

12+

Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 9 (409) 29 сентября 2021 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

Олег Николаев: «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования создает новые конкурентные преимущества для региона»



Глава Чувашской Республики в Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования ознакомился с ходом строительства корпуса медицинской реабилитации и гостиницы. В мероприятии также принял участие министр здравоохранения региона Владимир Степанов.

Строительство четырехэтажного корпуса медицинской реабилитации началось в марте 2020 года. На сегодняшний день работы выполнены на 96%. Завершена отделка фасада, произведена подача тепла, ведется внутренняя отделка помещения.

В новом корпусе оборудуют отделения амбулаторной и стационарной реабилитации, операционный блок. Новые мощности позволят расширить условия для оказания медицинской помощи пациентам травматолого-ортопедического и нейрохирургического профилей на всех этапах реабилитационного лечения. «Ежегодно в Центре выполняется более 8 тыс оперативных вмешательств пациентам из более чем 50 регионов России и стран ближнего зарубежья. Строительство нового корпуса медицинской реабилитации позволит оперировать в год более 10 тыс пациентов», – отметил главный врач центра Николай Николаев. – «Надеюсь, после новогодних праздников уже будем готовы к приему первых пациентов».

Если корпус медицинской реабилитации возводится при федеральной поддержке, то гостиничный комплекс – за

счет внебюджетных средств.

Гостиничный комплекс рассчитан на пациентов, которые приезжают с сопровождающими. Он полностью адаптирован для маломобильных групп населения.

Глава республики Олег Николаев поблагодарил коллектив ведущего учреждения травматологического и ортопедического профиля страны за результативную работу.



«Отрадно, что заработанные междоустройством средства направляются на улучшение качества работы сотрудников, грамотно используются, чтобы дальше продвигать центр», – подчеркнул он.

Олег Николаев заверил, что Правительство Чувашской Республики всегда

открыто к взаимодействию с тем, чтобы медицинское учреждение развивалось. «Это будет дополнительным вкладом в развитие региона, в раскрытие его внутренних возможностей, преимуществ региона перед другими территориями. Очевидно, успехи, которых вы добились, раскрывают перед нами и республикой новые возможности. Наша задача – раскрыть их и дополнить», – заключил Глава Чувашии.

В планах центра на ближайшие годы – строительство пристроя, чтобы создать специализированные условия для инфекционных больных, пациентов с нейрохирургической патологией.

С мая по июль 2020 года Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования работал в режиме ковидного стационара и по этому поводу Глава республики Олег Николаев вручил награды сотрудникам.

За большой вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией и самоотверженность, проявленную при исполнении профессионального долга, Почетной грамотой Президента Российской Федерации награжден Николаев Николай Станиславович – главный врач федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопро-

тезирования». За заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу благодарностью Президента Российской Федерации объявлена Сюндюкову Айрату Рашитовичу – заведующему отделением центра.

Актуально

Новое назначение

Министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов назначен заместителем Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министром здравоохранения Чувашской Республики. Соответствующий указ Глава республики Олег Николаев подписал 27 сентября 2021 года.

В Чувашии будет построена новая Республиканская больница

«Мы сейчас активно работаем над строительством новой Республиканской клинической больницы. Это будет главным инфраструктурным объектом, где появятся и новые высокотехнологические центры, и сосудистой хирургии, и иных очень важных направлений для того, чтобы обеспечить своевременную и высокотехнологичную помощь жителям Чувашской Республики», – сообщил Глава республики Олег Николаев на региональной конференции «Единой России».

Земельный участок под медицинский комплекс уже определен, медико-техническое задание согласовывается с Минздравом России.

Отметим, что такой масштабный медицинский комплекс в республике строится впервые.

Важно, что новый многопрофильный медицинский центр будет проводить телемедицинские консультации для больниц по всей республике совершенно бесплатно, чтобы обеспечить своевременную и высококвалифицированную помощь жителям Чувашии.

Дополнительные средства на борьбу с новой коронавирусной инфекцией

Распоряжение о выделении средств подписал руководитель республики Олег Николаев. Согласно документу, из Резервного фонда Чувашии министерство здравоохранения получит более 50 миллионов рублей.

Средства будут направлены на реализацию плана организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции.

17 новых автомобилей скорой медицинской помощи поступили в республику

Согласно распоряжению, принятому Правительством Российской Федерации, в 2021 году в регионы поступят автомобили скорой медицинской помощи российского производства для использования в сельских поселениях, в том числе в поселках городского типа и малых городах.

Чувашской Республике выделено 17 автомобилей скорой медицинской помощи класса «В» на базе ГАЗ-Соболь. В настоящее время все автомобили скорой медицинской помощи поступили в Чувашскую Республику. В ближайшее время ожидается оформление документов и распределение автомобилей.

Автомобили на базе ГАЗ-Соболь отличаются высокой проходимостью, которая необходима для работы в сельской местности. Они оснащены самым современным медицинским оборудованием, позволяющим оказать высококвалифицированную медицинскую помощь пациентам в том числе с коронавирусной инфекцией и другими жизнеугрожающими состояниями.

Всего за 2017-2020 годы в целях совершенствования системы скорой медицинской помощи из республиканского бюджета было выделено более 333 млн руб. на закупку 113 автомобилей скорой медицинской помощи, из них 10 автомобилей класса «С». Еще 133 автомобиля были получены в рамках распоряжений Правительства Российской Федерации.



Совещание

ПЕРВЫЕ ИТОГИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19



9 сентября состоялся День главного врача под председательством министра здравоохранения Чувашии Владимира Степанова. В ходе встречи обсудили ряд актуальных тем, среди которых: вакцинация населения, работа санаторно-курортной отрасли в Чувашской Республике, медицинская реабилитация пациентов, перенесших пневмонию, в том числе вызванную новой коронавирусной инфекцией, а также поговорили о ходе проведения диспансеризации граждан, перенесших COVID-19.

Напомним, медицинская реабилитация лиц, перенесших коронавирусную инфекцию, в республике проводится в четырех организациях: БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии, БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии, АО «Санаторий Надежда» и АО «Санаторий «Чувашиякурорт». По данным на 8 сентября 2021 г., с начала года закончили реабилитацию 3473 жителя региона.

С 1 июля по всей России началась углубленная диспансеризация для граждан, переболевших коронавирусом. Пациенты могут пройти целый комплекс обследований, чтобы своевременно выявить возможные осложнения после перенесенного заболевания. Особенно это важно для тех, кто переболел в средней и тяжелой форме, имеет хронические заболевания и после выздоровления чувствует недомогание.

В своем докладе директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики Вячеслав Александров заявил, что с 1 июля углубленную диспансеризацию в Чувашии прошли 2745 пациентов. Из них 2 более хронических заболеваний имеют 798 человек, одно имеется у 1811 пациентов и у 136 жителей они отсутствуют.

Профилактика

ГЛАВА ЧУВАШИИ ПОРУЧИЛ ЗАПУСТИТЬ СИСТЕМУ НЕМАТЕРИАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ К ВАКЦИНАЦИИ

Глава Чувашской Республики Олег Николаев поддержал соответствующее предложение Минцифры Чувашии, озвученное на заседании оперативного штаба по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции.

Олег Николаев поручил Минцифры Чувашии совместно с Минкультуры и Минспортом республики определить направления внедрения системы не только в целях контроля и обеспечения пропускного режима, но и получения бонусов или льгот при посещении культурно-развлекательных и спортивных учреждений.

«Прошу оперативно запустить этот механизм, и мы соответствующим образом будем его активно применять с тем, чтобы ставить барьер перед прохождением инфекции. У нас много выходов нет. Понимаю, что, возможно, люди будут недовольны, но сегодняшняя ситуация и принятие мер усиливают риски скачкообразного развития сценария по негативному варианту. Конечно, мы этого не можем допустить. Наша задача – защитить здоровье и благополучие людей и обеспечить общественное спокойствие», – отметил Олег Николаев.

Глава Чувашии также подчеркнул, что после запуска технического решения наличие сертификата о вакцинации станет главным требованием ко всем участникам массовых мероприятий, которые будут проводиться в республике.

Министр цифрового развития, информационной политики и массовых коммуникаций Кристина Майнина выступила с инициативой запустить сервис для граждан, прошедших вакцинацию от

«Углубленная диспансеризация проходит в два этапа. Первый включает в себя 7 исследований: общий и биохимический анализы крови, измерение насыщения крови кислородом (сатурация), тест с 6-минутной ходьбой, спирометрия, рентген грудной клетки, прием терапевта. Для граждан, переболевших коронавирусом, к этому списку добавится анализ на определение концентрации Д-димера в крови, помогающий выявлять признаки тромбообразования. По их результатам врачи определяют риски и признаки развития хронических заболеваний и при необходимости, направляют пациента на второй этап. Он включает в себя еще три обследования: эхокардиографию, КТ легких и доплеровское исследование сосудов нижних конечностей. По результатам пациентам назначается необходимое лечение и медицинская реабилитация», – пояснил Вячеслав Александров.

Министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов дал поручение руководителям медицинских организаций усилить работу по углубленной диспансеризации, чтобы до конца года охватить максимальное количество пациентов.

«Чем быстрее у пациента будет выявлено осложнение после коронавируса, тем раньше врачи назначат лечение. Важно, чтобы жители, перенесшие COVID-19, быстро реабилитировались и возвращались к привычной жизни», – заявил Владимир Степанов.

Напомним, что для прохождения диспансеризации необходимо лишь обратиться в свою поликлинику по месту жительства или офисы общей врачебной практики, или записаться через электронную регистрацию по месту жительства. Жители сел и деревень первичный этап диспансеризации могут пройти в фельдшерско-акушерских пунктах.



новой коронавирусной инфекции, с помощью которого будет создан цифровой сертификат с виртуальным номиналом (виртуальные деньги, бонусные баллы, бесплатное посещение учреждений культуры и спорта). «Для жителей будет все достаточно просто. Нужно будет просто показать свой QR-код с прививочного сертификата с портала Госуслуг. А учреждениям – отсканировать его и, соответственно, начислить баллы, виртуальные средства, либо посещения. Техническое решение готово, сейчас надо определить пилотные учреждения. В принципе мы готовы запустить работу», – сообщила министр.

Заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Чувашии Вера Головач добавила, что к участию в мероприятиях можно допускать и граждан, переболевших коронавирусом не более полугода назад.

СЕЛЕКТОРНОЕ СОВЕЩАНИЕ МИНЗДРАВА РОССИИ: О ВАКЦИНАЦИИ И УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ЧУВАШИИ

21 сентября 2021 года Минздрав России провел селекторное совещание с регионами. Участие в нем принял министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов. Главной повесткой по-прежнему остается ситуация с COVID-19.

«Для получения коллективного иммунитета населению страны необходимо вакцинировать – это единственный путь для того, чтобы вернуться к привычной жизни. В регионе достаточно вакцин, прививочные пункты работают ежедневно и до позднего вечера», – отметил министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов.

Стоит отметить, что по данным на 21 сентября, в Чувашии приступили к вакцинации против новой коронавирусной инфекции 316 203 человека, к повторной – 5 077 человек.

В ходе совещания также подняли вопрос об углубленной диспансеризации, которая началась по всей стране с 1 июля. В нашем регионе она максимально доступна жителям. Только за сентябрь обследование прошли 1897 пациен-

тов, а с начала запуска программы – более 4100 жителей Чувашии.

Напомним, что углубленная диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, и включает в себя два этапа. Помимо этого, мероприятие направлено на выявление изменений в работе органов и систем у лиц, перенесших COVID-19, в целях предотвращения развития осложнений.

