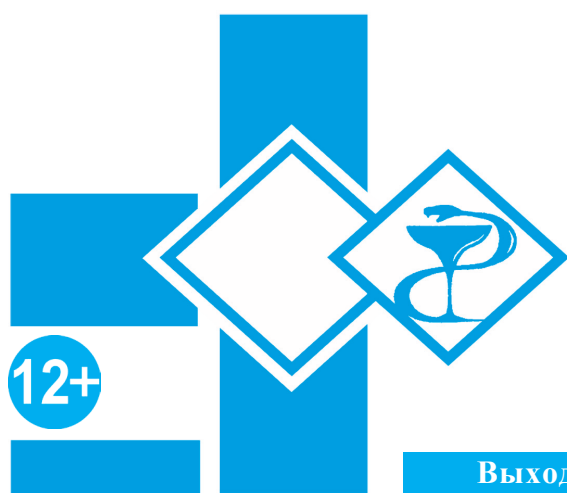




Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 8 (372) 29 августа 2018 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СТАВКА – НА РАЙОННЫЕ БОЛЬНИЦЫ



9 августа Глава Чувашии Михаил Игнатьев в ходе рабочей поездки в Козловский район посетил Центральную районную больницу имени И.Е. Виноградова.

Глава региона ознакомился с ходом проведения ремонта поликлиники и терапевтического отделения в Козловской ЦРБ. Общая сумма, выделенная на капитальный ремонт, составила 10,9 млн рублей.

Главный врач лечебного учреждения Марина Макарова рассказала, что в настоящее время выполняются работы по капитальному ремонту 2 этажа хирургического отделения, техническая готовность составляет 73%. Общая сумма, выделенная на капитальный ремонт, – 3 млн рублей.

Михаил Игнатьев пообщался с пациентами поликлиники. Жители Козловского

района поблагодарили за повышение комфорта в медицинском учреждении, обратили внимание на нехватку ряда медицинских специалистов.

Глава республики отметил, что долгие годы в районах республики медицинским учреждениям не уделялось должного внимания, это неизбежно сказывалось на их состоянии. «5-6 лет назад в республике началось поэтапное проведение ремонтных работ в больницах, модернизация и оснащение современным оборудованием. В Козловской больнице в прошлом году проведены работы в терапевтическом отделении, в этом году проводятся работы в хирургическом отделении. Условия медицинского обслуживания заметно меняются», – подчеркнул он.

В настоящее время в Козловском районе функционируют 9 отделений врача общей практики, 19 ФАПов. В 2013-2017 годах построено 6 модульных фельдшерско-акушерских пунктов взамен старых. В настоящее время ведутся работы по строительству ФАПов в деревнях Еметкино и Пиндиково.

Главный врач больницы проинформировала, что обеспеченность врачами составляет 84,45%, средними медработниками – 79%. В целях привлечения молодых специалистов для трудоустройства с

2015 по 2018 гг. по профессиональной образовательной программе высшего образования заключены договоры о целевом обучении с 9 абитуриентами, из них по направлению «Педиатрия» – 1 договор, а по направлению «Лечебное дело» – 8 договоров. Кроме того, в рамках программы «Земский доктор» трудоустроено 3 врача, в 2018 году планируется трудоустройство врача-хирурга. Потребность в фельдшерах в фельдшерско-акушерских пунктах составляет 6 человек, 3 из которых планируется привлечь в этом году в рамках программы «Земский фельдшер».

Руководитель региона акцентировал, что в целях создания благоприятных условий для проживания в сельской мест-



ности реализуется ряд республиканских программ. В целом, улучшаются и условия для работы врачей и медработников на селе. «В рамках программ привлечения медицинских специалистов в село из бюджета республики выделяется по 500 тысяч рублей. Это очень хороший стимул для молодежи. Жители деревень и сел, заинтересованные в оказании качественных медицинских услуг, тоже должны содействовать привлечению специалистов в сельскую местность», – обозначил Михаил Игнатьев.

ФИНАНСИРОВАНИЕ УВЕЛИЧЕНО

8 августа на заседании Правительства республики министр здравоохранения Владимир Виктор представил проект постановления о внесении изменений в госпрограмму Чувашской Республики «Развитие здравоохранения». В связи с изменениями, внесенными в республиканский бюджет от 15 июня 2018 г., уточняются объемы финансирования программы за счет средств федерального и республиканского бюджетов. С учетом вносимых изменений на 2013-2025 гг. эта сумма составит 140,1 млрд рублей.

Как сообщил Владимир Виктор, расходы на финансирование государственной программы увеличены на 909,8 млн рублей, в том числе: на 257,6 млн рублей за счет средств федерального бюджета, на 652,2 млн рублей за счет средств республиканского бюджета.

Средства федерального бюджета будут направлены на развитие медицинских информационных систем, развитие паллиативной помощи, первичной медико-санитарной помощи, включая приобретение мобильных медкомплексов, закупку лекарственных препаратов для тяжелобольных пациентов и так далее.

Средства республиканского бюджета будут направлены на укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения (на капитальный ремонт и закупку медоборудования, в том числе для ядерной медицины), на закупку медикаментов и пр.

В программу включены объекты капитального строительства, планируемые к реализации до 2022 года, для последующего включения в адресные инвестиционные программы и выделения бюджетных средств. Все объекты включены в схему территориального планирования Чувашской Республики.

НОВЫЕ НАЗНАЧЕНИЯ

16 августа состоялся День главного врача. На заседании министр здравоохранения Чувашии Владимир Виктор представил руководителям медицинских организаций нового заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Дубова, главного внештатного педиатра Минздрава Чувашии Эльвиру Павлову, главного внештатного терапевта Минздрава Чувашии Эльзу Иванову.

ОБЪЕДИНЕНИЕ

8 августа на заседании Правительства республики министр здравоохранения Владимир Виктор представил проект постановления о реорганизации казенного учреждения Чувашской Республики «Специализированный Дом ребенка «Малютка» для детей с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики». В настоящее время в республике функционируют два дома ребенка: Специализированный Дом ребенка «Малютка» г. Чебоксары и Алатырский Дом ребенка. Постановлением будет осуществлена реорганизация Специализированного Дома ребенка «Малютка» в форме присоединения к нему Алатырского Дома ребенка.

ПРОЦЕДУРА ЭКО НА КОНТРОЛЕ

В 2018 году в Президентском перинатальном центре Минздрава Чувашии проведено 434 цикла экстракорпорального оплодотворения в рамках программы обязательного медицинского страхования. Всего же в 2018 году за счет средств ОМС запланировано выполнение 650 процедур ЭКО. Доля циклов, завершающихся переносом эмбрионов, остается стабильно высокой и составляет более 95%. С 2018 года в программу ОМС включена услуга по криоконсервации эмбрионов и последующим переносом после размораживания. Только в 2017 году благодаря экстракорпоральному оплодотворению на свет появилось 185 детей, а с начала этого года – более 100 малышей.

НА ВОЛНЕ ЗДОРОВЬЯ



Минздрав Чувашии совместно с ГТРК «Чувашия» объявил акцию «Телерадиодесант: на волне здоровья». С августа по октябрь 2018 года тематические мероприятия пройдут в 5 районах, а также в столице республики. В программе – спортивные состязания, концерты, розыгрыши и викторины.

Телерадиодесант высадится в Яльчикском, Цивильском, Канашском, Ядринском и Алатырском районах.

В каждой из точек проведения акции зрители ждут массовая зарядка, флешмоб и мастер-класс от Федерации фитнес-аэробики ЧР, выступления любимых эстрадных исполнителей, встречи с теле- и радиоведущими ГТРК «Чувашия». За звание сильнейшей поборются спортивные команды из разных уголков республики. Победители съедутся на финальный тур в г. Чебоксары. Акция стартовала 25 августа на стадионе села Большие Яльчики.

ГРАНТОВАЯ ПОДДЕРЖКА

Проект Чувашского республиканского отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» «Сохраним здоровье вместе» получил грантовую поддержку в размере 150 000 рублей.

Об этом было объявлено 3 августа на торжественном подведении итогов Молодежного форума Приволжского федерального округа «iVolga-2018».

Как пояснил автор проекта, руководитель пресс-службы ЧРО ВОД «Волонтеры-медики» Келин Даниил, проект направлен на поддержку пациентов, перенесших инфаркт или инсульт, в постлечебный период, которые проживают одни или имеют тяжелое состояние физического здоровья. В рамках проекта волонтеры будут систематически посещать пациентов, следить за их основными показателями (артериальное давление, пульс, температура, общий вид).



Совещание



Заседание коллегии

2 августа министр здравоохранения Владимир Викторов провел заседание коллегии Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Обсуждены вопросы осуществления взаиморасчетов между медицинскими организациями республики на проведение бактериологических исследований. Также принято решение проработать вопросы дальнейшей модернизации бактериологических лабораторий и совершенствования методик проведения исследований в Чувашской Республике.

Напомним, в Чувашии действует восемь бактериологических лабораторий. Пять из них работают в составе клинко-диагностических лабораторий (в Канашском и Шумерлинском межтерриториальных медицинских центрах, в Аликовской, Комсомольской и Шемуршинской районных больницах). Три бактериологические лаборатории (в Республиканской клинической больнице, Городской клинической больнице №1 и Новочебоксарской городской больнице) функционируют как самостоятельные.

Заседание Медассоциации Чувашской Республики

16 августа в Консультативно-диагностическом центре Республиканской клинической больницы прошло заседание Общественной организации «Медицинская ассоциация Чувашской Республики». Участники мероприятия обсудили годовой отчет, а также финансовую деятельность ассоциации.

Заседание открыла Председатель Совета ассоциации, главный врач Республиканской клинической больницы Минздрава Чувашии

Елена Барсукова. В своем выступлении она озвучила, что по состоянию на 1 августа 2018 года в состав ассоциации входит 4794 врача и 1813 медицинских сестер, и рассказала о мероприятиях, в которых ее члены принимают участие. Среди них совместные проекты с Советом женщин Чувашии, Пациентским советом, совместный проект по профилактике онкологических заболеваний с Международной Ассоциацией онкологов, международный проект по профилактике стоматологических заболеваний у детей.

Особое внимание она уделила стоящим перед Медицинской ассоциацией задачам, в том числе курации проекта «Лечебно-оздоровительный туризм в Чувашии», участию ассоциации в системе непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения и первичной аккредитации врачей.

Итогом заседания стало принятое единогласно решение о реорганизации Общественной организации «Медицинская ассоциация Чувашской Республики» в форме преобразования в организационно-правовую форму «Ассоциация «Союз медицинских работников Чувашской Республики».

Обеспечение прав граждан в сфере здравоохранения

16 августа в здании Национальной библиотеки состоялся совместный прием министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Викторова с Уполномоченным по правам человека в Чувашской Республике Надеждой Прокопьевой по вопросам обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения.

В этот день 4 жителя республики воспользовались возможностью задать интересующие их вопросы министру. По всем вопросам были даны подробные разъяснения и ока-

зано содействие в получении консультации специалистов.

Министр отметил, что Президент России Владимир Путин поручил обеспечить оптимальную доступность для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Чувашия стала первым регионом в России, где была создана широкая сеть офисов общей врачебной практики и ФАПов. В республике уже обновлен каждый четвертый ФАП, а к 2020 году будет обновлен каждый третий.

По инициативе Главы Чувашской Республики в целях повышения доступности медицинской помощи сельским жителям в 2017 году был запущен проект «Мобильная поликлиника», в рамках которого ведущими профильными специалистами клиник республики осмотрено более 9 тыс. сельских жителей, в том числе около 3 тыс. детей, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи отобрано 155 пациентов.

