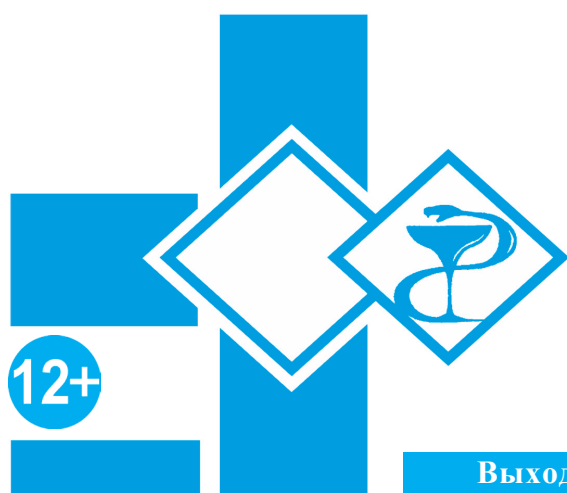




Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 2 (378) 28 февраля 2019 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ



ДОРОГИЕ ЖЕНЩИНЫ!

Примите теплые сердечные поздравления с Международным женским днем 8 марта! Вы наполняете этот мир своей красотой и жизненной энергией, согреваете его нежностью и душевной щедростью, создаете атмосферу уюта, радушия и гармонии. Искренне желаю вам крепкого здоровья, чистого неба над головой, весеннего настроения и море добра. Пусть успех сопутствует в вашей работе, все пожелания сбываются, открываются новые возможности и реализуются все мечты.

Владимир ВИКТОРОВ,
министр здравоохранения Чувашской Республики



Президент России Владимир Путин: «Национальные проекты построены вокруг человека, ради достижения нового качества жизни для всех поколений»

20 февраля Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин обратился с ежегодным Посланием к Федеральному Собранию

Церемония оглашения состоялась в Москве, в Центральном выставочном зале «Манеж». На ней присутствовали члены Совета Федерации, депутаты Государственной Думы, члены Правительства, руководители Конституционного и Верховного судов, губернаторский корпус, главы традиционных конфессий, общественные деятели, руководители средств массовой информации. На торжественном мероприятии присутствовали Глава Чувашской Республики Михаил Игнатьев, Председатель Госсовета ЧР Альбина Егорова, председатель Общественной палаты Чувашской Республики Алексей Судленков.

Обращаясь к приглашенным, Президент Российской Федерации Владимир Путин отметил, что Послание сосредоточено, прежде всего, на вопросах внутреннего социального и экономического развития страны.

«... особое внимание хотел бы уделить задачам, которые поставлены в майском указе, развернуты в национальных проектах. Их содержание и ориентиры отражают запросы и ожидания граждан страны. Национальные проекты построены вокруг человека, ради достижения нового качества жизни для всех поколений, которое может быть обеспечено только при динамичном развитии России», — сказал Глава государства.

Владимир Путин подчеркнул, что задачи носят долгосрочный характер, но работать на стратегические цели необходимо уже сегодня.

«Время спрессовано, я говорил об этом многократно, вы это все прекрасно знаете. Его запаса, запаса времени, на раскату, на дальнейшие утряски и увязки, просто нет. Вообще, мы этот период, считаю, прошли — формирования задач и инструментов достижения целей. И



абсолютно недопустимо отступать от намеченных рубежей. Да, они сложны, эти задачи. Но снижать планку конкретных ориентиров, размывать их — нельзя. Они сложные, как я уже сказал, эти задачи, требуют больших усилий с нашей стороны. Но они отвечают масштабу и скорости перемен в мире. Мы обязаны двигаться только вперед, постоянно набирая темп этого движения», — отметил Президент России. При этом он особо подчеркнул, что результаты реализации национальных проектов должны быть видны в каждом субъекте Федерации, в каждом муниципалитете.

Медицинские работники не остались в стороне от обсуждения главного события февраля и прокомментировали наиболее запомнившиеся тезисы выступления В.В. Путина.

Подробнее — на стр. 2.

ЧУВАШИЯ ПОЛУЧИТ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА НА СТРОИТЕЛЬСТВО И РЕКОНСТРУКЦИЮ ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



6 февраля Председатель Правительства Российской Федерации Дмитрий Медведев утвердил распределение субсидий, предоставляемых в 2019-2021 годах на строительство и реконструкцию 53 объектов здравоохранения в 45 субъектах Федерации. В федеральном бюджете на эти цели предусмотрено 70,71 млрд рублей. Чувашская Республика вошла в число субсидируемых регионов.

Более 161 млн рублей из федерального бюджета направлено на строительство многопрофильной поликлиники в центре города на 500 посещений в день. Общая стоимость строительства — более 760 млн рублей.

Напомним, с учетом увеличения численности населения в столице республики было начато строительство современного здания Центрального городского больницы. Общая прогнозируемая численность обслуживаемого населения составит 38-40 тыс. человек. Сейчас завершаются работы по утеплению фасадов, продолжаются работы по отделке наружных стен, устройству перегородок и монтажу внутренних инженерных сетей.

Также в рамках субсидирования более 208 млн рублей выделено на реконструкцию здания стационара Городской детской больницы №2.

Отметим, что действующий инфекционный стационар введен в эксплуатацию в 1969 году для оказания медицинской помощи третьего уровня детям со всей территории Чувашской Республики по профилю «Инфекционные болезни». Ежегодно наблюдается увеличение числа детей, получающих специализированную медицинскую помощь в условиях инфекционного стационара.

Уже проведен капитальный ремонт бокового инфекционного отделения на 15 коек с полной заменой инженерных коммуникаций. Также в инфекционном стационаре полностью заменена система отопления, проведена гидроизоляция фундамента здания, установлены пластиковые окна. В настоящее время завершаются работы по капитальному ремонту фасада здания инфекционного стационара.

Стартовало строительство пристроя к инфекционному стационару вместимостью на 50 койко-мест. Корпус в плане представляет собой здание, имеющее два крыла и центральную часть, и включает подвал, два этажа, технический этаж и надземный переход с действующим корпусом инфекционной больницы. Общая стоимость строительства объекта составляет более 445 млн рублей.

Актуально

В 2019 году на здравоохранение выделят более 20 млрд рублей

28 января на заседании Кабинета Министров Чувашской Республики рассмотрен проект внесения изменений в республиканский бюджет на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов. В области здравоохранения предусматриваются значительные дополнительные средства — 2 миллиарда 171 млн рублей.

Почти половина из этой суммы — 977,3 млн рублей — будет направлена на оснащение больниц, поликлиник и ФАПов новым современным оборудованием. 432,4 млн рублей медицинские учреждения дополнительно получат на проведение капитального ремонта.

За счет выделяемых средств в сумме 113,5 млн рублей еще на 24 единицы пополнится парк машин скорой медицинской помощи (в том числе 2 реанимобиля для новорожденных).

Дополнительные средства также предусматриваются на реконструкцию детской инфекционной больницы по улице Гладкова — 292,7 млн рублей и на продолжение строительства многопрофильной поликлиники по проспекту Ленина — 161,6 млн рублей.

На региональный проект по борьбе с онкозаболеваниями выделяется 245 млн рублей.

Будет продолжен проект «Школьная медицина». На его реализацию предусмотрено 17 млн рублей.

За последние годы существенно увеличено финансирование программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи жителям республики, что позволяет выполнять все обязательства по оказанию качественной и доступной медпомощи. Только за последние 4 года подушевой норматив финансирования оказания медицинской помощи увеличился в 1,5 раза и в текущем году составит 14,9 тыс. рублей на одного жителя республики. Всего же в текущем году расходы на здравоохранение (с учетом средств ФОМС) оцениваются в объеме 20 миллиардов 348,1 млн рублей (110,4% к 2018 г.).

Изменения в законе о бюджете ТФОМС

12 февраля на очередной XXVII сессии Госсовета Чувашской Республики был принят в двух чтениях Закон ЧР «О внесении изменений в Закон Чувашской Республики «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов».

Перераспределение средств территориальной программы ОМС ЧР предусмотрено для ликвидации кадрового дефицита в медорганизациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Средства на софинансирование расходов медорганизаций на оплату труда врачей и среднего медперсонала будут направляться из расчета: на вновь принятых врачей — 200% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников (более 50 тыс. рублей); на вновь принятых работников среднего медперсонала — 100% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников (более 25 тыс. рублей).

Проектом закона предусмотрены средства на софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медперсонала на 2019 год в размере свыше 87 млн рублей, на 2020 год — больше 245 млн рублей, 2021 год — почти 360 млн рублей.

Напомним, что целевые показатели дорожной карты по заработной плате за 2018 год достигнуты. С момента реализации майских указов 2012 года зарплата врачей увеличилась в 2,1 раза и составила более 48 тыс. рублей, среднего медицинского персонала — в 1,8 раз, почти 25 тыс. рублей и младшего медицинского персонала — в 3,8 раз, около 24 тыс. рублей.

Мнение

КОММЕНТАРИИ МЕДРАБОТНИКОВ К ПОСЛАНИЮ ПРЕЗИДЕНТА РФ ФЕДЕРАЛЬНОМУ СОБРАНИЮ

20 февраля Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин обратился с ежегодным Посланием к Федеральному Собранию. Медицинские работники не остались в стороне от обсуждения главного события февраля и прокомментировали наиболее запомнившиеся тезисы выступления В.В. Путина.

Комментарий министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Викторова:



«Как отметил в своем Послании Федеральному Собранию Владимир Путин, о системе здравоохранения судят по первичному звену. Хочется отметить, что в Чувашской Республике мы первые в России создали широкую сеть офисов общей врачебной практики – их у нас 156.

По инициативе Главы Чувашской Республики Михаила Игнатьева в районах обновлен каждый третий фельдшерско-акушерский пункт, запланировано строительство еще 26 ФАПов в этом году. С 2017 года в районы выезжает мультидисциплинарная бригада профильных специалистов ведущих клиник республики в рамках проекта «Мобильная консультативная поликлиника». В 2018 году было совершено 44 выезда в 21 муниципалитет, осмотрено свыше 3000 человек. Для проведения современных скрининговых программ задействованы передвижной Центр здоровья и 12 мобильных медицинских

комплексов. Только в 2018 году с использованием всех выездных мобильных комплексов осмотрами охвачено около 50 тыс. человек, а всего профилактическими осмотрами – почти половина жителей республики.

В 2018 году мы закупили еще 5 мобильных медицинских комплексов и 1 маммограф за счет средств федерального бюджета на сумму 47,9 млн рублей, и 1 передвижной флюорограф на сумму почти 14 млн рублей из средств республиканского бюджета. В 2019 году в рамках национального проекта «Здравоохранение» мы планируем закупить еще 18 мобильных медицинских комплексов, что позволит ежегодно охватывать медосмотрами дополнительно 33 тыс. сельских жителей в населенных пунктах с численностью до 100 человек.

Мы открыли 11 новых современных поликлиник, которые работают по новым «бережливым технологиям»: грамотная маршрутизация, открытая регистратура, сокращение времени ожидания приема и очередей, в целом, комфортное пребывание в медорганизации. Как подчеркнул Владимир Владимирович, важно, чтобы «бережливой» поликлиника была не только на словах, но и на деле, поэтому внедрение технологий я держу на особом контроле и к 2021 году мы планируем перевести все детские поликлиники к новым стандартам.

В послании руководитель государства отметил, что на повышение доступности медицинской помощи должна работать информатизация здравоохранения. В Чувашии – 100% охват отрасли высокоскоростным интернетом. Во всех медицинских организациях республики внедрена электронная медицинская карта пациента, электронные сервисы по записи на прием к врачу, сервисы по электронной госпитализации. Сегодня внедряются телемедицинские консультации – в ближайшее время все пациенты имеют возможность получить консультацию специалистов региональных и федеральных клиник.

