



12+

# Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 12 (376) 29 декабря 2018 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ



## ДОРОГИЕ ЧИТАТЕЛИ!

Приближаются самые волшебные и чудесные праздники – Новый год и Рождество Христово. Совсем скоро бой курантов начнет отсчет Нового 2019 года, значит, самое время подвести итоги.

С каждым годом команда здравоохранения Чувашии совершенствует свою работу. Большим достижением для нашей республики стало увеличение средней продолжительности жизни до 72,73 лет. Поликлиники переходят на новую модель оказания первичной медико-санитарной помощи, строятся новые ФАПы, в медицинских организациях республики проводится капитальный ремонт.

Реалии современного мира бросают новые вызовы отрасли. Наша сверхзадача – продлить активное долголетие и повысить продолжительность жизни до 80+ лет, а, значит, снизить показатели смертности от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, внешних причин, уровни младенческой и детской смертности. Благодаря нашей командной работе мы сможем сделать медицинскую помощь качественнее и доступнее.

Спасибо всем медицинским работникам, кто стоит на страже здоровья жителей Чувашской Республики, спасает жизни людей и помогает появиться на свет, борется с недугами и тем самым повышает качество жизни жителей региона.

В преддверии Нового года и Рождества Христова примите самые искренние пожелания здоровья, добра, благополучия и мирного неба над головой!

**Владимир ВИКТОРОВ,**  
Министр здравоохранения Чувашской Республики



## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

От всей души поздравляю вас с наступающим Новым годом! Этот замечательный праздник ассоциируется с надеждами на лучшее. Поэтому пускай все хорошее, что радовало вас в уходящем году, найдет свое продолжение в году наступающем!

Мы достойно прожили 2018 год, много сделали, но предстоит сделать еще больше. Следующий год будет для нас не менее интересным. Перед нашей Ассоциацией стоят важнейшие цели и задачи. Я верю, что совместными усилиями нам удастся достигнуть всех намеченных планов и продолжить работу по повышению уровня здоровья населения Чувашской Республики.

В канун Нового года я желаю вам хорошего настроения и исполнения самых заветных желаний! Любви, удачи, крепкого здоровья вам и вашим близким!

**Елена БАРСУКОВА,**  
Председатель Совета ОО «Медицинская Ассоциация Чувашской Республики»



## Актуально

### Премия «За качество и безопасность медицинской деятельности»



3 декабря в Москве состоялась XI Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Медицина и качество – 2018», в ходе которой были подведены итоги ежегодной премии «За качество и безопасность медицинской деятельности» среди органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Программный комитет конференции определил Министерство здравоохранения Чувашской Республики победителем в номинации «Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения». На торжественной церемонии награждения всем победителям вручили дипломы. «Это наша командная победа. Продолжая в таком духе, вместе мы добьемся еще больших успехов», – отметил Владимир Викторов, лично получая награду.

В работе конференции приняли участие представители законодательных и исполнительных органов государственной власти страны в сфере здравоохранения, ведущие отечественные и зарубежные специалисты по качеству и эксперты в области здравоохранения.

### Финансирование увеличено

12 декабря на заседании Кабинета Министров Чувашской Республики уточнена стоимость Программы госгарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов. Финансирование увеличено на 181,8 млн рублей за счет средств республиканского бюджета и на 0,9 млн рублей за счет средств ОМС на 2018 год и на 8,5 млн рублей – за счет средств республиканского бюджета на 2019 год.

Средства республиканского бюджета Чувашской Республики направляются на реконструкцию здания стационара Городской детской больницы № 2 г. Чебоксары, текущий и капитальный ремонт учреждений здравоохранения, закупку медицинского оборудования и медикаментов.

Таким образом, утвержденная стоимость Программы на 2018 год составила 17,7 млрд рублей, на 2019 год – 16,0 млрд рублей, на 2020 год – 16,6 млрд рублей. Подушевой норматив финансирования увеличится на 147,9 рубля на 1 жителя и составит 14207,9 рубля.

Дефицит финансирования программы за счет средств республиканского бюджета относительно расчетной стоимости на 2018 год снизится с 5,7% до 1,5% и составит 64,2 млн рублей. Как уточнил министр Владимир Викторов, это – минимальный показатель за последние восемь лет.

## В номере:

### Юбилей Моргаушской ЦРБ

В декабре 85-летие отметила Моргаушская центральная районная больница. В начале торжественного мероприятия главный врач Николай Кожевников рассказал об истории развития райбольницы. С теплыми словами благодарности перечислил фамилии ветеранов здравоохранения, которые вложили свои душевные и физические силы в историю становления и развития учреждения.

Подробнее – на стр. 3.

### Чувашия – на Экспертном совете

Специалисты Минздрава Чувашии участвовали в совещании профильных комиссий по специальностям «Терапия» и «Медицинская профилактика» Экспертного совета в сфере здравоохранения Минздрава России. Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава Чувашии Эльза Иванова, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии Елена Наумова, внештатный специалист-эксперт общей врачебной практики Валерия Маленкова и главный внештатный офтальмолог Минздрава Чувашии Дмитрий Арсютов приняли участие в совещании профильных комиссий.

Подробнее – на стр. 2.

### Визит специалиста Минздрава России

Министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов провел рабочую встречу с главным специалистом по медицинской профилактике Минздрава России Любовью Дроздовой. Обсуждались вопросы развития первичного звена здравоохранения, в частности, возможность ведения данных о диспансерном наблюдении пациентов в Республиканской медицинской информационной системе.

Подробнее – на стр. 2.

### Вопросы клинической хирургии

6 декабря в Республиканской клинической больнице прошла XIII научная конференция хирургов Чувашии. Приветственным словом открыл конференцию председатель общества хирургов Чувашской Республики, д.м.н., профессор Анатолий Никандрович Волков. Он рассказал коллегам о развитии хирургической службы Республиканской больницы за 70 лет. Также специалисты обсудили применение тотальной декомпрессивной интубации тонкой кишки в комплексной терапии острого гнойного перитонита, лечение острого панкреатита, опухолей надпочечников.

Подробнее – на стр. 7.

Совещание

Визит

## КОЛЛЕГИЯ МИНЗДРАВА ЧУВАШИИ

30 ноября состоялось заседание Коллегии Министерства здравоохранения Чувашской Республики под председательством министра Владимира Виктора.

Начальник отдела кадрового обеспечения Минздрава Чувашии Анастасия Борисова представила региональный проект «Медицинские кадры Чувашии» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

В 2019 году продолжится социальная поддержка медицинских работников по программам «Земский доктор» и «Земской фельдшер». С начала реализации программы в сельскую местность удалось привлечь дополнительно 416 молодых специалистов (в 2018 году – 44), а также 27 фельдшеров ФАПов. В отрасли практикуется целевое обучение абитуриентов с последующим трудоустройством молодых специалистов в медорганизации республики. Планируется распространение целевого обучения и на медицинские колледжи. Таким образом, к концу 2024 года укомплектованность профессиональными медицинскими кадрами должна составить не менее 95% в первичном звене.

«Задача перед нами стоит амбициозная, но совместная работа в данном направлении, анализ и корректировка кадровой политики позволит нам достигнуть цели», – отметил министр.

Начальник отдела материально-ресурсного обеспечения Минздрава Чувашии Андрей Иванов доложил о льготном лекарственном обеспечении граждан Чувашской Республики.

На текущий период обслужено свыше 250 тыс. рецептов в рамках федерального закона «О государственной социальной помощи», более 160 тыс. – в рамках территориальной программы госгарантий.

Директор Центра ресурсного обеспечения государственных учреждений здравоохранения Владислав Ялуткин представил доклад об эффективности закупочной политики медорганизаций. За 9 месяцев 2018 года медорганизации заключили контракты более чем на 3 млрд рублей. В целом, закупочная политика в отрасли стабильная. В прошлом году Чувашская Республика вошла в группу регионов с высокой степенью прозрачности закупок по итогам независимой оценки проекта «Национальный рейтинг прозрачности закупок – 2017». «Наша задача – каждый год поддерживать данную планку, проводить аукционы прозрачно и законно», – подчеркнул Владимир Николаевич.

## ДЕНЬ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

20 декабря на базе Чебоксарского медицинского колледжа состоялся День главной медицинской сестры в форме конференции для старших медицинских сестер, акушерок, фельдшеров, средних медицинских работников иных специальностей.

Также на мероприятии присутствовали представители правления профсоюзных медицинских общественных организаций, а также представители образовательных учреждений.

В ходе заседания обсуждены принципы управления временем в сестринской деятельности, современные технологии в области реабилитации, роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с туберкулезом, правила ведения журналов. В завершение конференции состоялась обсуждение насущных ситуаций, медработники могли задать докладчикам интересующие вопросы.

Форум

## СПЕЦИАЛИСТЫ ЧУВАШИИ – НА ЭКСПЕРТНОМ СОВЕТЕ МИНЗДРАВА РОССИИ

Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава Чувашии Эльза Иванова, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии Елена Наумова, внештатный специалист-эксперт общей врачебной практики Валерия Маленкова приняли участие в совещании профильных комиссий Экспертного совета в сфере здравоохранения Минздрава России под председательством главного внештатного специалиста по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, директора НМИЦ профилактической медицины Оксаны Драпкиной, главного внештатного специалиста по медицинской профилактике Минздрава России Любови Дроздовой, которое состоялось в рамках международного научно-практического форума «Российская неделя здравоохранения – 2018» 3 декабря 2018 года.

Перед главными специалистами субъектов и округов РФ с докладом о задачах службы первичной медико-санитарной помощи выступила директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Екатерина Каракулина. Она отметила роль национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ) в четырехуровневой системе организации медицинской по-

мощи, которая направлена на экспертную, методическую, консультативную поддержку регионов, тесное взаимодействие с ними в плане изучения и внедрения передовых медицинских технологий и опыта, оценки качества.

Директор Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава России Екатерина Какорина подняла на совещании вопросы кодирования и выбора первичной причины смерти в практике врача первичного звена здравоохранения.

Задачи и основные аспекты организации службы врачей общей практики проанализировал на опыте своего учебного заведения ректор Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, академик РАН Сергей Багненко.

Тема реорганизации службы первичной медико-санитарной помощи осязана в выступлении заместителя директора Департа-

мента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Эльмиры Вергазовой, которая говорила о приоритетном межведомственном проекте по созданию новой модели медицинской организации с использованием бережливых технологий.

О перспективах развития терапии в РФ выступила главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, директора НМИЦ профилактической медицины, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор Оксана Драпкина.

Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России Любовь Дроздова рассказала об основных изменениях и перспективах в службе медицинской профилактики.

А 4 декабря в Москве состоялось заседание Экспертного совета по здравоохранению на тему «Законодательные инициативы в повышении качества и доступности офтальмологической помощи: основные тренды и воз-

## ВИЗИТ СПЕЦИАЛИСТА МИНЗДРАВА РОССИИ

Министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов провел рабочую встречу с главным специалистом по медицинской профилактике Минздрава России Любовью Дроздовой. Обсуждались вопросы развития первичного звена здравоохранения, в частности, возможность ведения данных о диспансерном наблюдении пациентов в Республиканской медицинской информационной системе.

На встрече также присутствовали заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Владимир Дубов, главный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии Елена Наумова и главный терапевт Минздрава Чувашии Эльза Иванова.

Основная цель визита специалиста Минздрава России – знакомство с организацией профилактической и терапевтической службы в первичном звене здравоохранения и работой Республиканской медицинской информационной системы. Информационные системы позволят более эффективно вести диспансерное наблюдение за пациентами, своевременно корректировать лечение и профилактику, что, в свою очередь, даст значительное снижение показателей смертности и заболеваемости населения.

