

Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 9 (397) 29 сентября 2020 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ – ДЕТЯМ

16 сентября Республиканскую детскую клиническую больницу посетили Врио Главы Чувашии Олег Николаев и министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов



Главный врач, главный внештатный детский хирург Анатолий Павлов провел экскурсию по больнице. Анатолий Александрович ознакомил гостей с работой отделений анестезиологии-реанимации и лучевой диагностики Республиканской детской клинической больницы, отремонтированных и оснащенных современным оборудованием.

Гости ознакомились с работой детской больницы, оценили материально-техническую оснащенность и пообщались с пациентами. Также в рамках посещения Республиканской детской клинической больницы руководитель региона обсудил с главным врачом Анатолием Павловым и министром здравоохранения Владимиром Степановым проект строительства нового лечебно-диагностического корпуса с реабилитационным оборудованием, который планируют возвести в рамках пятилетней Комплексной программы социально-экономического развития Чувашии. Проектом также предусмотрена реконструкция существующих корпусов и строительство вертолетной площадки для санавиации.

«Работа медицинской отрасли направлена на повышение качества оказания специализированной медицинской помощи. Ключевой целью национального проекта «Здравоохранение» – снижение младенческой смертности. И мы сегодня видим, что для детей республики доступны самые высокие технологии диагностики и лечения», – отметил министр Владимир Степанов.

Ежегодно в рентгенодиагностическом отделении проводится более 40 тысяч исследований, из которых более 20% приходится на сложные и специальные методы и методики исследования

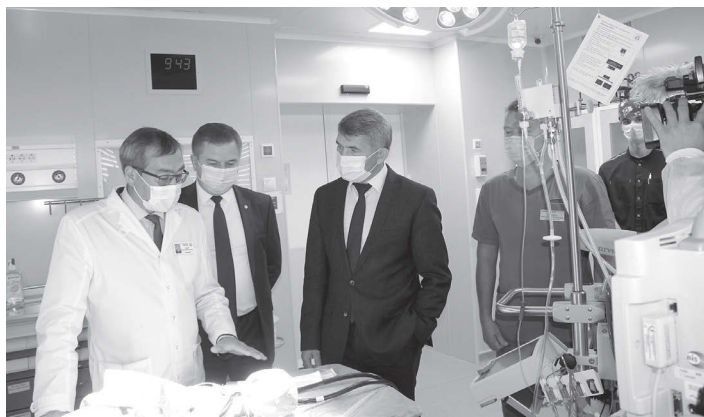
В 2020 году за счет средств республиканского бюджета поступил аппарат для ЭКМО стоимостью 9,9 млн рублей. ЭКМО – инвазивный экстракорпоральный метод насыщения крови кислородом (оксигенации) при развитии тяжелой острой дыхательной недостаточности. Используется в неонатологии и кардиологии при острой сердечной недостаточности и для поддержания жизнедеятельности при проведении операции на открытом сердце совместно с аппаратом искусственного кровообращения, для купирования тяжелой дыхательной

недостаточности у новорожденных вследствие болезни гиалиновых мембран (РДСН) и других патологий, а также в других отраслях медицины.

Метод ЭКМО является в настоящее время самым передовым и эффективным в лечении декомпенсированной дыхательной и сердечной недостаточности, помогает вернуть к жизни до 70% обреченных пациентов. ЭКМО может поддерживать организм в течение длительного периода времени (от нескольких дней до нескольких недель и даже месяцев), чтобы дать возможность сердцу и/или легким отдохнуть и справиться с болезнью. ЭКМО позволит ежегодно сохранить еще как минимум 4-5 детских жизней.

В год в Республиканской детской клинической больнице получают лечение более 500 детей в возрасте от 0 до 17 лет, проводится более 5000 наркозов

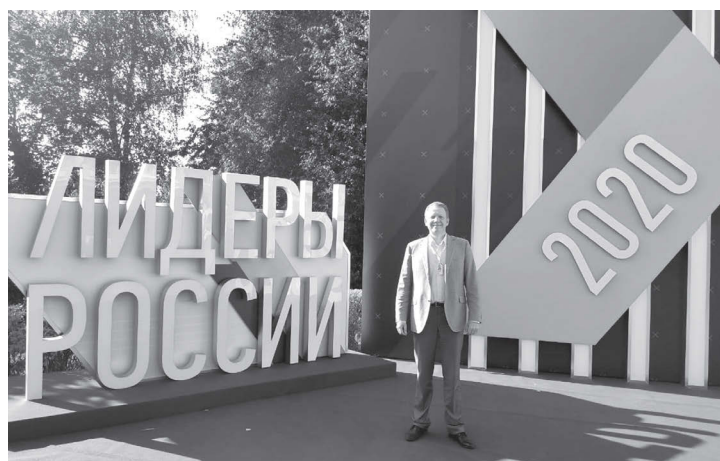
В 2020 г. за счет субсидий республиканского бюджета в отделении были проведены ремонтные работы в сумме 15 717,100 тыс. рублей, также в рамках национального проекта «Здравоохранение» отделение оснастили современным магнитно-резонансным томографом, отвечающим самым высоким требованиям мировых стандартов. Томограф был закуплен по контракту за счет средств республиканского бюджета Чувашской Республики на сумму 91 650,000 тыс. руб.



Магнитно-резонансный томограф позволяет проводить исследования, которые характеризуются высокой достоверностью показателей. Данный аппарат – единственный в республике, оснащен полностью отсоединяемым столом, позволяющим быстро эвакуировать пациента в экстренной ситуации, а также апертурой диаметром 70 см (туннель с ярким освещением изнутри), позволяющей проводить обследования пациентам с избыточной массой тела и клаустрофобией.

С вводом оборудования в эксплуатацию проведение МРТ детям республики становится доступнее, ранее отсутствовала возможность проведения ряда МР-исследований детям в республике (трактография, спектроскопия, МРТ сердца, МРТ органов брюшной полости и МРТ органов малого таза).

ПОБЕДА В СУПЕРФИНАЛЕ КОНКУРСА «ЛИДЕРЫ РОССИИ – 2020»



Суперфинал конкурса управленцев «Лидеры России» завершился 7 сентября. В состязании приняли участие 300 человек. В течение двух дней суперфинала, 6 и 7 сентября, участники решали реальные кейсы от партнеров конкурса, слушали лекции, участвовали в сессиях и встречах с наставниками и партнерами проекта. Борьба за победу была жесточайшей, и до последней секунды оставалось неясным, кому достанутся призы.

Награды получили 106 человек из 32 регионов России (представлены все федеральные округа): 95 – в основном конкурсе, двое – в специализации «Здравоохранение», трое – в специализации «Наука» и шестеро – «Финансы и технологии».

Среди победителей суперфинала – главный врач Республиканской клинической офтальмологической больницы Минздрава Чувашии Дмитрий Арсютков.

Его, как и всех победителей, ждет год карьерных консультаций от топ-менеджеров крупнейших компаний и государственных деятелей. В свою очередь, все суперфиналисты получили грант в миллион рублей на обучение в любом российском вузе.

Актуально

Чувашия получит дополнительные 100 млн рублей на обновление автопарка скорой медицинской помощи

9 сентября на заседании Кабинета Министров Чувашской Республики Глава Чувашии Олег Николаев сообщил, что Чувашия получит дополнительные 100 млн рублей на закупку автомобилей скорой медицинской помощи.

Средства поступят по линии Минпромторга Российской Федерации.

Олег Николаев поручил Минздраву и Минфину Чувашии в оперативном режиме провести всю необходимую работу и реализовать обновление автопарка медицинских учреждений.

В настоящее время в Чувашии работает 201 автомобиль скорой медицинской помощи, в том числе класса В – 175 автомобилей, класса С (реанимобили) – 26.

Обновление автопарка скорой медицинской помощи требуется в связи с возросшей нагрузкой на службу «03» из-за пандемии новой коронавирусной инфекции.

В 2020 году за счет средств федерального бюджета в Чувашскую Республику поступило 10 автомобилей скорой медицинской помощи класса С, планируется поставка 20 автомобилей скорой медицинской помощи класса В. За счет республиканского бюджета Чувашской Республики в 2019 году удалось обновить парк на 22 автомобиля скорой медицинской помощи (18 единиц класса В и 4 единицы класса С).

УЗИ по новым правилам

В Минюсте зарегистрирован приказ Минздрава № 557н от 8 июня 2020 года «Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований». Документ опубликован на официальном портале нормативно-правовых документов.

В правилах оговорена возможность с согласия пациента или его законного представителя оформлять направление на УЗИ в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи лечащего врача (фельдшера, акушерки).

В диагностически сложных случаях врач ультразвуковой диагностики в целях вынесения заключения по результатам УЗИ может привлечь для консультаций других специалистов организации, где исследование проводится, либо направивших пациента, а также врачей иных медорганизаций, в том числе с применением телемедицинских технологий.

При направлении, выданном в электронной форме, копия протокола исследования направляется в эту медорганизацию тоже в электронном виде.

Документ содержит штатные нормы и стандарты оснащения кабинета и отделения УЗИ, включая автоматизированное рабочее место врача с персональным компьютером, пакетом прикладных программ (стандарт DICOM) и лазерным принтером.

В правилах оговорена необходимость ведения электронного документооборота и предоставления данных для информационных систем здравоохранения.

Новые правила вступят в силу с 1 января 2021 года.

Официально

Открытие

Олег Николаев доложил Президенту России Владимиру Путину о состоянии дел в Чувашской Республике



Встреча проходила в формате видеоконференции. Обсуждалось социально-экономическое развитие региона, в том числе ситуация с безработицей и санэпидобстановка по новой коронавирусной инфекции.

Врио Главы Чувашии Олег Николаев попросил поддержки в решении вопроса с завершением строительства группового водовода для обеспечения качественной питьевой водой жителей южных районов республики.

Руководитель региона также рассказал главе государства об острой транспортной проблеме столицы региона, для решения которой необходимо строительство третьего транспортного полукольца.

В беседе с Президентом России была затронута и тема здравоохранения. Как отметил Олег Николаев, республика нуждается в новом инфекционном центре. Серьезная модернизация и реконструкция в связи с моральным и физическим износом основных лечебных фондов требуется Республиканской клинической больнице.