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

В завершение министр отметил, что подобные приемы показывают свою эффективность. И в дальнейшем такая практика будет продолжена.

День главного врача



16 августа на базе Диагностического центра Республиканской клинической больницы Министерства здравоохранения Чувашской Республики состоялся День главного врача. На заседании министр здравоохранения Чувашии Владимир Викторов представил руководителям медицинских организаций ново-

го заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Дубова, главного внештатного педиатра Минздрава Чувашии Эльвиру Павлову, главного внештатного терапевта Минздрава Чувашии Эльзу Иванову.

Далее Владимир Николаевич подвел итоги о проделанной работе. Особый акцент был сделан на организационных вопросах, касающихся достижения основных показателей, поставленных Владимиром Путиным. Министр отметил: «Мы работаем во благо пациентов, во имя их качества и продолжительности жизни, во имя развития системы здравоохранения в Чувашии».

На заседании был рассмотрен вопрос о передаче на медико-социальную экспертизу по форме 88/у-06, согласно реестру, в Главное бюро медико-социальной экспертизы без участия гражданина. Пояснения по вопросу дала руководитель, главный эксперт по медико-социальной экспертизе Главного бюро медико-социальной экспертизы по Чувашской Республике Минтруда России Людмила Викторова.

Директор Центра ресурсного обеспечения государственных учреждений здравоохранения Минздрава Чувашии Владислав Ялуткин рассказал о выполнении планов финансово-хозяйственной деятельности за первое полугодие 2018 года, дал рекомендации по принимаемым мерам.

Также на совещании рассмотрены вопросы организации дополнительного профессионального образования медработников по программам повышения квалификации, а также вопросы по проведению ремонта и приобретению медицинского оборудования

в 2018 году. Особое внимание было уделено вакцинации и выполнению планов профилактических прививок. Руководители ряда медицинских организаций представили доклады о ходе проведения вакцинации прикрепленного взрослого и детского населения.

Мнение

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБСУЖДАЮТ ИТОГИ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ



Главный врач БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии Ольга Рябухина: «Перед нами поставлена серьезная задача – улучшение демографических показателей в регионе. Все медицинское сообщество прилагает усилия для того, чтобы обеспечить качественное оказание медицинской помощи населению, что, в свою очередь, приводит к снижению показателей смертности населения от всех причин (онкологии, сердечно-сосудистых заболеваний, внешних причин), увеличению продолжительности жизни людей, обеспечению качества их жизни.

Одним из важных демографических показателей является рождаемость, которая зависит от многих факторов, в том числе и от работы системы здравоохранения региона в целом. Это решение вопросов профилактики абортов, сохранения репродуктивного здоровья как мужчин, так и женщин, вопросов ранней диагностики отклонений в репродуктивной сфере и ее коррекция, уже с детского возраста, а при возникновении проблем у супружеских пар с деторождением применение вспомогательных репродуктивных технологий».

Главный нарколог Минздрава Чувашии, заместитель председателя Общественной палаты Чувашской Республики Ирина Булыгина: «Правительством республики поставлена основная, стратегическая задача – снижение



8 августа на расширенном заседании Кабинета Министров под председательством Главы Чувашии Михаила Игнатьева рассмотрены итоги экономического и социального развития Чувашской Республики в первом полугодии. Перед собравшимися в большом зале заседаний Дома Правительства с докладом выступил Председатель Кабинета Министров Чувашской Республики Иван Моторин. В обсуждении итогов первого полугодия и задач на второе полугодие приняли участие и медицинские работники.

уровня смертности среди населения. Особое внимание было уделено сокращению смертности от ДТП, как одной из управляемых причин смертности. Был сделан акцент и на дальнейшее развитие проекта «Школьная медицина», как основного фактора укрепления здоровья нации. Общеизвестно, что формирование здорового образа жизни у школьников способствует формированию ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких. Без формирования ценностных установок здоровья и понимания ответственности за свое здоровье невозможно достичь качественных показателей здоровья, влияющих на продолжительность жизни.

Руководством республики много делается для того, чтобы люди трудились и получали «белую» зарплату. От этого будет зависеть не только наполняемость нашего республиканского бюджета, но и существенный процент отчисляемых налогов будет направляться в фонд обязательного медицинского страхования, что позволит оказывать населению еще более качественную медицинскую помощь».

Главный врач БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П. Н. Осипова» Татьяна Спиридонова: «Мы ежедневно работаем над совершенствованием оказания первичной медико-санитарной помощи населению.



Особое внимание уделяем повышению квалификации врачей первичного звена по вопросам раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний. Так, в 2017 году 100% врачей общей практики и участковых терапевтов Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова обучены по образовательному модулю «Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний (показатели смертности населения территории обслуживания в практике врача первичного звена)». В 2018 году планируем обучить врачей по программам ведения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Решили проблемный вопрос, касающийся диспансеризации 1 раз в два года. Благодаря плодотворному сотрудничеству с Республиканской клинической больницей удалось наладить охват маммографическим исследованием 100% женщин, подлежащих маммографии молочных желез в 2018 году. Результатом ежедневной кропотливой работы являются показатели смертности населения территории обслуживания. За 7 месяцев 2018 года, в сравнении с аналогичным периодом 2017 года, смертность от болезней кровообращения сократилась на 17%».

Иван Моторин посетил Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн

2 августа Председатель Кабинета Министров Чувашской Республики Иван Моторин в сопровождении министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Викторова посетил Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн. Иван Моторин пообщался с пациентами и специалистами.



На сегодняшний день в отделении эндокринологии БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии находятся 33 пациента.

Одна из пациенток эндокрино-

логического отделения отметила: «Давно лечусь в эндокринологическом диспансере. Здесь очень хорошо. Помещения очень нравятся, по два человека находимся в палате, а не как раньше мы лежали по четыре-пять человек. А главное – есть возможность, не выходя из больницы, пройти специалистов. Все рядом».

«Сейчас у нас появилась возможность принимать пациентов, даже тяжелых реанимационных. К примеру, недавно с хронической почечной недостаточностью в состоянии ухудшения пациентка из района попала в реанимацию. В больнице ее стабилизировали, потом перевели к нам. После реанимации мы приняли ее к себе, подкорректировали лечение и сейчас она себя хорошо чувствует», – говорит заведующая эндокринологическим отделением Татьяна Якимова.

Напомним, в связи с реорганизацией БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии в форме присоединения к нему БУ «Республиканский эндокринологический диспансер» Минздрава Чувашии 29 мая состоялся переезд структурных подразделений поликлинического отделения диспансера на площади госпиталя.

С 30 мая прием эндокринологических пациентов ведется на территории поликлиники Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн.

Совещание

ИНСПЕКЦИЯ В СТРОЯЩЕМСЯ ФАПе

21 августа министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов провел выездное рабочее совещание в строящемся фельдшерско-акушерском пункте в деревне Кукшумы Ядринского района. В этот же день министр проинспектировал ход строительных работ по ФАПу в деревне Тарабай Красночетайского района.



Министр Владимир Викторов отметил: «Условия и качество оказания медицинской помощи на селе не должны отличаться от городских, и именно с новым модульным ФАПом жители это поймут. Основные работы по строительству завершены, осталось дело за малым – установить медоборудование». Новый медицинский пункт станет обслуживать не только жителей д. Кукшумы, но и жителей близлежащих поселений: Янгиреево, Поченары, Карикасы – всего 623 человека.

ФАП входит в состав отделения врача общей практики №2 при центральной районной больнице, отдаленность от ОВОП составляет 10 км, от центральной районной больницы – 10 км, радиус обслуживания – 5 км.

Напомним, Президентом Российской Федерации Владимиром Путиным поставлена задача на следующее десятилетие – обеспечить доступность качественного здравоохранения на всей территории Российской Федерации для всех граждан Российской Федерации.

Чувашия обладает развитой инфраструктурой для обеспечения медицинской помощью шаговой доступности: начиная от домовых хозяйств и фельдшерско-акушерских пунктов до республиканских и федеральных центров.

По инициативе Главы республики Михаила Игнатьева с 2013 года в регионе построено и введено в эксплуатацию 152 ФАПа, в том числе 27 – в 2017 году.

В 2018 году планируется построить 25 модульных фельдшерско-акушерских пунктов в 16 районах республики.

ГЛАВА ЧУВАШИИ ПОСЕТИЛ НОВОЧЕБОКСАРСКУЮ ГОРБОЛЬНИЦУ



3 августа руководитель региона в сопровождении министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Викторова посетил поликлинику, хирургическое и терапевтическое отделения по улице Пионерская. По итогам визита Михаил Игнатьев отметил, что в больнице сделано многое для комфортного пребывания пациентов.



На проведение капитального ремонта из средств республиканского бюджета было выделено более 31 млн рублей, которые направлены на ремонт первого хирургического отделения, первого терапевтического отделения, второго терапевтического отделения, а так же капитальный ремонт двух лифтов. Были произведены общестроительные работы. В каждом отделении произведены электромонтажные работы, замена водопровода и канализации, а так же замена окон и дверей.

«Это беспрецедентное событие в истории нашей больницы. Здание 1979 года и таких грандиозных ремонтов не было. Огромные слова благодарности Главе Чувашской Республики, министру здравоохранения за то внимание, которое уделяется медицине и нашему учреждению в частности. Надеемся, что ремонты завершатся в срок, и мы создадим для пациентов комфортные условия», – сказал главный врач Новочебоксарской городской больницы Константин Белов.

Преобразившейся больнице рады и сами пациенты. «Я со своим заболеванием очень часто бываю здесь. Раньше было так неудобно. Сейчас на третьем этаже в хирургии палаты светлые, все стерильно. Мы, пациенты, которые там побывали, очень довольны. Нам очень нравится. Особенно неврологическое отделение и

кардиологическое. И на пятом этаже все аккуратно сделано, и самое главное – удобно пациентам», – поделилась одна из пациенток больницы Ирина Николаевна.



Председатель общества инвалидов г. Новочебоксарск Анна Егоровна поделилась впечатлениями: «Мы из общества инвалидов. У нас все на группе инвалидности и часто посещают больницу, поликлинику, стационар. Все сделано для нас. В поликлинике чистота и порядок. На ресепшене всегда ответят, и водичка стоит. Если плохо станет, рядом и врачи, и уколы. Нам нравится».



Справка «Медвестника»

Новочебоксарская городская больница — многопрофильное лечебное учреждение, обслуживающее около 100 тысяч новочебоксарцев. В Новочебоксарской городской больнице функционируют: 2 поликлиники на 1220 посещений в смену (в состав которых входят: поликлиника № 1, поликлиника № 2, Центр здоровья, 2 офиса врача общей практики), стационар с коечным фондом 487 койки в том числе 2 реанимационных отделения, 11 специализированных отделений, отделение паллиативной помощи, стационар дневного пребывания с коечным фондом 55 коек, 8 вспомогательных диагностических подразделений.

В коллективе учреждения работают 980 человек, врачей – 183, среднего медперсонала – 382.

Открытие

НОВЫЙ ПУНКТ ТРАССОВОЙ МЕДИЦИНЫ

14 августа состоялось торжественное открытие трассового пункта скорой медицинской помощи в деревне Ярославка Моргаушского района.

Министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов подчеркнул актуальность данного события: «Смертность от ДТП – очень важный показатель, а открытие трассового пункта – стратегически важное событие. Сегодня проблема травматизма и смертности от ДТП остается актуальной и нам следует продолжить работу в данном направлении, а открытие новых трассовых пунктов позволит добиться снижения смертности от дорожно-транспортных травм».

В рамках открытия поздравить присутствующих прибыли представители администрации района и Глава Нискасинского сельского поселения.