Важно: лица, перенесшие новую коронавирусную инфекцию, могут пройти углубленную диспансеризацию, начиная со второго месяца после выздоровления. Кроме того, новую программу могут провести по инициативе гражданина, в медицинской карте которого нет сведений о перенесенном коронавирусе. Для этого необходимо написать заявление на имя руководителя медицинской организации по месту прикрепления пациента.

Записаться на углубленную диспансеризацию можно самостоятельно в поликлинике по месту жительства или через портал госуслуг.

Справка «Медвестника»

Углубленная диспансеризация будет проходить в два этапа. Первый из них включает семь исследований: общий и биохимический анализы крови, измерение насыщения крови кислородом (сатурация), тест с 6-минутной ходьбой, спирометрия, рентген грудной клетки, прием терапевта. Для граждан, переболевших коронавирусом, к этому списку добавится анализ на определение концентрации Д-димера в крови, помогающий выявлять признаки тромбообразования. По результатам исследований врачи определяют риски и признаки развития хронических заболеваний и при необходимости направят пациента на второй этап. Он включает еще три обследования – эхокардиографию, КТ легких и доплеровское исследование сосудов нижних конечностей.

Официально

В ЧУВАШИИ ПОЧТИ НА 90% СНИЗИЛОСЬ КОЛИЧЕСТВО НАРКОПРЕСТУПЛЕНИЙ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

На территории республики наметилась тенденция к оздоровлению криминогенной обстановки, связанной с вовлечением несовершеннолетних в наркопреступность. Этот факт отмечен в ходе очередного заседания антинаркотической комиссии в Чувашской Республике. Как отметил начальник Управления по контролю за оборотом наркотиков МВД по Чувашской Республике Данис Шакуров, по итогам восьми месяцев 2021 года в республике на 87,1% снизилось количество наркопреступлений, совершенных несовершеннолетними, – с 62 до 8.

Вместе с тем Глава Чувашии Олег Николаев призвал мэров районов и городов внимательно проанализировать складывающуюся ситуацию на местах, чтобы в будущем обеспечить корректировку и финансирование муниципальных антинаркотических программ. «Надо проанализировать все муниципальные программы. Во-первых, чтобы они у нас были, как минимум, однонаправленные. Во-вторых, нужно синхронизировать действия с тем, чтобы деньги не просто выделялись, а чтобы они на самом деле принесли эффект», – подчеркнул руководитель региона.

По словам Главы Чувашии, работа должна быть, прежде всего, направлена на формирование антинаркотического мировоззрения у подростков. «Если нам все-таки не удастся направить подрастающее поколение по правильному пути, мы, к сожалению, вынуждены применять более жесткие меры реагирования. Давайте делать все, чтобы таких сценариев не допускать. Тем более мы сейчас работаем над созданием совершенно иных условий в образовательных и спортивных



организациях», – отметил Олег Николаев.

Министр внутренних дел по Чувашской Республике Виктор Шметков также обратил внимание на необходимость пересмотра ряда муниципальных антинаркотических программ. «Мы перестроили работу своих подразделений. Если мы работали, в основном, по поставщикам наркотических средств на территории нашей республики, то сейчас активизировали работу территориальных органов внутренних дел в том числе и по потребителям. Поэтому картина будет потихоньку меняться, и принятие профилактических мер с нашей стороны может оказаться критическим последствием. Убедительно прошу всех глав обратить на это внимание», – сказал руководитель МВД по Чувашии.

В республике продолжается работа по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся образовательных организаций. По результатам социально-психологического тестирования учащихся, введенного в прошлом учебном году, в группу риска вошло 3903 ребенка и подростка. Министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов проинформиро-

вал, что по итогам тестирования комплексное медицинское обследование прошли 3525 человек в 60 образовательных организациях: 2266 учащихся школ и 1259 студентов. Выявлено восемь положительных результатов. В биологических средах выявлены каннабиноиды. Все учащиеся включены в профилактические группы и с ними организована психокоррекционная работа.

Заместитель министра образования и молодежной политики Чувашской Республики Ольга Хлебникова сообщила, что в этом году социально-психологическое тестирование обучающихся будет проводиться в октябрь-ноябре. На смену бумажным бланкам придет специальное программное обеспечение, которое значительно облегчит работу педагогам-психологам образовательных организаций.

На заседании антинаркотической комиссии также были рассмотрены вопросы о противодействии незаконному обороту наркосодержащих растений и их незаконному культивированию в Чувашской Республике, о принимаемых мерах по комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях.

50-ЛЕТИЕ КАФЕДРЫ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЧГУ



21 сентября во дворце культуры ЧГУ начала свою работу Всероссийская научно-практическая конференция, посвященная 50-летию кафедры факультетской и госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова» и 90-летию со дня рождения профессора В. Н. Саперова «Во имя здоровья нации». В ее открытии принял участие руководитель Минздрава Чувашской Республики Владимир Степанов.

для медицинского сообщества, но главное, что ему удалось – внести большой вклад в становление кафедры госпитальной терапии и медицинского факультета, взрастить настоящих профессионалов своего дела, которые в настоящее время продолжают оказывать помощь пациентам», – отметил в своем выступлении Владимир Степанов.

Владимир Николаевич Саперов – выдающийся терапевт, основатель научной терапевтической школы в Чувашии, доктор медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации, почетный работник высшего образования России, отличник здравоохранения СССР, заслуженный

профессор Чувашского госуниверситета.

Научно-практическая конференция для преподавателей, аспирантов, врачей-ординаторов всех специальностей, студентов старших курсов по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» продлилась 21 и 22 сентября. Ее участники обсудили широкий круг актуальных профессиональных тем, обменялись накопленным опытом и передовыми практиками.

Отметим, что для участия в мероприятии также прибыл Президент Российского научного медицинского общества терапевтов, академик РАН, д.м.н., профессор Мартынов Анатолий Иванович.

«Примечательно, что предстоящий год в нашей республике объявлен Годом выдающихся земляков Чувашии. Вспоминая об известных личностях, которые прославили наш регион, сделали высокие достижения, в том числе в медицинской отрасли, мы закрепим память о них на долгие годы. Сегодняшнее мероприятие тому подтверждение. Трудно переоценить все достижения Владимира Николаевича

Акция

«ВОЛНА ЗДОРОВЬЯ»: ОБСЛЕДОВАНЫ И ПРОКОНСУЛЬТИРОВАНЫ 200 ПАЦИЕНТОВ

12 сентября в Чебоксарском речном порту причалил теплоход проекта «Волна здоровья». Ведущие врачи федеральных медицинских центров страны провели обследования детей Чувашии со сложными заболеваниями. Гостей встречали министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов, заместитель главы администрации города Чебоксары по социальным вопросам Ольга Чепрасова, а также творческие национальные коллективы столицы.

«Мы рады приветствовать в Чебоксарах теплоход «Северная сказка» с лучшими российскими врачами, опытными специалистами, которые могут ответить на все вопросы, касающиеся их специальности и компетенции. Врачи нашей республики провели предварительные осмотры сотни пациентов, чтобы направить их на обследование и консультации к ведущим врачам федеральных медцентров. Хочу выразить огромную благодарность организаторам акции «Волна здоровья» за внимание к Чувашской Республике, за помощь, которую вы уже оказали жителям нашего региона», – отметил глава Минздрава Чувашии Владимир Степанов.

Основной целью акции является оказание адресной помощи детям, страдающим врожденными пороками сердца, нарушениями зрения, слуха и другими заболеваниями, а также популяризация и внедрение инновационных технологий оздоровления населения, пропаганда здорового образа жизни, физической культуры и спорта.

Организаторы отмечают, что акция приобретает особую актуальность в период пандемии новой коронавирусной инфекции, когда самые опытные столичные специалисты приезжают к сложным пациентам, которые беспокоятся о безопасности социальных контактов в длительной поездке.



Напомним, организатором Всероссийской акции «Волна здоровья» выступает Благотворительный фонд «Лига здоровья нации» с использованием гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов.

Стоит отметить, что Чувашия готовилась к приезду теплохода с врачами в течение нескольких месяцев. Республиканскими врачами было отобрано порядка 200 пациентов со всей республики. Для того, чтобы попасть на борт «Волны здоровья», жители должны были обратиться к педиатру или профильному специалисту по месту жительства.

«Радует, что Чебоксары стал одним из городов, куда прибыл теплоход «Волны здоровья». У наших жителей появилась возможность, не выезжая за пределы республики, попасть к уникальным врачам из столицы, получить второе экспертное мнение высококвалифицированных специалистов, а также попасть на лечение в лучшие



федеральные центры страны. Акция также полезна для наших медицинских работников, в первую очередь, для обмена опытом, установления личных контактов и дальнейших телемедицинских консультаций, которые дают возможность определять совместные тактики дальнейшего лечения пациентов», – отметил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов.

Вице-президент Общероссийской общественной организации «Лига здоровья нации» Николай Кононов заявил, что «Волна здоровья» – это не просто возможность для жителей регионов получить консультацию у одних из лучших врачей страны, но еще и пропаганда здорового образа жизни.

Действительно, программа была насыщенной. Пока врачи принимали пациентов на теплоходе, в районе Чебоксарского залива и Московской набережной работали интерактивные площадки, проходили конференции. Состоялась презентация проекта «Пункт контроля здоровья» при участии медицинских автомобилей группы компании «ГАЗ», желающих обследовали в мобильном комплексе, где проводили скрининг сердечно-сосудистых заболеваний на ранней стадии. Также детей и женщин обследовали специалисты ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. В Чувашском драматическом театре состоялся практикум «Первая помощь» от МЧС России. В национальном музее проведено пленарное заседание «Здоровый муниципалитет – здоровый регион». Одним из ярких событий стал фестиваль «Сохрани свое здоровье», в рамках которого прошли акции «Человек идущий». Череду мероприятий завершилась конференция: «Профилактика вирусных инфекций и восстановление после COVID-19».

По итогу юбилейной «Волны здоровья» в Чебоксарах были обследованы и проконсультированы 200 пациентов, 56 из них направлены в федеральные центры для оказания дальнейшей медицинской помощи.

«За 15-летнюю историю акции мы приезжаем в Чувашию в третий раз. Благодарим республику за добрый прием и отличную организацию работы. Мы видим результаты, слышим слова благодарности от пациентов, а это – самое главное», – подытожил поездку вице-президент Общероссийской общественной организации «Лига здоровья» Николай Кононов.

ВИЗИТ ДЕЛЕГАЦИИ НМИЦ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ИМЕНИ А.Н. БАКУЛЕВА

10 сентября министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов провел встречу с делегацией Национального исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева Минздрава России (г. Москва).

Среди почетных гостей – заместитель директора по организационно-методической работе института коронарной и сосудистой хирургии, доктор медицинских наук, профессор Владимир Семенов, главный научный сотрудник отделения венозной патологии и микрососудистой хирургии, доктор медицинских наук Минздрава России Александр Малинин, врач сердечно-сосудистой хирургии, кандидат медицинских наук Никита Гидаспов.



В рамках рабочей поездки делегация проинспектировала кардиохирургические службы Чувашии на базе Республиканского кардиологического диспансера и Регионального сосудистого центра №1 (Республиканская клиническая больница).

«Специалисты ознакомились с организацией кардиохирургической помощи населению в стенах кардиодиспансера, с медицинской документацией. Также была проанализирована система контроля качества в организации, электронный документооборот, графики проведения операций, сроки госпитализации, количественные и качественные показатели оказания кардиохирургической помощи в регионе, провели экспертизу телемедицинских консультаций», – рассказал главный врач Республиканского кардиодиспансера Вадим Бабокин.