Владимир Путин выделил и острый вопрос здравоохранения – дефицит кадров в медицине. Президент предложил повысить возрастной ценз участников программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер». В региональное здравоохранение за время реализации программ на село и в малые города привлечены уже почти 430 докторов и 33 фельдшера. Идет набор на целевое обучение в вузах и ссузах по медицинским специальностям. В 2018 году 72 выпускника трудоустроились в отрасль, мы планируем ежегодно увеличивать количество вновь принятых выпускников медицинских факультетов.

Президент России также подвел итоги года борьбы с онкологическими заболеваниями. Хо-

чется отметить, по итогам диспансеризации 2018 года более 70% случаев злокачественных новообразований выявлены на ранних стадиях, а общая доля выявления ранних стадий злокачественных новообразований увеличилась до 55,7%.

В рамках нацпроекта «Здравоохранение» предусматривается дооснащение и переоснащение Республиканского онкодиспансера высокотехнологичным медицинским оборудованием, с созданием центров онкологической амбулаторной помощи, на сумму 1081,1 млн рублей. Идет работа по формированию онконастороженности у специалистов первичного звена медицинской помощи, для раннего выявления и необходимого своевременного лечения новообразований.

Владимир Путин отметил, что надо наладить межведомственное взаимодействие в здравоохранении, совместно с социальными работниками, волонтерскими и общественными организациями вести патронажную работу.

В Чувашской Республике волонтеры-медики вовлечены в работу детских отделений паллиативной помощи. Добровольцы оказывают психологическую поддержку маленьким пациентам и их семьям. У наших волонтеров есть все ресурсы также присоединиться и к патронажной службе.

Все задачи, поставленные Президентом страны, будут выполнены».

Председатель Совета ОО «Медицинская Ассоциация Чувашской Республики», главный врач БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава ЧР Барсукова Елена Владимировна:



«Без преувеличения можно сказать, что Послание Президента России – это тот документ, который ждут не только политики и чиновники, но и все граждане страны. Потому что именно в нем сформулированы главные направления движения нашего государства – и в экономике, и в социальной сфере, и во внешней политике.

И для меня во всех ипостасях – не только как руководителя учреждения, но и как медицинского работника, как мамы, как бабушки – чрезвычайно важно было услышать, что сосредоточение на решении внутренних проблем ставится во главу угла. Потому что забота о человеке – это формирование не только завтрашнего дня страны, но и забота о будущем российского государства.

И, конечно, важно, что Президент возрождает системный подход к решению этих проблем. В Послании названы конкретные подходы к решению обозначенных В.В. Путиным в указе еще в прошлом году 12 национальных проектов, призванных качественно изменить жизнь россиян в этих направлениях.

Мы хорошо помним, как существенно повлиял на нашу отраслевую республиканскую систему национальный проект «Здравоохранение» начала двухтысячных годов, когда началась серьезная модернизация отрасли, продолженная затем дальнейшими финансовыми вложениями в этом направлении, которые позволили значительно укрепить и материальную базу наших медучреждений, и создать новые системные подходы к организации медицинской помощи в регионе. Что в свою очередь позволило совершить рывок в развитии родовспоможения, сердечно-сосудистой, онкологической, других служб, и значительно понизить смертность населения Чувашии.

Положения нового Послания Президента страны и новые национальные проекты продолжают мощное наступление на бедность, на нехватку кадров и материальных ресурсов во всех социальных сферах, и, в том числе, в нашем здравоохранении, которое получит значительное финансирование.

Конечно, отражение всего сказанного в Послании каждый человек будет чувствовать и оценивать по своей конкретной жизни, которая у всех очень разная. Но коллектив нашей Республиканской клинической больницы уже в этом году получит 97 миллионов рублей на покупку нового оборудования для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, и это значит – мы не только увидим подтверждение сказанного В.В. Путиным, но и сами активно будем участвовать в развитии здравоохранения Чувашии. В этом году исполняется 10 лет Региональному сосудистому центру на базе РКБ, в котором ежегодно не просто спасают от смерти, но и возвращают к полноценной жизни почти 3 тысячи человек.

И это уже вклад наш, медицинский, в выпол-

нение нацпроектов «Здравоохранение» и «Демография». Поэтому я хочу пожелать коллегам по всей республике мастерства, творчества, упорства в достижении целей. Ведь чтобы задачи, поставленные в Послании Президента России, стали реальностью, мы должны – каждый на своем рабочем месте – быть профессионалами, быть ответственными людьми. И тогда это почувствуют и жители нашей Чувашии».

Президент ОО «Ассоциация стоматологов Чувашской Республики», главный внештатный специалист-эксперт детский стоматолог Минздрава Чувашии, главный врач АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии Елена Загребая:



«Значимо, что Послание Президента РФ В.В. Путина направлено на интенсивное социальное и экономическое развитие страны на основе принятых Национальных проектов, основной приоритет которых – повышение уровня жизни населения, поддержка и развитие семей, снижение налоговой нагрузки с многодетных семей. Для этого предложен целый комплекс мер социальной поддержки семей, где число детей три и более.

Для повышения уровня занятости населения предложена практика расширения социального контракта в регионах.

Совершенствованию системы здравоохранения в Послании также уделено значительное внимание. Отмечена необходимость создания в стране детских реабилитационных центров мирового уровня. Поставлена задача обеспечения доступности медицинской помощи в тех местах, где она еще не развернута, и для всех граждан без исключения. В Чувашии эта задача успешно решается с 2013 года путем реализации политики шаговой доступности оказания медицинской помощи как в городской, так и в сельской местности.

В Послании отмечена важность перехода лечебных учреждений на стандарт «бережливой поликлиники»: изменение принципа работы регистратуры, установка современного оборудования, организация доступной среды для людей с ограниченными возможностями здоровья. В этом направлении в здравоохранении Чувашии сделано многое: в поликлиниках внедрены регистратуры открытого типа, выстроена оптимальная маршрутизация пациентов, формируется единый цифровой контур здравоохранения Чувашии.

Особо отмечено дальнейшее развитие и совершенствование онкологической помощи населению, особенно на стадии ранней диагностики, путем введения всеобщей обязательной диспансеризации. По данному направлению необходимо отметить организацию в Чувашии в течение последних 6 лет ранней диагностики онкологических заболеваний полости рта на базе 10 поликлиник объединения АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии.

Поставлен вопрос организации и развития паллиативной помощи населению, нуждающемуся в

оказании данного вида услуг.

Масштабность и разносторонность мер поддержки населения практически по всем социальным направлениям впечатляет».

Председатель Общественного совета при Министерстве здравоохранения Чувашской Республики, Заслуженный врач Российской Федерации и Чувашской Республики Валентина Теллина:

«Государство сильно, когда есть семьи с детьми. Поэтому так важны заявленные Президентом страны инициативы по повышению финансового благополучия и сохранению здоровья семей с детьми.

Второй масштабный блок Послания посвящен здравоохранению. Этим Владимир Владимирович Путин подчеркивает, что тема здоровья касается каждого, независимо от статуса и благосостояния. И начал он с самой близкой к населению медицинской помощи – первичного звена здравоохранения. Глава государства поставил задачу – за два года обеспечить доступную медицинскую помощью каждый населенный пункт. При этом поликлиники должны стать «бережливыми» не только по названию, но и по сути.

Мне приятно, что в Чувашии проводится большая работа в этом направлении и в ближайшее время в нашей республике появится целый ряд таких поликлиник. Мне это известно не понаслышке. Вместе с Общественным советом мы регулярно выезжаем в поликлиники, чтобы проверить качество оказания медицинской помощи. Уже сегодня многие больницы выстраивают логичный маршрут для конкретного пациента в зависимости от его проблемы, работают над понятным и удобным расположением кабинетов, над обликом самой поликлиники.

Также очень важна дальнейшая информатизация здравоохранения. Это освободит врачей от бумажной работы, наладит связь с другими медорганизациями, расширит возможность дистанционных консультаций, а в итоге повысит качество оказываемой медицинской помощи. Следует отметить, что опыт Чувашии по информатизации здравоохранения востребован среди коллег из других регионов.

Особое внимание Глава государства уделит дальнейшему развитию паллиативной помощи. В последние годы в Чувашской Республике паллиативная медицинская помощь стала одним из стратегических направлений в работе системы здравоохранения. В 2019 году на ее развитие в республике из федерального бюджета направят 44 млн рублей».

Главный внештатный специалист по организации медицинской помощи сельскому населению Минздрава Чувашии, главный врач Канашского межтерриториального медицинского центра Рената Федорова:

«Мне, как главному специалисту по сельской медицине, было приятно услышать, что программа по

строительству фельдшерско-акушерских пунктов на селе будет продолжена. В Чувашии эта инициатива реализуется уже с 2013 года, благодаря чему обновлен каждый третий ФАП на селе. А с федеральной поддержкой программа по повышению доступности качественной медицинской помощи на селе обретает новую силу. ФАПы будут ремонтироваться, будут строиться врачебные амбулатории.

Еще больше возможностей для сельской медицины открывается с расширением программы «Земский доктор». Нам очень повезло, что с 2018 года Канашский межтерриториальный медицинский центр вошел в программу, по которой в нашу больницу принято 9 врачей. А в этом году к нам придут врачи-ординаторы, которые заключили договор с нашей больницей в 2017 году».

Заместитель председателя Общественной палаты Чувашии, главный внештатный психиатр-нарколог Минздрава Чувашии Ирина Булыгина:

«В Послании 2019 года Владимир Владимирович Путин уделил особое внимание сфере здравоохранения. Как мы видим, за последнее десятилетие в медицину очень много вложено. Президент заверил наших сограждан в том, что и впредь эти вложения будут осуществляться для расширения доступности и повышения качества медицинской помощи.

Однако, в настоящее время нужно не просто закупать высокотехнологичное оборудование, строить новые медицинские центры, а нужно менять само отношение системы здравоохранения к человеку, чтобы каждый гражданин мог получить помощь в любое удобное для него время без многочасового ожидания. Уважительное отношение к пациенту должно стать одним из критериев эффективности нашей отрасли.

Смертность от онкологических заболеваний остается одним из проблемных показателей. Как отметил Президент, многое уже сделано, но государство не останавливается на достигнутом. В последующие годы будет вложено не менее 1 триллиона рублей для организации повышения качества лечения и внедрения передовых технологий. Возрожденная система диспансеризации показала свою эффективность в ранней диагностике онкологических заболеваний.

Никакая высокотехнологичная медицинская помощь невозможна без реабилитации. Отрадно, что годами поднимаемая врачами тема, наконец, услышана и займет одно из важнейших мест в системе здравоохранения.

Учтены в Послании и проблемы, поднятые волонтерами по паллиативной помощи. Совершенствование законодательства в данной сфере позволит повысить качество жизни людей, нуждающихся в долгосрочном уходе, тех, кто сталкивается с проблемами, не только медицинскими, но и социальными».



ВИЗИТ СПЕЦИАЛИСТА МИНЗДРАВА РОССИИ



Директор департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава Российской Федерации Екатерина Какорина посетила столицу Чувашской Республики с рабочим визитом.

Екатерина Петровна приняла участие в заседании Организационного комитета по подготовке и проведению празднования 550-летия основания г. Чебоксары и 100-летия образования Чувашской автономной области под председательством Министра культуры Российской Федерации Владимира Мединского. На заседании при участии Главы Чувашской Республики Михаила Игнатьева обсудили ход подготовки к празднованию сразу двух юбилейных дат и дальнейшие перспективы развития региона.

После заседания директор департамента Минздрава России ознакомилась с работой первичного звена Центральной городской больницы, показателями работы врачей общей практики и оказанием неотложной медицинской помощи в целом по республике. Екатерина Петровна побеседовала с медицинским персоналом, оценила возможности электронной регистратуры.