С приветственным словом и добрыми пожеланиями к присутствующим обратился заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Владимир Дубов: «Крайне важна скорость прибытия скорой помощи на место происшествия,



оценка ситуации и экстренная эвакуация тяжело пострадавших».

Теперь у жителей ближайших поселений и водителей, проезжающих трассу М7, при экстренной ситуации есть возможность получить медицинскую помощь в максимально кратчайшие сроки. Я желаю вам процветания и плодотворной работы!»

Новый пункт трассовой медицины расположился в здании Нискасинского офиса врача общей (семейной) практики Моргаушского района – в минутной доступности от федеральной трассы М7. Местоположение для открытия пункта скорой помощи выбрано не случайно, этот участок дороги является одним из наиболее аварийных.

Главный врач Республиканской станции скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии Ольга Краузе пояснила выбор расположения пункта: «По территории Моргаушского и Ядринского районов проходит участок федеральной трассы М-7 протяженностью 55 км 580 м, являющийся одним из опасных по концентрации ДТП. Уже давно была

необходимость открытия дополнительного пункта трассовой медицины на участке федеральной трассы для оказания экстренной помощи пострадавшим в автомобильной аварии в самые кратчайшие сроки и госпитализация пострадавших в травмоцентры I-II уровня в течение первого «золотого часа».

Здесь круглосуточно дежурит выездная бригада для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий.

Для дежурств на трассовом пункте выделен реанимобиль, полностью оснащенный современным медицинским оборудованием, средствами связи и навигатором, а также автомобиль с повышенной проходимостью для выезда в отдаленные сельские населенные пункты.

Бригада скорой помощи обслуживает население близлежащих деревень Моргаушского, Шумерлинского и Ядринского районов при угрожающих жизни состояниях. Кроме того, экстренную медицинскую помощь можно получить при непосредственном обращении в пункт, если стало плохо в пути.

Фельдшер Ирина Петрова очень рада открытию: «Условия для работы здесь благоприятные, главное, чтобы аварий было меньше, а со своей работой мы справимся».

Пункт трассовой медицины функционирует в составе подстанции скорой медицинской помощи г. Ядрин. Напомним, что это уже второй трассовый пункт в республике. Первый открыт в деревне Андреево-Базары Козловского района 25 июня этого года.



Интервью



АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВ: «ПЕДИАТРЫ И РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ СМОТРЕТЬ НА СИМПТОМЫ «ГЛАЗАМИ ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТИ»

Детская онкология — это одно из самых молодых направлений в медицине, и одно из самых успешных. Вопреки мнению об их неизлечимости, онкологические заболевания успешно излечиваются в 80% случаев. Одной из основных сложностей в онкологии является невыясненная природа возникновения заболевания. О работе службы детской онкологии в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказал главный внештатный детский онколог Министерства здравоохранения ЧР А.В. Николаев, заведующий отделением детской онкологии и гематологии БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии.

— Александр Викторович, охарактеризуйте общую ситуацию с детской онкозаболеваемостью в Чувашии.

— В республике в 2017 г. было зарегистрировано более 2000 детей со всеми типами новообразований — и доброкачественными, и злокачественными. Подчеркну: злокачественное новообразование (ЗНО), или рак, выявляется только у каждого десятого ребенка с опухолями. Однако вызывает тревогу, что их количество стало увеличиваться. Если в 2014 г. на учете у онколога по инвалидности вследствие ЗНО стояли 136 детей, то в 2017 г. — уже 185. В прошлом году в Чувашии рак впервые был выявлен у 41 ребенка, первичная заболеваемость составила 15,9 случаев на 100 тысяч человек. Новообразования входят в число основных причин детской смертности, заняв в 2017 г. 4 место — 6% случаев (5 детей).

В 2017 г. в отделении детской онкологии и гематологии Республиканской детской клинической больницы (РДКБ) прошли поэтапное обследование и получили лечение 525 больных, из них 287 онкологических, 226 — гематологических, 12 — педиатрических (пациенты с подозрением на онкопатологию, в дальнейшем не подтвержденную). В гендерном разрезе — это 280 мальчиков и 245 девочек. Чаще всего болеют дети в возрасте от 3 до 7 лет — 179 детей. Поясню, что статистика нашего отделения говорит не о количестве физических лиц, а о количестве госпитализаций, так как один пациент может проходить у нас лечение несколько раз в год. В самой общей форме можно сказать, что скорость роста раковой опухоли, по-видимому, зависит от возраста больного: чем он моложе, тем сильнее тенденция к быстрому и неуправляемому росту.

— Каков уровень заболеваемости в Чувашии по сравнению с мировыми, среднероссийскими показателями и показателями ПФО?

— Детская онкология представляет серьезную медицинскую и социальную проблему во всем мире, так как злокачественные патологии ежегодно выявляют более чем у 200 тысяч детей (13,1 на 100 тысяч), 80% из которых живут в развивающихся странах. Случаи онкологических заболеваний у детей наблюдаются намного реже, чем у взрослых — их доля составляет всего лишь 1% от общей заболеваемости раком в мире, однако рак — вторая по частоте причина смертности у детей в мире. Половина больных детей — около 96 тысяч — погибает в результате отсутствия доступа к современным методам лечения.

По данным Национального медицинского исследовательского радиологического центра МЗ РФ за 2016 г., в России больны раком более 24 тысяч детей (84,4 на 100 тысяч детей). Каждый год заболевает более 3,5 тысяч детей (13,3 случая на 100 тысяч детей). При этом мальчики заболевают в 1,2 раза чаще девочек. В целом, российские показатели практически не отличаются от мировых, но по структуре смертности рак стоит на 6 месте и составляет 4,8% (3,3 случая на 100 тысяч детей).

В ПФО под наблюдением онкологов состоят более 5 тысяч детей (88,8 на 100 тысяч человек). Ежегодно заболевают около 800 детей (13,6). Смертность составляет 3,1 случая на 100 тысяч детей.

Показатели Чувашии коррелируют со среднероссийскими и показателями ПФО. Однако отмечаю, что среди регионов ПФО республика имеет наименьший показатель общей заболеваемости — 61,5 на 100 тысяч детей (максимальный показатель — 163,3 в Мордовии).

— Какие онкозаболевания лидируют у детей Чувашии?

— Большинство злокачественных опухолей, встречающихся у детей, поражает одну из четырех систем — нервную, мочеполовую, кроветворную (включая лимфоидную), а также костно-мышечную (включая систему соединительной ткани). Так, в 2017 г. больше половины пациентов (25 детей) имели гемобластозы — злокачественные заболевания кроветворной и лимфоидной ткани. Здесь, как и прежде, преобладал острый лимфобластный лейкоз. Это вообще наиболее частый тип рака у детей европейской расы. На втором месте — саркомы костей и мягких тканей (7), на третьем — злокачественные опухоли половых органов (3), на четвертом — опухоли центральной нервной системы (2).

— Каким образом организована работа детской онкологической службы республики?

— Собственно служба детской онкологии Чувашии представляет второй (специализированный) и третий (высокотехнологичный) уровни оказания такой помощи. Однако большая ответственность лежит на первом уровне оказания медицинской

помощи, с которой и начинается обследование ребенка. Именно педиатры, врачи общей практики (семейные врачи) и специалисты амбулаторно-поликлинического звена должны смотреть на симптомы «глазами онконастороженности». Именно они проводят первичные обследования ребенка (сбор данных объективного осмотра и общие анализы крови и мочи, УЗИ внутренних органов и лимфатических узлов) перед направлением, если это будет необходимо, на второй уровень оказания медицинской помощи — к онкологу.

Кроме того, педиатры проводят специфическую амбулаторную терапию, а также ведут динамическое наблюдение за детьми с уже подтвержденными заболеваниями крови, кроветворных органов и ЗНО, находящимися в стойкой длительной ремиссии.

В целях обеспечения доступности специализированной медицинской помощи сельским детям работает сеть выездных врачебных бригад, которые оказывают специализированную медицинскую помощь, в том числе по профилю «Онкология».

Республиканский детский онкогематологический центр, организованный на базе РДКБ, оказывает специализированную медицинскую помощь. В его составе — онкологический кабинет в консультативной поликлинике (второй уровень) и стационарное отделение детской онкологии и гематологии (третий уровень). В стационарном отделении развернуто 35 коек, из них 20 — онкологических, 10 — гематологических, 5 — педиатрических. Основной задачей центра является проведение комплексного обследования ребенка (морфологическое и иммунологическое подтверждение диагноза) для установления вида и распространенности опухолевого процесса, выбора программы лечения. Сюда на этап проведения полихимиотерапии госпитализируют детей с острой и хронической лейкемией, злокачественными лимфомами, миелодиспластическим синдромом, солидными опухолями (включая опухоли ЦНС).

— Какова ситуация с кадрами?

— К сожалению, кадровая ситуация у нас напряженная. На сегодняшний день в Республиканском онкоцентре работает один онколог и один гематолог (занимающийся пациентами с заболеваниями крови). И нам необходимы, как минимум, еще 1 онколог и 2 гематолога. Вопрос острой нехватки врачебных кадров стоит не первый год, и проблема заключается в том, что в ЧГУ не готовят ни онкологов, ни гематологов. Выпускников медфака отправляют в ординатуру в Москву, но за время учебы они успевают там «пустить корни» и назад не возвращаются. Решить проблему в такой ситуации можно только на государственном уровне, возможно, предоставляя молодым специалистам жилье.

Отрадно, что сейчас у нас появились два ординатора (будущие гематолог и онколог), а с ними — надежда, что в ближайшие год-два необходимый штат будет набран, и дети смогут получать необходимое лечение на месте (например, индукцию при лейкозах), не выезжая за пределы республики.

Хочу отметить, что в последние годы рассматривается необходимость введения одной врачебной специальности — детский онкогематолог — вместо двух отдельных, ведь согласно сегодняшним порядкам оказания медицинской помощи лечением лейкозов должны заниматься оба специалиста.

— Как у нас соблюдается современный стандарт лечения онкозаболеваний у детей, на что может рассчитывать маленький пациент?

— Протоколы лечения мы соблюдаем неукоснительно, ведь отступление от стандартной отработанной схемы, разработанной для каждого заболевания, может привести к ухудшению результатов лечения. Поскольку российские клинические рекомендации по некоторым детским онкологическим заболеваниям еще находятся в разработке и сейчас идет их активное обсуждение в профессиональном сообществе, мы используем международные протоколы лечения SIOP (International Society of Pediatric Oncology), которые разработаны по каждой нозологии, и которые предполагают комплексное взаимодействие специалистов разных профилей: детских онкологов, хирургов, гематологов, химиотерапевтов, радиологов, рентгенологов, специалистов функциональной диагностики, патоморфологов, иммунологов. Адаптация зарубежных протоколов лечения в России позволила увеличить 10-летнюю выживаемость на 1–2 стадии острых лимфобластных лейкозов у детей с приемлемо низких 7% в 1990-х годах до почти 90% в настоя-

щее время.

Подчеркну, что наблюдение и обеспечение лекарственными препаратами пациентов с онкогематологическими заболеваниями в амбулаторных условиях — обязанность педиатра. При этом обеспечение лекарствами детей-инвалидов осуществляется из средств федерального бюджета, иных категорий больных — из средств региональных бюджетов. Если препарат отсутствует в утвержденном списке льготных лекарств, педиатр должен направить руководству лечебного учреждения, а затем в Минздрав Чувашии заявку утвержденной формы, в которой отмечено, что данный лекарственный препарат не подлежит замене. При сложном заболевании, которое требует дорогостоящего лечения, ребенку в Минздраве Чувашии должны предоставить медицинскую квоту на высокотехнологичную помощь в федеральных онкоцентрах.