Стройка

Ход строительства ФАПа в деревне Вурман-Янишево



14 сентября министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов ознакомился с ходом строительства фельдшерско-акушерского пункта в деревне Вурман-Янишево Канашского района. Модульный ФАП строится в рамках республиканской адресной инвестиционной программы на 2020 год.

Новый ФАП будет обслуживать 403 жителей деревни Вурман – Янишево и деревни Братьякасы. Расстояние до центральной районной больницы – 15 км.

Как сообщил главный врач Канашской ЦРБ Сергей Шерне, по условиям контракта ФАП должны были сдать в эксплуатацию 14 сентября, но подрядчик ООО «СКАТ21» не укладывается в сроки.

На сегодня выполнены работы по устройству фундамента, монтажу напольных и стеновых панелей, завершены работы по устройству крыши и пандуса. Также на объекте смонтированы оконные блоки, установлена входная металлическая дверь, подрядчик приступил к внутренним отделочным работам. На объекте подрядчику предстоит выполнить работы по прокладке внутренних инженерных сетей (электросети, вентиляция, водоснабжение и водоотведение, отопительные системы и газоснабжение).

Министр Владимир Степанов поручил в 10-дневный срок устранить недостатки по капитальному ремонту ФАПа и ввести здание в эксплуатацию.

НОВЫЙ КОРПУС ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА ГОТОВИТСЯ ПРИНЯТЬ ПЕРВЫХ ПАЦИЕНТОВ



В ходе совещания были обсуждены вопросы технической готовности и срока ввода объекта в эксплуатацию. В новом корпусе развернуто 50 коек. Отдельные боксы предусмотрены для детей с высококонтагиозными инфекционными заболеваниями. На первом этаже нового здания находится приемно-диагностическое отделение. Это 4 смотровых бокса и две палаты интенсивной терапии. В новом трехэтажном корпусе будут проходить лечение дети со смешанными и с капельными инфекциями, то есть с теми заболеваниями, которые требуют изоляции. Разделять потоки заболевших будут с момента их поступления в инфекционный стационар. В целях безопасности сотрудников самой больницы и ее маленьких пациентов, зона санитарного пропуска оборудована при входе в каждое отделение.



«Новое здание инфекционного стационара отвечает всем самым современным требованиям. На сегодняшний день он один из лучших в Чувашии. В медучреждении продумана логистика и маршрутизация пациентов. Также в ближайшее время в республике планируется строительство взрослого инфекционного стационара», – отметил Владимир Геннадьевич.

Маршрутизация в новом корпусе очень логична и экономична. После того как врач осматривает маленького пациента, определит отделение для госпитализации, ребенок вместе с родителем и медицинским работником сможет пройти к лифту и подняться на второй или третий этаж. На уровне третьего этажа новый корпус соединен со старым зданием теплым переходом.

Строительство нового корпуса инфекционного стационара завершено. 3 сентября экспертную оценку зданию в ходе рабочего визита дали заместитель Председателя Кабинета Министров ЧР Алла Салаева, министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов, заместитель министра здравоохранения Чувашии Алексей Кизилев и главный врач Городской детской больницы №2, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Наталия Малова.



Через галерею пациент заходит в боксированную палату, где оборудована зона санитарного пропуска. Здесь расположен санпропускник, где пациент проходит необходимую обработку, и уже потом проходит в палату. Выход в коридор для инфицированных исключен – для того, чтобы позвать врача или медсестру, если это понадобится, достаточно нажать специальную кнопку.

Всю медицинскую помощь, в том числе диагностическую, пациент получит прямо в палате. Для этого есть мобильное оборудование: переносные аппараты для УЗИ и лабораторных исследований, рентген. Закуплены также аппараты ИВЛ.

Установлено самое современное оборудование, которое позволяет оказывать качественную медицинскую помощь детям со всей республики. В каждую палату подведен кислород, и при необходимости она может быть переоборудована под палату интенсивной терапии.



На территории построено здание для дезинфекции автомобилей. А в электрощитовой предусмотрен источник бесперебойного питания – в случае отключения от сети он обеспечит двадцатиминутную работу всего корпуса без



уменьшения мощности. В качестве аварийного источника электроснабжения оборудована дизельгенераторная установка. А с помощью блочно-модульной котельной при необходимости можно будет подать горячую воду и тепло в оба корпуса инфекционного стационара.

«На сегодняшний день строительно-монтажные работы завершены. Оформляются документы для получения заключения государственного строительного надзора. Примерно через две недели новый корпус инфекционного стационара примет своих первых пациентов», – рассказала главный врач больницы Наталия Алексеевна.

Профилактика

МИНЗДРАВ РОССИИ ДОБАВИТ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ПОДЛЕЖАЩИХ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ГРИППА

11 сентября Минздрав России провел видеоселекторное совещание по готовности регионов к сезону подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом с учетом эпидситуации по новой коронавирусной инфекции.

Как сообщил Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко, в приказе о Национальном календаре профилактических прививок планируется добавить категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации от гриппа:

- работники сферы предоставления услуг,
- лица, работающие вахтовым методом,
- сотрудники правоохранительных органов,
- сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу,
- работники организаций социального обслуживания и многофункциональных центров,
- государственные гражданские служащие,
- муниципальные служащие,
- волонтеры.

На вакцинацию дополнительных категорий граждан из федерального бюджета выделено 4,1 млрд рублей.

Регионам рекомендовано увеличить охват населения вакцинацией против гриппа, усилить противозидемические и профилактические мероприятия в организованных коллективах.

В Чувашии в этом эпидсезоне планируется привить против гриппа не менее 60% населения республики, в прошлом эпид-



сезоне охват составил 45,5%.

На 9 сентября охвачено 125 245 чел. вакцинацией против гриппа (10,3% населения республики), в том числе 51 725 детей; 438 чел. за счет средств работодателей.

Для оказания медпомощи пациентам с COVID-19, гриппом и внебольничной пневмонией в 10 медорганизациях создан коечный фонд. Создан запас противовирусных и антибактериальных препаратов, средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих средств.

Минздрав России отметил опыт Чувашии по укреплению общественного здоровья

1 сентября Минздрав России провел видеоселекторное совещание с регионами по реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» нацпроекта «Демография».

В ходе обсуждения региональных программ заведующая отделением профилактики факторов риска Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России Дарья Халтурина отметила, что в Чувашии создана наиболее полная нормативная база по укреплению общественного здоровья по всем направлениям, в некоторых моментах даже опережающая российское законодательство. Например, по борьбе с распространением табакокурения. В Чувашии действует ограничение на продажу электронных сигарет и курение в общественных местах. При этом расширен список общественных мест, где запрещено курение.

В республике действует меморандум по закрытию «наливаек» в жилых домах и соглашении с аптечными организациями по ограничению продажи так называемых «фанфуриков».

Есть план мероприятий по борьбе с ожирением. Ряд предприятий Чувашской Республики внедрил цветовую маркировку по типу «Светофора», обозначающую содержание сахара, холестерина и соли в продуктах. Реализуется проект «Здоровое питание», который направлен на обеспечение каждого ребенка качественным, сбалансированным и здоровым питанием.

Продолжается проект «Маммологический

онкопатруль», направленный на раннюю диагностику и выявление рака молочной железы, а также стоматологический онкоскрининг. Реализуется программа «Мужское здоровье и активное социальное долголетие». В рамках программы специалисты выезжают в села и деревни.

Правительство республики ведет работу по внедрению этих законодательных инициатив на уровне муниципалитетов. В настоящее время девять муниципалитетов разработали собственные программы общественного здоровья.

Следующий этап – корпоративные программы. Четыре крупных предприятия республики уже заключили соглашение с Минздравом Чувашии о внедрении корпоративных программ по укреплению здоровья работающего населения.

Курировать создание муниципальных и корпоративных программ по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию ЗОЖ будут Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины.

Напомним, Президентом России поставлена задача не просто увеличить ожидаемую продолжительность жизни, а увеличить здоровую и активную жизнь до 67 лет, увеличить до 55% долю граждан, систематически занимающихся физкультурой и спортом. Смещение акцента в сторону профилактических мер поможет снизить смертность от управляемых факторов и увеличить среднюю продолжительность жизни населения более чем на 50%.

Ремонт

Завершился капитальный ремонт подстанции скорой помощи в Новочебоксарске



В Новочебоксарске завершился капитальный ремонт подстанции скорой помощи. В прошлом году там отремонтировали крышу, в этом году – канализацию, системы электро-, тепло- и водоснабжения, заменили электропроводку, а также выполнили работы по внутренней отделке помещений.

Средства на ремонтные работы были выделены из бюджета республики. Стоимость работ по капитальному ремонту кровли подстанции скорой медицинской помощи составила около 400 тыс. рублей. В 2020 году на подстанции отремонтировали комнаты отдыха медиков и водителей, комнату приема пищи, склад медикаментов, рабочие кабинеты. Стоимость работ составила около 4 млн рублей. Из бюджета учреждения на приобретение мебели и оборудования выделено более 400 тыс. рублей.

Территорию вокруг подстанции площадью в 16762 кв. м. планируется благоустроить в 2021-2022 годах. Предусмотрен капитальный ремонт дорожного покрытия, будет обустроено парковочное место для машин скорой помощи, установлены шлагбаум и новое ограждение.

Министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов поздравил медиков с окончанием ремонта: «Ремонт станции скорой помощи позволил модернизировать и оптимизировать логистические решения. После реконструкции улучшились не только условия для работы, хранения медицинских препаратов, но и места для отдыха персонала скорой помощи».



Справка «Медвестника»

Подстанции скорой медицинской помощи в г. Новочебоксарске обслуживают 2 города Чувашии (г. Новочебоксарск и г. Мариинский Посад) и 2 района (Марпосадский район, Чебоксарский район).

На линии работают 14 бригад. Бригады подстанций совершают 2,5 тыс. вызовов в месяц. Для своевременного доезда по всем вызовам Новочебоксарская подстанция располагает пунктами временного размещения бригад в п. Сосновка городе Маринский-Посад, п. Новое Атлашево. Среднее время доезда бригад скорой до пациента в Новочебоксарск – 8-9 минут.

Общее количество автомобилей скорой медицинской помощи г. Новочебоксарск – 24. За последние два года автопарк службы скорой помощи в г. Новочебоксарск обновился на 5 автомобилей скорой медицинской помощи и 4 реанимобиля. Из них 4 автомобиля СМП класса «С» на базе Форд и 1 полноприводный автомобиль СМП класса «В» на базе автомобиля ГАЗ-Соболь. Машины укомплектованы новейшим медицинским оборудованием.

ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАСПАХНУЛО ДВЕРИ

Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики Алла Салаева и министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов приняли участие в торжественном открытии детского отделения в ФГАУ «НМИЦ «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова».



«Для удобства и комфорта наших маленьких пациентов мы открываем совершенно новое детское отделение. Оно будет располагаться по нашему основному адресу г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей, д. 10, оборудовано отдельным входом со всеми необходимыми инфраструктурными решениями, обеспечивающими детский контингент своими собственными гардеробом, регистратурой, диагностическими и лечебными кабинетами. Используя самое современное оборудование и свой значительный опыт в педиатрической офтальмологии, доктора детского отделения смогут проводить диагностику различных заболеваний глаз, а также осуществлять консервативное лечение, включающее коррегирующие, медикаментозные, физиотерапевтические, аппаратные методики воздействия на орган зрения ребенка», – рассказала директор филиала Надежда Поздеева.



Гости пожелали дальнейших успехов и процветания Чебоксарскому филиалу Государственного автономного учреждения НМИЦ «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова.

Справка «Медвестника»

Чебоксарский филиал – один из ведущих российских центров по оказанию высокотехнологичной офтальмохирургической помощи при самых различных глазных болезнях и состояниях.

Первенец всемирно известного академика Святослава Николаевича Федорова, филиал в Чебоксарах является лидером среди 10 филиалов НМИЦ «Микрохирургия глаза» по привлечению пациентов со всех уголков нашей страны и многих зарубежных государств.

Ежегодно в филиале проводится 20-25 тыс. операций, от рефракционно-лазерных по исправлению близорукости, дальнозоркости, астигматизма, ультрасовременных операций при катаракте и глаукоме до сложных реконструктивных вмешательств после тяжелых травматических повреждений органа зрения.

Для пациентов отделения будут доступны следующие услуги:

- Диагностика и лечение нарушений рефракции: близорукость (миопия); дальнозоркость (гиперметропия); астигматизм (миопический, гиперметропический, смешанный); амблиопия, спазм аккомодации
- Диагностика и лечение косоглазия: сходящееся, расходящееся, вертикальное.
- Лечение воспалительных заболеваний переднего отрезка глаза: халлазион, блефарит, мейбомит, конъюнктивит, кератит, иридоциклит
- Диагностика и лечение непроходимости слезных путей
- Диагностика и лечение заболеваний сетчатки и зрительного нерва, катаракты, глаукомы и другой патологии.

Скорая помощь

САНАВИАЦИЯ: ПОЛЕТ НОРМАЛЬНЫЙ

Первый вылет вертолета санавиации состоялся в Батыревскую ЦРБ, чтобы доставить пациента в Городскую клиническую больницу №1 на экстренную операцию.

«Перевозка пациента заняла 35 минут. Время транспортировки на наземном транспорте составило бы порядка двух часов, – рассказывает главный врач Городской клинической больницы №1 Антонина Иванова. – Кроме оперативности здесь важную роль играет безопасность транспортировки больного – она проходит без усугубления состояния, так как отсутствует тряска».

«В настоящее время пациент готовится к операции – комментирует заместитель главного врача по хирургии Андрей Майруков. – Его жизни ничего не угрожает».

Сегодня во всем мире санитарная авиация все чаще используется для транспортировки больных. Она позволяет перемещать «тяжелых» пациентов в щадящем режиме и в максимально короткие сроки. В свою очередь, это позволяет быстрее оказывать квалифицированную медицинскую помощь.

17 сентября вертолет санитарной авиации десятый раз вылетел из Чебоксарского аэропорта, чтобы доставить пациента из Канашского межтерриториального медицинского центра в Республиканскую клиническую больницу.

На дежурстве вчера были врач Александр Степанов и медбрат-анестезист Григорий Репин. Александр Степанов работает на скорой уже 5-й год. Он сам вызвался работать в авиабригаде: «Мы в медицине никогда не перестаем учиться. Работа в санавиации – это

новый опыт, это немного другая специфика работы», – объясняет врач. Это был его второй вылет. Теперь Александр Степанов совмещает дежурство на санавиации с дежурством в реанимационной бригаде.

Чтобы спасти людей в воздухе, врачи и медбратя Республиканского центра медицины катастроф проходят повышение квалификации по дополнительной профессиональной программе «Санитарно-авиационная эвакуация».

Когда где-то возникает необходимость в эвакуации пациента с помощью вертолета, медики должны вылететь на вызов как можно скорее. Сестра вертолет может на любой неподготовленной поверхности. При необходимости – при

чрезвычайной ситуации или ДТП с тяжелыми пострадавшими – пилоты смогут посадить вертолет в непосредственной близости от пострадавшего, на любой ровной открытой площадке.

Справка «Медвестника»

Авиационные услуги предоставляются Чувашской Республике по программе развития первичной медико-санитарной помощи нацпроекта «Здравоохранение» в рамках контракта с АО «Русские вертолетные системы».

Сейчас строятся вертолетные площадки в БСМП и в Алатыре. На ближайшие годы запланировано строительство площадок при других больницах.



АНТОН ОЛИГЕР: «БУДУЩЕЕ — ЗА МИНИИНВАЗИВНЫМИ ОПЕРАЦИЯМИ»

— **Антон Алексеевич, какова общая ситуация с заболеваемостью хирургического профиля в Чувашской Республике?**

— Давайте сразу уточним: рассматривать работу хирургической службы следует с двух позиций — хирургия экстренная и плановая. Что касается первой, ее доля составляет примерно треть от всех оперативных вмешательств. Пациенты с экстренной хирургической патологией практически всегда находятся в urgentном (угрожающем жизни) состоянии, и без срочной медицинской помощи им не обойтись.

К разряду наиболее сложных с точки зрения ургентности мы относим (и постоянно мониторим) 7 заболеваний. Это острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, перфоративная язва, желудочно-кишечное кровотечение, ущемленная грыжа и острая кишечная непроходимость.

Относительно плановой хирургии, которая в республике преобладает, существует одна закономерность: чем лучше у нас обстоит дело с плановыми операциями, тем меньше потом возникает экстренных ситуаций, вызванных запущенным состоянием здоровья пациентов.

— **Каков уровень хирургической помощи в Чувашии? Как выглядит наша республика в сравнении со среднероссийскими показателями и показателями ПФО?**

— Для оценки деятельности хирургической службы используются три показателя: оперативная активность, послеоперационная летальность и оборот койки. Но здесь также экстренную и плановую хирургию следует рассматривать отдельно. Почему, поясню на примере оперативной активности. Скажем, по экстренной хирургии в 2019 г. в Чувашии число пролеченных больных составило 12659 человек. Из них были прооперированы 5831, то есть 46% (в РФ — 43%). И это хорошо, значит, пациенту удалось помочь каким-то другим способом, не прибегая к крайней мере — операции. Понятно, что чем меньше происходит вмешательств в организм человека, тем лучше.

В плановой хирургии совсем другая картина: показатель оперативной активности в разных клиниках колеблется от 60% до 95% — в зависимости от нозологии. Поэтому в 2019 г. у нас в республике планово были прооперированы 7492 человека, что составляет 61% от всех плановых больных, поступивших в хирургические отделения стационаров Чувашии. И это тоже хорошо, поскольку за чем человек пришел к хирургу, то и получил. Но даже если по каким-то причинам сразу делать операцию пациенту не стали (например, обнаружили у него проблемы с сердцем или сосудами), мы направляем его к другим специалистам для того, чтобы помочь неоперационными методами. И только после того, как состояние человека стабилизировалось, берем его на операцию.

В сравнении с РФ и ПФО оперативная активность в Чувашской Республике выглядит следующим образом: в РФ — 63,3%, ПФО — 59,3%, ЧР — 61%

Показатели послеоперационной летальности в экстренной и плановой хирургии тоже разнятся. Так, в плановой хирургии, где пациентов можно спокойно подготовить к операции, летальность очень низкая. У нас в Чувашии это 0,09%, что даже ниже среднего показателя по РФ — 0,3%.

Совсем другая история в экстренной хирургии. Пациентов, которые поступают к нам в экстренном порядке, приходится оперировать по жизненным показаниям, несмотря на риски. Вот почему послеоперационная летальность по Чувашии в экстренной хирургии гораздо выше — 5,3% в 2019 г. В РФ эти показатели ненамного лучше: 4,5%.

Теперь о хирургических койках и средней длительности пребывания больного в стационаре. Обеспеченность населения хирургическими койками на 10 тысяч человек остается у нас достаточно высокой и превышает средние показатели по РФ и ПФО: ЧР — 5,65, РФ — 4,86, ПФО — 4,96. Как известно, самые «дорогостоящие» пациенты в медицине — хирургические и реанимационные. Вот почему снижение средней длительности пребывания больного на койке — цель, к которой мы стремимся. И делается это вовсе не за счет ухудшения медпомощи населению, а за счет улучшения технологий, расширения спектра мининвазивных хирургических вмешательств, разработки новых методик лечения. А результат такой: ЧР — 9,6, РФ — 8,75, ПФО — 8,67.

— **Какие заболевания в хирургии лидируют?**

— Если иметь в виду количество, то больше всего пациентов поступает с острым аппендицитом. В 2019 г. в хирургические отделения республики с таким диагнозом поступили 1458 пациентов. На втором месте — острый панкреатит (883 случая), на третьем — острый холецистит (827). Если говорить о тяжести заболеваний, то здесь лидирует острый панкреатит. Следом идут желудочно-кишечные кровотечения, перфоративные язвы.

Как известно, пациенты делятся на две категории: те, кого можно вылечить только хирургическим путем, и те, кому можно помочь другими способами, без оперативного вмешательства. О работе хирургической службы Чувашской Республики рассказывает главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Минздрава ЧР, врач хирургического отделения БУ «Республиканская клиническая больница» А.А. Олигер.

Отмечу, что острый панкреатит — это достаточно большая проблема не только для нашего региона, но и для всей России. Однако, благодаря внедрению трехуровневой системы оказания хирургической помощи в республике, а также созданию грамотно выстроенной маршрутизации пациентов с острой хирургической патологией, удалось снизить летальность. Для сравнения: в 2016, 2017, 2018 гг. летальность от острого панкреатита составляла 5,3%, 5,65%, 5,14% соответственно. В 2019 г. — уже 4,4%, что указывает на эффективность организации работы хирургической службы. В РФ — 2,7%, ПФО — 3,0%.

