



Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 11 (375) 29 ноября 2018 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

МОБИЛЬНЫЕ ФАПЫ – НОВЫЙ ФОРМАТ МЕДПОМОЩИ

В мероприятии принял участие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов. Глава региона обозначил, что государственная политика в области здравоохранения, озвученная национальным лидером Владимиром Путиным, претворяется в жизнь. «Все, что у нас сегодня делается – это для того, чтобы своевременно проводить диспансеризацию населения, своевременно выявлять возможные заболевания и в соответствии с точным диагнозом своевременно оказывать качественную медицинскую помощь», – отметил Михаил Игнатьев. Отмечено, что с 2013 года в республике существенно укреплена инфраструктура сельского здравоохранения. В рамках республиканской программы «Устойчивое развитие сельских территорий» построено 179 ФАПов. Это позволило обновить каждый третий ФАП в Чувашии. В целом, на эти цели за 5 лет было направлено более 503 млн рублей. В следующем году планируется возвести еще 25 ФАПов.

В рамках торжественной церемонии в д. Кукшумы Глава Чувашии Михаил Игнатьев вручил ключи от передвижных мобильных комплексов главным врачам центральных районных больниц. Каждый автомобиль оснащен собственной энергетической установкой, автоматизированным рабочим местом фель-



1 ноября Глава Чувашии Михаил Игнатьев принял участие в открытии модульных фельдшерско-акушерских пунктов в селе Большой Сундырь и деревне Кукшумы Ядринского района. В рамках церемонии открытия новых медицинских пунктов состоялось также вручение ключей от передвижных медицинских комплексов.

дшера, кондиционером, тепловыми завесами. Мобильные ФАПы в ежедневном режиме будут оказывать медпомощь жителям деревень, в которых проживает малое количество населения – менее 100 жителей. Передавая ключи от мобильных ФАПов, Глава региона подчеркнул, что новый формат позволит значительно повысить доступность медицинской помощи для всего населения, проживающего в малочисленных населенных пунктах Чувашской Республики.

До конца 2018 года в Чувашию поступит еще один передвижной комплекс, оборудованный маммографом. В течение 2019-2021 годов в рамках реализации региональной составляющей федерального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»

планируется закупить дополнительно еще 16 мобильных ФАПов, которые будут распределены по всем районам республики.

Первые 5 передвижных медицинских комплексов решено закрепить за райбольницами, которые в настоящее время обслуживают максимальное количество сельских населенных пунктов с населением менее 100 человек: Канашская центральная районная больница им. Ф.Г. Григорьева, Маринско-Посадская центральная районная больница им. Н.А. Геркена, Цивильская центральная райбольница, Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр, Ядринская центральная районная больница им. К.В. Волкова. Выезды в сельские населенные пункты будут организованы по утвержденному Минздравом Чувашии графику.

В 2018 году в республику поступило 5 мобильных ФАПов, которые закуплены за счет средств резервного фонда Президента РФ и переданы пяти ЦРБ. Мобильные ФАПы, созданные на базе автобусов ПАЗ, оборудованы всем необходимым: аппаратами ЭКГ, дефибриллятором, переносным аппаратом ИВЛ, гинекологическим креслом, приборами для измерения уровня глюкозы и холестерина в крови и другим – всего 16 видов медицинского оборудования.

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА – ПОБЕДИТЕЛЬ ВСЕРОССИЙСКОГО КОНКУРСА



Ежегодно, начиная с 2010 года, Общественный совет по вопросам психического здоровья при главном психиатре Минздрава РФ проводит Всероссийский конкурс среди профессиональных и общественных организаций «За подвижность в области душевного здоровья» имени академика Т.Б. Дмитриевой.

Коллектив Республиканской психиатрической больницы одержал победу в номинации «Просвещение в области психического здоровья». В последние годы психиатрическая служба Чувашии уделяет большое внимание просветительской деятельности: специалисты выступают в СМИ, проводят акцию «Психологический десант», дни открытых дверей

для пациентов и их родственников, Школы психического здоровья в Новочебоксарске, Канаше, Ядрине и Алатыре. Всего в 2017 году и за 9 месяцев 2018 года в различных мероприятиях приняли участие более 1400 человек, прослушали лекции-презентации 12000 человек, дни открытых дверей собрали более 800 человек, прошли обучение в Школах здоровья 85 человек. Специалисты больницы проводили теле-, радиовыступления, публиковались в различных газетах и журналах.

Церемония награждения победителей и лауреатов конкурса состоится 20 декабря в Москве в конференц-зале Даниловского монастыря.

В номере:

Госпрограмма продлена

14 ноября Министр здравоохранения Чувашии Владимир Викторов представил на рассмотрение Кабинета Министров Чувашской Республики проект постановления о продлении государственной программы Чувашской Республики «Развитие здравоохранения» до 2035 года. Основная цель будущих преобразований остается прежней – поддержание и улучшение состояния здоровья населения, снижение смертности и увеличение продолжительности жизни населения на основе развития профилактики болезней, повышения качества и доступности медицинской помощи.

Подробнее – на стр. 2.

Юбилей районных больниц

В ноябре сразу две крупнейшие районные больницы отметили круглые даты со дня основания. 16 ноября министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов посетил Вурнарскую центральную районную больницу. В рамках визита Владимир Николаевич поздравил коллектив больницы с 90-летним юбилеем медицинской организации. А 25 октября состоялось торжественное мероприятие, посвященное 80-летию Комсомольской центральной районной больницы. В праздничном мероприятии приняли участие медицинские работники района, ветераны ЦРБ, общественность Комсомольского района, а также приглашенные гости.

Подробнее – на стр. 3.

Актуально

Внесены изменения в финансирование

Закон Чувашской Республики от 20 ноября 2018 г. № 79 «О внесении изменений в Закон Чувашской Республики «О республиканском бюджете Чувашской Республики на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» предусматривает третье в текущем году внесение изменений в основные параметры республиканского бюджета Чувашской Республики на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов.

В сфере здравоохранения 171,5 млн рублей направляются на реконструкцию здания стационара Городской детской больницы № 2 по улице Гладкова в г. Чебоксары. На приобретение оборудования для гистологической лаборатории Республиканского бюро судебно-медицинской экспертизы закладывается 15,8 млн рублей.

Законом Чувашской Республики от 20 ноября 2018 г. № 80 «О внесении изменений в Закон Чувашской Республики «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» внесены изменения в основные параметры бюджета ТФОМС Чувашской Республики. С уточнением в 2018 году доходы бюджета Фонда составят 14360,2 млн рублей, расходы – 14380,7 млн рублей.

Доходы бюджета Фонда увеличатся на 11,8 млн рублей (или на 0,1%), что связано с поступлением доходов от компенсации затрат бюджета Фонда по результатам контрольной деятельности Фонда и страховых медорганizations.

Дополнительные доходы в сумме 10,9 млн рублей направляются на финансирование мероприятий по организации дополнительного профобразования медработников, приобретению и ремонту медоборудования, а также на увеличение финансирования территориальной программы ОМС. Дополнительные доходы в сумме 0,9 млн рублей направляются на финансовое обеспечение организации ОМС.

Чувашия – в лидерах по количеству электронных больничных

По итогам десяти месяцев 2018 года в республике выдано более 100000 электронных листов нетрудоспособности. Городская клиническая больница №1 лидирует по Чувашии, почти 10000 пациентов получили электронные больничные за текущий период. Жители Чебоксарского района также активно пользуются современной услугой – 2000 больничных выданы электронно.

Внедрение электронного листа нетрудоспособности позволило минимизировать ошибки при заполнении и расчете пособий. Электронная форма позволяет уменьшить время, затрачиваемое на оформление, сократить документооборот, упростить учет бланков строгой отчетности.

Официально

Технологии

ГОСПРОГРАММА «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» ПРОДЛЕНА ДО 2035 ГОДА

14 ноября Министр здравоохранения Чувашии Владимир Викторов представил на рассмотрение Кабинета Министров Чувашской Республики проект постановления о продлении государственной программы Чувашской Республики «Развитие здравоохранения» до 2035 года.

Основная цель будущих преобразований остается прежней – поддержание и улучшение состояния здоровья населения, снижение смертности и увеличение продолжительности жизни населения на основе развития профилактики болезней, повышения качества и доступности медицинской помощи.

«Пациент становится все более требовательным, а медицина становится все более индивидуальной, как мы говорим, «пациентоориентированной», – подчеркнул министр.

Владимир Николаевич доложил об итогах проводимой программы и дальнейших планах по ее реализации.

За последние пять лет главным достижением стал рост ожидаемой продолжительности жизни, достигнутый в 2017 году – 72,73. В государственной программе увеличение ожидаемой продолжительности жизни является сверхзадачей, к 2030 году Чувашия должна достигнуть уровня данного показателя 80+ лет.

На повышение уровня медицинской помощи населению муниципалитетов республики направлен проект «Первичная медико-санитарная помощь» – это удобно работающая регистратура, отсутствие очередей при записи на прием, комфортное прохождение диспансеризации, электронный документооборот. По проекту в 2019-2021 годах будут введены в эксплуатацию 28 ФАПов, 18 мобильных медицинских комплексов, что значительно изменит ситуацию в селах.

Сегодня за счет средств республиканского бюджета строятся два крупных объекта здравоохранения – это многопрофильная поликлиника Центральной городской больницы мощностью 500 посещений в смену и инфекционный корпус Городской детской больницы № 2 и на 50 стационарных коек. В 2020 году первые пациенты смогут оценить современные здания медицинских организаций.

В республике успешно реализуется сосудистая программа: 99% пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями сегодня доставляются в профильные сосудистые центры в течение золотого часа. Благодаря переоснащению всей сети сосудистых центров и отделений ранней реабилитации через 6 лет планируется снижение смертности от

сосудистых заболеваний еще на 17,1%.

Благодаря ранней диагностике и новым медицинским технологиям лечения, в 2017 году удалось снизить показатели смертности по онкозаболеваниям на 7,1%. К 2019 году динамика должна снизиться еще на 4,7%.

Еще один проект, направленный на снижение смертности населения – это совершенствование медицинской помощи детям. Он включает развитие профилактического направления и внедрение новых профилактических технологий. Кроме того, это модернизация детских поликлиник, строительство и реконструкция корпусов детских стационаров, а также развитие материальной базы акушерских стационаров. К 2021 году каждая детская поликлиника будет работать по современным стандартам на основе бережливого производства.

Безусловно, самой эффективной мерой увеличения продолжительности жизни является профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Важно, что уже к 2025 году более чем в два раза увеличится охват населения профилактическими осмотрами: в прошлом году ими было охвачено 480 тыс. человек, а к концу 2024 года – порядка 860 тыс. жителей республики.

Сегодня в здравоохранении республики удалось обеспечить 100% охват отрасли высокоскоростным интернетом. Сейчас важно обеспечить каждого фельдшера или врача первичного звена, даже в отдаленных населенных пунктах доступом к телемедицинским технологиям.

Следующим вопросом рассмотрены изменения, вносимые в Положение о Министерстве здравоохранения Чувашской Республики. Проектом постановления Положение дополняется полномочиями первого заместителя министра, введенного в структуру Министерства. Также на Министерство возлагаются полномочия по содействию развитию конкуренции в установленной сфере деятельности. Вводится новая функция Министерства по поддержке в области подготовки, дополнительного профессионального образования работников и добровольцев (волонтеров) социально ориентированных некоммерческих организаций в сферах деятельности, отнесенных к компетенции Министерства.

Кроме того, был уточнен перечень организаций, находящихся в ведении Министерства. Напомним, в мае 2018 года было принято решение о реорганизации в форме слияния Городской детской больницы № 1 и Городской детской больницы № 3 в одну Городскую детскую клиническую больницу. В июне этого же года Республиканский эндокринологический диспансер вошел в состав Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн.