Стоит отметить, федеральные центры курируют оказание медицинской помощи по различным направлениям. Особое внимание уделяется выполнению показателей нацпроекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», который направлен на снижение смертности от болезней системы кровообращения.

По итогам работы в Чувашии специалисты Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева отметили высокий уровень подготовки и профессионализм кардиохирургов региона. Помимо этого, было отмечено, что в медицинской отрасли республики отлично развита цифровизация. Не обошлось и без замечаний. Глава Минздрава Чувашии Владимир Степанов заверил, что все они будут учтены и приняты в работу при дальнейшем планировании деятельности кардиохирургических служб республики.

Акция

ПРЕЗЕНТАЦИЯ ПРОЕКТА «ПУНКТ КОНТРОЛЯ ЗДОРОВЬЯ»

В рамках Всероссийской акции «Волна здоровья», которая проводится при поддержке Фонда президентских грантов, у Чебоксарского речного порта прошла презентация медицинских автомобилей группы компании «ГАЗ».

Современные автомобили осмотрел министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов в сопровождении вице-президента Общероссийской общественной организации «Лига здоровья нации» Николая Кононова, генерального директора, главного врача ЧЛПУ «Центр медицинской профилактики» ГАЗ Валентины Цыковой.

В ходе мероприятия были презентованы модифицированные автомобили для оказания медицинской помощи. Один из них – мобильный медицинский центр. Автомобиль предназначен для выездных медицинских осмотров, диагностики, диспансеризации и оказания срочной медицинской помощи. Мобильный центр состоит из двух независимых друг от друга модулей, которые могут быть оснащены необходимым набором медицинского оборудования и системами жизнеобеспечения.

«Фактически это два полноценных медицинских кабинета, где врачи разного профиля могут вести полноценную работу в комфортных условиях. Каждый из них включает в себя кушетку для осмотра пациентов, стол для врача, а также набор шкафов и тумб с креплениями для различного оборудования. Кабинеты имеют отдельные входы и оборудованы изолированными санузлами», – отметила главный врач ЧЛПУ «Центр медицинской профилактики» ГАЗ Валентина Цыкова.

Отметим, что автомобили «ГАЗ» прибыли в рамках акции «Волна здоровья» в Чебоксарах в том числе для проведения диагностики заболеваний населения. Мобильные медицинские комплексы оснащены высокотехнологичным оборудованием. 12 августа все желающие смогли пройти сфигмографию (скрининг сердечно-сосудистых заболеваний).



Интервью

НАТАЛИЯ МАЛОВА: «В РУКАХ РОДИТЕЛЕЙ»

– **Наталья Алексеевна, охарактеризуйте общую ситуацию с детской инфекционной заболеваемостью в Чувашской Республике.**

– В среднем, наша ситуация мало отличается от общероссийской. В 2020 г. из общего числа заболевших инфекционными и паразитарными болезнями дети до 17 лет составили 38,8%, что ниже уровня 2019 г. – 65,8%. Показатель заболеваемости составил 45 635 случаев в расчете на 100 тыс. детского населения. Это меньше уровня 2019 г. на 29,7%. В возрастной структуре заболевших по всем видам заболеваний преобладают дети, посещающие детские дошкольные учреждения (78% и выше).

Острыми инфекционными заболеваниями дыхательных путей чаще болеют дети, проживающие в городе. В то же время число больных пневмонией, вызванной пневмококками, выше среди сельских детей. Их удельный вес от числа всех пневмоний пневмококковой этиологии составил в 2019 г. – 86,4% и в 2020 г. – 80,5%. По внебольничной пневмонии бактериальной этиологии удельный вес дошкольников составляет максимальный уровень (91%).

Отмечен значительный рост числа случаев внебольничной пневмонии вирусной этиологии – на 2375% (2020 г. – 99, 2019 г. – 4). Были зафиксированы 243 случая пневмонии, вызванной *Mycoplasma pneumoniae* (2019 г. – 0).

Наиболее высокие показатели заболеваемости пневмонией отмечены в 13 территориях (Батыревский, Шемуршинский, Яльчикский, Красночетайский, Чебоксарский, Ядринский, Вурнарский, Цивильский Алатырский районы, города Алатырь, Канаш, Шумерля).

Существенно выросла заболеваемость ротавирусной инфекцией, и в последние несколько лет она стала основной причиной кишечных инфекций (ОКИ) у детей раннего возраста. В 2020 г. из числа заболевших ОКИ детей в возрасте от 3 до 6 лет был высок удельный вес посещающих детские дошкольные учреждения (от 52 до 80%). 75% детей, заболевших ими, проживали в городе.

В 2020 г. превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости кишечной инфекцией вирусной этиологии (80,3 на 100 тыс. населения) было отмечено в 6 административных территориях (Алатырском, Аликовском, Чебоксарском и Шемуршинском районах, г. Чебоксары, Новочебоксарск).

В целом, санитарно-эпидемиологическая обстановка в Чувашской Республике оставалась стабильной.

– **Пациенты в инфекционный стационар в 100% случаев поступают по экстренным и неотложным показаниям. Какова статистика госпитализаций?**

– Число обратившихся за медицинской помощью в инфекционный стационар в 2020 г. (10544 чел.) было ниже, чем в 2019 г. на 34,9% (16194 чел.). Это связано с тем, что весной 2020 г. были проведены организационные мероприятия в рамках репрофилирования и маршрутизации пациентов для лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Из числа пациентов, обратившихся в приемно-диагностическое отделение инфекционного стационара, число госпитализированных в 2020 г. в сравнении с уровнем прошлого года было ниже на 38% (5258 против 8482 в 2019 г.). Ведущей причиной отказа в госпитализации является отсутствие показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара. Также в 2020 г. отмечено снижение на 29,8% числа больных детей, которым неотложная медицинская помощь оказана в условиях приемно-диагностического отделения инфекционного стационара. Что также произошло вследствие проведенных организационных мероприятий по перемаршрутизации пациентов с инфекционными заболеваниями на фоне развившейся пандемии новой коронавирусной инфекции.

В условиях пандемии, высоких требований соблюдения эпидемиологической безопасности, утвержденных маршрутов оказания медицинской помощи традиционному сохранился высокий уровень доставки пациентов службой «03». Удельный вес госпитализированных детей, доставленных по скорой помощи, в 2020 г. составил 73,2%. В то же время удельный вес детей с самообращением увеличился с 20% в 2018 г. до 23,1% в 2020 г. Также произошло снижение числа пациентов, доставленных в инфекционный стационар по направлению участковыми педиатрами (с 11,5% в 2018 г. до 7% в 2020 г.).

Динамика госпитализации пациентов показывает, что максимальное их поступление наблюдается в осенне-зимний период.

В возрастной структуре госпитализированных 50,4% (2701 чел.) пациентов традиционно – дети раннего возраста, из них дети первого года жи-

Инфекционные заболевания остаются одной из глобальных проблем медицины. В разное время эпидемии уносили жизни миллионов людей, поэтому внимание ученых и врачей направлено на поиски эффективных методов диагностики, лечения, а главное – профилактики. О работе детской инфекционной службы в Чувашской Республике «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный специалист Минздрава Чувашии по инфекционным болезням у детей Н.А. Малова, главный врач БУ «Городская детская больница № 2» Минздрава Чувашии.

ни – 35,9% (970 чел.). Анализ показал, что 54,4% детей первого года жизни, госпитализированным в инфекционный стационар, оказана медицинская помощь по поводу ОРВИ.

В 2020 г. число зарегистрированных случаев гриппа сохранилось на уровне 2019 г. – 248 случаев. Показатель заболеваемости гриппом – 95,6 на 100 тыс. детского населения. Лечение в стационаре получили 53 ребенка, в основном, по этому поводу были госпитализированы дети дошкольного возраста – 84,9% (45 чел.) от числа детей всех возрастных групп, из них 57,8% – дети раннего возраста. Обращает внимание отсутствие госпитализированной заболеваемости среди подростков и снижение числа госпитализированных детей в возрасте до 1 года. Так, в 2018 г. поступило на лечение в стационар 12 человек, а в 2020 г. – только 1 пациент.

Из заболевших коклюшем в 2020 г. по возрасту преобладают дошкольники – 75%, дети школьного возраста – 25%. В 2020 г. оказана медицинская помощь 16 пациентам с менингитами. Отмечен рост на 23% числа пациентов с нейроинфекцией, поступивших в крайне тяжелом состоянии и госпитализированных в отделение анестезиологии-реанимации стационара.

– **Какие инфекционные заболевания лидировали в 2020 году?**

– Наибольшую актуальность по-прежнему представляют острые респираторные заболевания, на долю которых приходилось более 70% всех инфекционных заболеваний (около 220 тысяч случаев). Острые респираторные заболевания – это заболевания респираторного тракта любой локализации, от ринита до пневмонии. Эта группа включает в себя инфекции, вызываемые как вирусами (в основном, респираторными, энтеровирусами, коронавирусами), так и пневмотропными бактериями, в т.ч. нередко вегетирующими в дыхательных путях. Болезни этого круга имеют общий воздушно-капельный путь передачи, хотя и контактный путь через грязные руки играет немалую роль.

В структуре классических воздушно-капельных инфекций безусловным лидером последнего десятилетия остается ветряная оспа. Заболеваемость этой инфекцией в России – одна из самых высоких в мире. Именно эпидемиологический аспект обуславливает ее актуальность, она в большинстве случаев протекает в легкой форме и без осложнений. Однако заболевание может представлять угрозу жизни пациентам с иммунодефицитными состояниями. В Чувашии в 2020 г. отмечено значительное – на 89% – снижение числа детей, больных ветряной оспой (в 2020 г. – 4473 случая, в 2019 г. – 8437).

Существенную долю в структуре воздушно-капельных инфекций составляет и стрептококковая инфекция. Ее отличает разнообразие клинических форм в виде тонзиллита, скарлатины. Наибольшее эпидемиологическое значение среди них имеет скарлатина, заболеваемость которой снизилась на 37% (в 2020 г. – 275 случаев, в 2019 г. – 378).

– **Как повлияла на работу инфекционной службы ситуация с COVID-19?**

– В соответствии с приказом Минздрава Чувашии об изменении маршрутизации больных коронавирусной инфекцией, с апреля 2020 г. в инфекционный стационар Городской детской больницы №2 (ГДБ №2) госпитализируются дети с COVID-19 и с подозрением на эту инфекцию, в том числе и новорожденные дети.

Всего в 2020 г. были госпитализированы с новой коронавирусной инфекцией 947 человек: 845 детей и 102 родителя. Первые пациенты с клиникой острой респираторной инфекции и положительным эпидемиологическим анамнезом по COVID-19 начали поступать в инфекционный стационар в конце января 2020 г. Это были дети, отдыхавшие в КНР на острове Хайнань с 17 по 28 января 2020 г.

В условиях пандемии и строгих требований инфекционной безопасности 61% пациентов с COVID-19 были доставлены в стационар службой «03», 25% из них были направлены участковой службой. 58,8% больных детей, больных COVID-19, школьного возраста, из них 38,9% – подростки. Вообще, рост пневмоний в возрастной категории 15-17 лет в 2020 г. в сравнении с 2019 г. составил 8,5 раз. Каждый третий пациент

с COVID-19 имел осложнения в виде пневмонии.

Нами было отмечено, что двухсторонняя пневмония развивается в 65,7% случаев у пациентов с неидентифицированной коронавирусной инфекцией, с развитием тяжелой дыхательной недостаточности (в 31,4% случаев), преимущественно у детей школьного возраста (75,4%).

