий Гуляев.

Удаленную опухоль отправили на гистологическое исследование. Теперь главное – каков будет результат. Со своей стороны нейрохирурги сделали все возможное. Дмитрий Гуляев уже много раз проводил мастер-классы в операционной Республиканской больницы. Ежегодно врачи отделения проводят около семисот вмешательств, из них порядка трехсот – с применением высоких технологий, как непосредственно на головном мозге, так и на позвоночнике.

## Интервью



– Оксана Игоревна, охарактеризуйте общую ситуацию с неврологической заболеваемостью детей в Чувашии.

– Можно отметить, что она за последние 5-6 лет снизилась. Так, если в 2014 г. первичная заболеваемость составила 46,2 случая на 1000 человек детского населения, то в 2020 г. – 35,4. Распространенность (общая заболеваемость) в 2014 г. равнялась 98 на 1000 детей, а в 2020 г. – 93,5. При этом количество новорожденных и в России, и в Чувашии с каждым годом уменьшается. Причина – уменьшение количества женщин фертильного возраста. В основном, сейчас становятся мамами те, кто родился в непростые 90-е годы прошлого столетия (примерно с 1994 и по 2003 г.), тогда тоже рождалось мало детей.

Слабое здоровье современных малышей специалисты объясняют устойчивой тенденцией ухудшения здоровья женщин, в связи с чем наблюдается рост патологии беременности и родов. Получается такой замкнутый круг: больная женщина – больной плод – больной ребенок – больные будущие родители. И вот печальный результат: больными сейчас рождаются или заболевают вскоре после рождения около 40% новорожденных. Между тем, еще лет 30 назад таких детей было не больше 15%. Но это – только одна беда. Есть и другая.

Учитывая тот факт, что мы сейчас выхаживаем недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела, естественно сегодня немало ребятшек и с так называемой поздней недоношенностью (это 36-38 недель), которые составляют тоже довольно высокую группу риска по заболеваемости нервной системы. У недоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела заболеваемость нервной системы составляет 80-90%. В основном, это представлено такой патологией, как эпилепсия и детский церебральный паралич (ДЦП). Также немало детей данной категории с нарушениями зрения и слуха, они тоже потом становятся инвалидами.

Также в настоящее время среди детей первого года жизни наблюдается довольно высокая распространенность перинатальных поражений нервной системы. Эта патология во многом обуславливает инвалидизацию и снижение качества жизни детей. К сожалению, излечить перинатальное поражение нервной системы удается лишь в 20-30% случаев. И инвалиды вследствие болезней нервной системы составляют пятую часть (21%) от общего числа инвалидов от 0 до 17 лет.

Возникает некий парадокс. С одной стороны мы радуемся успехам медицины, научившейся спасать маловесных недоношенных детей и детей с тяжелой перинатальной патологией. С другой – вынуждены констатировать, что 80% таких детей имеют тяжелую патологию на протяжении всей жизни.

– Каков уровень заболеваемости в Чувашии по сравнению со среднероссийскими показателями?

– К сожалению, в России сохраняется высокая заболеваемость детей болезнями нервной системы. В то же время в Чувашии заболеваемость ДЦП несколько снизилась. Так, в 2020 г. в республике состояли на учете 666 детей с этим заболеванием (в 2019 г. – 731), из них инвалидов – 88% (в 2019 г. – 95%). Если брать отдельно по возрастам, дети от 0 до 14 лет – 549 человек, подростки – 117 (в 2019 г. – 487 и 244 соответственно). Впервые были взяты на учет 105 детей (16%), в 2019 г. – 108 (15%). Для специализированного лечения у нас создан Центр ДЦП в Республиканской детской клинической больнице (РДКБ).

Особо хочу сказать об эпилепсии. Это заболевание относится к тяжелым формам заболевания нервной системы, поэтому эпилепсия считается в детской неврологии одной из первоочередных проблем. В сравнении с остальными регионами ПФО, у нас показатели несколько лучше. Средняя цифра по эпилепсии в ПФО – около 1 на 1000 детей с заболеваниями нервной системы, у нас – 0,7-0,8. Данные пациенты

**Когда малыш плохо развивается или не развивается совсем, важный специалист, к которому необходимо обязательно обратиться, это невролог. О работе неврологической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказывает главный внештатный детский невролог Минздрава ЧР, заведующая психоневрологическим отделением БУ «Республиканская детская клиническая больница» О.И. Милова.**

получают помощь как в нашем отделении, так и в Республиканском центре эпилепсии РДКБ, который был открыт в 1998 г. в целях совершенствования медицинской помощи детям и подросткам, страдающим эпилепсией и пароксизмальными состояниями, где впервые организован прием подростков до 18 лет. Всех пациентов с резистентными формами направляют в РДКБ на дообследование, специалисты центра делают клиничко-энцефалографический прогноз течения парциальных эпилепсий у детей. В настоящее время (с 2020 г.) им руководит невролог О.Ю. Антонова.

Стоит отметить, что, в отличие от многих регионов России, мы находимся в несколько более выгодном положении, так как в Чувашии есть свой Республиканский центр медицинской реабилитации для детей (РЦМРД). Практически 70% пациентов, прошедших в нем курс реабилитации, это дети с неврологической патологией, из которых 50% – больные ДЦП. Всего в 2020 г. реабилитацию в РДКБ прошли 189 детей, в 2019 г. – 210 (во время карантинных мероприятий не оказывал медицинскую помощь дневной стационар отделения медицинской реабилитации).

– Какие заболевания нервной системы у детей лидируют?

– На 1 месте – резидуальная энцефалопатия, на 2 месте – эпилепсия и наследственные заболевания, актуальность которых возрастает, на 3 месте – ДЦП. Вообще, в структуре неврологической заболеваемости у детей первого года жизни ведущее место в республике занимает разного рода перинатальная патология нервной системы (24,5 случая на 1000 детей с заболеваниями нервной системы). Это различные патологические состояния, которые обусловлены воздействием на плод вредных факторов – как в период внутриутробного развития, так и во время родов, в первые дни после рождения.

Что касается детей старше года, основное заболевание – ДЦП (0,19 на 1000 человек детского населения, распространенность – 4,0). И, несмотря на рост глубоко недоношенных детей с тяжелой перинатальной патологией, показатель заболеваемости у нас стабилен. Ну, а поскольку на базе нашего отделения функционирует Центр детей с ДЦП, идет активная работа с этими пациентами.

Частота заболеваний эпилепсией в детской популяции республики составляет 0,4% и занимает третье место в структуре неврологической заболеваемости. С 2004 г. ведется работа по формированию регистра таких пациентов. Как я уже сказала, заболеваемость эпилепсией в Чувашии составляет 0,7-0,8 на 1000 человек детского населения, распространенность заболевания – 5,2. Кстати, уже доказано, что эпилепсия может передаваться и по наследству, и у нас в республике есть несколько детей с такого рода генетическими поломками, с наследственной эпилепсией.

– Какие меры принимаются в республике для изменения ситуации?

– В рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в 2019 г. в Чувашии стартовал региональный проект с тем же названием. Основная задача проекта, рассчитанного на 5 лет, – реализация программ развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в том числе с неврологическими заболеваниями.