ТЕЛЕМЕДИЦИНА В ДЕЙСТВИИ

26 октября в Чебоксарах прошло заседание Совета при полномочном представителе Президента РФ в ПФО. Мероприятие, посвященное повышению доступности медицинской помощи в регионах Приволжского Федерального округа, провел Игорь Комаров. В этот день Республиканскую клиническую больницу посетил Руслан Шепель, научный сотрудник Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины Минздрава РФ, помощник главного внештатного терапевта Минздрава России Оксаны Драпкиной.

Руслан Николаевич принял участие в сеансе телемедицинской связи, которую провели специалисты кардиологического отделения для больных инфарктом миокарда Альбина Макарьевская и Лейсан Зиганшина вместе с руководителем Регионального сосудистого центра, заместителем главного врача Республиканской клинической больницы по медицинской части Татьяной Винокур и главным внештатным терапевтом Минздрава Чувашии, заместителем главного врача Республиканской клинической больницы по терапии Эльзой Ивановой.

Врачи провели консультацию со специалистами Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины (г.Москва) через сервис ВЦМК «Защита» Минздрава России. Тема их беседы касалась пациента молодого возраста со сформировавшейся через год после перенесенного инфаркта миокарда сердечной недостаточностью. Во время консультации обсуждались причины случившегося инфаркта, текущее состояние, дальнейшее ведение, лечение пациента.



Советование

ДЕНЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА

22 ноября состоялся День главного врача. На заседании министр здравоохранения Чувашии Владимир Викторов представил руководителям медицинских организаций нового заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики – Ирину Виноградову. Владимир Николаевич подвел текущие итоги. Особый акцент был сделан на командной работе руководителей медорганизаций республики. «Сильная команда – залог успеха», – подчеркнул руководитель здравоохранения региона.

Заместитель министра Владимир Дубов доложил о ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения и подвел промежуточные итоги по районам. Центральная городская больница г. Чебоксары и Алатырская ЦРБ лидируют по количеству обследованных пациентов – 93,3% и 93,4% соответственно. Владимир Владимирович отметил, что необходимо подтянуться всем медорганизациям и достичь плановый показатель 92% по итогам 11 месяцев.

Главный внештатный гериатр Минздрава Чувашской Республики Нина Сидорова рассказала об организации гериатрической службы в регионе: «Современные пожилые – активные, деятельные и энергичные люди. Наша работа – максимально продлить их «успешную старость» и увеличить продолжительность жизни населения».

Сейчас перед здравоохранением России и республики, в частности, стоит задача – увеличить число гериатрических кабинетов, организовать медицинский патронаж, наладить работу с социальными службами и ввести программы реабилитации пациентов серебряного возраста. Главный внештатный гериатр представила план развития гериатрической службы региона на 2019-2020 годы, отметила, что планируется открытие еще 4 дополнительных кабинетов и увеличение числа медицинских специалистов в данной области на 35%.

Зам. директора по оргметодработе МИАЦ Ирина Никонова совместно с зам. директора по вопросам информатизации учреждения Евгением Вазинным продемонстрировали возможности телемедицинской системы. Программа позволяет знакомиться с результатами обследований пациента, проводить консультации и консилиумы в режиме онлайн. Таким образом, медицинская помощь становится еще ближе и доступнее, особенно для жителей отдаленных поселений. «Важно сделать систему максимально простой и понятной, как для главврача, так и для участкового терапевта», – подчеркнул Владимир Викторов.

Завершили встречу итоговым обсуждением цен на жизненно необходимые лекарственные препараты. Директор предприятия «Фармация» Ольга Казарина отметила, что благодаря снижению средних цен на лекарства, удалось сэкономить бюджет на их закупках, при этом качество медикаментов осталось на высоком уровне.

Советование

В Доме правительства состоялась третья заседание в этом году Правительственной комиссии по вопросам противодействия распространению вируса иммунодефицита человека на территории Чувашской Республики под председательством министра здравоохранения Чувашии Владимира Викторова.

Владимир Дубов, заместитель министра здравоохранения, в своем докладе отметил, что главными задачами Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в стране до 2020 года являются снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией и смертности от нее.

Целевые показатели оценки реализации Государственной Стратегии в Чувашской Республике выполняются в полном объеме. 92,7% больных ВИЧ-инфекцией находятся под диспансерным наблюдением.

«Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Чувашской Республике более благоприятна, чем в ПФО и в Российской Федерации в целом», – отметил заместитель министра. Общее количество обследованных на ВИЧ за 9 месяцев 2018 года составило 17,7% населения Чувашской Республики, что больше на 13,1% аналогичного периода прошлого года,

ВОПРОСЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

впервые выявлено 242 человека с ВИЧ-инфекцией. За 9 месяцев 2018 г. показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в республике снизился на 1,0 % по сравнению с аналогичным периодом.

В Чувашской Республике основным путем распространения ВИЧ-инфекции является половой, в большинстве случаев при гетеросексуальных контактах, и заражение при внутривенном введении психоактивных веществ. Возросло на 10,1% по сравнению с прошлым годом общее число обследованных на ВИЧ-инфекцию лиц из групп риска.

Правительством РФ поставлена задача обеспечить охват тестированием на ВИЧ-инфекцию в 2018 году не менее 24% субъекта. Такого высокого охвата можно добиться только благодаря совместной работе муниципальных образований республики, медицинских, общественных, социальных организаций.

Первый зам. министра труда и соцзащиты Чувашии Лариса Арсентьева и заведующий отделением профилактической работы БУ «Республиканского центра по профилактике СПИД и инфекционных заболеваний» Минздрава Чувашии Ирина Кочерова выступили с докладом о

проводимых профилактических мероприятиях среди трудовых коллективов предприятий региона.

Среди работающего населения проведено более 16 000 лекций и бесед по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции с охватом свыше 34 000 работников. Распространяются пособия «Организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на предприятиях Чувашской Республики».

В работу подключены волонтеры-медики для проведения выездных Акций «Стоп ВИЧ/СПИД» на базах образовательных организаций и торгово-развлекательных центрах. Население информируют о возможности бесплатного тестирования на ВИЧ.

Все проводимые мероприятия направлены на повышение уровня знаний населения о ВИЧ-инфекции и мотивации к регулярному прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ. Заместители глав администраций Шумерлинского, Шемуршинского, Яльчикского районов и г. Новочебоксарск доложили о мерах профилактики ВИЧ-инфекции и информационной работе в муниципалитетах.

Визит

МОДЕРНИЗАЦИЯ САНАТОРИЯ «ЧУВАШИЯКУРОРТ»

13 ноября Председатель Кабинета Министров Чувашской Республики Иван Моторин с рабочим визитом посетил акционерное общество «Санаторий «Чувашиякурорт», где ознакомился с ходом реализации мероприятий по реконструкции и модернизации здравницы.

Вместе с ним в поездке приняли участие министр труда и социальной защиты Чувашской Республики Сергей Дмитриев и первый заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Ирина Виноградова.

Напомним, в марте 2016 года собственником санатория «Чувашиякурорт» стало АО «Завод «Чувашкабель». Благодаря инвестициям нового владельца учреждение пережило второе рождение и вышло на новый этап развития. В настоящее время выполнен капитальный ремонт 90% площадей бальнеогрязелечебницы. Полностью готовы поликлиника, стационар, отделения лечебной физкультуры, физиотерапии, косметологии, водное отделение и первая очередь грязевого отделения. Произведена реконструкция ресторана и 46 номеров гостиницы. Кроме того, отремонтированы кровля, станции подъема минеральной воды, построена дополнительная асфальтированная гостевая автопарковка, обновлен фасад здания.

В общей сложности сумма инвестиций за 2016-2018 годы составила 213,7 млн рублей, из которых 117,9 млн рублей вложено в строительно-монтажные работы, 95,8 млн рублей – на закупку оборудования.

Иван Моторин в сопровождении и.о. генерального директора – главного врача АО «Санаторий «Чувашиякурорт» Светланы Тюриковой осмотрел лечебный комплекс учреждения, оценил имеющееся медицинское оборудование и возможности здравницы.

«Мы делаем акцент на реабилитацию – на сегодняшний день она очень востребована, поэтому все, что делается сейчас, делается с учетом доступности для пациентов-колясочников», – акцентировала внимание главный врач на доступности медицинских услуг для спинальных больных.

В стенах санатория применяются самые разные реабилитационные технологии для восстановления пациентов после инсультов, инфарктов, травм и эндопротезирования.

Председателю Кабинета Министров Чувашии продемонстрировали также дневной стационар, мощность которого позволяет оказать услуги по медицинской реабилитации более 800 пациентам. У граждан республики есть возможность пройти курс лечения по системе ОМС, ДМС и на платной основе. Отметим, что ежегодно в санатории проходят курсы оздоровления и лечения от 5 до 10 тысяч человек. В 2018 году на 1 ноября в санатории уже пролечено 15 667 человек.



Визит

ВИЗИТ СОТРУДНИКОВ НМИЦ ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ ИМ. Д. РОГАЧЕВА



6 ноября в Минздраве Чувашии состоялась встреча министра здравоохранения Владимира Викторова и представителей Национального медицинского исследовательского центра детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Д. Рогачева, в ходе которой обсуждены перспективы научного сотрудничества с Минздравом Чувашии, а также организационные вопросы по совершенствованию детской онкогематологической и паллиативной служб республики.

При участии специалистов НМИЦ им. Д. Рогачева с 6 по 7 ноября в Республиканской детской клинической больнице прошел научно-образовательный семинар по программе «Дальние регионы» в области гематологии, онкологии и иммунологии для педиатров, детских гематологов-онкологов, хирургов и других специалистов, работающих в Чувашии.

В ходе рабочего визита именитые специалисты выступили с лекциями о новых трендах в лечении и диагностике онкогематологических заболеваний у детей. А также провели консультации маленьких пациентов из Чувашии и разбор клинических случаев.

Справка «Медвестника»

В Чувашии медицинская помощь детям с онкологическими заболеваниями организована на базе отделения детской онкологии и гематологии Республиканской детской клинической больницы. На базе больницы действует Республиканский онкогематологический центр, где внедрены и проводятся современные высокотехнологичные методы диагностики. Центр объединяет отделение детской онкологии и гематологии и кабинеты для приема онколога и гематолога в консультативной поликлинике.

Онкогематологический центр поддерживает тесные контакты с ФНКЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии (г. Москва), НИИ ДОГ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава Чувашии и участвует в мультицентровых исследованиях совместно со специалистами из Германии.

Сотрудники отделения постоянно сотрудничают с ведущими институтами детской онкологии и гематологии Российской Федерации по вопросам диагностики и лечения трудных клинических случаев. Специалисты принимают участие в работе группы по лечению злокачественных новообразований печени у детей, в которую входят специалисты ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева, РНЦХ им. Б.В. Петровского. С 2016 года на базе отделения детской онкологии и гематологии функционирует центр связи для проведения удаленных телемедицинских консультаций с НИИ ДОГ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина».

По данным за 2017 год, в структуре онкологических заболеваний среди детей первое место занимают заболевания лимфоидной ткани, второе место – злокачественные новообразования почек, костей и мягких тканей.

Юбилей

КОМСОМОЛЬСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЕ – 80 ЛЕТ



25 октября состоялось торжественное мероприятие, посвященное 80-летию Комсомольской центральной районной больницы Минздрава Чувашии.

В праздничном мероприятии приняли участие медицинские работники района, ветераны ЦРБ, общественность Комсомольского района, а также приглашенные гости. Торжество началось с краткой истории становления медицинской службы районной больницы. С юбилеем медицинских работников тепло поздравил главный врач Николай Васильев: «Уважаемые работники, ветераны районной системы здравоохранения, примите поздравления с замечательным юбилеем нашей с вами больницы. Примите самые искренние слова благодарности за ваш кропотливый

труд, за ваши золотые руки, за высокий профессионализм. Желаю вам крепкого здоровья, новых трудовых успехов, выздоровевших пациентов, чтобы они всегда вспоминали вас теплым, добрым словом».

