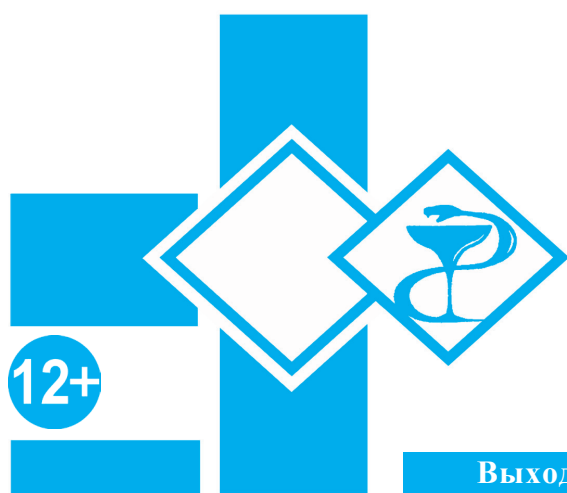




Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 6 (370) 29 июня 2018 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

ДОСТУПНАЯ И КАЧЕСТВЕННАЯ МЕДПОМОЩЬ СЕЛЬЧАНАМ

24 июня в рамках празднования Дня Чувашской Республики состоялось торжественное открытие первого в 2018 году фельдшерско-акушерского пункта в с.Именеве Красноармейского района.

На торжественную церемонию прибыл Глава Чувашии Михаил Игнатьев. Он поздравил жителей села с Днем Республики и открытием фельдшерско-акушерского пункта. Он отметил, что для обеспечения жителей сел и деревень первичной врачебной медико-санитарной помощью в шаговой доступности было принято решение об обновлении каждого третьего фельдшерско-акушерского пункта в республике.

Поздравили сельчан также министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов, депутаты Госдумы РФ Алена Аршинова, Николай Малов и Леонид Черкесов, глава Красноармейского района Олег Дмитриев, глава администрации Красноармейского района Александр Кузнецов и другие официальные лица.

На открытие собралось много людей, которые были рады тому, что смогут получать медицинскую помощь в уютных современных условиях на новых площадях, ведь ранее действующий здесь ФАП располагался в здании без отопления, а санузел находился на улице.

Территория обслуживания ФАПа включает 4 населенных пункта: д. Именев, д. Шорги, д. Серткасы, д. Чумаши Красноармейского района, где проживает 420 человек, 60 из них – дети. Особенность этого ФАПа –



высокоскоростной интернет, дающий возможность проведения телемедицинских консультаций и объединяющей ФАП с медицинскими организациями I и II типа. Это обеспечивает сельскому пациенту доступность и высокое качество медицинской помощи.

Актуально

ФИНАНСИРОВАНИЕ УВЕЛИЧЕНО

Закон Чувашской Республики от 15 июня 2018 г. №31 «О внесении изменений в Закон Чувашской Республики «О республиканском бюджете Чувашской Республики на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» предусматривает внесение изменений в основные параметры республиканского бюджета Чувашской Республики на 2018 год: доходная часть увеличена на 1,4 млрд рублей, расходы прогнозируются в объеме 48,9 млрд рублей, что на 11,6% больше уровня 2017 года.

Сушественная дополнительная сумма средств – 930,0 млн рублей – предусмотрена в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения.

Так, в целях оказания социальной помощи отдельным категориям граждан, нуждающимся в обеспечении лекарственными препаратами, дополнительно выделяется 340,0 млн рублей.

В рамках реализации в Чувашии поставленной Президентом России В.В.Путиным задачи по увеличению ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, а также в целях сокращения разницы между продолжительностью жизни женщин и мужчин, в республиканском бюджете предусматривается 46,1 млн рублей на выполнение мероприятий приоритетного проекта «Охрана репродуктивного здоровья у мужчин и активное социальное долголетие в Чувашской Республике».

Предусмотрено 92,0 млн рублей на покупку 26 новых автомобилей скорой помощи. Всего в 2018 году планируется приобрести 84 единицы санитарного автотранспорта на общую сумму 232,2 млн рублей. На ремонт и приобретение оборудования для больниц и поликлиник выделяется 547,7 млн рублей.

РАССМОТРЕН БЮДЖЕТ ТФОМС ЗА 2017 ГОД

14 июня состоялась очередная двадцатая сессия Госсовета ЧР, в ходе которой министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов представил проект закона Чувашской Республики «Об исполнении бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики за 2017 год».

Финансирование медицинской помощи, оказанной в рамках территориальной программы ОМС, составило 11 млрд 126,5 млн рублей. В медицинские организации, расположенные в Чувашии, на оплату медицинской помощи гражданам из других регионов России направлено 626,4 млн рублей.

За счет средств нормированного страхового запаса осуществлено финансирование мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на общую сумму 61,2 млн рублей. Расходы на выполнение возложенных функций составили 50,1 млн рублей.

В республиканский бюджет Чувашской Республики перечислено 33,6 млн рублей на софинансирование единовременных выплат 56 врачам, прибывшим на работу в сельские населенные пункты, расположенные в 17 муниципальных районах Чувашской Республики.

ОТКРЫТИЕ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ



23 июня Глава Чувашии Михаил Игнатьев ознакомился с работой обновленного после капитального ремонта отделения Республиканской детской клинической больницы.

Виктор, здание построено в 1985 году. При этом в отделении ни разу не проводился капитальный ремонт, только текущий – в 2006 году. На капремонт отделения из республиканского бюджета было выделено 5,8 млн рублей: обновлены все помещения и коридоры, заменены основные технические системы и коммуникации (теплоснабжение, водоснабжение, канализация, электроснабжение, вентиляция, пожарная сигнализация). Для переоснащения отделения с комплексом работ по монтажу и вводу в эксплуатацию оборудования выделено 110 млн рублей из республиканского бюджета. Как пояснил главный врач Республиканской детской клинической больницы Анатолий Павлов, в обновленном отделении действует целая система чистых помещений, в которых поддерживается стерильный воздух. Это важно для новорожденных, иммунитет которых ослаблен, и любая инфекция

может стать для них роковой. Также в отделении создана возможность совместного пребывания родителей с детьми не только на этапе выхаживания, но и в предоперационном зале, где ребенка готовят к наркозу. Еще одно новшество отделения – зал для анестезии оформлен в виде игровой комнаты.



ВРАЧ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА ТРАВМАТОЛОГИИ ПОЛУЧИЛ ПРЕМИЮ «ПРИЗВАНИЕ»

Заведующий операционным блоком Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования Игорь Григорьев и его коллеги получили награду в номинации «За создание нового направления в медицине».



Торжественная церемония вручения XVIII премии лучшим врачам России «Призвание» состоялась 14 июня в Москве и была показана на Первом канале 17 июня.

Победителем в номинации «За создание нового направления в медицине» стала группа детских травматологов-ортопедов под руководством доктора С. В. Иванова. Награда получена за создание

уникальной системы диагностики и лечения детей со спинномозговой грыжей и всероссийской сети лечения и реабилитации таких малышей.

Чебоксарский центр травматологии представлял Игорь Григорьев – детский травматолог-ортопед, в течение десяти лет руководивший детским травматолого-ортопедическим отделением, а ныне возглавляющий операционный блок центра.

Игорь Владимирович Григорьев – травматолог-ортопед высшей квалификационной категории. Более 25 лет занимается лечением травм и ортопедических заболеваний у детей, участник международных конгрессов по травматологии и ортопедии. Является автором более 50 печатных работ и 6 изобретений в области травматологии и ортопедии.

Также поздравляем Игоря Владимировича с еще одной наградой – присвоением звания «Заслуженный врач Чувашской Республики»!



ЛУЧШИЕ РОССИЙСКИЕ МЕДИКИ РАБОТАЮТ В ЧУВАШИИ

Три специалиста из нашей республики стали победителями ежегодного Всероссийского конкурса врачей.

В этом году на конкурс, который проводит Минздрав России, поступило 667 работ из 56 регионов России и 7 федеральных органов исполнительной власти. Конкурс проводится по 29 номинациям, в каждой – три победителя. В числе победителей – трое врачей из Чувашии, и все они заняли в своих номинациях первые места.



«Лучший врач медицинской реабилитации» – зав. отделением реабилитации, онколог Республиканского клинического онкологического диспансера Надежда Александровна Шаржанова.

«Лучший психиатр» – заведующая общепсихиатри-



ческим отделением № 8, психиатр Республиканской психиатрической больницы Анна Григорьевна Филимонова.

«Лучший участковый педиатр» – участковый педиатр Центральной районной больницы Алатырского района Ольга Анатольевна Егорова.

Напомним, медики из Чувашии были в числе лучших врачей в России и в 2015, и в 2016 годах. В прошлом году наших специалистов в числе победителей всероссийского конкурса не оказалось. По предварительной информации, награждение лучших медиков страны традиционно пройдет в Москве в октябре.



Торжество

ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

15 ИЮНЯ ВО ДВОРЦЕ КУЛЬТУРЫ ЧГУ ИМ. И.Н. УЛЬЯНОВА СОСТОЯЛОСЬ ТОРЖЕСТВЕННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ, ПОСВЯЩЕННОЕ ДНЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА



Медицинскую общественность поздравил Глава Чувашии Михаил Игнатьев. Он отметил, что профессиональный праздник – это хороший повод оценить имеющиеся резервы и потенциал для дальнейшего развития отрасли. «Сегодня медицина в России сильна. Отрадно, что лучшие практики внедряются и на территории республики. Мы выглядим достойно среди других регионов России. Отдельные федеральные и республиканские клиники соответствуют стандартам мирового уровня», – сказал Михаил Игнатьев. Руководитель региона подчеркнул, что Правительство республики уделяет повышенное внимание нуждам и запросам системы здра-



воохранения, укреплению материально-технической базы, оснащению современным лечебно-диагностическим оборудованием. В этом году расходы на здравоохранение Чувашии составляют около 18 млрд рублей. В заключение он выразил благодарность ветеранам отрасли, воспитавшим плеяду высококвалифицированных специалистов, пожелал отрасли здравоохранения дальнейших успехов.

Министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов, обращаясь к коллегам, отметил, что из года в год отрасль здравоохранения совершенствуется, осуществляется крупные проекты, направленные на модернизацию поликлиник и стационаров, повышение качества и доступности оказываемой медицинской помощи. Успехи здравоохранения нашей республики на протяжении последних лет отмечены на всероссийском уровне, как одной из самых эффективных в России.

«Уверен, что медицинское сообщество республики и впредь будет решать задачи по совершенствованию системы здравоохранения, принимать самое активное участие в реализации важнейших для республики проектов и инициатив, направленных на укрепление здоровья жителей родной Чувашии».

Медицинских работников также поздравил депутат Госдумы РФ Леонид Черкесов. «Я с полной уверенностью могу сказать, что система здравоохранения Чувашской Республики достойно представлена на федеральном уровне. Майские указы Президента Владимира Путина 2012 года уже успешно выполнены, теперь перед нашей республикой стоят новые задачи, с которыми, я уверен, вы достойно справитесь».

«Сегодня было сказано много теплых слов в адрес наших медицинских работников. Я бы хотела особенно поздравить наших ветеранов, ими очень много сделано. Ведь успехи, которых мы сегодня добились, невозможны



без опыта старшего поколения», – сказала заслуженный врач Чувашской Республики и Российской Федерации Валентина Теллина, поздравляя коллег с праздником.

По традиции в этот день состоялось награждение лучших представителей отрасли здравоохранения, в ходе которого медикам

были присвоены почетные звания, вручены грамоты.

