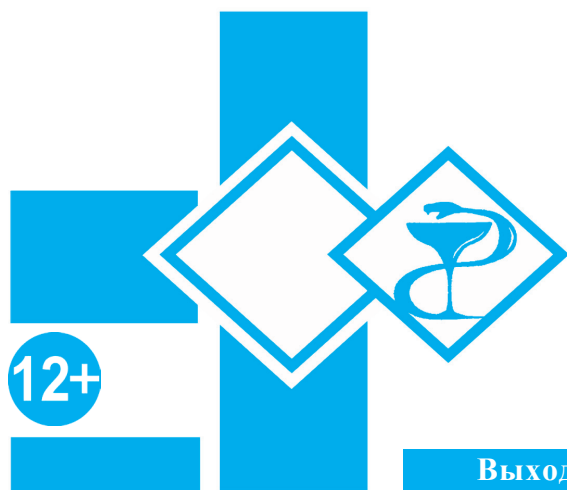




Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 7 (371) 29 июля 2018 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

ОТКРЫТИЕ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ГОРОДСКОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

«Женщина несет ответственную миссию – миссию рождения детей. Раньше пациентки женской консультации Городского клинического центра обслуживались в других условиях, сегодня для них обеспечен уют и комфорт. Убедился, что все удовлетворены, с удовольствием сюда ходят, проводят профилактические мероприятия, получают консультации», – подвел итоги своего рабочего визита Глава Чувашии Михаил Игнатьев.

Женская консультация Городского клинического центра начала свою историю в апреле 1990 года в качестве структурного подразделения медицинской санитарной части АО «Чебоксарское производственное объединение им. В.И. Чапаева». Целью открытия подразделения послужило стремление к совершенствованию оказания медицинской помощи женскому коллективу завода. С 2001 года женская консультация стала обслуживать женщин Юго-Западного района города Чебоксары.

Капитальное обновление помещений женской консультации проводилось впервые с момента



19 июля Глава Чувашской Республики Михаил Игнатьев в сопровождении министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Виктора и главного врача медицинской организации Елены Майоровой осмотрел обновленные помещения женской консультации, оценил проведенную работу и убедился, что для обследования и лечения женщин Юго-Западного района г. Чебоксары созданы современные, отвечающие всем требованиям условия.

постройки. На ремонт женской консультации Городского клинического центра из бюджета Чувашской Республики было выделено около 11,5 млн рублей. В ходе капитального ремонта были заменены системы водоснабжения, водоотведения, отопления и вентиляции. Произведена полная замена кабелей электропитания, капитально обновлены помещения.

Структура в обновленной женской консультации выстроена отдельными блоками, что позволяет максимально эффективно использовать имеющиеся площади. Так,

на 2 этаже женской консультации отдельно выведен блок психологической, социальной помощи женщинам. Здесь также имеется кабинет юриста, куда женщины могут обратиться по поводу получения социальных пособий и другим правовым вопросам.

Руководитель региона осмотрел кабинеты приема врачей акушеров-гинекологов, кабинеты функциональной и ультразвуковой диагностики, блок дневного стационара с манипуляционной, малой операционной и палатами дневного пребывания.

«Ни для кого не секрет, что атмосфера, которая нас окружает, создает нам прекрасное настроение. А беременные женщины – это особенный контингент. Они очень нежные, волнительные, поэтому и стены должны помогать переживать этот момент в прекрасных условиях», – пояснила главный врач Городского клинического центра Елена Майорова.

«По беременности в нашей женской консультации состою уже в третий раз. Обстановка шикарная. Очень приятно приходить сюда. По сравнению с тем, что было раньше – это просто небо и земля. Провели очень большую работу», – сказала одна из будущих мамочек.

«В данный момент я наблюдаюсь здесь по беременности, но наблюдалась и раньше. Поэтому хорошо знаю, как было и вижу, как поликлиника выглядит сейчас. После ремонта здесь стало очень светло, современно, красиво, комфортно, что немаловажно для тех, кто находится в таком же положении, как и я. Изменилось все очень кардинально. А главное – специалисты здесь очень хорошие», – говорит Анастасия.

В рамках реализации задач, поставленных в Послании Президента Российской Федерации Владимира Путина, за три года должна быть отремонтирована каждая детская поликлиника, каждая женская консультация.



В номере:

Территориальному фонду ОМС Чувашии – 25 лет

2 июля состоялось торжественное мероприятие, посвященное 25-летию Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики. С приветственной речью к присутствующим обратилась заместитель председателя Кабинета Министров Чувашской Республики, министр финансов Чувашской Республики Светлана Енилина. Сегодня система обязательного медицинского страхования Чувашской Республики обеспечивает гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования.

Подробнее – на стр. 3.

Актуальные вопросы эндопротезирования крупных суставов

X Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы эндопротезирования крупных суставов» собрала в Чебоксарах более 150 участников из 20 регионов России. В качестве спикеров выступили ведущие российские и зарубежные специалисты из США, Германии, Австрии, Италии, Словакии и Литвы.

Глава Чувашской Республики Михаил Игнатьев в приветственном слове отметил, что научно-практические конференции вносят неоценимый вклад в развитие современной медицины, поскольку обогащают участников опытом и передовыми знаниями.

Подробнее – на стр. 3.

Высокая оценка

12 июля состоялась встреча министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Виктора с представителем Центра организации первичной медико-санитарной помощи при Министерстве здравоохранения Российской Федерации Натальей Матеровой.

В течение двух дней Наталья Андреевна посещала медицинские организации республики, участвующие в реализации приоритетного проекта. По итогам визита она оценила объем проделанной работы и успехи в реализации приоритетного проекта в организации новой модели поликлиники.

Подробнее – на стр. 2.

Практические аспекты витреоретинальной хирургии

В шестой раз в Республиканской клинической офтальмологической больнице Минздрава Чувашии на мастер-класс по витреоретинальной хирургии собрались лучшие офтальмохирурги из более чем 27 регионов России и стран зарубежья.

Шестой Межрегиональный семинар «Практические аспекты современной витреоретинальной хирургии» был посвящен хирургическому лечению тяжелых патологий внутренних структур глаза, которые нередко приводят к слепоте. Они могут быть вызваны такими распространенными заболеваниями, как гипертоническая болезнь, близорукость, сахарный диабет, а также травмы глаз.

Подробнее – на стр. 5.

Актуально

ИЗБРАН ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПАЛАТЫ

29 июня в соответствии с распоряжением Главы Чувашской Республики от 26 июня 2018 года № 248-рг состоялось первое заседание четвертого состава Общественной палаты Чувашской Республики. После завершения торжественной части заседания, состоялась процедура выбора председателя и заместителей председателя четвертого состава Общественной палаты Чувашской Республики. Председателем единогласно был избран Алексей Судленков. Его первым заместителем стал Анатолий Ухтияров, заместителем председателя Палаты – главный внештатный психиатр-нарколог Министерства здравоохранения ЧР Ирина Булыгина.

НОВЫЕ НАЗНАЧЕНИЯ

4 июля министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Виктор встретился с коллективом Института усовершенствования врачей и представил нового ректора – Нину Емельянову, которая выступила перед присутствующими с теплыми приветственными словами, пожелала всем плодотворной работы и профессионального роста.

6 июля Владимир Виктор встретился с коллективом Янтиковской центральной районной больницы. В ходе встречи министр представил коллективу нового главного врача Игнатьеву Татьяну Дмитриевну, ранее занимавшую должность заместителя главного врача по медицинской части Янтиковской центральной районной больницы. В этот же день руководитель ведомства также представил нового главного врача Урмарской центральной районной больницы Мефодьеву Наталию Михайловну, ранее занимавшую должность главного врача Янтиковской ЦРБ.

УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ ФРЕЯ

17 июля в Республиканской клинической больнице была проведена уникальная для Чувашии операция – операция Фрея – субтотальная дуоденосохраняющая резекция головки поджелудочной железы с ликвидацией наружного панкреатического свища. Это высокотехнологичное специализированное вмешательство было проведено пациенту с хроническим панкреатитом, осложненным фиброзно-кистозной трансформацией поджелудочной железы и наружным панкреатическим свищом. Пациенту всего 29 лет, он уже перенес одну операцию, которая не была столь эффективной.

Зав. хирургическим отделением РКБ Валентин Ворончихин подчеркивает, что эта операция для данного пациента является единственным возможным вариантом. Подобные операции длятся от 3 часов и более. В данном случае пациента оперировали 4,5 часа, операция прошла успешно, пациент находится под наблюдением специалистов.

Совещание

ЗАСЕДАНИЕ КОЛЛЕГИИ МИНЗДРАВА

29 июня министр Владимир Викторов провел заседание коллегии Министерства здравоохранения Чувашской Республики на базе Диагностического центра Республиканской клинической больницы.

Об итогах диспансеризации определенных групп взрослого населения за 5 мес. 2018 г. доложил начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Владимир Дубов. В 2018 году в Чувашской Республике запланировано охватить диспансеризацией 207 497 человек. За 5 месяцев – исполнение плана составляет 54,8%.

Также были рассмотрены вопросы по выполнению диагностических обследований населения Чувашии и показатели впервые выявленных заболеваний.

На заседании директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики Вячеслав Александров осветил результаты деятельности фонда и страховых медицинских организаций по защите прав и законных интересов застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования в 2017 году.

За 2017 год на единый бесплатный федеральный номер Контакт-центра в сфере ОМС Чувашской Республики (8-800-770-09-55) поступило 9362 устных обращения от граждан по вопросам доступности и качества медицинской помощи.

99,4% позвонившим на горячую линию гражданам страховыми представителями первого уровня сразу была оказана справочно-консультативная помощь, а в остальных случаях оказано содействие в получении медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования.

В ходе встречи к собравшимся обратилась директор филиала ВГТРК «Чувашия» Екатерина Канюка, которая выступила с предложением провести совместное спортивное мероприятие. В целях пропаганды здорового образа жизни и популяризации спорта среди медицинских работников.

На заседании также были обсуждены текущие вопросы по организации и оказанию медицинской помощи населению с руководителями медицинских организаций, подведомственных Минздраву Чувашии.

ЗАСЕДАНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА



11 июля в Доме Правительства состоялось заседание Общественного совета при Министерстве здравоохранения Чувашской Республики по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг с участием представителей частных мед организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

Открывая заседание, министр здравоохранения республики Владимир Викторов отметил, что с начала 2013 года в Российской Федерации начала формироваться совершенно новая система оценки качества оказания услуг организациями, которые находятся на первом рубеже работы с населением, которые дополняют формы государственного надзора и контроля. И с 2015 года эта система начала рабо-

тать во всех регионах Российской Федерации.

Для каждой отрасли были предусмотрены единые показатели. В здравоохранении – это доступность записи на прием к врачу в электронном виде, срок ожидания предоставления услуги и другие.

«На сегодняшний день все государственные медицинские организации принимают активное участие в проведении независимой оценки качества условий оказания услуг, поэтому сегодня я хотел бы, чтобы мы с вами обсудили и приняли к исполнению те требования, которые устанавливает для нас всех действующее законодательство. Войдя в реализацию программы государственных гарантий, вы принимаете те обязательства, которые ставит перед нами всеми государство, Правительство России и Президент нашей страны», – подчеркнул министр.

За прошедший период независимой оценкой было охвачено 100% медицинских организаций, подпадающих под экспертизу. Обеспечивая открытость информации о проделанной работе и исполнении требований законодательства Российской Федерации, Министерство размещает информацию о результатах независимой оценки на информационном ресурсе bas.gov.ru.