Как пояснила Любовь Дроздова, Минздравом России изучается опыт регионов, где хорошо развита система информатизации здравоохранения, чтобы потом распространить его среди других субъектов Российской Федерации. Делегация Минздрава России посетила БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» и БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова».



На встрече также присутствовали заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Владимир Дубов, главный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии Елена Наумова и главный терапевт Минздрава Чувашии Эльза Иванова.

Основная цель визита специалиста Минздрава России – знакомство с организацией профилактической и терапевтической службы в первичном звене здравоохранения и работой Республиканской медицинской информационной системы. Информационные системы позволят более эффективно вести диспансерное наблюдение за пациентами, своевременно корректировать лечение и профилактику, что, в свою очередь, даст значительное снижение показателей смертности и заболеваемости населения.

Как пояснила Любовь Дроздова, Минздравом России изучается опыт регионов, где хорошо развита система информатизации здравоохранения, чтобы потом распространить его среди других субъектов Российской Федерации. Делегация Минздрава России посетила БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» и БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова».

Совещание

## ВСТРЕЧА С ГЛАВНЫМИ ВРАЧАМИ И ЗАВЕДУЮЩИМИ КАФЕДР

5 декабря министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов провел рабочую встречу с заведующими кафедрами медицинского факультета ЧГУ им.И.Н. Ульянова и с главными врачами медицинских организаций по вопросам кадрового обеспечения и профориентации в целях активного взаимодействия медицинского факультета с медорганизациями.

В ходе встречи Владимир Николаевич напомнил о приоритетных проектах и путях достижения поставленных перед сферой здравоохранения задач. Далее состоялся открытый диалог с присутствующими, в ходе которого наиболее частые вопросы касались совершенствования оказания медицинской помощи, обучения и практики студентов, трудоустройства и совмещения работы молодых специалистов в первичном звене с обучением в ординатуре. На все вопросы были даны ответы и получены разъяснения, пожелания взяты на заметку.



Форум

## СПЕЦИАЛИСТЫ ЧУВАШИИ – НА ЭКСПЕРТНОМ СОВЕТЕ МИНЗДРАВА РОССИИ

**Специалисты Минздрава Чувашии участвовали в совещании профильных комиссий по специальностям «Терапия» и «Медицинская профилактика» Экспертного совета в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения России.**

мощи, которая направлена на экспертную, методическую, консультативную поддержку регионов, тесное взаимодействие с ними в плане изучения и внедрения передовых медицинских технологий и опыта, оценки качества.

Директор Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава России Екатерина Какорина подняла на совещании вопросы кодирования и выбора первичной причины смерти в практике врача первичного звена здравоохранения.

Задачи и основные аспекты организации службы врачей общей практики проанализировал на опыте своего учебного заведения ректор Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, академик РАН Сергей Багненко.

Тема реорганизации службы первичной медико-санитарной помощи осязана в выступлении заместителя директора Департа-

мента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Эльмиры Вергазовой, которая говорила о приоритетном межведомственном проекте по созданию новой модели медицинской организации с использованием бережливых технологий.

О перспективах развития терапии в РФ выступила главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, директора НМИЦ профилактической медицины, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор Оксана Драпкина.

Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России Любовь Дроздова рассказала об основных изменениях и перспективах в службе медицинской профилактики.

А 4 декабря в Москве состоялось заседание Экспертного совета по здравоохранению на тему «Законодательные инициативы в повышении качества и доступности офтальмологической помощи: основные тренды и воз-

можности для развития» под руководством первого заместителя председателя Комитета СФ по социальной политике Игоря Каграманяна и председателя Экспертного совета, генерального директора ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России Виталия Омеляновского.

Главный внештатный офтальмолог Минздрава Чувашии, главный врач Республиканской клинической офтальмологической больницы, депутат Госсовета Чувашии Дмитрий Арсютов принял участие в заседании в качестве эксперта с докладом «Интеграция зрениесберегающих технологий в школьную медицину. Опыт Чувашской Республики».

В ходе заседания обсудили совершенствование нормативно-правового регулирования в области оказания медицинской помощи пациентам с офтальмологическими заболеваниями, инновационные методы лечения в офтальмологии.

Визит

Сельская медицина

## ОБМЕН ОПЫТОМ

**6-7 декабря Республиканский кардиологический диспансер посетили эксперты Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева для координации совместной работы.**



Главный специалист отдела организационно-методического и научного обеспечения по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», к. м. н. Казарян Артак Варужанович и зав. лабораторией контроля качества лечения Сатюкова Анна Сергеевна познакомились с деятельностью кардиодиспансера, посетили операционный блок и отделения сердечно-сосудистой хирургии, пообщались с пациентами.

В рамках плана совместной работы эксперты провели анализ показателей числа операций и их исходов, показателей хирургической активности, длительности госпитализации. Проанализировали показатели по критериям качества, установленных региональной программой государственных гарантий предоставления бесплатной медицинской помощи населению.

Проведенный анализ показал, что в кардиодиспансере ведется последовательная работа по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В учреждении имеются возможности для проведения рентгенэндоваскулярных вмешательств на сердце и сосудах, а также оказания хирургических пособий на аорте, сосудах нижних конечностей и брахиоцефальных артериях. Проводятся операции на открытом сердце.

Особо отмечена организация работы сосудистых центров республики. Маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) характеризуется высокой профилностью госпитализации и высокой долей переводов пациентов из первичных сосудистых отделений в региональный сосудистый центр и сосудистый центр при кардиодиспансере. Показатели госпитальной летальности при ОКС в сосудистых центрах в Чувашии ниже среднероссийских.

В ходе проводимой работы эксперты поделились опытом по вопросам практического оказания медицинской помощи больным по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», внедрения инновационных исследований, разработок и предложений по данному направлению, которые могли бы повлиять на стабилизацию показателей смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний.

Были достигнуты принципиальные договоренности по развитию системы дистанционного наблюдения пациентов высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений, увеличения числа телемедицинских консультаций и дистанционных клинических разборов, образовательных мероприятий и консультаций на базе Национального медицинского исследовательского центра имени им. А.Н. Бакулева.

## МОБИЛЬНЫЙ ФАП В РАБОТЕ

В Козловском районе работает передвижной лечебно-диагностический комплекс. 7 декабря осмотры проводились на базе Еметкинского ФАПа. Врачами и специалистами Козловской ЦРБ им. И. Е. Виноградова жителям близлежащих деревень (Бишево, Осиново, Сирекли) оказывалась лечебно-профилактическая и экстренная акушерская помощь. Всего на приеме побывало 36 человек: 12 мужчин и 24 женщины. Осуществлялся забор крови на сахар и холестерин, а также на общий анализ. Все жители были осмотрены и проконсультированы терапевтом. Кроме того, проводились санитарно-противоэпидемические мероприятия.

В Чувашской Республике для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью до 100 человек работает пять мобильных фельдшерско-акушерских пунктов,



на закупку которых были выделены средства из резервного фонда Правительства Российской Федерации в 2018 году.

### Справка «Медвестника»

1 ноября 2018 года Глава Чувашии Михаил Игнатьев вручил ключи от мобильных фельдшерско-акушерских пунктов, которые отправились в Мариинско-Посадский, Шумерлинский, Ядринский, Канашский и Цивильский районы.

Передвижные медпункты предназначены для активного наблюдения за здоровыми детьми первого года жизни, активного патронажа детей в возрасте от 1 до 3 лет; медицинского обслуживания малокомплектных дошкольных и общеобразовательных детских учреждений. Используются для диспансеризации сельского населения различных возрастных групп; выполнения назначений врача и проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний, включая вакцинацию.

Мобильные ФАПы укомплектованы всем необходимым оборудованием для комфортной работы фельдшера, начиная от собственной энергетической установки, обеспечивающей подачу тепла и/или прохладного воздуха до мини-лаборатории и автоматизированного рабочего места фельдшера.

В рамках реализации региональной составляющей федерального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» планируется закупка дополнительно еще 16 мобильных ФАПов уже в 2019 году.

Открытие

## В КОЗЛОВСКОМ РАЙОНЕ ОТКРЫЛИСЬ ДВА ФАПа

**14 декабря в Козловском районе открылось сразу два модульных фельдшерско-акушерских пункта. В торжественной церемонии открытия новых медицинских объектов принял участие заместитель министра здравоохранения Владимир Дубов. Он поздравил жителей с важным событием и пожелал крепкого здоровья.**

Пиндиковский ФАП будет обслуживать две деревни: Пиндиково и Токташево. На территории обслуживания проживает 332 человека, в том числе 15 детей от 0-17 лет, 4 человека – труженники тыла. Радиус обслуживания составляет 2 км, удаленность от ЦРБ – 6 км, удаленность от врачебной амбулатории – 6 км. Заведующая Пиндиковским ФАПом Руссова Вера имеет стаж работы в сфере здравоохранения 27 лет.

Еметкинский ФАП будет обслуживать 2 населенных пункта: д. Еметкино, д. Катергино. На территории обслуживания ФАПа проживает 459 человек, в том числе 88 детей, 1 человек – труженник тыла. Радиус обслуживания в д. Емет-



кино составляет 1,5 км, удаленность от ЦРБ – 15 км, удаленность от врачебной амбулатории – 5 км. Заведующая Еметкинским ФАПом Светлана Смолева имеет стаж работы в сфере здравоохранения 27 лет, специальность «Лечебное дело». Имеет высшую квалификационную категорию.

Юбилей

## МОРГАУШСКОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЕ – 85 ЛЕТ



**В начале торжественного мероприятия главный врач Моргаушской центральной районной больницы Николай Кожевников рассказал об истории развития райбольницы. С теплыми словами благодарности перечислил фамилии ветеранов здравоохранения, которые вложили свои душевные и физические силы в историю становления и развития учреждения.**

«В учреждениях здравоохранения нашего района работают преданные своей профессии люди. Вы с честью выполняете свое предназначение, пользуетесь заслуженным уважением у пациентов. Примите искреннюю благодарность за ваш труд, за ваши добрые сердца и заботливые руки. Спасибо вам за ваш профессионализм. Многим вы спасли жизнь, вернули здоровье. Пусть вера, благодарность людей и впредь помогают вам добиваться успехов. Желаем вам всем благополучия, стабильности, и, самое главное, того, что вы даете людям – здоровья вам и вашим близким!» – глава администрации района Ростислав Тимофеев поблагодарил медработников за профессионализм. Особые слова благодарности он выразил в адрес ветеранов этой отрасли.



Николай Алексеевич выразил слова благодарности всем коллегам за добросовестный труд: «Сегодня в учреждениях здравоохранения района работает 456 человек, в том числе 77 врачей. Они заботятся о здоровье более 31 000 человек, в том числе 6200 детей. Мы гордимся своими специалистами. По итогам 2016 года сразу 4 врача нашей больницы вошли в золотой фонд здравоохранения Чувашии: хирург Геннадий Огурцов, «Лучшие врачи 2016 года» — педиатр Ирина Волкова, врач скорой медицинской помощи Надежда Артемьева, «Лучший молодой специалист 2016 года» — травматолог-ортопед Александр Григорьев. В этом году травматолог-ортопед Александр Григорьев занял 3 место в республиканском конкурсе «Лидеры здравоохранения Чувашской Республики». Семейная династия Клементьевых-Кузнецовых в том же году на республиканском конкурсе «Медицина – мое призвание» заняла 1 место».

Поздравила медиков зам. министра здравоохранения Чувашии Ирина Левицкая и вручила сертификат на передвижной аппарат для рентгенографии.