— **Какие меры принимаются в России и Чувашии для изменения ситуации? Существуют ли целевые федеральные программы по профильному направлению?**

— Ситуация с оказанием медицинской помощи все-таки меняется в лучшую сторону. В последние годы идут достаточно серьезные финансовые вливания в медицину. Деньги поступают как из регионального, так и федерального бюджетов. В рамках нацпроекта «Здравоохранение» было приобретено такое дорогостоящее оборудование, как аппараты магнитно-резонансной томографии, КТ-аппараты. По проекту «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Республиканскую клиническую больницу (РКБ) поступила и уже активно используется новая ангиографическая система в работе рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

В РКБ планируется строительство нового корпуса, который позволит повысить эффективность работы оперблока, развернуть дополнительно 7 операционных залов. Это позволит увеличить количество проводимых оперативных вмешательств, в том числе по ВМП до 1,5 тысяч в год, уменьшить процент послеоперационных осложнений. Новая логистика не только увеличит пропускную способность, но и сократит время, отведенное для госпитализации больного, до 20 минут, поможет сократить длительность диагностических процедур на 25-30%. А, значит, снизить летальность больных, в том числе доставленных с неотложным состоянием, на 20%.

— **Как в Чувашии организована работа хирургической службы?**

— Как и по всей России, медицинская помощь в республике организована по трехуровневой системе. На I уровне работают 14 учреждений здравоохранения, которые оказывают, в основном, первичную медико-санитарную помощь. То есть это «простая» хирургия: первичные хирургические обработки ран, относительно небольшие операции, в том числе и при острой незапущенной хирургической патологии.

Ко II уровню относятся 7 межрайонных медицинских центров (ММЦ). Это учреждения с хорошей диагностической и лечебной базой, здесь уже оказывают специализированную медицинскую помощь (кроме высокотехнологичной) по большинству нозологий хирургического спектра. К каждому ММЦ прикреплены несколько районов.

К учреждениям III уровня, в первую очередь, относятся РКБ — центр, который может оказывать специализированную помощь достаточно широкого профиля. Также к учреждениям III клинического уровня относятся Республиканский кардиодиспансер, Республиканский онкологический диспансер. По некоторым нозологиям к III уровню относятся и Городская клиническая больница №1 (ГКБ №1), а также Больница скорой медицинской помощи (БСМП).

Исходя из этой трехуровневой системы, выстраивается и маршрутизация больных. То есть, в зависимости от тяжести заболевания, пациента определяют в ту больницу, где ему максимально смогут помочь. С «легкими» диагнозами человека направят в медицинское учреждение I уровня, с более сложными — на II уровень, а совсем сложных — на III уровень. Конечно, самых тяжелых пациентов (в основном, с жизнеугрожающими состояниями или после травм), чтобы не терять время, направляют в ближайшую больницу, независимо от уровня. И дальше уже приходят на помощь телемедицина либо так называемая «санитарная авиация».

О ней расскажу чуть подробнее: отделение экстренной консультативной медицинской помощи работает на базе РКБ, круглосуточно здесь дежурят специалисты, готовые прийти на помощь коллегам из районных или городских клиник. При возникновении каких-либо сложных случаев любой врач из района (хирург в том числе) может позвонить и вызвать подмогу в любое время су-

ток. У меня каждый месяц бывает несколько таких вызовов. А всего в 2019 г. по линии санавиации были проконсультированы 1570 пациентов, нашими специалистами эвакуированы 588 человек, выполнено 259 операций.

— **Какова сейчас ситуация с кадрами в республике?**

— На данный момент в Чувашии работают 159 хирургов. И если в Чебоксарах и Новочебоксарске проблем со специалистами нет, все хирургические отделения в стационарах полностью укомплектованы, то в сельских районах, к сожалению, пока не удалось преодолеть дефицит врачей. В ПФО у нас до сих пор самый низкий показатель обеспеченности хирургами. Несмотря на то, что сейчас там созданы все условия для работы и достаточно комфортно проживания, ехать в районы молодежь не стремится.

Исправить ситуацию призвана федеральная программа «Земский доктор». Благодаря участию в ней, любой молодой ординатор, решивший начать свою карьеру в сельской местности, может получить материальную поддержку в размере от 1 до 1,5 млн руб. К слову, молодых людей, желающих стать хирургами, у нас немало, каждый год ЧГУ выпускает примерно 7-8 клинических ординаторов. Но далеко не все они остаются в республике, уезжают в большие города.

— **Какие новые методы диагностики внедрены в хирургию Чувашии?**

— Установление диагноза — один из самых сложных и ответственных моментов клинической практики. В хирургии правильный диагноз особенно важен, поэтому большое внимание у нас уделяется современным методам диагностики, которые мы применяем на новейшей аппаратуре. Кстати, у нас в РКБ даже создано специальное подразделение — отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения. Рентгенооперационная этого отделения оснащена современной ангиографической установкой. С использованием новейшего оборудования наши доктора выполняют такие вмешательства, как церебральная ангиография, эндоваскулярная окклюзия аневризм сосудов головного мозга, баллонная ангиопластика коронарных артерий и др.

— **Какие новые методы лечения внедрены в хирургию Чувашии, какова их эффективность?**

— Мининвазивная хирургия — пожалуй, одно из основных достижений последних лет. Мы уходим от полостных операций, их количество уменьшается с каждым годом. Приведу лишь несколько цифр. Если в 2017 г. лапароскопических аппендэктомий в республике было всего 25, то в 2018-м — уже 341, а в 2019-м — 370. При острых холециститах — в 2017 г. 79, в 2018-м — 163, а в 2019-м — 276.

Если смотреть по цифрам ПФО и РФ в процентах, мы увидим, что доля лапароскопических холецистэктомий при остром холецистите в РФ — 52%, в ПФО — 38%, а у нас — 61%. То же самое с острым аппендицитом: в РФ — 25%, в ПФО — 9,85%, у нас — 31%.

Кроме того, мы сейчас активно используем (в основном, при острых состояниях) дренажирующие операции под ультразвуковым контролем, ультразвуковой навигацией. В том числе и при остром панкреатите, чтобы исключить риск инфицирования при больших разрезах). Таких дренажирующих операций у нас в республике немало и динамика радует. Вот цифры: 2017 г. — 55, 2018-й — 73, 2019-й — 192.

— **А какого рода высокотехнологичную хирургическую медицинскую помощь оказывают пациентам в Чувашии?**

— У нас ВМП оказывают несколько клиник. Как уже отметил выше, это РКБ, Республиканская детская клиническая больница, Федеральный центр травматологии и ортопедии, кардио- и онкодиспансеры, а также Президентский перинатальный центр. Причем только в РКБ оказывают ВМП по 12 нозологиям.

Если рассматривать высокотехнологичную медицинскую помощь в абсолютных числах, то в 2018 г. общее количество операций, проведенных в республике, — 101741, из них ВМП — 12517. В 2019 г. общее количество операций — 98535, из них ВМП — 13359. Таким образом, доля ВМП в 2018 г. — 11% от общего количества, в 2019-м — 12%. Это очень хороший результат.

— **Какие достижения в оказании помощи больным хирургического профиля Вы можете перечислить?**



— Если говорить об оказании все той же ВМП, то, без преувеличения, скажу, что по большинству хирургических направлений мы достигли мирового уровня. По сути, мы оказываем сейчас высокотехнологичную помощь по всем профилям и с хорошим результатом.

Наше твердое убеждение: жители Чувашии должны получать максимальный объем всех видов ВМП, при этом они не должны ехать в Москву или в другой регион, чтобы там им сделали операцию. К этому мы не только стремимся, но уже достигли определенных результатов. В настоящее время в федеральные клиники для ВМП по всем нозологиям мы отправляем не более 5% нуждающихся в такой помощи. Остальным пациентам все делаем сами.

Хочу еще сказать о дорожно-транспортном травматизме. Конечно, тут обстановка пока остается достаточно непростой. Но все-таки есть так называемые сигнальные показатели, и по ним мы везде — в первых рядах. Например, показатель «время доезда» — менее 20 минут. С таким временем должно быть не менее 95% выездов, а у нас их — 99,8%. Дальше. Доля пострадавших, госпитализированных в травмпункты 1-го и 2-го уровня, — не менее 82%, у нас — почти 95%. Что касается летальности, целевой показатель — не выше 4% на 1-м уровне, а у нас — 2,1%.

В общем, идем в ногу со временем — медицинская помощь у нас оказывается на самом современном уровне. Практически все, что внедрено в федеральных клиниках, есть и у нас. Кроме того, в сложных ситуациях мы можем получить консультацию ведущего специалиста России по любой нозологии с помощью телемедицинской консультации, в том числе и по видеоконференцсвязи в режиме реального времени.

— **Каковы основные факторы риска у пациентов хирургического профиля?**

— Конечно, у каждого заболевания свои факторы риска, но есть и общие. В первую очередь, это вредные привычки, особенно алкоголь. Он повышает травматическую опасность (в том числе в ДТП), увеличивает рост болезней органов пищеварения. Это, прежде всего, алкогольное поражение печени, цирроз, панкреатиты. Важен также фактор времени: как правило, алкогольное опьянение означает позднюю госпитализацию, а в экстренной хирургии это имеет большое значение. Ведь чем позже пациент с острым заболеванием попадет на операционный стол, тем хуже прогноз. Имеют значение и такие факторы риска, как ожирение, вызванное неправильным питанием, гиподинамией.

Факторы риска — мужской пол, возраст старше 50 лет, курение, сахарный диабет, дислипидемия, артериальная гипертензия.

— **Что ждет хирургическую службу Чувашии в ближайшем будущем?**

— Следуя современным реалиям, будущее в хирургии — однозначно за мининвазивными и малоинвазивными технологиями. Постоянно ведется поиск новых методов лечения, внедрение новых технологий, ранняя активизация пациентов после операции и более быстрое возвращение их к нормальной жизни. Качество жизни пациентов после операций любой сложности должно оставаться максимально высоким.