У медицинских работников Чувашии давно стало доброй традицией готовиться к профессиональному празднику творчески и основательно. Практически все номера были подготовлены силами медицинских работников Яльчикской ЦРБ, сотрудники Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники, Городской клинической больницы №1, Республиканской психиатрической больницы, Новочебоксарского медицинского центра, Республиканского клинического онкологического диспансера, а также главные врачи медицинских организаций. Никого не оставили равнодушными вокальные номера в исполнении главного офтальмолога Минздрава Чувашии Дмитрия Арсютова и главного хирурга Минздрава Чувашии Ильдара Абызова.



С наградой!

Конкурс

ПОБЕДА ВО ВСЕРОССИЙСКОМ КОНКУРСЕ СТОМАТОЛОГОВ



11 июня 2018 года в Ханты-Мансийске прошло подведение итогов Всероссийского чемпионата стоматологического мастерства в номинации «Эстетическая реставрация зубов». В торжественном мероприятии принял участие Президент Стоматологической Ассоциации России В.В. Садовский.

Имена победителей финала Всероссийского чемпионата стоматологического мастерства Стоматологической Ассоциации России за звание Чемпиона России 2018 года в номинации «Эстетическая реставрация зубов»:

I место – **Кузуб Яна Николаевна**, г. Санкт-Петербург;

II место – **Леош Вера Ивановна**, г. Сыктывкар;

III место – **Герасимова Светлана Леонидовна**, г. Чебоксары.

Искренне поздравляем Светлану Леонидовну с призовым местом в конкурсе такого уровня!

ЛИДЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ – 2018

В 2018 году Министерством здравоохранения Чувашской Республики впервые проводился конкурс «Лидеры здравоохранения Чувашской Республики» с целью выявления, развития и поддержки перспективных работников медицинских организаций. В финале 5 июня осталось 8 специалистов.

Для оценки организаторских и управленческих качеств, проверки знаний технологий управления, способности адекватно оценивать управленческие ситуации, прогнозировать последствия принимаемых решений, оказывать необходимое влияние на окружающих, позволяющее наладить командную работу, работать с большим объемом управленческой информации и использовать ее для исполнения командных управленческих задач с конкурсантами была проведена деловая игра.

Высокий уровень профессиональной подготовки, личные, деловые качества, потенциальные способности конкурсентов, а также результаты тестирования, собеседования, финального испытания позволили выявить «Лидера здравоохранения – 2018». Им стал **Агафонкин Сергей Александрович** – заведующий хирургическим отделением опухолей молочной железы, онколог АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии. В качестве награды победитель получил стажировку «Неделя с министром», курс повышения квалификации в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, включение в программу развития кадрового резерва.

Второе место занял **Ундрицов Евгений Петрович** – уролог БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии. Третье место – **Григорьев Александр Николаевич** – травматолог-ортопед БУ «Моргаушская центральная районная больница» Минздрава Чувашии. Призеры получают стажировку



«Неделя с заместителем министра», курс повышения квалификации в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, включение в программу развития кадрового резерва.

4-8 места разделили между собой: **Головина Марина Николаевна** – заведующая терапевтическим отделением, терапевт БУ «Канашская центральная районная больница им. Ф.Г. Григорьева» Минздрава Чувашии,

Чистякова Татьяна Васильевна – заведующая отделением, психиатр БУ «Республиканская психиатрическая больница» Минздрава Чувашии,

Яковлева Марина Владимировна – стоматолог-терапевт АУ «Республиканская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии,

Иванов Дмитрий Владимирович – заведующий хирургическим отделением, хирург БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии,

Белов Константин Ильич – главный

врач БУ «Новочебоксарская городская больница».

Справка «Медвестника»

В феврале 2018 года Министерством здравоохранения Чувашской Республики был объявлен конкурс «Лидеры здравоохранения Чувашской Республики» с целью выявления, развития и поддержки перспективных работников медицинских организаций, расположенных на территории Чувашской Республики, обладающих высоким уровнем развития лидерских качеств и управленческих компетенций. Участником конкурса мог стать любой специалист в возрасте от 30 до 50 лет, имеющий высшее образование. На конкурс было подано 319 заявок из 46 медицинских организаций. Финалисты пройдут обучение по программе повышения квалификации в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

Доклад

Конференции, семинары

О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2017 ГОДУ

13 июня на заседании Кабинета Министров Чувашской Республики министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторov представил государственный доклад «О состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2017 году».

В ходе своего выступления Владимир Викторov отметил, что президент Российской Федерации среди важнейших целей социально-экономического развития до 2024 года обозначил рост ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, а к 2030 году Россия должна войти в число стран «80+».

В республике этот показатель в 2017 году достиг исторического максимума – 72,73 года. Значительный вклад в его рост внесло снижение общей смертности населения: за последние год она сократилась на 4,5%, впервые достигнув целевых значений дорожной карты.

По итогам 2017 года снижена смертность по всем целевым показателям, обозначенным в майских указах, при этом смертность от новообразований впервые за многие годы снизилась на 7,1%. Безусловно, самой эффективной мерой для снижения смертности и увеличения продолжительности жизни является профилактика неинфекционных заболеваний.

В 2017 году она получила новый виток развития: значимыми ее направлениями стали проекты «Школьная медицина» и «Цеховая медицина», цель которых – укрепление здоровья и профилактики заболеваний определенных групп населения.

Продолжена реализация масштабной программы всеобщей диспансеризации населения. Охвачено практически все население, сегодня это уже второй круг диспансеризации, которую прошли в минувшем году 220 тыс. человек. Все детское население республики охвачено профилактическими осмотрами. Все это позволило значительно улучшить активное выявление заболеваний на ранних стадиях.

Кроме того, активно используются выездные формы работы, такие, как сосудистые патрули, онкопатрули, мобильные врачебные бригады и т.д.

В 2017 году запущен новый проект «Мобильная поликлиника», в рамках которого ведущие специалисты клиник республики осматривают более 9 тыс. сельских жителей. «Такая работа нами продолжена, поскольку это один из малозатратных, но высокоэффективных инструментов раннего выявления заболеваний», – сказал Владимир Викторov.

Также на территории республики активно вели работу передвижные мобильные комплексы: выездной стоматологический кабинет, мобильные центры здоровья для детей и взрослых, передвижной цифровой флюорограф и маммограф. Исследованиями охвачено более 10 тыс. граждан.

Результат работы отразился на динамике заболеваемости жителей республики: с началом массовых скринингов удалось значительно повысить выявляемость заболеваний, оценить их реальную структуру и распространенность среди населения.

Еще один инструмент модернизации предоставления первичной медико-санитарной помощи – внедрение проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». С 2018 года Чувашия вошла в перечень 10 субъектов России, которые реализуют новый приоритетный проект Минздрава России.

Обеспечение шаговой доступности качественной медпомощи – приоритет государственной политики Чувашии. В республике уже обновлен каждый четвертый фельдшерско-акушерский пункт, а к 2020 году будет обновлен каждый третий.

Особое место в обеспечении своевременности оказания медицинской помощи занимает скорая помощь. В 2016-2017 гг. 49 автомобилей поступили в рамках федеральных программ. В 2017 году впервые начата реализация нового республиканского проекта по обеспечению санитарного транспорта. За счет республиканского бюджета в 2017 году закуплено 7 автомобилей класса «В». В 2018 году обновление автопарка службы «03» продолжится.

Как результат, показатель 20-минутного доезда скорой медицинской помощи обеспечен в 98,1% случаев, время доезда бригад скорой медицинской помощи сократилось до 11,3 минуты.

Еще один важный инструмент снижения смертности – высокотехнологичная медицинская помощь. За последние пять лет ее объемы выросли в 2,2 раза, при этом около 80% пациентов такую помощь получают, не выезжая за пределы республики.

Ключевое значение в функционировании отрасли имеют медицинские кадры.

«Одна только программа «Земский доктор» позволила привлечь дополнительно в сельскую местность 371 врача», – подчеркнул министр.

Для действенного преобразования организации оказания медицинской помощи активно внедряются информационные технологии. Сегодня цифровизация здравоохранения становится важным условием обеспечения доступности медицины. Уже стали привычными онлайн сервисы, с помощью которых каждый четвертый житель республики записывается на прием к врачу и проведение диагностических исследований. Каждый пятый больничный лист и каждый второй рецепт выписывается электронно.

«Все эти мероприятия – предпосылки для действительного преобразования отрасли здравоохранения, предусмотренной утвержденной в этом году Концепцией развития здравоохранения республики до 2030 года», – заключил министр.

МУЖСКОЕ И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ



8 июня при Министерстве здравоохранения Чувашской Республики состоялось заседание круглого стола по вопросу реализации программы «Мужское и репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие» в Чувашской Республике.

На заседании присутствовали главный специалист Минздрава России по репродуктивному здоровью, директор НИИ урологии и интервенционной радиологии им. А.Н. Лопаткина Минздрава России, ч.к. РАН, профессор, д.м.н. Олег Аполихин, заведующий отделом развития региональной урологии с группой телемедицины НИИ урологии и интервенционной радиологии им. А.Н. Лопаткина Минздрава России Игорь Шадеркин. Встреча прошла под руководством министра здравоохранения Чувашии Владимира Викторова при участии главных внештатных специалистов Минздрава Чувашии.

В этот же день на базе Республиканской клинической больницы прошла научно-практическая конференция, посвященная мужскому репродуктивному здоровью и социальному долголетию. Главный специалист Минздрава России по репродуктивному здоровью Олег Аполихин рассказал о программе «Мужское репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие». Олег Иванович отметил, что в республике по этому направлению уже многое сделано. Игорь Шадеркин представил проектный подход в реализации программы. Он отметил успешный опыт реализации стратегии профилактики здоровья «Профиль здоровья мужчины», подчеркнув, что это послужит хорошей почвой при реализации программы.

В республике, как и в целом по стране, существует большая разница между средней продолжительностью жизни женщин и мужчин, поэтому пристального внимания требуют болезни репродуктивной сферы, встречающиеся почти у каждого четвертого мужчины в возрасте 40-60 лет. Одной из важных задач данной программы является увеличение активного социального долголетия. Также следует отметить, что о мужском здоровье нужно заботиться с ранних лет у детей и не упускать из внимания здоровье подростков.

Открытие

ОБНОВЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА НОВОЧЕБОКСАРСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

20 июня министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторov принял участие в торжественном открытии после капитального ремонта Первого терапевтического отделения стационара Новочебоксарской городской больницы Минздрава Чувашии.



«Мы с вами пошагово начинали создавать комфортные условия пребывания для наших пациентов и для вас, медработников, внутри больницы, поэтому очень радостно сейчас открывать отделение, понимая насколько большая работа проделана», – отметил Владимир Николаевич.

На ремонт терапевтического отделения было выделено более 10 млн рублей из республиканского бюджета, работы

по ремонту начались еще в феврале. Отделение рассчитано на 50 коек круглосуточного стационара, 15 из них – пульмонологические, 10 – ревматологические и 25 – терапевтические. Чтобы не прерывать лечебный процесс, пациентов на время ремонта перевели с 6 этажа здания главного корпуса стационара на 7 этаж.

Главный врач Новочебоксарской городской больницы Минздрава Чувашии Константин Белов сообщил, что в ближайшее время начнется ремонт Второго терапевтического отделения больницы. Валентина Краснова, заведующая первым терапевтическим отделением Новочебоксарской городской больницы, выразила благодарность и огромную признательность руководству от себя лично и от имени пациентов за проделанную работу и создание комфортных условий для медиков и пациентов.