Восстановительное лечение — немаловажное звено в общей системе мероприятий, проводимых педиатрической службой для закрепления результатов лечения детей, прошедших химиолучевую терапию. В 2009 г. в РДКБ был открыт Республиканский центр медицинской реабилитации детей, специалисты которого работают в тесном контакте с онкологами. Интеграция в индивидуальную программу терапии детей высокоэффективных технологий реабилитации, которыми владеют реабилитологи, неврологи, медицинские психологи, социальные работники, позволяет профилировать поздние осложнения и отклонения в состоянии здоровья. Наши специалисты помогают оформлять медицинские путевки на санаторно-курортное лечение в российский специализированный санаторий «Русское поле», расположенный в Подмоскovie, для детей, перенесших онкогематологические заболевания.

Дети с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания, радикальное лечение которых оказалось безуспешным, могут проходить поддерживающую терапию в паллиативном отделении, расположенном в Городской детской клинической больнице. Неотъемлемая часть паллиативной помощи таким детям — обезболивание.

— Какие новые методы исследования боли внедрены в диагностику рака, какова их эффективность?

— Мы располагаем мощным диагностическим потенциалом. Наиболее информативным рентгенологическим методом в онкологии является компьютерная томография. Она незаменима при диагностике распространенности опухоли и при оценке ответа опухоли на лечение, при выявлении микрометастазов, невидимых при рентгенографии легких.

Магниторезонансная томография предпочтительнее при исследовании локализаций опухолей задней черепной ямки или основания черепа. При обследовании патологии спинного мозга МРТ успешно заменила пункцию. Достаточно большой объем информации может дать и УЗИ: определение характера опухоли, ее плотности, размеров, выявление метастазов. Этот метод исследования не требует от больного никакой предварительной подготовки и не занимает много времени.

— За последние десятилетия в детской онкологии появились новые технологии, методики лечения, новые препараты. Как все это повлияло на качество лечения?

— Чтобы процедура химиотерапии для детей была менее болезненной, применяются имплантируемые C-PORT технологии и C-Flow технологии венозного доступа. Это такая система с небольшой помпой и катетером, которая вживляется под кожу, при этом катетер заводится в магистральную вену. Это в разы облегчило лечение больного. Впервые, отпала необходимость каждый раз прокалывать венозный сосуд ребенка. Теперь иглой прокалывают только то место кожи, под которой находится помпа, и необходимые препараты вводятся в помпу. Во-вторых, когда мы ставили катетер, который иногда приходилось оставлять на теле на несколько месяцев, зачастую возникали инфекционные, тромбозоболочечные и травматические осложнения, а вживляемая помпа, которая может находиться под кожей год-два, снизила их количество в разы.

— Какого рода высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают в Чувашии вашим пациентам?

— Высокотехнологичной помощью детям с лейкозами считается проведение индукции (химиотерапии). В нашем отделении проводится индукция при солидных опухолях, но не при лейкозах, хотя именно они составляют основной процент детской

онкологии. Так что ежегодно около двух десятков детей отправляются в федеральные центры на индукцию. А поскольку длительность лечения при остром лейкозе составляет 2 года, то часть детей продолжают курсовое лечение уже в Чувашии, в нашем стационаре.

— Каковы основные достижения детской онкологической службы республики?

— В последние два десятилетия резко выросла выживаемость пациентов благодаря новым лекарственным препаратам. Если в начале 1970-х умирали до 80% больных, сегодня ситуация прямо противоположная: при своевременном обращении выздоравливают более 80% детей. Если бы маленькие пациенты поступали к нам на 1–2-й стадии заболевания, к этим 80% добавились бы еще процентов 10–15.

Планомерно снижается больничная летальность. Так, в 2014 г. в отделении умерли 6 детей, в 2015 и 2016 гг. — по 3 ребенка. В 2017 г. умерли 2 ребенка, больничная летальность составила 0,38 случая на 1000 детей.

— Можно ли выявить рак во время диспансеризации детей?

— Только некоторые виды. Так, детские хирурги на медосмотрах могут выявить только солидные опухоли, которые развивались, к примеру, в брюшной полости или грудной клетке и до поры до времени не проявляли себя. Выявить такие опухоли может УЗИ или флюорография при обследовании на предмет воспаления легких.

Однако, гемобластозы (которые, как я уже говорил, более распространены среди детей), являются только тогда когда ребенка приводят на прием к участковому педиатру с резким ухудшением состояния здоровья. Ведь эта патология проявляет себя внезапным общим недомоганием: повышением температуры, увеличением лимфоузлов, сыпью, кровотечением, головными болями и болями в конечностях.

— Какая работа проводится медиками для снижения риска возникновения онкологических заболеваний у детей?

— И при первичной, и при вторичной профилактике большая ответственность лежит на участковой службе. К сожалению, очень часто участковым врачам, которые могут столкнуться с онкологическими больными всего пару раз в своей практике, и в голову не приходит, что высокая температура, рвота, головные, эпигастральные боли сигнализируют о злокачественной опухоли. Также часто опухоль верхних дыхательных путей принимают за вялотекущую респираторную инфекцию. Опухоль среднего уха — за отит. Лейкоз путают с ревматизмом, нейробластомой с метастазами в кости — с другими ревматическими проявлениями.

Между тем, самый обыкновенный общий анализ крови может показать наличие онкопатологии. Лейкоцитоз, гиперлейкоцитоз, анемия и тромбоцитопения говорят о том, что существует какая-то гематологическая проблема, с которой необходимо срочно разбираться. Ведь если болезнь обнаруживается на 1–2 стадиях, лечение ведет к благоприятному исходу.

Поэтому мы часто выступаем перед педиатрами, напоминая им об онконастороженности и разбираем с ними различные случаи заболевания. Отрадно, что сейчас отрабатывается система, при которой, проходя обучение в вузах, будущие врачи всех специальностей должны проходить особую подготовку по направлениям онкологии и кардиологии, ибо именно эти группы заболеваний чаще других приводят к летальному исходу. Необходимо, чтобы, приступив к практической работе, молодой специалист умел выявлять предопухолевые процессы.

Что касается вторичной профилактики, то и здесь тщательное соблюдение стандартов динамического наблюдения за пациентом на участке, когда ребенок находится дома после курса химиотерапии, значительно снижает риск рецидива. И здесь важный элемент — мониторинг лабораторных показателей. Во время проведения поддерживающей терапии клинический анализ крови делают не реже 1 раза в неделю. В связи с крайней опасностью нейтропенической инфекции, при выявлении отклонений от допустимых показателей в клиническом анализе крови участковый педиатр должен немедленно провести консультацию с онкологом, лечащим ребенка.

— Ваши пожелания пациентам и их родителям?

— Нашим маленьким пациентам всегда говорю: не надо бояться, шанс на выздоровление очень высок! Детский рак трудно обнаружить, но он хорошо лечится!

Родителям — не стоит кидаться в крайности, бегать по знахарям, а строго необходимо проходить поэтапно назначенное лечение. Ведь и врачи хотят того же — спасти вашего ребенка. Только вместе, объединяя усилия, можно достичь желаемого результата!

Подготовили Н. Володина, Е. Кириллова,

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

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

В 2017 году впервые из республиканского бюджета были выделены значительные средства на капитальный ремонт медицинских организаций и закупку медицинского оборудования в размере более 1,3 млрд рублей. И новое оборудование продолжает поступать в больницы республики.

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1

В августе 2018 г. в родовое отделение и отделение новорожденных перинатального центра Городской клинической больницы №1 поступили неонатальные столы с автоматическим поддержанием температуры обогрева. Они предназначены для адаптации новорожденных и для ухода за ними, а также для восстановления их жизненных функций. Изделие обеспечивает автоматически регулируемый обогрев ребенка инфракрасным излучением, экстренную кислородотерапию. За счет подключения соответствующей дополнительной аппаратуры на неонатальных столах маленьким пациентам можно проводить рентгенографию, переливание крови, дозированное введение лекарственных растворов и другие мероприятия. Кроме того, такие столы имеют функцию регулировки наклона для обеспечения необходимого, наиболее благоприятного, положения новорожденных с различными заболеваниями.



Также в августе в отделение новорожденных поступило 20 новых передвижных кроватей для детей в комплекте с матрасом. «Наличие у каждого малыша индивидуальной передвижной кровати исключает постоянное перекалывание ребенка и позволяет ему находиться в контакте с мамой в родблоке. Кровать ставится рядом с родовым креслом, и мама имеет возможность не только наблюдать за своим малышом, но и прикоснуться к нему, погладить, что способствует их эмоциональному контакту. Затем в этой же кровати ребенок отправляется с мамой в палату и эта кровать до выписки принадлежит только ему, — рассказала главный неонатолог Минздрава Чувашии, заведующая отделением патологии новорожденных и недоношенных детей Городской клинической больницы №1 Татьяна Полякова. — Поступление нового оборудования всегда создает возможности для оказания медицинской помощи новорожденным на самом высоком уровне, обеспечивает комфортные условия для маленьких пациентов и для работы медицинского персонала».

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА

20 августа в Центральной городской больнице произведен монтаж нового рентгенодиагностического телеуправляемого комплекса КРТ «Максима» на 3 рабочих места. Оборудование закуплено за счет средств республиканского бюджета.



Комплекс позволяет проводить весь спектр основных рентгенологических исследований, включая рентгенографию, линейную томографию и цифровую рентгеноскопию. Преимуществом этого аппарата является возможность делать прицельные снимки при подозрении на измененные участки обследования. С введением аппарата в эксплуатацию появится возможность диагностировать онкологические заболевания желудка и кишечника на более ранних стадиях. Конструкция рентгеновского аппарата обеспечивает возможность дистанционного управления всеми функциями. Лучевая нагрузка для пациентов значительно ниже по сравнению со старым аппаратом. Также имеется возможность записи всего архива результатов обследований в цифровом формате.

Использование нового современного рентгенодиагностического оборудования позволит значительно повысить качество изображений и поможет специалистам больницы улучшить качество оказания медицинской помощи населению.

40 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

В 2018 году 40-летний юбилей отмечают нефрологическое и гастроэнтерологическое отделения Республиканской клинической больницы.

Нефрологическое отделение функционирует в больнице с 1978 года, с года открытия главного лечебного корпуса. Большое значение для развития отделения и нефрологической службы республики в целом имела работа таких специалистов, как Галина Семеновна Ананьина, Нина Петровна Никонова, Наталия Иванова Пуршева, которая уже почти 40 лет работает в Республиканской больнице, и др.

Сегодня врачи нефрологического отделения, возглавляет которое главный внештатный нефролог Минздрава Чувашии Екатерина Леонтьева, занимаются лечением острого и хронического гломерулонефрита, острого и хронического пиелонефрита, токсического поражения почек, хронической почечной недостаточности в диализной стадии. Также специалисты осуществляют лечение посттрансплантационной нефропатии, AL-амилоидоза, занимаются патологиями почек во время беременности и т. д.



Нефрологическое отделение является важной составляющей нефрологической службы здравоохранения республики. Врачами общей практики выявляются первичные и хронические пациенты с болезнями почек. Когда состояние представляет угрозу, пациент получает специализированную помощь после консультации у нефролога в нефрологическом отделении Республиканской больницы, урологическом отделении и отделении диализа, специалисты которого принимают больных с острой почечной недостаточностью и проводят операции по формированию сосудистого доступа для постоянного программного гемодиализа.

В нефрологическом отделении ведутся специальные регистры: регистр пациентов с хронической болезнью почек, в том числе на диализе, и регистр больных, перенесших трансплантацию почек. В отделении проводится биопсия почек, иммуносупрессивная терапия (в том числе селективная) в зависимости от формы гломерулонефрита, лечение системных васкулитов.