Еще раньше, в рамках федеральной программы «Дети России» и республиканской целевой программы «Дети Чувашии», в Чебоксарах был построен Республиканский центр медицинской реабилитации для детей, о котором я сказала выше, он является структурным подразделением РДКБ. Здесь мы и ставим на ноги ребятшек, переболевших в тяжелой форме теми или иными заболеваниями. Для этого в центре разработаны около 70 различных технологий лечения и реабилитации, больше 40 из них – для детей с поражением центральной нервной системы. Ежедневно в РЦМРД проходят реабилитацию свыше 150 детей. В течение дня ребенок получает 5-7 процедур различной направленности. Все они способствуют развитию и восстановлению двигательного-моторной, иммунной, интеллектуальной и других функций организма. На те же цели направлены и заня-

тия с нашими психологами, логопедами и другими специалистами.

– В последние годы в России реабилитация становится одним из важнейших направлений в лечении, как с этим обстоит дело в Чувашии?

– Появилось такое понятие, как «ранняя реабилитация». В республике разработана Программа реабилитации недоношенных детей. Психоневрологическое отделение РДКБ является одним из важнейших звеньев в оказании данного вида помощи. Сюда ежегодно прибывают на реабилитацию 20-30 детей из Городского перинатального центра Городской клинической больницы №1 и из Президентского перинатального центра. То есть детей, достигших возраста 1 месяца (иногда 2, если это недоношенные дети), по определенным критериям сразу переводят к нам в отделение для следующего этапа реабилитации. Как правило, это очень тяжелые дети, на зондовом кормлении, с некупирующимися судорогами. У себя в отделении мы проводим дальнейшую диагностику и при необходимости консультируемся со специалистами федеральных клиник посредством телемедицинских технологий. В прошлом году было проведено 63 таких консультации, в том числе 12 – по лечению недоношенных малышей. Некоторые дети после проведенного дообследования направляются для дальнейшего лечения и получения высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) в федеральные клиники. В 2020 г. на лечение в столицу мы отправили 12 детей первого года жизни.

Преемственность между перинатальными центрами и психоневрологическим отделением РДКБ дает возможность реабилитации на ранних сроках детей, рожденных недоношенными, а также детей, перенесших инсульты. Мы также забираем к себе детей на раннюю реабилитацию после инсультов, после ДТП, с нейрохирургическими коеками, а также пациентов из детской инфекционной больницы после перенесенных энцефалитов, менингоэнцефалитов. Все это способствует, в свою очередь, снижению инвалидизации детей.

В учебно-методическом центре профилактики и лечения детской неврологической инвалидности организована комплексная психолого-медико-педагогическая коррекция в сочетании с медикаментозным и восстановительным лечением, что позволяет ликвидировать или заметно смягчить проявления основных неврологических симптомов.

– Как часто сегодня случаются инсульты у детей?

– К сожалению, инсульты молодеют и в мире, и в России. Так, в 2020 г. в республике инсульты были у 4 детей старше 10 лет, которые перенесли геморрагические инсульты, не ишемические. Каждый случай обусловлен особенностями развития сосудистого русла головного мозга, то есть это различные мальформации (аномалии развития сосудов), из-за которых в силу ряда обстоятельств произошли разрывы и кровоизлияния. Но был в 2020 г. и еще один интересный пациент со спонтанным инсультом, который произошел внутриутробно!

Детей, перенесших инсульт, сначала лечат у нейрохирургов, а потом переводят к нам на реабилитацию. В дальнейшем, при необходимости, некоторых детей мы отправляем на коррекцию в Центр нейрохирургии имени Н. Н. Бурденко для проведения оперативного вмешательства, остальные продолжают консервативное лечение в республике, их мы тоже реабилитируем в РЦМРД.

– Каким образом организована работа детской неврологической службы республики, хватает ли коек для лечения?

– Сейчас у нас трехэтапное оказание медицинской помощи. Первый этап – это центральные районные больницы, второй – межрайонные медицинские центры и Городской детской клинической больницы (ГДКБ), а третий этап – это РДКБ. В районах республики при отсутствии в штате детского специалиста детей до 1 года консультируют неврологи, лечащие взрослых пациентов. Прием детей старше 1 года ведет участковый педиатр. В случае необходимости он направляет детей, нуждающихся в неврологической помощи, в консультативную поликлинику РДКБ. Таким образом, в Чувашии созданы

все условия для охвата детей неврологической помощью.

Специализированную медицинскую помощь мы оказываем в отделениях РДКБ и ГДКБ. С 2015 г. статус поменялся: из просто неврологического он стал психоневрологическим. Это связано с тем, что не все родители готовы отдавать своих детей на лечение в психиатрическую больницу. В отделении РДКБ – 30 коек круглосуточного пребывания, в ГДКБ – тоже 30, плюс 15 коек дневного пребывания. Для нашей республики такого количества коек достаточно, это соответствует нормативам.

В психоневрологическом отделении РДКБ функционирует учебно-методический центр профилактики и лечения детской неврологической инвалидности. Главный принцип его работы – преемственность и этапность оказания неврологической помощи детям, начиная с акушерского отделения, до неврологического отделения и специализированных дошкольно-школьных образовательных учреждений. Также в центре проводится нейропсихологическое тестирование, которое позволяет не только выявить основной интеллектуальный и коммуникативный дефект, но и провести его топографическую диагностику. Специалисты Республиканского центра эпилепсии и Центра ДЦП проводят большую работу по своим направлениям.

– Какова обеспеченность службы кадрами?

– Поскольку количество детского населения уменьшается, нагрузка у нас, в принципе, соответствует нормативам. То есть ставки мы обеспечены, а вот докторов не хватает. Поэтому проблема есть. Это связано с тем, что раньше, чтобы стать неврологом, нужна была всего-навсего первичная специализация, которая длилась 4 месяца, а сейчас специалист с сертификатом невролога должен пройти ординатуру в течение 2 лет. И нынешние студенты-медики не особо горят желанием становиться неврологами таким способом. Поэтому сегодня средний возраст наших специалистов в республике приближается к 50 годам, в основном, у нас работают доктора-пенсионеры, молодежи очень мало. В свое время обсуждался вопрос о том, чтобы неврологам для первичного приема готовили так же, как и раньше – в короткие сроки, а для стационаров – уже в ординатуре.

Если говорить о количестве специалистов в службе, в 2015 г. у нас было порядка 30 неврологов, а сегодня – на треть меньше. В Чебоксарах – 15 врачей, а в районах республики именно ставок невролога практически не осталось, только в Канаше 1 ставка и в Шумерле 1 ставка. Все остальные являются педиатрами, совмещающими работу неврологов на 0,25 или 0,5 ставки. Вот и получается, что у нас в республике 20 неврологов. В основном, специалисты ушли на заслуженный отдых, и этот процесс, судя по всему, будет продолжаться, если не изменится форма подготовки врачей.

– Каким образом главный специалист координирует деятельность всех специалистов и клиник Чувашии, как контролируется оказание неврологической помощи в частных клиниках республики?

– Последние 5 лет, за исключением 2020 г., мы проводим ежемесячные заседания Общества детских неврологов. Благодаря появлению гаджетов, создана группа детских неврологов, где обсуждаются все злободневные вопросы, насущные проблемы. Два раза в год мы проводим конференции с приглашением ведущих специалистов из федеральных клиник, из других регионов, которые делятся с нами своими наработками.