Визит

ЕЛЕНА ЛИНДЕ: «ВАШ ЦЕНТР НАС ПОРАЗИЛ»



9 июня участники Всероссийской научно-практической конференции «Совершенствование организационной модели медицинского и медико-биологического обеспечения спортивной подготовки в субъектах Российской Федерации» совершили ознакомительные выезды в спортивные и медицинские организации Чувашии.

Главный врач Клиники превентивной и спортивной медицины (г. Москва) Елена Линде и главный специалист управления инновационной деятельности ФГБУ «Федеральный центр подготовки спортивного резерва Минспорта России Владимир Курашвили» познакомились с технологиями работы коллектива Республиканского центра медицинской

профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины Минздрава ЧР. Руководитель Центра, главный внештатный специалист по спортивной медицине Минздрава ЧР Арнольд Карзаков подробно рассказал о маршрутизации пациентов в медорганизации, начиная с электронной и обычной регистратуры, лаборатории, функциональной

диагностики и показал, как организован прием у спортивного врача, терапевта и педиатра, а также у узких специалистов. Он подчеркнул, что в республике службу спортивной медицины не только сохранили, но и значительно развили благодаря эффективному взаимодействию Министерства здравоохранения и Министерства физической культуры и спорта Чувашии.

Гости также познакомились с моделью организации медслужб Центра непосредственно на спортивных объектах.

Елена Линде сказала, что с большим интересом выслушала все доклады, прозвучавшие на конференции: «Я впервые в Чувашии, и очень рада, что здесь побывала. Ваш центр нас приятно поразило, это очень хорошо скомпонованный медицинский объект. Мы занимаемся наукой, и поэтому нам было интересно посмотреть, как на практике применяются те технологии, которые мы разрабатываем. Нас радует заинтересованность руководителей. И это – основа движения вперед. Мы должны вернуться к общей профессиональной спортивной медицине. Это отдельное направление, а не просто реабилитация. Это спортивная наука, направленная на решение конкретных больших спортивных задач. И главная наша цель – медико-биологическую часть объединить с задачами большого спорта».

Интервью



ЭЛЬВИРА БАБАЕВА: «БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРИИ ВЫПОЛНЯЮТ ВАЖНУЮ ФУНКЦИЮ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ»

Количество микробов, устойчивых к антибиотикам, растет в геометрической прогрессии. Такая ситуация очень быстро может привести к бактериальной катастрофе. Именно поэтому специалистов бактериологической службы можно назвать в числе первых, стоящих на страже здоровья человечества. О перспективах развития бактериологической службы в Чувашии рассказала «Медицинскому вестнику» главный внештатный специалист по клинической микробиологии и антимикробной резистентности Министерства здравоохранения ЧР Э.Г. Бабаева, заведующая бактериологической лабораторией БУ «Республиканская клиническая больница».

– Эльвира Геннадиевна, чем занимается служба клинической микробиологии и антимикробной резистентности, и чем она отличается от службы лабораторной диагностики?

– Медицинская микробиология является частью комплексной медицинской специальности «Клиническая лабораторная диагностика». Поэтому общим моментом этих служб является исследование в лабораторных условиях биоматериала человека. Специалисты клинико-диагностических лабораторий лечебно-профилактических учреждений выполняют диагностику вирусных и паразитарных болезней. Бактериологические лаборатории выполняют работу по диагностике бактериальных воспалительных процессов и микозов.

Незаменима роль таких баклабораторий при диагностике интраабдоминальных инфекций (инфекций желудочно-кишечного тракта), инфекций кровотока, дыхательных путей, кожи и мягких тканей, костей и суставов, мочевыделительной системы, катетерассоциированных инфекций.

Поскольку клиницистов интересуют исследования биоматериалов на клинически значимую микрофлору и их чувствительность к антимикробным препаратам, бактериологи делают все, чтобы наиболее точно и быстро выполнить анализ и помочь врачам в диагностике заболевания, тем самым способствовать корректной эмпирически назначенной антимикробной терапии.

– Охарактеризуйте работу бактериологической службы Чувашии.

– В республике в год выполняется около 1 миллиона бактериологических анализов. Это составляет около 2% от всех видов лабораторных исследований, проводимых в республике.

В структуре всех исследований преобладают исследования биоматериала пациентов (около 70%). Санитарно-бактериологические исследования по контролю объектов внешней больницы среды (контроль качества дезинфекции поверхностей, воздуха, стерилизации изделий медицинского назначения, качество обработки рук медперсонала) занимают около 20%, остальную часть занимают серологические исследования сыворотки крови по выявлению антител или антигенов возбудителей инфекционных болезней.

Добавлю, что более 80% анализов выполняется культуральным методом (методом посева).

– Какие исследования лидируют?

– Наиболее часто проводятся бакисследования по выявлению возбудителей кишечных инфекционных заболеваний как с профилактической целью, так и с целью диагностики заболевания (38%).

На втором месте – исследования по выявлению клинически значимых микроорганизмов при гнойно-воспалительных заболеваниях и определению их антибиотикочувствительности (36%).

Далее следуют исследования по выявлению стафилококкового носительства персонала медицинских организаций и декретированных групп (20%).

– Что делается службой для контроля над инфекционной ситуацией в регионе?

– Этот контроль осуществляется разными структурами, наша миссия осуществляется в рамках нашей специфики. Отмечу сотрудничество бактериологической службы Чувашии со Смоленским НИИ антимикробной химиотерапии. Оно позволило нам более глубоко – на уровне генов – изучить устойчивость выделяемых нами возбудителей к антимикробным препаратам. И сегодня у нас уже есть более серьезные знания о штаммах возбудителей, которые наиболее часто встречаются в нашем регионе. Это позволяет наиболее рационально и эффективно использовать антимикробные препараты, в том числе и более правильно осуществлять их закупки. Сегодня перед нами стоит задача расширить начатую совместную работу с научно-исследовательским институтом и участвовать и в других проектах.

– Каким образом организована работа службы в республике?

– Бактериологическую службу в Чувашии представляют 11 лабораторий лечебно-профилактических учреждений. 5 из них работают в составе клинико-диагностических лабораторий: в Канашском и Шумерлинском межтерриториальных медицинских центрах, в Аликовской, Комсомольской и Шемуршинской центральных районных больницах.

3 бактериологические лаборатории – в Республиканской клинической больнице, Городской клинической больнице №1 и Новочебоксарской городской больнице – функционируют как само-

стоятельные.

Кроме лабораторий обычного типа в республике функционируют 3 специализированные лаборатории, выполняющие микробиологические исследования узкого диапазона (в Республиканском противотуберкулезном диспансере, Республиканском кожно-венерологическом диспансере, в Республиканской станции переливания крови). Материал для исследования в эти лаборатории поступает из всех районов республики.

Названные лаборатории охватывают микробиологическими исследованиями около 40% всех медицинских организаций республики. Для остальных такие исследования выполняются лабораториями других ведомств – Роспотребнадзора, Медико-биологического агентства и частными сетевыми лабораториями.

– Какова ситуация с кадрами и оборудованием?

– В штате службы предусмотрено 86 ставок специалистов (24,5 врачей, 2 биолога, 58,25 фельдшеров-лаборантов, 1,25 лаборантов), в лабораториях работают 65 специалистов (18 врачей-бактериологов, 2 биолога, 44 фельдшера-лаборанта, 1 лаборант). Таким образом, укомплектованность специалистами с высшим образованием составляет 73,5%, специалистами со средним специальным образованием – 77,3%.

В бактериологических лабораториях установлено около 180 единиц вспомогательного и испытательного медицинского оборудования. Однако надо сказать, что 34% оборудования служит уже более 20 лет. Бактериологическая лаборатория должна иметь возможность выполнять исследования всеми возможными методами: микроскопическими, культуральными и прочими. Для качественного выполнения микробиологических исследований и получения результата с большей информативностью необходимо современное аналитическое и вспомогательное оборудование, качественный расходный материал. Но на устаревшем оборудовании невозможно качественно выполнить исследование, а для работы на новом необходимы хорошо обученные специалисты. Так что бактериологическая служба в настоящее время требует повышенного внимания и в плане доукомплектования квалифицированными кадрами, и в плане оснащения.

– Каким образом главный специалист координирует деятельность всех специалистов и клиник Чувашии?

– Два раза в год мы проводим общество микробиологов республики, где обсуждаем текущие вопросы лабораторной диагностики, обмениваемся новой информацией по своей специальности.

С 2013 г. микробиологическая служба работает в тесном контакте с главным внештатным специалистом по клинической микробиологии Приволжского федерального округа. Поскольку большое значение имеет информированность специалистов о новых возможностях микробиологической диагностики, в сотрудничестве с главным специалистом ПФО для бактериологов республики организуются круглые столы, конференции, семинары, где они знакомятся с новыми технологиями, новыми приборами, с новыми расходными материалами, используемыми в лабораторной диагностике. Наши бактериологи обучаются в ведущих научно-исследовательских институтах страны, постоянно участвуют в работе конгрессов и конференций по лабораторной медицине. Это все способствует повышению уровня знаний специалистов и компетентности их для качественного выполнения исследований.

– Как контролируется оказание услуг по диагностике в частных клиниках республики?

– Частные клиники заключают договоры на оказание медицинских услуг по выполнению микробиологических исследований с больницами системы Минздрава ЧР, то есть мы и выполняем необходимые исследования. Кроме того, эту работу выполняют и частные лаборатории. Частные лаборатории, работающие в республике, как правило, аккредитованы и постоянно подтверждают свою компетентность.

– Можно ли говорить о стандартах в бактериологической службе?

– Можно и нужно. К примеру, золотым стандартом в микробиологии является культуральный метод, потому что он позволяет вырастить микроорганизм и изучить все его свойства. Но эти исследования требуют значительного времени на исследование и результаты часто бывают запоздалыми. Работа по внедрению новых стандартов и клинических рекомендаций по микробиологиче-

ской диагностике и изучению антибиотикочувствительности начата с 2013 г. Так что, несмотря на отсутствие дорогостоящего оборудования, обычными ручными методами лаборатории уже могут выполнить многие исследования в соответствии с европейскими стандартами.

Результат микробиологического исследования в наибольшей степени зависит от четкого выполнения этапа, предшествующего выполнению анализа. Это – своевременный и правильный забор материала, правильная транспортировка проб в лабораторию. Получение достоверного результата анализа во многом обеспечивает и использование стерильной одноразовой лабораторной посуды, в том числе со стандартизованными транспортными средами, сохраняющими жизнеспособность возбудителей болезней длительное время. Так что в настоящее время многие больницы используют для сбора проб биоматериала от пациентов именно такие емкости.

Качественное выполнение микробиологического исследования предусматривает стандартизацию каждого этапа, в том числе этапа приготовления питательной среды, посева биоматериала, отбора колоний, идентификации и определения антибиотикочувствительности. Поэтому, конечно же, в лабораториях используются стандартизованные диагностические тест-системы, но необходимы и автоматизированные средоварки, и посевные машины.

– Какие новые методы диагностики были внедрены в бактериологической службе Чувашии, какова их эффективность?

– Сегодня наша служба во многом изменила подходы к выполнению исследований. В лабораториях используются методики, рекомендованные Всемирной Организацией Здравоохранения и Европейским комитетом по определению антибиотикочувствительности. В последние годы наши бактериологические лаборатории стали использовать такие новые исследования, как иммуносерологические, иммунохроматографические, молекулярно-генетические методы, хотя они пока занимают небольшой процент в структуре всех исследований. Очень большая работа проводится по совершенствованию диагностики инфекционных заболеваний и выявлению возбудителей, которыми раньше лаборатории республики не занимались – кампилобактерий, хеликобактера.