К сожалению, некоторые медицинские организации частной формы собственности не участвовали в работе, проводимой в предыдущие периоды и несмотря на достойную материально-техническую обеспеченность и кадровый состав, показали довольно низкий результат.

Заместитель председателя Общественного совета при Министерстве здравоохранения Чувашской Республики по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг Николай Плотников в заключении отметил: «Наша задача – конструктивно взаимодействовать с вами. Мне бы хотелось, чтобы вы отнеслись очень серьезно к этой задаче, так как это влияет на рейтинг нашего региона».

Совещание

ЕДИНЫЙ ДЕНЬ СЕЛЬСКОГО ФЕЛЬДШЕРА

4 июля состоялся День сельского фельдшера, который собрал старших фельдшеров и фельдшеров со всех медицинских организаций республики. Открыл мероприятие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов. Он рассказал собравшимся о приоритетных показателях и перспективах развития в сфере здравоохранения.

В ходе заседания заслушаны доклады по профилактике социально значимых заболеваний на уровне ФАПов и ООВПов в Чувашии, по ведению электронных журналов, оказанию неотложной помощи при остром коронарном синдроме, по организации работы по оказанию первичной медико-санитарной помощи на уровне ФАПов.

Главный специалист-эксперт отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава Чувашии Алексей Смирнов рассказал собравшимся о единых стандартах проведения реанимационных мероприятий, оказания скорой и неотложной медицинской помощи.

Перед присутствующими также выступила главный внештатный акушер-гинеколог Минздрава Чувашии Татьяна Дерипаско. Татьяна Васильевна акцентировала внимание на домашних родах и алгоритме действий фельдшеров.

В завершение мероприятия выступила председатель Профессиональной ассоциации средних медицинских работников Чувашской Республики Светлана Архипова. Она призвала присутствующих учиться на лучших практиках, постоянно повышать свое мастерство в целях оказания качественной медицинской помощи сельскому населению.



В течение двух дней Наталья Андреева посещала медицинские организации республики, участвующие в реализации приоритетного проекта. По итогам визита она оценила объем проделанной работы и успехи в реализации приоритетного проекта в организации новой модели поликлиники.

Напомним, Чувашская Республика вошла в дополнительный перечень 10 регионов России, которые внедряют уже с 2018 года новую модель работы медицинской организации на принципах бережливого производства, где доброжелательное отношение к пациенту, отсутствие очередей за счет правильной организации процессов и работы персонала, качественное оказание медицинской помощи, приоритет профилактических мероприятий в первичном звене здравоохранения будут ее основными принципами.

В рамках проекта во всех пилотных организациях (в реализации проекта в 2018 году участвуют 18 поликлиник), которые должны стать современными «технологичными» поликлиниками с новыми стандартами работы. Это «открытые и вежливые» регистратуры, комфортная зона ожидания, создание понятной и удобной для пациентов системы навигации, в том числе с использованием справочных инфоматов, электронные системы управления очередями и т.д.

В результате апробации новой модели поликлиник планируется сократить время оформления записи на прием к врачу не менее чем в 3 раза, сроки прохождения I этапа диспансеризации до 2-х дней, время ожидания пациентом врача у кабинета

ВЫСОКАЯ ОЦЕНКА



12 июля состоялась встреча министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Викторова с представителем Центра организации первичной медико-санитарной помощи при Министерстве здравоохранения Российской Федерации Натальей Матеровой.

та — не менее чем в 3 раза; увеличено время работы врача непосредственно с пациентом не менее чем в 2 раза; а самое главное — повысить качество оказываемых услуг и уровень удовлетворенности пациентов процессами организации работы поликлиник.

С 2019 года предусмотрено поэтапное тиражирование «Новой модели медицинской организации» на другие медицинские организации со 100% охватом проектом к концу 2022 г. всех поликлиник республики.

ИТОГИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗА 5 МЕСЯЦЕВ 2018 ГОДА

В 2018 году в Чувашской Республике запланировано проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения – 325677 человек.

За 5 месяцев прошло диспансеризацию 140261 человек, выполнение годового плана составило 43,06%. За 5 месяцев 2018 года впервые выявлено 6394 случая различных заболеваний, из них: заболеваний эндокринной системы – 2883 случая, заболеваний сердечно-сосудистой системы – 1701 случай, 300 случаев заболеваний желудочно-кишечного тракта, новообразований – 169 случаев, 152 случая заболеваний органов дыхания и другие заболевания.

В 2017 году благодаря диспансеризации у жителей Чувашии

впервые выявлено более 20709 случаев различных заболеваний. Из них 3606 случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы, в том числе у 2602 человек обнаружена артериальная гипертензия, у 356 человек – ишемическая болезнь сердца. Также у 2,1 тыс. человек за прошедший год были диагностированы заболевания желудочно-кишечного тракта, у 567 человек – заболевания органов дыхания. Все они направлены на дообследование для уточнения диагноза. Кроме того, у 484 человек в ходе диспансеризации впервые выявлены злокачественные новообразования на ранних стадиях их развития, что служит хорошей предпосылкой их успешного лечения.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КРУПНЫХ СУСТАВОВ

29 июня состоялась X Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы эндопротезирования крупных суставов». Всего на мероприятие прибыло более 150 участников из более 20 регионов России. В качестве спикеров выступили ведущие российские и зарубежные специалисты из США, Германии, Австрии, Италии, Словакии и Литвы.



Глава Чувашской Республики Михаил Игнатьев в приветственном слове отметил, что научно-практические конференции вносят неоценимый вклад в развитие современной медицины, поскольку обогащают участников опытом и передовыми знаниями.

«Сегодня ортопедия и травматология вобрала в себя все самые современные медицинские технологии. Специалисты Федерального центра постоянно повышают свой профессиональный уровень, стажировались в ведущих клиниках мира, осваивают сложнейшие виды операций и активно делятся наработанным опытом», – заметил он.

Руководитель региона проинформировал, что на протяжении последних лет система здравоохранения Чувашской Республики признается одной из самых эффективных среди 85 регионов России. По итогам 2017 года Чувашия заняла второе место в рейтинге эффективности системы здравоохранения среди регионов центральной зоны (Приволжский, Центральный и Северо-Западный федеральные округа). Большое значение в республике придается формированию у населения приверженности к здоровому питанию, регулярным занятиям физкультурой и спортом, здоровому образу жизни. В республике растет количество долгожителей, почти на 45% за последние 6 лет увеличилось количество многодетных семей.

Безусловным приоритетом выступает шаговая доступность медицинской помощи. По словам Главы Чувашии, с 2013 года в республике обновлен каждый четвертый ФАП, а к концу 2018 года будет обновлен уже каждый третий.

Глава Чувашии вручил нагрудный знак с присвоением почетного звания «Заслуженный врач Чувашской Республики» заведующему операционным блоком, травматологу-ортопеду Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования Игорю Григорьеву за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу.

Главный врач ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Николай Николаев отметил, что участников конференции ожидает насыщенная программа. Он также выступил с докладом «Перспективы развития высокотехнологичной медицинской помощи в травматологии и ортопедии».

Мероприятие также посетил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов.

В ходе конференции в числе иностранных экспертов выступили такие известные специалисты, как профессор Джавад Парвизи (Филадельфия, США), руководитель немецкого общества по аллергиям, профессор Райнер Бадер, (Клиника Университета г. Росток, Германия), профессор Зигмунд Хоффман (Австрия), профессор Фридрих Тилеманн (Германия), главный врач травмы и ортопедии в больничной сети Svet zdravia Джозеф Альмаси (Словакия) и другие.

В рамках конференции были рассмотрены сложные случаи эндопротезирования крупных суставов, вопросы ревизионного эндопротезирования (перипротезная инфекция, проблемы нестабильности протезированного сустава, одно- и двух-, многоэтапное ревизионное протезирование, проблемы нестабильности протезированного сустава, аллергические реакции на имплантат и др.).

Справка «Медвестника»

За последние 10 лет в Чувашии в разы возросла доступность высокотехнологичной медицинской помощи. В результате, если в 2006 году ВМП получали не более 1000 пациентов, то в 2017 году высокотехнологическую медицинскую помощь получили около 8000 пациентов. Высокотехнологичные операции делаются на территории Чувашской Республики, и жителям не приходится выезжать в другие регионы.

Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования г.Чебоксары – первый из центров травматолого-ортопедического профиля, построенный в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». Свои двери для пациентов Центр распахнул в 2009 году.

С начала работы в Центре выполнено более 52,9 тысячи операций, в том числе по поводу эндопротезирования крупных суставов – 37,2 тысячи. Доля пациентов из других регионов составила 71,2%. Количество регионов, направляющих пациентов в Центр, увеличилось с 10 в 2009 году до 52 в 2017 году. В среднем, в Федеральном центре ежедневно выполняется свыше 30 операций.

«ИМЕНЕМ ДЕТСТВА, ВО ИМЯ ДЕТСТВА – 2018»

Подвел итоги марафона председатель детского фонда Чувашской Республики Юрий Кислов. Он отметил: «Всегда есть место добрым делам, особенно, когда речь идет о детях! Берегите детство!».

Марафон стартовал в феврале и за это время в копилку марафона от медицинских организаций, подведомственных Минздраву Чувашии, поступило почти 700 тыс. рублей. Часть средств, собранных Фондом в ходе благотворительного марафона «Именем детства, во имя детства» в 2018 году, была направлена на улучшение материальной базы детских поликлиник и санаториев. Так, в рамках марафона выделены средства на детскую мебель в Республиканском детском санатории «Лесная сказка», на оборудование для игровой комнаты для детей дошкольного возраста Республиканского детского противотуберкулезного санатория «Чуварлейский бор», на мебель для инфекционного стационара Городской детской больницы №2, на смеси для кормления ребенка, который нуждается в особом питании специализированному Дому ребенка «Малютка», на жалюзи для окон палаты интенсивной терапии отделения анестезиологии-реанимации Городской детской клинической больницы, а также для благоустройства детского отделения Республиканского противотуберкулезного диспансера.

Также праздничное мероприятие посетил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов. После торжественной части состоялся концерт. Ребята подготовили для гостей красочную праздничную программу с танцевальными и песенными номерами.



20 июля на базе Республиканского детского санатория «Лесная сказка» Минздрава Чувашии состоялось закрытие благотворительного марафона «Именем детства, во имя детства». В мероприятии принял участие Глава Чувашской Республики Михаил Игнатьев. Он обратился с приветственной речью к гостям и отдыхающим ребятам, а также выразил глубокую благодарность всем, кто с чистой душой, по велению сердца сделал свой взнос в рамках данного марафона.

Справка «Медвестника»

Благотворительный марафон «Именем детства, во имя детства» проводится в Чувашии с 1995 года. Все средства, привлеченные в ходе марафона, распределяются на реализацию благотворительных программ Российской Федерации.

Благодаря марафону получают помощь семьи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, многодетные и малообеспеченные семьи, дети-инвалиды. Для больниц закупается новое медицинское оборудование, спецпрепараты, тренажеры, реабилитационные средства.

Для образовательных учреждений и детских домов приобретается мебель, игрушки, книги, строятся детские площадки.

По сложившейся традиции, в ежегодном благотворительном марафоне «Именем детства, во имя детства» принимает участие медицинское сообщество республики.

В 2017 году в копилку марафона от медицинских организаций, подведомственных Минздраву Чувашии, поступило более 600 тыс. рублей.

Юбилей

ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ФОНДУ ОМС ЧУВАШИИ – 25 ЛЕТ



2 июля в конференц-зале гостиницы «Россия» состоялось торжественное мероприятие, посвященное 25-летию Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики.