На праздник прибыло много почетных гостей. Собранных медицинских работников приехали поздравить депутаты Госсовета Чувашской Республики К. С. Мифтахутдинов, П. С. Краснов, представитель Минздрава Чувашии А.С. Иванов, а также народный поэт Чувашской Республики, председатель землячества района «Кетне» В. В. Тургай.

Глава администрации Комсомольского района А. Н. Осипов сердечно поздравил с юбилеем районную больницу и выразил огромную благодарность Главе Чувашской Республики и Правительству Чувашии за то, что многое делается в части улучшения материальной базы нашей больницы.

Председатель республиканского комитета профсоюза работников здравоохранения Чувашской Республики Т. З. Константинова, главные врачи соседних районов от души поздравили коллектив.

По случаю юбилея больницы большой группе медицинских работников Комсомольской ЦРБ вручены заслуженные награды: Почетные грамоты Государственного совета Чувашской Республики, Почетные грамоты Минздрава Чувашии, Почетные грамоты главы администрации района, Почетные грамоты от главного врача БУ «Комсомольская ЦРБ», Почетные грамоты Рескома профсоюза работников здравоохранения, Почетные грамоты «Землячества» Комсомольского района.

Официальная часть мероприятия сопровождалась концертными номерами. На торжественном мероприятии не оставили без внимания и ветеранов больницы. Главный врач сердечно поздравил их с праздником и поблагодарил за проделанный огромный труд, за большой вклад в развитие больницы. Им были вручены памятные подарки и цветы.



Обновление

ДЕСЯТЬ НОВЫХ АВТОМОБИЛЕЙ

27 октября 2018 года подписано Распоряжение Правительства Российской Федерации №2318-р о дополнительных закупках автомобилей скорой медицинской помощи. На эти цели из резервного фонда Правительства России выделяются бюджетные ассигнования в общем размере 2,5 млрд рублей для дополнительной поставки не менее 800 новых автомобилей скорой медицинской помощи. Для Чувашской Республики на данные средства будет приобретено 10 новых автомобилей класса В.



В Чувашской Республике обновление автопарка службы «03» начали еще в 2014 году. Каждый год он пополнялся на несколько десятков новых машин. В 2017 году автопарк Республиканской станции скорой медицинской помощи пополнили 33 новых автомобиля: 26 из них поступили по Распоряжению Правительства РФ, 7 машин закуплены за счет республиканского бюджета.

До конца 2018 года в распоряжение скорой помощи Чувашии поступит 94 новых автомобиля, в том числе 10 автомобилей класса В, которые будут закуплены на средства резервного фонда Правительства России. Среди пополне-

ния – 41 машина марки ГАЗель «Соболь», 26 – ГАЗель «Некст». Помимо отечественных автомобилей скорая республики закупает 10 автомобилей Mercedes и 7 реанимобилей на базе Ford Transit, полностью оснащенных современным медицинским оборудованием.

Средства на покупку санитарного автотранспорта выделены из бюджета республики на общую сумму 232,2 млн рублей. «Новые автомобили – важный шаг на пути повышения качества и доступности скорой медицинской помощи», – говорит министр здравоохранения Чувашии Владимир Викторов. Закупленные машины полностью отвечают современным требованиям, оснащены системой ГЛОНАСС и укомплектованы медицинским оборудованием. Главный врач Республиканской станции скорой медицинской помощи Ольга Краузе отметила: «В 2019 году жители районов Чувашии, куда поступят новые автомобили, смогут ощутить комфортные условия при медицинской эвакуации. Машины отличаются повышенной проходимостью, что позволяет сократить время прибытия бригады скорой медицинской помощи на вызов».

Юбилей

ВУРНАРСКОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙБОЛЬНИЦЕ – 90 ЛЕТ



16 ноября министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов посетил Вурнарскую центральную районную больницу Минздрава Чувашии. В рамках визита Владимир Николаевич поздравил коллектив больницы с 90-летним юбилеем медицинской организации. «То, с чего мы начинали и что есть сейчас – имеет большую разницу. У истоков стояли действительно сильные люди, любящие свой район и свое дело. 90 лет назад больница была рассчитана на 7 коек, а сегодня – на 100. Медицина развивается в ногу со временем и мы не будем останавливаться на достигнутом! Я поздравляю вас! Будьте также трепетно верны своему делу. Желаю здоровья, любви и благополучия».



В торжественном мероприятии также принял участие глава Вурнарского района Геннадий Спиридонов и глава администрации Вурнарского района Леонид Николаев. Главный врач больницы Николай Тинюков обратился к присутствующим: «Поздравляю вас, дорогие коллеги, с этим

важным для всех нас событием! Выражаю благодарность за понимание и поддержку, укрепление здоровья населения. Пусть дело, которому вы служите, приносит вам удовольствие. Желаю мира, добра, здоровья, любви вам и вашим семьям». В ходе мероприятия Почетным званием «Заслуженный врач Чувашской Республики» был награжден главный врач Вурнарской центральной районной больницы Николай Тинюков.



Также в рамках торжественной части состоялось награждение медицинских работников Почетными грамотами Минздрава Чувашии, Почетными грамотами Госсовета ЧР, Почетными грамотами главы администрации Вурнарского района, Почетными грамотами Первичной профсоюзной организации работников здравоохранения, Почетными грамотами главного врача Вурнарской центральной районной больницы.

Продолжилось мероприятие концертной программой.



Справка «Медвестника»

Вурнарская центральная районная больница Минздрава Чувашии в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи в Чувашской Республике определена медорганизацией I уровня со 100 койками круглосуточного пребывания, плановой мощностью 910 посещений в смену и 60 койками дневного стационара.

В районе функционирует 37 ФАПов. В 2013-2018 годах построено 11, в том числе в 2018 году в д. Чиршас-Мураты. Организована работа 1 домового хозяйства по оказанию первой помощи.

В Вурнарской больнице работает 59 врачей и 215 средних медицинских работников. В рамках программы «Земский доктор» трудоустроено 23 врача. В 2018 году по программе «Земский доктор» здесь трудоустроилось 3 специалиста (2 участковых терапевта, 1 анестезиолог-реаниматолог), по программе «Земский фельдшер» – 2 фельдшера для укомплектования ФАПов.

В 2018 году на проведение капитального ремонта стационарного корпуса (хирургического и терапевтического отделения, операционного блока) Вурнарской центральной районной больницы из средств республиканского бюджета выделено более 10 млн рублей, в том числе на замену лифта. Завершение работ запланировано в конце месяца.

Приобретено медицинское оборудование на общую сумму 1,5 млн рублей, в том числе многофункциональный гастродифиброскоп, дефибрилятор-монитор, аппарат ИВЛ.

Интервью

КИРИЛЛ НЕСТЕРИН: «ГЛОБАЛЬНАЯ ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ – СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ИНВАЛИДИЗАЦИИ В ОБЩЕСТВЕ»



– Кирилл Валерьевич, пациенты с какими заболеваниями нуждаются в медицинской реабилитации?

– Есть три профиля заболеваний, при которых не оказание помощи в рамках медицинской реабилитации почти всегда дает инвалидность. Это нарушения функций центральной нервной системы и органов чувств (неврология), нарушения функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (травматология-ортопедия) и соматические заболевания (кардиология, онкология и другие). Именно эти направления медицинской реабилитации активно развиваются и в России, и в Чувашии.

– Пять лет назад министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова во время визита в Чувашию назвала республику «золотым эталоном для всей страны» в сфере медицинской реабилитации. Какая работа привела к такой оценке?

– Мы были одним из первых регионов, реализовавших на практике 3-этапную систему оказания реабилитационной помощи. Еще недавно считалось, что пациенту с каким-то тяжелым заболеванием или после травмы особо важен строгий постельный режим. Сегодня же представление об этом полностью поменялось. Исследования доказали, что чем раньше начинаются реабилитационные мероприятия, тем успешнее и эффективнее идет восстановление пациента.

По новой концепции, первый этап реабилитации проходит в реанимации, после того, как у пациента восстановлены витальные (жизненные) функции, а также в специализированных отделениях по основному профилю заболевания пациента. Далее его переводят на второй этап восстановительных мероприятий в стационарное реабилитационное отделение. В более легком случае – сразу на третий этап, который проводится либо в условиях дневного стационара, либо амбулаторно в поликлинике, либо на дому: дистанционно с помощью телемедицинских технологий или очно выездной бригадой. Если же пациент вообще не имеет реабилитационного потенциала, его переводят в паллиативное отделение.

Сегодня такая структура действует по каждому из трех уже названных мной направлений. Добавлю, что четкое соблюдение этапности позволило нам конкретизировать объем оказания медицинской помощи на каждом уровне. Эти прорывные вещи позволили Чувашии в 2015 г. в числе 11 регионов России войти в пилотный проект «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации».

– Что сделано в Чувашии в сфере медицинской реабилитации за последние годы?

– Во-первых, была приведена в соответствие с нормативами площадь большей части помещений для проведения реабилитационных мероприятий на всех этапах лечения. Также началось обновление оборудования реабилитационных отделений.

Во-вторых, были подготовлены кадры для службы – около 60 специалистов

В-третьих, усовершенствовалась Региональная информационная система по медицинской реабилитации. Теперь на всех этапах оказания помощи по медицинской реабилитации заполняется контрольная карта пациента. Это позволяет мониторить состояние пациентов, перенесших инфаркты и инсульты, тяжелые травмы, а также проводить им реабилитационные мероприятия и вести Регистр пациентов, нуждающихся в реабилитации, который контролируется любой медицинской организацией в общей системе.

И добавлю, что недавно в Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования (ФЦТОЭ) заложен первый камень в основание нового корпуса. На первом этаже планируется расположить амбулаторное реабилитационное отделение (физиотерапия, ЛФК, кинезитерапия, мануальная терапия, иглорефлексотерапия), на втором этаже – стационарное травматолого-ортопедическое отделение на 15 коек и операционный блок на один зал, на третьем этаже – стационарное реабилитационное отделение на 25 коек. Развитие реабилитационных медицинских услуг позволит сократить среднюю длительность пребывания в Центре до 5-6 дней, что снизит затраты на лечение одного пациента на 40-50%. Учитывая высокую затратность медицинских услуг в федеральном учреждении, это приведет к более эффективному использованию ресурсов и средств.

– Каким образом организована работа службы медицинской реабилитации в Чувашии?

– Как я уже говорил, оказание помощи у нас выстроено в трехэтапную структуру.

Первый этап реабилитации проходит в реанимации и специализированных отделениях по профилю заболевания. В неврологии – это Региональный сосудистый центр Республиканской клинической больницы (РКБ) и 5 первичных сосудистых отделений (РКБ) и 5 первичных сосудистых отделений: 3 из них расположены в межтерриториальных медицинских центрах (Канаш, Шумерля,

О перспективах развития службы медицинской реабилитации в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказал главный внештатный реабилитолог Министерства здравоохранения ЧР К.В. Нестерин, заведующий реабилитационным отделением БУ «Городская клиническая больница № 1» г. Чебоксары.

Новочебоксарск), еще 2 – в Городской клинической больнице №1 (ГКБ №1) и Больнице скорой медицинской помощи (БСМП). В кардиологии – уже названные сосудистые центры и Республиканский кардиологический диспансер (РКД). Реабилитация больных ортопедического профиля с первых суток после операции осуществляется непосредственно в ФЦТОЭ на высокотехнологичном современном оборудовании. Реабилитация пациентов со скелетной травмой – в травматологических отделениях медорганизаций республики. Онкобольным 1-й этап реабилитации проводят в Республиканском клиническом онкологическом диспансере (РКОД).

Второй этап проходит в стационарных реабилитационных отделениях. Пациенты кардиологического профиля (с острым инфарктом миокарда или после операции на сердце) по окончании острого течения заболевания переводятся в отделение №3 РКД, пациенты с ОНМК (инсультами) – в отделение реабилитации постинсультных больных в ГКБ №1. В отделение травмореабилитации ГКБ №1 направляются пациенты с поражением опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, а также больные с травмами при случаях значительного затруднения самообслуживания. Второй этап реабилитации по онкологии в республике на стадии организации.