Особое внимание было уделено вопросам снижения смертности населения Чувашской Республики. Екатерина Петровна рекомендовала специалистам провести подробный анализ и запланировать конкретные меро-

приятия по снижению смертности.

Главный врач медорганизации Татьяна Маркелова также провела экскурсию по строящейся многопрофильной поликлинике в центре Чебоксар. Екатерина Какорина оценила объемы строительства и выразила свою уверенность, что благодаря личному контролю Главы Чувашии Михаила Игнатьева и министра здравоохранения республики Владимира Викторова объект будет сдан в срок.

Екатерина Какорина также интересовалась системой «Мониторинга рождаемости и смертности», которую внедрили в Республиканском бюро судебно-медицинской экспертизы. Руководитель бюро Сергей Плюхин объяснил, как происходит сбор данных, их сортировка и хранение. Директор департамента после оценки программы дала несколько рекомендаций сотрудникам бюро, чтобы эффективно использовать ресурсы мониторинга.

Екатерина Петровна в целом положительно оценила работу медицинских специалистов Чувашии и пожелала дальнейших успехов в работе.

ВСТРЕЧА С КОЛЛЕКТИВОМ МАРИИНСКО-ПОСАДСКОЙ ЦРБ

6 февраля министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов с рабочим визитом посетил Мариинско-Посадскую центральную районную больницу им. Н. А. Геркена. Владимир Николаевич принял участие в итоговом собрании коллектива больницы при участии главы администрации района Анатолия Мясникова.

В рамках мероприятия с докладом о проделанной работе в 2018 году и планах на 2019 год выступила исполняющая обязанности главного врача Мариинско-Посадской центральной районной больницы им. Н. А. Геркена Минздрава Чувашии Людмила Албутова.

Она подвела итоги 2018 года, рассказала о проводимых профилактических мероприятиях, основных заболеваниях среди жителей района, об изменении статистики рождаемости и смертности и способах достижения целевых показателей в сфере здравоохранения.

Также перед собравшимися выступила заведующая педиатрическим отделением Ирина Майкова с докладом о работе педиатрической службы в районе.

Министр Владимир Викторов дал пояснения и советы по развитию медорганизации, рассказал о развитии отрасли по республике в целом и о национальных проектах в сфере охраны здоровья граждан, ответил на вопросы сотрудников больницы.

В завершение мероприятия коллективу медицинских работников представили нового главного врача Мариинско-Посадской центральной районной больницы им. Н.А. Геркена Маргариту Николаеву. Владимир Николаевич пожелал новому руководителю достижения основных показателей, здоровья жителям района и слаженной работы с коллегами.

«Благодарю за оказанное доверие! Я в этой больнице работаю давно, всех знаю и коллеги знают меня, и я уверена, что мы все вместе, дружным коллективом, достигнем достойных результатов!» — поблагодарила Маргарита Николаевна.

В этот же день министр Владимир Викторов посетил поликлинику, где ознакомился с работой кабинетов, в том числе флюорографии, пообщался с медицинскими работниками на местах.



Справка «Медвестника»

Обслуживаемое население Мариинско-Посадского района за 2018 год – более 22 тыс. человек, более 3600 из общего числа — дети и подростки до 18 лет.

Всего за 2018 год к медикам обратилось более 174 тыс. пациентов, около 54 тыс. из них обращались в профилактических целях. В лечебно-профилактических учреждениях Мариинско-Посадского района работает 31 врач и 96 медработников со средним медицинским образованием. В структуре больницы — поликлиника на 660 посещений в смену, 4 врачебных амбулатории, 29 фельдшерско-акушерских пунктов и 1 передвижной ФАП. С начала действия программы «Земский доктор» в районе трудоустроено 11 молодых специалистов.

ПЕРЕЕЗД В ОТРЕМОНТИРОВАННОЕ ПОМЕЩЕНИЕ



Коллектив подстанции службы «03» в селе Батырево переехал в более удобное и подходящее для нужд скорой помещение, в котором проведен капитальный ремонт: установлены новые дверные и оконные блоки, выполнены внутренние отделочные работы. Оборудованы кабинет предрейсового осмотра, склад, аптека и комната хранения наркотических препаратов. Благоустроены комнаты отдыха медиков и водителей, а также комната приема пищи. Помимо этого, установлен до-

мофон с видеонаблюдением и возможностью онлайн-просмотра и открытия двери как с диспетчерской на подстанции в Батырево, так и с оперативного отдела в Чебоксарах.

Открытие подстанции состоялось 8 февраля. Мероприятие посетила первый заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Ирина Виноградова. Ирина Валерьевна поздравила коллектив с таким знаменательным событием и пожелала им дальнейших успехов.

Главный врач Батыревской центральной районной больницы Петрова Галина Семеновна также приехала поздравить коллег. Сотрудники подстанции в свою очередь поблагодарили Галину Семеновну за помощь в переезде на новое место.

Главный врач Республиканского центра медицины катастроф и скорой медицинской помощи Ольга Краузе выразила признательность заведующей батыревской подстанцией Ильиной Марии Ивановне и всему коллективу за проделанную работу в сфере оказания скорой медицинской помощи и отметила высокие показатели результатов труда.

Ход строительства поликлиники Центральной городской больницы

7 февраля состоялось рабочее совещание на строительной площадке здания многопрофильной поликлиники БУ «Центральная городская больница» с участием министра здравоохранения Владимира Викторова.

В планерке приняли участие представители заказчика, главный врач Татьяна Маркелова, начальник отдела капитального строительства Сергей Андриянов, генеральный подрядчик директор СМУ-115 Андрей Баринов, субподрядчики, представители Чувашгражданпроекта и службы единого заказчика.

Участники совещания рассмотрели вопросы по строительству объекта. На объекте продолжают работы по отделке наружных стен керамогранитными плитками.

На этажах здания продолжают работы по устройству гипсокартонных перегородок и монтажу внутренних инженерных сетей. На 3 и 4 этажах завершаются работы по стяжке полов. Активно ведутся работы по отделке ступеней лестничных маршей. Продолжаются работы по отделке стен керамической плиткой. По завершению совещания министр здравоохранения в сопровождении участников совещания ознакомился с ходом строительных работ и еще раз обозначил срок сдачи поликлиники на сентябрь 2019 года, попросил подрядчика ускорить темпы строительства.



Интервью



СЕРГЕЙ АГАФОНКИН: «В ЧУВАШИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ЗНО НА РАННИХ СТАДИЯХ»

2018 год в Чувашии Министерством здравоохранения республики был объявлен Годом борьбы с онкологией. О том, какие мероприятия проходили в рамках этой важной акции, каких результатов они позволили достичь, рассказал главный внештатный онколог Минздрава ЧР, заведующий хирургическим отделением № 6 АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» С.А. Агафонкин.

– **Сергей Александрович, почему Минздрав Чувашии акцентировал особое внимание на борьбе с раком?**

– Для этого есть серьезные основания: онкологические заболевания в структуре смертности населения республики занимают третье место, уступая лишь заболеваниям сердечно-сосудистой системы и гибели от внешних причин. Кроме того, заболеваемость злокачественными новообразованиями (ЗНО) из года в год растет. Отмечу, что эта тенденция характерна не только для нашей республики, но и для России в целом.

Многие помнят, что в 2018 г. на проблему онкологии обратил особое внимание и Президент РФ В.В. Путин. В своем послании Федеральному Собранию он предложил реализовать специальную общенациональную программу по борьбе с онкологическими заболеваниями, активно привлечь к решению этой задачи науку, отечественную фармацевтическую промышленность, провести модернизацию онкоцентров, выстроить современную комплексную систему от правильной диагностики до своевременного эффективного лечения, которая позволит повысить качество оказания медпомощи в данном направлении. Также президент страны поставил задачу – к 2024 г. снизить смертность от ЗНО до 185 случаев на 100 тыс. человек.

– **Каковы показатели смертности и заболеваемости ЗНО в Чувашии в сравнении со среднероссийскими и показателями ПФО?**

– Пока по РФ за 2018 г. итоговой статистики нет, поэтому буду оперировать статистикой 2017 г. В тот год от ЗНО умерло 274,2 тыс. россиян (197,9 на 100 тыс. чел.) – почти столько же, сколько в 2015 г., когда в России был поставлен рекорд смертности от рака за 11-летний период: 22,5% пациентов, у которых впервые выявили злокачественные новообразования, умерли в первый же год после диагностики. В Чувашии смертность составила 151,4 на 100 тыс. чел., из них в первый год от постановки диагноза умерло 25,1%.

В России на онкологическом учете стоят 3,6 млн человек (2,4%). Самый высокий уровень онкологических заболеваний в 2017 г. был в Курской области, в Краснодарском крае и Мордовии – под диспансерным наблюдением в онкоцентрах там находилось более 3% населения. Необходимо отметить, что заболеваемость злокачественными новообразованиями в Чувашии остается одной из низких среди регионов Российской Федерации. В Чувашии на учете у онкологов стоят 26,5 тыс. пациентов (менее 2%). Наиболее высокие цифры заболеваемости ЗНО зарегистрированы в Алатырском районе (474,2 на 100 тыс. чел.), самые низкие – на территории Чебоксарского района (281,4 на 100 тыс. чел.).

– **Какие онкозаболевания лидируют?**

– Самое часто диагностируемое онкологическое заболевание – рак кожи, который в 2018 г. был обнаружен у 89,1 тыс. россиян (в том числе меланома – у 11,2 тыс. чел.). В Чувашии в структуре ЗНО опухоли кожи также лидируют – обнаружены у 512 человек.

На втором месте по частоте обнаружения – рак молочной железы (так называемый рак груди). Число заболевших ежегодно увеличивается в среднем на 2-2,5%. В 2018 г. этот диагноз в России поставили 70,6 тыс. раз. В 2018 г. в Чувашии этот тип рака выявлен у 424 женщин.

На третьем месте – рак трахеи, бронхов и легких. В 2018 г. в России диагностировано 62,2 тыс. случаев, в Чувашии – 504 случая.

У мужчин в структуре заболеваемости ЗНО лидирует рак легкого (19,5%), у женщин – рак молочной железы (21,7%).

– **Можно ли говорить о том, что сегодня ситуация с заболеваемостью ЗНО отличается от той, которая была в республике на начало 2018 года?**

– Отличается она незначительно. Если в 2017 г. впервые было выявлено 4109 новых случаев злокачественных новообразований, то в 2018 г. – 3973 случаев. Но я должен подчеркнуть, что в республике уже на протяжении ряда лет велась серьезная работа в этом направлении. Целью которой была выявляемость ЗНО именно на ранних стадиях, что является основополагающим фактором в успешном исходе лечения этого грозного заболевания. В 2018 г. доля выявления ранних стадий ЗНО увеличилась до 55,7%. Это связано с результатами эффективной работы врачей в нескольких направлениях: активное выявление больных в рамках диспансеризации и профилак-

тических осмотров, более интенсивное использование диагностической аппаратуры и работа с кадрами, направленная на повышение онконастороженности врачей первичного звена и повышение квалификации профильных специалистов.

– **Какую работу проводили в Год борьбы с онкологическими заболеваниями медицинские организации?**

– Можно сказать, что медики работали традиционно. Борьба с ЗНО заключается в двух действиях – как можно раньше выявить заболевание и своевременно и качественно его вылечить. В 2018 г. показатель активного выявления злокачественных новообразований достиг 25,9% (в 2017 г. – 25,2%). Это значит, что больше четверти от общего числа впервые поставленных онкологических диагнозов были поставлены во время программ массового скрининга. Так, в 2018 г. первичным звеном здравоохранения было обследовано более 66 тыс. человек в рамках профилактических осмотров, а свыше 208 тыс. человек – во время диспансеризации. Кроме того, более 45 тыс. человек прошли маммографию, а более 81 тыс. человек сдали анализ кала на скрытую кровь для выявления колоректального рака. В ходе профилактической работы было выявлено 433 новых случая злокачественных новообразований, 70% из которых – это ранние стадии. Поэтому не случайно в 2018 г. Минздрав Чувашии стал победителем ежегодной российской премии «За качество и безопасность медицинской деятельности» в номинации «Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения».