С приветственной речью к присутствующим обратилась заместитель председателя Кабинета Министров Чувашской Республики, министр финансов Чувашской Республики Светлана Енилина: «Сегодня мы можем гордиться многими показателями, а самый важный – это младенческая смертность. Вся работа в сфере здравоохранения – это огромный труд, начиная от специалистов первичного звена, заканчивая опытными высококвалифицированными специалистами. Я желаю вам продолжать работу в том же направлении, продолжать развиваться. Я желаю вам здоровья, ведь вы именно те люди, которые умеют ценить здоровье».

Министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов отметил, что Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики выполняет очень важную функцию в здравоохранении Чувашии.

Сегодня система обязательного медицинского страхования Чувашской Республики обеспечивает гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, устойчивость финансирования здравоохранения, создание условий для обеспечения доступности

сти и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования, укрепление материально-технической базы больниц и поликлиник.

«Территориальный фонд и все звенья системы обязательного медицинского страхования Чувашии – это не только структура по обеспечению финансирования здравоохранения республики, но и непосредственный участник всех процессов, от которых зависит многое. Примите сердечные поздравления с 25-летием со Дня образования системы обязательного медицинского страхования и пожелания здоровья и успехов в вашей работе!»

Отметил в положительном ключе работу Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области, Представитель Федерального фонда обязательного медицинского страхования в Приволжском Федеральном округе Виктор Мокшин. «Чувашия отличается новизной в системе ОМС. У вас следует поучиться тому, как реализуются здесь проекты и какой результат они имеют. Я желаю вам дальнейшего развития и процветания республике».



В ходе мероприятия состоялось награждение отличившихся специалистов в сфере ОМС. После торжественной части участники мероприятия продолжили работу в рамках конференции «Обязательное медицинское страхование – от организации к модернизации и совершенствованию», в ходе которой были заслушаны доклады о развитии сферы обязательного медицинского страхования.

Интервью



ВЛАДИМИР СТЕПАНОВ: «ОТ РОДИТЕЛЕЙ ЗАВИСИТ, РАЗОВЬЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ У РЕБЕНКА ИЛИ НЕТ»

О перспективах развития педиатрической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказал главный внештатный специалист педиатр Министерства здравоохранения ЧР В.Г. Степанов, главный врач БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии.

– Владимир Геннадьевич, охарактеризуйте общую ситуацию с детской заболеваемостью в республике.

– Для начала отмечу, что в Чувашии проживает 257,4 тыс. детей до 18 лет, что составляет пятую часть (20,8%) от общей численности населения республики. Из них 223 тыс. (86,6% от общей численности детей) – дети до 15 лет, 34,4 тыс. (13,4%) – подростки 15-17 лет. Общая заболеваемость в Чувашии в 2017 г. составила 2733,5 на 1000 детей, первичная – 1988,6. Максимальный уровень общей и первичной заболеваемости зафиксирован в Новочебоксарске (3352,9 и 2389,9 соответственно), самый низкий – в Козловском районе (1239,5 и 820). Заболеваемость детей первого года жизни составила 3074,7 на 1000 детей соответствующего возраста. Наибольший показатель зарегистрирован в Чебоксарском районе (3963,8), наименьший – в Комсомольском (1106,3).

Отмечу, что общая и первичная заболеваемость у детей всех возрастов в Чувашии выше, чем в России и в ПФО. Так, общая заболеваемость у детей до 15 лет составила 2750,2 на 1000 детей (ПФО – 2538,6, РФ – 2249,3), у подростков – 2625,3 (ПФО – 2501,4, РФ – 2256,3). Первичная заболеваемость у детей до 15 лет – 2082,2 (ПФО – 1994,6, РФ – 1794,4), у подростков – 1382,3 (ПФО – 2501,4, в РФ – 2256,3). Уровень детской инвалидности составляет в Чувашии 182,8 на 10 тыс. детей. Максимальный уровень отмечен в Красночетайском (350,7) и Цивильском районах (327), минимальный – в Марпосадском районе (101,1).

– Какие заболевания лидируют у наших детей?

– В структуре распространенности заболеваний первое место занимают патологии органов дыхания – 45,6%. Чаще всего регистрировались острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, острый ларингит и трахеит, хронические болезни миндалин и аденоидов, астма и астматический статус. На втором месте – болезни глаз и придаточного аппарата – 8,3%. На третьем – болезни нервной системы – 6,9%.

У детей первого года жизни также лидируют патологии органов дыхания (48,3%), на втором месте – болезни нервной системы (15,2%), на третьем – врожденные аномалии (6,2%).

В структуре детской инвалидности на первом месте стоят психические расстройства (31,7%), на втором – болезни нервной системы (23,3%), на третьем – врожденные аномалии (17%).

– Каков уровень рождаемости и смертности детей в Чувашии по сравнению со среднероссийскими показателями, показателями ПФО?

– Уровень рождаемости в 2017 г. составил в республике 11,3 на 1000 человек, это чуть меньше, чем в среднем по России (11,5). В рейтинге регионов по данному показателю Чувашия занимает срединную позицию – 41 место из 86 субъектов. По сравнению с 2016 г. рождаемость снизилась на 15%, что связано с тем, что в детородный возраст вступило малочисленное поколение 1990-х.

Детская смертность имеет сложную структуру, которая определяется причинами смерти и возрастом умерших детей. Число умерших снижается по мере увеличения возраста ребенка, что обусловлено повышением уровня жизнеспособности по мере роста и созревания детского организма. В 2017 г. умерло 116 детей – это 0,7% в общем числе умерших по республике, показатель смертности составил 45,1 на 100 тыс. детей (РФ в 2016 г. дети до 14 лет – 70,9).

Отдельно ведется статистика младенческой смертности – это один из базовых показателей демографии, характеризующих смертность населения в целом, общего состояния здоровья и уровня жизни населения страны, региона, города, национального меньшинства. С середины XX века этот показатель используется как один из важнейших факторов при классификации стран по уровню жизни населения. В 2017 г. показатель младенческой смертности в Чувашии составил 3,2 на 1000 родившихся живыми. Это соответствует 2 месту в рейтинге регионов РФ (5,5) и 1 месту в ПФО (5,3). Подчеркну, что такой уровень смертности сравним с показателями развитых европейских стран. И надо отметить, что по показателю снижения младенческой смертности наша республика сохраняет лидирующие позиции среди субъектов Российской Федерации на протяжении нескольких лет.

– Какие причины чаще всего приводят к смерти?

– Большой проблемой является детская смертность от внешних причин. Она лидирует во всех возрастных группах, кроме младенцев. Но и среди детей первого года жизни внешние причины смерти преобладают над инфекционными и неврологическими.

Так, среди всех умерших, от несчастных случаев, отравлений и травм в 2017 г. погибли 47 человек – почти половина детей (40,8%).

На втором месте стоит смертность от врожденных аномалий – 18,3%. На третьем – смертность от перинатальных причин – 14,8%. Далее идет смерть от новообразований – 7%. Замыкают пятерку инфекционные заболевания (5,2%).

В структуре младенческой смертности лидирующие позиции занимают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (36,2%). На втором месте – смертность от врожденных аномалий (27,7%), на третьем – от внешних причин (19,1%). Далее идет смертность от инфекций (8,5%), замыкает пятерку смертность от болезней нервной системы (4,3%).

– Какие программы по детскому здравоохранению реализуются в России и в Чувашии?

– В прошлом году Президент России В. Путин подписал Указ о начале Десятилетия детства, которое охватит период по 2027 г. Поскольку проводимая российским правительством демографическая политика доказала свою результативность, была продлена программа материнского капитала, предусмотрены адресные выплаты при рождении первенца, второго и третьего ребенка. А в Послании к Федеральному собранию прозвучала цифра 3,4 триллиона рублей – столько будет направлено в ближайшие 6 лет на реализацию мероприятий по охране материнства и детства.

Создание комфортных условий пребывания детей определено одним из главных приоритетов в рамках реализации проекта «Технологии и комфорт – матерям и детям». За последние 3 года в республике капитально отремонтировано 11 детских медицинских организаций и открыта детская поликлиника в микрорайоне Новый город. В конце 2017 г. Чувашии из резервного фонда Президента России было выделено 26,5 млн руб. На эти средства проведен капитальный ремонт поликлиники Республиканской детской клинической больницы (РДКБ). За счет федеральных средств был отремонтирован и детский инфекционный стационар Городской детской больницы №2. В этом году Чувашии из федерального бюджета выделено еще 117 млн руб. на обновление детских поликлиник, в частности, на строительство нового корпуса инфекционного стационара. Еще 47 млн руб. выделено на передвижные медицинские комплексы.

В целях повышения эффективности работы последовательно осуществлялась реорганизация сети педиатрической службы Чувашии, оптимизация технических и кадровых ресурсов, интенсификация процессов лечения. Так, в 2015-2017 гг. были реорганизованы 3 медицинские организации – городские детские больницы №1, №3 и №4 образовали единую крупную многопрофильную Городскую детскую клиническую больницу (ГДКБ). Произошла централизация детской хирургической службы на базе РДКБ.

– Каким образом организована работа педиатрической службы Чувашии?

– Как и во взрослой, в детской службе республики сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи. Первый уровень представляют участковые педиатры 19 педиатрических отделений медорганизаций, обслуживающих население по территориальному принципу. В сельских районах в тесном взаимодействии с ними работают участковые терапевты и медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов взрослой сети – 526 ФАПов и врачебных амбулаторий оказывают детям первичную доврачебную медицинскую помощь.

Второй уровень – это специализированная стационарная помощь. Ее оказывают 5 медорганизаций, охватывая все районы республики. Максимальное «плечо» доезда транспортом до медорганизации 2 уровня от любого населенного пункта – 45 минут. Так, ЦРБ Алатырского района обслуживает детей Алатырского и Порецкого районов. В Батыревскую ЦРБ поступают дети Батыревского, Шемуршинского, Яльчикского, Комсомольского районов. В Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр транспортируют детей Шумерлинского, Вурнарского, Красночетайского районов. Канашский ММЦ принимает детей Канашского, Ибресинского, Янтиковского районов. В Новочебоксарский медцентр везут детей Новочебоксарска, Мариинско-Посадского и Козловского районов. Детей Ядринского, Морганского, Аликовского, Красноармейского, Цивильского, Умарского, Чебоксарского районов доставляют сразу в учреждение третьего уровня. Дети с инфекционными заболеваниями со всей республики поступают в Городскую детскую больницу №2 (140 коек).

Третий уровень представляют ГДКБ, Президент-

ский перинатальный центр и РДКБ. Здесь сконцентрированы мощнейшие ресурсы кадров, медоборудования и технологий. Головной организацией службы является РДКБ, где оказывают медицинскую помощь по 43 специальностям, развернуто 13 отделений круглосуточного стационара, дневной стационар, функционирует консультативная поликлиника на 200 посещений в день, круглосуточный детский травмункт. Также здесь созданы центры по оказанию профильной специализированной помощи.

– Какова ситуация с кадрами и койками?

– Обеспеченность педиатрами в Чувашии составила 16,9 на 10 тыс. детей, в том числе участковыми – 9,3 на 10 тыс. детей, что коррелирует с российскими цифрами – 16,7 и 9,1 соответственно (данные 2015 г.). На сегодняшний день в республике работает около 400 педиатров, в том числе 254 участковых. Укомплектованность штатов составляет 74,3%, в том числе участковыми – 86,2%.