В бактериологических лабораториях идентификация клинически значимых микроорганизмов и определение чувствительности к антибиотикам выполняется на автоматических бактериологических анализаторах. Во-первых, с их помощью можно получить в более короткие сроки более достоверный результат. Во-вторых, автоматические анализаторы имеют экспертную систему оценки полученных результатов, то есть определяют механизмы резистентности микроорганизма. Автоматические баканализаторы позволяют определить минимальную подавляющую концентрацию антибиотика, что важно при подборе и коррекции его дозы для конкретного пациента. В настоящее время такие анализаторы, а также анализаторы стерильности крови имеются в 3-х лабораториях республики (РКБ, ГКБ №1 и в Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования).

В последние годы стали применяться готовые питательные и хромогенные среды, используемые, в том числе, и для экспресс-диагностики. Методики позволили улучшить высеваемость прихотливых микроорганизмов, таких как гемофильная палочка, пневмококки и другие стрептококки. Но расходный материал для них требует больших материальных затрат, и поэтому пока не все лаборатории республики могут применять эти среды в своей работе.

Однако, несомненно, использование современных технологий позволяет выполнить быстро и качественно любые микробиологические исследования и четко провести диагностику инфекционно-воспалительного процесса.

– А каковы основные факторы риска инфекционных заболеваний в республике?

– Прежде всего хочу отметить, что сейчас микроорганизмы во многих случаях устойчивы к действию традиционно применяемых антибиотиков, особенно у пациентов с хроническими заболеваниями и пациентов, длительно применяющих эти препараты. Во многом это связано с тем, что население бесконтрольно использует антибиотики для лечения. То есть либо пациенты сами

себе назначают и применяют, либо пациенты не дисциплинированы и не полностью выполняют рекомендации врача по дозировке препарата и длительности его применения.

А в целом выявление факторов риска инфекционных заболеваний в республике занимаются учреждения Роспотребнадзора. В их структуре также имеются микробиологические лаборатории, которые контролируют качество среды обитания человека. В первую очередь – это качество воды, используемой населением, и качество пищевых продуктов.

– Какая работа проводится вашей службой для снижения риска возникновения инфекций, в том числе внутрибольничных?

– Бактериологические лаборатории играют основную роль в системе микробиологического мониторинга за возбудителями инфекционно-воспалительных процессов, связанных с оказанием медицинской помощи и выполняют важную функцию инфекционного контроля в медицинской организации. Задачей баклабораторий больниц является контроль за качеством обеззараживания, стерилизации для обеспечения безопасной больницы среды как для пациентов, так и для персонала больницы.

Кроме того, баклаборатории активно участвуют в проведении профилактических осмотров определенных групп населения (к примеру, медицинских работников, работников образовательных учреждений). И обращу внимание на такой фактор: при выполнении исследований биоматериалов, казалось бы, здоровых людей, специалисты лабораторий выявляют носителей инфекций. К примеру, очень часто обнаруживаются возбудители кишечных инфекций. Своевременное выявление ведет к раннему началу лечения пациента и предотвращению распространения инфекции, что, несомненно, способствует обеспечению благополучной санитарной ситуации в регионе.

– Что ждет бактериологическую службу Чувашии в ближайшем будущем?

– Перед бактериологической службой республики сейчас стоят большие задачи. Необходимо их решать шаг за шагом. Я уже упомянула, что в некоторых лабораториях республики появился опыт применения ускоренных методов микробиологической диагностики. К ним относятся методы латекс-агглютинации, ускоренного субкультивирования, ПЦР-диагностики. В ближайших планах – расширить их применение.

Недавно в микробиологии появился еще один новый метод диагностики – идентификация микроорганизмов с помощью MALDI-TOF масс-спектрометрии (матрично-активированная лазерная десорбция/ионизация материала). Преимущество метода в том, что, имея колонию выросшей культуры микроорганизма, можно получить точный результат анализа в течение 2 минут. Это современное высокоточное и информативное оборудование относится уже к высоким технологиям служб. Сюда же можно отнести и аппараты, в которых используются методы лазерного светорассеивания, генного секвенирования, модификации ПЦР-метода. Как правило, это дорогостоящее оборудование, и в Чувашии его пока нет. Однако специалисты нашей службы убеждены, что уже необходимо взвесить затраты на исследования, значение получения раннего результата микробиологического исследования для пациента, и задуматься о приобретении такого оборудования. Мы надеемся, что в скором времени оно появится в нашей республике.

Добавлю, что в наших микробиологических лабораториях и дальше будут развиваться компьютерные технологии. Внедрение лабораторно-информационных систем даст возможность создать базу результатов исследований. Это ускорит оформление и выдачу результатов, а также создаст основу для последующего мониторинга.

– Ваши пожелания коллегам и пациентам?

– Бактериологическая лаборатория как диагностическая служба всегда готова помочь клиницисту в лечении пациента. Поэтому нам бы хотелось более тесного сотрудничества с реаниматологами, хирургами, клиническими фармакологами, пульмонологами, акушерами-гинекологами и врачами других специальностей. То есть специалисты, занимающиеся непосредственно лечением пациентов, должны более активно востребовывать наши микробиологические исследования.

Пожелания пациентам – более ответственно относиться к процессу сбора биоматериалов для анализов. Ведь качество диагностики зависит и от чистоты емкости для биоматериалов, и от времени сбора, и от гигиенической подготовки, и от соблюдения рекомендаций по питанию и приему лекарств перед сдачей биоматериала на анализ в лабораторию.

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

ПОДПИСАНО СОГЛАШЕНИЕ С ЧУВАШСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ВСЕРОССИЙСКОГО ДВИЖЕНИЯ «ВОЛОНТЕРЫ-МЕДИКИ»

26 июня на базе Национальной библиотеки состоялся круглый стол «Развитие медицинского добровольчества в Чувашской республике». В его работе принял участие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов и активисты Чувашского регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики».

«Волонтерское движение в медицине – это особая миссия. Далеко не каждый человек может разделить чужую боль, не каждый обладает даром сопереживания. И мне особенно приятно видеть среди волонтеров своих будущих коллег. Нельзя останавливаться на достигнутом, необходимо наращивать потенциал добровольческого движения, расширять спектр их деятельности, активнее привлекать молодежь», – отметил Владимир Николаевич.

В рамках встречи было подписано соглашение о сотрудничестве Министерства здравоохранения с Чувашским региональным отделением ВОД «Волонтеры-медики», а также обсуждены планы на 2018-2019 годы и новые совместные проекты.

На мероприятии состоялся диалог между волонтерами и министром Владимиром Викторовым, волонтеры задали интересные вопросы и высказали пожелания по поводу дальнейшего сотрудничества, состоялось вручение благодарственных писем медорганизациям, участвующим в совместных проектах, также были награждены представители волонтерского движения.

Волонтеры Анастасия и Елена учатся на 1 курсе медфакультета ЧГУ, девушки в волонтерстве принимают участие уже давно. Медицину тоже выбрали не случайно и поэтому считают, что быть волонтером-медиком – это очень ответственное и полезное увлечение, ведь это дает колоссальный опыт в реальных условиях оценить все особенности профессии.



Справка «Медвестника»

Чувашское региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» появилось в апреле 2016 года и на данный момент ведет активную волонтерскую деятельность. В состав регионального отделения входят студенты медфакультета ЧГУ, Чебоксарского медколледжа, также в апреле 2018 года открылось Новочебоксарское местное отделение ВОД «Волонтеры-медики» на базе АНПО «Академия технологии и управления». На сегодняшний день в состав регионального отделения входит 210 человек. Волонтеры-медики помогают младшему и среднему медперсоналу в следующих лечебных учреждениях: ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования», БУ ЧР «Больница скорой медицинской помощи», БУ ЧР «Городская детская больница №3». За весь период в больницах задействовано 59 волонтеров.

Конкурс

ЛУЧШАЯ БРИГАДА СКОРОЙ ПОМОЩИ – 2018



Республиканский конкурс профессионального мастерства «Лучшая бригада скорой медицинской помощи 2018 года» состоялся 8 июня. Уже шестой год подряд Республиканская станция скорой медицинской помощи при поддержке первичной профсоюзной организации проводит выездное мероприятие на природе. Мероприятие открыли главный врач Республиканской станции скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии Ольга Краузе, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии Алексей Федоров и начальник Чувашской республиканской поисково-спасательной службы ГКЧС Чувашии Николай Глухов.

В конкурсе приняли участие 14 команд со всех подстанций Республиканской станции скорой медицинской помощи. На награждении были отмечены лучшие коман-

ды в той или иной области. Максимальное количество баллов в тестовом задании набрала команда подстанции №2 города Новочебоксарск. Среди водителей жюри выделило представителя подстанции Ленинского района №1 города Чебоксары. В ситуационной задаче, связанной с тактикой оказания экстренной медицинской помощи при ДТП, хорошие результаты показали подстанция Московского района №1 города Чебоксары, бригады подстанций Канаша и Цивильска.

Всем бригадам вручили дипломы участников и подарки. Победителей определили по количеству набранных баллов за все задания конкурса. Первое место заняла команда подстанции №2 г. Новочебоксарск. Они получили переходящий Кубок победителя. Второе место заняла команда подстанции №1 г. Новочебоксарск, третье – команда подстанции г. Канаш.

Названы победители спортивных соревнований в честь Дня медицинского работника

Руководители медицинских организаций, председатели первичных профсоюзных организаций и активные члены Профсоюза приняли участие в главном спортивном мероприятии года, посвященном Дню медицинского работника.

Спортивный праздник стал доброй традицией, объединяющей всех любителей спорта и здорового образа жизни. С каждым годом желающих принять участие становится все больше и больше. В этот раз в мероприятии приняли участие более 700 человек из 45 команд медицинских организаций Чувашской Республики.

Состязания проходили 26 мая в физкультурно-оздоровительном комплексе «Улал» п. Кугеси. С приветственным словом к командам обратились заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Светлана Ананьева и председатель ЧРО Профсоюза Татьяна Константинова. Они пожелали участникам крепкого здоровья и достойных результатов.

После торжественного построения команд и активной разминки был дан старт первым состязаниям. Программа соревнований включала «Бросок мяча в корзину» (для главных врачей и председателей ППО), полосу препятствий и перетягивание каната, а также легкоатлетический кросс, дартс и плавание, вошедшие в зачет III Спартакиады. Каждое спортивное задание позволило проявить себя как лично, так и в команде. Участники каждой из команд поддерживали друг друга, переживали и радовались хорошим результатам. По завершению соревнований состоялась церемония награждения победителей, в которой принял участие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов. Все призеры были награждены грамотами и денежными премиями.

По итогам спортивного праздника в честь Дня медицинского работника призовые места распределились следующим образом:

1. Победители в соревнованиях среди главных врачей:

1 место – Иванова А.Л. (БУ «Городская клиническая больница №1»);
1 место – Веденева Л.В. (БУ «Вторая городская больница»);
2 место – Белов К. И. (БУ «Новочебоксарская городская больница»);
2 место – Лузина Л.М. (КУ Детский санаторий «Чуварлейский бор»);
3 место – Мулендеев С. В. (АУ «Городская стоматологическая поликлиника»);
3 место – Спиридонова Т.К. (БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н.Осипова»);
3 место – Краснова Н.В. (БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»);
3 место – Краузе О.В. (БУ «Республиканская станция скорой медицинской помощи»).