И поскольку в настоящее время наиболее остро стоит кадровый вопрос, нагрузка на районных хирургов все больше возрастает, а в некоторых районах работают врачи-хирурги предпенсионного и пенсионного возраста, будет продолжена работа в этом направлении. Будем стараться активно привлекать молодых специалистов, прежде всего, в межрайонные центры, для оказания специализированной помощи по профилю «хирургия». Тем более, что все условия для работы созданы, имеется современное оборудование. Ну, а в сложных ситуациях служба санавиации всегда готова прийти им на помощь.

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

РЕСПУБЛИКАНСКОМУ НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ ДИСПАНСЕРУ – 35 ЛЕТ



«Работа медицинского учреждения является важной составляющей в рамках реализации Комплексной программы социально-экономического развития на 2020-2025 годы. Работа диспансера, как и других медорганизаций, направлена на увеличение продолжительности жизни, повышение качества оказания специализированной медицинской помощи, – отметил министр Владимир Степанов. – 3 сентября состоялась встреча в формате видеоконференции врио Главы Чувашии Олега Николаева с Президентом Российской Федерации Владимиром Путиным. Как отметил Олег Николаев, республика нуждается в новом инфекционном центре. Серьезная модернизация и реконструкция в связи с моральным и физическим износом основных лечебных фондов требуется Республиканской клинической больнице. Убежден, что при поддержке Президента Российской Федерации и Главы Республики все задуманное воплотится в жизнь. И это только начало. Впереди нас ждут новые проекты и достижения».

Наркологическая служба республики была выделена в самостоятельное учреждение в 1985 году. Сегодня диспансер – ведущая медицинская организация наркологической службы с подразделениями в Чебоксарах, Новочебоксарске и Шумерле.

Ежегодно наркологическую помощь в условиях круглосуточных стационаров получают более 4000 человек, в дневных стационарах – более 800. Реализуемые наркологической служ-

С юбилеем коллег поздравил министр здравоохранения Владимир Степанов, первый главный врач диспансера, отличник здравоохранения Российской Федерации, врач высшей категории Владимир Захаров и главный врач Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования Николай Николаев.



бой мероприятия позволяют стабилизировать ситуацию, связанную с потреблением психоактивных веществ. В течение последних 5 лет показатели первичной заболеваемости наркологической патологией имеют тенденцию к снижению.

В составе медучреждения функционирует химико-токсикологическая лаборатория, потенциал которой используется всеми медицинскими организациями Чувашской Республики. Проводится качественная и количественная диагностика алкоголя и его

суррогатов, наркотических средств и психоактивных веществ в организме человека. Ежегодно проводится 16 000 анализов.

Диспансер является клинической базой для кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова.

В завершение выступления Владимир Геннадьевич обратился со словами благодарности к персоналу наркологического диспансера и вручил награды коллегам. За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд объявлена благодарность Министра здравоохранения Российской Федерации медицинской сестре пятого наркологического отделения Нине Богдановой.

Памятной медали «100-летие образования Чувашской автономной области» за весомый вклад в социально-экономическое развитие республики, духовно-нравственное и патриотическое воспитание ее населения и иные заслуги перед Чувашией удостоена Елена Калинина – главный врач Ре-

спубликанского наркологического диспансера.

За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд Почетными грамотами Министерства здравоохранения Чувашской Республики награждены психиатр-нарколог пятого наркологического отделения Людмила Григорьева, психиатр-нарколог отделения по работе с детско-подростковым населением Надежда Никифорова.



За добросовестную работу в отрасли здравоохранения объявлена благодарность министра здравоохранения Чувашской Республики медицинской сестре структурного подразделения г.Новочебоксарск Татьяне Бикининой, водителю Геннадью Иванову, медицинскому психологу отделения по работе с детско-подростковым населением Светлане Клочковой.

Главный врач Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования Николай Николаев отметил значимый вклад наркологического диспансера в благополучие республики. Николай Станиславович высоко оценил работу сотрудников медучреждения, отметив Почетной грамотой Госсовета Чувашии психиатра-нарколога диспансерно-поликлинического отделения № 1 Татьяну Полтеву. За многолетний добросовестный труд в области здравоохранения объявлена благодарность специалисту по социальной работе структурного подразделения г. Новочебоксарск Раисе Булатовой.



Модернизация

В ОНКОДИСПАНСЕРЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ВНУТРИПРОСВЕТНЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ



В отделении внутриспросветной эндоскопической диагностики и хирургии поставлены «на поток» малоинвазивные хирургические операции при ранних формах рака желудка и толстой кишки. Речь идет об эндоскопических резекциях слизистой оболочки. Как рассказал эндоскопист Павел Бабюк, такой вариант хирургического вмешательства эффективен на начальных стадиях опухолевого процес-

са, когда затронута только слизистая оболочка и поверхностная часть подслизистого слоя стенки желудка или толстой кишки. Операция производится под обезболиванием как обычная гастроскопия или колоноскопия с применением специальных эндоскопических инструментов.

Широко применять и развивать методику врачи могут благодаря современному оборудованию, поступивше-

му в рамках реализации нацпроекта «Здравоохранение».

С помощью эндоскопа врач находит область с патологией и удаляет пораженные ткани с помощью мини-инструментов под контролем камер высокого разрешения. Затем иссеченный материал отправляется на морфологическое исследование.

По словам врача, в неделю в отделении проводится свыше десяти таких операций. «Главное вовремя найти образование, тогда удалить его можно не прибегая к «большой» хирургии», – подчеркивает специалист.

Данный метод характеризуется относительно невысоким уровнем осложнений и служит альтернативой традиционным хирургическим вмешательствам. Эндоскопические резекции менее травматичны, чем открытые полостные операции, сопровождаются меньшей кровопотерей, позволяют пациентам быстрее восстанавливаться.

В планах отделения – дальнейшее развитие внутриспросветных эндоскопических операций. Эндоскописты планируют проводить диссекции подслизистого слоя, эндоУЗИ подслизистых образований желудочно-кишечного тракта. Нарастают объемы выполнения эндоУЗИ подслизистых образований, в том числе и пункции образований поджелудочной железы.

Высокоточный рентгеновский компьютерный томограф – в Новочебоксарской городской больнице

В Новочебоксарской городской больнице, в скором времени, установят современный компьютерный томограф «Сакура». Оборудование российского производства обошлось в 27 миллионов рублей. Субсидия на приобретение компьютерного томографа была выделена из республиканского бюджета в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение».

Важность КТ для диагностики новой коронавирусной инфекции, особенно на ранних этапах развития заболевания, и своевременного принятия решения о выборе схемы лечения, трудно переоценить. Но и при других болезнях КТ различных органов и систем помогает быстро поставить правильный диагноз и маршрутизировать пациента к нужному специалисту, в отдельных случаях своевременно диагностировать осложнения инфекционных заболеваний.

Аппарат позволит получать изображения при сверхнизких дозах облучения, что особенно важно для пациентов, нуждающихся в многократных процедурах сканирования или частых повторных обследованиях.

В ближайшее время начнется монтаж нового компьютерного томографа, а затем ввод его в эксплуатацию и обучение сотрудников больницы. Планируется, что работать оборудование будет круглосуточно и обследовать как экстренных, так и плановых пациентов.



Интервью

ОКСАНА РЫНДИНА: «МЕДИЦИНСКИЙ ПСИХОЛОГ ПОМОЖЕТ НАСТРОИТЬ ВАШ «ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КАМЕРТОН»



Психологическое здоровье жителей республики так же важно, как и физическое здоровье. Кто и как помогает нам сохранять душевное равновесие в столь непростое время? О работе психологической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный специалист по медицинскому психологию Минздрава Чувашии, к.п.н., заведующая патопсихологической лабораторией БУ «Республиканская психиатрическая больница» МЗ ЧР О.Г. Рындиной.

— Оксана Геннадьевна, расскажите, чем отличаются понятия «Психолог» и «Медицинский психолог»?

— Для начала нужно понимать, что существуют медицинские специалисты и немедицинские. Психологи, встроенные в систему здравоохранения, — медицинские психологи — это специалисты в области психологии, которые в то же время достаточно подготовлены для работы, допустим, в клинике соматических болезней, в клинике психических болезней, в детской клинике. Базовые основания для различия между психологом и медицинским психологом — это наличие специализации по клинической (медицинской) психологии.

Когда перед нами встанут проблемы, связанные с психологическим неблагополучием, психическим расстройством, мы смотрим уже на степень компетентности специалистов. Медицинские психологи имеют двойную компетенцию — и в психологии человека, и в клинических проблемах.

— Охарактеризуйте проблемы, с которыми чаще обращаются к медицинскому психологу в Чувашской Республике.

— В 2019 г. психологи оказали помощь более 74 тысячам человек (25 тыс. женщин и 49 тыс. мужчин). За последние 6 лет эта цифра почти удвоилась, что радует — ведь люди приходят за помощью к специалистам. Стоит отметить, что активнее стали обращаться к нам мужчины. Чаще всего они приходят к психологу по вопросам материального обеспечения семьи, с проблемами алкоголизма и других форм зависимости. Женщин, в свою очередь, больше волнуют семейные отношения, чувство одиночества, эмоциональной уязвимости.

Если взять возрастной критерий, то к психологу чаще обращается трудоспособное население в возрасте от 18 до 60 лет (56,9%). 15,2% — дети до 15 лет, которых приводят родители, когда возникают вопросы по развитию и воспитанию. Больше за психологической помощью стали обращаться лица старше 60 лет (20,2%). Подростки же приходят лишь в 7,7% случаев — ввиду недостаточного осознания возникающих проблем, юношеского максимализма и переоценки собственных возможностей в разрешении конфликтных и проблемных ситуаций.

— Где найти специалиста, который поможет в трудной жизненной ситуации?

— Есть два пути: по месту жительства в вашей медицинской организации, и так называемый рекламный путь: интернет, сайты. В республике основными организациями, оказывающими психологическую помощь, являются Республиканская психиатрическая больница (РПБ), Психотерапевтический центр (ул. Пирогова, д.6), Республиканский наркологический диспансер (РНД), Республиканский клинический онкологический диспансер (РКОД).

Не могу сказать, какой из альтернативных путей может быть лучшим — поиски «своего» специалиста могут быть долгими. Здесь важно понимать, что только специалист поможет вам настроить ваш «психологический камертон», ваше ощущение мира и себя в нем. Хорошо настроенный «камертон» будет сигнализировать о любом неблагополучии. У многих людей эта настройка сбита. К сожалению, очень часто мы с этим сталкиваемся, например, когда речь идет о детских суицидах, домашнем насилии...