Надо отметить, что в возрастной структуре участковых педиатров третья часть (35,6%) составляют врачи предпенсионного и пенсионного возраста. Надеюсь, что с введением нового правила для выпускников медрес, по которому они получили право работать в первичном звене, поможет полностью укомплектовать врачами наши педиатрические участки. В 2017 г. 9 таких специалистов пришли к нам работать. Так что за последний год число педиатров в республике увеличилось на 4,2%, обеспеченность – на 3,1%. Отмечу, что родителям тревожиться не нужно – уровень подготовки молодых педиатров очень хороший.

Стационарный фонд нашей службы развернут на 899 коек. 415 из них находятся в РДКБ (353 специализированных, 62 педиатрических). Показатель обеспеченности круглосуточными койками составил в 2017 г. 55,4 на 10 тысяч детей (РФ в 2016 г. – 53,6).

– Какие новые методы исследования были внедрены в диагностику детских заболеваний в Чувашии, какова эффективность этих методов?

– Наши специалисты все время занимаются внедрением новых технологий. В РДКБ внедрены такие методы диагностики, как чрепизощеводная эхокардиография для оценки деятельности сердца, неинвазивный способ определения фекального кальпротектина при воспалительных заболеваниях кишечника, трансабдоминальное гидроколоноэзографическое исследование для исключения полипов в прямой кишке. Под контролем УЗИ проводятся пункции узловых образований щитовидной железы, плеврального содержимого.

Новый метод определения соматосенсорных вызванных потенциалов (ответной реакции организма на раздражение) сделал доступной диагностику многих болезней центральной нервной системы. Мы используем методику оценки двигательных нарушений по международной шкале GMFCS (Система оценки глобальных моторных навыков) до и после реабилитации ребенка с ДЦП.

При разработке инсулинозамещающей терапии чрезвычайно важно наблюдение уровня глюкозы в крови, поэтому внедрение шестисуточного мониторинга гликемии системой iPRO2, позволяющего увидеть скрытые скачки сахара сразу после еды и ночью, позволило улучшить диагностику и контролировать состояние детей.

В 2017 г. в рамках республиканской программы «Совершенствование системы родовспоможения и детства» Сурдологический центр РДКБ был оснащен компьютерным многофункциональным комплексом «НейроАудио» для исследования уровня поражения слухового и вестибулярного аппарата клиническим аудиометром, а также импедансометром, позволяющим определить место и характер нарушения слуха. Кроме того, нами внедрена методика проверки адекватности настройки речевого процессора кохлеарного имплантата.

– Какие новые способы лечения, новые препараты появились в педиатрии?

– В последние годы нами внедрены несколько новых терапевтических и реабилитационных методик. Например, мы начали под контролем УЗИ проводить склеротерапию простых кист почек, удаление камня нижней трети мочеоточника, дренирование забрюшинного пространства.

В лечении неврологических нарушений у новорожденных мы используем светотерапию – полихроматический некогерентный поляризованный свет, благоприятно действующий на состояние вегетативной нервной системы. В лечении церебральной ишемии применяется также корпоральная акупунктурная рефлексотерапия. Больным с ДЦП проводим лазеротерапию в ИК-диапазоне, как метод борьбы со спастикой ставим баклофеновую помпу, проводим ботулинотерапию. Также проводим ночное энтеральное зондовое кормление при нутритивной недостаточности, анорексии.

Детям с неконтролируемой бронхиальной астмой дается препарат, представляющий собой гуманизированные моноклональные антитела против иммуноглобулина и относящийся к принципиально новому классу лекарств. Детям с сахарным диабетом 1 типа прописываем беспииковый аналог длительного инсулина, производим установку инсулиновых помп.

– Какого рода высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают пациентам в Чувашии?

– Важно, что некоторые виды ВМП успешно оказывают детям у нас в республике. В РДКБ проводится гемодиализ и гемодиализация пациентам с болезнями почек, высокочастотная искусственная вентиляция легких для детей с патологией органов дыхания.

– Каковы основные факторы риска детских заболеваний?

– Хотя факторов риска очень много, все они подразделяются на 3 крупные группы. Первая – генотип популяции, то есть наследственность. Вторая – образ жизни, то есть социальные факторы. Сюда относится как асоциальный образ жизни родителей (и как следствие – ненадлежащий уход и досмотр за детьми), так и неблагоприятный микроклимат в школе или ином коллективе. Третья – состояние окружающей среды.

О факторах конкретных заболеваний можно рассказывать долго, но родители должны понимать, что только от их ответственности зависит, разовьется заболевание у ребенка или нет, повторится оно или проявится только однажды.

– В чем особенность диспансеризации детей, каковы ее результаты?

– С 2013 г. диспансеризация (профилактические медицинские осмотры) детей всех возрастных категорий проводится по новому алгоритму. Профилактические медосмотры стали ежегодными и предусматривающими различный набор врачей-специалистов и исследований с учетом анатомо-физиологических особенностей развития ребенка в различных возрастных периодах.

Детская диспансеризация служит основным источником сведений о состоянии здоровья детского населения. Ее результаты помогают формировать группы риска и прогрессирования патологии (группы здоровья). Распределение детей по группам здоровья в 2017 г. выглядело так. В 1 группе (практически здоровые дети) – 27,3% (в РФ – 29,8%), во 2 группе (дети с функциональными нарушениями) – 60,7% (в РФ – 54,8%), в 3 группе (дети с хроническими заболеваниями) – 10,2% (в РФ – 13,2%), в 4 группе (дети с тяжелыми заболеваниями) – 0,2% (в РФ – 1,4%), в 5 группе (дети – инвалиды) – 1,6% (в РФ – 0,8%).

Формирование групп детей по состоянию здоровья дает возможность целенаправленного осуществления лечебно-оздоровительных, реабилитационных и коррекционных мероприятий, постановки на диспансерное наблюдение.

– Каковы основные достижения в оказании педиатрической помощи?

– За 10 лет мы добились практически двукратного снижения уровня детской смертности – с 84 на 100 тыс. детей (203 человека) в 2009 г. до 44,7 на 100 тыс. (115 детей) в 2017 г. Сохранению каждой потенциальной жизни способствовало развитие службы мониторинга жизнеугрожающих состояний роженца, родильниц, новорожденных и детей 1-го года жизни.

Уже 10 лет Чувашия применяет лучшие технологии в родовспоможении, выхаживании новорожденных с минимальным весом. Выживаемость детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела в акушерских стационарах в 2017 г. составила 87% (РФ – 86,7%).

Показатель детской инвалидности с 2007 г. снизился с 186,6 на 10 тыс. детей до 182,9, стабилизировался на этой цифре. Это меньше, чем в среднем по России (188,9). Показатель первичного выхода на инвалидность также уменьшился за этот период с 25,4 до 21,3.

Общая заболеваемость детей снизилась за 10 лет с 2899,3 на 100 тыс. детей до 2733,6. Заболеваемость новорожденных снизилась за этот же период с 916,1 на 1000 родившихся живыми до 602,9.

– Ваши пожелания коллегам и пациентам?

– Нужно помнить, что ответственность за здоровье ребенка и за его жизнь в первую очередь ложится на родителей, а врачи являются лишь главными помощниками в воспитании здорового и счастливого ребенка. Успех будет в случае полного взаимопонимания и контакта пациента и врача.

Коллегам – терпения в нашем нелегком труде, крепкого здоровья и желания работать в одной единой команде. Если будем работать так, то получится все!

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

Совещание

Конференции, семинары

КРУГЛЫЙ СТОЛ С ВОЛОНТЕРАМИ-СТОМАТОЛОГАМИ

10 июля состоялось заседание Круглого стола «Развитие медицинского добровольчества (волонтерство) Чувашской Республики. Организация волонтерского движения в профилактической стоматологии, поддержанного Фондом президентских грантов».



Открыл мероприятие приветственной речью министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов: «Сегодня мы имеем уникальную ситуацию: стоматологи активно работают и охватывают большое количество населения обучающими занятиями. Нам необходимо заботиться о здоровье населения и продолжать работу в том же направлении. Желая, чтобы наша совместная работа принесла достойные плоды».

В рамках заседания президент Ассоциации стоматологов Чувашской Республики, руководитель Городской стоматологической поликлиники Минздрава Чувашии Елена Зарбебаева рассказала присутствующим об организации волонтерского движения в профилактической стоматологии.

Об алгоритме организации Волонтерского проекта поведала Марина Михайлова – заведующая детским лечебно-профилактическим отделением поликлиники №2 Городской стоматологической поликлиники Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Об информационно-просветительской деятельности среди детского населения г. Новочебоксарска доложила Лидия Яковлева – главный врач Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

В ходе мероприятия обсуждены вопросы онконастороженности в области стоматологии. Главный внештатный онколог Минздрава Чувашии Сергей Агафонкин дал рекомендации по выявлению онкозаболеваний и ведению пациентов с подозрением на онкологические заболевания полости рта.

О профилактике, направленной на будущее, рассказала координатор регионального отделения Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» Ольга Брагина.

В ходе работы Круглого стола состоялся обширный обмен мнениями и опытом работы в сфере реализации масштабных волонтерских проектов. Участники и эксперты обсудили основные направления деятельности волонтеров в сфере здравоохранения и взаимодействие по вопросам развития волонтерства с региональными органами власти в сфере охраны здоровья.

В рамках встречи, для дальнейшего развития добровольческого движения на территории Чувашской Республики было подписано трехстороннее соглашение о сотрудничестве между ОО «Ассоциация стоматологов Чувашской Республики», Министерством здравоохранения Чувашской Республики и Чувашским региональным отделением ВОД «Волонтеры-медики», а также обсуждены планы на 2018-2019 годы и новые совместные проекты, связанные с волонтерской деятельностью.

Повышение квалификации

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Год назад, 22 июля 2017 г., было подписано соглашение о сотрудничестве между Чебоксарским кооперативным институтом (филиалом) Российского университета кооперации и Министерством здравоохранения Чувашской Республики. Его подписали ректор института Валерий Андреев и министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов.

В рамках реализации соглашения о сотрудничестве с 09 по 14 апреля 2018 года на базе института проводились курсы повышения квалификации «Финансовый менеджмент в здравоохранении». Курсы были предназначены для руководителей финансовых и планово-экономических служб медицинских организаций, экономистов, финансовых и коммерческих директоров, руководителей бухгалтерских служб.

«Продолжая долгосрочное партнерство с Министерством здравоохранения Чувашской Республики, мы сегодня открываем курсы повышения квалификации «Конфликт интересов в сфере здравоохранения», которые будут проходить с 16 по 23 июля 2018

года» в объеме 44 часов», – отметила в своем вступительном слове проректор по учебной работе и стратегическому развитию Елена Антонова.

Руководитель Центра дополнительного образования, довузовской и профессиональной переподготовки Галина Русскова ознакомила с учебным планом, расписанием курсов повышения квалификации. Программа рассчитана на руководителей (заместителей руководителей) организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, а также сотрудников структурных подразделений, в чьи обязанности входит обеспечение выполнения требований законодательства по противодействию коррупции и урегулированию конфликта интересов, корпоративных юристов, специалистов кадровых подразделений, специалистов, участвующих в контрактной (закупочной) деятельности. По окончании курсов слушатели получили удостоверение о повышении квалификации Российского университета кооперации.

Практические аспекты современной витреоретинальной хирургии

Уже в шестой раз в Республиканской клинической офтальмологической больнице Минздрава Чувашии на мастер-класс по витреоретинальной хирургии собираются лучшие офтальмохирурги из более чем 27 регионов России и стран зарубежья.

Шестой Межрегиональный семинар «Практические аспекты современной витреоретинальной хирургии» был посвящен хирургическому лечению тяжелых патологий внутренних структур глаза, которые нередко приводят к слепоте. Они могут быть вызваны такими распространенными заболеваниями, как гипертоническая болезнь, близорукость, сахарный диабет, а также травмы глаза.