В 2018 году 40-летие также отмечает гастроэнтерологическое отделение БУ «Республиканская клиническая больница». В 1978 году оно было организовано на базе 1

терапевтического отделения. Историю этого отделения ковали такие выдающиеся врачи республики, как Дина Алексеевна Бугаева, Людмила Алексеевна Косарева, Владимир Николаевич Саперов, и другие замечательные специалисты. Сегодня отделение возглавляет главный внештатный гастроэнтеролог Минздрава Чувашии Инна Ярлыкова.



Основные направления деятельности:

- Диагностика и лечение кислотозависимых заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- Диагностика и лечение воспалительных заболеваний кишечника;
- Комплексное обследование и проведение этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения пациентов с диффузными заболеваниями печени, подготовка к хирургическому лечению портальной гипертензии;
- Диагностика и патогенетическое лечение пациентов с холестатическими заболеваниями печени;
- Лечение пациентов с хроническими панкреатитами, коррекция внешнесекреторной и инкреторной недостаточности;
- Обследование пациентов с редковстречающимися заболеваниями органов пищеварения, требующие проведения дифференциальной диагностики и верификации диагноза;
- Диагностика и лечение пигментных гепатозов.

С 2014 года в отделении осуществляется высокотехнологическая медицинская помощь. Проводится поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с включением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, гормональных и химиотерапевтических лекарственных препаратов пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника и синдромом перекреста (сочетание холестатических заболеваний печени и билиарной системы). Гастроэнтерологическое отделение является учебной и научной базой курса гастроэнтерологии медфакультета ЧГУ им. И.Н. Ульянова, что позволяет сотрудникам отделения сочетать лечебную работу с научно-внедренческой деятельностью. Отделение активно участвует в апробации и внедрении новых лекарственных средств, разрабатываемых для лечения болезней органов пищеварения.

Ремонт

В текущем году благодаря значительной финансовой поддержке из республиканского бюджета капитальный ремонт будет проводиться в 38 учреждениях здравоохранения. Впервые из республиканского бюджета выделены значительные средства на капитальный ремонт медицинских организаций и закупку медицинского оборудования в размере более 1,3 млрд рублей.

Кроме того, ежегодно Чувашия получает дополнительные средства из резервного фонда Президента Российской Федерации на капитальный ремонт детских учреждений. Так, в 2017 году был отремонтирован первый этаж инфекционного стационара Городской детской больницы №2, а в начале 2018 года завершен ремонт здания поликлиники Республиканской детской клинической больницы.

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

Наиболее масштабные ремонтные работы (с объемом более 10 млн рублей) в 2018 году запланированы в Алатырской ЦРБ, Комсомольской ЦРБ, Канашском ММЦ и Канашской ЦРБ, Моргаушской ЦРБ, Цивильской ЦРБ, Новочебоксарской городской больнице и Новочебоксарском медицинском центре, Городской детской больнице №2, Городской детской больнице №3, Городском клиническом центре, Городской клинической больнице №1, Центральной городской больнице, Республиканском клиническом онкологическом диспансере, Республиканской клинической больнице, Республиканской детской клинической больнице.

Городская детская клиническая больница



7 августа министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов ознакомился с ходом проведения капитального ремонта в Городской детской клинической больнице.

ХОД КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА

Городская детская клиническая больница обслуживает около 75 тыс. чел. детского населения. Больница состоит из 4 подразделений. Поликлиники расположены в Северо-Западном, Юго-Западном, Новоюжном районах и Южном поселке. В настоящее время ремонт проводится в поликлинике №1, №2 и стационарных отделениях. Владимир Викторов ознакомился с ходом капитального ремонта в поликлинике №1, хирургического и педиатрического (грудничкового) отделений. «С 2000 года, со дня открытия стационара, капитальный ремонт в отделении не проводился. Очень надеемся, что совсем скоро будут созданы комфортные условия для пребывания в нашем отделении как малышей, так и родителей», — сказала Ирина Журавлева, заведующая педиатрическим отделением №2.

Министр отметил, детская больница с начала этого года участвует в проекте новой модели работы медицинской организации на принципах бережливого производства. А, значит, в рамках ремонта должны быть соблюдены все требования, которые будут соответствовать новым стандартам 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.

Городская клиническая больница №1

7 августа министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов посетил с рабочим визитом Городскую клиническую больницу №1. В сопровождении главного врача Антонины Ивановой руководитель ведомства ознакомился с ходом проведения капитального ремонта в медицинской организации.

В ходе визита Владимир Викторов также встретился с коллективом больницы. Владимир Николаевич рассказал о планах по реализации национального проекта «Здравоохранение» на территории Чуваш-



ской Республики. Проект состоит из восьми федеральных проектов, которые охватывают практически все сферы отрасли — от развития первичной медицинской помощи до развития профильного образования и экспорта медицинских услуг.

Главный врач Антонина Иванова выступила с презентацией о реализации целевых программ за счет средств республиканского бюджета в Городской клинической больнице №1, благодаря которой значительно улучшилась материально-техническая база медицинской организации. В 2018 г. в поликлинике №1 отремонтирована входная группа, отделение дневного стационара, лестничная клетка, санузел, проведена замена противопожарных дверей. Кроме того, в поликлинике №4 проведены работы по замене оконных и дверных блоков, в женской консультации проведен капитальный ремонт межпанельных швов.

В настоящее время продолжается капитальный ремонт операционного блока, кабинета забора крови, систем коммуникаций (вентиляции) в стационаре.

Также в этом году в рамках реализации проекта «Новая поликлиника» запланирован капитальный ремонт здания поликлиники №3 по адресу: ул. Ленинского Комсомола, 66а.

Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова

Лето 2018 года выдалось урожайным на проведение ремонтных работ в подразделениях Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова. На сегодняшний день подрядные организации работают одновременно по четырем разным контрактам. В разгаре ремонтных работ находится фасад и внутренние помещения поликлиники на К. Иванова, 14, три кабинета поликлиники №2 на Гражданской, 40 и кровля поликлиники №4 на М.Сеспеля, 24. Здание поликлиники №4, где расположены отделение медицинской реабилитации и дневной стационар, является постройкой начала XIX века (точная дата неизвестна). С момента последнего ремонта кровля местами прохудилась, в дождливые дни вода просачивалась в кабинеты второго этажа. Для устранения проблемы в июле начаты работы по переукладке мягкой кровли. Ход работ проинспектировали главный



врач Татьяна Спиридонова и начальник технического отдела Сергей Шмелев. «После ремонта, сделанного нами, такая проблема, как капающий потолок, вас больше не будет беспокоить», — заверили специалисты. Работы по ремонту мягкой кровли идут в плановом режиме.

Новочебоксарский медицинский центр

С мая 2018 года в детской поликлинике Новочебоксарского медицинского центра идет капитальный ремонт 2, 3 и 4 этажей.

На данный момент начались работы по ремонту кровли детской поликлиники и пищеблока. Закончен монтаж горячего, холодного и пожарного водоснабжения лежачевой части. Также закончены работы по укладке кафельной плитки в процедурных кабинетах и санузлах. Завершен демонтаж вентиляционных коробов подвальных и чердачных помещений. Стены и потолки поликлиники подготовлены к покраске.

В ближайшее время начнется монтаж приточных и вытяжных установок. Планируется произвести замену вводно-распределительного устройства. Все работы по капитальному ремонту планируется завершить в декабре 2018 года.



Интервью

ВЯЧЕСЛАВ БЫЧКОВ: «НАДО ДУМАТЬ О ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ ДО ИХ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

– Вячеслав Ильич, в последние десятилетия в стоматологии появились новые врачебные специальности. Поясните, чем конкретно занимаются эти специалисты?

– Действительно, сейчас, особенно в частных стоматологиях можно встретить врачей, именуемых, к примеру, стоматолог-пародонтолог, стоматолог-гнатолог, стоматолог-имплантолог, эстетический стоматолог и так далее. В данном случае – это лишь обозначение узкого направления, которым занимается данный специалист. На самом деле, в номенклатуре специалистов с высшим медицинским образованием значится всего 7 специалистов стоматологического профиля, и ничего особо нового в ней не появилось. Это врач стоматолог, врач стоматолог-терапевт, врач стоматолог-хирург, врач стоматолог-ортопед, врач ортодонт, челюстно-лицевой хирург, врач детский стоматолог. В стоматологической сети Чувашии все они представлены.

И если все знают, что детский стоматолог отвечает за зубы детей, а стоматолог-хирург удаляет зубы, то чем отличается функционал стоматолога и стоматолога-терапевта часто не понимают. Стоматолог – это врач, окончивший вуз по специальности «Стоматология», но не прошедший более никакой специализации. Он может совершать простые процедуры по профилактике, лечению и удалению зубов, но сложные вопросы уже не в его компетенции. Это своего рода аналог врача общей практики в общей лечебной сети. Стоматолог-терапевт – это врач, который по окончании вуза прошел специализацию по терапевтической стоматологии и применяет в своей практике уже полный набор методов и методик по лечению заболеваний твердых (зуб) и мягких (пародонт) тканей.

Стоматолог-ортопед занимается протезированием зубов, врач-ортодонт – исправлением различных аномалий расположения зубов, отклонений расположения челюстей. Челюстно-лицевой хирург занимается хирургическим лечением повреждений, деформаций и аномалий развития челюстно-лицевой области.

Кроме этого, в службе работают специалисты со средне-специальным медицинским образованием. Это зубные врачи, в компетенцию которых входит лечение простых заболеваний зубов или полости рта; гигиенисты стоматологические, в функционал которых входит поддержание гигиены полости рта. Это зубные техники – специалисты, непосредственно занимающиеся изготовлением зубных, челюстных или других протезов.

– **Охарактеризуйте общую ситуацию с оказанием стоматологической помощи в Чувашской Республике.**

– В 2017 г. объемы оказываемой помощи для взрослого и детского населения увеличились в сравнении с 2016 г. на 1,8%. Число посещений на одного городского жителя составило 1,6, на одного сельского – 1,7. Так, было выполнено более 1 миллиона 957 тысяч посещений (40,6% из них – посещения сельскими жителями) врачей стоматологического профиля. И эта цифра еще не включает ортопедическую и ортодонтическую помощь! Удельный вес первичных посещений стабилен и составляет третью часть от всех визитов к стоматологу (29,9%).

В ортодонтии также идет тенденция увеличения объемов. Лечение у ортодентов в 2017 г. получили 9381 человек, что на 7,5% больше показателя предыдущего года (в 2016 г. – 8724). А в ортопедии (зубопротезировании) объем помощи уменьшился – в 2017 г. протезы получили более 25,8 тыс. пациентов против 27,4 тыс. в 2016 г.

– **Какие стоматологические заболевания лидируют?**

– Безусловным лидером в структуре заболеваний зубов и полости рта является кариес. На его долю приходится более 80% случаев обращения к стоматологам. При этом около четверти обратившихся имеют уже осложненные формы кариеса (18,1%), почти у каждого седьмого визит к стоматологу заканчивается удалением зубов (13,6%). Добавлю, что у взрослого населения в возрасте 35-44 стоматологи определяют не менее 14 зубов, пораженных кариозным процессом, в возрасте 65 лет и старше – не менее 21.

На заболевания пародонта приходится 5-6%, а на заболевания слизистых оболочек рта – менее 1%.

– **Каким образом организована работа стоматологической службы Чувашии?**

– Стоматологическая помощь – одна из самых массовых, и в системе государственного здравоохранения она имеет трехуровневую структуру. Первый уровень представляют подразделения службы в 35 многопрофильных медицинских организациях республики (кабинеты или отделения).