Продолжилась выездная работа специалистов Республиканского клинического онкологического диспансера (РКОД). Онкологи 33 раза выезжали в районы республики для проведения консультативного приема населения. Консультацию онкологов получил 841 человек, у 30 из них были выявлены подозрения на злокачественное новообразование, у 19 жителей республики диагноз подтвердился.

Добавлю, что уже пять лет работает проект РКОД «Маммологический онкопатруль», в рамках которого в районы Чувашии выезжает современный передвижной рентгенологический комплекс, оснащенный цифровым маммографом для обследования женщин малонаселенных пунктов. За эти годы обследование прошли более 15 тыс. человек. В 2019 г. в республике будут работать два передвижных цифровых маммографа – новый аппарат прибыл в республику в конце прошлого года.

Отмечу, что количество больных, получивших необходимую, а главное – своевременную медицинскую помощь, также увеличилось. Росту способствовало и новое медицинское оборудование, поступившее в РКОД, активное использование телемедицинских технологий, но главное – оптимизация системы оказания медицинской помощи населению Чувашской Республики по профилю «Онкология».

– **Как теперь организована служба онкологии?**

– В республике выстроена система по оказанию первичной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи онкологическим больным. Отмечу, что врачи первичного контакта – это одно из основных звеньев онкопомощи. Именно они – терапевты, хирурги, гинекологи, стоматологи – первыми могут обнаружить проблемы и направить пациента на консультацию к онкологу.

Отмечу, что в 2018 г. вся онкологическая служба была централизована. Все онкологические кабинеты, которые работают в медицинских организациях республики, были переданы на баланс РКОД. Это улучшило взаимосвязь между первичным звеном здравоохранения и специализированной помощью, и позволило сократить сроки и улучшить качество обследования пациентов на догоспитальном этапе, а также уменьшить время ожидания специализированного лечения.

За последние годы произошли большие преобразования и на уровне оказания специализированной медицинской помощи – в самом онкодиспансере. В 2016 г. в эксплуатацию введен новый хирургический корпус. Полностью обновлено поликлиническое отделение, а в 2018 г. капитально отремонтирован радиологический корпус. В медицинском учреждении появилось новое отделение – отделение реабилитации. Кроме того, в прошлом году диспансер значительно пополнился новым современным оборудованием для диагностики и лечения онкологических заболеваний. Благодаря

этому у специалистов появилась возможность использовать в диагностике и лечении технологии и направления, которые ранее были недоступны для жителей Чувашии.

– **Какие новые диагностические методики появились?**

– Например, в отделении внутрисветовой эндоскопической диагностики появилось уникальное высокотехнологичное оборудование – аппарат для эндосонаграфии последнего поколения. Этот аппарат имеют только крупные медицинские центры России, теперь он есть и в Чувашии. Это специальный эндоскоп, на конце которого имеется не только оптический прибор, но и миниатюрный ультразвуковой датчик. Врач заводит эндоскоп в бронхи, трахею или в пищевод, далее в желудок, тонкий кишечник. Камера передает картинку из самого органа, а УЗ-датчик визуализирует структуры, которые находятся за пределами осматриваемого органа. Это оборудование позволяет провести тонкоигольную пункцию измененных структур. Ранее для определения метастазов и верификации диагноза приходилось госпитализировать пациента и проводить хирургические вмешательства.

– **Появились ли новые технологии в лечении рака?**

– Да. В практику онкологов-маммологов активно внедряется современная методика лечения рака молочной железы с использованием технологии биопсии сторожевого лимфатического узла. Перед биопсией пациентке выполняется лимфосцинтиграфия – вокруг места локализации опухоли вводится радиофармпрепарат. Радиоактивный маркер, проникая в лимфосистему, задерживается в лимфоузлах, обозначая локализацию «сторожевого» лимфатического узла. Поясню, что опухолевые клетки по ходу оттока лимфы первым делом попадают в так называемые сторожевые лимфатические узлы и только потом в прочие регионарные лимфатические узлы. Таким образом, наличие опухолевых элементов в сторожевом лимфатическом узле будет являться свидетельством высокой вероятности вовлеченности в опухолевый процесс прочих лимфатических узлов. Это значит, что необходимо удаление лимфатических узлов всей регионарной группы. В случае отсутствия метастатических изменений в «сторожевом» лимфатическом узле, удаление других лимфатических структур не требуется. То есть почти в 70% случаев при раке молочной железы 1-2 стадий удается избежать регионарной лимфодиссекции и многих связанных с ней осложнений (к примеру, длительной лимфореи и лимфостазы конечности), а также сократить период, требуемый для полного выздоровления и реабилитации. А если меньше осложнений – лучше качество жизни.

Технология была впервые применена в стенах диспансера еще в 2016 г., когда проходило апробацию новое оборудование. А благодаря новому гамма-детектору, поступившему в диспансер в ноябре 2018 г., этот метод будет использоваться теперь и в рутинном лечении рака молочной железы, меланомы и ряда других опухолей.

– **Есть ли высокотехнологичные новинки?**

– Да, в прошлом году в арсенале онкоурологов появилось современное оборудование – эндоскопическая стойка с набором инструментов для биполярной трансуретральной резекции. Хотя технология сама по себе не новая, но благодаря появлению этого оборудования в республике, нашим онкологам открылись новые технические возможности в лечении пациентов – проведение хирургических вмешательств и удаление опухоли без проколов и разрезов. Операция проводится методом ввода специальных тонких инструментов через мочеиспускательный канал в мочевой пузырь. Встроенная камера позволяет визуализировать на мониторе внутренние стенки органа и сам процесс извлечения новообразования.

Аппаратура позволяет проводить на высоком уровне высокотехнологичные малоинвазивные операции по удалению опухолей при раке простаты, мочевого пузыря. Применение данной технологии значительно уменьшает операционную травму и сокращает пребывание больного в стационаре. Также этот метод применяется как диагностический для установления точной стадии заболевания.

– **Каковы основные достижения в борьбе с онкологическими заболеваниями у нас в Чувашии?**

– В 2017 г. в Чувашии впервые за последние пять лет зарегистрировано снижение смертности от новообразований – на 7,1%. При этом смертность стабилизировалась на этих цифрах и остается одной из самых низких в России и Приволжском федеральном округе.

Еще один из основных, ключевых и чувствительных показателей – снижение летальности в течение года с момента установления онкологического диагноза. Если в 2017 г. он был 25,1%, то в 2018 г. – 22,1%. Это значительное снижение.

Среди других показателей, которые положительно характеризуют оказание онкологической помощи, – увеличение пятилетней выживаемости онкобольных – с 55,9% до 56,2%.

– **Давайте еще раз напомним про факторы риска онкологических заболеваний.**

– Состояние здоровья человека зависит от множества факторов. Наследственная предрасположенность, состояние окружающей среды, вредные привычки, особенности питания, неправильный образ жизни – все это может способствовать развитию опухоли.

Вредные привычки создают людям много печальных последствий. Курение может явиться причиной развития рака легкого, полости рта и глотки, гортани, пищевода, поджелудочной железы, желудка и многих других. На сегодняшний день доказано, что пассивное курение также может явиться причиной рака легкого. Злоупотребление алкоголем также вызывает рак полости рта и глотки, гортани, пищевода, желудка, толстой кишки, печени, молочной железы.

Инфекционные агенты, такие как вирус папилломы человека, могут вызывать рак шейки матки, анального канала, ротоглотки, вирусы гепатита В и С – злокачественные опухоли печени. Избыточный вес и недостаток физической активности способствуют развитию рака толстой кишки, молочной железы, матки. Неправильное питание – опухоли пищевода, желудка, толстой кишки, поджелудочной железы. Опасно и избыточное воздействие ультрафиолетового излучения – оно может привести к раку кожи.

– **Как проводится профилактика заболеваний?**

– Главное правило – вести здоровый образ жизни. Это соблюдение режима работы и отдыха, правильное питание, достаточная физическая активность, отказ от вредных привычек, ограничение контактов с канцерогенными факторами внешней среды.

Второе правило – внимательное отношение к себе, знание первых признаков заболеваний. Эту информацию легко получить из газет, радио, телевидения и интернета, во время информационных кампаний, которые регулярно проводят медицинские организации на различных публичных площадках. Но главное – если вы что-то заподозрили у себя – не заниматься самолечением, а идти к участковому врачу.

Третье – не пренебрегать бесплатно предоставленными государством обследованиями – то есть программой диспансеризации. Отказы от необходимых обследований считаю совершенно недопустимыми.

– **Каковы дальнейшие задачи онкологической службы?**

– В 2019 г. в России стартовал национальный проект «Здравоохранение», на реализацию которого направлено почти 1,37 трлн руб. Самых больших вложений из бюджетов России и регионов потребует борьба с онкологическими заболеваниями.

Минздравом Чувашии разработана региональная составляющая федеральной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Начиная с этого и до 2024 г., в республике будет организована работа 4 центров амбулаторной онкопомощи – на базе Канашского и Шумерлинского межтерриториальных медицинских центров, Центральной городской больницы Чебоксар и Новочебоксарской городской больницы. Основная задача этих центров – организация комплексной и быстрой диагностики злокачественных новообразований, что позволит сократить сроки и улучшить качество обследования больных.

В течение 6 лет в рамках национального проекта «Здравоохранение» Республиканский онкодиспансер будет полностью оснащён высокотехнологичным медицинским оборудованием, включая оборудование для диагностики и лечения методами ядерной медицины.

Наша задача на ближайшее десятилетие – выйти на самый высокий уровень по всем ключевым показателям, которые демонстрируют результативность онкологической помощи.

Подготовили Н. Володина, Е. Кириллова,

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

Медицина -
мое призвание!

Обмен опытом

РАБОТА В ДУЭТЕ С ХИРУРГОМ

С 2009 года медицинские сестры, помогающие в операционных залах, 15 февраля отмечают свой собственный профессиональный праздник. На рабочем месте провела его и операционная медсестра хирургического отделения Центральной районной больницы Алатырского района Елена Арбузова.

С самого детства Елена Вячеславовна мечтала стать врачом, да не каким-нибудь – а хирургом! Но не получилось. И тогда она поступила в Канашское медучилище, специальность «Сестринское дело». Еще во время учебы в стремлении приблизиться к мечте Елена Вячеславовна устроилась работать санитаркой в детское хирургическое отделение. После окончания учебы стала там работать перевязочной и операционной медсестрой. В 1991 году перешла в операционный блок хирургического отделения. И вот уже более 30 лет она — основное связующее звено между хирургами и всем процессом операционного блока.

В работе операционной медсестры значение имеет даже физическая подготовка – ведь как непросто стоять 8 часов с оперирующим хирургом, выполняя мгновенно все его указания и требования! Это очень почетная, важная и уважаемая профессия, но, в то же время, и огромная ответственность перед человеком, лежащим на операционном столе. Грамотную сестру справедливо называют правой рукой хирурга – она способна работать с ним в унисон, предугадывая дальнейшие действия. И наша сегодняшняя героиня именно такая!

«Конечно, бывает трудно, но я ни разу не пожалела, что стала операционной медсестрой. Как и мои коллеги: они тоже работают больше 30 лет, все специалисты своего дела, – говорит Елена Вячеславовна. – Стоит отметить, что если сравнивать время, когда я только поступила, и нынешнее, то сейчас количество операций снизилось. Это, в первую очередь, связано с развитием медицины – многие заболевания сейчас лечатся без хирургического вмешательства. Либо выявляются на ранних стадиях, когда тоже оперировать не требуется».