Участников семинара поприветствовал главный врач Республиканской клинической офтальмологической больницы, главный внештатный офтальмолог Минздрава Чувашии Дмитрий Арсютков.

«Время летит незаметно, вот уже шестой раз мы собираем в Чебоксарах. На сегодняшний день есть опыт проведения данных мероприятий, ведь каждый год мы анализируем пожелания и отзывы коллег. Интерес офтальмохирургов к семинару объясним – это особый открытый формат мероприятия – выполнение витреоретинальных операций в формате живого общения, после которых состоится круглый стол с обсуждением проведенных операций и разбором техник их выполнения. Ведущие хирурги России делятся с коллегами ценным практическим опытом. Участники мастер-класса полностью погружены в атмосферу своих профессиональных интересов. И мне хотелось бы развивать семинар, чтобы он и в дальнейшем был полезен для наших слушателей и гостей», – сказал Дмитрий Геннадьевич.

Для «живой хирургии» была представлена разнообразная витреоретинальная патология (отслойка сетчатки, пролиферативная диабетическая ангиоретинопатия, патология витреомакулярного интерфейса, субретинальная неоваскуляризация, вывих хрусталика в стекловидное тело, комбинированные вмешательства и др.).

Всего в рамках двухдневного семинара проведено 15 микрохирургических операций.

Среди оперирующих хирургов – профессор, д.м.н., офтальмолог высшей категории, зав. кафедрой КГМУ, офтальмохирург, заслуженный врач Татарстана Александр Самойлов (г. Казань), главный врач БУ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Минздрава Чувашии, главный внештатный офтальмолог Минздрава Чувашии, к.м.н. Дмитрий Арсютков, директор Чебоксарского филиала ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова», д.м.н., зав. курсом офтальмологии ГОУ «Институт усовершенствования врачей» Николай Паштаев, к.м.н., зам.главного врача по лечебной работе МНТК «Микрохирургия глаза» им. Федорова (г. Москва) Дмитрий Шкворченко, офтальмохирург, специалист отдела витреоретинальной хирургии МНТК «Микрохирургия глаза» им. Федорова, к.м.н. Павел Лыскин и другие.

Своим впечатлением о семинаре поделились гости мероприятия:

«Я уже в пятый раз посещаю этот мастер-класс. С большим удовольствием каждый раз приезжаю в Чебоксары. Мероприятие очень нестандартное, как говорится, меньше слов – больше дела, здесь основной упор делается на практический аспект. Это мероприятие для практикующих офтальмохирургов, которые выбрали для себя одно из сложнейших направлений в совре-



менной офтальмологии. И я считаю этот мастер-класс очень полезным и нужным», – отметил профессор, д.м.н., врач-офтальмолог высшей категории, заведующий кафедрой КГМУ, офтальмохирург, заслуженный врач Татарстана Александр Самойлов.

«Я руковожу отделением витреоретинальной хирургии МНТК в Москве и для меня очень актуальна тематика данного семинара. Мы все собираемся каждый год в Чебоксарах для того, чтобы на практике показать мастерство и обмениваться опытом с коллегами. Формат общения очень радует», – сказал к.м.н., заместитель главного врача по лечебной работе МНТК «Микрохирургия глаза» им. Федорова (г. Москва) Дмитрий Шкворченко.

«В мастер-классе участвуют ведущие хирурги со всей России, каждый из них является профессионалом своего дела. Отлично, что они не только оперируют, но и готовы обучать других молодых специалистов. Совместная работа и сотрудничество даст хорошие плоды для развития витреоретинальной хирургии во всем мире», – заключил директор Чебоксарского филиала ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова, заведующий курсом офтальмологии ГОУ «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики Николай Паштаев.

Справка «Медвестника»

Витреоретинальная хирургия (лечение заболеваний стекловидного тела и сетчатки глаза) – самый сложный вид офтальмохирургии. Данный метод обеспечивает доступ к самым удаленным участкам глаза (стекловидному телу и сетчатке), позволяет проводить на них сложнейшие хирургические манипуляции с использованием доступа в глаз менее 0,5 мм. Лечение тяжелой патологии (катаракта, глаукома, воспалительные и дегенеративные состояния) в настоящее время невозможно без применения методик витреоретинальной хирургии.

Данный мастер-класс проводился с целью обучения начинающих витреоретинальных хирургов техникам микроинвазивной 23, 25, 27 Ga хирургии и являлся логическим продолжением циклов обучения по витреоретинальной хирургии wetlab, реализуемой совместно с компанией Alcon, обществом катарактальных и рефракционных хирургов, общественной организацией «Ассоциация руководителей региональных офтальмологических клиник России», ЧГУ им. И.Н. Ульянова, ведущими витреоретинальными хирургами Российской Федерации.

Конференции, семинары

ЖЕЛАННЫЙ РЕБЕНОК В ЖЕЛАННОЕ ВРЕМЯ

9 июля в Центральной городской больнице в рамках акции «Подари мне жизнь» состоялся круглый стол «Желанный ребенок в желанное время» для женщин, проживающих на территории обслуживания.

Акция была приурочена к Всемирному Дню семьи, любви и верности и направлена на предотвращение абортов, на планирование желанной беременности, на сохранение семейных ценностей и традиций.

В работе круглого стола приняли участие и.о. заведующей женской консультацией Гнобоблева Елена Борисовна, психотерапевт Лисов Станислав Ильич, отец Михаил – настоятель храма Воскресения Христова, врачи женской консультации, сотрудники отделения медицинской профилактики.

Каждому из присутствующих было что сказать. Елена Борисовна рассказала о ситуации по абортам в России и Чувашии, современных методах контрацепции, планировании семьи, сделав особый акцент на то, чтобы каждый ребенок был

желанным. Станислав Ильич остановился на психологических аспектах прерывания беременности и его последствиях на здоровье женщины. Отец Михаил рассказал об отношении к этой проблеме Русской Православной Церкви. Женщины активно задавали вопросы, выступающие отвечали, – разговор получился в форме диалога.

В завершении круглого стола женщинам раздали информационный материал «О вреде аборта», «Я и мои будущие дети», также был продемонстрирован видеоролик «Желанный ребенок в желанное время».



Интервью



ИЛЬДАР АБЫЗОВ: «ОДИН ДОНОР МОЖЕТ ПОДАРИТЬ ЖИЗНЬ МНОГИМ ЛЮДЯМ»

Ни для кого не секрет, что есть ряд болезней, признанных медициной неизлечимыми. Жизнь людей с такими заболеваниями можно поддерживать только временно. Но с точки зрения трансплантационной медицины такие пациенты могут быть вылечены. Нужно только дать им новые органы. В мире такие операции уже поставлены на поток. О состоянии службы донорства и трансплантации органов в Чувашской Республике «Медицинскому вестнику» рассказал главный внештатный хирург-трансплантолог Минздрава Чувашии И.Н. Абызов, главный врач БУ «Больница скорой медицинской помощи» МЗ ЧР.

– **Ильдар Нурахметович, сколько операций по трансплантации органов проводится сегодня в России и в мире?**

– В России ежегодно проводится порядка 1 тысячи операций по пересадке (трансплантации) почки, 300 – печени, 200 – сердца, 50 – поджелудочной железы, 20 – легкого. Мировые показатели на порядок выше российских, так как многие страны уже давно и успешно работают по этим программам. Лидером по количеству пересаживаемых органов является США, где только операций по трансплантации почки выполняется около 16-17 тысяч в год.

Если сравнить, то мы видим, что в США и Испании за год проводится около 90 органных трансплантаций на миллион населения, в Германии, Италии и Франции – от 50 до 70, тогда как в России чуть больше 10. Согласно мировым нормативам, один Центр трансплантации и донорства должен быть на один миллион населения, и поэтому в свое время был поднят вопрос о том, чтобы и в нашей республике была образована служба донорства и трансплантологии.

– **Охарактеризуйте ситуацию в Чувашии, сколько у нас пациентов с пересаженными органами?**

– В республике в настоящее время живет 79 таких человек. Основную группу составляют пациенты с донорской почкой (50), чуть меньше – с трансплантацией печени (21), затем идут пациенты с пересаженным сердцем (5) и костным мозгом (3). Все они стоят на диспансерном учете по месту жительства и получают иммуносупрессивную терапию, то есть терапию с целью подавления реакции отторжения, нежелательных иммунных реакций организма.

В год пациентам из Чувашии проводят примерно 4-6 трансплантаций почки, 1-2 трансплантации печени. Пересадки сердца также единичны, хотя здесь наблюдается небольшое улучшение ситуации: если в 2017 г. было трансплантировано только 1 сердце, то в 2018 – уже 4. Но пока все операции по пересадке органов проводятся не в Чувашии, а в трансплантационных центрах в Нижнем Новгороде, Казани, Москве.

Однако отмечу, что в 2015 г. Республиканская клиническая больница (РКБ) вошла в перечень учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и тканей человека. К слову, присутствие в этом перечне очень важно. В нем четко обозначено, какие именно органы и ткани можно пересаживать в России, а также каким медицинским организациям предоставлено право забора органов и право пересадки. Пока в этот список входят медучреждения всего лишь двадцати с небольшим регионов РФ.

– **А скольким пациентам республики требуется пересадка органов?**

– Если говорить о почке, а я говорил выше, что это наша основная группа пациентов, то в настоящее время в ней нуждается 47 пациентов с хронической болезнью почек (ХБП). Средний возраст пациентов – 50 лет. Все они должны получить либо лечение аппаратным очищением крови от токсических продуктов обмена веществ (гемодиализ), либо пересадку донорской почки (трансплантация).

На сегодняшний день эти пациенты проходят заместительную почечную терапию методом гемодиализа. Он проводится в 4 центрах (2 – в Чебоксарах, 1 – в Канаше, 1 – в Новочебоксарске), их общая мощность – 90 аппаратов гемодиализа. А поскольку количество пациентов с ХБП ежегодно увеличивается на 10-12%, в ближайшее время еще один центр гемодиализа откроется в Новочебоксарске.

Подчеркну, что несмотря на то, что затраты на проведение самой высокотехнологичной операции по пересадке органа высоки (около 2,5 млн руб.), все же трансплантация почки экономически более обоснована. Операция по пересадке почки полностью окупается за трехлетний период, при несоизмеримо лучшем качестве жизни пациентов-реципиентов. Гемодиализ обходится российскому бюджету здравоохранения в 1,3 млн руб. на 1 пациента ежегодно, зачастую в течение десятков лет! Риск смерти пациентов после трансплантации почки в 3 раза ниже, чем у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе. Пятилетняя выживаемость при трансплантации почки составляет 81%, на гемодиализе – 61,45%.

При нынешнем развитии иммуносупрессивной терапии пересаженные органы приживаются хорошо. Пациенты реабилитируются полностью, имеют возможность полноценно работать, у них рождаются здоровые дети! И самое главное – продолжительность их жизни с донорскими органами гораздо

выше, чем при получении гемодиализной терапии. Такие люди даже успешно занимаются спортом, в прошлом году россиянин завоевал медаль на международных соревнованиях для людей с трансплантацией.

Но все же основным лимитирующим фактором для увеличения трансплантаций является крайний дефицит органов для пересадки, то есть неразвита служба донорства органов как в Чувашии, так и в целом по стране. И развитие службы донорства, в первую очередь, посмертного, – приоритетная задача здравоохранения.