Это были очень тяжелые дети, нередко с коморбидными (сопутствующими) заболеваниями, которые были госпитализированы в реанимационное отделение больницы. Лечение детей и госпитализированных больных родителей проводилось в строгом соответствии с действующими рекомендациями по лечению новой коронавирусной инфекции. Смертность от новой коронавирусной инфекции в 2020 г. не допущена.

Анализ показателей заболеваемости COVID-19 в 2020 г. у детей показал превышение среднего уровня по Чувашской Республике (897,6) в 13 районах, наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен в районах: Яльчикском (1737,6), Шемуршинском (1552,9), Канашском (1534,1), Красночетайском (1498,9) и Порецком (1491,5).

Сейчас в стенах больницы ежемесячно более 100 детей и их законных представителей получают медицинскую помощь с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции и подозрением на нее. Пациенты находятся в боксированных палатах, средний срок лечения – 8,7 дней.

– **В начале пандемии бытовало мнение, что дети переносят COVID-19 значительно легче и часто бессимптомно, изменилась ли ситуация за полтора года?**

– Действительно, с самого начала пандемии детей отнесли в группу пациентов с наименьшим риском. Они болели без серьезных симптомов, а случаи госпитализации были довольно редки во всех странах. Однако сейчас ситуация сильно изменилась. Новая волна распространяется все активнее, и вирус быстрее размножается в организме. Чуть больше половины заразившихся испытывают легкие симптомы, такие как температура, кашель, больное горло, насморк, ломота в теле и чихание). Примерно у трети есть признаки пневмонии, часто с жаром, влажным кашлем и хрипами, но без одышки и трудностей с дыханием, которые наблюдаются в более серьезных случаях.

Поэтому по-прежнему высокая опасность инфекции в том, что зараженные дети распространяют вирус, а это грозит последствиями уже старшим членам семьи. Московская статистика свидетельствует, что дети в 1,5 раза чаще заражали коронавирусом членов семьи, чем взрослые. И осенью детские сады и школы могут стать дополнительными источниками инфекции. Это особенно опасно для детей с другими хроническими заболеваниями, с иммунодефицитными состояниями.

Если в прошлом году в России дети составляли около 7-8% от общего числа заболевших, то сейчас их доля выше, больше стало и тяжелых случаев. По данным исследователей из Великобритании, у детей также случается «долгий ковид», при котором остаточные симптомы сохраняются месяцами. Поэтому встал вопрос о необходимости прививок. ВОЗ впервые признала, что вакцины против коронавируса можно использовать для профилактики COVID-19 у детей и подростков. Предотвратить серьезные исходы с помощью вакцин было бы намного проще, чем лечить уже заболевших детей, а некоторые лекарства, которые уже применяются для взрослых, детям просто не подходят.

Известно, что сейчас в Китае, Израиле, США, Франции и других европейских странах начали прививать детей от новой коронавирусной инфекции, с разного возраста, вакцинами Sinopharm, Pfizer, Moderna. Это связано с тем, что педиатрические исследования там проводятся одновременно со взрослыми исследованиями. В России с 5 июня 2021 г. проходят клинические испытания вакцины Спутник V на подростках от 12 до 17 лет. Детям вводят одну десятую часть взрослой дозы. Всего в исследовании на базе Центра им. Гамалеи участвуют 350 подростков. В нашей стране законодательно утвержден другой порядок исследований – сначала взрослые и только потом дети. Прививать несовершеннолетних от ковида не будут до тех пор, пока не



завершатся исследования в детской популяции – на это уйдет около года. Затем будет принято решение о внедрении вакцины. Но хочу подчеркнуть, что проведены исследования, которые показали, что у привитых от гриппа и пневмококка детей реже появляются симптомы COVID-19!

– **Существуют ли целевые федеральные программы по профилю направлению?**

– В сентябре 2020 г. Правительство России утвердило Стратегию развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 г. Она разработана для предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней, управляемых средствами специфической профилактики, прежде всего, иммунобиологическими препаратами российского производства.

По большинству управляемых инфекций в России к 2020 г. достигнуты целевые показатели, определенные федеральной программой «Развитие здравоохранения». Не регистрируется полиомиелит, вызванный диким полиовирусом. С 2017 г. Европейским региональным бюро ВОЗ Россия признана территорией, свободной от эндемичной краснухи. Заболеваемость дифтерией регистрируется на уровне менее 0,01 на 100 тыс. населения, краснухой, эпидемическим паротитом, вирусным гепатитом В – на уровне менее 1,0 на 100 тыс. населения. В 2020 г. тенденция к снижению заболеваемости практически всеми управляемыми инфекциями сохраняется.

Также на федеральном уровне постоянно идет работа над Национальным календарем профилактических прививок, периодически идет пересмотр списка необходимых вакцин.

– **Какие меры принимаются в республике для улучшения ситуации?**

– В современных условиях родители предъявляют больше требований к комфортным условиям пребывания пациентов в стационаре. Поэтому Правительством Чувашии было принято решение о строительстве нового инфекционного корпуса. В ноябре 2020 г. был открыт новый современный трехэтажный инфекционный корпус стоимостью 459 млн рублей. Площадь стационара увеличилась на 4721 кв. м – на 50 коек с боксированными палатами, оснащенными в соответствии с современным требованиям оказания специализированной медицинской помощи.

Оказание специализированной медицинской помощи больным детям с инфекционными заболеваниями совершенствуется по таким направлениям, как оптимизация потоков пациентов на основе единых принципов маршрутизации, развитие и укрепление материально-технической базы, интенсификация процессов лечения на основе внедрения современных технологий.

– **Каким образом организована работа детской инфекционной службы республики?**

– Сегодня аналогичные службы регионов России имеют различную организационную структуру и материально-технические ресурсы. В Чувашии наша служба сформирована с учетом потребности отрасли, имеет неплохую диагностическую оснащенность и представлена инфекционными кабинетами, отделениями, больницами первого и второго уровня. На территории республики в составе центральных районных больниц и в Новочебоксарской городской больнице развернуты инфекционные койки для детей в составе инфекционных отделений.

Главным учреждением и координатором инфекционной службы для детей является ГДБ №2. Здесь оказывают специализированную медицинскую помощь детям республики с различными инфекционными заболеваниями. В структуре инфекционного стационара, состоящего из двух корпусов, развернуты приемно-диагностическое отделение, 3 инфекционных боксированных отделения, отделение острых респираторных инфекций (обструкции), кишечного-диагностическое отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии.

НАХОДЯТСЯ ЗДОРОВЬЕ И БУДУЩЕЕ ИХ ДЕТЕЙ»

В инфекционном стационаре развернуты диагностические койки, на которые госпитализируют пациентов для уточнения патологии, и которые по мере обследования и установления клинического диагноза могут быть направлены в профильные отделения клинического уровня или на лечение по месту жительства. Организованы две палаты интенсивной терапии в приемно-диагностическом отделении, в которых можно своевременно оказывать весь спектр медицинской помощи «с колес» пациентам, поступающим в критическом состоянии. В боксированные палаты (на 1 и 2 койки) нового инфекционного корпуса госпитализируют пациентов с заболеваниями, которые требуют изоляции. Отдельные боксы предусмотрены для детей с высококонтагиозными заболеваниями.

При угрожающих жизни состояниях экстренная помощь детям с инфекционными заболеваниями оказывают выездные бригады «скорой». В случае необходимости они доставляют детей в ближайшую больницу, где имеется отделение (палата) анестезиологии-реанимации.

– Какова обеспеченность службы койками?

– Хочу подчеркнуть, что улучшение эпидемиологической обстановки в стране в последние 15 лет привело к тому, что многие инфекционные заболевания перестали быть серьезной медицинской проблемой, а это, к сожалению, снизило интерес к профессии, да и к службе в целом. Следствием чего стало массовое сокращение в стране коек в инфекционных стационарах, самих больниц и числа врачей-инфекционистов.

Для госпитализации детей, больных инфекционными заболеваниями, в Чувашии развернуто 289 коек круглосуточного медицинского наблюдения (с учетом коек под COVID-19). В инфекционном стационаре ГДБ №2 развернуто 146 коек круглосуточного пребывания и 10 коек дневного стационара, в том числе в отделении острых респираторных инфекций – 38, в боксированных отделениях – 68, в кишечно-диагностическом отделении – 44, в отделении реанимации и интенсивной терапии – 6 коек. Показатели использования коечного фонда инфекционного стационара соответствуют нормативным значениям. Обеспеченность койками инфекционного профиля составляет 9,5 – это хороший показатель, учитывая численность детского населения в республике (в 2020 г. – 259 578 человек).

– Какова ситуация с кадрами?

– Нехватка кадров – общая проблема здравоохранения, и инфекционистов она тоже коснулась. В ГДБ №2 сегодня работают 20 врачей и 59 средних медработников. Этого количества медицинских работников конечно не достаточно, но коллектив достойно выполняет стоящие перед ним задачи. Я считаю, что ключевым фактором успеха является профессионализм сотрудников, у нас он высокий. В больнице много специалистов высокого класса, наш золотой фонд: Надежда Валентиновна Капитонова, Надежда Валентиновна Макушева, Ольга Николаевна Пайманова и другие.

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

– Оказание медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями в Чувашской Республике осуществляется в строгом соответствии с приказом Минздрава Чувашии (№ 1400 от 02.10.2012 г.), в котором утвержден порядок маршрутизации детей с подозрением на инфекционные заболевания и детей с инфекционными заболеваниями и в соответствии с утвержденными Минздравом России клиническими рекомендациями оказания медицинской помощи.

Любой пациент, обратившийся в медицинскую организацию или доставленный в приемное отделение в случае инфекционного заболевания, может рассчитывать на то, что он своевременно получит плановую, неотложную или экстренную специализированную медицинскую помощь, эффективную и квалифицированную. Гарантией ее являются высокая квалификация врачей и медсестер, умноженная на современные методы диагностики и лечения инфекционных заболеваний с использованием передовой медицинской техники и исследовательских средств и методик.

Кроме лечебных мероприятий, государством гарантировано бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в Национальный календарь, и прививок по эпидемическим показаниям. Медицинские работники обязаны информировать население на доступном языке не только о значении профилактических прививок, но и о возможных поствакцинальных осложнениях. При этом гарантирован медицинский осмотр, а при необходимости – и медицинское обследование перед профилактическими прививками.

– Какая новая диагностическая техника появилась в службе?

– За последние годы диагностическая база инфекционного стационара значительно укрепилась – было приобретено оборудование на 60 млн руб. Особенно отродно отметить, что клиническая лаборатория оснащена только современным, в том числе автоматическим, оборудованием, что позволяет обеспечить высокую производительность и качество результатов анализа и производить диагностику инфекционных и соматических заболеваний в полном объеме.

В лаборатории появились автоматические биохимический анализатор, коагулометр, гематологический и мочевой анализаторы, ПЦР-оборудование для определения ДНК и РНК возбудителя в биоматериале (в частности, при диагностике гриппа и вирусных менингитов), ИФА-оборудование для определения антител к различным инфекциям. Клинические лабораторные исследования проводятся в экспресс-режиме, что обеспечивает своевременную диагностику инфекционных заболеваний.

Кроме того, имеется возможность проведения диагностических мероприятий непосредственно в палатах стационара при помощи мобильного оборудования – переносных аппаратов для проведения ультразвукового и рентгенологического исследования, лабораторных исследований.

– Какие новые технологии, методики лечения, новые препараты появились за последние годы в детской инфекционной службе, какого рода высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают пациентам в Чувашии?