Поздравил медработников зам. председателя Госсовета Чувашской Республики – председатель комитета по государственному строительству, местному самоуправлению, регламенту и депутатской этике Александр Федотов. Он вручил лучшим из лучших почетные грамоты и благодарности Госсовета Чувашии.

Председатель рескома профсоюзов работников здравоохранения Чувашии Татьяна Константинова отметила, что профсоюзная организация моргаушских медиков – лучшая в республике. И в этом году на конкурсе «Лучший коллективный договор» профком Моргаушской больницы занял 1 место. И в рейтинге первичных профсоюзных организаций в своей группе «первичка» моргаушских медиков – в лидерах.

Поделились воспоминаниями ветераны

здравоохранения – экс-главные врачи районной больницы Николай Куликов, Геннадий Огурцов, Виктор Виноградов, Владислав Данилов.

В рамках программы «Земский доктор» на работу в больницу пришел 31 молодой специалист. На сегодня из них 23 продолжают работать в учреждениях здравоохранения нашего района. Из них у 6 шестерых закончился контракт: они решили остаться в районе. Молодые специалисты, которые влились в коллектив райбольницы 5 лет назад, на сцене признались, что они не ошиблись с выбором профессии.

Лучшие из лучших были также были награждены почетными грамотами и благодарностями Министерства здравоохранения Чувашии, администрации Моргаушского района, рескома профсоюзов работников здравоохранения Чувашии, Моргаушской центральной районной больницы Министерства здравоохранения Чувашской Республики и профкома райбольницы.

В завершение торжественного мероприятия для присутствующих был организован праздничный концерт.



## Интервью

# ТАТЬЯНА БИКЧАНТАЕВА: «ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРИИ МОЖЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ БОЛЕЗНИ»

– Татьяна Геннадьевна, в чем особенность санаторно-курортного лечения?

– Это вид медицинской помощи, базирующийся, как и физиотерапия, на использовании природных лечебных факторов. Его задача – увеличение продолжительности активного периода жизни населения. Для современных санаторно-курортных учреждений характерны два основных направления деятельности: лечебно-оздоровительное и рекреационное.

Лечебно-оздоровительное направление – это медицинское обслуживание хронических больных с целью вторичной и третичной профилактики. То есть, это раннее лечение имеющихся заболеваний и профилактика рецидивов, или же медицинская реабилитация, направленная на предотвращение развития болезни и на восстановление функций, обучение больного образу жизни, адекватному его заболеванию.

Рекреационное направление нацелено на первичную профилактику заболеваний у здоровых людей.

– Какова классификация лечебно-оздоровительных учреждений?

– Их можно условно разделить на два больших типа – учреждения оздоровительного отдыха и учреждения лечебного отдыха. К первому типу относятся дома и базы отдыха, туристические центры, детские оздоровительные лагеря круглогодичного действия и другие организации. Ко второму типу относятся санатории, санатории-профилактории и пансионаты с лечением. Все они располагают самой мощной материальной базой. Это обусловлено тем, что отдых в них сочетается с лечением, которое требует серьезного медицинского оснащения.

Здравницы могут располагаться в курортных местностях, рекреационных зонах или в городских условиях. Курорты и рекреационные зоны – это природные территории, располагающие природными лечебными ресурсами и предназначенные для оздоровления и отдыха населения. Основной классификации курортов служит их ведущий природный лечебный фактор. Соответственно курорты подразделяют на климатические, грязевые, бальнеологические (где в качестве основного лечебного фактора используются природные минеральные воды), а также смешанные. Курорты, в отличие от рекреационных зон, имеют в своем составе не только природные лечебно-оздоровительные ресурсы, но и необходимые для их эксплуатации здания и сооружения (питьевые галереи, ванны здания, курортные парки), а также лечебно-профилактические учреждения, ведущим из которых является санаторий.

Наряду с санаториями, находящимися на курортах, существует сеть местных санаториев, организуемых неподалеку от крупных городов. Эти санатории предназначены для больных, которым поездка на курорт по медицинским показаниям вредна, а также для более тяжелых больных, в том числе после пребывания в стационаре. Сегодня они активно используются для реабилитации больных.

Санаторий имеет определенный медицинский профиль в зависимости от природных лечебных факторов местности и бывает однопрофильным (для лечения однородных заболеваний) и многопрофильным (для лечения двух и более заболеваний).

– Каковы тенденции развития санаторно-курортной отрасли в России в целом и в регионах ПФО? Охарактеризуйте общую ситуацию с санаторно-курортным лечением в Чувашской Республике.

– Развитие отрасли четко отражает экономическую ситуацию в стране в тот или иной период. Начну с того, что еще в СССР была построена система санаторно-курортного лечения и оздоровления, которая не имела аналогов в мировой практике. Она являлась частью общей структуры оздоровления населения (поликлиника-стационар-санаторий) и была рассчитана на массового потребителя. При этом массовость достигалась хорошо отработанной системой финансирования, которая никак не зависела от рыночных законов спроса и предложения. Реформы, начавшиеся в стране в 1991 г., практически привели к разрушению основ функционирования санаторно-курортного комплекса – к 2000 г. число санаториев и организаций отдыха уменьшилось почти на 30%, а к 2010 г. – еще более чем на 50%.

По данным Минздрава РФ, к 2015 г. на территории России функционировало 1830 здравниц (из них 1277 – санаториев, 525 – санаториев для детей, включая санатории для родителей с детьми и детские оздоровительные лагеря, 529 – санаториев-профилакториев). В 2015–17 гг. получили лечение и отдохнули на курортах России свыше 20 млн чел.

На территории Приволжского федерального округа к 2016 г. количество санаторно-курортных организаций уменьшилось на 20,9% – с 541 до 428.

В Чувашии с 2005 до 2016 г. число здравниц снизилось на 25% – с 21 до 16. В 2017 г. санаторно-курортное лечение получили около 16 тысяч жителей Чувашии, из них 4,1 тысячи – дети. Охват

**В последние годы санаторно-курортная помощь приобретает особую значимость в связи с формированием в стране трехуровневой модели организации здравоохранения, которая направлена на предупреждение, своевременное выявление заболеваний, лечение с применением современных высокотехнологических способов, а также реабилитацию. О перспективах развития санаторно-курортной службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный специалист по санаторно-курортному лечению Министерства здравоохранения ЧР Т.Г. Бикчантаева, генеральный директор АО «Санаторий «Надежда».**

санаторным лечением составил 1,3% от всего населения республики. 500 пациентов прошли в санаториях курс третьего этапа реабилитации после инсульта, инфаркта и ортопедических операций.

– Что сейчас сдерживает развитие санаторно-курортной отрасли?

– Одна из главных проблем – неутешительное состояние материально-технической базы. Все это уже сформировало отрицательное впечатление о российских здравницах.

Вторым сдерживающим фактором в росте спроса на санаторно-курортные услуги являются высокие цены на путевку.

В-третьих, имеющееся разнообразие природно-лечебных ресурсов практически не используется из-за высокой стоимости их добычи и сложности в организации применения в санаторно-курортном лечении. К примеру, в Чувашии используется только 5% мощностей изученных минеральных вод!

Но особенно важной причиной снижения темпов развития санаторно-курортной сферы является отсутствие государственного и регионального регулирования этого вида деятельности, низкий уровень регионального контроля в области обеспечения санитарной охраны природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей.

– Что делается в России для изменения ситуации?

– В 2014 г. стартовала реализация Государственной программы «Развитие здравоохранения до 2020 г.», одна из подпрограмм которой – «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». В ноябре 2018 г. Правительство РФ утвердило Стратегию развития санаторно-курортного комплекса. Ее цель – увеличить число граждан, получающих санаторно-курортное лечение, и количество санаторно-курортных организаций, развить направление оздоровительного туризма.

Стратегия поможет решить накопившиеся проблемы в отрасли, которая играет существенную роль в социально-экономическом развитии многих территорий России. Она направлена на повышение инвестиционной привлекательности лечебно-оздоровительных местностей и курортов, создание условий для привлечения частных вложений в эту сферу.

Работа по совершенствованию санаторно-курортной помощи будет вестись по трем направлениям. Первое – совершенствование системы государственного регулирования развития санаторно-курортного комплекса России и учета санаторно-курортных организаций (независимо от форм собственности). Второе направление – реконструкция санаторно-курортных организаций. Третье направление – повышение инвестиционной привлекательности санаторно-курортного комплекса.

– А что делается в Чувашии?

– У нас уже идет реконструкция и модернизация санаториев с учетом ландшафтно-климатических условий, профиля курорта, профилизации учреждений. За последние годы была проведена работа по строительству и реконструкции объектов санаторно-курортной системы за счет собственных средств санаториев. Это значительно улучшило комфортность и лечебную базу здравниц. Многие санатории, вне зависимости от их организационно-правовой формы, изменили профиль деятельности, начав принимать не только взрослых, но и родителей с детьми. В санаториях перестраивают палаты, создают детские игровые комплексы, службы семейных врачей, вводят специальные рационы детского питания в столовых.

А вообще Чувашия сегодня имеет все необходимые предпосылки для расширения санаторно-курортных учреждений. По данным Министерства природных ресурсов и экологии ЧР, на территориях Красночетайского, Порецкого, Вурнарского, Урмарского, Батыревского и Аликовского районов выявлены месторождения минеральных вод.

– Каким образом организована работа санаторно-курортной службы республики?

– На территории Чувашии работают 12 санаторно-курортных предприятий разных форм собственности и ведомственной принадлежности. 3 из них подведомственны Минздраву ЧР: санаторий и детский санаторный лагерь «Надежда», детский санаторий «Лесная сказка» и «Чуварлейский бор». Еще 4 санатория принадлежат иным ведомствам и организациям – «Волга» (Чувашсетгаз), «Березка» (Троллейбусное управление), «Мечта» (ЧГПУ) и санаторий-профилакторий ЧГУ. Частную форму собственности имеют 5 санаториев – «Чувашия», «Волжские зори», «Салампи»,

«Жемчужина Чувашии», «Чувашиякурорт» (Водогрязелечебница).

Государственный контракт на право предоставления санаторно-курортной помощи за счет федеральных средств выполняют 8 санаторно-курортных организаций. По профилю болезней – «Чувашиякурорт», болезням органов пищеварения, органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, мочевыделительной системы и гинекологическим – «Волга», болезням нервной системы, опорно-двигательного аппарата – «Надежда», болезням органов пищеварения – «Волжские зори», по пульмонологическому, кардиологическому, соматическому и неврологическому профилю – «Лесная сказка» и по фтизиатрическому – «Чуварлейский бор».

Общее число коек санаторно-курортного комплекса республики на сегодняшний день составляет 2700.

– Санаторно-курортное лечение является важным звеном третьего этапа оказания помощи по медицинской реабилитации. Какие санатории предлагают услуги реабилитации взрослым и детям?

– Бесплатное лечение по реабилитации в Чувашии с 2016 г. осуществляется в санаториях «Надежда» и «Чувашиякурорт». Эти организации участвуют в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи взрослым пациентам с поражением центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердечно-сосудистой системы.

На базе этих санаториев созданы все условия для реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), острый инфаркт миокарда, после оперативных вмешательств на позвоночнике и суставах. Каждым пациентом занимается команда специалистов (невролог, кардиолог, травматолог, логопед, медицинский психолог, физиотерапевт, психотерапевт, социальный работник). Реабилитация проходит в комфортных условиях, с применением современных физиотерапевтических методов лечения.

Еще раз подчеркну, пациент получает реабилитационное лечение в рамках дневного стационара на базе санатория, и оно бесплатно. Если пациент проживает в санатории, то лечится он также бесплатно, в рамках госгарантий по ОМС, но проживание и питание оплачивает сам.