— Каким образом организована служба медицинских психологов Чувашии?

— Получить психологическую помощь можно по месту жительства. Медицинские психологи ведут прием в Республиканской клинической больнице (РКБ), Центральной городской больнице (ЦГБ), Первой Чебоксарской городской больнице им. П.Н. Осипова, Второй городской больнице (ГБ№2), Новочебоксарском медицинском центре (НМЦ), Новочебоксарской городской больнице, Республиканском центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями и Республиканском центре общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины (РЦОЗМПЛФКСМ).

В районах республики медицинские психологи сейчас ведут прием населения в десяти медорганизациях — Алатырской, Аликовской, Батыревской, Вурнарской, Канашской, Мариинско-Посадской, Моргаушской и Цивильской ЦРБ, а также в Канашском и Шумерлинском ММЦ. Жители остальных районов могут обращаться в головное учреждение службы медицинских психологов — Психотерапевтический центр (г. Чебоксары, ул. Пирогова, д.6).

Психологическую помощь мы оказываем бесплатно и сразу в день обращения. Электронная запись к психологам пока не ведется, этот вопрос находится у нас в стадии разработки. Трудности записи к специалисту во многом связаны с неопределенностью правового статуса медицинского психолога как медработника. К медицинскому психологу можно обратиться самостоятельно, а также клиент может быть направлен к нему врачом любой специальности на медико-социальную экспертизу в случае переосвидетельствования и при подозрении на психосоматическое заболевание. Специалисты Психотерапевтического центра своевременно и квалифицированно оказывают психологическую помощь взрослому и детскому населению Чувашии.

В нашей службе есть и детские психологи. Они работают в Республиканской детской клинической больнице (РДКБ), Городской детской клинической больнице и НМЦ. Их работа направлена, прежде всего, на коррекцию патологического развития, на переработку ребенком и родителями информации о медицинском заболевании, то есть в целом — на достижение успеха в лечении в сотрудничестве с педиатром.

— Вы упомянули о неопределенности правового статуса медицинского психолога в системе здравоохранения, с чем это связано?

— Работа медицинских психологов в системе здравоохранения связана с рядом проблем. Их профессиональная подготовка затруднена, статус в медицинских учреждениях не определен, функции расплывчатые. В 2002 г. эта специальность была исключена из перечня лицензируемых видов медицинской деятельности. Сегодня в системе ОМС их работа не оплачивается, и медицинские психологи вынуждены существовать в медорганизациях за счет других специалистов, находясь в неустойчивом финансовом статусе. Чуть лучше ситуация в психиатрических организациях — там их работа заложена в бюджет.

К сожалению, в России в целом — слабая нормативная база, деятельность наших специалистов не регламентирована, нет порядков оказания психологической помощи, нет закона о психологической помощи, нет стандартов проведения исследований, очень много противоречий в нормативно-правовой базе.

В 2019 г. были разработаны профессиональные стандарты по медицинской психологии и нейропсихологии, направлены на согласование, но, к сожалению, в первом чтении они не выдержали проверки юристов.

И сейчас одной из основных моих задач, как главного внештатного специалиста республики по медицинской психологии, является работа с профессиональным сообществом по подготовке нормативно-правовых документов по профилю своей деятельности.

— Как обстоит дело с кадрами?

— В 2012 г. приказом Минздрава РФ «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» предписывалось иметь медицинских психологов в каждом лечебном учреждении. К сожалению, в обновленном в 2019 г. положении должность медицинского психолога исключена из штатной численности поликлиники. Сегодня в Чувашии работает 91 психолог в 30 медорганизациях (отмечу, что на 2019 г. в них были предусмотрены 114 ставок). В районах республики укомплектованность кадрами составляет 74% (13,5 ставки, заняты 10 ставок, 11 физических лиц). В Новочебоксарске укомплектованность специалистами составляет 84% (6,75 ставки, заняты 5,25 ставки, 5 физических лиц). В Чебоксарах укомплектованность специалистами составляет 80,5% (18 ставок, заняты 14,5 ставки, 13 физических лиц). В медорганизациях республиканского уровня укомплектованность составляет 82% (78,75 ставки, заняты 64,5 ставки, 62 физических лица).

Около 1/3 всех медицинских психологов работают в РПБ, укомплектованность психиатрической службы Чувашии медицинскими психологами составляет 77% (47 ставок, заняты 36,25 ставки,

32 физических лица). 32 медицинских психолога работают в учреждениях психиатрического профиля, 10 — в учреждениях наркологического профиля, 15 — в перинатальных центрах и женских консультациях, 5 — в детских медицинских организациях, 5 — в неврологических отделениях, 6 — в онкодиспансере, 2 — в кардиодиспансере, 3 — в отделениях по оказанию паллиативной помощи, 1 — в противотуберкулезном диспансере, 1 — в Республиканском центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, 1 — в центре общественного здоровья.

Таким образом, несмотря на более высокие показатели обеспеченности медицинскими психологами по сравнению с РФ (ЧР — 0,77, РФ — 0,68 на 10 тыс. человек), потребность в медицинских психологах остается у нас пока неудовлетворенной, особенно в районах республики.

— Какую помощь оказывают медицинские психологи гражданам, находящимся в кризисном состоянии и с суицидальным поведением?

— Первой службой, оказывающей экстренную психологическую помощь, стала служба «Телефон доверия», созданная в 1990 г. Это помощь «здесь и сейчас» тем, кто нуждается в срочной эмоциональной поддержке: потерявшим близкого человека, тяжело больным, переживающим семейный конфликт или несчастную любовь, ведь телефон снимает невольную, которая мешает некоторым людям прийти к психологу на очную беседу. Единый телефон доверия **8-800-100-49-94** работает бесплатно 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Служба предоставляет также необходимую в таких случаях информацию о медицинской, социальной, правовой и иной помощи. В 2019 г. нам позвонили 5025 человек, в том числе 79 детей. При этом в остром кризисном состоянии находились 349 человек в 2018 г. — 280, 2017 г. — 117.

Специализированная помощь лицам, находящимся в кризисном состоянии, а также профилактика суицидального поведения проводится в кабинетах медико-социально-психологической помощи в БСМП, РДКБ и диспансере отделения РПБ (ул. Пирогова, д. 6).

— Работают ли медицинские психологи на местах чрезвычайных ситуаций и катастроф?

— Да, совместно с психотерапевтами и психиатрами в составе бригад специализированной медицинской помощи, сформированных в РПБ, они выезжают на места чрезвычайных и дорожно-транспортных происшествий для оказания экстренной психологической и психотерапевтической помощи. Служба медицинских психологов сотрудничает с Республиканским центром медицины катастроф, с психологами ГУ МЧС России по Чувашской Республике.

— Какие новые технологии, методики исследования и лечения появились в арсенале медицинских психологов?

— Прежде всего, ежегодно пополняется тестовая база. И к тестам у нас особые требования, они должны отличаться надежностью и валидностью. Полупрофессиональные тесты в практике работы медицинских психологов системы здравоохранения недопустимы.

Много новинок появилось в детской психологической службе. К примеру — сенсорные комнаты с применением аппаратов БОС (биологически обратной связи).

На базе РПБ создан и функционирует кабинет для детей с расстройствами аутистического спектра. Он оснащен всем необходимым психологическим инструментарием для развития у ребенка визуального и слухового восприятия, мелкой моторики, причинно-следственных связей и тактильных навыков (тактильно-обучающие панели, Дары Фребеля, бизидомы, балансиры детские, сенсорные дорожки, центр воды и песка и др.).

В практику коррекционной работы медицинских психологов активно вводятся невербальные формы арт-терапии, это и песочная терапия, и рисование на воде в технике Эбру.

— Какая профилактическая работа проводится для снижения риска возникновения заболеваний?

— Наша основная задача — не допустить, чтобы так называемое пограничное состояние психики людей, особенно подростков, перешло в серьезные соматические и психические заболевания. Психологическое консультирование и психологическую коррекцию мы проводим с теми, кто потерял душевное равновесие, переживает кризисные периоды жизни, с детьми с хронической соматоневрологической патологией, «трудными» уче-

никами в школе, детьми и подростками из социально неблагополучных (неполных, асоциальных, криминальных, с низким уровнем доходов) семей. Проводим профилактику стрессовых ситуаций и суицидов у подростков.

Развернута активная работа в интернет-пространстве. Создана страница в социальной сети «ВКонтакте» — «Кризисная линия психологической помощи» (<https://vk.com/doverie21>), где медицинские психологи в онлайн режиме отвечают на вопросы подписчиков, которых уже более 1500 человек. На медицинском портале «Здоровая Чувашия» и на сайтах всех медицинских организаций, находящихся в ведении Минздрава республики, также имеется баннер «Кризисная линия психологической помощи», где указаны номера телефонов доверия.

— Невозможно обойти стороной и тему COVID-19, как на этом направлении работают ваши специалисты?

— Все медицинские психологи РПБ в рамках НМО освоили образовательный модуль «Проблемы психического здоровья в условиях пандемии COVID-19», прошли тематическое тестирование. 70% медицинских психологов республики обучились по циклу «Психология кризисных состояний и экстремальных ситуаций».

Кроме того, в первые же дни начала пандемии, совместно с отделением медицинской профилактики РЦОЗМПЛФКСМ, мы разработали памятки для медицинского персонала и для населения республики.

За каждой медицинской организацией, находящейся на изоляции, была закреплена группа медицинских психологов для оказания круглосуточной дистанционной помощи медработникам из «красной зоны». Психотерапевт и медицинский психолог работали с коллегами в формате аудио- и видеосвязи.

Была усилена работа «Телефона доверия», в том числе по суицидологической направленности, для нуждающихся в получении психиатрической помощи посредством дистанционных форм общения.

Впервые в ПФО медицинские психологи РПБ были привлечены к работе в скорой помощи на приеме вызовов. И хочу сказать, когда мы общались с людьми, у которых стоял предварительный диагноз «Внебольничная пневмония», часть вызовов удавалось снять. В ходе беседы с нашими специалистами люди понимали, что звонок в скорую был вызван не наличием симптомов коронавирусной инфекции, а состоянием тревоги, паники по поводу обычного ОРЗ или аллергии. Таким образом, нам удалось значительно снизить нагрузку дежурных бригад скорой, отменив около 8% вызовов. А всего наши специалисты оказали психологическую помощь 980 пациентам, позвонившим в скорую по поводу COVID-19.