В настоящее время также по названным выше направлениям идет активное становление третьего, амбулаторного этапа. Сейчас комплексная медицинская реабилитация проводится только в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание данного вида помощи. Это уже названные выше БСМП, ГКБ №1, ФЦТОЭ, РКД, РКОД, а также Первая Чебоксарская городская больница им. Н.П. Осипова. В поликлиниках по месту жительства пациенты получают физиотерапевтические процедуры, которые являются частью реабилитационных методик.

Важным звеном третьего этапа оказания помощи по медицинской реабилитации является санаторно-курортное лечение. С 2016 г. оно осуществляется в санаториях «Надежда» Минздрава ЧР и «Чувашиякурорт». Эти организации участвуют в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи пациентам с поражением центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердечно-сосудистой системы. Все пациенты бесплатно получают санаторное лечение либо в рамках дневного стационара, либо пациент проживает в санатории, но проживание и питание оплачивается за свой счет.

– Охарактеризуйте общую ситуацию с оказанием помощи по медицинской реабилитации в республике, каковы среднероссийские показатели, а также в ПФО?

– В 2017 г. в Чувашии раннюю реабилитацию, одновременно с профильным лечением, получили 2850 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (100%). 530 (19%) из них были направлены на второй этап реабилитации, а 940 (33%) – на третий.

Острый инфаркт миокарда в 2017 г. перенесли 1610 пациентов. Все из нуждавшихся получили раннюю реабилитацию, почти 500 (30%) из них были направлены на второй этап для дальнейшего восстановления, а 773 (48%) – на третий.

Специализированная травматологическо-ортопедическая помощь потребовалась около 7,5 тыс. пациентам. Почти все они прошли первый этап реабилитационных мероприятий и третий (в виде физиотерапевтической помощи). Курс стационарной травмореабилитации (второй этап) проведен почти 1500 (20%) пациентам.

Курс онкорезабилитации первого этапа получили все 7827 пациентов, прошедших лечение в РКОД, 2658 (34%) из них продолжили свое восстановление на третьем этапе.

Добавлю, что охват пациентов реабилитационной помощью (2 и 3 этапы) по всем направлениям в Чувашской Республике составляет 23%, что коррелирует со среднероссийскими цифрами (23-25%). В ПФО охват медреабилитацией составляет 15%.

– Какова потребность в койках медицинской реабилитации?

– В данном случае речь может идти только о койках второго этапа. В республике развернуто 130 коек: 60 для травматологических пациентов, 40 неврологических и 30 кардиологических. Обеспеченность составляет 1,08 койки на 10 тыс. человек при потребности 3,2. В планах – увеличить количество нейрореабилитационных коек.

Но отмечу, что обеспеченность реабилитационными койками в РФ в 2018 г. ниже нашей, и составила 0,7 койки на 10 тыс. человек. А если сравнить

с показателями других стран, то в Казахстане обеспеченность койками медицинской реабилитации составляет 25 на 10 тыс. человек, во Франции – 160, в Австрии – 250!

– Какова сейчас ситуация с кадрами?

– Необходимо отметить, что на сегодняшний день специальности «реабилитолог» как таковой нет. При этом еще в 2014 г. была введена должность реабилитолога, которую может занимать врач-узкий специалист по профилю оказываемой медицинской помощи в реабилитации (невролог, травматолог, кардиолог), а также врачи по физиотерапии, ЛФК, рефлексотерапии, прошедшие повышение квалификации по медицинской реабилитации.

Сейчас в Чувашии трудятся около 60 реабилитологов. Укомплектованность кадрами во всех трех этапах составляет: 93% в кардиологии, 85% в неврологии и 74% в травматологии, 88% в онкологии.

На сегодняшний день утверждён новый профессиональный стандарт «Специалист по медицинской реабилитации». Это предполагает переподготовку в объеме не менее 1000 часов в очно-заочной форме уже занятых в этом виде медицинской помощи врачей, а также подготовку новых специалистов в условиях 3-х годичной ординатуры. Ведь врач должен владеть основной специальностью в рамках нозологии, по которой проводится реабилитация, знать методы физической медицины: физиотерапию, рефлексотерапию, массаж, лечебную физкультуру, а также психологию, логопедию, эрготерапию (социально-бытовая реабилитация, которая позволяет восстановить функции пациента через какие-то бытовые навыки). Специалист по медицинской реабилитации будет готов возглавить мультидисциплинарную бригаду.

В ближайшее время также будут разработаны профстандарты для врачей по лечебной физкультуре, физических терапевтов (сегодня – физиотерапевты), рефлексотерапевтов, мануальных терапевтов, эрготерапевтов и так далее. И сейчас идет работа над тем, чтобы организовать в медицинских вузах обучение логопедов, медицинских психологов и эрготерапевтов, специалистов, работающих на стыке педагогики и медицины.

– В реабилитации работают врачи нескольких специальностей, как обстоят дела с ними?

– Действительно, реабилитация – мультидисциплинарная отрасль, включающая работу разных специалистов, количество которых может доходить до 14. Поэтому важной структурой в службе является именно мультидисциплинарная бригада (МДБ). Состав и количество работающих в команде может варьироваться в зависимости от профиля заболевания пациента, задач, которые поставлены перед реабилитационным процессом, и наличия специалистов. В МДБ, как правило, входят специалист по профилю оказываемой помощи (кардиолог, невролог, травматолог-ортопед, онколог), который является экспертом работы всей группы, а также реабилитолог, физиотерапевт, врач и инструктор-методист по ЛФК, клинический психолог, эрготерапевт, социальный работник и медицинские сестры.

Пока эти бригады не всегда полностью укомплектованы всеми специалистами. Дефицит у нас составляет примерно 15-20% от необходимого. Наибольшая нехватка ощущается на первом этапе реабилитации. Но отмечу, что проблема комплекции МДБ остро стоит во всех регионах.

Второй этап укомплектован практически полностью согласно Порядку оказания помощи по медицинской реабилитации.

На третьем этапе реабилитации проблема другая: необходимая номенклатура специальностей в МДБ представлена полностью, однако не хватает количества специалистов. Например, вместо двух инструкторов ЛФК в штате имеется только один. Это влечет за собой либо увеличение нагрузки на персонал, либо помощь пациенту предоставляется не в полном объеме.

Но, несмотря на это, количество мультибригад на всех этапах оказания помощи соответствует порядку – на каждые 15 коек работает одна такая бригада.

– Какие новые методики лечения и технологии появились в службе за последние годы?

– Работая в рамках пилотного проекта, мы стали более грамотно и уверенно использовать методики лечебной физкультуры. Стали применять методику PNF (проприоцептивное нейромышечное облегчение). Она направлена на восстановление процесса обмена информацией между мышцами и центральной нервной системой. Благодаря ей, пациенту удается возобновить ощущение тела и снова начать двигаться как здоровый человек. Появилась в

нашем арсенале и бобат-терапия (нейро-развивающее лечение), которая восстанавливает мышечный тонус и стимулирует развитие моторики. Конечной целью бобат-терапии является формирование правильной схемы движения и применение полученных навыков в повседневной жизни.

– Что можно отметить к высокотехнологичной помощи в медицинской реабилитации, оказывают ли ее пациентам в Чувашии?

– К ВМП относят роботизированный аппарат Lokomat (функционирует в отделении реабилитации ГКБ №1, РКБ и ФЦТОЭ) и экзоскелет (имеется в ФЦТОЭ). Оба аппарата помогают пациентам с нарушением функции ног разрабатывать их, улучшать ходьбу. Но если Lokomat помогает ходить только в условиях беговой дорожки, то экзоскелет сразу дает возможность передвижения в пространстве, так как представляет собой «ногу» из металлоконструкции, управляемую компьютером. Пациент надевает ее, а экзоскелет сам правильно сгибает и разгибает ногу так, как это происходит при ходьбе.

– Является ли медреабилитация профилактическим методом?

– Медицинская реабилитация неразрывно связана с медицинской профилактикой. Однако в нашем случае речь идет не о первичной (предупреждение болезни) и не о вторичной (раннее выявление болезни и ее лечение, снижение рецидивов) профилактике. Говоря о реабилитации, мы подразумеваем третичную профилактику, то есть предупреждение хронизации заболевания и, по возможности, предотвращение инвалидности у человека. А раннее начало реабилитации очень часто позволяет пациенту вернуться к работе, пусть и с небольшими ограничениями. В крайнем случае, позволяет полностью себя обслуживать, не отвлекая родственников.

В Чувашии функционируют Школы здоровья для пациентов. Программа занятий направлена на формирование у пациентов мотивации к профилактике и непрерывному лечению, осознание ответственности за свое здоровье и возможные риски прерывания лечения или невыполнения рекомендаций лечащего доктора. Так, занятия Школы онкологического больного регулярно проходят в РКОД, Школа для пациентов с заболеваниями суставов и позвоночника – в БСМП. Школа коронарного больного работает в РКД, Вурнарской и Алатырской ЦРБ, а Школа профилактики инсульта – в РКБ, Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова, ГКБ №1, ГКЦ, Шумерлинском ММЦ, Алатырской, Батеревской, Вурнарской и Козловской ЦРБ.

– Каковы основные достижения в оказании медицинской реабилитации больным?

– Глобальная цель медицинской реабилитации – снижение уровня инвалидизации в обществе. И цифры говорят сами за себя. Так, в 2017 г. при повторном освидетельствовании инвалидов положительные результаты реабилитации достигнуты в 76,9% случаев. К примеру, только благодаря внедрению и реализации сосудистой программы (с этапной реабилитацией) нам удалось сохранить более 5 тысяч жизней за 10 лет.

– Что ждет службу медицинской реабилитации Чувашии в ближайшем будущем?

– Во-первых, будем внедрять новый Порядок организации медицинской реабилитации. Согласно ему, необходимо будет все мультибригады обучить по новому образовательному стандарту. Во-вторых, будем обновлять оборудование. В плане закупок стоит оборудование с виртуальной реальностью, которое позволяет быстрее восстановить утраченные функции. Планируем приобрести и то, что пока отсутствует у нас в республике – роботизированную технику для верхних конечностей. Из высоких технологий у нас появились аппараты транскраниальной магнитной и электростимуляции функции мозга. Это не дорогостоящие, но достаточно эффективные техники.

– Ваши пожелания коллегам и пациентам?

– Коллегам – здоровья и терпения в нашем нежном труде. А гражданам рекомендую вести здоровый образ жизни, вовремя проходить диспансеризацию и различные обследования, соблюдать рекомендации докторов, чтобы не нуждаться в услугах реабилитологов!

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

ЗАСЕДАНИЕ СОВЕТА СТАРЕЙШИН ПРИ ГЛАВЕ ЧУВАШИИ

Перед заседанием главный врач Республиканской клинической больницы Елена Барсукова провела экскурсию для гостей. Она представила основные этапы оказания медицинской помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой и неврологической патологией, начиная с Регионального сосудистого центра до этапа ранней реабилитации в неврологическом отделении. Также гости побывали в нейрохирургическом отделении и современной ангиооперационной, где проводятся малоинвазивные операции по стентированию сосудов сердца.

Елена Владимировна проинформировала Совет старейшин республики, что 99% пациентов с острым коронарным синдромом сегодня доставляются в профильные сосудистые центры, в течение золотого часа. Благодаря этому, а также широкому использованию догоспитального тромболитика значительно снизилась смертность таких пациентов в стационарах (до 14%).

Ознакомившись с работой отделений, председатель Совета старейшин при Главе Чувашской Республики Лев Кураков отметил: «Здесь созданы лучшие условия для того, чтобы лечиться и восстановить свое здоровье, так как в больнице работают специалисты высшей категории, не только по квалификации, но и по внутренней культуре и сердечности. Это очень важно».