2. Победители в командном зачете среди главных врачей и председателей ППО:

1 место – БУ «Городская клиническая больница №1»;
2 место – БУ «Республиканская станция скорой медицинской помощи»;
3 место – БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н.Осипова».

3. Легкоатлетический кросс.

Мужчины (18-28 лет):

1 место – Яковлев А. (БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж»);
2 место – Ефремов Л. (АУ «Городская стоматологическая поликлиника»);
3 место – Васильев В. (БУ «Городская детская клиническая больница»).

Мужчины (29-39 лет):

1 место – Григорьев Ф. (БУ «Городская клиническая больница №1»);
2 место – Никифоров В. (БУ «Республиканская клиническая больница»);
3 место – Ундеров Д. (БУ «Республиканская психиатрическая больница»).

Мужчины (40-49 лет):

1 место – Русаков А. (БУ «Канашская ЦРБ»);
2 место – Мулендеев С. (АУ «Городская стоматологическая поликлиника»);
3 место – Чеченешкин Р. (БУ «Больница скорой медицинской помощи»).

Мужчины (50-54 года):

1 место – Перепелкин В. (БУ «Республиканская психиатрическая больница»);
2 место – Волков Н. (БУ «Республиканская станция скорой медицинской помощи»);
3 место – Орлов Ф. (БУ «Республиканская психиатрическая больница»).

Мужчины (55-59 лет):

1 место – Егоров А. (БУ «Вурнарская ЦРБ»);
2 место – Аллопов В. (ГУП ЧР «Фармация»);
3 место – Филимонов А. (БУ «Яльчикская ЦРБ»).

Мужчины (60 лет и старше):

1 место – Григорьев Е. (БУ «Республиканская клиническая больница»);
2 место – Козлов П. (БУ «Республиканская станция скорой медицинской помощи»);
3 место – Михайлов В. (БУ «Ядринская ЦРБ»).



Женщины (18-28 лет):

1 место – Талдытова А. (АУ «Республиканская стоматологическая поликлиника»);
2 место – Иматдинова А. (БУ «Чебоксарская РБ»);
3 место – Краснова Н. (БУ «Республиканский кардиологический диспансер»).

Женщины (29-39 лет):

1 место – Гаврилова Ф. (БУ «Новочебоксарский ММЦ»);
2 место – Зенкина А. (АУ «Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника»);
3 место – Николаева И. (АУ «Городская стоматологическая поликлиника»).

Женщины (40-44 года):

1 место – Алексеева Н. (БУ «Новочебоксарская городская больница»);
2 место – Никифорова А. (БУ «Янтиковская ЦРБ»);
3 место – Филиппова Л. (АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер»).

Женщины (45-49 лет):

1 место – Захарова О. (БУ «Моргаушская ЦРБ»);
2 место – Печкова А. (БУ «Городская детская больница №2»);
3 место – Тимофеева Н. (БУ «Новочебоксарский ММЦ»).

Женщины (50-54 года):

1 место – Алексеева М. (БУ «Чебоксарская РБ»);
2 место – Артемьева Н. (БУ «Чебоксарская РБ»);
3 место – Лузнецова Л. (БУ «Шемуршинская РБ»).

Женщины (55 и старше):

1 место – Семенова Н. (БУ «Республиканская детская клиническая больница»);
2 место – Колистратова А. (БУ «Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника»);
3 место – Елендеева З. (БУ «Новочебоксарская городская больница»).

По итогам забега в легкоатлетическом кроссе были определены команды-победители:

1 место – БУ «Чебоксарская РБ»;
2 место – АУ «Городская стоматологическая поликлиника»;
3 место – БУ «Больница скорой медицинской помощи».

4. Плавание.

1 место – АУ «Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника»;
2 место – БУ «МИАЦ»;
3 место – БУ «Шемуршинская РБ».

5. Дартс.

1 место – АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер»;
2 место – ГУП ЧР «Фармация»;
3 место – БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер».

6. Полоса препятствий.

1 место – БУ «Городская клиническая больница №1»;
2 место – БУ «Чебоксарская РБ»;
3 место – АУ «Городская стоматологическая поликлиника».

7. Перетягивание каната.

1 место – АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер»;
2 место – БУ «Больница скорой медицинской помощи»;
3 место – ГУП ЧР «Фармация».

По итогам всех состязаний спортивного праздника была определена тройка лучших команд медицинских организаций ЧР:

1 место – команда БУ «Городская клиническая больница №1»;
2 место – команда БУ «Больница скорой медицинской помощи»;
3 место – команда АУ «Городская стоматологическая поликлиника» и команда АУ «Республиканский онкологический диспансер».

Поздравляем победителей и выражаем благодарность командам за активное участие! Желаем дальнейших спортивных успехов и хорошего настроения!

Интервью



ТАТЬЯНА ПОЛЯКОВА: «ВЫСТРОИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ УХОД ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ БЕЗ ЗНАНИЙ СЛОЖНО»

О перспективах развития неонатологической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный неонатолог Минздрава ЧР, заслуженный врач Чувашской Республики, кандидат медицинских наук, заведующая отделением патологии новорожденных и недоношенных детей БУ «Городская клиническая больница №1» Т.А. Полякова.

– Татьяна Александровна, почему возникла необходимость выделения неонатологии из педиатрии?

– В СССР врачебная специальность «Педиатр-неонатолог» официально появилась в 1987 г. По стандартам неонатологи ведут ребенка от рождения как минимум до того момента, как ему исполнится 1 месяц.

Первый месяц – самый важный период жизни младенца. Дело в том, что нарушения здоровья в период новорожденности лежат в основе развития большинства детских заболеваний и инвалидности. И чтобы вовремя выявить угрожающие состояния, по возможности выправить врожденные патологии, была выделена отдельная специальность, которая сконцентрировала опыт работы с самыми маленькими пациентами.

– Все ли новорожденные являются подопечным неонатолога?

– Да. Наши подопечных можно разделить на три группы: в первой – доношенные, рожденные здоровыми, во второй – доношенные, но больные или с различной патологией, в третьей – дети, родившиеся недоношенными. Каждая из категорий требует своих подходов к выхаживанию и лечению. Первой задачей врача в этом случае является наблюдение за новорожденным в течение определенного периода, чтобы убедиться, что он правильно адаптировался к окружающей среде, и все его системы функционируют нормально. Второй задачей неонатолога является обучение матерей правильному уходу за ребенком, чтобы уберечь его от заболеваний и обеспечить ему безопасную среду. В частности, мам учат правильно прикладывать ребенка к груди, чтобы не придавить его, правильно сцеживать молоко, кормить, пеленать, подмывать. Несмотря на кажущуюся простоту, выстроить правильный уход за новорожденным без специальных знаний сложно.

Более пристального наблюдения неонатологов требуют новорожденные с какими-либо отклонениями. Часто такие малыши нуждаются в интенсивной медицинской помощи с первых минут жизни.

Особая категория – преждевременно родившиеся дети. Дело в том, что недоношенный ребенок – это не просто малыш, рожденный раньше срока, (а бывают и дети с экстремальной массой – менее 1000 г), это дети, имеющие высочайшие факторы риска по ДЦП, различной врожденной патологии, младенческой смертности. Недоношенность – это практически всегда диагноз. Как правило, основная причина ранних родов – различные заболевания матери, которые и обостряются во время беременности: гестозы, пиелонефриты, перенесенные инфекционные процессы. Наша основная задача – спасти жизнь и здоровье недоношенному ребенку. Но есть и вторая задача – максимально реабилитировать его, чтобы этот ребенок смог стать полноценным членом общества. Зачастую недоношенные дети, родившиеся с экстремально низкой массой тела (менее 1000 г), получившие полный комплекс реабилитации с первых дней жизни, могут догнать в развитии здоровых сверстников к 2-3 годам.

– Охарактеризуйте общую ситуацию по новорожденным в Чувашской Республике.

– Ежегодно в Чувашии рождается 14-16 тысяч новых граждан. Относительно здоровыми рождается около 90% детей. С различными расстройствами, врожденными пороками развития, которые требуют немедленного применения реанимационных методик, появляются на свет порядка 7-8% новорожденных. Практически все они – недоношенные. А вот 1-2% – это очень тяжелые дети, неспособные самостоятельно дышать и нуждающиеся в искусственной вентиляции легких. Это самые тяжелые детки.

– Какие заболевания у новорожденных лидируют?

– Основной причиной перевода новорожденных сразу после появления на свет в отделение реанимации и интенсивной терапии являются заболевания легких (3-5%), которые не справляются с дыхательной функцией. У недоношенных детей неспособность самостоятельно дышать усугубляется еще и тем, что ткань легких совершенно незрелая.

Вторая по частоте проблема – неонатальная желтушка, которая проявляется более чем у половины всех новорожденных.

Третья проблема – болезни нервной системы (10-15%). К неврологическим синдромам относятся повышенная нервнорефлекторная возбудимость, судороги, внутричерепная гипертензия и другие состояния. С этими синдромами связаны проблемы с дыханием, сном, пищевым поведением, нарушением движения. Нарушения в неврологическом статусе при рождении могут повлиять на дальнейшее развитие ребенка.

Следующая проблема – врожденные пороки развития (2-4%). Это морфологическое изменение органов, системы органов, части тела или всего организ-

ма, нарушающее его функцию.

– Каковы показатели младенческой смертности в Чувашии по сравнению со среднероссийскими показателями?

– В структуре младенческой смертности за 2017 г. традиционно на первом месте (36,2%) находятся отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (РФ – 48,6%), причем по сравнению с 2016 г. показатель снизился на 4,2%. Но отмечу, что на сегодняшний день на показатель неонатальной смертности влияют, в основном, только те дети, кого, несмотря на высочайший профессионализм и огромные усилия врачей, не удается спасти. Это наименее жизнеспособные дети – дети экстремально недоношенные, то есть дети, рожденные массой от 500 до 1000 граммов.

– Что получила неонатологическая служба республики от реализации масштабной программы модернизации здравоохранения в 2011-2012 годах?

– В эти годы акушерские стационары России и Чувашии были оснащены современным высокотехнологичным оборудованием. Тогда мы получили аппараты искусственной вентиляции легких, кувезы, системы определения газов крови, подогревающие матрасы, реанимационные столы для новорожденных.

Техническая модернизация позволила стране в 2012 г. перейти на новые критерии «живорождения» детей, утвержденные Всемирной организацией здравоохранения. Дело в том, что до этого года в органах ЗАГС регистрировали только детей, родившихся живыми с массой тела от 1000 граммов. Если рожденные весили от 500 до 999 граммов, то их регистрировали как живорожденных детей только после того, как они прожили 7 суток.

Теперь врачи борются за жизнь малышей, родившихся на сроке беременности от 22 недель и с весом от 500 граммов. Так что благодаря этой программе теперь удается спасти новорожденных, и семья обретает шанс иметь ребенка.

– Что делается в республике для развития неонатологии?

– Чувашия – один из первых регионов в России, где были созданы перинатальные центры, соответствующие мировым стандартам в акушерстве и неонатологии. В 2001 г. открылся Президентский перинатальный центр (ППЦ), в 2003 г. – Городской перинатальный центр БУ «Городская клиническая больница №1» Чебоксар.

В эти же годы в республике было принято решение о централизации акушерской помощи. Важный аспект в нашей работе – соблюдение правильной маршрутизации. Сейчас в Чувашии около 70% всех недоношенных детей рождаются в условиях перинатальных центров, где имеется возможность оказать помощь и матери, и ребенку, включая высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «неонатология».

– Каким образом организована работа неонатологической службы Чувашии?