Однако, несмотря на все современные технологии, какой бы великий хирург ни проводил операцию, без опытных операционных медсестер ему бы было тяжело добиться желаемого результата. И хорошо, что именно такие специалисты, как Елена Вячеславовна Арбузова, работают в Центральной районной больницы Алатырского района.



Открытие

ОБНОВЛЕННЫЙ ФАП В ШУМЕРЛИНСКОМ РАЙОНЕ



28 января в поселке Мыслец Шумерлинского района открылся фельдшерско-акушерский пункт после капитального ремонта. Для жителей поселка и деревень Пинеры и Коминтерн новый ФАП был необходим, до ближайшей больницы – Шумерлинского межтерриториального центра – более 20 километров. Теперь же сельчане могут обратиться за медицинской помощью к врачу или медсестре в родном поселении.

В здании заменили все коммуникации, окна, кровлю, входную группу, провели внутренние работы, поменяли мебель. В помещении стало тепло и светло. Более 1,3 миллиона рублей из республиканского бюджета были выделены на обновление пункта.

«В Чувашии уже обновлен каждый третий ФАП. Благодаря поддержке Правительства республики в регионе повышается доступность медицинской помощи для жителей сел и малонаселенных городов. Все это в совокупности влияет на повышение продолжительности жизни граждан, снижение смертности трудоспособного населения, детской и младенческой смертности», – отметил министр здравоохранения Владимир Викторов.

ДЛЯ ХИРУРГОВ ЧУВАШИИ ПРОШЛИ МАСТЕР-КЛАССЫ ПО УРОЛОГИИ

18 февраля онколог поликлинического отделения Республиканского онкодиспансера Виталий Романов провел мастер-класс «Биопсия предстательной железы под ультразвуковым контролем» для урологов Больницы скорой медицинской помощи.

Он рассказал о показаниях, противопоказаниях к проведению биопсии, возможных осложнениях, затем продемонстрировал коллегам технику проведения трансректальной биопсии простаты под ультразвуковой навигацией.

Специалисты онкодиспансера ежедневно используют биопсию предстательной железы как ведущий метод диагностики рака и других новообразований простаты. Задача мастер-класса – распространение практики выполнения данного вида диагностики, что позволит улучшить доступность диагностических исследований, своевременно диагностировать и лечить заболевания. По словам специалиста, исследование позволяет точно выставить диагноз, оценить распространенность опухоли, степень ее дифференцировки и стадию развития болезни. По результатам биопсии разрабатывается схема лечения и определяется дальнейшая тактика ведения пациента.

В рамках проекта «Мужское репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие» в урологическое отделение Больницы скорой медицинской помощи в конце декабря 2018 года поступила многофункциональная эндоскопическая стойка.

На данном оборудовании для хирургов Чувашии урологического профиля состоялся ряд мастер-классов от главного внештатного уролога Центральной дирекции здравоохранения, главного внештатного уролога Горьковской дирекции здравоохранения, заведующего урологическим отделением Дорожной клинической больницы на станции Нижний Новгород ОАО «Российские железные дороги» Федора Севрюкова.

«Исходя из численности населения Чувашской Республики, нам требуется проводить около 300 подобных операций в год. Ранее такие операции не проводились. Теперь для этого есть все условия:



закуплено оборудование, для наших специалистов проводится обучение», – подчеркивает важность подобных мероприятий заместитель главного врача по хирургии Больницы скорой медицинской помощи Сергей Ануров.

Пациентам с помощью этой стойки были проведены трансуретральная аденомэктомия и трансуретральная резекция предстательной железы с помощью плазмы.

Кроме того, это оборудование используется при мочекаменной болезни, оно позволяет дробить большинство камней с помощью лазера «в пыль», то есть не оставляя фрагментов.

Другому пациенту выполнена нефролитотомия (удаление камней из почки с помощью лазера через кожный прокол). Все операции прошли успешно и стали значимым событием для хирургов республики.

«Мы благодарны Федору Анатольевичу за его визит, за мастер-класс и возможность участия в нем хирургов Чувашии. За 2018 год наша республика приобрела очень многое для развития отрасли здравоохранения. В первую очередь, это оборудование, и я могу с уверенностью сказать, что оно будет работать на все 100%», – отметил главный внештатный уролог Минздрава Чувашии Владимир Спиридонов.

Главный врач Больницы скорой медицинской помощи Ильдар Абызов подвел итоги проведенного мастер-класса: «Задачи серьезные, инвестиции большие. На нас возложена ответственность, и мы будем работать в данном направлении».

Справка «Медвестника»

В Чувашии в рамках проекта «Мужское репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие» выделены средства в размере 46 млн руб. на приобретение оборудования для оказания первичной медико-санитарной и специализированной помощи по профилю «Урология», способствующее раннему выявлению и лечению урологической патологии у мужчин.

Больница скорой медицинской помощи Минздрава Чувашии стала пилотной площадкой по реализации проекта «Мужское здоровье», так как она охватывает городское и сельское здравоохранение (филиал больницы – Красноармейская ЦРБ).

На сегодня в арсенале медорганизации – урофлоуметр для выяснения состояния и проверки функционирования нижних мочевых путей; аппарат «Матрикс-уролог» – физиотерапевтический комплекс для лечения широкого спектра заболеваний в области урологии, андрологии, нефрологии и сексологии; УЗИ аппарат для исследования предстательной железы, мочевого пузыря и почек; биопсийная система – для проведения биопсии предстательной железы путем пункции специальной иглой.

Благодарность

Хочу выразить сердечную благодарность сотрудникам первичного сосудистого отделения Городской клинической больницы №1: зав. отделением Максиму Радиславу Сергеевичу, лечащему врачу Рыбкиной Ольге Анатольевне, логопеду Семеновой Светлане Васильевне, инструктору ЛФК Аргандеевой Оксане Александровне, специалистам по социальной работе Александровой Оксане Александровне и Александровой Милане Николаевне за их профессионализм, теплое отношение к пациентам, а, точнее, к моей матери, Тарасовой Ларисе Ивановне, за внимание и сопереживание. Отдельную благодарность выражаю младшему медперсоналу отделения: Семеновой Римме Семеновне, Николаевой Нине Михайловне, Сидоровой Зое Захаровне, Ятмановой Людмиле Георгиевне, Храмовой Анне Константиновне, Николаевой Галине Ивановне, Васильевой Светлане Ильиничне, Николаевой Ольге Витальевне за чистоту и уют, комфортное пребывание во время лечения, внимательный уход и чуткость, доброжелательность и понимание. Огромная благодарность таким компетентным сотрудникам, талантливым и умелым профессионалам своего дела, которые к тому же неравнодушны к пожилым людям. Это те люди, которые работают именно там, где они больше всего нужны простым пациентам.

В.В.Тарасов

Уважаемый Владимир Николаевич! Мы, жители г. Чебоксары, обращаемся к Вам с благодарностью за прекрасную работу вверенного Вам ведомства. В частности, за работу заведующего хирургическим отделением БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии Андрея Николаевича Майрукова. Андрей Николаевич в октябре 2018 года провел успешное лечение и возвратил нас к полноценной жизни. Это большое счастье, что есть такие высоко-

квалифицированные врачи в нашей республике, которые совмещают в себе такие неординарные качества, как профессионализм и чуткое, внимательное отношение к пациентам, большую нагрузку как руководителя отделения и понимание проблемы каждого пациента в отдельности. Желаем дальнейшего совершенствования медицине Чувашской Республики, как в плане развития технологий, так и в плане человеческого потенциала – больше таких замечательных врачей! Низкий поклон, здоровья, успехов и дальнейшего профессионального роста всем медицинским работникам республики.

Э. А. Фадеева, А. К. Леонтьева

Хочу поблагодарить всех сотрудников травматологического отделения №2 Городской клинической больницы №1, в особенности, дежурный пост №2 за внимательное, отзывчивое, высокопрофессиональное отношение к пациентам. Здесь работают чуткие, заботливые специалисты, которые лечат не только лекарствами, но и своим добрым словом, приятной улыбкой и сочувствием. Огромное спасибо заведующему отделением Панасенко Алексею Анатольевичу, старшей медицинской сестре Артамоновой Галине Петровне, докторам Смирнову Леониду Панфиловичу, Максиму Никите Викторовичу, медсестрам Никитиной Ларисе Валерьевне, Лаврентьевой Ирине, Васильевой Светлане, Ткаченко Инне Васильевне, Андреевой Альбине Ильиничне, Уткиной Надежде Васильевне, Егоровой Татьяне, всем санитарочкам. Большое спасибо!

Юлия Евгеньевна

Испытываю непреодолимое желание выразить слова искренней благодарности медперсоналу консультативно-диагностического центра и консультативного отделения БУ «Республиканская клиническая

больница» Минздрава Чувашии, в чьих высоких человеческих и профессиональных качествах убедился лично.

Для меня положительные впечатления от этих медицинских учреждений начались уже с гардеробной («театр начинается с вешалки») и регистратуры, а продолжались на приеме у специалистов (врача ультразвуковой диагностики, терапевта, уролога, аллерголога-иммунолога, офтальмолога).

Благодаря персоналу указанных учреждений оздоровился мой организм и укрепился дух.

Выражаю свою искреннюю благодарность Шеркунову Федору Борисовичу, заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи, и Егоровой Валентине Никандровне, заведующей консультативным отделением, за хорошую организацию работы сотрудников указанных отделений. Они добросовестно выполняют свои функциональные обязанности. В помещениях учреждений чисто и уютно. В этом заслуга Шеркунова Ф.Б. и Егоровой В.Н.

Отмечаю добросовестную и высококвалифицированную работу аллерголога-иммунолога Исаевой Аллы Васильевны и медсестры Павловой Надежды Витальевны; уролога Иванова Пимена Олеговича и медсестры Красновой Дины Николаевны; офтальмолога Пигачевой Алины Вячеславовны; врача ультразвуковой диагностики Егоровой Татьяны Михайловны.

Мне очень приятно добродушное и вежливое отношение к посетителям консультативного отделения со стороны сотрудниц регистратуры и гардероба: Федюковой Алины Андреевны, администратора Осиповой Розы Петровны, Исаевой Ираиды Георгиевны, гардеробщиц.

Ю.Г. Козлов

Лежали с ребенком в инфекционной больнице. Хотелось бы поблагодарить мед-

персонал за высококвалифицированную и слаженную работу. Медицинские сестры вежливы, доброжелательны и тактичны. Мы лежали с ребенком на 4 этаже, во время нашего пребывания у меня возникали вопросы по поводу лечения, на которые я сразу же получала ответы, за что большое спасибо медицинскому персоналу. Нелегкий труд медицинских работников, и это надо понимать!

Е.Н. Алексеева

Хотим поздравить с Днем рождения заместителя главного врача по амбулаторно-клинической работе Шумерлинского межтерриториального медцентра Куksenкову Елену Ивановну и заведующую клинической лабораторией Макарову Надежду Ивановну. Есть медработники по специальности, а есть – по призванию.

После первого посещения, общения с этими людьми понимаешь, что это — грамотные специалисты, профессионалы своего дела, с чутким сердцем, переживающих за каждого своего пациента. Хочется пожелать им крепкого здоровья, долгих лет жизни, успехов в их трудной, но благородной работе. Счастья вам и вашим близким!

Жизнь протекает трудно, в целом, Но знаю я, всегда ко мне Придут на помощь люди в белом – Посланцы Бога на Земле!

С.С.Юкланова, Т.В.Калентьева,

Н.Педина

Хочу выразить огромную благодарность врачам, медсестрам, санитарке урологического отделения Городской клинической больницы №1, дежурившим 4 февраля 2019 года, за их доброту, внимательность, быстрое реагирование на боль больного, милосердие. И самые теплые слова в их адрес.