Совет старейшин продолжил работу в зале заседаний Республиканской клинической больницы.

С докладом о планах по реализации национального проекта «Здравоохранение» на территории Чувашской Республики перед Советом выступил заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Владимир Дубов. Как отметил Владимир Владимирович, перед отраслью здравоохранения сегодня стоит важная задача, поставленная Президентом страны, — обеспечить устойчивый рост продолжительности жизни до 80 лет, к 2024 году — до 78.

1 ноября состоялось заседание Совета старейшин при Главе Чувашской Республики, в котором приняли участие руководители ветеранских организаций. На этот раз заседание проведено на базе Республиканской клинической больницы, так как основной темой обсуждения стало развитие системы здравоохранения на территории республики.



Безусловно, увеличение ожидаемой продолжительности жизни — это предоставление качественных медицинских услуг в шаговой доступности. Трехуровневая система здравоохранения — от первичного звена до высокотехнологичных медицинских центров — позволяют из года в год добиваться снижения уровня смертности по основным классам причин.

В республике не только строятся новые объекты в шаговой доступности — активно используются выездные формы работы, такие как выездные «сосудистые патрули», онкопатруль, мобильные врачебные бригады и т.д. Только в этом году на федеральные

средства закуплено 5 передвижных ФАПов для обслуживания сельского населения.

Кроме того, пациентам сегодня практически не приходится выезжать в другие регионы, чтобы получить высокотехнологичную медицинскую помощь. Объемы такой помощи за последние 10 лет возросли в 6 раз, внедряются новые технологии, активно развивается телемедицина.

В ходе выступления Владимир Дубов подчеркнул, что один из ключевых пунктов по реализации нового майского Указа Президента страны — развитие профилактической медицины. Самый основной инструмент роста продолжительности жизни — здоровый

образ жизни. В Чувашии разработан стратегический план по укреплению здоровья — «Профиль здоровья». Особое внимание уделяется групповым профилактическим программам. Главой республики в 2017 году был инициирован проект «Мужское здоровье», направленный на повышение качества жизни наших мужчин, в первую очередь, в трудоспособном возрасте. Основа проекта — анкетирование и массовые профилактические осмотры мужского населения, раннее выявление предикторов социально значимых заболеваний у мужчин на этапе первичной помощи, и их немедленная коррекция.

Чувашия — один из первых субъектов Российской Федерации, который реализует проект «Цеховая медицина», направленный на укрепление здоровья и профилактики профессиональных заболеваний работающего населения. Прямо на производстве работники могут пройти медицинские осмотры, привиться против гриппа, обследоваться, и даже оформить электронный больничный.

При обсуждении данной темы старейшины республики подняли вопросы возрождения «Цеховой медицины» в республике и усиления профилактической направленности сферы здравоохранения. Данные предложения будут внесены в протокольное решение Совета старейшин и доведены до Главы Чувашии Михаила Игнатъева.

Также ветераны подняли вопросы оказания реабилитационной помощи пациентам, перенесшим инсульт и другие тяжелые заболевания, создания доброжелательной среды в медицинских организациях. От членов Совета старейшин медицинским работникам республики были адресованы слова благодарности за непростой каждодневный труд во имя здоровья жителей республики. В завершение заседания Председатель Совета старейшин при Главе Чувашской Республики Лев Кураков поблагодарил присутствующих за работу и пожелал крепкого здоровья.

Проект

Итоги

СТАРТ ПРОЕКТА ПО СОХРАНЕНИЮ МУЖСКОГО ЗДОРОВЬЯ

31 октября состоялось всероссийское видеоселекторное совещание «Мужское репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие». В ходе совещания Общероссийский народный фронт предложил разработать федеральную программу по сохранению мужского здоровья и активного социального долголетия. Одна из основных ее задач — помочь формировать у мужчин ответственное отношение к своему здоровью.

Речь идет о просветительской работе, поддержке активного образа жизни, культуре питания и регулярных медицинских профилактических осмотрах. На экспертном совещании в ОНФ было решено создать рабочую группу, которая сформирует паспорт федеральной программы. Представители Минздрава России и Минтруда России полностью поддержали предложения экспертов Народного фронта.

«Общее состояние здоровья мужчин, их репродуктивное здоровье определяют самую, пожалуй, важную для страны тему — демографию. У нас давно существует многоступенчатая система отслеживания здоровья женщин. А вот мужчины остаются в стороне от внимания системы здравоохранения. Итог: Россия занимает одно из первых мест в Европе по смертности мужчин трудоспособного возраста, лишь 57% из них доживают до 65 лет. По данным Росстата, в прошлом году разрыв в продолжительности жизни женщин и мужчин составил 10 лет (77,6 против 67,6 года по оценкам Минздрава)», — сообщил эксперт ОНФ, главный специалист Минздрава России по репродуктивному здоровью Олег Аполихин.

Участники встречи сошлись во мнении, что при всех нынешних проблемах отечественного здравоохранения все-таки главная причина такого разрыва — наплевательское отношение мужчин к своему здоровью, когда поход в поликлинику даже при недомогании видится немислимым событием. А уж о вдумчивом профилактическом обследовании, регулярных занятиях физкультурой и более здоровом питании зачастую не может

быть и речи. Плюс к этому основные потребители табачных изделий и алкоголя со всеми очевидными последствиями для здоровья — тоже мужчины. И такое поведение видится миллионам соотечественников истинно мужским. Именно поэтому необходим отдельный комплекс мер, направленный на устранение рисков, влияющих именно на них.

ОНФ провел мониторинг ситуации в регионах и выявил, что зачастую в сохранение мужского здоровья и активного социального долголетия вкладывается лишь медицинский аспект с акцентом на репродуктивную составляющую. Тем не менее Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье как состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Долголетие и здоровье зависят от образа жизни, окружающей среды, генетики и только на 10% — от медицины. Поэтому эксперты Народного фронта предложили более широкую трактовку мужского здоровья и активного социального долголетия.

В сентябре — октябре в 82 субъектах РФ активисты Народного фронта провели региональные экспертные совещания на эту тему, в которых приняли участие более 800 экспертов по демографии, медицине, психологии, образованию, спорту. Участники этих встреч обозначили основные проблемы регионов, обсудили необходимость создания федеральной программы и направили в Москву свои предложения.

В Чувашии Главой республики в 2017 году был инициирован проект «Мужское здоровье», направленный на повышение качества

жизни мужчин, в первую очередь, в трудоспособном возрасте.

В апреле 2018 года утвержден паспорт приоритетного проекта «Охрана репродуктивного здоровья у мужчин и активное социальное долголетие в Чувашской Республике». Основа проекта — анкетирование и массовые профилактические осмотры мужского населения, раннее выявление предикторов социально значимых заболеваний у мужчин на этапе первичной помощи, и их немедленная коррекция.

Участовавший в видеоселекторном совещании ОНФ главный внештатный хирург Минздрава Чувашии Ильдар Абызов отметил: «В рамках Проекта будет реализована трехуровневая система оказания урологической помощи. На первом этапе связка «врач общей практики — уролог поликлиники», на втором — муниципальные урологические центры из расчета 1 такой центр на 300 тысяч населения. На третьем этапе — Республиканский урологический центр. Работа по выявляемости позволит охватить практически все мужское население Чувашской Республики в режиме «Мужское консультирование». Таким образом, проект, по сути, является инструментом повышения эффективности диспансеризации.

В 2018 году ряд медицинских организаций получил финансирование из средств республиканского бюджета на сумму более 46 млн рублей. Данные средства будут направлены на реализацию проекта «Охрана репродуктивного здоровья у мужчин и активное социальное долголетие в Чувашской Республике».

По программе «Мужское здоровье» поликлиника и урологический стационар Больницы скорой медицинской помощи будут оснащены современным оборудованием. Надо отметить, что больница выбрана площадкой по отработке узловых моментов проекта. Выбор обусловлен уникальностью данного учреждения, объединяющего в себе как городское, так и сельское здравоохранение.

«ОНКОДЕСАНТ» СОВЕРШИЛ БОЛЕЕ 30 ВЫЕЗДОВ

Успех борьбы с онкологическими заболеваниями, в первую очередь, зависит от стадии, на которой распознали заболевание. Ранняя диагностика значительно повышает шансы на выздоровление пациента. Поэтому так важно вовремя обращаться к врачу. Однако жителям сел, особенно пожилым, бывает нелегко добраться до города. С целью приближения специализированной онкологической помощи жителям районов, а также для раннего выявления заболеваний онкологический диспансер второй год реализует выездные формы работы.

С начала этого года врачи онкодиспансера совершили уже 32 выезда в 21 район республики. В некоторые районы онкологи выезжали более двух раз. В составе выездных бригад — онкологи различного профиля, медицинские сестры и психолог. При необходимости пациенты получают направление на обследование и лечение в республиканский диспансер, в том числе, и для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

21 ноября выездная бригада провела консультативный прием в Канашском межтерриториальном медицинском центре. В течение дня осмотр и рекомендации республиканских онкологов получил 21 человек, в том числе пациенты из группы риска, а также находящиеся на динамическом наблюдении. У одного из них выявлено подозрение на злокачественное новообразование. В день визита онкологов традиционно все желающие смогли пройти обучение по самообследованию молочных желез на специальных муляжах и прослушать лекцию по профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей.

Интервью



ТАТЬЯНА АРСЮТОВА: «ФИЗИОТЕРАПИЯ МОЖЕТ В ДВА РАЗА СОКРАТИТЬ ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Физиолечение – одно из старейших направлений в медицине, ведь его основы заложили еще великие ученые древности. А сейчас физиотерапия переживает настоящий бум. О состоянии и перспективах развития физиотерапевтической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный физиотерапевт Министерства здравоохранения Чувашии Т.Б. Арсютова, заведующая физиотерапевтическим отделением БУ «Республиканская клиническая больница».

– Татьяна Борисовна, расскажите подробнее про физические факторы и их пользу в лечении больного?

– Слово «физиотерапия» в переводе с греческого означает «лечение природой». Это специализированная медицинская помощь с использованием природных и искусственных (преформированных) физических факторов. К естественным факторам относятся солнечное излучение, вода, воздух, климатические факторы, пелоиды (лечебные грязи, пески, нафталан). К физическим факторам, получаемым с помощью специальных аппаратов и устройств, относят тепло и холод, электрический ток, разнообразные физические поля (электро- и магнитные), лазерное, ультрафиолетовое и инфракрасное излучения, различные механические воздействия (вибрация, ультразвук).

Физиотерапевтические методы могут в 2 раза сократить время лечения заболевания, приостановить дальнейшее прогрессирование хронического заболевания. С физиотерапией восстановление организма происходит полноценнее, чем только при приеме лекарств. Воздействие направлено конкретно на очаг заболевания, стимулирует защитно-компенсаторные силы организма, естественные механизмы самооздоровления. А когда проходит острый период болезни, физиотерапия – одно из основных средств медицинской реабилитации.

Есть и существенный экономический аспект. Реабилитационно-профилактические мероприятия в 6 раз уменьшают число обострений хронических заболеваний, в 2,5 раза – потребность в госпитализации, в 3 раза меньше становятся расходы на лечение в поликлиниках и стационарах и, соответственно, более чем в 2 раза снижаются выплаты по временной и стойкой нетрудоспособности.

– Какова роль вашего специалиста в лечении заболеваний?

– Профессия физиотерапевта не предполагает самостоятельной диагностики, так что без четко поставленного диагноза мы не начнем свое лечение. Это делается для того, чтобы избежать ситуации, когда, к примеру, при длительном кашле пациенту делают ингаляции, а у него рак легких, лечат остеохондроз, а причина боли – опухоль, лечат суставы, а у пациента – системная красная волчанка.

Точный диагноз нужен физиотерапевту для того, чтобы определить метод физиотерапии, подобрать параметры, установить кратность процедур. Врач должен выяснить сопутствующие заболевания, узнать о лекарствах, которые принимает пациент, чтобы понять, есть ли у него противопоказания к тому или иному методу физиотерапии.