Учитывая, что сегодня невролог занимается и проблемами психиатрическими, мы всегда приглашаем на свои конференции и другие мероприятия психиатров, психотерапевтов, психологов, которые делятся с нами своим опытом. В том числе из других регионов: Москвы, Кирова, Ульяновска, Нижнего Новгорода. Кстати, благодаря пандемии, у многих коллег появилась возможность принимать участие в большем количестве конференций онлайн, а значит, получать больше информации для использования в своей работе.

Каждые 5 лет все неврологи республики проходят обучение на сертификационном цикле. Постоянно проводим также тематическое усовершенствование, приглашая для этого различных специалистов и участвуем в конференциях в той или иной области. К примеру, больше 70% неврологов прошли специализацию по электромиографии.

Что касается частных клиник Чебоксар, то чаще всего там ведут прием детские неврологи из государственных учреждений. И если вдруг обнаруживается тяжелая патология или возникает какой-то вопрос по диагнозу ребенка, его направляют на обследование в специализированные отделения в ГДКБ или РДКБ.

# ИСПОЛЬЗУЕМ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД»

– **Каков еще влияние оказала пандемия на работу вашей службы?**

– Если говорить о лечении, то подчеркнем, что медицинская помощь оказывалась в полном объеме. Единственное, какой-то промежуток времени были ограниченными профосмотры, а в остальном – все как всегда. То есть отделение не закрывалось, экстренным больным мы оказывали помощь круглосуточно, неотложную – тоже круглосуточно, все госпитализации шли по плану.

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

– Что касается современных стандартов, они соблюдаются неукоснительно. Всего их у нас 13, именно по детской неврологии. Все они от 2013 г., только три по ДЦП от 2015 г. Эти стандарты регулируют оказание всей медпомощи – начиная с первичного звена и заканчивая стационарным лечением.

Чаще пересматриваются клинические рекомендации – один раз в три года. В настоящее время мы пользуемся «Федеральным руководством по детской неврологии», где рассмотрены практически все нозологии, которые представлены в неврологической службе. Сборник клинических рекомендаций издан в 2018 г. под редакцией главного детского невролога России В.И.Гузуевой. Сейчас разрабатываются порядка 2500 клинических рекомендаций: какие-то совершенствуются, какие-то будут абсолютно новые. Все они войдут в очередной сборник под редакцией того же автора.

Относительно госпитализации детей могу сказать, что здесь все решается индивидуально, и если это экстренная ситуация, мы госпитализируем ребенка немедленно. Если состояние пациента, нуждающегося в лечении, стабильное, то специализированную медицинскую помощь в условиях стационара он получит в течение 14 суток. Находясь в стационаре, ребенок может пройти необходимые обследования для уточнения наследственной патологии.

– **Какие новые методы диагностики были внедрены в Чувашии, какова эффективность этих методик?**

– За последние 5 лет мы значительно продвинулись в диагностике неврологических заболеваний. Во многом благодаря новым методикам и новейшему оборудованию. К примеру, в 2020 г. в нашей клинике появился 1,5-тесловый магниторезонансный томограф (МРТ). До этого МРТ был только в ГКБ, да и тот 0,4-тесловый. Теперь у нас есть возможность проводить такой сложный вид обследования, как трактография – это метод получения диффузионно-взвешенных изображений, благодаря которому видны проводящие пути – тракты белого вещества головного мозга.

С 2020 г. в РДКБ внедрена игольчатая электронейромиография (ЭНМГ). Такое исследование мы делали и раньше, но с наложением электродов. А внедрение новой методики позволяет обследовать детей более углубленно и выявлять малейшие изменения со стороны нервно-мышечной проводимости. Новая программа на данном аппарате позволяет определить зрительные, слуховые и когнитивные вызванные потенциалы, что помогает выявлять уровень поражения зрительных и слуховых нервов, интеллектуальное развитие ребенка.

Подчеркнем, что наша функциональная диагностика оснащена довольно хорошей, экспертного класса техникой, помогающей при уточнении диагнозов обратившихся к нам пациентов.

– **За последние годы в неврологии появились новые технологии, методики лечения, новые препараты?**

– Должна признаться, что медицина сейчас шагает семимильными шагами, в том числе и в неврологии. Есть новости, например, в лечении детей с ДЦП. Так как мы являемся одной из ведущих клиник республики, на базе нашего отделения таким детям проводится ботулинотерапия. Ребенку делают подколки ботулотоксина, который снижает мышечный гипертонус. Владеют данной методикой все врачи нашего отделения (трое неврологов) и детский реабилитолог. В условиях нашего отделения мы вводим данный препарат бесплатно. Чтобы не допустить инвалидизации ребенка, мы начинаем подкалывать ему этот препарат как можно раньше (с 2-летнего возраста, как разрешено по возрастным параметрам).

По ботулинотерапии имеют регистрацию три препарата. Если раньше у нас был только «Диспорт», то сейчас мы используем также «Ксеомин» и «Ботокс». У каждого из этих препаратов свои особенности, мы можем варьировать, выбирать подходящий для конкретного ребенка, в зависимости от того, какие у него поражения.

Расширяется спектр и противосудорожной терапии, так как в России регистрируются новые лекарства для лечения эпилепсии. Сегодня появились препараты, которые стало удобнее использовать в домашних условиях. Объясню: противосудорожные инъекции, как правило, делают внутривенно, поскольку укол в мышцу не дает желаемого эффекта. Но во время приступа, когда ребенок в напряжении, попасть ему в вену практически невозможно. Так вот, сегодня у нас в арсенале есть препарат, который вводится ректально (в микроклизмах). Это тоже дает очень большой эффект, да и мамам стало удобно. К слову, их мы обучили и владелица данными методиками, и пониманию, какие требуются дозы, у родителей есть все врачебные рекомендации. Кстати, все дети обеспечиваются этими препаратами по месту жительства.

– **Какого рода высокотехнологичную неврологическую медицинскую помощь оказывают детям в Чувашии?**

– В республике ВМП по неврологии детям не оказывают. Однако ни один ребенок, нуждающийся в такой помощи, без нее не остается. Уже много лет мы тесно сотрудничаем с кафедрами детской неврологии Казанской государственной медицинской академии и Российской медицинской академии последипломного образования, со специалистами Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. Академика Вельтищева, который сейчас объединен с Российской детской клинической больницей, а также РНИМУ им. Н.И. Пирогова и ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. Это основные клинические базы, куда мы отправляем наших пациентов с генетической патологией, эпилепсией и нейродегенеративными нарушениями. Ежегодно от 10 до 25 детей из Чувашии едут в Москву по нашим направлениям. Кстати, пандемия не помешала направить на лечение столько же детей, сколько и раньше!

В реабилитации нам помогает московский Российский реабилитационный центр «Детство», который также принимает наших пациентов, мы очень тесно с ними сотрудничаем.

– **Можно ли говорить о достижениях в оказании помощи больным неврологическими заболеваниями?**

– Считаю, что главное достижение – это внедрение в нашу работу новых методов обследования и лечения, нового оборудования и новых препаратов, позволяющих предотвратить инвалидизацию детей с заболеваниями нервной системы, улучшить качество их жизни.

