12+

Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 3 (379) 29 марта 2019 г.

БЛАГОДАРНОСТЬ ТРУЖЕНИЦАМ И МНОГОДЕТНЫМ МАТЕРЯМ

6 марта Глава Чувашии Михаил Игнатьев в Доме Правительства вручил государственные награды лучшим труженицам республики, добившимся значимых профессиональных успехов, и знак материнской славы Чувашской Республики «Анне» многодетным матерям.

Михаил Игнатьев поздравил участниц торжества с 8 Марта и высокими государственными наградами. Он отметил, что без женского участия не обходится ни одна сфера деятельности. Женщины сегодня добиваются успеха в разных профессиональных областях: в образовании и медицине, культуре и спорте, экономике и торговле, на промышленных предприятиях и в сельском хозяйстве. Немало женщин трудится на государственной и муниципальной службе, в правоохранительных органах.

Руководитель региона подчеркнул, что в республике всегда был свят образ женщины-матери, носительницы духовно-нравственной и культурной основы. «Количество многодетных семей в Чувашии по сравнению с 2012 годом увеличилось на 52%. Сегодня в республике их проживает более 12,5 тысячи. Это является еще одним свидетельством того, что в нашей республике женщины ощущают особое внимание и заботу со стороны государства», – добавил он.

Михаил Игнатьев сообщил, что на социальную поддержку семьи и детей в текущем году направляется более 8 миллиардов рублей, что на 18% больше, чем в прошлом году. В целом, на социальную политику направляется почти 14 миллиардов рублей, с ростом на 10,7% в 2018 году.

На ежемесячную денежную выплату семьям в случае рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей предусмотрено около 500 млн рублей, поддержку получат не менее 5 тысяч семей. Еще 2 200 семей получат пособия в связи с рождением либо усыновлением первенца.

Глава республики отметил, что перед органами исполнительной и муниципальной власти всегда ставится задача работать так, чтобы было больше любви, красоты и гармонии, чтобы в обществе царила стабильность, и каждая семья чувствовала уверенность в завтрашнем дне. Он пожелал женщинам крепкого здоровья, осуществления самых заветных мечтаний, благополучия, счастья и выразил уверенность, что награды станут дополнительным стимулом для дальнейшей успешной деятельности во благо России и Чувашской Республики.

Многодетным матерям впервые вручен знак материнской славы Чувашской Республики «Анне», который был учрежден в декабре прошлого года. Им награждаются матери, родившие (усыновившие, удочерившие) и воспитавшие (воспитывающие) пять и более детей, добросовестно и ответственно относящиеся к воспитанию детей, ведущие здоровый образ жизни, обеспечивающие надлежащий уровень заботы о здоровье, образовании.

С инициативой об учреждении знака материнской славы выступил Глава Чувашии Михаил Игнатьев.

Все награжденные поблагодарили руководство республики за высокую оценку их профессиональной деятельности.

В числе награжденных были и медицинские работники. Почетного звания «Заслуженный врач Чувашской Республики» удостоены:

• Герасимова Луиза Александровна, пульмонолог отделения пульмонологии и аллергологии БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии.

• Егорова Лилия Мансуровна, заведующая отделением Шумерлинского подразделения – психиатр-нарколог БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии.

• Белова Наталия Вениаминовна, заместитель главного врача по медицинской части ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России (г. Чебоксары).

• Петрова Юлия Тарасовна, врач по лечебной физкультуре АО «Санаторий «Чувашия».

• Орлова Инесса Анатольевна, невролог БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии.

• Ханюшова Ольга Петровна, заведующая кожно-венерологическим отделением – дерматовенеролог БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

Почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Чувашской Республики» присвоено:

• Михайловой Лидии Валентиновне, фельдшеру-лаборанту БУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Минздрава Чувашии.

• Козловой Альбине Геннадьевне, медицинской сестре приемного отделения БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии.

В номере:

Паспорта региональных проектов здравоохранения

1 марта Председатель Кабинета Министров Чувашской Республики Иван Моторин провел очередное заседание Совета при Главе Чувашской Республики по стратегическому развитию и проектной деятельности. В ходе заседания министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов представил доработанные паспорта региональных проектов по направлениям «Демография» и «Здравоохранение».

Подробнее – на стр. 2.

В Алатыре открылась подстанция скорой помощи

5 марта первый заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Ирина Виноградова приняла участие в церемонии открытия подстанции скорой медицинской помощи в Алатыре после капитального ремонта. Средства на ремонтные работы в размере 3,7 млн рублей выделены из республиканского бюджета. Здание, в котором располагается алатырская подстанция, было построено в 1993 году. Капитальный ремонт проводился впервые.

Подробнее – на стр. 3.