Ну, и, конечно, физиотерапевт проводит мониторинг состояния пациента во время лечения. Смотрит, есть ли эффект от процедур и нет ли побочных реакций. Если что-то не так, то подбираются другие параметры или меняется метод лечения.

– Охарактеризуйте общую ситуацию с оказанием физиотерапевтической помощи в Чувашской Республике.

– Опираясь на цифры, можно сказать, что в 2017 г. физиотерапевтическое лечение получили почти четверть населения республики – 333,7 тыс. человек (в том числе 94 тыс. детей), из них 219,1 тыс. – амбулаторно (детей – 62 тыс.), 96,4 тыс. – стационарно (детей – 25,8 тыс.), 18,2 тыс. – в условиях дневного стационара (детей – 6,2 тыс.). Всего пациентам было проведено 1,176 млн процедур, из них 705,3 тыс. – амбулаторно, 366,2 тыс. – стационарно, 104,5 тыс. – в дневном стационаре.

В среднем по республике в год на одного пациента приходится 11,3 процедур, проводимых в поликлинике, и 18,4 – в стационаре. Максимальное количество процедур получают пациенты с длительным сроком лечения (в Республиканском противотуберкулезном диспансере, Республиканском детском противотуберкулезном санатории «Чуварлейский бор», а также в Доме ребенка «Малютка»).

Все нормативные показатели службой перевыполняются. Врач-физиотерапевт принимает 5,3 тыс. человек в год, при норме 5 тыс. Нагрузка на медицинских сестер – 17,08 тыс. УЕ в год, при норме 15 тыс. (1 УЕ равна 8 минутам).

– Что делается в республике для развития физиотерапии?

– В связи с появлением в стандартах лечения немедикаментозных методов лечения и профи-

лактики, отделения физиотерапии стремятся повысить качество оказания помощи. На сегодняшний день задачей службы является приведение оснащения физиотерапевтических кабинетов в соответствие с порядками и стандартами оказания медицинской помощи. В них четко прописано, какие кабинеты должны быть в том или ином отделении, какие штаты и какая аппаратура, потому что слабая материально-техническая база снижает эффективность медицинской реабилитации.

– Каким образом организована работа службы в Чувашской Республике?

– Физиотерапевтическая помощь населению республики оказывается в рамках первичной и специализированной медицинской помощи. Для эффективного использования физических методов лечения в 52 медорганизациях республики сформированы специальные подразделения – физиотерапевтические пункты, кабинеты или отделения (в зависимости от количества обслуживаемого населения).

Первичную помощь по профилю оказывают в физиотерапевтических кабинетах, организованных в ФАПах, являющихся в свою очередь структурными подразделениями центральных районных больниц. За работу кабинета отвечает физиотерапевт ЦРБ, а процедуры (после консультации физиотерапевта) проводит персонал пункта.

Специализированную помощь можно получить в кабинете физиотерапии. Он организовывается в поликлинике с пропускной способностью менее 200 процедур за смену или в стационаре с коечной мощностью до 100 коек. В поликлиниках с пропускной способностью более 200 процедур за смену и в стационарах с емкостью более 100 коек формируется физиотерапевтическое отделение.

Организационно-штатная структура, аппаратное оснащение и объем работы физиотерапевтических подразделений также определяются штатной коечной емкостью и медицинским профилем учреждения.

– Какими документами регламентируется деятельность службы?

– Организация, структура, объем и содержание работы физиотерапевтических подразделений определены приказами МЗ СССР № 817 от 1 ноября 1949 г. «О мероприятиях по улучшению физиотерапевтической помощи населению» и № 1440 от 21 декабря 1984 г. «Об утверждении условий единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале».

По Приказу МЗ СССР № 1000 от 23 сентября 1981 года («Положение об отделении восстановительного лечения городской поликлиники») физиокабинеты и физиоотделения поликлиники входят в состав отделения восстановительного лечения.

Их оснащение регулируется приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 753 от 1 декабря 2005г.

– Какова ситуация с кадрами?

– Увы, напряженная. Всего в республике работает 58 физиотерапевтов, что составляет 64% от необходимого количества. При этом большая часть – 44 врача – работает в медицинских организациях, расположенных в городах республики.

Занятость штатов чуть выше – 78%. Дело в том, что в штатном расписании многих ЦРБ на физиотерапевтов приходится меньше ставки, на которой работают по совместительству врачи других специальностей. При этом в нескольких районных больницах, а также стоматологических поликлиниках вообще отсутствуют физиотерапевты. Это, конечно, отражается на качестве оказываемой помощи.

Сейчас, согласно Приказу МЗ РФ от 29 декабря 2012 года №1705н «О порядке организации медицинской реабилитации», в системе медицинской реабилитации участвуют врачи более 20 специальностей, а также специалисты среднего звена: медицинские психологи, инструкторы по лечебной физкультуре, медсестры по профилю. При этом, практически во всех медорганизациях страны наблюдается острый дефицит специалистов, компетентных в медицинской реабилитации.

Отмечу, что 1 октября 2018 г. вступил в силу новый Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации». Он включает в себя описание трудовых функций для реабилитологов, физиотерапевтов, рефлексотерапевтов, врачей по лечебной физкультуре.

– Как соблюдается современный стан-

дарт при оказании физиотерапевтической помощи? На что может рассчитывать пациент?

– В стандартах и клинических рекомендациях физиотерапевтические методы появились лишь несколько лет назад – в структуре немедикаментозных методов лечения. Тем не менее, уже сегодня одним из критериев качества оказания медицинской помощи является, в том числе, и пункт о том, была ли пациенту назначена реабилитация и в какие сроки.

Отмечу также, что принцип оказания физиотерапевтической помощи очень изменился именно с появлением стандартов. Если раньше пациент мог бесплатно получить несколько различных физиопроцедур по разным своим недугам, то сейчас обоснованием назначения служит, прежде всего, стандарт оказания помощи (амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара), а также клинические рекомендации по профилю основного заболевания пациента. То есть, если пациент лечится по определенному профилю, то в рамках госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи получит только те процедуры, которые обозначены в соответствующих стандартах. Физиолечение, не касающееся основного заболевания, пациент может получить вне рамок ОМС, если, конечно, у него нет противопоказаний.

– Какие новые методики лечения и новые аппараты появились в физиотерапии?

– Сейчас в мире наблюдается настоящий бум физиотерапии. Парк современной физиотерапевтической аппаратуры продолжает интенсивно увеличиваться. В программно-аппаратные комплексы встраивают микропроцессоры, устройства для преобразования электрических сигналов в сигналы других видов энергии, что обеспечивает нужную последовательность выполнения физиотерапевтических процедур и автоматический контроль лечебных эффектов.

Аппараты становятся многофункциональными, в них встраивается биологическая обратная связь. Микропроцессоры позволяют на единой схемотехнической базе создавать аппараты для различных видов физиотерапии (электротерапия, лазеротерапия, ультразвуковая терапия, локальная баротерапия). Большое распространение получили аппараты с встроенной клинической библиотекой и системой электронных карт пациента. Все это расширяет пределы возможностей физиотерапевтов, поднимает их на другой уровень.

В Республиканской детской клинической больнице работает аппарат локальной криотерапии. Это лечебное воздействие на органы и ткани организма струей холодного воздуха с температурой от +12 °С до -120 °С. Возможность точного дозирования позволяет использовать метод с противоположными целями в зависимости от показаний и стадии болезни: для повышения или понижения мышечного или сосудистого тонуса.

В Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования (ФЦТОЭ) есть аппарат электростатического массажа. Электроимпульсы создают глубоко проникающие в кожу колебания, воздействуя на соединительную ткань, подкожную жировую клетчатку, лимфатические и венозные сосуды. Эти колебания имеют направленное трофостимулирующее, противовоспалительное, обезболивающее и дренажное действие.

Также в ФЦТОЭ применяют ударно-волновую терапию для лечения большого числа заболеваний опорно-двигательного аппарата.

В Республиканской психиатрической больнице применяется транскраниальная электростимуляция (ТЭС-терапия) – метод воздействия на головной мозг при помощи прямоугольных импульсных токов малой продолжительности (3-4 мс) и низкой частоты (50-200 Гц), подающихся через закрепленные на голове пациента электроды. ТЭС-терапию применяют в психотерапии при лечении депрессий, но эффективна она и в гастроэнтерологии, отоларингологии, офтальмологии, наркологии, акушерстве и гинекологии, эндокринологии, косметологии, спортивной медицине.

– Есть ли в физиотерапии высокотехнологичная медицинская помощь? И оказывают ли ее пациентам в Чувашии?

– Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом МЗ РФ от 29.12.2012г №1629н. «Об утверждении перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи». Согласно этому приказу в дерматологии в комплексном лечении больных тяжелыми рас-

пространенными формами псориаза, атопического дерматита, истинной пузырчатки входит лечение с применением узкополосной средневолновой фототерапии, комбинированной локальной и общей фотохимиотерапии, дальней длинноволновой фототерапии, низкоинтенсивной лазерной терапии.

Кроме того, в той или иной степени используют физические факторы различные хирургические методики – в онкологии, онкохирургии, офтальмологии – высокоинтенсивную фокусированную ультразвуковую терапию, дистанционную лучевую терапию, криодеструкцию, лазерное излучение.

В неонатологии при выхаживании новорожденных массой тела до 1500 грамм применяется высокотехнологичная методика физиотерапии «сухая иммерсия», разработанная Институтом медико-биологических проблем Российской академии наук. Сухая иммерсия – это погружение ребенка в иммерсионную ванну, чтобы создать состояние невесомости и снять напряжение, нагрузку на тело новорожденного. Метод сухой иммерсии успешно применяется в Республиканском перинатальном центре.

– Сейчас на прилавках аптек и медтехник появился большой ассортимент аппаратов для домашней физиотерапии, могут ли они заменить курсы лечения в физиотерапевтических отделениях медицинских организаций?

– Действительно, сейчас хорошие возможности для проведения домашней физиотерапии. Простота в управлении и безопасность способствуют этому. Я это приветствую, так как это прекрасное дополнение к медикаментозному лечению. Но прежде, чем покупать какие-то физиоаппараты, электростимуляторы, нужно узнать, подойдет ли этот вид лечения конкретно вам. Иначе есть риск ухудшить свое состояние. Нередко бывает, что человек, не задумываясь, кладет аппарат на все места, которые беспокоят, а ведь боль – это симптом самых различных заболеваний, и не все из них можно лечить методами физиотерапии. Так что пациент в обязательном порядке должен выяснить у специалиста точный диагноз, а затем получить консультацию физиотерапевта. К тому же бытовые приборы целесообразно применять лишь при легком обострении болезни, на стадии восстановления и для профилактики заболеваний. Если обострение протекает тяжело, то лечиться лучше в медицинском учреждении. Еще один минус домашнего лечения – недисциплинированность пациента. Начинают лечиться с энтузиазмом, но как только «отпустит» – все забрасывают, забывая о том, что надо пройти полный курс терапии.

– В начале беседы мы говорили о главном мифе физиотерапии – о ее вторичности, какие еще есть мифы?

– Есть миф, что физиолечение может полностью заменить собой медикаментозную терапию. Это не так. Можно, как я уже сказала, уменьшить дозу лекарства, не снизив при этом качество жизни, но заменить полностью – нельзя. К примеру, магнит улучшает микроциркуляцию при тромбозах, оказывает противовоспалительное действие, нормализует давление и немного разжижает кровь, но если пациент на этом фоне перестанет пить препараты для разжижения крови, он получит тромб. Другое дело, что часто из длинного списка рекомендуемых лекарств действительно необходимы максимум два-три, а остальные вполне можно заменить физиотерапевтическими средствами. Так что медикаментозное и физиотерапевтическое лечение друг друга потенцируют, что помогает пациенту восстановиться в более короткие сроки.