Е.П. Рязанова

Интервью



ЖАННА ЕЛЕНКИНА: «ЧУВАШИЯ ВХОДИТ В СЕМЕРКУ РЕГИОНОВ ПФО С НИЗКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ»

Чихотка, золотуха, бугорчатка – устаревшие названия болезни, которая до XX века была практически неизлечимой. Недуг известен с глубокой древности и нередко болезнь поражала целые семьи, смертность от нее была очень высокой. Сейчас эту болезнь называют туберкулез, и до сих пор в мире она остается ведущей инфекцией, которая убивает до 2 млн людей в год. О том, какие меры борьбы с туберкулезом предпринимаются в нашей республике, рассказала главный внештатный фтизиатр Минздрава Чувашии Ж.В. Еленкина, главный врач БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер».

– **Жанна Валерьевна, первый вакцинный штамм микобактерии туберкулеза был создан ровно 100 лет назад. Казалось бы, эра вакцинации должна была положить конец этой болезни. Отчего же и сейчас медики говорят о высокой распространенности туберкулеза?**

– Действительно, доля людей, которые ежегодно заболевают туберкулезом во всем мире, не изменяется, а абсолютное число новых случаев вообще продолжает расти. Всего в мире насчитывается не менее 2 млрд носителей бактерий и больных, то есть треть населения мира. Носительство увеличивается с возрастом, поэтому носителями являются примерно половина взрослого населения Земли. При этом у каждого десятого носителя микобактерий туберкулеза (палочка Коха) в течение жизни развивается активная форма туберкулеза. Такой больной выделяет в сутки с мокротой от 15 млн до 7 млрд бацилл Коха, которые распространяются в радиусе до 15 м. Получается замкнутый круг, ведь удалить попавшие однажды в организм бациллы Коха практически невозможно, а это таит в себе риск активации туберкулезного процесса на любом этапе жизни человека. В России также сохраняется рост распространения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, по-прежнему высока доля больных с хроническими формами туберкулеза. Связывается это с тем, что в середине 1990 годов прекратилось централизованное поступление бесплатных для больных противотуберкулезных препаратов. Лечение проводилось 1-2, в лучшем случае 3 препаратами вместо 5-6. В результате, особенно в тюрьмах, из-за неполноценной терапии, вырос настоящий «монстр» – устойчивый ко многим препаратам штамм возбудителя туберкулеза, что делает лечение мало-перспективным или вообще неперспективным. При этом новые штаммы туберкулеза поражают людей независимо от их социального статуса.

Чтобы положить конец эпидемии туберкулеза в мире, необходимы усилия высокого уровня. В 2017 г. в Москве состоялась Первая глобальная министерская конференция ВОЗ «Ликвидировать туберкулез в эпоху устойчивого развития: многосекторальный подход». Участие в экспертных дискуссиях конференции, которую ВОЗ впервые провел с Минздравом России, приняли более 1000 специалистов из 194 стран, главным спикером выступил Президент РФ Владимир Путин. Уверена, это первый шаг к окончательной победе над туберкулезом.

– **Каков уровень заболеваемости туберкулезом в Чувашии по сравнению со среднероссийскими показателями, показателями ПФО?**

– Заболеваемость туберкулезом в Чувашии (40,3 на 100 тыс. населения, данные 2018 г.) ниже, чем в среднем по Российской Федерации (48,3, 2017 г.) и в среднем по Приволжскому федеральному округу (47,6, 2017 г.). Чувашия вместе с Пензенской, Кировской, Нижегородской, Саратовской областями, республиками Татарстан и Башкортостан входит в семерку регионов ПФО с низкой заболеваемостью туберкулезом.

– **Как Вы охарактеризуете общую ситуацию в республике?**

– В настоящее время эпидемическую ситуацию в Чувашии можно назвать стабильной, с тенденцией к дальнейшему снижению основных эпидемиологических показателей. По итогам 2018 г. распространенность туберкулеза на территории республики составила 55,2 на 100 тыс. населения.

Территориальный показатель первичной заболеваемости составил 40,3 на 100 тыс. населения, первичная заболеваемость постоянного населения – 37,1. Самый высокий уровень заболеваемости наблюдается среди мужчин в возрасте 35-44 года. Удельный вес заболевших мужчин составляет 71,4%, женщины – 28,6%.

Наиболее высокие показатели и распространенности, и заболеваемости имеют Красночетайский и Красноармейский районы, стабильно низкие – Поречий, Комсомольский, Алатырский районы и города Новочебоксарск и Чебоксары. Тенденция к снижению распространенности отмечается в Канашском, Яльчикском и Урмарском районах.

– **Какие формы заболевания лидируют?**

– Основной формой остается туберкулез легких. Среди впервые выявленных больных в 2018 г. туберкулез органов дыхания составил 98,7%, внелегочных локализаций – 1,3 % (за 2017 г. – 97,4% и 2,6% соответственно). Из внелегочных форм преобладает туберкулез периферических лимфоузлов, мочеполовой системы и кожи.

– **Существуют ли федеральные целевые программы?**

– В России предупреждение распространения

и борьба с туберкулезом, снижение смертности от этого заболевания относятся к числу приоритетных государственных задач. Еще в 2012 г. Указом Президента РФ В.В. Путина были установлены цели по снижению смертности в России, в том числе от туберкулеза. И необходимо отметить, что целевые показатели были достигнуты досрочно, с опережением на 5 лет.

В каждом субъекте страны, в соответствии с национальной стратегией, реализуется региональный план по снижению смертности от туберкулеза. Его выполнение отслеживается и корректируется посредством единой национальной системы мониторинга практически в режиме онлайн.

Разработан и внедрен единый национальный регистр больных туберкулезом. Это тоже важный инструмент, причем не только мониторинга эпидемиологической ситуации, но и оценки качества оказания медицинской помощи, а также принятия адекватных управленческих и финансовых решений, обеспечения преемственности анти-туберкулезных мероприятий между гражданским и пенитенциарным секторами, разными регионами и разными медицинскими организациями.

– **Каким образом организована работа противотуберкулезной службы?**

– В республике создана трехуровневая система оказания медицинской помощи больным туберкулезом. Проведено районирование территории Чувашии, закрепление зон обслуживания, маршрутизация пациента проводится с учетом форм заболевания и бактериовыделения.

На первом уровне помощь оказывается в 21 противотуберкулезном кабинете, они входят в состав медицинских организаций Минздрава ЧР, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. При возникновении показаний фтизиатр кабинета или участковый врач оформляет направление в Республиканский противотуберкулезный диспансер (РПТД) для проведения полного курса противотуберкулезной терапии.

РПТД – межтерриториальный центр II уровня оказания медицинской помощи фтизиатрического профиля. Это мощный лечебно-профилактический, диагностический и организационно-методический центр борьбы с туберкулезом в Чувашии. Здесь расположены амбулаторные отделения для взрослых и для детей, отделение лучевой диагностики, клинко-диагностическая и микробиологическая лаборатории.

Доступность медицинской помощи для жителей районов республики обеспечивают территориальные отделы диспансера, расположенные в городах Новочебоксарск, Канаш, а также психотуберкулезное стационарное отделение Шихазанской межрайонной психиатрической больницы.

Реабилитационный этап оказания помощи представляет специальное реабилитационное отделение, расположенное в деревне Арабоси Урмарского района, а также Детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» МЗ ЧР.

Налажено межведомственное взаимодействие и преемственность учреждений службы исполнения наказаний, МВД, Прокуратуры ЧР.

– **А какова ситуация с кадрами и койками?**

– Всего в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава ЧР, трудится 60 фтизиатров. Все они имеют сертификаты, 25 врачей имеют высшую квалификационную категорию, 9 – первую, 5 – вторую. Четверо врачей – кандидаты медицинских наук. В прошлом году к нам пришли 8 молодых специалистов: 2 врача и 6 средних медработников.

По программе «Земский доктор» работает 5 фтизиатров, из них 2 врача – в Урмарском отделении диспансера и по 1 врачу – в медицинских организациях Красноармейского, Чебоксарского и Канашского районов.

В 2018 г. 38 врачей прошли обучение на кафедре фтизиатрии и пульмонологии Казанской государственной медицинской академии (филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ). Сейчас 3 молодых специалиста проходят обучение в ординатуре Башкирского государственного медицинского университета, из них 1 – в рамках целевого обучения. 30 средних медицинских работников повысили свою квалификацию на сертификационном цикле «Сестринское дело во фтизиатрии» на базе Чебоксарского медколледжа.

Фонд РПТД составляет 437 коек, в том числе 354 круглосуточных, 75 коек дневного пребывания при поликлиниках, 8 коек дневного пребывания при стационаре и реабилитационное отделение в Арабоси – 50 коек. Структура и коечная мощность РПТД позволяют обеспечить госпитализацию всех больных в Чувашской Республике.

Кроме того, 20 коек (15 мужских и 5 женских) развернуто в психотуберкулезном стационарном

отделении Шихазанской межрайонной психиатрической больницы, а в детском санатории «Чуварлейский бор» – 90 коек.

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

– Минздравом Чувашии утвержден маршрут оказания противотуберкулезной медпомощи в республике. Диагностика и лечение больных туберкулезом организована в соответствии с Порядком оказания фтизиатрической помощи и с Федеральными клиническими рекомендациями, разработанными Российским обществом фтизиатров. Гражданам России весь комплекс медицинских и социальных мер по борьбе с туберкулезом (от профилактики и лекарственного обеспечения до санаторно-курортного лечения и реабилитации) предоставляется бесплатно в рамках программ госгарантий. Отмечу, что санаторно-курортное лечение взрослых на территории России оказывается в 9 федеральных специализированных санаториях, детей и подростков – в 3. Проблем с получениями бесплатной путевки у прошедших противотуберкулезное лечение нет, при показаниях направление дает участковый фтизиатр.

После лечения пациент ставится на диспансерный учет минимум на 2 года. Срок зависит от клинической картины течения заболевания. Если в этот период не было проявлений заболевания, то такого пациента снимают с диспансерного учета и снимают все ограничения, например, на выбор профессии.

– **Какие новые методы исследования были внедрены в диагностику туберкулеза в Чувашии?**

– При подозрении на туберкулез органов дыхания в медицинских организациях проводятся рентгенологическое исследование органов грудной клетки (обзорная рентгенография в 2 проекциях, томографическое исследование), общий анализ крови, исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно, иммунологические пробы (реакция Манту, «Диаскинтест»).

В 2018 г. РПТД получил 117 единиц современного медицинского оборудования, в том числе передвижной флюорографический кабинет с цифровым флюорографом (на базе шасси КАМАЗ повышенной проходимости с модульными кузовом). Сегодня у нас активно используются современные методы диагностики, в том числе с помощью компьютерного 16-срезового томографа.

С целью повышения качества исследований биологического материала также используется метод выделения микобактерий туберкулеза на жидких средах автоматизированной системы «BACTEC» и «HAIN-test». Это позволяет проводить ускоренную молекулярно-генетическую диагностику микобактерий туберкулеза и определять чувствительности к противотуберкулезным препаратам. Также в 2018 г. внедрена молекулярно-генетическая методика ПЦР в реальном времени, позволяющая обнаружить в выделениях больного фрагменты ДНК, присущие только возбудителю туберкулеза, что дает возможность быстро и точно поставить диагноз.

– **За последние десятилетия во фтизиатрии появились новые технологии, методики лечения, новые препараты. Какова их эффективность?**

– В последние годы были введены в клиническую практику новые препараты 2 и 3 ряда, применяемые для лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза. Они обладают уникальными свойствами в отношении резистентных микобактерий к основным противотуберкулезным препаратам.