Гордимся мы и действующей с 2015 г. единой базой данных недоношенных детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела. К сожалению, у таких детей незрелые многие системы организма, в том числе нервная. В результате у малышей могут быть двигательные нарушения, пороки развития нервной системы, трансформации головного мозга. После того, как такие дети проходят лечение и реабилитацию, мы координируем свои действия, чтобы в будущем можно было отслеживать их состояние. Совместно с Медицинским информационно-аналитическим центром (МИАЦ) Минздрава ЧР и компанией «Алькона» нам удалось создать регистр таких пациентов, родившихся после января 2015 г. Неврологи и педиатры поставили перед собой задачу отследить проблемы в состоянии здоровья таких детей по мере их взросления. Очевидно, что чем раньше ребенок взят на реабилитацию, тем меньше отдаленных последствий и неблагоприятных исходов. Кстати, такого регистра в России больше ни у кого нет, только у нас в Чувашии.

Буквально в прошлом году мы начали активно сотрудничать с Санкт-Петербургским государственным педиатрическим медицинским университетом, специалистами которого консультируют наших пациентов. ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней ФМБА» (г. Санкт-Петербург) взял троих наших детей после перенесенной инфекции на реабилитацию, и выписались они оттуда с положительным эффектом. Достижением считаю высокую оценку питерских коллег, отметивших, что благодаря нашей работе (а мы для этих детей сделали все по максимуму) им было легче восстанавливать наших ребят.

Хочу отметить и тот факт, что, несмотря на отсутствие ВМП, к нам в Чувашию охотно приезжают лечиться дети из других регионов: Татарстана, Нижнего Новгорода, даже из Москвы. Родители говорят, что у нас их все устраивает: и технологии, и квалификация персонала, и доступность медпомощи. Что для меня неудивительно, и я могу сказать без преувеличения: наши специалисты оказывают детям неврологическую помощь на мировом уровне.

– **Каковы основные факторы риска неврологических заболеваний у нас в республике?**

– К сожалению, в Чувашии очень высокая генетическая патология, и виноваты в этом близкородственные браки. По территории наша республика очень маленькая, но достаточно густонаселенная, и очень многие жители Чувашии не знают своих корней. Потом, когда начинаем в процессе диагностики нейронами анализировать, просим человека вспомнить предков «до какого колена вы можете», выясняется, что у двух семей, соединившихся в браке, есть общие корни.

Еще один фактор риска: мы попадаем в эндемический район по спинальной мышечной амиотрофии (разнородная группа наследственных заболеваний, протекающих с поражением/потерей двигательных нейронов передних рогов спинного мозга), поэтому тесно работаем с генетиками. К сожалению, некоторые формы СМА развиваются у ребенка до года, это приводит к раннему летальному исходу. Мы стараемся максимально обследовать детей здесь, но если есть вопросы, консультируем их у неврологов и генетиков Российской детской клинической больницы и в «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

– **Какая работа проводится по профилактике возникновения неврологических заболеваний?**

– Я всегда подчеркиваю: роль родителей в профилактике заболеваний нервной системы переоценить невозможно! Любая жалоба ребенка на головную боль, потеря сознания, нарушение сна – все это должно стать поводом обращения к педиатру. А он уже направит ребенка к узкому специалисту на необходимые дополнительные обследования.

Как ни банально это звучит, но очень важен в профилактике здоровый образ жизни. А еще – умение общаться, потому что коммуникации (очные) сегодня ограничены. Вместо того, чтобы сплеть малышу колыбельную или прочитать сказку, современные мамы предпочитают включить ему мультики, предоставив ребенка самому себе. Из-за отсутствия общения, диалога с мамой, у малыша страдает речевое развитие, возникают другие проблемы, связанные с нервной системой.

Самое главное в профилактике неврологических заболеваний – любовь и забота родителей, круглосуточное внимание к ребенку. Если у него есть речевые нарушения, то необходимы занятия в игровой форме, ролевые игры. Есть проблемы с запоминанием – нужна тренировка памяти – изучение наизусть стихов, пересказ того же мультфильма или сказки.

Не устаю повторять: 90% успеха в лечении неврологической патологии – это работа родителей! А мы, врачи, можем научить чему-то, что то подсказать. Очень важна в этом деле «Школа родителей», работающая в отделении стационаров. Мы читаем лекции (в прошлом году только в Центре ДЦП их было 138), обучаем массажу, приемам лечебной физкультуры, различным методикам по развитию речи, методам кондуктивной педагогики в восстановительной терапии детей с заболеваниями нервной системы.

– **Каков неврологический компонент во всеобщей диспансеризации?**

– Меня как главного специалиста сегодня немного не устраивает периодичность в диспансеризации. Согласно приказу Минздрава РФ, осмотр ребенка неврологом теперь идет только в месяц, а потом в девять. Таким образом, выпадает очень большой промежуток, когда малышу, возможно, требуется наша помощь. Раньше осмотр был в 1, 3, 6, 9 и в 12 месяцев. Да, это была очень большая нагрузка на неврологов. Но я убеждена, что если проводить осмотр не в 9, а в 6 месяцев, возможно увидеть возникающие патологии раньше и не пропустить начало грозных заболеваний.

Поэтому сегодня резко должна возрасти роль педиатров. Именно они должны увидеть симптомы заболевания и не пропустить тот момент, когда еще можно все исправить, или хотя бы облегчить страдания малыша, ведь они встречаются с ребенком каждый месяц! Но и родителям нужно быть понастойчивей: если их что-то смущает в поведении ребенка, следует добиваться консультации специалиста!

В полную силу должны заработать «кабинеты здорового ребенка», которые сейчас начали возрождаться. К сожалению, пока их появление практически незаметно. По-прежнему большая проблема – попасть на курсы массажа по месту жительства. В итоге дети к нам попадают «запущенными». А ведь делать массаж ребенку могут и родители – нужно только их этому научить. У себя в стационаре мы, конечно, проводим такие занятия, но только для тех родителей, чьи дети лечатся у нас.

Активно работает у нас и «Школа мигрени», где проводятся беседы с подростками о режиме дня, питании, поведении. И, соответственно, при выписке с родителями каждого ребенка, страдающего головными болями, мигренью, обязательно проводится беседа о профилактике таких болей.

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

– Современные изменения в медицине, в том числе в неврологии, происходят стремительно. Еще лет 10 назад мы мечтали о помощи нейрохирургов, а сегодня мы уже активно с ними работаем. Объединение детской хирургической службы в стенах РДКБ позволило объединить усилия нейрохирургов и детских неврологов, улучшить не только качество диагностики заболеваний, но и повысить качество оказания помощи нашим пациентам! Хирурги решают, нужно ли и как оперировать, а наша задача – сохранить ребенку интеллект, сделать так, чтобы пострадало минимальное количество мозга. В общем, лечим ребенка вместе, подключаясь еще на уровне реабилитационного отделения, также подключаем гематологов, ортопедов, а затем и реабилитологов – такой мультидисциплинарный подход мы теперь используем в оздоровлении детей.

Надеюсь, что в ближайшем будущем в России и в Чувашии появятся новые технологии биохимических и молекулярно-генетических исследований, таргетной терапии, появятся новые лекарства, новые технологические «прорывы» в малоинвазивной и реконструктивной нейрохирургии, другие научные разработки войдут в повседневную практику детской неврологии, шире станет обмен научными знаниями и опытом специалистов, и все это будет служить нашим пациентам еще эффективнее устраняя болезни.