– **Каковы источники получения органов?**

– На сегодняшний день их три. К сожалению, один из них – клеточные технологии – пока является отдаленной перспективой. Сейчас в мире ведется много исследований на тему выращивания органов, но пока полноценных «изделий» ученые создать еще не смогли. Есть сведения, что выращиваются трахея, уретра, но это все происходит единично, в режиме эксперимента.

Следующий источник органов – родственное донорство. Здесь речь идет о таких органах, как печень, которая может восстанавливаться, если она здорова, и о почках, которые могут работать поодиночке. При таком виде донорства пациент едет в трансплантационный центр вместе со своим родственником, и если кто-то из них подходит, то пациенту проводится операция по пересадке. С 2014 г. 15 из 18 пациентов из Чувашии с трансплантированной почкой получили ее от родственного донора. По печени ситуация сходная: 4 операции из 5 проведено с органом от родственников. Но, положив руку на сердце, я убежден, что это не лучший путь, поскольку такое донорство – это все же нанесение урона здоровью родственника.

Поэтому трансплантируемый орган нужно брать, в первую очередь, у трупа. Это третий источник органов во всем мире – посмертное донорство. И эта технология во многих странах давно поставлена на поток. Отмечу, что наибольшее количество посмертных доноров регистрируется в США (22 человека на 1 млн человек), далее идет Чехия (19), Франция (17), Англия и Эфиопия (по 14), Италия и Болгария (по 12), Австралия (11), Польша (8). Россия в этом списке находится далеко внизу – 0,05 на 1 млн человек. По большому счету, до сих пор огромное количество пригодных для трансплантации органов у нас в прямом смысле зарывается в землю. А ведь один умерший может подарить жизнь пятерым людям, в том числе и детям!

Основной камень преткновения – отношение общества к данной проблеме. Задайте себе 2 простых вопроса: «Готовы ли Вы, чтобы Ваши органы после смерти были пересажены?» и «Согласны ли вы, что бы органы Вашего близкого родственника после смерти были пересажены?». Многие, к сожалению, скажут безапелляционное «нет!». Но попробуйте взглянуть на ситуацию с другой стороны: ведь подарив жизнь другому, останется жить и маленькая частичка дорогого Вам человека. Добавлю, что руководители основных религиозных конфессий подтвердили, что донорство, в том числе посмертное, не противоречит религиозным нормам.

– **Много споров и много лет было в России на эту тему. Разработана ли, наконец, нормативная база по трансплантологии в нашей стране?**

– Да, достаточно разработана и скрупулезно прописана. Она подробно освещает все спорные вопросы. Так, в 2011 г. был принят федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в котором появилась специальная статья, посвященная донорству органов (тканей) человека. В 2013 г. вступил в силу новый Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)», в котором изложены правила ведения листа ожидания.

Но наиболее полно процесс осуществления трансплантации регулирует специальный Закон РФ от 1992 г. «О трансплантации органов и (или) тканей человека». За 25 лет он не подвергался значимым изменениям. И именно в нем прописана «презумпция согласия на посмертное донорство», что подразумевает автоматическое согласие человека на донорство, если он при жизни не оформил документальный отказ. Периодически возникают попытки оспорить именно этот пункт. Но надо подчеркнуть, что, как и Россия, по презумпции согласия работает большое количество стран.

Естественно, нормативная база оттачивается и дорабатывается. Новый российский закон о трансплантации находится в разработке уже несколько лет, и его проект неоднократно обсуждался с про-

фессиональным сообществом, в первую очередь трансплантологическим, в частности, возможность прижизненного согласия на посмертное донорство.

В западном обществе считается некорректным отказываться от посмертного донорства, так как есть понимание, что это большое благо. Ведь один донор, еще раз подчеркну, может подарить жизнь нескольким людям. И неизлечимо больные пациенты, которым угрожает гибель, обретают не просто здоровье, но и долгую жизнь, дети вырастают, заводят семьи и даже рожают детей. К сожалению, наше общество пока мало готово к такому массовому проявлению доброй воли, и поэтому положительное отношение к посмертному донорству нужно активно формировать. Сейчас вопрос трансплантологии стоит таким образом: не будет в регионах посмертного донорства – не будет и трансплантации. А «медицинские ворота» к посмертному донорству – это констатация смерти мозга. Ведь именно смерть мозга эквивалентна смерти человека.

– **Что уже сделано в республике для появления службы трансплантации и органного донорства?**

– Программа развития органного донорства в Чувашии была запущена 5 лет назад, и за это время было сделано довольно много. Во-первых, мы подготовили довольно мощный кадровый фундамент. С 2013 г. специалистами Федерального научного центра трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова были обучены более 30 врачей РКБ и 6 крупных больниц республики.

Во-вторых, в течение 2013-14 гг. в Чувашии была создана нормативная база регионального уровня, регулирующая вопросы посмертного донорства.

В-третьих, диагностическая, хирургическая, а также служба анестезиологии и реанимации РКБ были оснащены в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Трансплантация».

В результате проделанной работы в 2013 г. РКБ получила лицензию на специализированную медицинскую помощь по изъятию и хранению органов человека для трансплантации и на специализированную медицинскую помощь по транспортировке органов для трансплантации.

– **А операции по изъятию органов у донора уже проводились в республике?**

– Да, опыт таких операций у нас уже есть. Но до этого мы должны были тщательно отработать процедуру констатации смерти мозга. Несмотря на то, что такой диагноз может быть достоверно установлен на основании клинических тестов (при наличии минимального оснащения стационара (газоанализатор, дыхательный контур, монитор ЭКГ и АД), все же такая диагностика очень сложна. Эта работа проводится с августа 2013 г.

Это позволило нам сделать следующий шаг. В 2014 и 2015 гг. совместно с бригадами Центра донорства ФГБУЗ ПОМЦ ФМБА России из Нижнего Новгорода наши хирурги провели несколько успешных эксплантаций с последующими трансплантациями органов нашим пациентам (жителям Чувашии) в Нижнем Новгороде.

– **Какова структура службы донорства и трансплантации в Чувашии?**

– Она только формируется. Ее первый уровень составят донорские стационары, которые будут иметь возможность и, конечно, лицензию на посмертный забор органов – это крупные больницы республики. Второй уровень представляет РКБ, на базе которой создан Республиканский центр координации донорства органов и тканей. При появлении в медучреждениях потенциального донора (пациента с подозрением на смерть мозга) этот Центр оказывает методическую поддержку в режиме санации. Нередко курация выехавших специалистов высокого уровня РКБ приводит к улучшению состояния пациента и возможности его медицинской эвакуации на более высокий уровень. Вызовов с мест пока немного, но все же их количество растет. Если в 2015 и 2016 гг. было всего по 3, то в 2017 г. уже 8. Важно подчеркнуть, что суть проводимой работы – не в поиске донора «во что бы то ни стало», а в оказании полного объема медицинской помощи в соответствии с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями.

Также ведется работа по созданию на базе РКБ собственного Республиканского центра трансплантации органов и тканей. Пока, до получения соответствующей лицензии, операционную работу он не проводит.

Хочу отметить, что особенность Центров трансплантологии и донорства в том, что они не должны работать автономно, без сотрудничества с другими подобными центрами. Донорский орган баснословно дорог, и если он уже взят у донора, то операция

трансплантации должна пройти обязательно. И если в данном регионе по генотипу орган не подошел ни одному реципиенту, то его ищут в близлежащих регионах. Таким образом, если в субъекте создается вертикаль (донорский стационар – Региональный центр трансплантации), то между субъектами выстраивается горизонталь – идет тесное взаимодействие по обмену органами между трансплантационными центрами соседних регионов.

Конечно, время в этом случае жестко ограничено, речь идет о считанных часах, ведь у каждого органа свой интервал времени пригодности для пересадки. Поэтому действовать врачам надо максимально быстро, и такое взаимодействие называется трансплантационной координацией.

– **Какова схема взаимодействия специалистов при появлении донора?**

– Для четкого взаимодействия в медицинских учреждениях должны появиться трансплантационные координаторы разных уровней – медицинской организации и региональный. Подчеркну, что трансплантация органов – это высший уровень в хирургии. И это не просто своеобразный подвиг хирурга, это слаженная работа огромного коллектива людей, ведь нужно подобрать донорский орган так, чтобы он подходил именно к этому реципиенту. Для этого исследуются тысячи параметров.

В учреждениях, которые станут донорскими базами, появится должностной донорский координатор. Эти функции будут выполнять заведующие реанимационными отделениями или заместители главных врачей по медицинской части.

Донорский координатор будет вести учет пациентов с необратимым поражением головного мозга, он же информирует региональный трансплантационный координатор в Республиканском центре координации донорства органов и тканей. После этого координаторами принимается совместное решение о возможности и характере эксплантации.

Затем донорский координатор больницы вызывает бригаду эксплантации и организует операционный процесс, а региональный координатор согласовывает действия бригад других стационаров при мультиорганном донорстве, организует транспортировку образцов крови, донорских органов и бригад на операцию в Центры трансплантации за пределами Чувашии. Это лишь общая схема достаточно сложной работы.

– **О трансплантологии, и особенно о донорстве, ходят даже не мифы, а настоящие «страшилки». Можете ли Вы их опровергнуть?**

– Да, СМИ заполонила информация о беспринципной торговле органами, о «черных трансплантологах», которые ради получения органов ускоряют уход пациентов в мир иной. Причем именно общая негативная стилистика таких публикаций явилась фактором, тормозящим развитие посмертного донорства и, как следствие, – трансплантологии в целом.

Напомню, что трансплантация органов и тканей в России включена в Программу государственных гарантий оказания медицинской помощи и оплачивается за счет бюджетных средств. Донорство органов в нашей стране осуществлялось и будет осуществляться исключительно на безвозмездной основе. Нормы нашего законодательства содержат категорический запрет на куплю-продажу органов и тканей человека, а также рекламу этих действий под страхом уголовной ответственности.

Современная правовая позиция России по данному вопросу является отражением норм международного права. Но надо признать, что данная проблема – одна из самых сложных в трансплантологии. Принцип декоммерциализации трансплантологии, содержащийся в международном законодательстве и законодательстве большинства стран, действительно оказывает значительное влияние на криминализацию данной области, и инициирует активное развитие нелегального рынка трансплантатов.

Слава Богу, что ни в Чувашии, ни в России такого негатива нет. Настоящие специалисты относятся к факту установления смерти мозга со всей скрупулезностью. Приведу пример: в 2017 г. реаниматологи Чувашии установили смерть мозга у пациента, для подтверждения данных были приглашены специалисты из Нижнего Новгорода. Однако приехавшая бригада по одному из параметров (диаметр зрачка) пришла к выводу, что смерти мозга у пациента нет, и, значит, делать эксплантацию нельзя. И ни перспектива получить необходимый для операции дорогостоящий орган, ни то, что нижегородскими врачами было потрачено дорогое время на сбор бригады и на дорогу, не повлияло на принятие «корыстного» решения.

Я очень надеюсь, что черный пиар, ныне сопровождающий трансплантологию, уйдет. И молодая перспективная специальность медицины сможет работать в полную силу, даря людям не просто надежду, а полноценную здоровую и долгую жизнь.

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

Проект

Кадры

КАРИЕСА НЕ БУДЕТ: ДЕТИ ОСВАИВАЮТ ПРОФЕССИЮ СТОМАТОЛОГА



17 июля волонтеры проекта «Оздоровление нации через здоровье зубов и здоровый образ жизни» стоматологи АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии побывали в Детском санатории «Лесная сказка». Встреча со стоматологами была организована в рамках профориентационного образования воспитанников учреждения.

Бригаду детских стоматологов и волонтеров возглавила руководитель АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии Елена Загребеева.