Ко второму уровню относятся 3 специализированные поликлиники: Республиканская стоматологическая поликлиника (с подразделениями в Чебоксарах, Алатыре, Канаше и Шумерле), Городская стоматологическая поликлиника (с девятью филиалами в районах города), Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника. По уровню своего оснащения, кадровому составу, набору применяемых технологий они фактически стали межмуниципальными центрами стоматологической помощи и делают современные достижения стоматологии доступными не только

Медицина, в том числе и стоматология, идет семимильными шагами. Так что сейчас в большинстве случаев успешно лечатся зубы, ранее считавшиеся безнадежными. О работе стоматологической службы Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказал главный внештатный стоматолог Министерства здравоохранения ЧР В.И. Бычков, главный врач АУ «Республиканская стоматологическая поликлиника».

жителям городов, но и сельским районам.

Зубопротезирование осуществляется в 23 учреждениях, из них 13 расположены в сельской местности. Ортодонтическая помощь сконцентрирована в уже названных специализированных стоматологических поликлиниках, а также в Республиканской детской клинической больнице.

Третий уровень оказания помощи при стоматологических заболеваниях – специализированная помощь по челюстно-лицевой хирургии. Он представлен соответствующими отделениями, расположенными в Больнице скорой медицинской помощи, а также в Республиканской детской клинической больнице.

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

– Сегодня в государственной сети работает 609 стоматологов различного профиля. Обеспеченность ими составляет 4,9 на 10 тыс. человек, при рекомендуемом нормативе – 4.

В структуре врачей стоматологического профиля большую часть составляют стоматологи-терапевты (49,2%), затем идут стоматологи (14,7%), стоматолог-ортопеды (12,8%), детские стоматологи (10,8%), стоматологи-хирурги (8,7%), ортодонты (3,8%).

Наша служба – одна из немногих, не испытывающих кадрового дефицита, во многом благодаря тому, что подготовка стоматологов организована на медицинском факультете Чувашского государственного университета.

Устойчивой тенденцией в кадровой политике стоматологической службы Чувашской Республики, как и в целом в России, является постепенное замещение зубных врачей специалистами, имеющими высшее медицинское образование. За 2 последних года число зубных врачей в штате стоматологической службы уменьшилось на 23 человека и сегодня их работает 72 (из них 40 – в сельской местности).

Также отмечу, что в 2017 г. в структуре службы увеличилось число стоматологов взрослой сети (на 10) и детских стоматологов (на 3). Однако отток стоматологов-ортопедов из государственных медицинских организаций в частные уменьшил их число на 8 человек, и сейчас ортопедическую помощь населению республики оказывают 78 врачей этой специальности.

Потребность в материально-технических и кадровых ресурсах службы определяется демографическими процессами. В медицинских организациях, расположенных в городах, работают 527 профильных специалистов, в сельской местности – 82 (13,5%).

Растущие объемы стоматологической помощи определили необходимость организации дополнительных рабочих мест. Так, в 2017 г. организовано 5 дополнительных мест в Городской стоматологической поликлинике, 4 – в Новочебоксарской городской стоматологической поликлинике, 2 – в Республиканской стоматологической поликлинике.

– **Как контролируется качество оказания стоматологической помощи?**

– Это один из наиболее актуальных вопросов в современной медицине. В соответствии с Федеральным законом №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлено три уровня контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Говоря об основных условиях, обеспечивающих качество, мы имеем в виду состояние помещений, качество и безопасность оборудования и расходных материалов, соответствующую подготовку кадров. Этот уровень контроля – прерогатива государственных органов, таких как Росздравнадзор, Роспотребнадзор и других, осуществляющих государственный контроль качества.

В самих учреждениях (и в государственных, и в частных клиниках) осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Здесь для обеспечения качества важно правильно организовать процесс оказания медицинской помощи, правильно управлять этим процессом, чтобы каждый сотрудник исполнял свои обязанности должным образом, и контролировать этот процесс, своевременно корректируя отклонения.

В 2014 году в федеральное законодательство были внесены дополнения, благодаря которым стало развиваться новое для нашего здравоохранения направление – независимая оценка качества условий оказания медицинской помощи, когда учреждения и работников оценивают пациенты и общественные организации. Оценивают они многие аспекты: от комфортности пребывания в клинике до профессионализма работников.

При контроле качества оказанной медицинской помощи в конкретном случае и у конкретного пациента руководствуемся приказами Минздрава России «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (№ 203н от 10 мая 2017 г.) и «О Порядке осуществления экспертизы качества

медицинской помощи» (№ 226н от 16 мая 2017 г.). Оцениваются такие аспекты, как своевременность оказания помощи, правильность выбора технологии и правильность ее выполнения (независимо от того, идет ли речь о профилактике, диагностике, лечении или реабилитации), степень достижения запланированного результата.

– **Как у нас соблюдается современный стандарт лечения в стоматологии, на что может рассчитывать профильный больной?**

– Служба обеспечивает и взрослому, и детскому населению республики оказание всего спектра услуг по терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, по ортодонтии и по такому сложному направлению, как имплантология.

Кстати, много вопросов вызывает возможность бесплатной установки светоотверждаемых пломб. Да, лечение кариеса с установкой такой пломбы входит в перечень базовой медицинской помощи, которую пациенты получают в рамках системы ОМС.

Стоматологическая служба учреждений, подведомственных Минздраву Чувашии, ориентирована на преимущественное оказание бесплатной медицинской помощи. Отмечу, что также в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи участвуют около 10 учреждений негосударственной формы собственности. Их количество и состав ежегодно меняется, но посмотреть действующий список всегда можно на сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

– **Какие новые методы были внедрены в диагностику заболеваний зубов и полости рта в Чувашии? Какова эффективность этих методик?**

– Арсенал диагностических методик, применяемых в стоматологической службе республики, широк. Он включает самое современное оборудование, позволяющее врачам поставить точный диагноз, дать обоснованный прогноз и составить необходимый план лечения. Это специализированные челюстно-лицевые компьютеризированные томографы, радиовизиографы (цифровой рентген), ортопантографы, позволяющие делать панорамные снимки, интраоральные видеокамеры, лазерные приборы для диагностики кариеса скрытой локализации.

Внедрены комплексные компьютерные системы диагностики заболеваний пародонта, что способствует раннему выявлению и назначению адекватного лечения. В целях обеспечения диагностики опухолевых и предопухолевых заболеваний видимой локализации на ранних стадиях применяются аппараты для флюоресцентной визуализации (осмотра) полости рта. Методика используется для обнаружения, оценки и мониторинга атипичных поражений слизистой оболочки ротовой полости среди лиц, относящихся к группе высокого и очень высокого риска развития предраковых состояний и заболеваний ротовой полости.

Таким образом, с помощью различных систем диагностики врачи теперь могут увидеть проблему там, где раньше не могли. И, несмотря на то, что эта так называемая «тяжелая техника» сосредоточена в специализированных стоматологических поликлиниках Чебоксар и Новочебоксарска, пройти исследование на таком оборудовании может любой пациент республики, имеющий клинические показания.

– **За последние десятилетия в стоматологии появились новые методики лечения, новые препараты. Как все это повлияло на снижение заболеваемости?**

– В стоматологии сейчас широко распространены современные технологии и материалы. Их высокая эффективность и удобство в применении позволяют уменьшить рецидивы стоматологических заболеваний, а в некоторых случаях – восстановить функцию зубов.

Для эндодонтического лечения и качественно-го пломбирования корневых каналов стоматологи используют эндомоторы с никелево-титановыми инструментами, законечники с фиброоптикой и «Термофил», систему пломбирования корневых каналов зубов разогретой гуттаперчей. В эстетической стоматологии мы стали применять фотоотбеливание (внутриканальное) измененных в цвете зубов. В пародонтологии применяется аппарат вектор-терапии, который снимает отложения на зубах направленным ультразвуком. Мы проводим френулопластику (исправление положения уздечки языка) и вестибулопластику (увеличение пространства в углублении ротовой полости между зубами и губой).

Большое внимание в последние годы уделяется развитию такого направления, как зубопротезирование. В ортопедическом лечении все чаще применяют методы точного литья металлокерамики (на основе диоксида циркония и оксида алюминия, а также

сплавы драгоценных металлов) и безметалловой керамики. Используются такие инновационные технологии, как система компьютерного моделирования и автоматического изготовления зубных реставраций (CAD/CAM система). Она включает в себя получение цифрового слека путем сканирования зубов непосредственно в полости рта и изготовление конструкции с помощью 3D-фрезера в зуботехнической лаборатории.

К сожалению, по-прежнему большой процент пациентов обращается к стоматологу-ортопеду уже со значительной, а то и, порой, полной потерей зубов. Это обуславливает сохраняющийся спрос на частичные и полные съемные протезы. Но и здесь мы идем в ногу со временем. Сегодня мы используем новые материалы, отличающиеся безопасностью, прочностью и гибкостью. Это съемные бюгельные протезы с кламмерной или замковой фиксацией, съемные протезы на балочной основе, съемные протезы из нейлона, так называемые «протезы-невидимки», эластичные и другие разновидности зубных протезов.

Кроме того, сегодня в республике активно используется методика протезирования на дентальных имплантатах, что является прекрасной альтернативой как съемному, так и несъемному протезированию.

Появились и получили развитие технологии, способствующие предупреждению развития заболеваний височно-нижнечелюстной системы.

Для детей, которые всегда испытывают страх перед зубным врачом и бор-машиной, внедрена технология ксенонной ингаляции, позволяющая значительно снизить порог болевой чувствительности.

– **Какого рода высокотехнологичную стоматологическую медицинскую помощь оказывают пациентам в Чувашии?**

– ВМП в стоматологии сосредоточена в челюстно-лицевой хирургии. Челюстно-лицевые хирурги проводят все виды реконструктивно-пластических операций при врожденных, приобретенных дефектах и деформациях черепно-челюстно-лицевой области. Это синус-лифтинг, имплантации, а также реконструктивные операции с применением современных остеотропных и остеостимулирующих кондуктивных (стимулирующих рост кости) препаратов.

– **Как проводится профилактика стоматологических заболеваний?**

– Индивидуальная программа первичной профилактики заболеваний полости рта представлена хорошей зубной щеткой, зубной пастой, зубной нитью (помогает очищать межзубные пространства) и ирригатором, с помощью которого под давлением промываются межзубные пространства и места над и под десной.

Если вы все-таки попали к стоматологу по поводу заболевшего зуба, обязательно необходимо пройти и полную санацию, т.е. оздоровительные процедуры в отношении зубов, которые могут казаться здоровыми, но иметь незаметные для пациента поражения. Именно санация является основным элементом вторичной профилактики.

– **Каковы основные достижения в оказании стоматологической помощи?**

– Во всех возрастных группах детей республики за последние 10 лет снизилась до 8% распространенность и интенсивность осложненного кариеса в постоянном прикусе.

У взрослого населения в структуре заболеваний в 2017 году несколько уменьшилась (на 4,6%) доля осложненного кариеса.

На мой взгляд, важно отметить, что в рейтинге независимой оценки качества оказания медицинских услуг в госучреждениях республики стоматологические поликлиники занимают достаточно высокие места благодаря созданным современным и комфортным условиям оказания медицинской помощи. И самое главное – у нас созданы все условия для оказания стоматологической помощи, что называется, «от А до Я» – наши пациенты могут решить все свои зубные проблемы, не выезжая за пределы республики.

– **Ваши пожелания пациентам?**

– Пациентам хочу посоветовать: для профилактики стоматологических заболеваний найдите своего доктора, в общении с которым вы будете чувствовать себя комфортно, проведите полную санацию полости рта, и посещайте его не реже одного раза в полгода! Не занимайтесь самолечением в смысле применения каких-то ополаскивателей, зубной пасты с высоким содержанием фтора, кальция, магния. Все должно быть индивидуально подобрано специалистом, исходя из вашей конкретной ситуации. Следите за гигиеной полости рта, будьте здоровы и улыбайтесь красивой улыбкой!