Также очень надеюсь, что изменится форма подготовки кадров и омолодится штат наших неврологов, что в будущем у нас появится кадровый резерв. Для меня сегодня это наиболее злободневный вопрос.

– **Существуют ли мифы о лечении неврологических заболеваний?**

– Да, их много. Вот такой, например: если ребенок начал ходить на носочках, то это значит, что у него развивается ДЦП. Хочу отметить, что для большинства детей ходить периодически на цыпочках, особенно если они возбуждены, вполне нормально. Наоборот, если ребенок пошел в 9-12 месяцев и периодически встает на носочки, о ДЦП не может быть и речи. Потому что ребенок с поражением нервной системы не может начать ходить в 9 месяцев. И даже в 12.

Еще один миф касается эпилептиков. Принято считать, что такие дети отстают от своих сверстников в умственном развитии или эмоционально нестабильны. Между тем, мнение о том, что эпилепсия неизбежно приводит к умственной деградации, наука опровергает. Эпилепсия мало влияет на способность человека мыслить (исключение – момент приступа), а иногда некоторое снижение мыслительной функции – это проявление либо основного заболевания, либо побочного эффекта некоторых противоэпилептических препаратов. Известно, что некоторые самые умные и творческие люди в истории человечества страдали эпилепсией.

Вредный миф – задержка речевого развития ребенка пройдет сама по себе. Без усилий, в первую очередь, родителей, невролога и логопеда, задержка речевого развития компенсируется к 3 годам только у 1-5 детей из 100. То же самое и с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью. Особенно это проявляется в школе, ребенок сам не научится быть внимательным, иметь выдержку на уроках и строить отношения со сверстниками. Необходимо с ним работать с раннего периода, проводить нейропсихологическую и педагогическую коррекцию. Не откладывайте поход к специалисту! Своевременное обращение увеличивает шансы на успешное лечение и выздоровление!

– **Ваши пожелания коллегам и пациентам?**

– Родителям хочу напомнить: здоровье ваших детей – в ваших руках! Вы несете персональную ответственность за здоровье своего ребенка. Причем еще до того, как он родился, даже до его зачатия (это я о генетике говорю). Уделяйте детям больше внимания, дарите заботу и любовь! Коллегам неврологам желаю выдержки, профессионализма, терпения и выздоравливающих пациентов! А коллегам педиатрам – внимательности, более высокой ответственности и профессиональной неврологической настороженности! Ну, и, конечно, всем здоровья!

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

## «МЕНТАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ»



**У Чувашии огромный потенциал, чтобы наравне с пилотными регионами участвовать в проекте «Ментальное здоровье». Об этом сообщил помощник полномочного представителя Президента Российской Федерации в Приволжском федеральном округе Владимир Колчин на совещании с представителями Минздрава Чувашии в Городской детской клинической больнице.**

Владимир Сергеевич прибыл в республику по поручению полномочного представителя Президента Российской Федерации в ПФО, чтобы рассказать о проекте по комплексному сопровождению пациентов с расстройствами аутистического спектра (РАС) «Ментальное здоровье», который уже второй год реализуется в ПФО.

На совещании с медицинскими и педагогическими работниками обсуждено межведомственное взаимодействие по сопровождению людей с РАС, начиная с первичного звена здравоохранения.

Как сообщил и.о. первого заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики Алексей Кизилев, в Чувашии медицинская помощь детям с РАС оказывается на базе детских поликлиник, Республиканской психиатрической больницы и Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями. Определены ресурсные центры по координации и организационно-методическому сопровождению детей группы риска по РАС. От Минздрава Чувашии таким учреждением определена Республиканская детская клиническая больница.

На сегодня в республике зарегистрировано 307 человек с РАС, в том числе

290 детей. Выявить их удалось благодаря работе по ранней диагностике детей из группы риска. В это вовлечены 266 участковых педиатров, которые обучены новым методикам работы с детьми на семинарах в Институте усовершенствования врачей Минздрава Чувашии.

Для повышения информированности родителей в отношении РАС разработана памятка для родителей «Ранняя диагностика расстройств аутистического спектра» и доводится до родителей через участковую службу.

Председатель рабочей группы по реализации региональной Концепции комплексного сопровождения пациентов с РАС – вице-премьер Правительства республики Алла Салаева сообщила, что в Чувашии на 2021 год разработан план мероприятий по комплексному сопровождению людей с РАС с учетом межведомственности, непрерывности и преемственности. Также будет продолжено обучение работе с пациентами с РАС специалистов из медицинской участковой службы и педагогов.

После совещания главный врач Городской детской клинической больницы Михаил Михайлов ознакомил Владимира Колчина с процедурой скрининга детей с РАС в детской поликлинике.

## СПАСЕНИЕ НОВОРОЖДЕННОЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ПАТОЛОГИЯМИ

В конце февраля текущего года из районной больницы Чувашской Республики в родовое отделение Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии была экстренно госпитализирована молодая женщина. Был высокий риск преждевременных родов, т.к. вторая половина беременности осложнилась тяжелым гестозом. Ее лечением занялись опытные врачи. По медицинским показаниям и тяжести состояния матери в экстренном порядке женщине сделали кесарево сечение на 30 неделе.

Девочка родилась глубоконедоношенной и сразу же на аппаратном дыхании была переведена в отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных Президентского перинатального центра, где с первых минут получала интенсивное лечение. В ходе тщательного обследования у ребенка были выявлены изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, которые потребовали неотложной операции.

«Для меня это первая беременность и первые роды, ребенок очень желанный. Родилась девочка, дома меня и малышку уже ждут муж, бабушки и дедушки, каждый день звонят по телефону, спрашивают как дела, переживают. В Президентском перинатальном центре чувствую себя спокойно, потому что знаю, что здесь мне помогут опытные врачи-профессионалы. Благодаря медицинским работникам Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии и Детской республиканской клинической больницы г.Казань сейчас жизни моей девочки ничего не угрожает и мы медленно, но верно идем на поправку. Я безмерно благодарна чебоксарским и казанским медикам! Своей дочке я желаю скорейшего выздоровления и мечтаю как можно быстрее взять ее на руки!», говорит мама ребенка.

Квалифицированную помощь новорожденной девочке при транспортировке оказывали опытные медицинские работники Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии.



После консилиума опытных неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, кардиологов и кардиохирургов решено транспортировать ребенка в отделение кардиореанимации в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» в г.Казань. В тот же день девочка была прооперирована бригадой опытных кардиохирургов и буквально через двое суток бригадой анестезиологов-реаниматологов транспортирована обратно в отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии.

После консилиума опытных неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, кардиологов и кардиохирургов решено транспортировать ребенка в отделение кардиореанимации в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» в г.Казань. В тот же день девочка была прооперирована бригадой опытных кардиохирургов и буквально через двое суток бригадой анестезиологов-реаниматологов транспортирована обратно в отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии.

Отметим, что ежегодно из Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии 8-10 детей переводятся на операции в кардиохирургические клиники Российской Федерации, где им оказывают квалифицированную помощь хорошие специалисты и новорожденные дети остаются жить.