– Применяется ли физиотерапия для профилактики заболеваний?

– Конечно. Физиотерапия активно использует естественные и преформированные физические факторы не только для лечения заболеваний, но и для закаливания, укрепления организма, восстановления нарушенной реактивности и работоспособности. К примеру, ингаляции, ультрафиолетовое облучение, электромассаж являются средствами, дополняющими медикаментозное лечение пневмонии. Эти же методы применяются для ее профилактики.

Кстати, физиотерапия не только прекрасно сочетается с приемом медикаментов, но часто усиливает их действие, позволяет сократить дозу лекарств, что уменьшает вероятность появления побочных эффектов.

А вообще, стоит всегда помнить слова поэта: «Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья!» И применять в индивидуальной профилактике эти самые простые, распространенные и бесплатные природные факторы. Тем более, что прогулки на свежем воздухе, солнечные ванны, плавание – это не только прекрасный способ закаливания, профилактики заболеваний, но еще и отличные виды отдыха.

Подготовили Н. Володина, Е. Кириллова, текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» www.med.cap.ru

РЕЗУЛЬТАТЫ ВСЕРОССИЙСКОЙ АКЦИИ #ДОБРОВСЕЛО В ЧУВАШИИ



Всего первичными осмотрами в ходе акции «#ДоброВСело» было охвачено 441 человек, в том числе 238 детей. Также у сельских жителей была возможность проконсультироваться с профильными специалистами республиканского уровня. По итогам консультаций более 50 человек было направлено на дополнительное обследование, порядка 150 исследований было проведено на месте. «Сегодня мы имеем уникальную ситуацию: волонтеры-медики

активно работают и охватывают большое количество населения обучающими занятиями. Нам необходимо заботиться о здоровье населения и продолжать работу в том же направлении», – отметил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов.

Данная акция вызвала у населения приятные эмоции, особенно выездную работу оценили пенсионеры: «Все обследования провели рядом с домом. Юные волонтеры, общаясь с нами, учатся милосердию и состраданию, это огромный плюс в копилку профессионального багажа, ведь эти студенты – будущее нашей сельской медицины».

Всероссийский проект по улучшению условий функционирования ФАПов «#ДоброВСело» стартовал в Чувашии 22 сентября в деревне Шибилги Канашского района. Организаторами Всероссийского проекта «#ДоброВСело» выступили Минздрав России, Росмолодежь и Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики» в рамках Года добровольца (волонтера) в России. Основная цель проекта – повышение уровня жизни в муниципальных образованиях через повышение доступности медицинских знаний и оказания медицинских услуг населению. Добровольцы помогли привести в порядок ФАПы и прилегающие территории.

Медицинский блок проекта #ДоброВСело включал в себя первичный осмотр и консультации специалистов мобильных Центров здоровья и выездной бригады врачей, в число которой входили терапевт, кардиолог, невролог, эндокринолог, гастроэнтеролог. Также в акции участвовал передвижной стоматологический кабинет Городской стоматологической поликлиники Минздрава Чувашии. Врачи-стоматологи проекта проводили познавательные «Уроки здоровых зубов», цель которых – ознакомление жителей села с методами ухода за полостью рта, средствами личной гигиены. В течение полутора месяцев в Чувашии команды волонтеров и медицинских специалистов произвели выезд в 6 малых населенных пунктов, оснащенных ФАПами. Это деревни и села Канашского, Алатырского, Мариинско-Посадского, Чебоксарского, Аликовского, Моргаушского районов. В акции приняло участие более 50 волонтеров.

Последнее время особое внимание уделяется именно профилактике заболеваний, ведь предотвратить всегда лучше, чем лечить. В рамках Всероссийской акции волонтеры-медики проводили для сельчан мастер-классы и обучающие лекции по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, туберкулеза, инфекций, передающихся половым путем. Будущих и молодых матерей обучали правилам ухода за новорожденными детьми, рассказывали о симптомах основных детских инфекций. Также в рамках медицинского блока волонтеры-медики показывали, как оказывать первую помощь при острых ситуациях.

Календарь

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ

В Аликовской ЦРБ провели мероприятия в рамках Всемирного дня борьбы с инсультом.



29 октября в Аликовской центральной районной больнице Минздрава Чувашии провели Всемирный день борьбы с инсультом. Учитывая важность проблемы инсульта как для пожилого, так и молодого возраста, профилактические мероприятия и разъяснительная работа

проводилась во всех структурных подразделениях Аликовской ЦРБ.

В рамках плана мероприятий поликлиники провели День открытых дверей, где получили консультацию врачей 58 пациентов.

Невролог Ираида Михайлова совместно с работниками кабинета медицинской профилактики провели День здоровья на швейном предприятии ООО «Светлана». Они рассказали, что большинство тяжелых болезней и их осложнений, приводящих к преждевременной смерти, можно предупредить: гипертоническая болезнь, инсульт, инфаркт миокарда, злокачественные и другие заболевания. Ознакомили с факторами риска развития и симптомами инсульта.

Инсульт – это заболевание, вызванное острым нарушением мозгового кровообращения. Инсульт может развиваться на фоне гипертонической болезни, тромбоза, сердечной аритмии, аневризмы сосудов головного мозга, сахарного диабета, ожирения и др. Инсульт занимает второе место среди причин смертности. Опасность инсульта связана с поражениями сосудов головного мозга и тяжелейшими осложнениями для организма, вплоть до полного паралича, потери памяти, нарушений речи, зрения и других важнейших функций организма.

Так же 29 октября на территории с. Аликово работал «Сосудистый патруль». Население обучали технике правильного измерения артериального давления и дали рекомендации по правильному питанию, двигательной активности. В терапевтическом отделении врач-терапевт Нелли Савинкина провела лектории для пациентов по профилактике инсульта.

Во врачебных амбулаториях и фельдшерско-акушерских пунктах прошли занятия в «Школе для пациентов с артериальной гипертензией» для 45 человек.

ПЕРВЫЙ ВЫЕЗД МОБИЛЬНОГО ФАПА



21 ноября мобильный ФАП Канашской ЦРБ сделал остановку в деревне Кельде-Сюле. Главный врач Канашской центральной районной больницы Сергей Шерне сказал: «Это большой плюс для обеспечения доступной медицинской помощью жителей малых деревень. Вручая ключи, Глава республики Михаил Игнатьев поставил перед нами задачу работать каждый день, чтобы мы доехали до каждого жителя республики».

Старший фельдшер Канашской ЦРБ Людмила Степанова отметила: «Такого автобуса у нас еще не было. По оснащенности он не уступает обычному фельдшерско-акушерскому пункту. Можно пройти ЭКГ, есть глюкометр, акушерско-гинекологическое кресло. Для экстренных ситуаций есть нарочно-дыхательный аппарат и дефибриллятор. Внутри автобуса тепло даже в холодное время года, чтобы пациенты могли проходить обследование в комфортных условиях».

Сельчане почтенного возраста тоже очень рады мобильному фельдшерско-акушерскому пункту. «Очень хорошо, что дали такой автобус», – поделилась жительница деревни Кельде-Сюле Людмила Никифорова.

Мобильный фельдшерско-акушерский пункт Канашской ЦРБ будет обслуживать жителей малых деревень не только в Канашском районе, но и в соседних Шемуршинском, Комсомольском, Батыревском и Яльчикском районах. График выездов уже составлен. Мобильный ФАП будет обслуживать каждый день по одному населенному пункту, чтобы до нового года охватить все малые деревни.

Сестринское дело

Семинар для стоматологических медицинских сестер

С ноября по декабрь 2018 года на базе АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии проходит комплекс семинаров, мастер-классов и практических тренингов для стоматологов-терапевтов, пародонтологов, детских стоматологов и других специалистов, в которых с удовольствием принимают участие не только врачи Городской стоматологии, но и специалисты других медицинских организаций республики.



Один из таких масштабных семинаров был организован 22 ноября для главных и старших медицинских сестер, медицинских сестер на базе Поликлиники № 2. Более 60 слушателей городских больниц и ЦРБ посетили учебное занятие, которое провели эпидемиолог Ровенна Александровна Чалышева и главная медицинская сестра АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава ЧР Наталья Владимировна Васильева на тему: «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВБИ».

В процессе обучения старшие медицинские сестры изучили основные нормативные документы, в соответствии с которыми происходит процесс обработки и стерилизации изделий медицинского назначения. Были обсуждены вопросы, связанные с организацией инфекционной безопасности, соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов. Также участницы семинаров ознакомились с работой ЦСО, лечебных кабинетов, помещения для временного хранения отходов, клинических поликлиники. Главные и старшие медицинские сестры отметили актуальность рассмотренных вопросов и важность проведения подобных мероприятий с целью обмена опытом.

Календарь

Технологии

ТЕЛЕМЕДИЦИНА В ФАПе

Именевский ФАП – первый ФАП в Чувашии с высокоскоростным интернетом – открылся в этом году. Благодаря этому появилась возможность проведения телемедицинских консультаций, обсуждения состояния пациента в режиме видеоконференции, объединяющей ФАП с медицинскими организациями I и II уровня (центральная районная больница и республиканские медицинские центры). Это обеспечивает сельскому пациенту доступность и высокое качество медицинской помощи.

Впервые телемедицинская консультация в фельдшерско-акушерском пункте Красноармейского района прошла 18 октября. Пациента проконсультировал кардиолог Больницы скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии. Телемедицинские консультации пациентов Именевского ФАПа планируется проводить еженедельно. На сегодняшний день здесь уже удалось проконсультировать 11 пациентов кардиопрофиля. Направление консультаций выбрано не случайно, ведь именно пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы находятся в группе риска.

15 ноября состоялась очередная интернет-консультация по кардиологическому профилю. Фельдшер Надежда Владимировна отметила: «Теперь у нас есть все возможности и условия оказывать качественную медицинскую помощь нашим жителям. Каждый четверг к нам приезжает трапез из Красноармейской больницы и при необходимости мы проводим телемедицинские консультации».

«Во главе угла – работа первичного звена, работа амбулаторной службы, и наша основная задача – приблизить медицинскую



помощь к населению, особенно на селе. Телемедицинская связь – один из инструментов приближения медпомощи к населению. Мы будем стараться в ближайшем времени оснастить необходимым оборудованием все ФАПы, офисы и отделения врача общей практики, чтобы больше проводить подобных консультаций. По работе в данном направлении Чувашия является одним из первых регионов, осуществляющих консультации в медицинской информационной системе», – отметил главный врач Больницы скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии Ильдар Абызов.

Пациентка Мария Солюкова рассказала об удобстве консультаций на расстоянии: «Я регулярно посещаю врачей. Мне 73 года и мне нужен совет, правильное назначение лекарств. Для меня это ново, но очень удобно, что куда-то не нужно ездить».

Справка «Медвестника»

Территория обслуживания ФАПа включает 4 населенных пункта: д.Именевое, д.Шорги, д.Серткасы, д.Чумаши Красноармейского района, где проживает 420 человек, 60 из них – дети. Информатизация здравоохранения в Чувашской Республике определена одним из ключевых направлений повышения доступности и качества медицинской помощи. В 2017 году обеспечен 100% охват медицинских организаций высокоскоростным интернетом. Во всех медицинских организациях республики внедрены электронная медицинская карта пациента, электронные сервисы по записи на прием к врачу, проведению лабораторно-диагностических исследований, по выписке рецептов и больничных листов. Чувашская Республика входит в пятерку лидеров среди субъектов Российской Федерации по результативности реализации дорожных карт по развитию Единой государственной ин-

формационной системы в сфере здравоохранения в 2015-2018 годах.

Важным инновационным проектом здравоохранения республики стало развитие телемедицинских технологий. В республике создан Центр удаленных консультаций с использованием телемедицинских технологий как с врачами-сельских и городских больниц, так и со специалистами федеральных медицинских центров. Это позволит сократить время постановки диагноза и назначения адекватного лечения пациентам. Региональный научно-консультативный телемедицинский центр позволит построить многоуровневую систему телемедицинских консультаций, начиная от ведущих федеральных клиник и заканчивая районными больницами и поликлиниками на селе по всем профилям оказания медицинской помощи.