О выборе профессии ребята задумываются еще в начальной школе, когда на уроках выявляются способности к каким-либо предметам. Но, чтобы помочь школьникам определиться с выбором будущей профессии, необходимо знакомить их с работой взрослых через общение с людьми разных специальностей. В санатории «Лесная сказка» ведется систематическая и планомерная работа в этом направлении. Воспитатели регулярно организуют тематические встречи с людьми разных профессий. Одним из

таких ярких и запоминающихся событий стала встреча со стоматологами Городской стоматологической поликлиники.

Специалисты сначала рассказали детям о строении полости рта, о заболеваниях, которые подстерегают наши зубы и важности сохранении их здоровья. Ребятам рассказали, как правильно ухаживать за полостью рта и познакомили с работой стоматолога. Бояться врача совсем не стоит, а вот посещать его надо регулярно, и тогда зубы всегда будут красивые и белые.

Говоря о работе стоматолога, заведующая детским лечебно-профилактическим отделением Поликлиники №2 Марина Михайлова отметила, что быть стоматологом – означает нести огромную ответственность за здоровье пациентов и поэтому стоит обдуманно подойти к выбору профессии.

Заведующий ортодонтическим отделением Поликлиники №2 Андрей Мустаев рассказал о профессии врача-ортодонта и прочитал лекцию про зубочелюстные аномалии.

После лекционной части занятия ребята перешли от теории к практике. Чтобы у детей была возможность своими глазами увидеть, что из себя представляет стоматологический кабинет, для них был развернут передвижной стоматологический комплекс на базе автобуса ПАЗ-4234 с широкими лечебно-диагностическими возможностями, предназначенный для проведения массовых профилактических осмотров полости рта.

Конечно же, для ребят самым интересным стало знакомство с профессиональным оборудованием для лечения зубов. Доктора показали ребятам как хранятся и стерилизуются инструменты, для чего нужны зеркала, стоматологический зонд и пинцет. Воспитанники детского санатория с интересом рассматривали стоматологическое оборудование и «пробовали» на себе роль пациента.

НА СЕЛО ПРИБЫВАЮТ «ЗЕМСКИЕ ФЕЛЬДШЕРЫ»

С 2018 года программа по привлечению медицинских специалистов в сельскую местность «Земский доктор» распространяется и на фельдшеров, которые в селах фактически выполняют функции врачей («Земский фельдшер»). По этой программе фельдшеру, который готов уехать работать в сельскую местность на пять лет, будет выделяться единовременная компенсационная выплата в размере 500 тыс. рублей.

В 2018 году по данной программе планируется принять 40 фельдшеров для фельдшерско-акушерских пунктов республики на должности, включенные Минздравом в программный реестр должностей.

С начала этого года к работе на селе приступили 5 «Земских фельдшеров».

Алина Соловьева заведует Огоньковским фельдшерско-акушерским пунктом Ибресинского района, выбрала путь «Земского фельдшера» в начале 2018 года и очень рада этому: «Я сама из поселка, живу в 5 км от ФАП и это вполне удобно для меня, добираться близко. Работать здесь мне нравится, я проходила практику с пожилыми людьми, а на селе, в основном, дедушки, бабушки и мне нравится им помогать. Конечно, выделенная программой сумма стала немаловажным фактором для нас, мы с мужем вложили деньги в строительство собственного дома».

Заведующий Егоркинским фельдшерско-акушерским пунктом Шумерлинского района Анна Петрова вернулась работать в свой родной район. Она родилась и выросла в соседней деревне, а программа «Земский фельдшер» помогла принять такое решение. «Я постепенно знакомлюсь с людьми, они очень приветливые и отзывчивые, очень рады молодому специалисту, что мне, несомненно, приятно».



Справка «Медвестника»

С начала реализации программы «Земский доктор» в сельскую местность удалось привлечь 371 молодого врача специалиста, в том числе в 2018 году – 9.

Также с этого года в данную программу кроме сельских населенных пунктов, рабочих поселков, поселков городского типа, входят города с населением до 50 тыс. человек, то есть все города Чувашской Республики, кроме города Чебоксары и Новочебоксарск.



«Юные медики»: профильная смена в «Лесной сказке»

20 июля перинатальный центр Городской клинической больницы № 1 посетили ребята из Республиканского детского санатория «Лесная сказка», отдыхающие в профильной смене «Юный медик». Данная смена впервые организована в 2018 году по инициативе Минздрава Чувашии в рамках программы «Медицина – мое призвание».

Целью визита отряда юных медиков стало знакомство с профессиями врача-неонатолога и детского анестезиолога-реаниматолога. Встретили ребят и.о. главного врача Мария Конькова и главный неонатолог Минздрава Чувашии Татьяна Полякова.

Татьяна Александровна провела для гостей экскурсию по отделению реанимации и интенсивной терапии новорожденных и рассказала о том, как врачи и медсестры лечат самых маленьких пациентов и ухаживают за малышами, родившимися раньше срока.

В отделении недоношенные малыши помещены в кюветы. В них поддерживаются оптимальные условия микроклимата, атмосфера максимально приближена к внутриутробной (как в животе у мамы): темно, тепло и уютно. Ребенка укладывают в специальное «гнездышко», под плечики подкладывается пеленка, чтобы голова новорожденного была слегка запрокинута и ничего не мешало ему свободно дышать. Если же ребенок не может самостоятельно дышать, то используются аппараты ИВЛ.

Реанимационные системы предназначены для более крупных малышей, в них ребенок лежит открыто. Сверху на реанимационной системе расположен источник лучистого тепла, чтобы ребеночек не замерз. Также на стойке расположен монитор, отображающий основные показатели жизни новорожденного, такие как: частота сердечных сокращений, насыщение крови кислородом и артериальное давление.

Окрепшие малыши переводятся в отделение второго этапа выхаживания – отделение патологии новорожденных и недоношенных детей. Среди процедур, которые получают в этом отделении маленькие пациенты, – купание, гимнастика на мяче, музыкотерапия, гидромассаж, вибромассаж и другие технологии ранней реабилитации. Ребята с интересом наблюдали за малышами, эмоции переполняли их. Татьяна Александровна рассказала несколько историй о новорожденных, которые находились в критическом состоянии, но благодаря врачам, выросли здоровыми и крепкими.

Посетив перинатальный центр ГКБ № 1, некоторые ребята из отряда юных медиков задумались о том, чтобы в будущем стать врачами-педиатрами и лечить малышей. Уезжая, они поблагодарили медицинский персонал за познавательную экскурсию, все дружно сказав: «Спасибо!».

А 19 июля сотрудники Республиканского наркологического диспансера совместно с представителями ЧРОО «Здоровая Нация» и УКОН МВД по Чувашской Республике посетили Республиканский детский санаторий «Лесная сказка» Минздрава Чувашии.

Главный внештатный психиатр-нарколог Минздрава Чувашии, заместитель председателя Общественной палаты Чувашии Ирина Булыгина и внештатный детский психиатр-нарколог Лилия Дорофеева встретились с отдыхающими ребятами профильной смены «Юный медик».

В ходе непринужденного общения будущим медикам рассказали о необходимости и важности сохранения своего здоровья, в том числе и посредством поддержания стабильного психоэмоционального состояния.

Ребята приняли активное участие в тренинге, живо отвечали на вопросы, касающиеся ведения здорового образа жизни, возможности самореализации, повышения самооценки, успешного общения со взрослыми и сверстниками и т.п.

Старший оперуполномоченный по особо важным делам УКОН МВД по Чувашской Республике Алексей Афанасьев и представители ЧРОО «Здоровая Нация» говорили с гостями из санатория «Алые паруса» о негативных последствиях потребления психоактивных веществ, ответственности за их потребление и распространение, а также на жизненных примерах рассказали о том, как легко в один миг можно потерять все к чему ты стремился и зарабатывал всю жизнь.



Ремонт

КАЧЕСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЯХ



После капитального ремонта отделение радиотерапии Республиканского клинического онкологического диспансера просто не узнать. Во время ремонта произведено полное обновление здания. Говоря языком врачей, отделение, прошло «полный курс восстановительной терапии».

Капитальный ремонт здания радиологического корпуса, построенного в 1974 году, был первый в истории его эксплуатации. Заменены окна и двери. Кстати, от новых стеклопакетов в помещении стало не только светлее, но и заметно теплее. Полностью заменены системы отопления и водоснабжения, электропроводка. Для маломобильных групп населения оборудованы санузлы, отвечающие необходимым стандартам, расширены дверные проемы с учетом габаритов инвалидных колясок и установлены дополнительные поручни. Во всех помещениях выполнены внутренние отделочные работы.

По словам заведующей отделением Аиды Свекловой, в обновленных стенах больничных палат комфортно чувствуют себя не только пациенты, но и работники.

«Обновились палаты, пост, выделена отдельная зона для питания пациентов, что очень

удобно. Отремонтировали по всем стандартам процедурный и перевязочный кабинеты. Появилась комната для отдыха дежурного персонала. Радостно стало в отделении, светлее, удобнее, уютнее», – рассказывает Аида Алиевна.

Глобальные изменения затронули и интерьер отделения. Просторные светлые коридоры, картины на стенах, мягкие диваны, новая мебель в кабинетах и палатах – все эти условия создают благоприятный и жизнерадостный настрой у пациентов.

Как отмечает заведующая, лечение в отделении радиотерапии длительное. Пациенты находятся здесь от 1 до 1,5 месяцев. В год лечение в отделении проходят более 1000 человек.



Отделение радиотерапии проводит все виды лучевой терапии, как в самостоятельном плане, так и как этап при комбинированном или комплексном лечении злокачественных опухолей всех локализаций. Оказываемая медицинская помощь включает предоперационную, интраоперационную и послеоперационную лучевую терапию и их сочетание. Комплекс оборудования позволяет реализовать современные методики лучевой терапии.

В отделении работают 8 врачей, 13 медицинских сестер, 6 младших медицинских сестер, 2 эксперта-физика, 2 инженера. Ежегодно доктора отделения повышают свои профессиональные навыки, посещая научно-практические мероприятия. К этим факторам, обеспечивающим высокий уровень лечения пациентов, добавилась еще одна – комфортные условия пребывания в отделении.

Отметим, средства на капитальный ремонт были выделены из республиканского бюджета.



Папа, мама, я – спортивная семья



7 июля состоялся спортивный фестиваль «Папа, мама, я – спортивная семья» среди семей медицинских работников Яльчикской центральной районной больницы Минздрава Чувашии.

Программа спортивного фестиваля была насыщенной и захватывающей. Самое большое количество баллов в броске мяча в баскетбольную корзину принесла команде Албарцевых мама Валентина. В отжимании не было равных команде Григорьевых. Метанием в цель дротика 10 баллов

принесла своей команде семья Щипцовых. Победу сразу в двух состязаниях, плавании и эстафете, одержала семейная команда Васильевых, которая по общей сумме баллов стала командой-победительницей спортивного фестиваля.

Впрочем, проигравших в этот день не было. Каждая семейная команда стала победителем в одной из девяти номинаций. Перед началом соревнований было ясно, что все пройдет замечательно.

Подводя итоги состязаний, главный врач Яльчикской ЦРБ Надежда Уркова отметила, что семейные команды Щипцовых (администрация), Григорьевых (ФАП), Немцевых (Хирургическое отделение), Гаврушовых (Поликлиника), Васильевых и Хусаиновых (Терапевтическое отделение), Албарцевых (Стоматологическое отделение), Трофимовых (Реанимационное отделение) и сборная команда студентов-практикантов показали не только силу, ловкость и выносливость, но и настоящую семейную сплоченность и дружбу.