– Наша служба организована в акушерских стационарах второго и третьего уровня. На втором уровне – в межрайонных медицинских центрах, расположенных в Новочебоксарске, Алатыре, Шумерле, Канаше и Батырево, развернуты койки реанимации и интенсивной терапии новорожденных, оснащенные современным оборудованием, точно таким же как и учреждения третьего уровня. Если ребенок рождается на втором уровне и нуждается в интенсивной неонатологической помощи, информация о нем поступает в центр плановой и экстренной консультативной помощи новорожденным ППЦ. Врачи-неонатологам на местах помогают специалисты этого центра, совместно ведут обследование и лечение такого пациента и готовят его для транспортировки на третий уровень, в перинатальные центры. Такая преемственность в работе на всех уровнях помогает спасти жизнь даже самым слабым малышам.

Третий уровень представляют 2 крупных перинатальных центра, которые находятся в Чебоксарах – это ППЦ и Перинатальный центр Городской клинической больницы №1 (ГКБ №1). Сюда поступают женщины с угрозой ранних (до 34 недели) родов, здесь медицинскую помощь оказывают женщинам высокой степени риска, здесь – в отделениях патологии новорожденных, реанимации и интенсивной терапии новорожденных – имеется возможность на месте, минимизируя этап транспортировки новорожденного, оказать ему все виды высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).

К третьему уровню относится и РДКБ, где развернуто отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, а также отделение для детей раннего возраста на 45 и 40 коек. С 2012 года здесь работает Центр катмнеза новорожденных и недоношенных детей (с 2006 он располагался на базе ППЦ), то есть

постлечебного наблюдения за детьми высокой группы риска.

– Какова ситуация с кадрами и койками для новорожденных?

– Неонатологическая помощь относится к особому виду ВМП, поэтому основной коечный фонд сосредоточен в ППЦ, ГКБ №1 и РДКБ. Дефицита коек, на которых оказывается неонатологическая помощь, в Чувашии нет. А вот с кадрами, как и везде по Российской Федерации, проблема существует. Обеспеченность врачами неонатологами в Чувашии 26,8 на 1000 детского населения, в Российской Федерации – 34,6. Идет постоянная работа с нашими образовательными учреждениями по подготовке будущих специалистов. Ежегодно мы проводим первичные сертификационные циклы для врачей, которые хотят работать с новорожденными детьми, посвятить себя неонатологии.

– Какие новые методы исследования были внедрены в диагностику заболеваний у новорожденных в Чувашии, какова эффективность этих методик?

– Сейчас шире стали использоваться методы визуализации – УЗИ, МРТ и КТ. На базе Городской детской клинической больницы и Республиканской детской клинической больницы работают детские томографы, в которых созданы условия для проведения обследования самых маленьких пациентов.

Мы внедрили методы УЗИ-визуализации при катетеризации центральных и периферических вен новорожденным, которым требуются длительные или постоянные внутривенные инфузии, полное или частичное парентеральное питание. Внедрен и еще один интересный метод УЗИ-диагностики – визуализации синдрома утечки воздуха при проведении респираторной поддержки у новорожденных. Таким образом, избегая рентгеновского обследования новорожденного ребенка в режиме реального времени, мы можем контролировать состояние легких у пациентов на искусственной вентиляции, предпринимать определенные меры по устранению имеющихся нарушений.

– Какие новые технологии лечения появились у неонатологов?

– В последние годы нами выстроена четкая система выхаживания новорожденных. Первым этапом являются интенсивные реанимационные мероприятия в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Вторым этапом – реабилитационные мероприятия в условиях отделений патологии новорожденных и недоношенных детей. Третий этап – наблюдение и коррекция отдаленных последствий в отделении катмнеза для детей от раннего возраста до 3-х лет.

К интенсивным реанимационным технологиям относятся парентеральное (внутривенное) сбалансированное питание, все виды искусственной вентиляции легких, терапия сурфактантами (вещества, выстилающие изнутри альвеолы легких и играющие особую важную роль при первом вдохе недоношенного ребенка). Широко используется нами в лечении бронхолегочной дисплазии у новорожденных небулайзерная мелкодисперсная терапия с помощью специальных приборов, которая начинается на самом раннем этапе – этапе искусственной вентиляции легких.

После реанимации новорожденный переходит в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на второй этап – этап выхаживания. Там ребенок может находиться до нескольких месяцев, проходя восстановительное лечение. Вся информация о его состоянии за это время заносится в специальную централизованную базу данных Центра катмнеза для наблюдения.

– Что относится к реабилитационным методам?

– Мы используем массу реабилитационных методик, которые в своей совокупности помогают скорейшему восстановлению ребенка и его адаптации к окружающей среде.

Для новорожденных с неврологической патологией у нас есть специальная массажная кровать с эффектом псевдокопирования, снимающего гравитационные нагрузки, успокаивающего возбудимых детей. Используем также различные виды водных процедур, поскольку водная среда для наших малышей знакома еще с периода внутриутробного развития.

Недоношенных детей мы кладем в специальные укладки с бортами – «гнезда», чтобы создать имитацию полости матки. Из шприца орошаем деткам ротовую полость каплями материнского грудного молока, чтобы стимулировать иммунитет. И эта, казалось бы, простая технология позволяет спасти жизнь ребенку – таким образом мы заселяем ему нужную микрофлору, которая не дает развиваться патогенной, вызывающей осложнения, воспалению кишечника и желудка.

Самый лучший индикатор того, что мы делаем

все правильно – мимика ребенка. Если ему что-то не нравится, или что-то болит, это сразу отражается на лице и в позе младенца. Высококвалифицированный персонал неонатальных отделений быстро реагирует на эти изменения в поведении ребенка, создавая комфортную среду, обеспечивая правильное развитие младенца.

– Какие виды высокотехнологичной медицинской помощи оказываются новорожденным в Чувашии?

– Прежде всего, мы спасаем зрение младенцам с ретинопатией недоношенных. Раньше у таких пациентов чаще развивалась слепота, так как отправить недоношенного ребенка, находящегося на искусственной вентиляции легких, в ведущие офтальмологические центры в Москву и Санкт-Петербурга было сложнейшей задачей. В последние годы лечение ретинопатии недоношенных оперативным путем проводится в Чебоксарском филиале МНТК «Микрохирургия глаза».

К другим видам ВМП относятся различные способы искусственной вентиляции легких, в том числе неинвазивная ИВЛ, сурфактантная терапия, парентеральное внутривенное питание, технологии выхаживания и реабилитации. Некоторые методики работы с недоношенными детьми совместно с ведущими центрами Москвы и Санкт-Петербурга были отработаны на базе наших неонатальных отделений, представлены как передовой опыт на различных международных и всероссийских конгрессах.

– Каковы основные достижения неонатальной службы республики?

– По показателю младенческой смертности, а он является стратегически важным, мы находимся в первой десятке регионов с самым низким показателем и удерживаем высокий ранговый уровень на протяжении последних нескольких лет среди 85 регионов РФ. Применение высоких медицинских технологий в неонатологии позволило Чувашии с показателем 3,2 на 1000 родившихся живыми в 2017 г. выйти на почетное 2 место в России (5,5%). Мы также традиционно занимаем 1 место среди субъектов ПФО (4,8%).

Выживаемость до года, есть такой термин, детей с экстремально низкой массой тела менее 1000г, а это самые слабые пациенты, в 2017 г. составила 87%. Это очень хороший результат.

– Что делается для снижения риска возникновения заболеваний у новорожденных?

– Прежде всего – вакцинация. В роддоме, если нет противопоказаний, младенцу делают прививки против двух социально значимых заболеваний – гепатита В и туберкулеза. Гепатит В изначально коварен тем, что он диагностируется только на очень поздних стадиях, лучше защитить ребенка сразу после рождения. Нужно понимать, что эти заболевания имеют тенденцию к возвращению, именно поэтому успокаиваться и терять бдительность при снижении заболеваемости нельзя.

Пациентов, родившихся с очень низкой массой тела (до 1500 граммов), мы стараемся защищать и от особо опасной для них РС-инфекции (респираторно-синцитиальной). Ее особенности в том, что инфекция сразу поражает нижние отделы дыхательного тракта. Перед выпиской из перинатальных центров таких детей мы прививаем специальной вакциной, защищающей их от такого рода инфекций.

– Как идет борьба с внутрибольничной инфекцией?

– Мы смогли побороть гнойно-септическую флору, которая раньше была бичом акушерских стационаров. И помогла в этом методика контакта матери и ребенка после родов, о которой я уже рассказывала. Такая технология радикально меняла госпитальную микрофлору – теперь она смешанная, и нет роста какого-то одного условно патогенного штамма, который может вызывать инфекцию. Поэтому бесспорно эту технологию нужно развивать и пропагандировать.

– Что ждет неонатальную службу Чувашии в ближайшем будущем?

– Сейчас нашей неонатологической службой ведется работа по созданию банка грудного молока. Национальным медицинским исследовательским центром здоровья детей (г. Москва) разработаны технологии индивидуального банка грудного молока – технологии правильного сбора, заморозки и разморозки, параметры специальных холодильников и порционных контейнеров. При внедрении такого банка каждая женщина сможет сохранять свое молоко для своего же ребенка на период, когда у нее закончится лактация, и таким образом продлить грудное вскармливание.

– Ваши пожелания родителям настоящим и потенциальным?

– Первейшей задачей семьи, в которой появился новорожденный, является забота о том, чтобы ребенок не болел в первый год жизни. Если этот важный момент будет создан, то в дальнейшую жизнь ребенок пойдет здоровым.

Подготовили Н. Володина, Е. Кириллова,

полный текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» www.med.cap.ru

Благодарность

С огромным уважением и теплым сердцем хочу поздравить зав. дневным стационаром Алентьеву Инессу Алексеевну, врача ординатора Родину Екатерину Андреевну, психотерапевта Орлова Федора Витальевича, замечательного, прекрасного психолога Оксану Юрьевну и всех медицинских сестер и санитарочек с Днем медицинского работника. Желаю крепкого здоровья, огромного счастья, мира, любви, удачи, радости, добра и понимания.

Л. Алексеева

Хотела бы выразить благодарность за добросовестное и профессиональное отношение к своей работе врачам хирургического отделения БСМП Никитину М.Ю., Гуценкову А.Г. и зав. отделением Ванюкову В.П. Мне как отличнику здравоохранения и медицинскому работнику более, чем с 40-летним стажем работы в Республиканской клинической больнице №1, особенно приятно то, с каким уважением, вниманием и терпением в этом отделении относятся к каждому пациенту. Прошу отметить работу всех сотрудников отделения и особо моего лечащего и оперировавшего меня врача А.Г. Гуценкова.

Г.Т. Журавлева

Выражаю сердечную благодарность коллективу торакального хирургического отделения Республиканской больницы. Мне 24.05.18 сделали операцию по поводу грыжи пищевода, весь персонал очень внимательный и доброжелательный. Особенно хочется отметить профессионализм хирургов Доброва Алексея Владимировича, Лепешкина Алексея Петровича, анестезиолога-реаниматора Морозова Михаила Павловича, и, конечно, весь коллектив медсестер. Прошу премировать сотрудников!

А.В. Маркизов

Выражаю огромную благодарность врачу общей практики Казаковой Наталье Анатольевне и медсестре Афанасеевой Наталье Вячеславовне Городского клинического центра на Социалистической, д. 1а за их профессионализм и чуткое, добросовестное отношение к своим пациентам. При наличии большой очереди к ним на прием, они не оставляют без внимания и доброго слова ни одного человека, всегда корректны и внимательны к своим пациентам. Наталья Анатольевна даже в нерабочее время всегда доступна по телефону своим больным. Я желаю им огромных успехов в их нелегком труде, здоровья, семейного благополучия.