– Рассматривая лечебный процесс, можно отметить важность изменения подходов в лечении некоторых инфекционных заболеваний. Так, доминирование вирусных причин изменило подходы к проведению терапии острых диарей при кишечных инфекциях: отпала необходимость широкого использования антибактериальных препаратов, при проведении оральной регидратации приоритетным стало использование гипосомолярных солевых растворов. Как я уже отметила выше, нам значительно помогло современное оборудование клинической лаборатории, так как именно своевременность начала лечения чаще всего является самым главным!

Если говорить о высокотехнологичной медицинской помощи, то при необходимости оказания ВМП инфекционисты взаимодействуют с другими службами. К примеру, в Республиканской детской клинической больнице на аппарате гемодиализа почек оказывают помощь детям с почечной недостаточностью, к которой могут привести тяжелые случаи инфекции. Раньше эту операцию в республике проводили только детям, достигшим 10 летнего возраста, более младших отправляли в Москву.

– Можно ли говорить о достижениях в оказании помощи пациентам с инфекционными заболеваниями?

– Заслуга инфекционной службы в мировом масштабе в том, что люди перестали массово умирать от инфекционных болезней. Это касается и России, и Чувашии. Организационная модель детской инфекционной службы Чувашии позволила нам добиться хороших результатов в решении вопросов детских инфекций, снизить детскую смертность. В 2020 г. показатель инфекционной и паразитарной заболеваемости стал ниже уровня 2019 г. на 29,7% и составил 45 635 в расчете на 100 тыс. детского населения.

Не зарегистрированы массовые инфекционные заболевания и случаи заболеваний по 48 нозологическим формам, в частности, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, столбняком. В сравнении с показателями 2018 г. заболеваемость была ниже по 28 нозологиям, в том числе острыми респираторными инфекциями, внебольничными пневмониями, ветряной оспой, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, ОКИ неустановленной этиологии, а число случаев заражения гриппом снизилось в 3 раза.

Сравнительный анализ заболеваемости детей в республике в 2019 и в 2020 г. показал снижение заболеваемости: острыми инфекциями дыхательных путей – на 29,4% (зарегистрированных случаев в 2020 г. – 101 937, в 2019 г. – 144 320), внебольничной пневмонии – на 31,5% (2020 г. – 1511, 2019 г. – 2205), бактериальной – на 66% (2020 г. – 540, 2019 г. – 1586), бактериальной пневмонии пневмококковой этиологии – на 30,5% (2020 г. – 41, 2019 г. – 59).

В группе инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики и представляющих наибольшую опасность для детей первых месяцев жизни (у которых инфекция протекает в тяжелой форме и часто сопровождается развитием осложнений, в основном, со стороны органов дыхания и центральной нервной системы), нужно

отметить такое заболевание, как коклюш. В 2020 г. отмечено снижение заболевших коклюшем в 10 раз (всего 3 случая против 40 в 2019 г.), снижение числа госпитализированных – в 8,7 раз в сравнении с 2018 г. (44 чел.).

За последние 15 лет отмечена устойчивая тенденция снижения заболеваемости детей острыми вирусными гепатитами. В 2020 г. показатель составил 0,77 на 100 тыс. населения (2 чел.), в 2019 г. – 4 чел., за счет снижения числа больных гепатитом А. Больных гепатитами В, С, Е детей за анализируемый период не зарегистрировано. Это произошло как за счет улучшения социально-бытовых и гигиенических условий жизни, так и вследствие введения в национальный календарь прививок вакцинации от гепатита В. Дальнейшее снижение заболеваемости вирусным гепатитом В и его элиминация в перспективе позволят снизить число больных с первичным раком печени.

В 2020 г. наблюдается уменьшение на 30% числа пациентов с нейринфекцией в сравнении с 2019 г. Снижение произошло за счет уменьшения числа пациентов с менингитами бактериальной этиологии в 2,5 раза (2019 г. – 15 чел., в 2020 г. – 6 чел.) и вирусной на 29%.

В группе паразитарных заболеваний снизилась заболеваемость аскаридозом (4,24 на 100 тыс. детского населения в 2020 г. против 21,99 в 2018 г.), токсокарозом (1,16 в 2020 г. против 9,6 в 2018 г.), лямблиозом (156,5 в 2020 г. против 208,61 в 2018 г.).

– Каковы основные факторы риска инфекционных заболеваний?

– В мире их делят на 2 группы. К неуправляемым относятся те, на что обычный человек не может повлиять: это среда обитания с грязной почвой и водой в водоемах, увеличение численности грызунов или больных животных, отсутствие очистных сооружений, высокая миграция и многое другое. Это способствует возникновению различных заболеваний: мышинной лихорадки, лямблиоза, гепатита А, токсокароза, сальмонеллеза, описторхоза, малярии и многим другим. Но при этом, если соблюдать санитарные правила, многих из них все-таки можно избежать.

К управляемым факторам риска относятся инфекции, контролируемые вакцинопрофилактикой. И поскольку дети – существа совершенно зависимые от решения родителей, именно в их руках находится здоровье и будущее малышей.

– Как проводится профилактика заболеваний?

– Одной из самых эффективных и успешных мер по профилактике во всем мире является иммунизация населения, и, в первую очередь, детей. Еще в 1974 г. Всемирная организация здравоохранения констатировала, что вакцинация значительно повлияла на продолжительность жизни людей в последние сто лет. И, как показывает анализ, в XX веке она увеличилась на 30 лет, а 25 лет из них человек приобрел только благодаря вакцинам. Замечу, что вакцинация даже только против двух инфекций, ветряной оспы и ротавирусной инфекции, а также ревакцинация против коклюша могут принципиально изменить эпидемиологическую ситуацию по детским инфекциям, так как на их долю приходится практически половина всех случаев инфекционных заболеваний у детей.

Отмечу, что вакцинация детей является стратегическим ресурсом в демографической политике всех развитых стран. Национальные календари профилактических прививок и календари профилактических прививок по эпидемическим показаниям существуют в более чем 100 странах мира. Современной науке известно более 1,5 тыс. инфекционных заболеваний и их возбудителей, и хотя далеко не для всех из них существуют прививки, но ежегодная иммунизация спасает миллионы жизней, ее преимущества значительно перекрывают риски поствакцинальных реакций.

Исследования ученых, опубликованные в авторитетном журнале «The Lancet», свидетельствуют, что иммунизация против 10 главных патогенов обладает существенным влиянием на общественное здоровье – без вакцинации смертность детей была бы на 45% выше. По подсчетам ученых, мероприятия по вакцинации с 2000 по 2019 г. помогли предотвратить около 37 млн смертей и помогут предотвратить 69 млн смертей в периоде 2000-2030 гг. Большинство из этих предотвращенных летальных исходов касается детей до 5 лет.

В России вакцинация населения проводится против 12 инфекционных заболеваний, и только это позволяет удерживать эпидемиологическую ситуацию в нашей стране под контролем. В Чувашии создана и сохраняется достаточная иммунная прослойка по дифтерии и коклюшу, кори, полиомиелиту, краснухе, гепатиту В. Охват детей от одного года до 14 лет вакцинацией и ревакцинациями остается выше рекомендуемо-

го для создания этой прослойки уровня (95%).

Открытие противопневмококковых вакцин также стало настоящим прорывом в здравоохранении, поскольку позволяет оградить детей от пневмоний. Тотальная вакцинация в России впервые началась с конца 2014 г., и уже в этом году она может спасти жизнь многих российских детей.

– Есть ли мифы о детских инфекционных заболеваниях?

– Не только в российском обществе есть много опасных мифов. Например, что вакцины снижают естественную способность иммунной системы сражаться с болезнью. И вообще, они очень вредны и опасны для малышей. Во всем мире даже появилось движение антивакцинаторов. По подсчетам специалистов, ежегодно около 11% российских родителей отказываются прививать своих детей. Но на самом деле вакцины укрепляют иммунную систему, готовя ее к защите от бактерий и вирусов, вызывающих серьезные заболевания, до того, как мы подвергнемся их воздействию.

Другая крайность – что детские инфекции для детей не опасны, ими можно и нужно болеть, и чем раньше – тем лучше. Есть даже родители, которые устраивают так называемые «ветряночные вечеринки». Но некоторые инфекции могут быть очень опасными для детей и привести если не к смерти, то к очень тяжелым последствиям для организма. Знайте, что осложнение ветряной оспы – ветряночный энцефалит – может вызвать серьезные нарушения в здоровье ребенка. В списке осложнений при кори – гепатит, аппендицит и вирусный менингит. Действительность показывает, что привитые дети, в целом, болеют меньше, чем дети, которые не были вакцинированы.

Один из важных – миф о том, что вакцинировать детей не нужно, так как естественного иммунитета вполне достаточно для защиты против любой инфекции. Но это далеко не так. Во-первых, иммунная система состоит из двух основных звеньев: врожденного и приобретенного иммунитета. Врожденный иммунитет – только первая линия защиты, и не у всех новорожденных малышей эта линия крепкая. Приобретенный – это вторая линия защиты, когда иммунная память обеспечивает защиту от последующего повторного воздействия того же патогена. Вот его-то и не будет хватать непривитым детям в случае возникновения инфекционной угрозы.

Другой опасный миф – если заболеваний мало, то и не нужно прививаться. Однако число непривитых детей снижает коллективный иммунитет – способность всего общества противостоять определенной инфекции. Специалисты предупреждают, что пятипроцентное снижение охвата вакцинацией против кори повлечет трехкратное увеличение числа заболевших! А в обществе с относительно высоким процентом не привитых людей риски заразиться выше даже у тех, кто своевременно сделал прививку! Отказ от вакцинации неизбежно приведет к массовому росту заболеваемости в следующие 5-7 лет, как показал опыт европейских и постсоветских стран.

Следующий миф – что прививки приводят к аутизму. Ученые, рассмотрев в 2002 г. истории болезни полумиллиона детей, не нашли связи аутизма с вакцинацией. Исследование в 2006 г. выявило, что наоборот, заболеваемость аутизмом росла при снижении охвата вакцинацией. А в 2015 г. отдельно рассматривались дети из группы риска и уже больные аутизмом, вывод тот же – это точно не прививки.

– Ваши пожелания коллегам и пациентам?

– Коллегам желаю совершенствовать свои знания для повышения качества оказания помощи детям с инфекционными заболеваниями. Ведь это непрерывный процесс, и мы понимаем, что наши достижения – лишь очередная точка отсчета для дальнейшего пути.

Родителям пациентов хочу напомнить прописные истины: переохлаждение вызывает респираторные заболевания, несоблюдение гигиены – кишечные расстройства, вирусные заболевания легко передаются при несоблюдении социальной дистанции и посещения массовых мероприятий. И, конечно, девизом жизни мудрых родителей должен стать здоровый образ жизни, что поможет преодолеть любое инфекционное заболевание с менее тяжелыми последствиями! Я желаю всем родителям, чтобы их дети были здоровы, но если уж ребенок «подхватил» инфекцию, то не затягивайте обращение к врачу. Своевременность очень часто спасает жизнь!

Подготовили Н. Володина, К. Емануилова, полный текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» www.med.cap.ru

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ПОСЕТИЛИ ЭКСПЕРТЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА АЛМАЗОВА



Республиканский кардиологический диспансер с рабочим визитом посетила делегация Национального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова (г.Санкт-Петербург) под руководством главного внештатного кардиолога Минздрава России, генерального директора Центра Евгения Шляхто.

В состав делегации вошли начальник службы по развитию регионального здравоохранения Управления по реализации федеральных проектов Алексей Яковлев, специалисты отдела мониторинга и анализа показателей регионального здравоохранения службы по развитию регионального здравоохранения Управления по реализации федеральных проектов Вероника Карлина и Мария Дубинина, специалист отдела научного сопровождения и кадрового обеспечения Юлика Курочкина.