Оснащение современным лечебно-диагностическим оборудованием позволяет более качественно проводить оперативные вмешательства на органах грудной клетки с использованием видеоторакоскопического оборудования для диагностики и лечения туберкулеза. Расширился перечень применяемых хирургических и коллапсотерапевтических методов в лечении деструктивного туберкулеза, благодаря этому значительно повысилась эффективность лечения и уменьшилась смертность от туберкулеза.

– **Какого рода высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают больным туберкулезом в Чувашии?**

– Мы активно используем в своей работе современные информационные технологии для консультации пациентов в режиме онлайн, для коррекции и выбора тактики лечения. Диспансер работает в тесном сотрудничестве с ведущими федеральными фтизиатрическими клиниками, расположенными в Москве и Санкт-Петербурге,

куда мы направляем пациентов в соответствии с выделенными квотами. Так, в 2018 г. направлено в Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии 3 пациента с внелегочными формами туберкулеза.

Все пациенты, нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи, получают ее своевременно и в полном объеме за пределами республики.

– **Каковы основные достижения в оказании помощи больным туберкулезом за последние годы?**

– В Чувашии за 10 лет показатели заболеваемости и распространенности уменьшились почти в 2 раза, смертности – в 3,5 раза. В результате снижения смертности от туберкулеза с 2010 г. сохранено около 100 человеческих жизней. За 2018 г. территориальный показатель смертности уменьшился еще на 4,9% – с 4,1 случаев на 100 тыс. населения до 3,9 (с 50 до 48 человек).

По итогам 2018 г. распространенность туберкулеза на территории республики по сравнению с 2017 г. снизилась на 12,7%. Территориальный показатель первичной заболеваемости туберкулезом за год снизился на 8% (с 540 человек до 494), среди постоянного населения – на 11% (с 514 человек до 455).

Показатель клинического излечения впервые выявленных больных туберкулезом в 2018 г. составил 74,9%. Охват лечением больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, – 100%.

– **Как проводится профилактическая работа для снижения риска возникновения заболеваний?**

– Мероприятия по раннему выявлению туберкулеза являются крайне важными, так как они способствуют ограничению распространения туберкулеза. Ежегодно проводится акция «Белая ромашка», цель которой – привлечь внимание общественности на серьезность ситуации и необходимость принятия эффективных мер по борьбе с туберкулезом. С 20 марта по 20 апреля 2019 г. в республике в рамках этой акции будут проводиться научные конференции, семинары, публичные лекции, рассказывающие о необходимости профилактических осмотров и безопасности используемых методов исследования, о методах борьбы с туберкулезом.

В медорганизациях Минздрава ЧР будут организованы Дни открытых дверей, горячие линии и телефонные доверия, где каждый житель Чувашии сможет получить ответы на интересующие вопросы.

В РПТД (г. Чебоксары, ул. Пирогова, 4 «В») Дни открытых дверей будут проводиться по субботам – 23 и 30 марта, 6, 13 и 20 апреля с 8 до 12 часов. В эти дни каждый желающий сможет пройти флюорографическое обследование, а при необходимости – получить консультацию фтизиатра.

28 марта с 8 до 17 часов будет организована горячая линия на тему: «Профилактика и лечение туберкулеза», на которую можно будет звонить по телефону. В Чебоксарах – (8352) 58-03-86, в Новочебоксарске – (8352) 73-28-31, в Канаше – (83533) 2-24-02. Будет организовано бесплатное флюорографическое обследование населения на передвижной установке.

Более подробную информацию можно получить на сайте РПТД: www.rpd.med.cap.ru или по телефону регистратуры (8352) 58-21-30.

– **Каков нозологический компонент во всеобщей диспансеризации?**

– Заболевание, выявленное на ранней стадии, – это 100% залог его успешного излечения. Основным и одним из самых надежных способов выявления туберкулеза на ранних стадиях у населения старше 15 лет является рентгенофлюорографическое обследование, у детей и подростков – иммунодиагностика, а у нетранспортабельных больных – микроскопия мокроты. Все эти обследования проводятся в медорганизациях по месту жительства в рамках Программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В 2018 г. профилактическими осмотрами было охвачено 79,1% населения – в ЛПУ были осмотрены на туберкулез более 970 тыс. человек. Удельный вес больных, впервые выявленных при профосмотрах, составил 73,2%.

– **Что Вы можете рекомендовать населению республики?**

– Если вы заметили у себя боль в груди, кашель с мокротой, субфебрильную температуру, ночную потливость – вы должны задуматься, нет ли у вас туберкулеза. И если вы узнали, что у вас был контакт с больным человеком, не рискуйте ни собственным здоровьем, ни здоровьем близких, ведь один больной в год заражает до 10-15 человек. В этом случае вы должны пройти дополнительное обследование для уточнения диагноза. Туберкулез может быть вовремя предотвращен и вылечен.

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

ЕЛЕНА ТИНЮКОВА – В КОМАНДЕ ЛУЧШИХ СТОМАТОЛОГОВ РОССИИ



9 февраля – Международный день стоматолога. В связи с этим мы решили поговорить о тонкостях этой профессии с Еленой Тинюковой, ортодонтом Поликлиники №2 АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии. Она является абсолютным победителем Чемпионата стоматологического мастерства Стоматологической Ассоциации России в конкурсе «Детская стоматология» за звание «Чемпиона России 2018 года», который проходил 9-10 октября 2018 года в Уфе.

Елена Николаевна в стоматологии – 9 лет, из них 5 лет работает в Городской стоматологии. Про-

фессия врача была выбрана ею не случайно. Примером для нее послужили родители-медики. Профессиональный путь Елена Николаевна Тинюкова начинала как стоматолог детский. После окончания стоматологического факультета ЧГУ интернатуру проходила на базе Поликлиники №3 Городской стоматологии. Ее куратором тогда были Т.В. Потапова (ныне – зав. отделением терапевтической стоматологии Поликлиники №6) и Н.В. Егорова (ныне – зав. детским лечебно-профилактическим отделением Поликлиники №5).

После интернатуры, в 2010 году Елена Николаевна решила вернуться к себе на малую родину и развивать там детскую стоматологию. В Батыревской районной больнице молодой специалист проработала два года.

Профессия стоматолога требует постоянного совершенствования. Тяга к росту и развитию должна быть не по принуждению, а исходить от души. Освоив специальность врача-стоматолога детского Елена Николаевна решила не останавливаться на достигнутом – поставила цель освоить специальность врача-ортодонта. Стажировалась у специалиста высокого уровня – врача-ортодонта Елены Анатольевны Загребавой.

Именно благодаря Елене Анатольевне, а сегодня она является

главным врачом АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии, наша героиня нашла свое призвание в жизни и профессии. Так, Елена Тинюкова в 2012 году поступила в клиническую ординатуру ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ СР РФ. Потом судьба распорядилась так, что Елена Николаевна пришла именно в Городскую стоматологию. Сегодня она – подающий большие надежды врач-ортодонт, лечит и детей, и взрослых.

– **С какого возраста ребенка следует показывать врачу-ортодонт?**

– Первый раз можно показать ребенка в 4 года и далее каждый год для профилактических осмотров. К ортодонту может обратиться человек любого возраста, никаких ограничений нет.

– **Были ли необычные случаи в Вашей практике?**

– Интересных моментов очень много. Но скажу одно: так как ортодонт может сопровождать своего пациента в течение 1-2 лет, он становится для доктора родным и стоматолог потом, спустя даже несколько лет, с легкостью может узнать его даже по ... улыбке!

– **Хотелось бы подробнее узнать о Чемпионате стоматологического мастерства, где Вы боролись за звание «Чемпиона России 2018**

года»? Как справились с волнением?

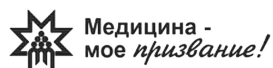
– Не скажу, что эта победа далась легко. Конкурсантам необходимо было пройти несколько этапов отбора: тестирование (вопросы по детской стоматологии и стоматологическим заболеваниям), работа на фантомах – оценка мануальных навыков, реставрация кариозной полости II класса с использованием матричной системы и композитных материалов светового отверждения, решить клинические ситуационные задачи, пройти собеседование по технологиям, сделать анализ моделей и правильно прочитать рентгенограмму.

Победа в конкурсе столь большого уровня диктует повышенные требования к профессиональной подготовке. Со мной работала целая команда специалистов-профессионалов Городской стоматологии под руководством главного внештатного специалиста-эксперта детского стоматолога Министерства здравоохранения Чувашской Республики, главного врача АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии Е.А. Загребавой. Это: заведующая детским лечебно-профилактическим отделением Поликлиники №1 И.П. Краснова, заведующий ортодонтическим отделением А.В. Мустаев и заведующая детским лечебно-профилактическим отделением Поликлиники №2

М.А. Михайлова, С.Л. Герасимова – стоматолог-терапевт хозрасчетного отделения терапевтической стоматологии Поликлиники «Центральная» – призер (III место) Всероссийского чемпионата стоматологического мастерства в номинации «Эстетическая реставрация зубов», заведующая отделением неотложной стоматологической помощи Г.А. Артемьева, заведующая детским лечебно-профилактическим отделением Поликлиники №4 А.В. Григорьева и стоматолог-терапевт хозрасчетного отделения терапевтической стоматологии Поликлиники «Центральная» Н.В. Александрова. С волнением помогла справиться уверенность в своей подготовке и навыки. Спасибо моим кураторам!

– **Что Вам дало участие в конкурсе?**

– Участие во Всероссийском чемпионате стало важным этапом моего профессионального роста. Для доктора представлять свою клинику на таком высоком уровне – это большая честь и огромная ответственность. К тому же, возможность наметить следующую планку в профессии. А что касается планов на будущее – продолжать совершенствоваться в профессиональной сфере, осваивать новые методики и средства профилактики в стоматологии, участвовать в семинарах, выставках, конгрессах, как говорится держать руку на пульсе.



Память

ГАЛИНА АЛЕКСАНДРОВА: «ЛЮБИТЕ ВЫБРАННУЮ ПРОФЕССИЮ, И У ВАС ВСЕ ПОЛУЧИТСЯ»



Заведующая пульмонологическим отделением Центральной городской больницы Галина Александровна Александрова посвятила медицине 41 год и не представляет без нее свою жизнь. Врачом Галина Александровна стала не случайно. Отец работал сельским фельдшером, и с детства маленькая Галя ходила с ним на вызовы, а потом «лечила» своих кукол. После школы затруднений с выбором профессии у нее не возникло.

Закончила медфакультет ЧГУ им. И.Н. Ульянова в 1977 году, прошла интернатуру и с 1978 по 1981 годы работала районным терапевтом в Шемуршинской ЦРБ. Там зарекомендовала себя квалифицированным специалистом. Поэтому, когда в Центральной городской больнице открывалось новое пульмонологическое отделение, главный терапевт ЧАССР Никонова Н.П. порекомендовала Галину Александровну в качестве заведующей.

Так, с 1981 года и по сей день Галина Александровна работает в должности бессменной заведующей пульмонологическим отделением. За время работы она заслужила огромный авторитет как высокопрофессиональный специалист, умелый организатор пульмонологической службы больницы и города. Длительное время Галина Александровна занимала должность главного внештатного пульмонолога г. Чебоксары. В 2004 году с целью концентрации эффективных методов лечения и диагностики аллергологических заболеваний в состав отделения введены единственные в городе аллергологические койки.

Галина Александровна имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Пульмонология». В ее копилке множество наград: Почетная грамота Министерства здравоохранения Российской Федерации и Почетное

звание «Заслуженный врач Чувашской Республики».

Галина Александровна обладает истинными врачебными качествами, прикладывая максимум усилий для лечения каждого пациента. Галину Александровну любят и ценят пациенты. Вот одна из благодарностей в журнале отзывов и предложений отделения: «Нечасто в настоящее время даже среди людей в белых халатах встретишь такое внимательное, заботливое, а самое главное – профессиональное отношение к больным. Находясь в Вашем отделении, я поняла, что есть еще на Земле люди, которым безразлично наше здоровье. Галина Александровна! Вы, будучи настоящим врачом и прекрасным руководителем, смогли собрать вокруг себя профессионалов и создали отличный коллектив. От имени всех пациентов огромное Вам спасибо!»