Для детей с 5 до 18 лет открыто многопрофильное отделение реабилитации, работающее по принципу «Мать и дитя» в санатории «Лесная сказка». Дети, лечившиеся от туберкулеза, проходят реабилитацию в детском специализированном санатории «Чуварлейский бор». Хочу акцентировать, что в этот санаторий их направляют только после стационарного или амбулаторного этапов лечения, то есть после того, как анализы покажут полное отсутствие инфекции в организме. Тем более, что приоритетом санатория является все же первичная профилактика, то есть укрепление здоровья детей и предупреждение развития заболевания туберкулезом. Поэтому основной контингент санатория – это дети из «групп риска»: часто болеющие или имеющие сопутствующую хроническую патологию, а также дети с социальными факторами риска (из социально-дезадаптированных, малообеспеченных или многодетных семей, мигранты и беженцы). Такие дети в химиотерапии не нуждаются, но получают комплекс оздоровительных мероприятий по сопутствующей патологии.

– Каким категориям граждан можно рассчитывать на получение бесплатной путевки в санаторий?

– Льготным категориям граждан, при наличии медицинских показаний, санаторно-курортное лечение предоставляется бесплатно в рамках набора социальных услуг и оплачивается из федерального бюджета. В Чувашской Республике санаторно-курортное лечение получают льготники, включенные в соответствующий федеральный регистр. В 2017–2018 гг. льготной категории граждан выдано 2718 путевок.

Для застрахованных лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, также предусмотрено обеспечение путевками на санаторно-курортное лечение. Оплата расходов на медицинскую реабилитацию в санаториях производится из бюджета Фонда социального страхования Рос-



сийской Федерации. В 2017–2018 гг. санаторно-курортное лечение в многопрофильных реабилитационных центрах ФСС РФ и санаторно-курортных организациях Чувашской Республики получили 3955 таких пациентов.

– Какие новые технологии, методики лечения, новые препараты появились за последние десятилетия в санаторно-курортной помощи?

– Существенный технологический прогресс в сфере медицинских технологий, основанных на использовании природных и преформированных (аппаратных) физических факторов, сделал возможным оказание практически любого воздействия, необходимого в рамках лечения. Санатории все чаще предлагают для своих пациентов медицинские услуги, в прежние времена считавшиеся прерогативой только «городской» медицины.

Прочно вошла в практику озонотерапия, появляются новые типы лазеров.

Достаточно активно в санаторное лечение стали внедряться аквааэробика, аквагимнастика и аквафитнес – как методика похудения, приведения тела в тонус, а также методика исправления проблем с осанкой и дыхательной системой и многое другое.

– Как санаторно-курортные организации участвуют в профилактике заболеваний?

– Лечение в санатории может предупреждать все основные болезни у населения, поскольку лечение природными лечебными ресурсами благоприятно сказывается на всех системах организма человека. И, как я уже говорила, профилактика – это вторая прямая задача санаторно-курортных организаций. На оздоровление и профилактику хронических заболеваний у здоровых людей нацелены дома отдыха, туристические базы, детские оздоровительные лагеря. Основными оздоровительными средствами там являются природные физические факторы, используемые для закаливания организма, занятия физической культурой и спортом, ближним и дальним туризмом.

Наиболее полное воплощение принцип профилактического лечения и отдыха получил в санаторных учреждениях особого типа – санаториях-профилакториях. Обычно они организуются вблизи промышленных и сельскохозяйственных предприятий, учебных заведений, и рассчитаны на лечение и отдых трудящихся в неотпускное время, непосредственно после трудового дня. Все профилактические и лечебно-оздоровительные мероприятия проводятся с учетом специфики труда работающих. Большую роль играет лечение, направленное на профилактику профессиональных заболеваний. В последние годы чаще стали применяться оздоровление в санаториях-профилакториях в летнее время матерей с детьми, что уже дает эффект в виде существенного снижения временной нетрудоспособности женщины по уходу за больным ребенком.

– Каковы задачи санаторно-курортной службы Чувашии на ближайшее будущее?

– Наипервейшая задача – создать и начать реализацию региональной Программы по развитию санаторно-курортного дела. Ведь в ближайшей перспективе потребность в санаторно-курортном лечении будет только расти, поскольку изменение экономической и экологической ситуации в стране привели к росту хронических заболеваний среди всего населения. Так что основной целью является полное удовлетворение потребности населения в высококачественных санаторно-оздоровительных услугах.

Ну, и, конечно, нужен грамотный маркетинг и рекламно-информационная политика, обеспечивающая продвижение санаторно-оздоровительных услуг на отечественном и международном рынках. Необходимо активное участие Чувашии на международных выставках для обмена опытом и привлечения иностранных клиентов. На территории Чувашской Республики имеются уникальные природно-лечебные факторы. В санатории «Чувашия» – вода «Магеста Чувашская», в «Чувашиякурорт» – лечебная грязь, в санатории «Надежда» – уникальная минеральная йодобромная вода, напоминая по своему составу воду Мертвого моря, в «Волжских Зорях» – природные минеральные воды, нисколько не уступающие по ценности и эффективности лечению водам курортов Карловы Вары, курортам Австрии и Израиля.

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

Проект

Визит

## ВНИМАНИЕ МУЖСКОМУ ЗДОРОВЬЮ



**В апреле 2018 года утвержден паспорт приоритетного проекта «Охрана репродуктивного здоровья у мужчин и активное социальное долголетие в Чувашской Республике». Проект уже стартовал, Больница скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии стала площадкой по реализации проекта, так как она охватывает городское и сельское здравоохранение (филиал больницы – Красноармейская ЦРБ).**

Первый этап работы проекта – это анкетирование. Уже проанкетировано около 2700 человек, также проводятся массовые профилактические осмотры мужского населения в целях раннего выявления предикторов социально значимых заболеваний у мужчин на этапе первичной помощи, и их немедленная коррекция.

Анкеты составлены таким образом, что можно разделить людей на тех, кто не имеет заболеваний и тех, кто имеет риск или болен. Второй этап: врач общей практики по результатам ответов на анкеты записывает пациентов к урологу. Пройдя определенные этапы обследования, пациенты делаются на два потока: нуждающиеся в оперативном вмешательстве и нуждающиеся в диспансерном наблюдении и амбулаторном лечении.

Врач общей (семейной) практики отделения врача общей практики № 3 Больницы скорой медицинской помощи Алевтина Афа-

нашева рассказывает: «В процессе приема бывают такие пациенты, которые даже не подозревают об имеющихся у них проблемах со здоровьем по мужской части. Мы выдаем анкеты, по итогам которых фиксируем группу здоровья. В случае, если у пациента II или III группа здоровья, выдается направление к урологу».

Так на прием к «мужскому доктору» попал Юрий Максимов. «Я пришел по болезни к врачу общей практики, меня осмотрели, сделали назначение, а потом еще и анкету дали. Я ее заполнил, а потом меня направили к урологу. Мне рассказали о том, что свои болезни нужно предупреждать и нельзя забывать о посещениях врачей. Что ж, сейчас буду обращаться чаще».

Уролог Больницы скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии Виктор Очуренко говорит: «Мужчины обращаются редко, они считают себя сильными и здоровыми. Они – охотники и добытчики, им нельзя болеть. Так считают многие, но практика показывает обратное – у мужчин остается немало проблем со здоровьем, которые мы будем решать благодаря данному проекту».

«Этот проект уже опробован на некоторых других регионах, и сейчас активно развивается у нас. Общая концепция проекта основана на работе первичного звена. Осуществить такой «ковровый подход» могут только врачи общей практики. Оказав основной объем медицинской помощи, они предлагают анкеты, и далее при необходимости направляют к урологу. В 2019 году мы планируем реализацию проекта на всей территории Чувашской Республики», – отмечает главный внештатный хирург Минздрава Чувашии, главный врач Больницы скорой медицинской помощи Ильдар Абызов.

### Справка «Медвестника»

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

## ЧТО ТАКОЕ ШПРИЦ ЖАНЕ?

**Для чего нужны интубационный клинок и мешок Амбу? Что делать с желудочным зондом? Как раньше выглядели дефибриллятор, кардиограф и аппарат искусственной вентиляции легких?**

На эти и многие другие вопросы получили ответы ученики 3 «А» класса школы №49 города Чебоксары, посетившие 7 декабря с экскурсией Республиканскую станцию скорой медицинской помощи. Ребята побывали в музее скорой помощи, где узнали интересные моменты из истории становления службы «03» в Чувашии.

История скорой медицинской помощи в Чувашии берет свое начало в 1926 году. Первоначально она оказывалась фельдшерами в заводских амбулаториях. Чебоксарская городская станция скорой помощи начала работу как медицинская единица с 1 января 1936 года, а с 1939 года вошла в состав первой городской больницы, имея в распоряжении одну конную повозку, а в штате – одного врача и медсестру. Современное наименование Республиканская станция скорой медицинской помощи получила в 2013 году, когда начался процесс постепенного объединения отделений всех районов Чувашии в одну организацию.

В оперативном отделе третьеклассники выяснили, как принимают звонки и кто направляет бригады на вызов, усвоили правила вызова скорой. С 1 апреля 2018 года в г. Чебоксары организован Единый call-центр для приема вызовов на номер «103» скорой медицинской помощи от населения всей Чувашской Республики. Звонящий по номеру «103» из любой точки Чувашии попадает в Единый call-центр. Операторы принимают оптимальные решения по выбору бригады для обслуживания вызова, исходя из профилейности и местонахождения автомобиля скорой помощи в режиме реального времени. Это позволяет наиболее эффективно распределять вызовы, сокращая время прибытия к больному.

«Посещая эти экскурсии, дети видят работу изнутри, узнают, как действовать при угрожающих жизни и здоровью ситуациях. После экскурсии у них горят глаза, у многих появляется желание прийти к нам работать», – говорит заведующий подстанцией Ленинского района, реаниматолог Николай Тябуков, который проводит экскурсии и знакомит детей с особенностями службы «03».

### Справка «Медвестника»

Экскурсии в музей скорой медицинской помощи проводятся по заявкам для групп от 10 человек. Адрес: г. Чебоксары, пр. 9 Яптылетки, д. 10. Тел.: +7 (8352) 23-55-95, 23-55-72

## ЭКСКУРСИИ ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ

**Учащиеся 10 класса с медицинским уклоном СОШ №31 г. Чебоксары в рамках программы по профессиональной ориентации учащихся посетили Республиканскую клиническую офтальмологическую больницу.**



В ходе экскурсии ребята ознакомились с диагностическими процедурами, которые проводятся в поликлинике больницы – определением остроты зрения, полей зрения, измерением внутриглазного давления, ультразвуковым исследованием глазного яблока, оптической когерентной томографией, измерением переднезадней оси глаза и т.д.

Главный внештатный офтальмолог Минздрава Чувашии, главный врач Дмитрий Арсютос рассказал о структуре больницы, об уникальных операциях, проводимых в стенах клиники, перспективах развития офтальмологии в Чувашской Республике и о престиже специальности офтальмолога в медицине.

Врачи-ординаторы выступили с презентацией и рассказали учащимся о строении и функциях глаза и о наиболее распространенных заболеваниях. В завершении была представлена видеотрансляция операций, которые проводятся в клинике. Учащиеся проявили живой интерес, задавали вопросы, отметили познавательность и полезность экскурсии.