В рамках визита состоялось рабочее совещание, в котором приняли участие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов, руководитель территориального органа Росздравнадзора Татьяна Аносова, директор МИАЦ Светлана Ананьева, руководитель ТФОМС Вячеслав Александров, главный внештатный кардиолог Минздрава Чувашии Наталья Светлова, главный врач Республиканского кардиологического диспансера Вадим Бабокин, руководитель регионального сосудистого центра №1 Анна Семенова, главные внештатные специалисты регионального ведомства, представители медицинской отрасли.

Эксперты ознакомились с медицинской документацией, с работой отделений Республиканского кардиологического диспансера с целью обсуждения и корректировки совместной работы по организационно-методическому руководству в области оказания медицинской помощи, подготовки кадров и инновационных исследований и разработок по профилю «Кардиология», реализации национального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на уровне региона. Отдельно рассмотрены вопросы качества оказания медицинской помощи по профилю «Кардиология» и «Сердечно-сосудистая хирургия» в региональном сосудистом центре, первичных сосудистых отделениях, проведен анализ динамики в сравнении с прошлыми выездными мероприятиями.

Главный внештатный кардиолог Минздрава Чувашии Наталья Светлова доложила о работе кардиологической службы и маршрутизации пациентов по профилю «Кардиология».

Главный врач Республиканского кардиологического диспансера Вадим Бабокин отметил, что благодаря национальному проекту «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» открываются новые возможности для пациентов и медиков, закупается новое оборудование, которое помогает в реализации глобальных целей проекта, направленных на спасение жизней.

«В текущем месяце поступил ангиографический комплекс, сейчас ведется его установка, подготовка к работе. В ближайшее время планируем начать обследование и проводить оперативные вмешательства на новом оборудовании», – отметил Вадим Бабокин.

Также специалистами федерального центра проведена оценка уровня автоматизации процессов оказания медицинской помощи, правильности ведения регистров, реестров, систем мониторинга по профилю «Кардиология» и «Сердечно-сосудистая хирургия». На особом контроле получение пациентами лекарственной терапии и использование медицинских изделий, контроль эффективности, безопасности и качества фармакотерапии.

Внимание экспертов уделено реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», который направлен на снижение смертности от болезней системы кровообращения. Эксперты обсудили достигнутые результаты в сравнении с целевыми показателями проекта, расставили приоритеты на ближайшее будущее, а также отметили высокую степень информатизации здравоохранения региона и большой потенциал.

«В целом Чувашская Республика динамично и стремительно развивается, введены регистры, осваиваются новые практики. Республиканский кардиодиспансер становится многопрофильной клиникой, формируется мощная хирургическая служба. Но в то же время необходимо обновить работу по некоторым направлениям, контролировать ситуацию по республике по больным группы высокого риска, выстроить приоритетную политику действий, развития службы», – отметил Евгений Шляхто.

Экспертами проведена детальная оценка состояния всей кардиологической системы региона, рассмотрены кадровые вопросы, лекарственное обеспечение льготной категории граждан по профилю «Кардиология».

«Все рекомендации, которые были даны в ходе визита мы учтем. Они нацелены на результат и плодотворное взаимодействие. Планируем усилить работу по профессиональному образованию специалистов, по подключению к образовательным семинарам Центра, внедрению новых информационных систем и федеральных проектов в области здравоохранения», – подчеркнул глава Минздрава Чувашии Владимир Степанов.

Специалисты Центра Алмазова обозначили пути оказания дальнейшей организационно-методической помощи по профилю направлению, которые могли бы способствовать снижению смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний с достижением целевых показателей национального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

В ОЖИДАНИИ ОБНОВЛЕНИЯ

*Шумерлинское подразделение
наркодиспансера*

В Республиканском наркологическом диспансере Минздрава Чувашии активно внедряется система менеджмента качества. Это комплекс работ, который затрагивает различные аспекты деятельности учреждения: систему стратегического управления, систему оказания медицинских услуг, систему многоуровневой логистики (доставка медикаментов, товаров медицинского назначения, оборудования), управление персоналом, внутренние коммуникации, документооборот и др.

Немаловажным в этом процессе является и создание комфортных условий для оказания медицинской помощи пациентам и посетителям диспансера.

Главный врач диспансера Елена Калинина совместно с главным бухгалтером Натальей Алексеевой и начальником отдела правовой и кадровой работы Татьяной Николаенко посетили 4 наркологическое отделение (г. Шумерля), где проанализировали деятельность и определили дальнейшие пути развития подразделения.

Руководство диспансера ознакомились с результатами проведенного косметического ремонта в стационарном блоке, финансирование которого осуществлялось за счет собственных средств диспансера.

Подводя итоги, Елена Калинина поблагодарила весь персонал отделения за личное участие в создании комфортных условий, способствующих повышению удовлетворенности пациентов качеством и эффективностью оказания медицинской помощи.



ЦРБ Алатырского района

В Алатырской ЦРБ продолжаются ремонтные работы в хирургическом и терапевтическом корпусах. Работы проводятся благодаря регпроекту «Развитие системы оказания первичной медицинской помощи» нацпроекта «Здра-

воохранение». В рамках достижения целей нацпроектов «Здравоохранение» и «Демография» многие медицинские учреждения обрели новый облик, стали красивыми и более комфортными, а также приобрели современное оборудование. В 2021 году ремонты и реконструкции в медучреждениях продолжаются.



воохранение». Главный врач больницы Юрий Боголюбов регулярно проводит выезды на места для контроля за сроками и качеством выполнения.

В терапевтическом корпусе будут приведены в порядок КДЛ и помещения приема хирургов. Сейчас здесь уже практически завершён ремонт фасада, заменены двери, окна. Осуществляется замена светильников и внутренние отделочные работы. «В связи с проводимым ремонтом хирурги временно принимают на втором этаже здания, в кабинете, где ранее осуществлялось физиотерапевтическое лечение. Мы приносим извинения за временные неудобства, но ведь и когда дома делаем ремонт, приходится порой жить в «походных» условиях. Зато потом вокруг становится чисто и уютно. Ремонтные работы должны быть завершены 30 ноября, мы контролируем, чтобы не было отставания от графика», – прокомментировал Юрий Боголюбов.

Большие изменения произошли и на территории хирургического корпуса. В настоящий момент ведется капитальный ремонт наружных стен и входных групп здания. Уже проведен ремонт пандуса для подъезда спецавтомобилей, рядом обустроен пандус для маломобильных групп населения.

«Очень приятно наблюдать, как наша больница становится красивой и удобной! Раньше мы приходили на прием к хирургу и теснились в маленькой регистратуре, а темные стены коридора казались просто давят. Недавно пришла на прием и случайно увидела, что там идет ремонт. Светлые стены, показалось, сделали коридор более просторным и воздушным, заметила, что и регистратура изменит свой вид. Будем с нетерпением ждать, когда ремонт закончится и пациенты смо-

гут получать помощь в комфортных условиях!», – поделилась своим мнением одна из пациенток.

*Новочебоксарская городская
больница*

В Новочебоксарской городской больнице продолжается капитальный ремонт стерилизационного отделения благодаря регпроекту «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках капремонта будет производится замена инженерных систем водоснабжения, канализации, электро- и теплоснабжения, вентиляции и пожарной сигнализации. Заменяют кровлю, оконные и дверные блоки, обновится отделка помещений, поступит новое медицинское оборудование.



Порядная организация ведет работы по демонтажу старых конструкций, кладке перегородок из кирпича. Произведен ремонт лицевой поверхности наружных кирпичных стен. Как отметил главный врач городской больницы Константин Белов, всего на ремонт отделения по целевой программе Министерства здравоохранения Чувашской Республики предусмотрено свыше 17 млн рублей.

В настоящее время и до завершения работ стерилизационное отделение функционирует в операционном блоке Новочебоксарской городской больницы.

После завершения ремонта в отделении, где проходит обработка и подготовка инструментов и материалов, значительно улучшатся условия работы. В нем будут соблюдены все правила маршрутизации инструментов – от поступления из лечебных кабинетов и дезинфекции до автоклава и обратного направления в отделения.

Открытие

В ЧЕБОКСАРАХ ЗАРАБОТАЛ СИМУЛЯЦИОННО-АККРЕДИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

1 сентября на базе Института усовершенствования врачей открылся симуляционно-аккредитационный центр. В торжественной церемонии принял участие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов. Напомним, что повышение квалификации и переподготовка медицинских кадров в Чувашской Республике стали более доступными благодаря национальному проекту «Здравоохранение» и региональной программе «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

После торжественной части гостям провели обзорную экскурсию, где показали новые тренажеры, роботы-симуляторы, манекены-имитаторы, модели-муляжи и другое интерактивное компьютеризированное оборудование, которое предназначено для освоения новых диагностических и лечебно-профилактических приемов, а также для отработки практических навыков по неотложной помощи при различных патологиях у взрослых и детей.

«Центр станет площадкой для проведения аккредитации специалистов здравоохранения, освоения и совершенствования практических навыков и компетенций ординаторов и слушателей курсов профессиональной переподготовки с использованием современных образовательных и симуляционных технологий. Таким образом мы получим высококвалифицированные кадры и повысим качество оказания медицинской помощи», – отметил глава Минздрава Владимир Степанов.

По словам ректора ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии Романа Матвеева, основу симуляционного обучения составляют тренинги, представляющие собой отработку профессиональных действий индивидуально и в команде в условиях моделирования профессиональной среды, с использованием полученных ранее навыков.

«Центр отвечает всеми необходимым требованиям и готов к проведению первичной специализированной аккредитации медицинских работников, необходимой для допуска специалистов к работе. В прошлом учебном году обучением по дополнительным профессиональным программам было охвачено 2180 медицинских специалистов: 2084 человек прошли курсы повышения квалификации и 96 завершили профессиональную переподготовку. На сегодняшний день в Институте проходят обучение 300 ординаторов, из них на первый курс в этом году зачислено 176 человек», – делится Роман Матвеев.

Стоит отметить, что на приобретение дополнительного оборудования и оснащение симуляционно-аккредитационного центра из республиканского бюджета было направлено около 8 миллионов рублей. Помимо этого, в Центре уже имеется реальное медицинское оборудование. Его предоставили ведущие медицинские учреждения региона. Разнообразие тренажеров позволяет ординаторам и медицинским работникам Чувашской Республики осваивать новые приемы и навыки в работе.



Благодарность

Хочу выразить сердечную благодарность всем врачам и медсестрам районной поликлиники ЦРБ Ядринского района. Огромное спасибо Ивановой Антонине Ивановне, Ивановой Валентине Петровне, Быковой Любви Владимировне, всем сотрудникам, работающим в кабинете вакцинации, которых, к сожалению, знаю только по имени: Наталье Владимировне, Татьяне, Элеоноре, Екатерине Николаевне. Отмечаю их трудолюбие, внимание и заботу, справедливую требовательность, профессионализм! Крепкого здоровья! Успехов в труде! Прошу благодарность довести до каждого сотрудника. Данное мнение – не только лично мое, но и всех пациентов, обращающихся к сотрудникам поликлиники.

В.П. Фомичев

Ежегодно приезжаем примерно на неделю всей семьей в Новочебоксарск, снимаем жилье, совмещаем отдых и лечение в Новочебоксарской городской стоматологической поликлинике. Записываемся сразу на несколько дней – даже если и нет необходимости в лечении – для профилактики.