— Есть ли достижения у службы медицинских психологов?

— Комплекс мероприятий, проводимых по профилактике суицидов среди несовершеннолетних, дал ощутимый результат: по сравнению с 2018 г. количество суицидов в 2019 г. снизилось на 29%. По сравнению с 2017 г. в 2019 г. произошло увеличение количества кризисных звонков на «телефон доверия» на 5,1%. Это значит, что жители республики стали нам больше доверять, обращаясь за помощью к профессиональным специалистам.

Есть положительные результаты и по предпринятому консультированию. Благодаря совместной работе гинекологов и медицинских психологов в 2019 г. в республике были сохранены 63 беременности. В целях развития профессиональных контактов, популяризации современных психологических знаний и повышения авторитета психологии в обществе медицинские психологи республики с 2014 г. активно и успешно принимают участие в различных национальных и всероссийских конкурсах.

— Каким образом главный специалист координирует деятельность всех специалистов Чувашии?

— Веду мониторинг качества оказания психологической помощи специалистами государственных медицинских учреждений. Ежегодно медицинские психологи сдают отчеты о своей деятельности, по которым составляется анализ результативности их работы, ведется оценка качества оказания психологической помощи. Отдельно курирую новые направления медицинской психологии, такие как онкопсихология, кардиопсихология и суицидологическая служба. Также я провожу плановые инспекционные поездки в филиалы психиатрического профиля. Ежемесячно проходят Дни психотерапевта, в которых принимают участие медицинские психологи, на них обсуждаются актуальные проблемы, происходит обмен опытом между специалистами.

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

Ремонт

Школа пациента

Отрылся офис врача общей практики после ремонта



14 сентября заработал после капитального ремонта офис врача общей практики (далее – ОВОП), который обслуживает работников ЗАО фирмы «Август». В ходе капремонта во всех кабинетах и служебных помещениях заменены оконные и дверные блоки, напольное покрытие, выполнены внутренние отделочные, сантехнические

и электромонтажные работы, установлена новая медицинская мебель. Все ремонтные работы произведены за счет средств фирмы «Август», в качестве благотворительной помощи. Главный врач Вурнарской центральной районной больницы Сергей Илюткин выразил благодарность руководству предприятия за колоссальную помощь, которую они оказывают системе здравоохранения района.

Добавим, в условиях пандемии коронавируса Вурнарский завод смежных препаратов одним из первых осуществил поставку средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих для обработки помещений в местную районную больницу.

Завершается благоустройство больничной территории Больницы скорой медицинской помощи

Благоустройство больничной территории Больницы скорой медицинской помощи вышло на финальный этап.

На благоустройство больничной территории было выделено из республиканского бюджета более 80 миллионов рублей. Работы ведутся как по адресу: Московский проспект, 47, так и по адресу: Университетская, 24, а также Красноармейской ЦРБ по адресу: село Красноармейское, ул. 30 лет Победы, 7.

На данный момент уже выполнены:

- укладка новой дороги и ремонту существующей
- устройство новых переходных дорожек и ремонту существующих на территории поликлиники
- укладка брусчатки
- установка ограждения по периметру участка
- устройство парковки и спортивной площадки
- устройство системы видеонаблюдения
- установка и замена осветительных элементов
- непосредственное благоустройство территории, включая установку малых форм, посадку саженцев деревьев и посев газона.

«Существует график проведения, длительностью на несколько лет вперед. Впереди – капитальные ремонты, как в помещениях поликлиники, так и в стационарных подразделениях, диагностических отделениях», – отметил главный врач Больницы скорой медицинской помощи Ильядар Абызов.



Финансирование

Фонд ОМС компенсирует медорганизациям недополученные доходы в период пандемии Covid-19

Одна из первоочередных задач отрасли здравоохранения – ликвидация дефицита кадров в первичном звене. На эти цели в бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики предусмотрены средства на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала. Средства выделяются из Федерального фонда обязательного медицинского страхования по принципу софинансирования.

Отметим, что в 2019 году в первичное звено здравоохранения республики пришли 483 специалиста: 184 врача и 299 средних медицинских работников. На 2020 год запланировано увеличение численности персонала на 205 человек, в том числе врачей – на 113, среднего медперсонала – на 92.

Предусмотрено новое направление расходования средств нормированного запаса для компенсации медицинским организациям недополученных доходов в связи с сокращением объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования, в условиях чрезвычайной ситуации и при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

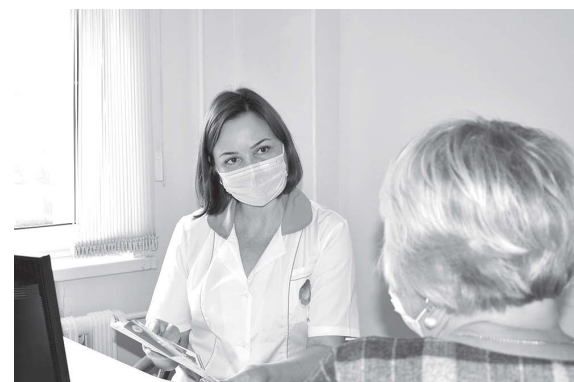
ОРГАНИЗОВАНА СЛУЖБА СОПРОВОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Новое подразделение создано в рамках реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» и призвано повысить качество и доступность медицинской помощи.

Кабинет службы сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями располагается в поликлиническом отделении. Координатором службы сопровождения назначена медицинская сестра Елена Силкина.

В задачи службы входит осуществление контакта с врачами, администрацией больницы, помощь пациентам в обследовании в кратчайшие сроки, а в экстренных случаях незамедлительно, при необходимости сопровождение пациентов во время прохождения ими лечебно-диагностических процедур, обеспечение преемственности между всеми этапами оказания медицинской помощи.

Служба сопровождения осуществляет патронаж над пациентами не только с момента обращения в онкологический диспансер до получения результатов обследования и госпитализации, но и после выписки,



контролирует состояние здоровья, информирует о последующих визитах с целью обследования, проводит консультацию по телефону и с помощью телемедицинских технологий.

Технологии

ДОСТУП К ДАННЫМ – В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ В РЕЖИМЕ ОНЛАЙН



В Чувашской Республике Централизованный архив медицинских изображений (ЦАМИ) сформирован в 2012 году.

Результаты исследований на оборудовании лучевой диагностики – аппаратах компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ), рентген, ангио-, маммо-, флюорографии, УЗИ – объединены в единую базу. Такой архив обеспечивает долгосрочное хранение цифровых снимков, их экспертную обработку и соответствующее использование. Изображения из ЦАМИ доступны врачам по защищенной сети и позволяют изучать полученные данные с помощью специальных программ в любое время в режиме онлайн. Скажем, результаты маммографии пациентки, проведенной

в Батыревской центральной районной больнице, в цифровом виде можно передать в Республиканский онкологический диспансер для описания и постановки диагноза. В случае затруднения интерпретации клинических данных или при сложном диагностическом случае запросы на проведение удаленной консультации направляются специалистам медцентров других регионов, которые изучают диагностическое изображение и затем представляют своим коллегам обоснованное заключение.

Вот так экономится время, повышается уровень выявления онкологических заболеваний молочной железы на ранних стадиях, сокращаются затраты на длительный диагностический процесс, а современная медицинская помощь становится более доступной для населения.

Единый архив медицинских изображений республики в настоящее время содержит более 1300000 снимков и исследований.

Акция

ПОМОГИ ПЕРВЫМ!

Медики напомнили чебоксарцам основы оказания первой помощи

Акция была приурочена ко Всемирному дню оказания первой помощи, который отмечается ежегодно во вторую субботу сентября. Мероприятие организовали Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины, Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи, Республиканский наркологический диспансер, а также волонтеры-медики.

Как правильно и безопасно для себя проводить реанимационные мероприятия до приезда скорой помощи жителям Чебоксар рассказали главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава Чувашии, медбрат-анестезист реанимационной бригады Алексей Смирнов и реаниматолог, заместитель главного врача по контролю качества Евгений Войтиков.

Мастер-класс состоялся в Студенческом сквере, где все желающие могли подойти и не только послушать, но и отработать на манекене практические навыки сердечно-легочной реанимации под руководством инструктора. Медики

вам ничто не причинит вреда. И, конечно же, вызвать скорую помощь, четко назвав причину вызова и ваш адрес.

В преддверии холодов медики порекомендовали иметь в аптечке первой помощи спасательное одеяло. Оно помогает и при перегреве, и при переохлаждении, можно его использовать и вместо носилок – выдерживает до 200 килограммов. Найти его можно в аптеке.



Юбилей

ТРОЙНОЙ ЮБИЛЕЙ

Этот год стал особенным для диагностического отделения Городской детской клинической больницы, он замечателен пятидесятилетием трех прекраснейших сотрудниц: 11 апреля – Алла Геннадьевна Скворцова, 8 мая – Аида Ильинична Трофимова, 13 августа – Алевтина Николаевна Пигаваева отметили свои юбилейные Дни рождения. И каждый работник ценен и уважаем особенно!

Алла Геннадьевна Скворцова начала работать в стенах медицинского учреждения с 1993 года (Детская поликлиника ПО имени В.И.Чапаева). С 1999 года начала работать врачом ультразвуковой диагностики. Алла Геннадьевна руководила диагностической службой ГДБ№4 с 2002 года и объединенной в 2015 году ГДБ№3. Яркий специалист, владеющий всеми важными педиатрическими ультразвуковыми методиками, имеет весомый организаторский опыт. Коллеги искренне считают Аллу Геннадьевну отзывчивым позитивным человеком и многогранной личностью. В 2019 году стала секретарем Правления Чувашского регионального отделения Российской ассоциации специалистов ультразвуковой диагностики в медицине.

Аида Ильинична Трофимова пришла в 2001 году в качестве медицинской сестры в эндоскопический кабинет Детской больницы тракторостроителей. В 2008 стала старшей медицинской сестрой отделения функциональной диагностики. Ее потрясающая ответственность и исполнительность, серьезная погруженность в сестринский процесс, позволили поднять диагностику на более высокий уровень. А личные данные – до-



брожелательность, терпимость, эмпатия, взвешенность – создают тепло и комфорт в работе отделения. Аида Ильинична не только сохранила профессиональные навыки при эндоскопических манипуляциях, но и проводит обучение выпускников медколледжа регистрации электрокардиограмм, функцио-

налу ультразвуковой диагностики и овладению особенностями электронной медицинской карты. При возникшей необходимости она сама блестяще освоила сканирование пациентов при рентгеновской компьютерной томографии.