## СТАРТОВАЛ МЕСЯЧНИК «БЕЛАЯ РОМАШКА»

**3, 10 и 17 апреля в Республиканском противотуберкулезном диспансере Минздрава Чувашии пройдут Дни открытых дверей.**



В амбулаторном отделении диспансера прием проведут участковый фтизиатр и детский участковый фтизиатр.

Записаться можно через портал «Госуслуги» или по телефону: взрослая регистратура (8352) 58-21-30, детская регистратура (8352) 58-61-33.

Дни открытых дверей в Новочебоксарском отделении и Канашском отделении диспансера пройдут 10 апреля 2021 г.

1 апреля 2021 г. в Республиканском противотуберкулезном диспансере с 8:00 до 17:00 часов будет организована горячая линия на тему: «Профилактика и лечение туберкулеза»:

(8352) 58-03-86 – поликлиника БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии;

(83533) 2-24-02 – Канашское отделение БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии;

(8352) 73-28-31 – Новочебоксарское отделение БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии.

На страницах медицинских организаций республики в социальных сетях и на сайтах пройдет онлайн-флешмоб «Флюшка на память». Чтобы принять участие во флешмобе, нужно разместить фотографию с рентгенограммой в руках с хештегом #ФлюшкаНаПамять21. Публикации можно сопроводить небольшим комментарием о необходимости регулярно проходить флюорографическое обследование. Республиканский месячник «Белая ромашка» продлится до 20 апреля.

## Цены на лекарства в Чувашии растут медленнее, чем в среднем по стране



«Розничные и оптовые надбавки в аптечных организациях республики за 2020 год – одни из самых низких в Российской Федерации и ПФО и составляют 16,9% и 3,8% соответственно», – сообщил на еженедельном совещании Правительства республики и.о. первого заместителя министра Алексей Кизилев.

Основная причина увеличения стоимости лекарственных препаратов, как и прежде, рост закупочных цен производителей.

Самый значительный рост цен в 2020 году зафиксирован в ценовом сегменте до 50 руб., он составил 7,9%. В ценовых диапазонах 50-500 руб. и свыше 500 руб. рост цен составил 4,4% и 3,3% соответственно.

Конференции. Семинары

Кадры

## МАСТЕР-КЛАСС ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

С 15 по 17 марта на базе Республиканской детской клинической больницы Минздрава Чувашии состоялся мастер-класс «Инновационный подход к широкому внедрению ультразвуковых технологий в медицинскую практику анестезиолога-реаниматолога для безопасной катетеризации магистральных вен», организованный Ассоциацией детских анестезиологов-реаниматологов при поддержке Фонда президентских грантов.

Мероприятие провел кандидат медицинских наук, доцент кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии ФДПО «Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова» Минздрава России Михаил Быков.

Всего в трехдневном мастер-классе приняли участие более 30 практикующих специалистов в области анестезиологии и реаниматологии, неонатологии, специалисты по оказанию паллиативной медицинской помощи и врачи ультразвуковой диагностики, которые научились, используя современные УЗИ-сканеры, выявлять факторы трудной или невозможной катетеризации, а также способствовать быстрой, безопасной, успешной пункции и катетеризации вены.

Специалисты прошли теоретический курс лекций и усовершенствовали собственные навыки катетеризации магистральных вен на современных фантомных моделях с использованием аппаратов УЗИ экспертного класса.

Также был проведен разбор ряда сложных клинических случаев, в ходе которого участники мастер-класса пополнили багаж знаний и обменялись опытом безопасного, успешного и быстрого сосудистого доступа при проведении интенсивной терапии.

Мастер-класс оказал существенную помощь практикующим специалистам, что, несомненно, приведет к снижению риска при инвазив-

ных манипуляциях при сосудистом доступе до минимального уровня.

«В Чебоксарах я в третий раз. Я приезжал со Школой главного специалиста несколько лет назад. Мы получили грант при поддержке фонда Президента РФ на обучение анестезиологов-реаниматологов по УЗИ при обеспечении сосудистого доступа. Это инвазивная процедура зачастую бывает очень непростая и сопряжена, как правило, тяжелыми осложнениями. Сейчас все отделения реанимации имеют самую современную аппаратуру. Мы помогаем врачам ускоренно получать новые знания для того, чтобы повышать качество работы отделений. Хочется отметить очень грамотных и талантливых чувашских специалистов, современное оснащение больницы. Всегда рад возможности обмена опытом с коллегами столь крупной многопрофильной медицинской организации», – отметил Михаил Викторович.

Кандидат медицинских наук, заведующий отделением анестезиологии-реанимации Республиканской детской клинической больницы, главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог и неонатолог Минздрава Чувашии Дмитрий Лукоянов прокомментировал: «Такие мастер-классы позволяют приобрести значительный опыт, ознакомиться с самыми современными технологиями и освоить новейшие методики, используемые в анестезиологии и интенсивной терапии у детей. Врачи получили возможность не только прослушать лекции ведущего столичного специалиста, но и применить полученные знания на практике. Данные методики нами используются, но специалисты должны постоянно совершенствовать свои навыки. Катетеризация магистральных вен под УЗИ-навигацией позволяет уменьшить количество осложнений у пациентов в отделениях реанимации. Такая методика поможет более 1000 пациентам республики».



Жизнь районных ЛПУ

## ФАПы Маринско-Посадского района в этом году усилятся 5 специалистами

Об этом сообщил Глава Чувашии Олег Николаев, отвечая на вопросы пользователей социальных сетей в прямом эфире.

«Эту проблему мы решаем комплексно. Прежде всего, за счет целевого обучения специалистов, программы «Земский фельдшер» и других форм социальной поддержки сельских специалистов. Главная задача, чтобы сельские жители получали качественную медицинскую помощь в шаговой доступности», – пояснил Олег Николаев.

Напомним, в этом году на 50% увеличены единовременные выплаты по программе «Земский доктор» и «Земский фельдшер» для специалистов, выбравших место работы в наиболее удаленных населенных пунктах.

На вопрос жителя Марпосадского района о нехватке фельдшеров Глава Чувашии сообщил, что в этом году после целевого обучения в ФАПы района будут направлены 5 специалистов. Еще один договор заключается по программе «Земский доктор».

Глава республики добавил, что каждый ФАП закреплен за районной больницей и, если нет фельдшера, в ФАП по графику выезжает закрепленный специалист. В села, где еще нет стационарных, выезжают мобильные ФАПы. Благодаря нацпроекту «Здравоохранение» в республике действует 21 передвижной ФАП, по одному в каждом районе.

До конца 2025 года в республике в рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения будет построено 103 фельдшерско-акушерских пункта и еще один ФАП – в рамках нацпроекта «Здравоохранение».

## ГОД НА «ПЕРЕДОВОЙ»

19 марта на медицинском факультете ЧГУ им. И.Н. Ульянова состоялось ток-шоу «Год на «передовой», в котором студенты-медики рассказали о своей работе в больнице, отношении к профессии и планах на будущее.



Всего за год с начала пандемии в «ковидных стационарах» больниц республики в качестве младшего и среднего медицинского персонала работали 607 студентов медицинского факультета вуза, 73 человека были волонтерами. Большинство студентов прошли специальный курс, разработанный на медицинском факультете, и получили документ, дающий возможность студентам 4-6 курсов работать на должности младшего и среднего медицинского персонала, а также фельдшеров.