С.М. Сергеева

Хочу выразить огромную благодарность регистратору республиканской стоматологической поликлиники Яковлевой Ольге Сергеевне за внимательное и корректное обращение с пациентами. Обращались с целью записи 2.06.18, она терпеливо приняла все документы, ответила на все вопросы. Также большое спасибо доктору Сергеевой Т.Г. за качественное лечение. Спасибо докторам и медицинскому персоналу за терпение и такой ответственный труд, здоровья вам.

О.В. Демина

Выражаю благодарность медицинской сестре приемного отделения БСМП Алшеевой Ренате Вячеславовне за терпеливое отношение к пациентам, добросовестное выполнение работы.

Под Новый год, к несчастью, выпала пломба с переднего зуба. К празднику как без зуба? Поехала в Республиканскую стоматологическую больницу, в платное отделение. В регистратуре меня направили к Марине Владимировне

Яковлевой. Мне она подлечила зуб, и я записалась к ней на дальнейшее лечение зубов. В этом ни разу не пожалела. За несколько месяцев Марина Владимировна вылечила все мои зубы. Посетить стоматолога мне было только в радость. Марина Владимировна своей лучезарной улыбкой как солнышко каждый раз встречала меня. Под ее спокойный голос даже о боли забываешь.

Марина Владимировна в 2006 году закончила стоматологический факультет ЧГУ, а в отделении платных услуг Республиканской стоматологической поликлиники с 2009 года.

Спасибо ей большое. Пусть у нее в жизни будут только положительные эмоции. С профессиональным праздником Вас, Марина Владимировна!

Е.И. Григорьева,

д. Анатас-Марги Чебоксарского района

Мне пришлось временно лежать в приюте «Забота». Там находятся забытые больные старики. Многие из них лишены памяти. Я восхищена заботой обслуживающего персонала. Как они внимательно и ласково заботятся. Я ни разу не слышала повышения голоса. Если человек зашел не в ту палату, они его приведут, уложат в свою постель, поглядят по голове и больной успокаивается. В этом приюте абсолютная чистота. Чистый воздух. Всем этим приютом руководит администратор Альбина. Постели заправляются регулярно. Когда нужно, они вызывают врача и парикмахера. Спасибо вам за заботу о стариках. Дай Бог вам здоровья, быть счастливыми и оставаться такими же добрыми.

В.Н. Любимова

Выражаю огромную благодарность гинекологическому отделению БСМП г. Чебоксары за оказание высоко профессиональной медицинской помощи. В частности, Лазаревой Ирине Михайловне, Леонтьевой Татьяне Юрьевне, Петровой Алине Леммоновне; анестезиологу Григорьеву Денису Михайловичу; операционным медсестрам Степановой Любимле Ивановне, Мышовой Валентине Вячеславовне. Благодаря слаженной и профессиональной работе врачей, уходу медицинских сестер и санитарки Синевой Нины Владимировны была спасена моя жизнь, матери троих малолетних детей! Спасибо вам всем!

М.Медведева

Хотим выразить нашу глубочайшую благодарность врачам и всему персоналу неврологического отделения для больных с ОНМК и отделения лучевой диагностики БСМП. 20 мая этого года были вынуждены обратиться в приемное отделение ГКБ №11 (дочь в тяжелом состоянии была доставлена туда скорой помощью) и получили только грубое обращение со стороны персонала. Впоследствии дочь была доставлена в БСМП, где нас внимательно выслушали дежурившие в этот день зав. неврологическим отделением для больных с ОНМК Ермолаев Владислав Владимирович и невролог Ермолаева Татьяна Игоревна. Они сразу же предприняли действия по уточнению диагноза и выводу дочери из тяжелого состояния. Мы очень благодарны персоналу отделения за проявленные чуткость и заботу, четкую, слаженную и хорошо организованную работу. В результате за сутки были проведены все диагностические и лечебные мероприятия, приведшие к значительному улучшению состояния дочери. Мы восхищены профессионализмом персонала под руководством Владислава Владимировича, быстро и правильно поставивших диагноз и проводивших соответствующее лечение. Также выражаем свою благодарность врачу Дюкиной Олеся Германовне.

В.А. Кошкин

Память

Открыт памятник ученому Геннадию Шичко

31 мая – 1 июня в Чебоксарах проходила Межрегиональная конференция «Трезвые родители – счастливые дети», приуроченная к Международному дню защиты детей. В преддверии конференции состоялось торжественное открытие памятника известному советскому ученому, физиологу Геннадию Шичко, являющегося разработчиком научного метода по избавлению от алкогольной зависимости. Отметим, что в основе его метода положена так называемая сигнальная система, т.е. воздействие слова «Услышанного», слова «Прочитанного» и слова «Произнесенного».

Председатель Общественной палаты Чувашии Алексей Судленков отметил, что вклад Геннадия Шичко в дело избавления человечества от различных пагубных привычек, и, прежде всего, от алкогольной зависимости, очень велик. А самое главное, что он сумел сплотить вокруг себя единомышленников и последователей, которые продолжают начатую им благородную миссию. Главный врач Республиканского наркодиспансера Михаил Чепурный сказал, что, несмотря на то, что методу Геннадия Шичко уже более 50 лет, лечение людей, страдающих от алкогольной зависимости, по созданному им научному направлению и сегодня является актуальным: «Установив бюст великому ученому на территории нашего диспансера, мы в очередной раз подчеркиваем значимость и глубину его научных исследований».



Председатель Общероссийской общественной организации «Объединение Оптималист» Владимир Куркин подчеркнул, что столь значимое событие, как открытие памятника Геннадию Шичко, учителю для многих общественных деятелей, ратующих за развитие трезвеннического движения, навсегда останется в их памяти. «Благодаря именно его учению поменялось наше мировоззрение. Он довел до нас тот факт, что есть сознательные трезвенники, которые ежедневно стремятся к духовному самоочищению», – сказал Владимир Куркин, добавив, что трезвость – это фундамент духовного совершенствования человека.



ОКСАНА МИЛОВА: «Я ВСЕГДА ХОТЕЛА ПОСВЯТИТЬ СЕБЯ ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ»



Детский врач-невролог, главный внештатный детский невролог Минздрава ЧР, заведующая психоневрологическим отделением БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии Оксана Игоревна Милова 24 года в медицине.

И все эти годы работает с полной самоотдачей, ведь в ситуации, когда от твоих правильных действий и решений зависит здоровье маленьких пациентов, иначе просто нельзя. В медицину она пошла по примеру бабушки Анны Никитичны Торгашевой. Оксана Игоревна из медицинской династии, которая началась в далекие довоенные и военные годы, в ней 6 медицинских работников, а в общей сложности – 114 лет служения людям.

Оксана Игоревна Милова рассказывает: «С раннего детства был для меня пример – моя бабушка. Для меня вопрос кем я хочу стать не вставал никогда. С детства я знала, что буду врачом и никем больше, ведь я выросла в стенах детской инфекционной больницы. Моя бабушка Анна Никитична родом с Украины, закончила Казанский медицинский институт в 1945 году. После этого ее сразу призвали на военную службу для участия в Советско-японской войне, где она познакомилась с моим дедом. Вместе они переехали в Нижегородскую область, где бабушка работала заместителем главного врача Арзамасской городской больницы. В 1965 году ее пригласили в Чувашию и в 1967 году она стала главным врачом тогда еще строящейся детской инфекционной больницы. Анна Никитична возглавляла ее с открытия вплоть до мая 1991 года, а потом еще долго работала врачом боксированного отделения вплоть до самой смерти в 1993 году.

Я всегда хотела посвятить себя лечению детей с инфекционными заболеваниями. Поэтому мой трудовой путь начался в сентябре 1987 года в 14 лет с должности санитарки. В 9 классе после школы ежедневно в молочной кухне на проспекте Мира мыла полы. В 10 классе меня перевели санитаркой в приемный покой детской инфекционной больницы. По окончании школы я поступила на медицинский факультет ЧГУ им. Ульянова.

Во время моей практики после пятого курса была эпидемия гриппа. Из поликлиники на «Стрелке» меня отправили по вызову посмотреть ребенка 1,5 лет и заодно послушать старшего сына. К сожалению, ночью старший ребенок умер от молниеносной менингококковой инфекции. Это стало для меня боевым крещением.

Когда я пришла в интернатуру, бабушки уже не было в живых. В детской инфекционной больнице места врача для меня не было. Тогда заместитель главного врача по лечебной части Республиканской детской клинической больницы Татьяна Ивановна Иванова предложила мне работу в неврологическом отделении детской больницы. А ведь интернатуру я не проходила ни одного дня! Предложили именно это отделение, и я осталась здесь на 22 года.

Только начала работать в неврологическом отделении, как к нам в больницу поступил ребенок после ДТП из Шумерли. Мать и отец девочки погибли на месте, она вылетела через лобовое стекло и осталась жива. В бессознательном состоянии ее привезли в больницу с открытой черепно-мозговой травмой. Прооперировали, а потом перевели к нам. Очень тяжелая была девочка, однако ушла от нас через два месяца своими ногами. Единственное, что не смогли сохранить – глаз, так как произошел отрыв зрительного нерва. Сейчас ей уже 21 год.

С тех пор много детей поступало после ДТП, которые были на грани жизни и смерти, в коме, а через 1-1,5 месяца лечения уходили от нас здоровыми. К сожалению, особенно много выпадающих из окон детей, встречаются и подростки-суицидники, которые, порой, вешаются из-за ссор с родителями или проблем с учебой. В той или иной ситуации проблема не в детях, а в недосмотре родителей. Проблемных детей к нам попадает много, но благодаря сплоченному коллективу мы справляемся с трудностями.

Все работники отделения – квалифицированные специалисты, они не растеряются, когда ребенок бьется в судорогах и умеют оказывать первую помощь. В любой ситуации готовы оказать психологическую помощь. У нас даже медсестры должны обладать дополнительными навыками: уметь делать массаж, знать упражнения ЛФК.

Есть у нас пациенты, которые ежегодно приходят в гости перед Днем медицинского работника. Есть даже те, кто после лечения в нашем отделении выбрал профессию врача. Одна наша пациентка учится сейчас на четвертом курсе педиатрического отделения медицинского факультета, станет неврологом, поедет работать в Алатырь, где сейчас нет детского невролога.

Для меня было удивлением, когда мой сын Михаил заявил, что хочет быть врачом. Сейчас он учится на третьем курсе медфакультета по специальности «Педиатрия». Это было единственное место, куда он подал свои документы. Мечтает стать анестезиологом-реаниматологом, это решение он принял после первой своей практики в отделении реанимации.

Усталость после работы Оксана Игоревна снимает в тунус-клубе. Обожают водить машину и ходить на рыбалку. Иногда поет в кругу друзей, закончила музыкальную школу.

В 2011 году Оксана Игоревна была удостоена звания Лучший врач-педиатр Чувашии. За добросовестный многолетний труд награждена грамотами и благодарностями Минздрава России и Чувашии.

Память

БУ «Городская детская больница №2» Минздрава Чувашии с прискорбием сообщает, что 8 июня 2018 года на 74 году жизни после продолжительной болезни скончался бывший главный врач БУ «Городская детская больница №2» Минздрава Чувашии **Петрунин Владимир Степанович**.

Владимир Степанович родился в селе Виндрей Торбеевского района Мордовской АССР 10 февраля 1945 года.