Визит

Проект

## МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ВО БЛАГО

**Более двух недель в Республиканской детской клинической больнице работала делегация детских хирургов, сотрудников Медико-санитарного публичного учреждения «Институт Матери и Ребенка» из Кишинева: Николай Доготарь, Виктор Еремия и Игорь Амброс. В ходе визита были организованы мастер-классы для эффективного обмена новейшими технологиями и научной информацией, а также для практического внедрения врачебного опыта.**



Гости поделились впечатлениями о работе в детской больнице: «Нас впечатлило оснащение больницы по последнему слову техники. Операционный блок, отделение реанимации в прекрасном состоянии. Вообще больница очень чистая и уютная, красочная, маршрут хорошо организован – все сделано для пациентов. Хотим поблагодарить администрацию в лице главного врача Анатолия Александровича за такую чудесную возможность обмена опытом. Здесь трудятся специалисты высокого уровня. Масса операций проводится лапароскопическим методом, в нашем центре их

проводят в разы меньше, больше делаем полостные операции. Поэтому было интересно принимать участие в показательных для нас операциях и вместе с чувашскими врачами обсуждать тактику лечения пациентов. Мы будем очень рады видеть коллег в нашем институте в Кишиневе».

Главный врач Республиканской детской клинической больницы, главный внештатный детский хирург Минздрава Чувашии Анатолий Павлов прокомментировал: «Всего за время визита было проведено около 50 операций из них в 15 ассистировали детские хирурги из Кишинева. За эти две недели мы все получили бесценный опыт совместной работы. А современное полное оснащение нашей клиники позволило участникам мастер-классов наглядно продемонстрировать весь процесс».

### Справка «Медвестника»

12 сентября 2018 года между Медико-санитарным публичным учреждением «Институт Матери и Ребенка» г. Кишинева и Республиканской детской клинической больницы Минздрава Чувашии было подписано соглашение о сотрудничестве с целью установления партнерских отношений в области научных исследований и разработки новых технологий диагностики и лечения заболеваний в сфере охраны здоровья матери и ребенка. Также сотрудничество подразумевает осуществление консультаций по обсуждению клинических случаев, в том числе в онлайн режиме, организацию и проведение совместных научных симпозиумов, семинаров, конференций и стажировок.

## «ДоброВСело» ПРОДОЛЖАЕТСЯ

**1 декабря состоялось 2 выезда по проекту «ДоброВСело» в Алтышево Алатырского района и деревню Пикшики Красноармейского района.**

Волонтеры-медики вместе с большой командой сотрудников Министерства здравоохранения Чувашской Республики, специалистами Центра Здоровья, врачами узкой специальности снова отправились вместе с проектом просвещать жителей Чувашской республики.

Принято кардиологом 15 человек, уролог провел беседу с 18 жителями, невролог Больницы скорой медицинской помощи принял 21 человек, кардиолог БСМП – 15 человек, команда стоматологов – 50 жителей, ЛФК – 50 человек, 9 волонтеров-медиков обучили 50 учащихся вместе с педагогами.

Участники мероприятия получили новые знания, узнали уровень своего здоровья и зарядились позитивом. Также медиками были организованы тренинги с населением по профилактике различных заболеваний.



Оценка

## ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ



6 декабря Общественный совет при Минздраве Чувашии по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями посетил Алатырскую центральную районную больницу.

Целью посещения было изучение организации и качества оказания медицинской помощи населению. В ходе визита члены Общественного Совета ознакомились с работой амбулаторно-поликлинического и стационарного звена. При посещении поликлиники оценили работу регистратуры, call-центра, кабинета забора крови и оказания неотложной медицинской помощи, которые являются основными направлениями в рамках проекта «Новая поликлиника». При посещении стационарного звена были внесены предложения по размещению

уголков с информацией о независимой оценке качества условий оказания медицинских услуг.

В ходе визита главный врач Алатырской центральной районной больницы Наталия Минибаева ознакомила участников Общественного совета с ходом проведения капитального ремонта на объектах учреждения.

## Интервью



## НИНА СИДОРОВА: «К СЛОВУ «СТАРОСТЬ» ВСЕ ЧАЩЕ ДОБАВЛЯЮТ ЭПИТЕТ «АКТИВНАЯ»

**Старение – это естественный процесс, и сам по себе не является проблемой. Настоящие проблемы – это инвалидность, беспомощность и преждевременная смерть. Именно решением этих проблем занимается гериатрия. О ключевых моментах организации гериатрической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный гериатр Минздрава Чувашии Н.С. Сидорова, гериатр БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн».**

– **Нина Сергеевна, что входит в понятие гериатрическая помощь, и кому она требуется?**

– Это система мер долговременной медико-социальной поддержки лицам пожилого и старческого возраста от 60 лет, а также пациентам моложе 60 лет, если у них есть признаки старческой астении. Это помощь людям, которые находятся в «зоне возрастной хрупкости», то есть часто подвержены когнитивным расстройствам, депрессиям, одиноки, социально не защищены. Главная цель гериатрии – увеличить продолжительность жизни старшего поколения и улучшить ее качество. Это значит – сохранить или восстановить и продлить на максимально длительный срок способность пожилого к автономному, то есть независимому от посторонних лиц функционированию.

По расчетам демографов Российской академии народного хозяйства и государственной службы, к пенсионному порогу в России остаются полностью независимыми от посторонней помощи только 71,8% мужчин и 70,4% женщин. При этом речь идет даже не о какой-то трудовой или социальной активности, а об элементарной способности самостоятельно мыться, одеваться, ходить по комнате, принимать пищу, вставать с постели и пользоваться туалетом.

В новых майских указах президент России В.Путин поручил правительству обеспечить повышение средней продолжительности жизни в стране до 78 лет к 2024 г., и до 80 лет – к 2030. Именно поэтому очень важно развитие в стране медицины для пожилых.

– **Охарактеризуйте основные показатели, касающиеся состояния пожилых людей в Чувашии.**

– По данным Росстата на 1 сентября 2018 г. в республике проживает 255 370 человек старше 60 лет, из них старше 70 лет – 109 850. Средняя продолжительность жизни в Чувашии в 2017 г. составила, как и в России, 72,73 лет.

Численность контингента лиц старшего возраста и их доля в общей численности населения за один только год увеличилась на 0,5%. Если в 2016 г. она составляла 23,9%, то в 2017 г. – 24,4%.

В сельской местности доля лиц старше трудоспособного возраста в 1,3 раза больше, чем в городе (28,2 и 22,1% соответственно). Наибольший удельный вес старшей возрастной группы – более 34% – зарегистрирован в Алатырском (36,3% от общей численности населения), Поречском (36,1%), Яльчикском (35,8%), Красночетайском (34,4%) районах. Наименьший (до 24%) – в г. Чебоксары (20,4%), Канаш (22,7%), Новочебоксарск (23,2%) и Чебоксарском районе (23,8%).

Общая заболеваемость людей старше трудоспособного возраста в 2017 г. составила 3046,8 на 1 тыс. человек соответствующего населения, первичной заболеваемости – 622,1 случая на 1 тыс. человек (что значительно больше, чем в России и ПФО). Из числа впервые признанных инвалидами лица старше трудоспособного возраста составили 57,1% (2016 г. – 54,7%).

– **Какие заболевания лидируют у пожилых людей республики?**

– На первом месте стоят болезни системы кровообращения. Их имеют 35,1% пожилых. Эти болезни относятся к числу так называемых возраст-ассоциированных заболеваний (их распространенность увеличивается с возрастом) и являются причиной смертности №1 во всем мире. На втором месте – болезни костно-мышечной системы – 10%, на третьем болезни глаз – 9,8%.

– **Есть ли федеральная программа по гериатрии?**

– В 2016 г. Правительство РФ утвердило «Стратегию действий в интересах граждан старшего поколения в РФ до 2025 года». А в 2018 г. указом президента России «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 г.» утверждена программа «Демография», и одним из пяти ее направлений стал федеральный проект «Старшее поколение». Одним из целевых индикаторов программы является продолжительность жизни. Для нашего региона прогнозными показателями к 2024 г. являются: общий – 75,12 лет, для мужчин – 70,35, для женщин – 79,93. Также в 2018 г. стартовало российское многоцентровое эпидемиологическое исследование «Эвкалипт» по изучению распространенности гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний у пожилых людей. Подобного рода данные будут получены впервые и позволят разработать оптимальные лечебно-профилактические стратегии для граждан 65 лет и старше.

– **Что делается в республике для раз-**

**вития гериатрии?**

– В сентябре этого года Чувашия включилась в российское исследование «Эвкалипт». В рамках данного проекта гериатрами будет осмотрено 300 человек в трех возрастных группах: 65-74 года, 75-84 лет и 85+. Испытуемым будут проведены специальные тесты, которые отражают функциональные возможности пожилого человека, а также специальные лабораторные исследования. Будет учитываться также самооценка пациента качества жизни и состояния здоровья. На основании комплексной оценки состояния здоровья гериатр даст индивидуальные рекомендации по образу жизни, лечебно-профилактическим мероприятиям. Для гражданина все обследования, включенные в программу «Эвкалипт», бесплатны. Данные по исследованию должны быть в марте 2019 г. переданы в центр по обработке данных Федерального научного центра геронтологии и гериатрии на базе Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ.

В октябре с визитом в Чувашию был старший сотрудник Российского геронтологического научно-клинического центра, куратор проектов «Территория заботы» и «Старшее поколение» Александр Розанов. На базе Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн (РКГВВ) состоялся круглый стол по вопросам организации гериатрической помощи в нашем регионе, где были согласованы вопросы открытия новых кабинетов и коек по межтерриториальному принципу. И хотя участие Чувашии в проекте «Территория заботы» запланировано только с 2020 г., работа по выстраиванию гериатрической службы уже давно ведется. Если в 2008 г. в республике работал 1 гериатрический кабинет, то за последние 2 года было открыто сразу 7.

– **Каким образом организована работа гериатрической службы республики?**

– Люди пожилого возраста нуждаются в особых подходах к организации оказания медицинской помощи. Гериатрическая служба в республике, как и в России, выстроена как трехуровневая система.

1 уровень – это медицинская помощь пожилым в амбулаторных условиях. Для этого в поликлиниках организованы гериатрические кабинеты. Сегодня 2 кабинета работают в РКГВВ, по одному – в Больнице скорой медицинской помощи, Городской клинической больнице №1 (ГКБ №1), Городском клиническом центре, а также Канашском межтерриториальном медицинском центре (зона обслуживания – г. Канаш, Канашский, Янтиковский, Вурнарский, Ибресинский районы), Яльчикской центральной районной больнице (зона обслуживания – Яльчикский, Комсомольский, Батыревский, Шемуршинский районы). Основными задачами поликлинических гериатров являются выявление пациентов со старческой астенией, проведение комплексной гериатрической оценки с определением целей и задач гериатрической помощи конкретному пациенту. Специалистами организовывается патронаж зависимых («хрупких») пациентов, у которых затруднена способность к самообслуживанию, консультация пациентов старше 60 лет, а также осмотры в рамках диспансеризации (раз в два года) пациентов старше 75 лет с последующим наблюдением.

2 уровень – медицинская помощь пожилым в стационарных условиях. Получить помощь этого уровня в Чувашии можно на гериатрических койках терапевтического отделения РКГВВ. Показаниями к госпитализации являются обострение возраст-ассоциированного заболевания, а также снижение способности к самообслуживанию, что затрудняет проведение лечебно-диагностических мероприятий амбулаторно или в профильных отделениях медицинских организаций общей сети.