Алевтина Николаевна Пигаваева взяла

в руки датчик ультразвукового аппарата в 1998 году в Детской городской поликлинике №2, которая тогда находилась на улице Кадькова. С тех пор не единожды изменилось название больницы, и Алевтина Николаевна постепенно проходила с больницей все этапы и проводила диагностику различных изменений у детей с поликлинического приема, в экстренных хирургических и неотложных состояниях, интраоперационно и в реанимационной палате, у школьников во время диспансеризации и новорожденным малышам, а так же экспедициях в районах Чувашской Республики. За эти годы Алевтина Николаевна стала настоящим высококвалифицированным экспертом ультразвуковой диагностики в педиатрии.

Все трое наших замечательных коллег составляют костяк диагностической службы городской детской клинической больницы, являются надежной опорой товарищей и молодых специалистов, помощниками пациентов. Не раз их многолетний труд отмечался грамотами Минздрава Чувашии, Главы Чувашской Республики, Благодарностью Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Сотрудники диагностического отделения, коллектив Городской детской клинической больницы желают им благ, надеются на долгое эффективное взаимодействие.

Благодарность

Я хочу выразить свою благодарность всему медицинскому персоналу Второй городской больницы за то, что они делают для больных. В это сложное время именно врачи и медицинские работники принимают на себя основной удар пандемии, работают круглосуточно, чтобы спасти наши жизни, жизни наших близких.

Выражаю благодарность за профессионализм, сердечную теплоту, за бескорыстный и благородный труд сотрудников. Со слов моей родственницы, которая еще лежит в больнице, весь коллектив очень внимательный, обходительный и добрый.

Также хочу поблагодарить младший медицинский персонал отделения за чистоту и уют, за отзывчивость и внимательное отношение к пациентам. Огромное вам спасибо, за ваш нелегкий труд, за доброту и заботу о каждом пациенте! Низкий вам поклон!

Л.М. Сафина

Хочу выразить благодарность от себя и семьи коллективу БУ «ГДВВ» во главе с главным врачом В.Ф.Осиповым за спасение моей жизни. И практически не отходили от меня зав. АРО Михайлов С.Е., Осипов В.Ф. и др. врачи. Особая признательность эндоскописту Карулиной Л.Ю., которая и в АРО сопровождала мое лечение. А персонал – такие чуткие, опытные. Не найти слов благодарности! Всем спасибо начиная от санитарочек, поваров (так вкусно готовят!) до руководителя. Всем крепкого здоровья, счастья, терпенья.

В.А. Александров

31.07.2020 по вызову участкового врача приехала бригада скорой медицинской помощи, а именно: Евдокимов Евгений Вениаминович и Богданова Зоя Михайловна (Калининская подстанция г. Чебоксары) для сопровождения моей мамы на КТ. Хочу выразить им благодарность за быстрый приезд и позитивный настрой. С таким оптимизмом, который исходит от врачей, пациент сразу пойдет на выздоровление. Спасибо вам огромное за нелегкий труд, здоровья вам и вашим близким.

М.А. Маер

Когда мы с мужем в июле 2020 года попали в стационар БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер», поняли сразу, что мы в надежных руках.

Коллектив под руководством главного врача Еленкиной Ж.В., заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Сапруновой Е.Ю., заместителем главного врача по медицинской части

Андреевым М.А. является грамотным, добросовестным, сплоченным, преданным своему делу.

Особую благодарность выражаем докторам Илюткиной А.В., Тарасовой С.С., Возяковой Т.Р., Бычковой И.Г., медицинским сестрам Павловой А.А., Михайловой Т.М., Русиной А.В., Майковой К.В., Джемилевой Е.Н., Яковлевой И.Л., Яковлевой Н.Г., медицинскому брату Спиридонову М.Н.

Нельзя не отметить работников столовой. Как вкусно готовят, всегда пища горячая и разнообразная.

Коллектив несмотря на тяжелейшие условия работы находит индивидуальный подход в лечении к каждому больному. Своим внимательным отношением, душевной теплотой вселяют надежду на скорейшее выздоровление больного.

От всей души выражаем благодарность за выздоровление и желаем всему коллективу крепкого здоровья, удачи в нелегком, но благородном труде.

А.Е. Кашкарова, С.В. Кашкаров

Здравствуйтесь! Хотелось бы от своего имени и от имени моей мамы выразить огромную благодарность всему медицинскому персоналу (врачам, медсестрам, санитаркам) хирургического отделения БСМП г. Чебоксары за их труд во имя спасения человеческой жизни. Огромное человеческое СПАСИБО и низкий поклон лечащим врачам: Туйзаровой Ирине Алексеевне и Илларионову Александру Анатольевичу за их работу, за то, что подняли на ноги мою маму, несмотря на то, что был очень тяжелый случай. Спасибо им за их профессионализм, за чуткое отношение, за талант и мастерство, за внимание, за их усилия и старания. Вся наша семья желает вам всем крепкого здоровья! СПАСИБО ВАМ ЗА ВАШУ САМООТВЕРЖЕННОСТЬ И ПРОФЕССИОНАЛИЗМ!

Т.В. Григорьева

Выражаем огромную благодарность бригаде скорой медицинской помощи Батыревского района Паймину и Алексееву (если я правильно запомнила) за своевременную оказанную помощь и транспортировку моего дедушки. Эта бригада достойна похвалы.

Вежливые и профессионалы своего дела! Отдельное спасибо водителю, который довез в город Чебоксары без происшествий, без тряски, в машине ехать было удобно и спокойно.

Спасибо вам большое! Дай Бог вам и вашим близким здоровья!

О. Воронова

Хотим выразить искреннюю признательность и благодарность всем работникам «Республиканского противотуберкулезного диспансера», особенно бригаде реаниматологов: заведующему пульманологическим отделением Павлову Петру Ивановичу, пульманологу Орешникову Александру Витальевичу и инфекционисту Возяковой Татьяне Романовне и всем медсестрам за квалифицированную медицинскую помощь нашему отцу, которому, в буквальном смысле, спасли жизнь.

Большое спасибо всем за очень чуткое и внимательное отношение. 13 дней и ночей реанимации они боролись за жизнь нашего отца. И только благодаря их знаниям и опыту больной полностью поправился.

Особую признательность выражаем Возяковой Татьяне Романовне, которая с первого дня и до выписки вела больного.

Отмечаем очень слаженную работу всего коллектива диспансера от врачей до младшего медицинского персонала. В обращении с пациентами всегда чувствуется тепло и внимание.

Низкий поклон всему коллективу «Республиканского противотуберкулезного диспансера» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

В. Л. Лаврентьев

Выражаю огромную благодарность онкологу Федоровой Татьяне Михайловне и медсестре Матвеевой Ольге Ивановне РКОД МЗ ЧР за их чуткое и внимательное отношение к своим пациентам. Они всегда выслушают жалобы больного, дадут нужные рекомендации, поддержат добрым словом. Я преклоняюсь перед ними и говорю им огромное спасибо. Желаю огромных успехов в их нелегком труде и крепкого здоровья.

А.А. Казначеев

Выражаю огромную благодарность медикам, которые помогают нам в возникших внезапных ситуациях «встать на ноги». За небольшой период, проведенный в больнице, медперсонал ГКЦ, а именно врач Недозорова Дарья Александровна, зам. главного врача Гуценков Андрей Геннадьевич, медсестры – Клопова Елена Юрьевна, Селиванова Лариса Михайловна, Соколова Велицате Аверкиевна, Яковлева Татьяна Геннадьевна, Мельникова Дарья Евгеньевна, Кокшина Алена Анатольевна, работники кабинета рентгенографии, а также работники пищеблока относились с теплотой и заботой. Спасибо руководству ГКЦ г. Чебоксары! Дай Бог всем здоровья и благополучия во всем!

В.И. Меженникова

Хочу выразить огромную благодарность иммунологу-аллергологу Мучуковой Ольге Михайловне, которая действительно является квалифицированным грамотным врачом. Рекомендации выписала согласно протокольному исследованию.

Надежда Е.

30 августа к моему отцу приехала просто невероятно профессиональная бригада скорой помощи. К сожалению, номер бригады назвать не могу. Молодые специалисты – настоящие врачи с большой буквы. От всей души желаю им профессионального роста и здоровья. Побольше бы нам всем таких докторов.

В.В. Александрова

Благодарю за помощь терапевта БУ «Вторая городская больница» Кадеву Ирину Михайловну. Она – профессиональный специалист, ответственно относится к исполнению своих служебных обязанностей. Ирина Михайловна оказала мне квалифицированную медицинскую помощь. Со всеми пациентами вежлива, уважительна, корректна.

Н.А. Николаев

От всей души нам хочется поблагодарить медицинских работников РКД и поликлиники «Северная» за своевременную высококвалифицированную медицинскую помощь. Особенно в такое непредсказуемое для всех нас время, время пандемии. Кругом паника, много советчиков, а наши чебоксарские медики спокойно и грамотно выполняют свою работу – спасают наши жизни.

Я долгое время ездила в другие города, к «грамотным» специалистам, пока не обратилась в РКД, здесь работают медики-универсалы. Очень хочется отблагодарить врача от Бога Татьяну Николаевну Ермолаеву. Ее искреннее желание помочь каждому пациенту видно с первого знакомства с ней.

В Северной поликлинике огромное спасибо врачу Максимовой Натальи Александровне и медсестре Мотузок Светлане Вячеславовне. Во всех их действиях чувствуется хорошая организация работы Натальи Александровны с пациентами и персоналом. Светлана Вячеславовна уверенно и безболезненно делает самые сложные процедуры, всегда спросит о своем самочувствии. Желаем всему коллективу больницы отличного здоровья, успехов и благополучия. Пусть всегда вас согревает любовь близких и уважение пациентов!

А.В. Новоселова, В.А. Дугин, Е.И. Тихонова

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@cap.ru.

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

Цена свободная.

Индекс П1А172.

Номер подписан в печать 28.09.2020 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 2458.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

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

Объем – 2 печатных листа.