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



ВОЛОНТЕРСТВО КАК ЛУЧШЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ АКТИВНОСТИ



21 августа министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов принял участие в панельной дискуссии на тему «Волонтерство как лучшее проявление гражданской активности» на базе детского оздоровительного лагеря «Золотой колос». В лагере в этот день состоялся День здоровья, основной целью которого стала необходимость научить школьников партнерскому взаимодействию в рамках деятельности школьных отрядов здоровья.

Владимир Николаевич в приветственной речи отметил, что любой труд должен вознаграждаться, но платой за работу не всегда являются деньги или осязаемые ценности: «В современном мире существует особая категория людей, которые готовы помогать другим без всякой материальной выгоды, совершенно добровольно — это волонтеры. Волонтерство — реальная возможность попрактиковаться и улучшить навыки в медицине. И, если постоянно проводить свое время среди профессионалов и практиковаться, то результаты не заставят долго себя ждать».

В рамках встречи были обсуждены приоритетные проекты и проектные идеи, Владимир

Николаевич ответил на все вопросы ребят и обсудил с ними их собственные проекты, направленные на развитие отрасли здравоохранения. После этого состоялась занимательная Квест-игра по станциям «Территория Здоровья» в рамках профильной смены Российского движения школьников в ДОЛ «Золотой колос», в ходе которой школьники познакомились с основными правилами ЗОЖ и смогли проверить свое здоровье.

В мероприятии также приняли участие волонтеры проекта «Оздоровление нации через здоровье зубов и здоровый образ жизни» гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов, молодые инициативные врачи Городской стоматологической поликлиники Минздрава Чувашии.

Кроме того, наркологической службой республики было организовано 2 площадки: «Психическое здоровье — основа успешной личности» и «Как уберечь себя от психоактивных веществ?». В составе бригады наркологической службы работали специалисты: медицинские психологи, психиатры-наркологи.

В мероприятии также приняли участие волонтеры-медики под руководством координатора Чувашского Регионального Отделения волонтерского общественного движения «Волонтеры-Медики» Ольги Брагиной.

Справка «Медвестника»

2018 год объявлен Годом добровольца (волонтера) в России. В Послании Федеральному Собранию Президент Российской Федерации Владимир Путин сказал следующее: «Нам нужно возрождать и традиции милосердия. Предлагаю организовать в России широкое движение добровольцев, готовых работать в системе здравоохранения, оказывать посильную помощь. Убежден, именно из тысяч, миллионов душевных поступков складывается доверие, уважение, взаимная поддержка в обществе в целом, а это значит, что нам с вами по плечу любые самые сложные задачи. Это... год всех граждан страны, чья воля, энергия, великодушие и есть главная сила России».



ВАЛЕНТИНА СЮТКИНА: «ЧЕРЕЗ ГЛАЗА ЗАГЛЯДЫВАЮ В ДУШУ»

Глаза — важнейший орган чувств в организме. Сохранить такой драгоценный дар природы, как зрение, нам помогают офтальмологи. Офтальмолог Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова Валентина Васильевна Сюткина врачует глазные болезни уже более 40 лет и отпраздновала не один свой юбилей в кругу коллег.

Валентина Васильевна Сюткина в 1976 году получила диплом врача, окончив медицинский факультет Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова. По окончании интернатуры в хирургическом отделении Республиканской клинической больницы, 4 года проработала врачом-офтальмологом Шемуршинской центральной районной больницы. Следующие 5 лет — в Куровской городской больнице Московской области. С 1986 по 2009 год она — офтальмолог Ловозерской центральной районной больницы Мурманской области, в течение 5 лет — в должности заместителя главного врача по медицинскому обслуживанию населения. В Первой Чебоксарской городской больнице им. П.Н. Осипова Валентина Сюткина трудится с 2012 года.

Валентина Васильевна — замечательный врач, внимательная и отзывчивая. С добрым отношением ко всем. Требовательная к себе и окружающим. Врач высшей квалификационной категории. Кавалер Ордена имени Гиппократ — общественной награды — за вклад в развитие науки, медицины и здравоохранения.

В своих отзывах пациенты офтальмолога Сюткиной пишут: «Благодарность от души за чуткое, внимательное, доброе отношение к людям. Больше бы таких врачей!», «От чистого сердца хочу сказать большое спасибо этому замечательному работнику медицины за доброе отношение к больным. Желая терпения и здоровья. Дай Бог Вам всего самого доброго!».

Коллеги отмечают невероятное трудолюбие доктора Сюткиной. Заведующая поликлиникой Наталья Миронова говорит о коллеге: «К ней всегда очередь из пациентов, которые хотят попасть именно к ней. Она легко находит общий язык с ними, у нее свой подход к каждому». Заведующая отделением первичной специализированной медико-санитарной помощи Елена Гриценко с улыбкой говорит о Валентине Васильевне: «Она любит свою работу. Легко принимает все нововведения, например, по заполнению электронных медицинских карт пациента, выдает электронных листков нетрудоспособности и т. д. И у нее всегда все правильно и вовремя сделано».

Главный врач Татьяна Спиридонова с такими словами обратилась к юбиляре: «Уважаемая Валентина Васильевна! Я рада, что в нашем учреждении работает такой замечательный, опытный специалист как Вы! Вас любят пациенты. Вами восхищаются коллеги. И накануне Вашего Дня рождения, мне бы хотелось от всей души поздравить Вас! Пожелать легких трудовых будней, благодарных пациентов, безмерного здоровья и мира Вашему дому!»



МОБИЛЬНАЯ ФЛЮОРОГРАФИЯ

ЗА 7 МЕСЯЦЕВ 2018 ГОДА БОЛЕЕ 17 ТЫСЯЧ ЖИТЕЛЕЙ РЕСПУБЛИКИ ПРОШЛИ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ПЕРЕДВИЖНЫХ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ КАБИНЕТАХ

Для жителей городов регулярное флюорографическое обследование не представляет особой проблемы. Самая большая сложность связана с организацией осмотров в удаленных районах, жители которых не могут регулярно посещать городские поликлиники. Именно для этой категории населения созданы передвижные флюорографы.

При помощи передвижной флюорографической установки за 7 месяцев 2018 года обследовано 17249 человек.

«Передвижные флюорографы имеют высокую проходимость и необходимы для оказания доступной медицинской помощи при любых погодных условиях жителям, жителям республики, которые проживают в удаленных населенных пунктах. Специалист на таком оборудовании может обследовать за один рабочий день до 150 человек, за год можно обследовать около 33000 человек», — прокомментировала главный врач Республиканского противоту-

беркулезного диспансера Жанна Еленкина.

«Благодаря флюорографии легких можно своевременно выявлять на ранней стадии заболевания бронхолегочной системы (туберкулез, реже онкологические процессы), которые на снимках проявляются в виде различного рода теней и/или затемнений. Данный метод относится к разряду скрининговых. Намного легче вылечить болезнь на начальной, а не на запущенной стадии. Поэтому необходимо регулярно проходить профилактические осмотры и диспансеризацию, в структуру которых входит флюорография легких», — заключил заместитель министра здравоохранения республики Владимир Дубов.

Отметим, Президент России Владимир Путин в числе приоритетных задач ставит задачу по снижению смертности трудоспособного населения. За последние десять лет заболеваемость туберкулезом в Чувашии снизилась почти в два раза, а смертность — в три раза.

Благодарность

Выражаю благодарность зав. гинекологическим отделением Городского клинического центра врачу Шалимову Евгению Станиславовичу от пациенток. Огромное спасибо от всей души говорим замечательному врачу. С любым недугом и болячками мы спешим к Вам на прием, и каждая встреча с Вами — это праздник! Мы всегда получаем от Вас всю необходимую информацию о своем здоровье, пожелания и наставления. Спасибо Вам и за психологическую помощь! Вы умеете подбодрить и вдохновить на борьбу с недугом, и после приема прибавляются силы. Ваша душевная открытость и любовь к людям, огромное желание трудиться во благо человека, ответственность за свое дело, саморазвитие в профессии не оставляют равнодушными всех, кто приходит на прием. Пациенту важно доверять врачу, а мы полностью Вам доверяем. Хотелось отметить особенно Ваше удивительное терпение и верный подход, как к молодому, так и более взрослому поколению. После лечения мы приходим домой окрыленные и с верой в счастливую жизнь! Спасибо Вам за это и за лечение! Все ваши пациенты очень, очень, Евгений Станиславович, Вас благодарят.

Еще хочется отметить весь медицинский персонал. Всегда спокойно и с улыбкой ответят на все вопросы. Тактичны и доброжелательны. В отделении царит дружелюбная и приятная обстановка. Мы хотим пожелать вам мира и добра, любви и счастья, здоровья и зазора, семейного благополучия, профессионального роста и успехов.

Искренне благодарим вас за усилия, старания, профессионализм, доброту сердца и великое мастерство. От чистого сердца желаем Вам всегда оставаться уважаемым человеком, самым лучшим врачом и чудесным человеком своего счастья и высокого призвания.

А.Р. Ахвердян

Выражаю благодарность высококвалифицированному нейрохирургу Зайцеву Михаилу Самуиловичу, врачу, обладающему высокими знаниями и широкой эрудицией в области патологии нервной системы, человеку с добрым сердцем и отзывчивой душой. Желая Вам, уважаемый Михаил Самуилович, благополучия, приятных сюрпризов, потрясающих жизненных идей и заоблачных высот в профессиональной деятельности! Пусть в Вашей жизни будет много улыбок, волшебных рассветов и восхитительных закатов, красивых чувств и незабываемых моментов любви! Пусть бумеранг Вашего добра возвращается к Вам в виде безграничного счастья, ведь жизнь так прекрасна и удивительна, и в ней так много чудес!

Выражаю благодарность медицинской сестре Комаровой Марине Николаевне за добросовестное исполнение своих служебных обязанностей. Желаю удачного дня, сияющего солнца, теплых улыбок и прекрасного настроения!

Г.В. Киселева

Выражаем благодарность врачам и медсестрам отделения восстановительного лечения поликлиники №4 ГДКБ за чуткое отношение к детям и их родителям. Не один год мы приходим в отделение за помощью и всегда там атмосфера спокойствия, доброжелательности, с нами много разговаривают, объясняют, и такое отношение вселяет уверенность, что с нашими детьми работают профессионалы и можно им полностью довериться.

Буквально с рождения ходим на лечение и там все также работают физиосестры Беспалова Марина Ивановна, Петрова Мария Архиповна, Павлова Елена Николаевна, массажист Черноярцева Неля, инструкторы ЛФК Яковлева Елена Павловна и Иванова Лариса Васильевна. Их добрые руки и отзывчивые сердца дарят нашим детям здоровье и за это им огромное спасибо!

У. Н. Димитриева

Спорт

Победа в перетягивании каната



Команда Минздрава Чувашии — абсолютные победители по перетягиванию каната в соревнованиях XVII Спартакиады работников органов государственной власти ЧР и органов местного самоуправления, которые состоялись 4 августа в г. Козловке.

Началось мероприятие с торжественной церемонии открытия, в котором приняли участие Глава Чувашской Республики Михаил Игнатьев, Председатель Государственного Совета Чувашии Валерий Филимонов, и.о. министра физической культуры и спорта республики Игорь Головин, глава Козловского района Юрий Петров, глава администрации Козловского района Андрей Васильев.