На этом же уровне расположены региональные гериатрические центры. В Чувашии такой центр начнет работу на базе РКГВВ уже в январе 2019 г. В его функции будет входить оказание прикрепленному населению специализированной медицинской помощи по профилю гериатрии. Располагающийся современными методами диагностики и лечения, наш центр ориентирован не на отдельно взятые заболевания, а на комплекс проблем человека в возрасте. Еще одна важная его функция – обеспечение организационно-методической, образовательной, просветительской, профилактической работы по вопросам гериатрии.

На 3 уровне службы располагается уже названный мной Федеральный научный центр геронтологии и гериатрии. Его основной задачей является организационно-методическая деятельность, в том числе разработка стандартов оказания меди-

цинской помощи пожилым по нозологиям, разработка алгоритмов взаимодействия с социальными службами, а также научная и образовательная деятельность. Ну, и, конечно, все разработки – современные модели оказания гериатрической помощи в стационарных и амбулаторных условиях, рациональные системы длительного ухода с целью снижения длительности пребывания в стационарах – сразу же апробируются в его лечебно-диагностической деятельности.

– **Какова ситуация с кадрами и койками?**

– На сегодняшний день в Чувашию есть уже 21 сертифицированный гериатр. Врачи прошли профессиональную переподготовку в Москве, Нижнем Новгороде, Казани. Однако прием ведут пока только 8 гериатров. Предполагается открытие новых кабинетов и увеличение гериатрических коек в стационарах, в связи с чем количество штатных единиц также будет увеличиваться.

Разработаны нормативные показатели гериатрических кабинетов и коек, которые должны быть открыты на территории Чувашии, с учетом людей старше 60 лет. Так, в поликлиниках должен работать 1 гериатрический кабинет на 20 тыс. человек старше 60 лет. Сейчас, как я уже говорила, работает 8 кабинетов, а нужно – в 1,5 раза больше. В стационаре должна быть 1 гериатрическая койка на 2 тыс. населения старше 70 лет. В медицинских организациях ЧР развернуто 20 коек по профилю «Гериатрия», что пока почти в 3 раза меньше необходимого.

– **И каков план развития гериатрической службы Чувашии на ближайшее будущее?**

– В 2019 г. на 1 уровне оказания гериатрической помощи будут открыты 4 гериатрических кабинета: в Новочебоксарской городской больнице (зона обслуживания – г. Новочебоксарск, Мариинско-Посадский, Козловский, Урмарский районы), в Алатырской ЦРБ (г. Алатырь и Алатырский район, г.Шумерля, Шумерлинский, Поречский районы), в Ядринской ЦРБ (г.Ядрин, Ядринский, Красночетайский, Аликовский, Моргаушский районы), в Чебоксарской районной больнице (Чебоксарский, Цивильский, Красноармейский районы).

На 2 уровне планируется развернуть еще 40 профильных коек: по 10 коек в ГКБ№1, Новочебоксарской ГБ, Яльчикской и Канашской ЦРБ. При таких мощностях в 2019 г. стационарную помощь по гериатрии смогут получить 1382 пациента.

И, конечно, будем приводить к нормативам, рекомендованным Порядком, численность кадров. К концу 2019 г. в республике должно работать 16 гериатров, 12 из них – в амбулаторно-поликлиническом звене, 4 – в стационаре. Кроме этого, в медицинских организациях будут созданы мобильные гериатрические бригады патронажной службы.

– **Как у нас соблюдается современный стандарт лечения в гериатрии?**

– В России недавно разработан профстандарт врачей-гериатров, которые должны не просто лечить пожилых людей, но и выявлять их биологический возраст, а также разрабатывать индивидуальные программы для замедления старения. Порядок оказания медпомощи по профилю «Гериатрия» не подразумевает такого массового ведения пациентов, как у терапевтов и специалистов. Поэтому на прием каждого пациента отводится около одного часа. По мере надобности гериатр контактирует с терапевтами и специалистами, консолидирует их усилия и исключает дублирующие рекомендации и назначения, противопоказанные возрастному пациенту. Иными словами, гериатр привносит лечение к общему знаменателю, расставляет приоритеты и выстраивает для пациента индивидуальный план действий. Кроме того, гериатры взаимодействуют со службами паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации лиц пожилого возраста, а также с социальными службами, если пациенту необходима помощь такого рода.

Ну, и самое главное – с 2018 г. гериатрическая помощь пожилым пациентам включена в систему ОМС.

– **Каковы основные достижения службы гериатрии республики?**

– Главным результатом 2017 г. стал рост ожидаемой продолжительности жизни при рождении, которая впервые в республике составила 72,73 года. А с 2010 г. продолжительность жизни населения Чувашской Республики увеличилась на 4 года, что значительно превзошло рост за предыдущее десятилетие.

За последние десять лет численность лиц старших возрастов (старше 85 лет) увеличилась более чем в 1,7 раза, а количество долгожителей,

перешагнувших 100-летний рубеж, только за последние пять лет выросло в 1,9 раза и достигло 100 человек.

– **Каковы основные факторы риска для пожилых?**

– В пожилом возрасте очень часто люди едят даже больше, чем в молодости, при этом в старости подвижность человека значительно снижается. В результате – превышение нормальной массы тела, а, порой, и явная тучность. Именно она, наряду с сахарным диабетом, гипертонией, высоким уровнем холестерина в крови, относится к важнейшим факторам склеротического риска. Если у обследуемого обнаружатся два или три подобных фактора одновременно, то угроза атеросклеротических болезней (инсульта, инфаркта) весьма велика.

С возрастом из-за ухудшения работы органов чувств у пожилых резко повышается риск падений. А в связи с такими часто сопутствующими возрасту факторами, как увеличение веса и снижение плотности костной ткани, полученные при падении повреждения часто требуют госпитализации, дорогостоящего лечения и продолжительной реабилитации. Зачастую травмы становятся причиной ограничения двигательной активности и вызывают необходимость длительного ухода, вплоть до помещения в дома престарелых. А ведь этот фактор риска пожилого возраста в большинстве случаев можно предотвратить.

Любые неприятности, стрессы, глубокие, изнуряющие конфликты и негативные эмоции, социальная изоляция пагубно влияют на состояние мозга, а через него и на весь организм. У пожилого человека под влиянием психического потрясения может возникнуть инфаркт, инсульт, недостаточность кровообращения или тяжелое воспаление легких, злокачественное новообразование и прочее.

– **Как проводится профилактика заболеваний?**

– Сегодня в 27 медицинских организациях республики работают Школы активного долголетия, где подробно рассказывают обо всех элементах профилактики, соответствующих возрасту 60+. В этих школах в 2017 г. прошло обучение 26078 пожилых.

Основным условием профилактики и сохранения здоровья являются физические движения: гимнастика, прогулки, походы, бег, спортивные игры. Сюда же можно отнести дыхательные упражнения и такие вспомогательные процедуры, как душ, массаж, растирания. Все это оказывает на организм оживляющее, стимулирующее и лечебное действие.

– **Каковы особенности диспансеризации пожилого поколения?**

– С 2018 г. диспансеризация приобрела четкие акценты. Программа трансформировалась из широкого обследования в комплекс скринингов на конкретные группы болезней. Теперь пристальное внимание врачей обращено, среди прочего, на выявление такого состояния у лиц пожилого возраста, как старческая астения, включающее в себя до 85 различных синдромов, которые проявляются такими симптомами, как общая слабость, ухудшение памяти, слуха и зрения, депрессия, падения.

Поэтому на 1 этапе для лиц пожилого возраста будет проводиться специальное анкетирование на выявление признаков старческой астении. Отмечу, что для программы диспансеризации разработано 2 анкеты: для граждан до 75 лет и для тех, кто старше этого возраста. Вопросы для пожилых составлены таким образом, то врач сразу же может определить наличие или угрозу возникновения этого состояния.

Большое внимание лицам старше 75 лет уделяется на 2 этапе диспансеризации, где для них организованы консультации офтальмолога, отоларинголога, невролога. По завершении диспансеризации для этого контингента проводится углубленное консультирование – либо индивидуально, либо групповое в рамках Школ пациента.

С большей частотой – один раз не в три, а в два года – теперь будут проводиться дополнительные исследования на злокачественные новообразования. Это анализ кала на скрытую кровь (для лиц с 49 до 73 лет, по нечетным годам возраста) и маммография (женщинам с 50 до 70 лет, по четным годам возраста). Таким образом, и мужчины, и женщины 49-73 лет находятся под пристальным вниманием врача, ежегодно приходя на тот или иной вид диспансеризации.

– **Ваши пожелания коллегам и пациентам?**

– Сегодня старение рассматривается не как последний этап жизни, а как очередной этап развития человека. К слову «старость» все чаще добавляется эпитет «активная». Это значит, что помимо физического, психического здоровья у пожилого человека имеются цели в жизни, способность и желание к обучению, социальная активность. Теперь, при поддержке гериатров, это становится реальностью для пожилых и нашей республики.

Подготовили Н. Володина, Е. Кириллова,

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

## ШКОЛА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ИМ. В.Н. САПЕРОВА



28 ноября в Республиканской клинической больнице Минздрава Чувашии прошел очередной клинический разбор в рамках проекта «Школа терапевтического больного имени В.Н. Саперова» с участием врачей больниц республики, ординаторов и преподавателей медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова.

Главный внештатный клинический фармаколог Министерства здравоохранения Чувашской Республики Елена Соленова с участием главного внештатного пульмонолога Министерства здравоохранения Чувашской Республики Петра Павлова представила анализ фармакотерапии коморбидного пациента с внебольничной пневмонией тяжелой степени тяжести. Продемонстрировано, как влияет межлекарственное взаимодействие на данные клинико-лабораторных и инструментальных исследований, какие мероприятия необходимы для безопасной лекарственной терапии при почечной и печеночной дисфункции.

Особый акцент был сделан на рациональность выбора антимикробных препаратов. На примере ведения данного пациента Еленой Соленовой было продемонстрировано применение стратификации пациентов с инфекцией с учетом риска полирезистентных возбудителей и инвазивного кандидоза согласно Стратегии контроля антимикробной терапии (Российские клинические рекомендации, г. Москва, 2018). В заключение Елена Соленова резюмировала, что использование в работе врачей данного алгоритма стратификации пациентов позволит избежать нерационального назначения антимикробных препаратов и, как следствие, снизить риск инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных резистентной флорой.

## ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

6 декабря в Республиканской клинической больнице прошла XIII научная конференция хирургов Чувашской Республики. Приветственным словом открыл конференцию председатель общества хирургов Чувашской Республики, д.м.н., профессор Анатолий Никандрович Волков. Он рассказал коллегам о развитии хирургической службы Республиканской больницы за 70 лет. Также специалисты обсудили применение тотальной декомпрессионной интубации тонкой кишки в

комплексной терапии острого гнойного перитонита, лечение острого панкреатита, опухолей надпочечников. Также внимание было уделено диагностике и лечению спонтанного разрыва пищевода, причинам разрыва варикоцеле.

Зав. хирургическим отделением Республиканской больницы Валентин Ворончихин поделился с коллегами опытом интрапаренхиматозной резекции головки поджелудочной железы при индуративном головчатом панкреатите, осложненном протоковой гипертензией и желтухой. Также Валентин Владимирович выступил с сообщением, посвященным правосторонней гемигепатэктомии с резекцией и пластикой нижней полой вены при альвеококке и раке. Участники конференции подчеркнули большую пользу от проведения таких конференций, позволяющих обменяться практическим опытом.



## ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ В ПРАКТИКЕ КАРДИОЛОГА

5 декабря в кардиологическом диспансере на врачебной конференции с темой «Электрокардиография в практике кардиолога» выступил врач функциональной диагностики Илья Метельков. Он отметил, что частота проведения электрокардиограммы, в отличие от других методов исследования, которые наносят вред здоровью человека, не имеет точного ограничения по своему количеству. Тем не менее, в целях нормализации данного процесса, в кардиодиспансере подготовлены рекомендации для лечащих врачей по частоте проведения ЭКГ при различных заболеваниях сердца. Далее Илья Борисович познакомил присутствующих при помощи слайдов с данными рекомендациями. Так, например, при остром инфаркте миокарда рекомендуется проводить ЭКГ: при поступлении пациента (10 мин с момента поступления), затем через 30 мин после коронароангиографии сердца (КАГ), далее в отделении реанимации и интенсивной терапии — ежедневно один раз в день, и затем в стационаре 1 раз в 4 дня. При стабильной стенокардии и артериальной гипертензии ЭКГ проводят 2 раза: при поступлении пациента и при выписке. Подробно остановился на проведении стресс-эхокардиографии — методе нагрузочной эхокардиографии, позволяющем оценить реакцию сердца на стрессовое воздействие, вызванные фармакологическими или физическими воздействиями.

В заключение выступления заместитель главного врача по медицинской части Анна Семенова подчеркнула, что данные рекомендации — это не аксиома, но придерживаться их необходимо.

Кроме того, перед участниками конференции

выступила юрист в области медицинского права Любовь Кривога, директор юридической фирмы «Медицина и Право», которая подробно остановилась на роли медицинской документации, надлежащее ведение которой способствует снижению рисков профессиональной деятельности медицинских организаций и медицинских работников.

## СЕМИНАР ДЛЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ МЕДСЕСТЕР

Более 40 слушателей городских больниц и ЦРБ посетили учебное занятие, которое провели врач-эпидемиолог Ровенна Чалышева и главная медсестра Городской стоматполиклиники Наталья Владимировна Васильева. 7 декабря 2018 года для главных, старших медицинских сестер и медицинских сестер на базе Поликлиники № 4 прошел семинар 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 проходит процесс обработки и стерилизации изделий медицинского назначения. Были обсуждены вопросы, связанные с организацией инфекционной безопасности, соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов. Также участники семинаров ознакомились с работой ЦСО, лечебных кабинетов, осмотрели помещения для временного хранения отходов, клининговые комнаты поликлиники.



## ВОПРОСЫ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ

Главные внештатные инфекционисты Минздрава Чувашии Сергей Ефимов и Наталия Малова приняли участие в конференции Приволжского федерального округа «Актуальные вопросы инфекционной патологии» 4 декабря. В мероприятии приняли участие д.м.н., профессор, заведующая кафедрой вирусологии РМАНПО, главный специалист по инфекционным болезням Министерства здравоохранения РФ Елена Малинникова.

В ходе совещания были представлены модели оказания медицинской помощи населению по профилю «Инфекционные болезни» различных регионов ПФО. Главный инфекционист Республики Татарстан, к.м.н., доцент кафедры детских инфекций КГМУ Халит Хаертынов выступил с докладом «Инфекционная служба Республики Татарстан: основные достижения и перспективы развития».

## Конференции, семинары

Опытом лечения больных с хроническим гепатитом С в рамках ОМС поделился с коллегами главный инфекционист Ульяновской области, зав. инфекционным отделением ГУЗ «УГКБ» Ульяновской области Галина Савинова.

Главный инфекционист Республики Башкортостан, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней БГМУ Дамир Валишин рассказал о перспективных направлениях диагностики кишечных инфекций на территории Республики Башкортостан.

С докладом на тему: «Совершенствование оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Кировской области» выступил главный инфекционист Кировской области Елена Контякова.



Также специалисты обсудили вопросы представления ежегодных годовых отчетов с приложением аналитических справок. А главным специалистам инфекционной службы было предложено предоставить проект развития инфекционной службы своих регионов.

## МЕТОДИКИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПОМОЩИ ЭКСОСКЕЛЕТОВ

5 декабря в Москве состоялся II Международный симпозиум по экзорееабилитации ExoRehab Spotlights-2018, в котором принял участие главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Чувашии, зав. реабилитационным отделением Городской клинической больницы № 1 Кирилл Нестерин.

В рамках мероприятия выступили 18 спикеров из России, Южной Кореи, США, Нидерландов и других стран. Основная тема симпозиума — методики и результаты применения экзоскелетов в реабилитации пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой, рассеянным склерозом, детским церебральным параличом и последствиями инсульта. «Экзоскелеты — новое направление в реабилитации. Тренировки на экзоскелетах, как показывает мировая практика, очень эффективны в реабилитации пациентов, утративших возможность полноценно двигаться после травм, инсультов и других неврологических заболеваний. Благодаря такому современному оборудованию человек, прикованный к инвалидной коляске, получает возможность встать на ноги, почувствовать себя здоровым. В настоящее время мы рассматриваем вопрос о возможности применения данной методики на базе нашего отделения», — отметил главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Чувашии, заведующий реабилитационным отделением Городской клинической больницы № 1 Кирилл Нестерин.

## Благодарность

Мы, жительницы г. Чебоксары, обращаемся с благодарностью за прекрасную работу заведующего хирургическим отделением БУ «Городская клиническая больница №1» Андрея Николаевича Майрукова. Андрей Николаевич в октябре 2018 года провел успешное лечение и возвратил нас к полноценной жизни. Это большое счастье, что есть такие высококвалифицированные врачи в нашей Республике, которые совмещают в себе неоценимые качества, как профессионализм и чуткое, внимательное отношение к пациентам, большую нагрузку как руководителя отделения и понимание проблемы каждого пациента в отдельности.

Желаем дальнейшего совершенствования медицине Чувашской Республики как в плане развития технологий, так и в плане человеческого потенциала — больше таких замечательных врачей. Низкий поклон, здоровья, успехов и дальнейшего профессионального роста всем медицинским работникам республики.

Э. А. Фадеева, А. К. Леонтьева

\*\*\*\*\*

Выражаю искреннюю благодарность хирургам Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования: главному врачу Николаеву Николаю Станиславовичу, заместителю главного врача Андреевой Вере Эдуардовне, заведующему отделением Ковалеву Дмитрию Васильевичу, заведующей отделением медицинской реабилитации Петровой Розе Васильевне, лечащему врачу Федотову Павлу Владимировичу, массажистке Гавриловой А.Г.

Это удивительные, скромные люди, трепетно относящиеся к своей работе. Их глубокие профессиональные знания помогают большому количеству больных вставать на

ноги. В октябре я была госпитализирована на плановое оперативное лечение и именно благодаря им мне удалось благополучно завершить лечение. Спасибо всему дружному коллективу за благородный труд, побольше бы таких опытных высококвалифицированных специалистов — достойных потомков Гиппократов. Желаем вам и вашему коллективу успехов в очень важном для каждого человека деле — лечении и охране здоровья!

Л.И. Гусейнова

\*\*\*\*\*

Хочу выразить благодарность работе Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования. Я проживаю в Уфе. Много лет мучилась с болями в суставе. В нашем городе не брались делать операцию, у меня сложный случай. И вот только в Чебоксарах меня прооперировали. Все сделали замечательно! За что я бесконечно благодарна, ведь я уже и не мечтала, что смогу засыпать и просыпаться без боли! Я не предполагала, что у нас в России могут быть такие клиники, с высокопрофессиональным медперсоналом, с таким уважительным, добрым отношением к больным. Особую, высочайшую благодарность хочу выразить моему доктору Яковлеву Вадиму Валерьевичу за его золотые руки, светлую голову и доброе сердце. Благодарю за существование такой высоко оснащенной клиники, за внимательный, профессиональный медперсонал, за честный труд!

Е.Г. Король

\*\*\*\*\*

Выражаю свою сердечную благодарность и искренне, от всей души благодарю Карова Владимира Александровича, заведующего хирургическим отделением №3 АУ ЧР «Ре-

спубликанский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии.

Владимир Александрович является прекраснейшим врачом, высококвалифицированным специалистом, стопроцентно знающим свое дело. Это очень порядочный человек с чистым и добрым сердцем. Он всецело отдает все свои силы, навыки, умение, свою любовь и заботу всем своим пациентам без исключения. По каким бы вопросам мне ни приходилось обращаться к нему, отвечает конкретно, доступно, понятно. Если нужна помощь в лечении — помогает. Искренне благодарю Владимира Александровича за профессионализм, отзывчивость, чуткость, понимание, терпение, доброту сердца и великое мастерство.

А.П. Николаева

\*\*\*\*\*

Хочу душевно поблагодарить врача Данилову Ирину Александровну и медсестру Юрьеву Ларису Зиновьевну. Недавно обращалась в детскую больницу ХБК с ребенком к психиатру в связи с обследованием. Хочу отметить вежливое отношение врача и особенно хотелось бы отметить медсестру, которая четко и ясно смогла мне все объяснить. Помогла успокоить ребенка и мне это было очень приятно. Хотелось бы чтобы все были такими! Благодарю!

В.Черняева

\*\*\*\*\*

В июле этого года я поступил в Больницу скорой медицинской помощи. Лечивший меня врач Ирина Алексеевна назначила точное лечение и целый ряд необходимых диагностических процедур, что позволило получить глубокое и всестороннее, по части моего заболевания, обследование, за что огромное

спасибо! И низкий поклон.

Благо больница хорошо оснащена диагностической и другой аппаратурой и работа хорошо организована. Вот маленький пример: о предстоящей диагностике предупредят, проводят в кабинете, а по окончании обследования незамедлительно проводят в палату, нет ни очередей, ни толкучки, ни перепалок. И это потому, что все продумано, и каждому пациенту отведено свое время.

Примечательно, что специалисты на своих диагностических аппаратах работают с немецкой четкостью, проявляя высокий профессионализм (мне, ветерану труда, проработавшему 45 лет на производстве, работа БСМП показалась работой большой, сложной, четкой и хорошо отлаженной машиной).

Объем работы врача, специалистов и всего медперсонала огромен, впечатляет, и, кажется, что они заслуживают большего внимания и поощрения со стороны администрации и высшего руководства.

Искренне и от души хочется поблагодарить Анжелику Юрьевну, которая в тот тяжелый час нашла для меня теплое и доброе слово поддержки и ее понимающий состояние больного взгляд добрых глаз согревает душу! А главное ее руки, умелые руки профессионала.

Процедурная медсестра, молодая и веселая Аня, но в то же время свои обязанности Анна Вениаминовна выполняет серьезно и ответственно, а это похвально и радует. Большое спасибо повару за вкусное и калорийное питание, с учетом диеты искусно приготовленное.

О посетившей меня болезни говорить не буду, скажу только, что в Больнице скорой медицинской помощи меня вывели из ада.

Н.П. Алферов

Выражаю искреннюю признательность за работу сотрудников Министерства здравоохранения Чувашской Республики. Особую благодарность прошу выразить консультанту отдела материально-ресурсного обеспечения Спиридоновой Наталье Владимировне, а также внештатному специалисту-эксперту Министерства, заместителю начальника отдела – провизору ОНПС ГУП «Фармация» Чувашской Республики Министерству здравоохранения Харитоновой Веры Александровне за оперативное ответственное отношение к работе при взаимодействии с Государственной Думой Федерального Собрания Российской Федерации, а также профессионализм и внимательность.

**Л.А. Огуль, заместитель председателя Комитета по охране здоровья Госдумы РФ**

Благодарю от всей души хирурга, заведующего хирургическим отделением Городской клинической больницы №1 Майрукова Андрея Николаевича за успешно проведенную операцию. Андрей Николаевич – отличный хирург, бесконечно преданный своему делу, замечательный человек. Его профессионализм, позитивный настрой, заботу и добродушие невозможно переоценить. Слова благодарности и анестезиологу-реаниматологу Анисимовой Надежде Леонидовне за профессиональный подход и чуткость. Труд таких талантливых врачей спасает жизни людей, избавляет от болезней, продлевает долголетие.