Футбольный этап Спартакиады



10 июля представители мужской половины Министерства здравоохранения Чувашской Республики приняли участие в Спартакиаде органов государственной власти. Команде из 5 человек предстояло сыграть три игры в футбол. По итогам соревнований команда Минздрава Чувашии провела победную игру, но и также потерпела поражения. Участники остались довольны игрой и ожидают следующего этапа Спартакиады.

Открытие первого спортивного объекта на базе Батыревской ЦРБ



26 июня на территории Батыревской центральной районной больницы Минздрава Чувашии состоялось открытие волейбольной площадки. В ходе торжественной церемонии главный врач Галина Петрова поздравила собравшихся с открытием первого спортивного объекта на базе медицинской организации.

С целью популяризации здорового образа жизни и популяризации игровых видов спорта было решено начать проведение ежегодного турнира по волейболу среди команд структурных подразделений Батыревской центральной районной больницы Минздрава Чувашии под девизом «Здоровье, спорт и дружба».

В рамках этого турнира после торжественной части взяли старт игры первого этапа, в котором соревновались команды стационарных отделений. Игры прошли с захватывающими интересными моментами, с поддержкой и аплодисментами болельщиков и зрителей. В ходе упорной борьбы в полуфинальные игры вышли команды травматологического и неврологического отделений. Второй этап отборочных игр состоялся 28 июня среди команд подразделений амбулаторно-поликлинической службы.

Благодарность

Выражаю большую благодарность врачу общей практики 1 категории Ивановой Анне Леонидовне и медицинской сестре Никитиной Вере Романовне, работающим в Городском клиническом центре города Чебоксары Чувашской Республики, за высокий профессионализм в своей медицинской деятельности, за душевность и отзывчивость, когда не только делом, но и ласковым словом больной получает лечение и выздоравливает. Желаю здоровья и благоденствия им и их родным.

Н.Н. Порфирьева

23.06.2018 г. я обратилась в скорую помощь в связи с травмой колена. Очень быстро приехала машина скорой помощи (водитель Леонтьев С.А. с бригадой в составе Кучеренко М.Н. и Кедровой М.А.) Оперативно был установлен предварительный и, как следствие, показали рентген и УЗИ, правильный диагноз.

Очень внимательно и чутко медики отнеслись к моей беде. Успокоили. Водитель аккуратно доставил в больницу. Выражаю огромную благодарность сотрудникам скорой помощи. Очень рада, что есть такие замечательные медики, и хвала руководству, от которого зависит деловой профессиональный климат в коллективе.

Е.Б. Егорова

Я находилась в нейрохирургическом отделении Республиканской клинической больницы и хочу отметить очень хорошую работу среднего звена. Работа слаженная, все медицинские специалисты работают одной командой. Также хочу отметить Васильева Павла Владиславовича, нейрохирурга, все

его пациенты отзываются о нем хорошо, он врач от Бога!

Н.Н. Локтина

Уважаемые врачи: Татьяна Алексеевна, Оксана Юрьевна, Геннадий Мефодьевич, Лина Павловна, Александр Николаевич, Елена Михайловна, Владислав Григорьевич, Вера Венедиктовна, Галина Иосифовна, медсестры: Наталья Александровна, Надежда Ивановна, Людмила Федуева и другие врачи, фельдшера и медсестры Моргаушской ЦРБ и ее структурных подразделений.

От всей души благодарю вас за чуткое, внимательное, доброе отношение к пациентам и ко мне. Желаю вам крепкого здоровья, счастья, успехов в работе, неиссякаемой энергии. Пусть каждый новый день приносит радость и вдохновение. Спасибо вам за оказанную помощь!

К.Н. Потянова

Выражаю благодарность за хорошее лечение медицинским сотрудникам 6 психиатрического отделения г. Новочебоксарск: заведующему отделению Б.М. Антонову, психиатру Л.Н. Ромичевой, психиатру М.С. Ильиной.

В.В. Смирнова

Выражаю огромную благодарность коллективу неврологического отделения Больницы скорой медицинской помощи, в особенности, заведующей Карповой Татьяне Валерьевне и лечащему врачу Михайловой Галине Ильиничне.

Спасибо за четкую, слаженную работу всех сотрудников отделения, ту особенную, светлую, теплую, дружественную атмосферу, царящую в нем, что положительно влияет как на

12 августа 60-летний юбилей отметит **Володина Наталья Ивановна**, государственный деятель, журналист, заслуженный работник культуры РФ (2003), член Союза журналистов РФ (1986), член Союза фотохудожников РФ (1993), государственный советник Чувашской Республики 1 класса.



Трудовую деятельность начала в 1975 г. в Читинской области. Выпускница журфака МГУ им. М.В. Ломоносова. В 1981-1991 гг. работала редактором газеты «Ульяновец» ЧувГУ им. И.Н. Ульянова, затем редактором республиканского молодежного журнала «Человек». В 1994-2002 гг. руководила пресс-службой Президента Чувашской Республики, возглавляла ГТРК «Чувашия». В 2002-2004 гг. – зам. председателя Кабинета Министров – министр печати и информационной политики ЧР, руководитель Администрации Президента ЧР – заместитель председателя Кабинета Министров ЧР, с 2005 г. – советник Президента Чувашской Республики. В 2007-2008 гг. – заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр культуры, по делам национальностей, информационной политики и архивного дела ЧР. С 2011 г. – советник Главы Чувашской Республики. С 2009 г. заместитель директора по связям с общественностью в РЦВМиР, с 2014 г. заместитель главного врача в Республиканском центре медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины.

Специалист в области масс-медиа, информационных технологий, в области государственного управления. За период ее работы в Администрации Президента Чувашии и в Кабинете Министров Чувашской Республики была сформирована информационная политика Президента и Правительства Чувашии, создан институт пресс-секретарей, внедрен институт Послания Президента республики к Государственному Совету Чувашии, реализован проект «электронного правительства» Чувашии, в том числе в рамках проектов «Электронной России».

По ее концепциям в Чувашии реализованы 3 крупных интернет-проекта. В 2001 г. создан единый портал органов государственной и муниципальной власти Чувашской Республики www.car.ru (около 1000 сайтов, номинант Национальной премии Рунета 2002 г.). В 2010 г. создан медицинский портал «Здоровая Чувашия» www.med.car.ru как единая точка входа на медицинскую отрасль республики (около 200 сайтов, в 2011 г. портал был признан Минздравом России

лучшим интернет-проектом в отрасли). В 2013 г. создан социальный портал Чувашской Республики www.soc.car.ru – единая точка входа на социальную отрасль республики (40 сайтов).

При непосредственном участии Н.И. Володиной в Чувашии открыты около десятка СМИ. Автор и ведущая телевизионных программ «Бумеранг» и «Открытый регион» на телевизионных каналах Чувашии.

Награждена медалью ордена «За заслуги перед Чувашской Республикой» (2013), медалью «За заслуги в проведении Всероссийской переписи населения» (2003), Почетной грамотой ВГТРК за многолетний труд и большой вклад в развитие телевидения и радиовещания, имеет Благодарности Президента Российской Федерации (1996, 2004), Благодарности Президента Чувашии (2003, 2008).

26 августа юбилей отметит **Карзакова Луиза Михайловна**, врач, доктор медицинских наук (2005), профессор (2007).



Родилась в д. Верхнее Атыково Батыревского района Чувашской Республики. Л. Карзакова окончила медицинский факультет ЧГУ им. И.Н. Ульянова (1982), прошла интернатуру по терапии (1983). С 1984 по 1991 гг. работала врачом в лаборатории клинической иммунологии медсанчасти ПО «Чебоксарский завод промтракторов».

С 1991 г. – ассистент кафедры внутренних болезней ЧГУ им. И.Н. Ульянова, с 1999 г. – доцент, с 2005 г. – профессор этой же кафедры. В 2007 г. назначена заведующей кафедрой внутренних болезней по специальностям «Стоматология» и «Педиатрия» (с 2011 г. – кафедра госпитальной терапии № 2). В 1999-2008 гг. по совместительству являлась заведующей лабораторией клинической иммунологии Республиканской клинической больницы.

Научные интересы связаны с изучением роли иммуногенетических и эколого-геохимических факторов в патогенезе заболеваний внутренних органов, разработкой технологии локального применения цитокинов и их индукторов в патологическом очаге. С 2005 г. является членом Проблемной учебно-методической комиссии Росздрава по преподаванию иммунологии и аллергологии. Принимала участие в выполнении научной программы Национальной академии наук и искусств Чувашской Республики по теме «Экологическая опасность функционирования ОАО «Химпром» (1998-2002), 4 грантов Российского гуманитарного научного фонда.

Автор более 170 научных публикаций, 5 патентов на изобретения.

коллег, так и на пациентов.

Спасибо за ваши профессионализм, заботу, внимание, чуткость, доброту, отзывчивость. Желаю больших успехов в вашем благородном и таком необходимом труде по оказанию медицинской помощи, спасающей или значительно улучшающей качество жизни пациентов.

Желаю вам уважения, признательности и любви коллег и пациентов, долгих счастливых лет жизни, крепкого здоровья, душевного тепла и любви.

Пусть никогда не остынут ваши сердца, а будут такими же горячими, как сейчас, несмотря ни на что им гореть, светить во тьме, но при этом не сгорая.

А.Г. Мурзина

Хочется выразить огромную благодарность стоматологу-протезисту Республиканской стоматологической поликлиники Филиппову Андрею Николаевичу. С помощью его волшебных рук и профессионализма я стала полноценно жить. Да-да, именно жить. Без зубов это не жизнь. Дай бог ему долгой жизни. Пусть он работает и радуется своей работой еще много-много людей!

Е.И. Григорьева

В течение 60 лет своего существования стараюсь вести такой образ жизни, чтобы проблем со здоровьем не существовало, поэтому до сих пор не был частым визитером нашего здравоохранения. Однако с годами возникли проблемы со зрением, и я оказался на приеме у офтальмолога поликлиники №1 Арисовой Людмилы Анатольевны.

Это человек с большой буквы, настоящий

Русский Врач. Она вносит большой вклад в поддержание нормального функционирования офтальмологической службы поликлиники №1.

Она – высокопрофессиональный работник, базируясь на хорошем знании своего ремесла и большом практическом опыте, она помогает людям не только в лечении, но и советом. У доктора хватает терпения выслушать каждого про его болячки, болезни не по ее профилю. Людмила Анатольевна знает всех своих больных в лицо, никогда не откажет в помощи, не уйдет с работы пока не примет последнего пациента.

Н.Г. Андреев

Позвольте выразить искреннюю благодарность работникам Городской клинической больницы №1, а именно: заведующему реабилитационным отделением Нестерину Кириллу Валерьевичу, заведующему урологическим отделением Павлову Дмитрию Валерьевичу за высокий профессионализм, чуткость, доброту, внимательное отношение к пациентам, за самоотверженность и преданность любимому делу.

Очень повезло, что мама попала именно в эту больницу, и в самый трудный момент именно ваши врачи смогли помочь и сделали невозможное – подняли маму на ноги! Это просто чудо! Отдельное ОГРОМНОЕ СПАСИБО Нестерину Кириллу Валерьевичу и Панову Юрию Михайловичу, которые в прямом смысле слова носили маму на руках! Ваши врачи – настоящие Гиппократы, преданные своему делу, которые действительно достойны звания ВРАЧА!

Е.Л. Степанова

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@car.ru.

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

Цена свободная.

Индекс 54839.

Номер подписан в печать 29.07.2018 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 2295.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

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

Объем – 2 печатных листа.