Была у Луизы Генриховны Петровой, муж лечился у Натальи Николаевны Термишевой. Дочку водили к Шалкановой Альбине Павловне в детское отделение на ул. Семенова. И, знаете, ни одного неприятного инцидента после лечения не случилось. И еще с тех пор, как я начала лечиться у ваших докторов, ни одного зуба не потеряла. А тот зуб, с которым обратилась в самый первый раз, подлечивается и продолжает служить! А ведь я пришла его удалить: зашла в кабинет к хирургу, а он начал меня отговаривать, собрал специалистов, и они в один голос подтвердили, что зуб можно восстановить. Такая сказочная история. И вот как я могу не приехать в Новочебоксарскую стоматологическую поликлинику после такого? Слава Богу, что есть такие доктора, как у вас.

Поражает чистота. Кристальная, я бы сказала, чистота, во всех кабинетах, как в хирургии. Иногда приходится в экстренном порядке обращаться в клинику по месту жительства. Я, как переступаю порог, сразу начинаю сравнивать с Новочебоксарской поликлиникой. Может быть, там и не плохо, может быть, и хорошо, но для меня – нет, у меня есть уровень, есть планка, которые задает ваша клиника, я знаю, как должно быть. Здесь я сама вижу, как при пациенте обрабатывается кресло, как распаковываются инструменты, персонал работает в масках, в экранах. Видно, что средства, которое мы платим за услуги, они не просто идут в прибыль, а вкладываются в оборудование, качество проводимого лечения! Мы очень довольны всем, большое спасибо коллективу Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники!

Н.Тарлыкова, Н. Новгород

Обращаюсь по просьбе моего сына Васильева Дмитрия Альбертовича, он продолжает лечение в Республиканском онкологическом диспансере, диагноз основной: злокачественное но-

вообразование ректосигмоидного соединения. В настоящее время продолжается лечение в этой больнице, врачи этой больницы имеют большой профессионализм в своей сфере. Хочу выразить особую благодарность следующим врачам: заведующему хирургическому отделению №4 Долгову Олегу Юрьевичу, лечащему врачу хирургического отделения №4 Николаеву Анатолию Николаевичу, лечащему врачу ОПЛТ №1 Николаевой Олесе Олеговне и другому медицинскому персоналу.

В.Н. Васильева

Благодарим руководство БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии в лице заместителя главного врача Езюковой Валентины Витальевны и заведующей отделением Ивановой Валентины Петровны за организацию и проведение вакцинации работников нашего предприятия.

Администрация ООО «УК ЖКХ»

Прошу отметить работу работников бригады №31 скорой помощи за ответственное отношение к пациентам.

От всей души наша семья выражает благодарность врачам скорой помощи, а именно бригаде № 31, за профессионализм, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение к своим пациентам. Низкий им поклон. 6 августа 2021 года они спасли жизнь нашей маме, бабушке и прабабушке Тимошенко Анне Гавриловне.

А. Галкина

Низкий вам поклон! С момента моей выписки прошло достаточно времени, чтобы понять, насколько качественно меня лечили. Я восстановился и теперь чувствую себя вполне здоровым. В этом огромная заслуга врачей, которые меня лечили. Болезнь всегда неожиданная, и от своевременности действий врачей, зачастую, зависит самое главное – ЖИЗНЬ! Так, и в моем случае, благодаря профессионализму коллектива я справился с болезнью и вернулся к своим близким! Вся моя семья со словами огромной благодарности обращается к медицинскому персоналу третьего кардиологического отделения Республиканского кардиологического диспансера г.Чебоксары. От всей души выражаем благодарность заведующей отделением, врачу высшей категории Богдановой Светлане Михайловне и кардиологу Захаровой Алине Федоровне за профессионализм, сердечную теплоту, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение. Вы обладаете важным человеческим качеством – чувством сострадания, которое особенно помогает в стенах больницы. Низкий вам поклон. Также огромное спасибо медицинским сестрам Артемьевой Галине Николаевне, Прохоровой Людмиле Николаевне, Тиминой Фаине Валерьевне. Вы по-настоящему достойны похвалы. Спасибо и поварам, уборщицам за их бескорыстный труд! Желаем вам крепкого здоровья, процветания, успехов в работе, семейного благополучия!

Семья Ю.Я. Молостовкина, Урмарский район

Память

На 84 году ушел из жизни **Антонов Болеслав Ильич**, один из пионеров детской анестезиолого-реанимационной службы Чувашии. Он стоял у истоков этой специальности и внес большой личный вклад в ее развитие.

Формирование детской анестезиолого-реанимационной службы началось в 1979 году, когда на базе Республиканской клинической больницы №1 было открыто первое в республике детское анестезиолого-реанимационное отделение. Болеслав Ильич заведовал отделением с 1981 по 1985 год. В июле 1985 года отделение было переведено во вновь открытую Республиканскую детскую клиническую больницу, где он проработал 28 лет в должности детского анестезиолога-реаниматолога и из которой в 2013 году ушел на пенсию.

Болеслав Ильич – анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, обладатель множества почетных грамот, ветеран труда.

Коллектив Республиканской детской клинической больницы глубоко скорбит по поводу кончины Болеслава Ильича Антонова и выражает искреннее соболезнование родным и близким покойного. Светлая память о нем навсегда останется в наших сердцах.



В сентябре мы потеряли товарища, уважаемого в коллективе специалиста и просто замечательного человека **Чупракова Владимира Архиповича**.

Владимир Архипович родился 8 марта 1954 года в селе Ишлеи. В 1971 году окончил среднюю школу в селе Октябрьское, а с 1971 по 1977 учился в ЧувГУ на медицинском факультете по специальности «Лечебное дело». С 1984 по 2004 работал хирургом и заведующим отделением в Республиканском противотуберкулезном диспансере. С 2004 года по 2011 год работал хирургом и заведующим отделением в Городском клиническом центре и Центральной городской больнице, после чего устроился работать в БСМП. Владимир Архипович был многоуважаемым, позитивным и целеустремленным специалистом. Коллеги относились к нему не только как к другу и товарищу, но как и к наставнику, так и к родному человеку. Владимир скончался от коронавирусной инфекции, находясь на передовой в борьбе с ней. Соболезнуем родным и близким.



ЧТО В СЕБЯ ВКЛЮЧАЕТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ?

Первый этап диспансеризации:

1. Для граждан в возрасте 18-39 лет включительно 1 раз в 3 года

Проведение профилактического медицинского осмотра:

- Анкетирование
- Расчет на основании антропометрии
- Измерение артериального давления
- Исследование уровня общего холестерина в крови
- Определение уровня глюкозы в крови натощак
- Определение относительного сердечно-сосудистого риска
- Флюорография легких или рентгенография легких 1 раз в 2 года (18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38 лет)
- Электрокардиография в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра

Проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний:

- Скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин): осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом ежегодно с 18 лет, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (методом Папаниколау) один раз в три года
- Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) врачом-терапевтом
- Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации

2. Для граждан в возрасте 40-64 лет включительно 1 раз в год

Проведение профилактического медицинского осмотра:

- Анкетирование
- Расчет на основании антропометрии
- Измерение артериального давления
- Исследование уровня общего холестерина в крови
- Определение уровня глюкозы в крови натощак
- Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска
- Флюорография легких или рентгенография легких 1 раз в 2 года (40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64 лет)
- Электрокардиография
- Измерение внутриглазного давления

Проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний:

- скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин): осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (методом Папаниколау) 1 раз в 3 года (42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63 лет)
- скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин): маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года (40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64 лет)
- скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин): в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение простат-специфического антигена в крови
- скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года (40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64 лет)
- скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет - эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)

Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья)

Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации

3. Для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год

Проведение профилактического медицинского осмотра:

- Анкетирование
- Расчет на основании антропометрии
- Измерение артериального давления
- Исследование уровня общего холестерина в крови
- Определение уровня глюкозы в крови
- Флюорография легких или рентгенография легких 1 раз в 2 года (66, 68, 70, 72, 74, 76, 78, 80, 82, 84, 86, 88, 90, 92, 94, 96, и т.д.)
- Электрокардиография в покое
- Измерение внутриглазного давления

Проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний:

- скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин): в возрасте до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года (66, 68, 70, 72, 74 лет)
- скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: в возрасте от 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 лет – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом
- Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)
- Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья)
- Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- осмотр (консультацию) врачом-неврологом при наличии показаний;
- дуплексное сканирование брахицефальных артерий при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом при наличии показаний;
- колоноскопию по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога;
- эзофагогастродуоденоскопию при наличии показаний;
- рентгенография легких, компьютерная томография легких при наличии показаний;
- спирометрию при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом акушером-гинекологом при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом при наличии показаний;
- проведение гликированного гемоглобина в крови по показаниям;
- осмотр (консультацию) врачом дерматовенерологом при показании
- проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья;
- прием врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- осмотр (консультацию) врачом-неврологом при наличии показаний;
- дуплексное сканирование брахицефальных артерий при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом при наличии показаний;
- колоноскопию по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога;
- эзофагогастродуоденоскопию при наличии показаний;
- рентгенография легких, компьютерная томография легких при наличии показаний;
- спирометрию при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом акушером-гинекологом при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом при наличии показаний;
- осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом при наличии показаний;
- проведение гликированного гемоглобина в крови по показаниям;
- осмотр (консультацию) врачом дерматовенерологом при показании
- проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья;
- прием врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации.

После того, как пациент прошел все исследования в рамках I и II этапа, ему ставится группа здоровья. Если вашего возраста нет в списке на проведение диспансеризации, и вы не относитесь к льготным категориям, вы все равно можете обратиться в свою поликлинику и пройти профилактический медицинский осмотр.

Благодарность

Выражаем огромную благодарность инфекционному отделению ковидного центра и отделению реанимации Алатырской ЦРБ за результативное лечение нашей мамы и бабушки. Несмотря на возраст (82 года), ей помогли справиться с болезнью и вернуться в семью. Большое спасибо заведующей Семеновой Лидии Сергеевне и другим врачам отделения за высокий профессионализм и индивидуальный подход к каждому пациенту. А так же среднему и младшему персоналу отделения за чуткое отношение.

Слова огромной благодарности заведующему отделением анестезиологии-реанимации Гандамову Э.Б. за оказанную высоко квалифицированную помощь. От вашей слаженной работы зависит жизнь и здоровье людей. Здоровья всем вам и низкий поклон.

Семья Депутатовых и Резепкиных

Спасая тех, кого болезнь увела на муки, Вы долг свой выполняли до конца. Благодарны будем ваши руки, Воспеты будут ваши пусть сердца. Пусть с вами будет Божий свет свечи И Божий дух осветит ваши лица. Вы ангелы, канашские врачи, Позвольте перед вами поклониться.

Слова благодарности врачам и медперсоналу БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии: Федоровой Ренате Николаевне, Васильевой Лиане Владимировне, Григорьевой Татьяне Ивановне, Дьячкову Андрею Владимировичу, Ивановой Маргарите Геннадьевне, Шорниковой Надежде Михайловне, Ивановой Татьяне Петровне, Мироновой Ольге Владимировне, Кузьминой Ирине Алексеевне, Григорьевой Светлане Германовне, Ситкаревой Розе Петровне.

Семья Николаевых

Хочу выразить свою благодарность со-

трудникам терапевтического отделения Второй городской клинической больницы гор. Чебоксары и лично Семеновой Натальи Борисовне, лечащему врачу моей мамы, за профессионализм и чуткое отношение к больным, особенно пожилого возраста. За время нахождения в больнице мама получила качественную медицинскую помощь, а я, ее дочь, полную информацию о состоянии мамы. Еще хочу поблагодарить врача 3 поликлиники Городской больницы №1 Шагину Елену Валерьевну, дежурившую 26.07.2021 г., врача или фельдшера скорой помощи Екатерину Валерьевну (к сожалению, не знаю фамилии), дежурившую вечером 26.07.2021. А также большое спасибо работникам приемной Минздрава Чувашии и работникам отдела по оказанию медицинской помощи взрослому населению, которые оперативно помогают решать возникающие проблемы.