Также хочу поблагодарить медицинских сестер и младший медицинский персонал хирургического отделения за теплую атмосферу, заботу, внимание, чистоту и уют. Искренне желаю вам успехов в вашей нелегкой работе, процветания, и, самое главное, здоровья. Спасибо огромное!

**Елена Алексеевна**

От чистого сердца и от всей души хочу поблагодарить заведующую дневным стационаром Аленцеву И.А., лечащего врача Родину Е.А., психотерапевта Орлова Ф.В., прекрасного замечательного психолога Иванову О.Ю. и весь медицинский персонал за прекрасное обращение с пациентами.

Старшую медицинскую сестру Чебукову В.А., процедурную медсестру Карсакову В.Г., кастеляншу Павлову В.Н., санитарку Уткину Т.П. и буфетчицу Забродскую Н.Н. хочу поздравить с наступающим Новым 2019 годом!

Пусть Новый год замечательным будет, исполнит любые мечты и желания. Пусть будут рядом любимые люди. Здоровья, удачи, добра и понимания!

Еще хочу поздравить заведующую по ул. Эльгера, 18 и по ул. Гузовского, работающую терапевтом, Ильдер Татьяну Елизаровну. Пусть будет в жизни все, что нужно: любовь, здоровье, счастье, дружба и всегда рядом добрая душа!

**Е.Г. Алексеева**

Выражаю огромную благодарность хирургам отделения лазерной хирургии сетчатки МНТК «Микрохирургия глаза» им. Федорова г. Чебоксары: Шакову Геннадии Васильевичу, Тихонову Никите Михайловичу, Тихонову Анне Юрьевне, заведующей Масловой Надежде Михайловне за чуткое, внимательное, доброе отношение к пациентам и ко мне.

Успехов, удачи, здоровья Вам и Вашим близким. Пусть каждый новый день приносит радость и вдохновение. Поздравляю с наступающим Новым 2019 годом!

Невропатолог Галина Александровна, медсестра Валентина Михайловна, коллектив дневного стационара Екатерина Сергеевна, Людмила Геннадьевна, Алена Леонидовна, Юлия Георгиевна, от всей души благодарю вас за внимательное отношение к пациентам и ко мне. У меня перестала болеть голова, нормализовалось давление. Я так рада! Они своими словами могут лечить любого пациента.

Пусть сопутствует вам постоянная удача в осуществлении намеченных планов. Желаю успехов в работе, счастья, неиссякаемой энергии, крепкого здоровья. Мира и благополучия вам и вашим близким. Вы работаете профессионально и с душевной теплотой относитесь к пациентам, а именно такой коллектив работает в дневном стационаре Диагностического центра г. Чебоксары, и о них должны знать.

**Потянова К.Н.**

Хочу выразить слова благодарности и отметить отличную организацию всего рабочего процесса в Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования, а оказание медицинской помощи – на отлично!!!

Позвольте выразить благодарность главному врачу Федерального центра травматологии ортопедии и эндопротезирования г. Чебоксары Николаеву Николаю Станиславовичу, зам. главного врача по организационно-методической работе Андреевой Веры Эдуардовне, начальнику научного отдела Преображенской Елене Васильевне, врачам и медперсоналу травматолого-ортопедического отделения №1, заведующему отделением Ковалеву Дмитрию Васильевичу, моему лечащему врачу Яковлеву Геннадию Миновичу и всем врачам, участвовавшим в проведении моей операции 13.09.2018 г. в 13:07:15. А также травматолого-ортопедическому отделению №3, моему лечащему врачу Вадиму Валерьевичу, и всему медицинскому персоналу – огромное человеческое спасибо за высокий профессионализм, внимательное и душевное отношение к пациенту.

Накануне Нового Года позвольте пожелать всем вам здоровья, удачи, благополучия и всего самого доброго.

**Н.В. Зеленская**

Выражаю благодарность фельдшерам скорой помощи Калининской подстанции г. Чебоксары Евдокимову Евгению Вениаминовичу и Шалтыновой Надежде Васильевне за грамотные, профессиональные действия, своевременную помощь моей маме Науменко Кларе Васильевне, она неосторожно упала на улице и получила травму ноги. Мама – врач, отдала более 50 лет своей жизни медицине. Скорая помощь быстро доставила в травмпункт Городской клинической больницы №1 к профессионалам своего дела, за что огромное спасибо всем службам травмпункта и особая благодарность молодому травматологу Хабаке Маджеду за его внимание, чуткое отношение, грамотные действия. Маме оказали квалифицированную помощь, наложили гипс на ногу и пожелали дальнейшего выздоровления. Мой папа Науменко Иван Семенович находился у истоков открытия Городской клинической больницы №1, работал тоже травматологом, очень приятно, что его помнят коллеги по работе. Поздравляю сотрудников Городской клинической больницы №1 с наступающим Новым годом, желаю здоровья, любви и счастья!

**О.И. Смирнова**

## НОРМЫ ГТО – НА ОТЛИЧНО

16 декабря прошла сдача норм ГТО среди руководителей и сотрудников министерств и ведомств Чувашской Республики. Команду Минздрава Чувашии представляли министр Владимир Викторов и его заместители – Ирина Виноградова, Ирина Левицкая и Владимир Дубов. Нормативы «Готов к труду и обороне» включает комплекс испытаний – от отжиманий до плавания. Сдача норм ГТО – это возможность оценить свою физическую подготовку и выявить ее сильные и слабые стороны, а также активно и спортивно провести время вместе с коллегами. «Мы должны быть примером, как для трудового коллектива, так и для жителей республики. Отрадно видеть, что наша команда справилась со всеми этапами на отлично», – отметил руководитель отрасли.



## СПАРТАКИАДА ОРГАНОВ ГОСВЛАСТИ

8 декабря в Канаше прошли соревнования финального этапа в зачет XVII спартакиады работников органов государственной власти Чувашской Республики и органов местного самоуправления. Соревнования прошли в виде эстафеты по плаванию на дистанцию для всех – 25 м. Командное первенство определилось по общему лучшему результату. Также были проведены соревнования по дартсу.



## Гороскоп-2019 для медицинских работников

### Овен (21.03-20.04)



2019 год обещает быть плодотворным. Уран царит в вашем доме и обещает множество перемен, приготовьтесь к разным сюрпризам. В июне-июле период благоприятный: наступит время безусловной удачи благодаря поддержке Юпитера. С февраля по сентябрь Луна будет благоприятствовать быстрому установлению перспективных контактов, поэтому стоит активно участвовать в больничных конференциях, обществах и семинарах.

### Телец (21.04-20.05)



Юпитер будет помогать во всем с января по март. Поэтому в первом полугодии Тельцы смогут воплотить в жизнь многие свои инициативы, кардинально изменить работу своего отделения или целой поликлиники. Благожелательность планеты счастья и удачи будет являться прекрасной основой как для скромных повседневных достижений, так и для громкого успеха. Все, чем станет заниматься Телец в этот период, обязательно даст позитивные результаты.

### Близнецы (21.05-20.06)



Это будет многообещающий год. Близнецы смогут рассчитывать на поддержку и благосклонность Урана, обеспечивающего эмоциональный и душевный подъем. Вас будут привлекать новые медицинские специальности, легко будет пройти переподготовку по новой специализации, стоит задуматься о повышении квалификации. В июне и июле Юпитер будет стимулировать рост жизненных сил и даст новый импульс к улучшению жизни.

### Рак (21.06-22.07)



Год обещает стать весьма переменчивым. Весь год Уран будет находиться в критическом положении, а это предполагает внезапные повороты судьбы. С января по март не упустите благоприятную возможность, наступает хорошее время для уравнивания ситуации, сложившейся в вашем медколлективе в прошлом году. С октября Сатурн также будет снова стабилизировать ваше положение в отделении.

### Лев (23.07-22.08)



Год многообещающий. Однако в первой половине года крайне необходимо соблюдать осторожность и не переоценивать свои силы. Не стоит задерживаться после основного приема, чтобы доделать работу, не нужно вести пациентов коллег – все эти действия грозят эмоциональным и профессиональным выгоранием. В июне-июле поддержка активно настроенного Юпитера обещает всяческую удачу и успех в любых начинаниях. Правда, с октября индекс успешности несколько снизится из-за критически настроенного Сатурна.

### Дева (23.08-23.09)



Успешный год. Юпитер собирается исполнять ваши желания все первое полугодие. Вот почему нужно определиться, останетесь ли вы в сложившемся медколлективе или смените работу. Вплоть до кардинального ухода из медицины. Запаса активности и предприимчивости для этого вам хватит. В июне и июле старайтесь не перенапрягаться, заменяя коллег в отпуске, т.к. критически настроенный Юпитер может спровоцировать переутомление.

### Весы (21.09-23.10)



Год будет под разноплановыми влияниями. Весы будут пребывать под воздействием напряженного Урана, несущего беспокойство и перемены. Неожиданные события в отделении и поликлинике могут вызвать стресс и раздражение. Одновременно, критическая позиция Плутона говорит о вероятности больших перемен, а вот какими они будут, отрицательным или положительным, будет зависеть только от вас.

### Скорпион (21.10-21.11)



Заботливый Марс в первом полугодии одарит энергией и силами. А весь год будет положительно влиять Плутон, способствующий интуиции и креативности. С подобным «запасом прочности» вы будете в состоянии свернуть горы: взять на себя и руководящие обязанности, совмещение на 1,5 ставки, подработку – сил на все хватит. Постарайтесь все важные задачи года решить до октября, потому что Сатурн может устроить вам настоящие испытания.

### Стрелец (22.11-21.12)



Год созидания. Уран призывает определить главные приоритеты в жизни. Под его руководством гораздо легче пересмотреть накопленный опыт в медицине и заниматься развитием собственного профессионализма. С февраля нужно быть осторожными, т.к. критически настроенный Нептун будет упорно склонять вас строить воздушные замки, а в июне-июле Юпитер породит склонность к преувеличениям. А, значит, Стрелец может легко переоценить свои силы и оказаться на тонком льду.

### Козерог (22.12-19.01)



Из-за противостояния Плутона и Урана придется серьезно бороться с внезапно возникшими трудностями в отделении, возможны расформирования, пертурбации в структуре медучреждения. И чем сильнее вы будете этому противиться, тем больше сложностей будет возникать на вашем пути. Правда, Юпитер добавит оптимизма и счастливый шанс появится с января по март. С октября жить станет лучше и веселее благодаря поддержке Сатурна.

### Водолей (20.01-18.02)



В нынешнем году скучать не придется. Вы сможете определить приоритетные цели и расширить пространство личной свободы, появятся больше времени для хобби из-за возможного изменения графика приема или работы всего отделения. С января по март тщательно контролируйте финансы. С октября движение к намеченным целям несколько замедлится, т.к. Сатурн проявит сложный характер, и нужно внимательно следить за состоянием здоровья.

### Рыбы (19.02-20.03)



Вы почувствуете заботу позитивного Плутона, пробуждающего креативность и направляющего к намеченным целям. С января по март будут успешными все начинания. Главное, опираться на реальную основу, т.к. с февраля Нептун будет пытаться увести вас в мир иллюзий. С октября Рыбы в полной мере ощутят стабилизирующее влияние Сатурна: изменения в форме и времени работы отделения устанутся, работать в коллективе по-прежнему будет легко и приятно.

#### 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 26.12.2018 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 4028.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия». Адрес: 428019, г. Чебоксары, пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.