Она доброжелательный и отзывчивый человек, пользуется заслуженным уважением и признательностью коллег. Работники отделения называют ее «мать Тереза»: она много времени уделяет наставничеству и воспитанию молодых врачей, щедро делится своими опытом и знаниями с молодежью. Все врачи, работающие в отделении, — ее ученики. Ее пожелание молодым врачам: «Любите выбранную профессию, и у Вас все получится».

20 февраля 2019 года на 89 году ушел из жизни профессор ЧГУ, талантливый хирург, уролог **Минвалей Газымов**.



Минвалей Мингалеевич родился в 1930 году в селе Ерыкла Нововешминского района республики Татарстан. После окончания Казанского мединститута работал хирургом, заведующим Лениногорским горздравотделом, главным врачом ЦРБ, урологом, возглавлял межрайонный противозобный диспансер.

В 1970 году защитил кандидатскую диссертацию, и с 1972 года Газымов работал в ЧГУ в должности доцента, профессора кафедры факультетской хирургии. В 1990 защитил докторскую диссертацию.

«Направления его научной деятельности охватывали наиболее сложные вопросы лечения и профилактики мочекаменной болезни, хирургической эндокринологии, симптоматической артериальной гипертензии, — рассказывают коллеги. — Минвалей Мингалеевич внедрил в медицинскую практику методы аденомэктомии при первичном гиперпаратиреозе, органосохраняющих операций при аномалиях мочевых органов, коралловидных камнях почек, скрининг-отбор и хирургическое лечение симптоматической артериальной гипертензии. Профессор лично прооперировал несколько тысяч больных».

Газымов опубликовал более 170 научных работ, стал автором учебных пособий, монографий «Заболевания щитовидной железы и их лечение», «Мочекаменная болезнь». Одна работа, демонстрировавшаяся на ВДНХ, удостоена бронзовой медали.

Минвалей Газымов с 1976 года являлся бессменным председателем общества урологов, был членом Правления общества урологов РФ, имел высшую квалификационную категорию хирурга и уролога.

В 2002 году удостоен звания Заслуженный врач РФ. Даже в свои 88 лет он продолжал работать в должности врача-уролога. Скорбим по поводу кончины Минвалей Мингалеевича, он был бескорыстным, отзывчивым, скромным, но настойчивым в достижении цели.

Спорт

Жители республики приняли участие в самой массовой Всероссийской гонке «Лыжня России – 2019», где наряду со всеми, на старт вышли и медицинские работники Чувашии. 16 февраля главные врачи, председатели профсоюзов и медицинские работники вновь встали на лыжи – в п. Кугеси состоялись соревнования по лыжным гонкам в зачет IV Спартакиады Чувашской республиканской организации Профсоюза.

Поддержать медицинских работников приехал министр здравоохранения Чувашии Владимир Викторов. В этом году на старт вышли 42 команды – это более 500 человек. Обильный снегопад не стал помехой для многочисленных зрителей и болельщиков, которые пришли поболеть за спортсменов. Участники состязаний продемонстрировали хорошую спортивную подготовку и показали достойные результаты на финише. Победители соревнований были награждены дипломами и денежными премиями.

Благодарим всех за активное участие! Желаем всем хорошего настроения и дальнейших спортивных побед!

В VIP-забеге среди главных врачей и председателей ППО медицинских организаций ЧР первыми стали:

Среди женщин:

I место – Спиридонова Татьяна (главный врач БУ «Первая Чебоксарская ГБ им. П. Н. Осипова» МЗ ЧР);

II место – Чернова Елена (председатель профкома БУ «Новочебоксарский МЦ» МЗ ЧР);

III место – Павлова Ирина (заместитель главного врача БУ «Чебоксарская РБ» МЗ ЧР).

Среди мужчин:

I место – Демьянов Сергей (главный врач БУ «Шумерлинский ММЦ» МЗ ЧР) и Михайлов Владис-

ЛЫЖНЫЕ ГОНКИ – 2019



лав (председатель профкома БУ «Ядринская ЦРБ» МЗ ЧР);

II место – Кожеников Николай (главный врач БУ «Моргаушская ЦРБ» МЗ ЧР);

III место – Егоров Валерий (главный врач БУ «Аликовская ЦРБ» МЗ ЧР).

Среди ветеранов здравоохранения:

I место – Кирьянова Александра (БУ «Чебоксарская РБ» МЗ ЧР) и Самаркин Алексей (БУ «Комсомольская ЦРБ» МЗ ЧР);

II место – Ефремов Василий (ГУП ЧР «Фармация» МЗ ЧР);

III место – Семенов Олег (БУ «БСМП» МЗ ЧР).

Лучшие результаты среди мужчин показали:

60 лет и старше
I место – Лескин Алексей (БУ «Шумерлинский ММЦ» МЗ ЧР);

II место – Герасимов Альберт (БУ «Чебоксарская РБ» МЗ ЧР);

III место – Михайлов Владислав

(БУ «Ядринская ЦРБ» МЗ ЧР).

55-59 лет

I место – Погорелов Михаил (БУ «Шумерлинский ММЦ» МЗ ЧР);

II место – Московкин Владимир (БУ «Новочебоксарская ГБ» МЗ ЧР);

III место – Чернов Василий (БУ «Новочебоксарский МЦ» МЗ ЧР).

50-54 года

I место – Орлов Федор (БУ «Республиканская психиатрическая больница» МЗ ЧР);

II место – Мулендеев Сергей (БУ «Городская стоматологическая поликлиника» МЗ ЧР);

III место – Волков Николай (БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» МЗ ЧР).

40-49 лет

I место – Чеченешкин Радислав (БУ «БСМП» МЗ ЧР);

II место – Малов Сергей (БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» МЗ ЧР);

III место – Игнатьев Вячеслав (БУ «Республиканский наркологический диспансер» МЗ ЧР).

29-39 лет

I место – Яковлев Алексей (БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» МЗ ЧР);

II место – Майруков Андрей (БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР);

III место – Мылов Владимир (БУ «Городская стоматологическая поликлиника» МЗ ЧР).

18-28 лет

I место – Алексеев Максим (БУ «Новочебоксарская ГСП» МЗ ЧР);

II место – Еронов Дмитрий (БУ «Республиканский центр медицины

катастроф и скорой медицинской помощи» МЗ ЧР);

III место – Любимов Алексей (БУ «Шемуршинская РБ» МЗ ЧР).

Лучшие результаты среди женщин показали:**55 лет и старше**

I место – Потапова Наталья (БУ «Республиканская психиатрическая больница» МЗ ЧР);

II место – Титова Елена (БУ «Новочебоксарская ГБ» МЗ ЧР);

III место – Еремеева Марина (БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР).

18-28 лет
I место – Бортникова Светлана (БУ «Вторая ГБ» МЗ ЧР);

II место – Елендеева Зинаида (БУ «Новочебоксарская ГБ» МЗ ЧР);

III место – Калистратова Антонина (БУ «Новочебоксарская ГСП» МЗ ЧР).

II место – Матросова Кристина (БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР);

III место – Ахметова Татьяна (БУ «Шемуршинская РБ» МЗ ЧР).

Общекандный зачет:
I место – команда АУ «Городская стоматологическая поликлиника» МЗ ЧР

II место – команды БУ «Шемуршинская РБ» МЗ ЧР и БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР

III место – команда БУ «Больница скорой медицинской помощи» МЗ ЧР.

II место – Елендеева Зинаида (БУ «Новочебоксарская ГБ» МЗ ЧР);

III место – Калистратова Антонина (БУ «Новочебоксарская ГСП» МЗ ЧР).

II место – Матросова Кристина (БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР);

III место – Ахметова Татьяна (БУ «Шемуршинская РБ» МЗ ЧР).

Общекандный зачет:
I место – команда АУ «Городская стоматологическая поликлиника» МЗ ЧР

II место – команды БУ «Шемуршинская РБ» МЗ ЧР и БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР

III место – команда БУ «Больница скорой медицинской помощи» МЗ ЧР.

II место – Елендеева Зинаида (БУ «Новочебоксарская ГБ» МЗ ЧР);

III место – Калистратова Антонина (БУ «Новочебоксарская ГСП» МЗ ЧР).

II место – Матросова Кристина (БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР);

III место – Ахметова Татьяна (БУ «Шемуршинская РБ» МЗ ЧР).

Общекандный зачет:
I место – команда АУ «Городская стоматологическая поликлиника» МЗ ЧР

II место – команды БУ «Шемуршинская РБ» МЗ ЧР и БУ «Городская клиническая больница №1» МЗ ЧР

III место – команда БУ «Больница скорой медицинской помощи» МЗ ЧР.



Юбилей

МИХАЙЛОВОЙ ВЕНЕРЕ ЕВГЕНЬЕВНЕ – 80 ЛЕТ



30 января министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов принял участие в торжественном мероприятии в честь 80-летия Заслуженного врача Чувашской АССР, Заслуженного врача Российской Федерации, ранее занимавшей должность главного врача Республиканской стоматологической больницы Венеры Михайловой.

Владимир Николаевич выразил слова благодарности за труды и силы, вложенные в область стоматологии: «Благодарю Вас за то, что мы имеем, за то, что Вы есть и, что Вами было сделано. Если взять сегодня стоматологию в Чувашии, то она находится на передовом уровне и во многом благодаря Вам! Спасибо за это!»

Поздравить Венеру Евгеньевну прибыли бывшие коллеги, стоматологи и хорошие друзья. «Я счастлива видеть вас всех здесь! Рада, что имею возможность с вами общаться, ведь стоматология – наше общее дело и вы – часть его!» – поблагодарила всех гостей Венера Евгеньевна.

1 марта 70 лет назад родился **Максимов Юрий Георгиевич**, государственный деятель, врач, доктор медицинских наук (2000), профессор (2001), Заслуженный врач Чувашской АССР (1987), Отличник здравоохранения СССР.

Родился в с. Толбаево Козловского района Чувашской Республики, выпускник лечебного факультета Казанского медицинского института. В 1973-1980 гг. работал в Чебоксарской центральной районной больнице врачом, затем – главным врачом. С 1983 по 1992 г. – первый заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики. В ноябре 1992 г. переведен на должность заместителя председателя лицензионно-апелляционной комиссии при Совете Министров Чувашской Республики, а в 1994 г. назначен зам.министра здравоохранения Чувашской Республики. С 2000 г. – в ЧГУ им. И.Н. Ульянова: профессор кафедры профилактической медицины. С 2007 г. – первый заместитель, с 2008 по 2010 гг. – и. о. министра, министр здравоохранения Амурской области.

Научные изыскания связаны с исследованием эколого-биогеохимических факторов риска в регионах. Автор более 100 научных работ, в т. ч. монографий и изобретений. Основные работы: «Здравоохранение и здоровье населения Советской Чувашии», «Вперед пропасть», «Репродуктивно-демографические показатели» и др.



С юбилеем!

УЧРЕДИТЕЛИ:

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

ИЗДАТЕЛЬ:

Общественная организация «Медицинская Ассоциация Чувашской Республики»

Газета зарегистрирована
Управлением Федеральной
службы по надзору в сфере
связи, информационных
технологий и массовых
коммуникаций по Чувашской
Республике – Чувашии.
Свидетельство о регистрации
СМИ ПИ № ТУ21-00369
от 04 февраля 2015 г.

Главный редактор – В.В. Дубов.

Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.

Редакционный совет: В.Н. 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 28.02.2019 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 593.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

Адрес: 428019, г. Чебоксары,

пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.