В 1969 году закончил Горьковский медицинский институт, а затем завершил обучение в клинической ординатуре Казанского Медицинского института.

Трудовая деятельность Петрунина В.С. началась в должности участкового педиатра Медсанчасти ЧХБК, где после окончания ординатуры, он 16 лет работал заведующим детским отделением. С 1991 года по 2000 год Петрунин Владимир Степанович работал главным врачом Чебоксарской детской инфекционной больницы, в которой успешно трудился на разных должностях до января 2014 года. Владимир Степанович был отличным организатором и внес большой вклад в развитие инфекционной больницы, пользовался заслуженным авторитетом у коллег и пациентов.

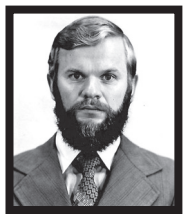
Петрунин Владимир Степанович занимал активную жизненную позицию и постоянно занимался общественной работой в качестве профоргана, члена горкома ВЛКСМ, председателя общества ОСВОД. Скорбим в связи с кончиной Петрунина В.С. и выражаем глубокие соболезнования родным и близким.

7 июня 2018 года скоропостижно скончалась операционная медицинская сестра БУ ЧР «Республиканская клиническая больница», отличник здравоохранения **Макарова Римма Васильевна**.

Члены Профессиональной ассоциации средних медицинских работников выражают искреннее соболезнование родным, близким, друзьям и коллегам Риммы Васильевны.

Она запомнится нам как светлый и радостный человек, активный и инициативный профессионал в области сестринской практики, наставник для молодых специалистов, хороший и верный друг, готовый всегда прийти на помощь в трудную минуту. Ее работоспособность и трудолюбие заражали коллег и заставляли стремиться к новым свершениям и осваивать новые рубежи.

Долгое время она возглавляла сестринскую службу в операционном отделении Республиканской клинической больницы, являясь примером эффективного управленца для сестринского сообщества. С самого основания Ассоциации средних медицинских работников Римма Васильевна являлась ключевым ее членом. Это невосполнимая утрата! Память о ней останется в наших сердцах на всю жизнь.



С наградой!

Указом № 63 от 13 июня 2018 года за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу присвоено почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»:

Горбуновой Надежде Юрьевне – заведующей отделением хирургии глаукомы – врачу-офтальмологу Чебоксарского филиала федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидату медицинских наук,

Григорьеву Игорю Владимировичу – заведующему операционным блоком – травматологу-ортопеду ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Чебоксары),

Скворцовой Любове Ильиничне – заведующей отделением новорожденных – неонатологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр»,

Урукову Юрию Николаевичу – стоматологу-ортопеду отделения ортопедической стоматологии поликлиники № 3 автономного учреждения Чувашской Республики «Городская стоматологическая поликлиника», заведующему кафедрой ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», доктору медицинских наук,

Федоровой Светлане Сергеевне – заведующей акушерским наблюдением отделением – акушеру-гинекологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр».



23 июля юбилей отметит **Доманова Елена Михайловна**, врач, кандидат медицинских наук (1997), Заслуженный врач Чувашской Республики (2000), Отличник здравоохранения Российской Федерации.

Родилась в г. Горловка Донецкой области Украины. Е. Доманова – выпускница ЧГУ им. И.Н. Ульянова и Волго-Вятской академии госслужбы. Трудовую деятельность начала в Моргаушской ЦРБ педиатром, через год была назначена заместителем главного врача. С 1985 по 1987 гг. – ассистент кафедры педиатрии медицинского факультета ЧГУ им. И.Н. Ульянова. С 1987 г. – главный врач Республиканской больницы №1, главный врач санатория-профилактория. С 1994 по 1996 гг. – заведующая информационно-методическим отделом Республиканского бюро медицинской статистики. В 1996-2004 гг. руководила Управлением кадровой политики Министерства здравоохранения Чувашской Республики. С 2004 г. – генеральный директор ООО Медицинский центр «София». По совместительству с 2002 г. является доцентом кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения Института усовершенствования врачей. Автор более 30 научных работ.

13 июля БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии будет чествовать **Лидию Васильевну Герасимову**, главную медицинскую сестру, в связи с 50-летием ее трудовой деятельности в Канашской центральной райбольнице.

После окончания Канашского медицинского училища по специальности «Сестринское дело» Лидия Васильевна 13 июля 1968 года начала работать медсестрой терапевтического отделения Канашской ЦРБ. Энергичная, инициативная, всегда приветливая, одержимая желанием помогать больным, коллегам и всем людям Лидия Васильевна за короткое



время квалифицированной медицинской сестрой. В 1970 году Лидия Васильевна назначается старшей медсестрой терапевтического отделения. Администрация районной больницы оценила трудолюбие и профессионализм, ответственность и добросовестность, требовательность и ее организаторские способности. С 2000 года и по настоящее время Л. В. Герасимова трудится главной медицинской сестрой БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии. При ее непосредственном участии строилась и расширялась больница.

Общий трудовой стаж Лидии Васильевны в медицине – 50 лет. Выбрав однажды районную больницу, она осталась верна своему выбору и по настоящее время. Все годы работы добросовестно, зачастую не считаясь с личным временем, исполняет профессиональные обязанности.

Она всегда подтянута и энергична, приветлива и оптимистична. Лидия Васильевна любит свою работу, добросовестно и скрупулезно относится к своим обязанностям. С детства приученная родителями к добросовестному труду, она делает все, чтобы ее коллектив выполнял свою работу качественно. Л. В. Герасимова постоянно стремится внедрять в работу среднего персонала все передовое, прогрессивное. Она участвует в проведении ежемесячных сестринских конференций, стараясь сделать их интересными и полезными. В настоящее время непосредственно под ее руководством в больнице трудятся 275 средних медицинских работников. В 1986 году она награждена медалью «За трудовой отличия», а в 1992 году ей присвоили почетное звание «Заслуженный медицинский работник Чувашской АССР».

Коллектив БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии поздравляет Лидию Васильевну Герасимову с юбилеем, желает доброго здоровья, дальнейшей активной трудовой деятельности и успехов в благородном деле на благо здоровья человека!



Благодарность

Глубокоуважаемый Владимир Николаевич! Сердечно поздравляю Вас и всех медицинских работников Республики Чувашии с Днем медицинского работника! Искренне желаю всем больших успехов в повседневной благородной работе в области здравоохранения, в укреплении материально-технической базы всех видов лечебно-профилактических учреждений. Всем крепкого здоровья и личного счастья!

И.Ф. Луньков

сов» в вашей жизни исполнится самая заветная мечта. Желаю вам великолепного настроения, ярких, солнечных улыбок, счастья, достижения целей и огромной любви! С праздником вас, дорогие медицинские работники!

Г.А.Киселева

Сердечно поздравляю коллектив Республиканской офтальмологической больницы с профессиональным праздником! Будьте здоровы. Будьте счастливы, любите сами и будьте любимыми, пусть все ваши мечты сбудутся! С праздником, дорогие коллеги!

А. В Новокрещенов

Поздравляем педиатра первого участка Новочебоксарского медцентра Михееву Светлану Валерьевну – врача от Бога, женщину с доброй душой и золотыми руками. Желаем здоровья, счастья и всего доброго в жизни! Спасибо вам за труд.

Семья Малышевых

В канун Дня медицинского работника выражаю большую благодарность врачу общей практики 1 категории Ивановой Анне Леонидовне и медсестре Никитиной Вере Романовне Городского клинического центра за высокий профессионализм, за душевность и отзывчивость, когда не только делом, но и ласковым словом больной получает лечение. Желаю здоровья и благоденствия им и их родным.

Н.Н. Порфирьева

Врачей, фельдшеров и медицинских сестер благодарю за их самый нужный и благородный труд на благо людей. Посвящаю медикам стихи, которые на-

писала еще много лет назад, когда работала в больнице.

Она все видит и слышит
И всего тебя понимает,
Что страх в тебе вырастает,
А вера совсем угасает.
«Ты спи», – будто ангел шепчет
И растворяется во тьме,
И долго еще лепечет.
Уж свет простирается в окне,
Все тверже биение сердца,
И все хорошо у тебя.
Приходит она, как солнце,
Как отзвук шумного дня.
Спасибо тебе, родная,
Спасибо, сестра дорогая,
Спасибо за ласку и нежность
В тебе, что живет она вечность!
Спасибо тебе, спасибо и ей,
Всем сестрам и докторам
Под радость нахлынувшей бурей
Я низко кланяюсь вам!

А. Эверстова

Посвящаю слова благодарности главному врачу Республиканской клинической больницы Барсуковой Елене Владимировне, заместителям главного врача Винокур Татьяне Юрьевне, Шеркунову Федору Борисовичу, медицинским работникам консультативной поликлиники, медперсоналу неврологического отделения, ревматологического отделения, также специалистам МНТК «Микрохирургия глаза», врачам, медсестрам и санитаркам Моргаушской ЦРБ и Ярабайкассинского офиса общеврачебной практики.
Сочиняют много стихотворений,
Прославляя труд медиков,
Ведь для стихотворений мир не тесен
Стихотворение мое, ввысь лети скорей!
Медики нас лечат,
В жизнь путевку нам вручают вновь,
Крылья веры люди в сердце чувствуют,
Дарят медикам свою любовь.
Медики, Господь пусть даст Вам силы,

Все невзгоды жизни одолеть.
Вы нам как родные – близки и милы.
Дай Бог всем нам больше не болеть!

К.Н. Потянова

Выражаю благодарность и.о. заведующего хирургическим отделением Ядринской центральной районной больницы Лукину А.А. за оперативное решение проблемы.

А.В. Пчелкин

Хочу поздравить с Днем медицинского работника коллектив БУ «Республиканский наркологический диспансер» в лице главного врача Чепурного М.А., главного нарколога МЗ ЧР Булыгину И.Е., зам. главного врача Трофимову И.Н., клинического офтальмолога Акулину И.В., главную медсестру Неяскину Н.О. Отдельно хочется отметить Шумерлинское отделение БУ «РНД», психолога Новикову В.В. и Вираван А.Е. – врача от Бога! А так же поздравляю с профессиональным праздником своих близких друзей, работающих в Шумерлинском межтерриториальном медицинском центре – зам. главного врача по поликлинике Куксенкову Е.И., зав. физиотерапевтическим отделением Науменко В.М., зав. лабораторией Макарову Н.И. Это настоящее профессионалы своего дела, любящие свою работу, умеющие выслушать пациента и вселить надежду на выздоровление!

Люди в белых халатах... Поклон вам,
За бессонные ночи, труды,
За спасенные жизни когда-то,
За спасенные чьи-то мечты!
Труд ваш важен и очень всем нужен,
Ведь без вас человек никуда.
Пусть к вам блага земные придут,
Стороною обходит беда!
Медработники, ангелы Божьи,
Жизни многие в ваших руках.
Пусть Господь вам дарует здоровье,
Счастья, радости, всяческих благ!

Л.В. Шакарова

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 – С.И. Ананьева.

Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.

Редакционный совет: В.Н. Викторов, В.И. Викторов, А.Н. Карзаков, В.Н. Филимонов, В.Н. Диомидова, Г.А. Тарасов, Р.В. Федорова, Е.М. Доманова.

Адрес редакции: 428000, г. Чебоксары, Президентский б-р, д. 17, каб. 430.

Тел. 26-13-16, e-mail: medicin43@cap.ru.

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

Цена свободная.

Индекс 54839.

Номер подписан в печать 29.06.2018 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 1961.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

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

Объем – 2 печатных листа.