В формате ток-шоу прошло обсуждение выбора для каждого человека, изменений условий работы в период пандемии, оперативной подготовки кадров для больниц, отношений с коллегами, поддержки родных, получения профессиональных навыков в боевых условиях.

О непростом начале борьбы с новой коронавирусной инфекцией рассказал министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов: «С этой бедой столкнулось все человечество, люди начали массово болеть и нам пришлось перестраивать всю систему здравоохранения под новые, буквально боевые, условия. Но наша республика относительно быстро справилась с ситуацией, и пандемия перешла в управляемый режим. На сегодня более 20 тысяч пациентов выздоровело благодаря общим усилиям».

Студенты рассказывали о своем опыте работы в красных зонах. Главный врач Больницы скорой медицинской помощи Ильдар Абызов отметил, что студенты работают наравне с опытными медицинскими сотрудниками. Несмотря на то, что нагрузка в стационаре у студентов – одна ставка, восьмичасовой рабочий день, – в основном, ребята трудятся в вечерние и ночные смены, чтобы была возможность сочетать работу и учебу.

«Этот год показал, насколько серьезная у нас растет молодежь. Сколько добровольцев помогли врачам и пациентам, привозили лекарства, еду, просто находились рядом совершенно безвозмездно. Сегодня часть «ковидных» поликлиник переводится в обычный режим, но, по нашим данным, около 70 студентов ЧГУ до сих пор работают младшим и средним медперсоналом, помощниками врачей в реанимационных отделениях, палатными медсестрами в приемно-диагностических отделениях медицинских организаций, в Республиканском центре медицины катастроф и скорой медицинской помощи. Своим поступком они показали, что выбрали профессию врача вполне осознанно», – отметил ректор Чувашского госуниверситета Андрей Александров.

На выезде

## МОБИЛЬНЫЕ БРИГАДЫ КОНСУЛЬТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ В РАЙОНАХ

Специализированная мобильная бригада Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн проконсультировала пациентов в Козловской и Урмарской центральных районных больницах. В состав бригад вошли офтальмолог, невролог и эндокринолог. Всего, по итогам выездов, проведена 61 консультация, где все пациенты получили квалифицированные рекомендации по лечению заболеваний и коррекции назначенной терапии. Из них 10 человек направлены на дополнительное обследование по эндокринологическому профилю с целью оказания специализированной медицинской помощи. Таким образом, с начала года специалистами мобильной бригады госпиталя проведено 318 консультаций.



Нацпроект «Демография»

Благодарность

## ПРОГРАММА «УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ»



В филиале АО «ЭнергосбыТ Плюс» в рамках корпоративной программы «Укрепление здоровья работающих» регионального проекта «Укрепление общественного здоровья» нацпроекта «Демография» прошел мастер-класс по скандинавской ходьбе, организованный специалистами БУ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины».

Участники мастер-класса ознакомились с основными принципами скандинавской ходьбы. Она имеет минимальное количество

противопоказаний и подходит даже людям с ограничениями по состоянию здоровья, тем, у кого проблемы с суставами, позвоночником или лишним весом, подходит для любого времени года. Во время скандинавской ходьбы в работу активно включаются не только ноги, но и весь корпус и плечевой пояс. За одну тренировку можно сжечь до 350-400 ккал.

Добавим, корпоративная программа «Укрепление здоровья работающих» – это объединение усилий работодателей, работников и органов власти по улучшению здоровья и благополучия людей трудоспособного возраста. Она направлена на создание условий, снижающих риск развития хронических заболеваний. В ходе встреч с трудовыми коллективами акцентируется внимание на правильном питании, физической активности, психологическом здоровье, отказе от вредных привычек (курение, злоупотребление алкоголем).

На сегодняшний день программа реализуется на 4 предприятиях республики: АО «Чебоксарское производственное объединение им. В.И. Чапаева»; ООО «Ишлейский завод высоковольтной аппаратуры»; МУП «Чебоксарское троллейбусное управление» и филиал Марий Эл и Чувашии АО «ЭнергосбыТ Плюс».

## Память

26 марта 2021 года перестало биться сердце **Сергеева Владимира Арефьевича**, оториноларинголога высшей квалификационной категории, Отличника здравоохранения, ветерана труда. Более 40 лет он возглавлял оториноларингологическое отделение Республиканской клинической больницы, занимался лечением пациентов, воспитанием новых поколений врачей.

Владимир Арефьевич сыграл огромную роль в развитии оториноларингологии республики, в том числе как председатель Республиканского научного общества оториноларингологов и главный внештатный специалист Минздрава Чувашии. Им внедрены операции на головном мозге по поводу гнойно-воспалительных заболеваний уха и носа, тимпанопластика. Светлая память об этом замечательном человеке, враче, учителе навсегда сохранится в благодарных сердцах его коллег и пациентов.



## СВЕТЛОЙ ПАМЯТИ ПРОФЕССОРА АНАТОЛИЯ НИКАНДРОВИЧА ВОЛКОВА



Ушел из жизни Заслуженный врач Российской Федерации, Заслуженный деятель науки Чувашской Республики, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней **Волков Анатолий Никандрович**.

А.Н. Волков родился 16 октября 1931 г. в селе Большие Яльчики Яльчикского района. В 1955 году с отличием окончил Казанский медицинский институт. В 1955-1958 гг. работал хирургом и главным врачом Тобурдановской больницы Канашского района ЧАССР. С 1958 по 1961 г. об-

учался в аспирантуре при кафедре госпитальной хирургии Новосибирского мединститута, по окончании которой он был направлен ассистентом на кафедру госпитальной хирургии Актюбинского мединститута. В 1962 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Выбор оперативного доступа при резекциях печени по поводу опухолей, опухолеподобных образований различных локализаций».

А.Н. Волков с 1968 г. работал в Чувашском государственном университете – доцентом кафедр оперативной хирургии с топографической анатомией, общей хирургии, с 1971 по 2000 гг. был заведующим кафедрой факультетской хирургии, с 2000 по 2015 гг. – профессором этой кафедры, с 2015 по 2020 гг. – профессором кафедры хирургических болезней.

В 1973 г. А.Н. Волков защитил монографию «Стерномедиастинотомия» в качестве докторской диссертации, в 1976 году ему присвоено ученое звание профессора.

Под руководством А.Н. Вол-

кова защищено 4 докторских и 17 кандидатских диссертаций.

Профессором А.Н. Волковым опубликовано более 500 научных работ, из них 7 монографий и 12 учебных пособий. Основными из них являются: «Стерномедиастинотомия» (1971), «Осложненная язвенная болезнь» (1997), «Выбор оптимальных операций при заболеваниях органов пищеварения» (2001), «Острый панкреатит и его осложнения» (2009). Две научные работы удостоены бронзовой медали, одна – диплома ВДНХ СССР (1983). А.Н. Волков имеет 12 патентов и авторских свидетельств на изобретения и много рацпредложений. Он – редактор 16 сборников научных работ и трудов Международной и республиканских хирургических конференций.

Профессор А.Н. Волков прожил достойную жизнь и внес большой вклад в дело подготовки медицинских кадров для Чувашской Республики и Российской Федерации. Светлый образ Анатолия Никандровича будет жить в наших сердцах.

Прошу выразить благодарность Крайнову Андрею Валерьевичу, неврологу БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии за внимательное отношение к пациентам и высокий уровень профессионализма.