С юбилеем!

Спорт

80-ЛЕТИЕ «ЭКСКЛЮЗИВНОГО» ГЛАВНОГО ВРАЧА

20 ноября свой почетный юбилей, 80-летие, отметила Отличник здравоохранения, Заслуженный врач Чувашской АССР, Заслуженный врач Российской Федерации Тамара Николаевна Николаева.

23 ноября 2018 года в Городской стоматологической поликлинике коллеги и ученики Тамары Николаевны устроили настоящий праздник. Для талантливого стоматолога, ветерана, энтузиаста своего дела, и, как говорит министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов, для «нашего эксклюзивного главного врача», звучала праздничная музыка, теплые слова коллег, друзей и близких.

Тамара Николаевна почти всю свою жизнь – целых 43 года – посвятила стоматологии. Работая в должности главного врача Городской стоматологической поликлиники, она активно вела прием пациентов. Сотни, тысячи людей пролечены и проконсультированы стоматологом-ортопедом, и ко всем с ее стороны было чуткое, душевное отношение. Около полувек она буквально жила своей работой, отдавала ей все силы, душевные и физические. Все для того, чтобы в нашем городе и, в целом, в республике было как можно больше здоровых и улыбающихся людей. Также свой большой вклад внесла и в развитие Городской стоматологии, тем самым оставив заметный яркий след в ее истории. И сейчас коллеги, для многих из которых она стала наставником, с особой теплотой и благодарностью вспоминают годы совместной работы.



«От лица медицинской общественности Чувашской Республики и от себя лично позвольте выразить Вам глубокое уважение и признательность за Ваш колоссальный вклад в развитие стоматологической службы. Вы принадлежите к тем ярким людям, которые оставляют заметный след в истории. С огромной благодарностью мы вспоминаем, как Вам пришлось приложить немало усилий, когда Городская стоматологическая поликлиника только начала работать. Именно благодаря Вам сложилась сильная команда врачей-стоматологов, медицинских сестер и младшего медицинского персонала, которые в дальнейшем также сыграли чрезвычайно важную роль в развитии не только поликлиники, но и стоматологии в целом. Желаем Вам долгих и счастливых лет в кругу родных и близких. Здоровья Вам, радости, заботы и семейного тепла», – поздравил Владимир Викторов юбиляру.

Несмотря на то, что Тамара Николаевна с 2007 года находится на заслуженном отдыхе, она остается членом коллектива Городской стоматологии, стоматолог-ортопед высшей квалификационной категории, член Ассоциации стоматологов Чувашской Республики и Стоматологической Ассоциации России Тамара Николаевна является наставником молодых стоматологов, постоянным участником стоматологических съездов и конгрессов.

С теплыми словами поздравлений обратилась главный врач Городской стоматологической поликлиники, президент Ассоциации стоматологов Чувашской Республики Елена Загребаяева. Елена Анатольевна подчеркнула, что богатый жизненный опыт, организаторский талант Тамары Николаевны до сих пор востребованы при решении важных вопросов в общественных советах Городской стоматологии и Ассоциации стоматологов Чувашской Республики: «Тамара Николаевна, Вы – неподражаемы! Желаем Вам отменного здоровья и много жизненных радостей. Женского счастья и умиления своими детьми и внуками. Всегда хорошего настроения и солнца, как за окном, так и в душе!»

Поздравил Тамару Николаевну и главный врач Республиканской стоматологической поликлиники Вячеслав Бычков. С торжественной речью также выступили Заслуженный врач Чувашской Республики, Заслуженный врач Российской Федерации Венера Михайлова и Отличник здравоохранения СССР, Заслуженный врач Чувашской Республики Галина Афиногенова. Теплые и искренние пожелания, красивые поздравления, цветы и овалы стали для Тамары Николаевны настоящим подарком к почетному юбилею.

С наградой!



Указом Президента Российской Федерации «О награждении государственными наградами Российской Федерации «За заслуги в области здравоохранения, развитии медицинской науки и многолетнюю добросовестную работу» Медалью Ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени награжден главный врач ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Чувашской Республики Николай Николаев.

Николаев Николай Станиславович родился 13 января 1975 года. В 1998 г. закончил медицинский факультет Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова по специальности «Педиатрия», в этом же году получил диплом экономического факультета ЧГУ по специальности «Экономическая теория». С 1998 по 2000 год проходил клиническую ординатуру по специальности «Детская хирургия» в Российской медицинской академии последипломного образования (г. Москва). Следующие три года обучался в аспирантуре Московского Научно-исследовательского института педиатрии и детской хирургии Минздрава России. В июне 2003 года защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Диагностика и лечение нейрогенных дисфункций мочевого пузыря у детей раннего возраста».

Проходил обучение на «Региональном флагманском курсе по реформе здравоохранения и устойчивому финансированию» проводимому при участии Всемирного Банка. Стажировался в Китае, Германии, Швеции, Израиле.

С ноября 2007 года по апрель 2008 года работал по совместительству во временной администрации строящегося Федерального Центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования. Принимал непосредственное участие в организации строительства, подготовительной работе к вводу в эксплуатацию Центра.

С марта 2008 года по настоящее время является главным врачом ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (г.Чебоксары).

Автор более 45 научных трудов по педиатрии, детской хирургии и организации здравоохранения.

УЧРЕДИТЕЛИ:

Общественная организация «Медицинская Ассоциация Чувашской Республики»,
Общественная организация «Профессиональная ассоциация средних медицинских работников Чувашской Республики».

ИЗДАТЕЛЬ:

Общественная организация «Медицинская Ассоциация 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 № ТУ21-00369
от 04 февраля 2015 г.

Главный редактор – В.В. Дубов.
Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.
Редакционный совет: В.Н. Викторова, А.Н. Карзаков, В.Н. Диомидова, Г.А. Тарасов, С.Н. Архипова.

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 54839.
Номер подписан в печать 29.11.2018
по графику в 18.00, фактически
в 18.00.
Тираж 5000 экз. Заказ № 3722.
Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».
Адрес: 428019, г. Чебоксары,
пр. И. Яковлева, 13.
Объем – 2 печатных листа.

ЕДИННЫЙ ДЕНЬ ЗАРЯДКИ



24 ноября возле Дома Правительства Чувашской Республики под руководством Минздрава Чувашии прошел Единый день зарядки.

Единый день зарядки – новый проект здравоохранения региона по популяризации здорового образа жизни среди населения. Реализацию проекта начали с медицинских организаций республики, и уже 24 ноября к массовой зарядке присоединились сотрудники других министерств и ведомств.

Более 120 человек, в том числе и дети, объединившись под слоганом «Ты сильнее!», повторяли движения за президентом Федерации фитнес-аэробики Чувашии Оксаной Вербиной. Профессиональный тренер быстро разогрела участников проекта.

Своих коллег поддержали медицинские организации столицы и районов региона. Медики вместе с местными жителями провели разминку в парковых зонах и во дворах многоквартирных домов. «Такого заряда бодрости хватит не только на целый день, но и на всю неделю!» – отметил министр здравоохранения республики Владимир Викторов.

С юбилеем!



9 декабря юбилей отметит Дерипаско Татьяна Васильевна, акушер-гинеколог, Заслуженный врач Чувашской Республики (2001), Заслуженный врач Российской Федерации (2005), Отличник здравоохранения (1986), лауреат национальной премии «Репродуктивное завтра России» (2016).

Родилась в г. Светлоград Ставропольского края, трудовую деятельность начала после окончания Ставропольского мединститута акушером-гинекологом 2 родильного дома в г. Чебоксары. Работала заведующей акушерско-гинекологическим отделением медсанчасти Чебоксарского хлопчатобумажного комбината, заместителем главного врача медсанчасти завода «Промтрактор». Являлась главным акушером-гинекологом г. Чебоксары. В 1996-2002 гг. – заместитель главного врача по акушерству и гинекологии РКБ № 1 и одновременно главный акушер-гинеколог Минздрава Чувашии. С 2002 г. – зам. главного врача, с 2010 г. – зав. акушерским дистанционным консультативным центром Президентского перинатального центра и одновременно главный

внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава ЧР.

Награждена медалью ордена «За заслуги перед Чувашской Республикой» (2013), Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (2005) и др. Имеет Благодарность Президента Чувашской Республики (2003).



21 декабря 85 лет отметит Григорьев Николай Григорьевич, доктор медицинских наук (1989), профессор (1991), Заслуженный врач Чувашской АССР (1981), Заслуженный врач РСФСР (1991), лауреат Государственной премии Чувашской Республики (1993), лауреат Международной литературной премии им. М. Сеспеля (2013), почетный гражданин города Чебоксары (2016), д. Каликово Канашского района (1997).

Родился в д. Каликово Канашского района, выпускник Казанского мединститута. Работал хирургом Канашской городской больницы, затем – Республиканской больницы Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Многие годы являлся главным

хирургом Минздрава Чувашии. С 1979 по 1994 г. был министром здравоохранения Чувашской Республики. С 1994 г. – профессор кафедры общей хирургии ЧГУ.

Автор около 140 научных работ, в т. ч. 8 монографий, 4 изобретений. Автор около 140 научных работ, в т. ч. 8 монографий, 4 изобретений, 1 патента, которые посвящены выявлению причин возникновения и механизма развития, диагностики и хирургического лечения заболеваний печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Активный участник создания в Чебоксарах первого в стране филиала МНТК «Микрохирургия глаза» и инициатор открытия Центра иглорефлексотерапии на конвейерной основе. Основные труды: «Писатели Канашского района Чувашии», «Легендарный Андриан Николаев», «Дни, равные жизни», «У микрофона – Иван Перов», «Крылатый век», «Офтальмология Чувашии и Святослав Федоров», «Врачи-писатели Чувашии», «Острые заболевания органов брюшной полости», «Хронический холецистит и его осложнения (стеноз сосочка)», «Иннервация желчного пузыря в норме и патологии», «Им доверялось здоровье народа», «Сельский доктор – Фирс Григорьев», «Хирургия Чувашии в пути», «Организаторы хирургической службы Чувашии», «Со скальпелем в руке в борьбе за жизнь» и др.

Благодарность

здоровья, счастья, успехов как в профессии, так и вне ее.

М. Ф. Капитончева

Хочу поблагодарить замечательного педиатра 22 участка БУ «Городская детская клиническая больница Минздрава Чувашии» Шубину Ольгу Васильевну за самоотверженный труд! Врач высококачественно выполняет свою работу. Если необходимо, задерживается, чтобы принять очень большой поток пациентов. Новый город – микрорайон детей. Спасибо педиатрам за труд!

Т. В. Ишмуратова

Хочу выразить благодарность за оперативное решение моего вопроса по выписке лекарственного препарата, поблагодарить всех, кто был задействован в этом. Персоналу поликлиники – отдельное спасибо.

В. Толстов

Хочу выразить огромную благодарность реаниматологам, работающим в юго-западном районе города Чебоксары, Ильину Валерию Геннадьевичу, Кузнецову Сергею Александровичу. Они смогли вернуть к жизни мою 88-летнюю мать. Благодаря их профессионализму, качественным процедурам успели доставить в реанимационное отделение Городской больницы на Социалистической, где чудесные врачи, медсестры и санитары в течение 4 дней боролись за жизнь моей любимой матери. А потом мы попали в терапевтическое отделение, в котором нам также повезло с замечательными врачами, сестрами, санитарками. Мы чувствовали заботу, душевность.

Спасибо всем! Я верю и теперь знаю, в Чебоксарах – самые лучшие врачи. Ночные реаниматологи тогда мне показались космическими пришельцами, способными совершить чудо, и они сделали это. Желаю вам и вашим близким здоровья и пусть в трудный час рядом будут те, кто поможет. Спасибо!

Б. Бархаткина