Приветствуя участников Спартакиады, Глава республики отметил объединяющее значение спортивных состязаний, их роль в укреплении командного духа в коллективе, повышении взаимопонимания между коллегами.

Команду Минздрава возглавил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов. По итогам соревнований состоялось торжественное награждение победителей. Команда Минздрава Чувашии — абсолютные победители по перетягиванию каната!

В ходе упорных состязаний среди органов государственной власти в комбинированной эстафете первенствовала команда Министрства юстиции и имущественных отношений Чувашской Республики. 2 место заняла команда Государственного комитета по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Чувашии, 3 место — команда Министерства

физической культуры и спорта республики.

В соревнованиях по перетягиванию каната на первом месте команда Минздрава Чувашии, на втором — Гостехнадзора, на третьем — Госсовета Чувашии.

В соревнованиях по пулевой стрельбе первое место заняла команда Администрации Главы Чувашской Республики, второе — ГКЧС Чувашии, третье — Минфина Чувашии.

Здоровье на рабочем месте



9 августа 2018 года на территории Батыревской центральной районной больницы в рамках корпоративной программы «Здоровье на рабочем месте», в целях пропаганды здорового образа жизни провели легкоатлетическую эстафету среди структурных подразделений больницы. Всего в эстафете приняли участие 9 команд. Первое место в эстафете завоевала команда хирургического отделения, второе — команда травматологического отделения, третье — команда акушерского отделения.

Все команды были награждены грамотами и дипломами за активное участие и волю к победе.

Профсоюзный туристический слет

17 августа проходил II Профсоюзный туристический слет среди команд медицинских организаций Чувашской Республики на базе отдыха «Буревест-

ник». С приветственным словом к участникам мероприятия обратился министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов: «Охрана и укрепление здоровья жителей республики — один из главных приоритетов Правительства Чувашской Республики. Одним из показателей эффективности проделанной работы являются социально значимые проекты, ставшие по-настоящему масштабными и встретившими широкий отклик со стороны населения Чувашии. Личный пример наших медработников доказывает, что путь к здоровью начинается с нас самих. Желаю всем участникам слета крепкого здоровья и спортивного духа!».

Всего в слете приняли участие команды из 31 больницы республики.

Профсоюзный туристический слет проводится с целью популяризации и развития спортивно-оздоровительного туризма и пропаганды здорового образа жизни среди медицинских работников Чувашской Республики, а также оздоровления и укрепления корпоративного духа в трудовых коллективах и дальнейшего развития дружеских и деловых связей между профсоюзными организациями медицинских учреждений Чувашской Республики.

Участникам предстояло пройти ряд творческих



и спортивных заданий, проявить себя командными игроками и показать уровень своей физической подготовки.

По завершению соревновательной программы победители награждены дипломами и призами Чувашской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации.

С наградой!

Указом № 93 от 15 августа 2018 г. за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу присвоено почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» **Павлову Анатолию Александровичу** — главному врачу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница», кандидату медицинских наук.

17 августа Глава Чувашии Михаил Игнатьев вручил государственные награды жителям города Чебоксары и Чувашской Республики, добившимся высоких профессиональных результатов и успехов. Благодарности Президента Российской Федерации за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу удостоен **Игорь Журавлев**, врач Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования. Он ввел в практику современные анестезиологические методики, которые повысили эффективность анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов.

Благодарность

Все знают: работать с людьми трудно, а работать с больными людьми трудно вдвойне. И не всем удается справиться, к большому сожалению, с этими трудностями. Но, к счастью, в Чебоксарах есть Городской клинический центр, гинекологическое отделение, которое возглавляет Евгений Станиславович Шалимов. Он профессионал высшего класса, умеет говорить с больными четко, понятно, доступно, с уважением. Известно, если больной уходит от врача с хорошим настроением, с надеждой на выздоровление, это — хороший врач. И это — о Евгении Станиславовиче. Он сумел и коллектив, который возглавляет, сделать таким же профессиональным. Это команда мастеров своего дела: высокий уровень владения профессией, ответственный подход к своему делу, внимательное отношение к пациентам. В отделении создана благоприятная обстановка, которая способствует выздоровлению пациентов. Отдельные слова благодарности Еришовой Натальи Парфинева. Все самые лучшие пожелания всем сотрудникам гинекологического отделения Городского клинического центра. Здоровья вам и вашим близким!

Д.Г. Кукушкина

У людей старшего поколения ежегодно появляются разные болезни. 100% человека вылечить невозможно, и меня также. Зимой ничего не замечал, а летом голова закружилась, в глазах потемнело, ослабли сила и воля, боялся из дома далеко ходить. В связи с этим у байгильдинского участкового врача Ильина Э.Г. попросил направление и пришел в терапевтическое отделение к невропатологу Шашкову А.И. Он тщательно обследовал с головы до ног, своим молоточком стучал, следил за зрением и нервной системой и решил лечить в стационаре. Армия медицинских работников встала на защиту моего здоровья.

Благодарю всех, кто меня лечил, кто оказал мне различную помощь при сдаче анализов крови, кардиоснимков и т.д.

Главному врачу Канашской райбольницы Шерне С.А. — за подбор грамотных, надежных кадров, за эстетическое оформление палатных помещений и озеленение прикреплённых

территорий, за внедрение новой техники, пожарной автоматики и сигнализации, за бесперебойное обеспечение питьевой, холодной и кипяченой водой, за организацию хорошего питания для пациентов и медицинского персонала.

Заведующей терапевтическим отделением Головиной М.Н. — за чуткость и отзывчивость, виртуозность в работе, точную постановку диагноза и верное лечение.

Врачам Пузову О.М., Козлову М.Н., Игнатьевой В.А. — за четкое руководство с медицинскими сестрами и санитарками.

Медицинским сестрам Васильевой М.А., Ильиной З.П., Васильевой Т.Т., Филипповой Л.Г., Филипповой И.В., Сорокиной Н.Ф., Федоровой Л.В., Васильевой Т.В., Гавриловой Н.И., Анянцовой Н.В., Григорьевой А.С., Егоровой Т.С. — за четкое исполнение врачебных назначений и должностных обязанностей. Старшей медсестре Крайской Л.Н. — за непрерывное обеспечение медпрепаратами. Процедурным сестрам Миронюк М.А., Яландаевой Е.Н. — за четкое исполнение процедурных работ. Кастелянше Александровой А.И. — за бесперебойное снабжение пациентов постельными принадлежностями. Буфетчиц Васильеву Р.Н., Васильеву З.А. — за бесперебойное снабжение горячей пищей.

Уборщицам Николаевой А.И., Антоновой Л.А., Александровой А., Павловой Н.Н., Матвеевой И.И., Кунаковой Н.В., Петровой С.Г., Кирилловой М.М., Ивановой Л.А., Максимовой А.Н. — за образцовое содержание служебных и производственных помещений.

Работникам физиотерапии, терапевтического корпуса, зав. отделением Комотовой З.Р. — за четкое руководство персоналом физиотерапии и образцовое содержание аппаратов и приборов. Старшей медсестре Афанасьевой Л.А. — за переоборудование физиотерапевтическими лечебными препаратами. Массажистам Андрияновой Л.Н., Васильевой Т.А., Прокопьевой О.В., Павловой М.А. — за четкое исполнение врачебного задания и должностных обязанностей. Физиомедработникам Матвеевой Л.В., Николаевой Л.В., Ивановой С.С., Ильиной О.М., Ильиной Г.Ф. — за исполнение врачебных назначений.

Уборщицам физкабинетов Владимировой В.П., Никитиной Н.А., Редьковой И.А.

Работникам функциональной диагностики врачу Листовой Т.В., Александровой Л.А. — за архискорное исполнение кардиоснимков. Медсестрам Денисовой С.В., Михайловой Ю.А., Кузьминой В.К. — за четкое исполнение должностных обязанностей. Санитарке Григорьевой Т.П. — за чистоту и порядок на рабочем месте.

Работникам диагностической лаборатории Тарможаровой Н.П., Козловой Г.В., Кузнецовой С.Л., Анисимовой С.В., Орловой Е.М., Кирилловой Н.В., Сергеевой С.А., Белых О.Н. — за четкое проведение лабораторных исследований. Рентгенологом Николаеву Ивану, Сергееву Евгению, врачу Байгильдинского офиса Ильину Эрису Гавриловичу и помощникам медицинских сестер, врачей, санитарок огромное спасибо за доброту, за чуткость и отзывчивость к детям солдат, за самоотверженный труд в целях продления жизни трудящихся. Желаю всем крепкого здоровья, успехов в труде и счастья в жизни.

Н.Я. Сорокин

Хочу выразить огромную благодарность Давыдко Нине Валерьевне — заведующей Второй городской больницы г. Чебоксары и участковому терапевту Ильдеменовой Валентине Анатольевне, которые спасли мою маму — дитя войны. Помогли мне в трудную минуту! Большое им спасибо. Хочется побольше таких врачей — чутких, заботливых, внимательных! Спасибо всем работникам!

Т.А. Сергеева

Выражаю благодарность сотрудникам Канашской городской больницы: гастроэнтерологу Ивановой Элле Анатольевне и врачу общей практики Филипповой Римме Николаевне за внимательное и заботливое отношение к пациентам, в частности, к моей маме, Ветерану труда ЧР Васильевой Татьяне Леонидовне.

О. Васильев

С 2013 года в Новочебоксарской городской больнице начала работать профессионал

своего дела и просто врач от Бога — зам. главного врача по поликлинической работе Гнедова Светлана Юрьевна. В поликлинике Новочебоксарска начались позитивные изменения в лучшую сторону, мы, пациенты, не могли этого не заметить. Сделано в поликлинике действительно очень многое, а самое главное — все для пациентов и во имя пациентов!

В поликлиниках №1 и №2 были выполнены капитальные ремонты, установлена новая комфортная мебель для ожидания, оборудована удобная и доступная среда для лиц с ограниченными возможностями по здоровью. Заработала электронная очередь для записи к специалистам и создан Call-центр для записи по телефону. Отлично организована работа по сдаче анализов и процедурного кабинета, все проходит четко по времени и без очередей.

В июне 2018 года Новочебоксарская городская больница стала победителем в номинации «Лучшая взрослая поликлиника» Чувашской Республики и все это во многом благодаря Светлане Юрьевне Гнедовой.

И мы, пациенты, видим и чувствуем, что это все делается для нас и нашего удобства! Выражаем слова благодарности в адрес Светланы Юрьевны за высококвалифицированную работу, чуткое отношение к пациентам и главное — за огромное желание сделать работу поликлиники Новочебоксарска еще и еще лучше! Мы по праву можем гордиться, что такие профессиональные медики трудятся в медицине нашего города.

Д.В. Солдатов

Благодарим сотрудников Республиканской офтальмологической больницы на Ашмарина, д. 85: врача Иванова Сергея Борисовича, заведующую Попову Ирину Владимировну за золотые руки, за профессионализм, операционное отделение, абсолютно всех без исключения. Спасибо, спасибо, спасибо! Желаем им всем здоровья, удачи, процветания. Слава Богу, теперь мы видим, благодарим за нашу бесконечную радость.

Ф.Г. Аббазова, Н. Лукина, З. Зотова, Л.В. Горшкова, М. Зайцева, Л. Никитина

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 — А.В. Кизиллов.

Ответственный секретарь — А.Ю. Ахвандерова.

Редакционный совет: В.Н. Викторов, А.Н. Карзаков, В.Н. Диомидова, Г.А. Тарасов, С.Н. Архипова.

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

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

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

Цена свободная.

Индекс 54839.

Номер подписан в печать 29.08.2018 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 2651.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

Адрес: 428019, г. Чебоксары,

пр. И. Яковлева, 13.

Объем — 2 печатных листа.