**О. Васильев**

Хочу поздравить весь медперсонал Новочебоксарской стоматологической поликлиники с наступлением весны! От всей души желаю всем здоровья, успехов во всех начинаниях, пусть ваши дети и внуки только радость приносят в дом, пусть в ваших домах всегда будет тепло, светло и уютно. Особая благодарность Семенову Раисе Михайловне.

**Л.И. Филиппова**

Выражаю благодарность травматологическому отделению №2 в БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии, в лице заведующего отделением Панасенко Алексея Анатольевича; доктора Максимова Никиты Викторовича; старшей медсестры Никитиной Ларисы Валериановны и всего персонала данного отделения. Благодарю за высокий профессионализм, успешно проведенные операции, моральную и психологическую поддержку в дни, когда я больше всего в ней нуждалась. Хочу поблагодарить весь персонал данного отделения за теплое, душевное отношение к пациентам, которое помогает нашему выздоровлению. Хочется отметить отлично организованную работу сотрудников, постоянное стремление качественно улучшить уровень исполнения услуг для пациентов в больнице. Желаю благополучия, счастья и успехов в вашей работе!

**Т.С. Косыева**

Мне три раза за год получить лечение в хирургическом отделении Ибресинской ЦРБ. Хочется сказать слова благодарности заведующему отделением Малышеву Александру Григорьевичу, хирургу Кузьмину Юрию Алексеевичу, медперсоналу за их добросовестную работу. В отделении чистота и порядок. Врачи и медперсонал очень тактично, внимательно и заботливо относятся к пациентам. Организовано полноценное разнообразное питание больных. А самое главное – я получила своевременное профессиональное качественное лечение. Желаю им всем здоровья, успехов в работе, всех благ.

**Н.А. Павлова**

Я очень благодарна стоматологу-терапевту Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Константиновой Светлане Валерьевне за лечение моих зубов, за ее доброе отзывчивое отношение. Дай Бог ей здоровья!

**М.Б. Никишова**

Выражаю сердечную благодарность кардиологу Порецкой ЦРБ Прокопьевой А.В. за оказанный медицинский прием. Ведь врач хороший! Лечит не только лекарством, но и добрым словом. Она направила меня в Республиканский кардиодиспансер. Прекрасный центр, хороший прием, хорошие специалисты. Спасибо врачам!

**М.В. Барсуков**

Хочу выразить слова благодарности Черновой Наталье Алексеевне, стоматологу-терапевту Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники за высокий профессионализм и человеческое отношение к пациентам. Спасибо.

**Н.Н. Ильина**

В селе Ряпино Порецкого района Чувашии работает медсестрой Флегонтова Наталья Викторовна. От всей души хочу выразить слова благодарности нашей медсестре Наталье Викторовне, сказать большое спасибо за ее доброе, внимательное и чуткое отношение к нашим родителям, которые остались одни в деревне в пожилом возрасте. В наше время, когда в стране коронавирус, не всегда есть возможность приехать к ро-

дителям так часто. А наша медсестра всегда рядом, она не только окажет им медицинскую помощь, но и выслушает их, поддержит добрым словом, может и за водой сходить, и снег убрать. Хочу пожелать Наталье Викторовне доброго здоровья, успехов, терпения и благополучия.

**Л.И. Гудилина**

Большая благодарность врачу и просто приятной женщине Семенову Раисе Михайловне, стоматологу-терапевту Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники. Вылечила быстро, профессионально, качественно. Всегда пользовалась услугами платной медицины, но была приятно удивлена уровнем медперсонала поликлиники. Хочется пожелать врачу здоровья и всего-всего самого хорошего.

**И.А. Туманова**

Хочу выразить благодарность сотрудникам эндокринологического отделения Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн за их чуткое отношение к пациентам, ответственное отношение к работе. Низкий вам поклон за ваш труд. Спасибо, что вы есть. Здоровья, мира и добра вам!

**Л. Ермакова**

Хочу выразить благодарность 4 боксу инфекционного отделения Больницы скорой медицинской помощи, врачу Федотовой Татьяне Яковлевне, которая оказала помощь нашим родителям. Своей заботой, внимательностью, обходительностью, которой лечит и назначает эффективный курс лечения, а также подробно объясняет, как правильно все лечить и не запускать свое здоровье. Также благодарю младший персонал за чистоту и уют, отзывчивость. Побольше таких отзывчивых, добрых людей в нашем мире.

От всей души выражаю благодарность за профессионализм, сердечную теплоту, за бескорыстный, благодарный труд работникам 4 бокса инфекционного отделения БСМП.

**Шарафутдиновы**

Выражаю сердечную благодарность коллективу ОПО №8 Республиканской психиатрической больницы и заведующей отделением Филимоновой А.Г., она руководит отделением добросовестно и справедливо. В отделении всегда порядок и чистота. Все пациенты уважают ее за чуткое внимание.

Я очень благодарна персоналу ОПО №8. Медсестры Чеснокова Нина Николаевна, Афанасьева Надежда Васильевна, Шапова Татьяна Владимировна, Егорова Вера Владимировна, Пазелз Наталья Анатольевна, Чеботарь Екатерина Георгиевна добросовестно выполняют свою работу.

Санитарки относятся к пациентам вежливо и свою работу выполняют добросовестно, очень стараются, чтобы в отделении было чисто и пациенты выглядели опрятно. Хочу выразить благодарность Смирновой Р.Г., Степановой Л.М., Саватеевой Н.Н., Митрофановой А.И., Лебедевой В.Н., Карсаковой Т.В., Кузьмину В.В., Дмитриеву А.З. Буфетчицы Шестернякова С.Н., Никитина Н.Н. стараются, чтобы пациенты всегда были сыты. Медсестры-анестезистки Сергеева Т.А., Михайлова С.А., Гаврикова Л.А., Матюшкин В.В. и реаниматолог-анестезиолог Федоров В.В. – все большие молодцы и стараются для нас, пациентов. Всем, кто работает в психиатрической больнице, я желаю добра, благополучия, здоровья и солнечного неба.

**Н.Г. Семенова**

Спасибо Коробейниковой Олесе Алексеевне, стоматологу-терапевту (пародонтологу) Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники за внимательное отношение, за полезные рекомендации. Благодаря ей начала лучше ухаживать за деснами, узнала о дополнительных средствах. Благодарю за эффективное лечение. Успехов Вам!

**Т.А. Васильева**

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

**ИЗДАТЕЛЬ:**  
Ассоциация «Союз медицинских работников Чувашской Республики»

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

Главный редактор – В.В. Дубов.  
Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.  
Редакционный совет: В.Г. Степанов, В.Н. Дюмидова, С.Н. Архипова, В.В. Родионов.  
Адрес редакции: 428000, г. Чебоксары, Президентский б-р, д. 17, каб. 430.  
Тел. 26-13-16, e-mail: medicin43@cap.ru.  
Адрес издателя: 428000, г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей, д. 101, оф. 101.  
Цена свободная.

Индекс ПИ172.  
Номер подписан в печать 29.03.2021 по графику в 18.00, фактически в 18.00.  
Тираж 5000 экз. Заказ № 570.  
Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».  
Адрес: 428019, г. Чебоксары, пр. И. Яковлева, 13.  
Объем – 2 печатных листа.