В.Ю. Конарева

Благодарность бригаде №7 (БОП) скорой помощи, которая приехала на вызов 28.07.2021 в 17:30 в г. Чебоксары: водителю Архипову В. Л., бортовой №6, медбрату Васильеву Кириллу, фельдшеру Терентьевой Александре.

Бригада приехала к маме 70 лет, с поражением легких 28% + сердечная аритмия.

Хочу поблагодарить за высокий профессионализм, чуткость и внимание, оказанное пожилому человеку. В наше время это ценно! Низкий вам поклон за ваше отношение к делу.

Л. Купташкина

Хочу объявить благодарность медицинскому персоналу бригады скорой медицинской помощи №16, работавшей 01.08.2021: Афанасьевой Анастасии, Горбуновой Ирине, водителю Сапожникову Ивану.

Особенные слова благодарности Афанасьевой Анастасии за ее профессионализм,

доброе и отзывчивое отношение к людям, попавшим в нелегкую жизненную ситуацию. Афанасьева Анастасия очень молодой медицинский работник, но в ней чувствуется стержень, уверенность и любовь к своему делу.

Я ей искренне благодарна за слаженную работу и оказанное нам человеческое внимание.

Е.В. Шелкова

Выражаю искреннюю благодарность Фролову В.В., травматологу-ортопеду, Михайлову А.С., травматологу-ортопеду, Егорову А.В., реабилитологу, Ладыка И.Б., неврологу; Черкасовой И.В., заведующей дневным стационаром, медицинскому персоналу дневного отделения: Максимовой Т.Н., Ефимовой Е.В., Михайловой Е.С.; Петровой Н.Н. медицинской сестре по массажу, медицинскому персоналу отделения медицинской реабилитации, сотрудникам больницы.

Несмотря на то, что у каждого звена в Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования имеется своя неограничиваемая роль, главным звеном в успешном функционировании центра являются высокопрофессиональные травматологи, многопрофильная команда смежных специалистов, медицинских сестер, их неограничиваемый вклад, опыт и профессионализм. Это они применяют на практике новые, сложные, уникальные и ресурсоемкие методы лечения, разработанные на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники. Жизнь становится прекрасней благодаря специалистам центра и фанатам своего дела. Пусть притягивает ваш взор вечные спутники человечества: Романтика! Мечта! Красота! Любовь! Взгляд любящих глаз!

Отдельной благодарности заслуживает главный врач и менеджер центра Николаев Н.С. – двигатель реформ по поддержанию

норм этического кодекса и корпоративных ценностей по управлению человеческим капиталом в соответствии с общемировыми требованиями ВОЗ. Успехов Вам и процветания! Всех благ!

Г.В. Киселева

Бесконечно благодарен врачам Республиканского кардиологического диспансера Терентьевой Ольге Борисовне и Алексеевой Ирине Валерьевне за своевременную, профессиональную помощь на высшем уровне, доброту и отзывчивость. Крепкого им здоровья на долгие годы, счастья и благополучия. Коллектив редакции, доброго вам здоровья, счастья, благополучия, удачи.

В.В. Трифонов

У нас принято писать жалобы, а вот сказать спасибо людям за их работу как-то не приветствуется. Хочу поблагодарить медперсонал больницы по ул. Гладкова, 29а (красная зона). Спасибо вам за ваш труд, за заботу о больных, за чуткость. Все, от врачей до младшего медперсонала, профессионалы своего дела. Я рада, что мне повезло попасть к вам на лечение, если бы не вы, даже боюсь думать, что могло случиться. Отделение КОЗ, спасибо вам!

Светлана

Хочу выразить свою признательность и огромную благодарность бригаде подстанции скорой медицинской помощи г. Алатырь БУ ЧР «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» МЗЧР в составе: врача Черкуновой А.Н., фельдшера Кашиной М.А. и водителя Кудряшова Ю.А. за квалифицированную помощь и человеческое отношение. Спасибо вам за самоотверженный труд и высокий профессионализм! Желаю всего наилучшего, низкий вам поклон!

С.В. Половина

С юбилеем!

ГАЛИНЕ ПЕТРОВНЕ АВДЕЕВОЙ – 80 ЛЕТ



10 октября 2021 года Галине Петровне Авдеевой, Заслуженному врачу РФ исполняется 80 лет. Более 40 лет доктор Авдеева отдала медицине, 30 из них – кардиологии, около четверти века – Республиканскому кардиологическому диспансеру в г. Чебоксары.

Родилась Галина Петровна в Чувашии, в с. Кольцовка Вурнарского района. С детства мечтала о профессии врача. После окончания Челябинского мединститута работала врачом в городе Златоусте, зав. поликлиники медсанчасти Каслинского машзавода (г. Касли). Заведовала терапевтическим отделением Челябинской городской клинической больницы, была ассистентом кафедры госпитальной терапии Челябинского мединститута, главным терапевтом города Челябинска.

С 1978 года проживает в г. Чебоксары, где сначала стала зав. профилактическим кардиологическим отделением медсанчасти Чебоксарского хлопчатобумажного комбината. С 1979 года – зам. главврача по лечебной части Республиканской клинической больницы № 1 (г. Чебоксары).

Распоряжением Совета Министров Чувашской АССР № 621Р от 29 июня 1981 года Министерству здравоохранения ЧАССР было разрешено открыть на базе бывшего трахоматозного диспансера Республиканский кардиологический диспансер на 100 коек. Главным врачом была назначена Авдеева Галина Петровна. В этой должности она проработала 24 года. Через два года после реконструкции здания 16 июня 1983 года диспансер принял первых пациентов. В 1985 году хирургическое отделение Первой городской больницы перепрофилировали в хирургическое сосудистое отделение на 60 коек и передали в состав диспансера. Таким образом, открытый в 1983 году кардиологический диспансер стал семнадцатым по счету в СССР. До организации кардиодиспансера служба была представлена несколькими отделениями для оказания экстренной и плановой помощи больным с сердечно-сосудистой патологией.

В настоящее время Республиканский кардиологический диспансер является школой профессио-

нального мастерства кардиологов и кардиохирургов республики, он оказывает высококвалифицированную медицинскую помощь больным с патологией органов кровообращения.

При непосредственном участии и под руководством Галины Петровны Авдеевой внедрено более 140 новых методов диагностики и лечения. Будучи практическим врачом, Галина Петровна занималась и научными исследованиями. Ее перу принадлежит более 100 научных работ. Она была делегатом всемирного, европейского и многих всероссийских конгрессов врачей-кардиологов, прошла учебу в Германии, Франции, Финляндии.

С 1987 по 2005 годы Г.П.Авдеева возглавляла работу Чувашского филиала Всероссийского научного медицинского общества кардиологов и была главным внештатным кардиологом Чувашской Республики. Избиралась депутатом Госсовета Чувашии. Галина Петровна сполна проявила свой талант врача и организатора здравоохранения.

Каждый день доктор Авдеева боролась за жизнь людей. Сколько спасенных людей вернулось в строй! А как больные любили, ставшие легендарными Авдеевские среды, когда Галина Петровна по многу часов, забыв об усталости, принимала пациентов. И каких! Самых тяжелых. С неясными диагнозами. Больных, которым не могли помочь на местах.

Указом Президента РФ Авдеевой было присвоено высокое звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Она является «Отличником здравоохранения СССР», награждена медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени. Как организатор кардиологической службы в республике награждена юбилейной медалью «В память о 550-летию города Чебоксары». Кроме того, Галина Петровна награждена медалью «Ветеран труда», ей вручена медаль «За вклад в реабилитацию воинов-афганцев», памятная медаль Института проблем формирования христианского отношения к психическим заболеваниям «За помощь и усердие». Г.П.Авдеева была удостоена Почетной грамоты ЧР, дважды вручались Благодарности Президента Чувашии. Награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения ЧР.

«Врач от Бога», – так говорят о Галине Петровне многие коллеги и пациенты. От всей души поздравляем с 80-летием и желаем здоровья, радости, душевного равновесия и всего самого доброго!

Д.А. Авдеев

Заслуженный врач стал Почетным гражданином города Цивильска



В Цивильской ЦРБ прошло значимое событие. Звание «Почетный гражданин г. Цивильска» присвоено анестезиологу-реаниматологу отделения анестезиологии-реанимации Цивильской ЦРБ Михаилу Петровичу Григорьеву.

Такое решение было вынесено депутатами Собрания депутатов Цивильского городского поселения на районном Совете. Депутаты проголосовали единогласно. Коллектив медучреждения уверен, что так же проголосовали бы и жители Цивильского района.

Михаил Петрович работает в здравоохранении Цивильского района с 1982 года. У Михаила Григорьева с детства была мечта – стать врачом. С этой целью после окончания местной восьмилетки он в 1969 году поступил учиться в Чебоксарское медицинское училище. После его успешного окончания работал фельдшером в Буртасинской туберкулезной больнице. В 1972-1974 годах служил в рядах ВВС. И вот почти 40 лет он добросовестно и честно выполняет свой врачебный долг в районной больнице.

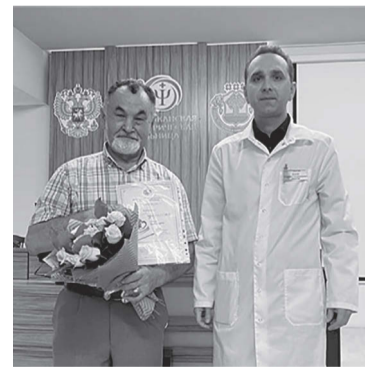
Пациенты очень ценят его за высокий профессионализм, внимательность, отзывчивость, человечность, за его золотые руки.

49 ЛЕТ В МЕДИЦИНЕ!

Участковый психиатр диспансерного отделения №3 Анатолий Молоствов награжден благодарностью министра здравоохранения Чувашской Республики. Анатолий Ефимович – уроженец села Большие Яльчики, живет по принципу «где родился, там и пригодился». В Яльчикской ЦРБ доктор работает почти полвека. Трудовую деятельность он начинал с должности невропатолога, затем занимал пост главного врача, и вот уже 20 лет ведет прием в качестве психиатра. «После окончания Горьковского мединститута ездил поднимать целину в Казахстан, видел стаю дельфинов, когда пересекал Тихий океан, но я – сельский житель. Здесь чувствую себя на своем месте, без преувеличения уже знаю четвертое поколение яльчикцев», – с гордостью говорит Анатолий Молоствов. Как отмечает медицинский специалист, жизнь на селе поменялась за последние десятилетия. «Сейчас многие уезжают на заработки в большие города. А это стресс, плохая экология, пагубные привычки, много негативных эмоций. Поэтому возросло количество депрессивных и пограничных расстройств», – отмечает психиатр.

В свои 80 лет Анатолий Молоствов не только работает врачом, но и занимается спортом, занимает активную гражданскую позицию: «Рецепт долголетия и крепкого физического и психического здоровья прост – позитивное мышление и здоровый образ жизни».

Анатолий Ефимович к тому же глава медицинской династии, известной и почитаемой в районе: супруга и дочь Татьяна также посвятили жизнь медицине.



Индекс ПА172. Номер подписан в печать 29.09.2021 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 1802. Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия». Адрес: 428019, г. Чебоксары, пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.

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.