Актуально

Изменения в Закон «Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике»

На очередной XXVIII сессии Госсовета Чувашской Республики рассмотрены изменения в Закон «Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике». Проект закона уточняет полномочия Кабинета Министров ЧР в сфере охраны здоровья граждан по созданию в пределах компетенции, определенной законодательством Российской Федерации, условий для развития медпомощи, обеспечения ее качества и доступности.

В ходе обсуждения проекта закона выступил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов. Он отметил, что в Чувашии созданы все условия для дальнейшего развития медицины: выстроена трехуровневая система оказания медпомощи, начиная от ЦРБ и до межтерриториальных высокотехнологичных центров. Они обеспечивают оказание неотложной и экстренной медицинской помощи больным со сложными состояниями в течение золотого часа. При этом 80% уникальных высокотехнологичных операций делается в Чувашии, жителям республики не приходится выезжать в другие регионы. За три года благодаря поддержке Главы Чувашии в республике открыто 11 современных поликлиник в шаговой доступности. Все это вносит вклад в снижение общей смертности населения и рост продолжительности жизни в республике.

Рассмотренный закон принят в двух чтениях.

Общественное обсуждение законопроекта

Разработанная Минздравом России поправка к законодательству о госрегулировании оборота и потребления алкоголя вынесена на общественное обсуждение и независимую антикоррупционную экспертизу. Она поднимает возрастную планку продажи крепкого алкоголя с 18 до 21 года.

Проект постановления вносит изменения в Федеральный закон от 22 ноября 1995 года № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции». Поправка запрещает продажу алкогольной продукции с содержанием этилового спирта более 16,5% лицам до 21 года.

Ведомство ссылается на Глобальный доклад ВОЗ 2014 года, в котором говорится, что установление пределов минимального возраста приобретения алкогольных напитков является эффективной мерой для снижения его потребления молодежью. Многие страны ввели подобные ограничения, причем указанный возраст не связан с достижением совершеннолетия. По данным опроса, проведенного ВЦИОМ, за повышение возрастного ценза для продажи алкоголя высказались три четверти россиян, говорится в пояснительной записке к законопроекту.

Подчищающая иммунизация против кори

Главный санитарный врач России Анна Попова подписала постановление «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации». Кампания продлится с 1 апреля по 1 октября 2019 года. Контроль выполнения постановления Главный санитарный врач оставила за собой.

В последнее время зарегистрированы вспышки кори в некоторых регионах России: в Новосибирске (в религиозной общине, где отказываются от прививок), в Свердловской области (регион закупил дополнительную партию вакцин), в Москве и др. Роспотребнадзор констатировал рост случаев завоза кори в Россию в 2018 г., в частности, из стран Европы, где ситуация с заболеваемостью напряженная. В 2018 г. в России заболели корью 872 человека, и почти половина из них проживает в Москве и Подмосковье. С начала года в Москве выявлен 281 случай заболевания корью, в Московской области – 120, во Владимирской – 63, в Ивановской области – 43, в Дагестане – 53 случая, Свердловской области – 23, Новосибирске – 50.

Совещание

ДЕНЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА

21 марта в Диагностическом центре Республиканской клинической больницы Минздрава Чувашии состоялся День главного врача под руководством первого заместителя Минздрава Чувашии Ирины Виноградовой.

В ходе совещания о результатах медицинского обеспечения и подготовке граждан Российской Федерации к военной службе в Чувашской Республике в 2018 году доложил присутствующим начальник отдела подготовки и призыва граждан на военную службу ФКУ «Военый комиссариат Чувашской Республики» Сергей Козюра. Он рассказал о динамике показателя пригодности юношей к военной службе и наиболее часто выявляемых заболеваниях среди призывников.

Ирина Виноградова отметила: «Мы заинтересованы в качественной подготовке призывников к военной службе. Наша задача — обследовать, выявить и провести необходимое лечение юношам. Объем работы большой и задача очень ответственная. Медицинская общественность делает все необходимое, чтобы обеспечить здоровье призывникам, они — наше будущее, наши защитники».

Также были обсуждены вопросы реализации на территории Чувашской Республики приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в течении 2019 года.

Руководитель Регионального центра первичной медико-санитарной помощи Алексей Федоров рассказал о развитии проекта в стране и о включении в проект медицинских организаций Чувашской Республики.

На сегодня в проект включены 18 поликлиник, еще 3 поликлиники присоединяются в 2019 году. Проект ориентирован на пациентов и бережное отношение к временному ресурсу.

Основные критерии проекта: упорядочение потока пациентов и минимизация их пересечений, создание комфортной среды и доступной навигации (повышение удовлетворенности пациентов условиями пребывания в поликлинике), создание эргономичного рабочего пространства, стандартизация работы, повышение приверженности пациентов к лечению и профилактическим мероприятиям, вовлеченность персонала в улучшение процесса, формирование системы управления, эффективность использования оборудования.

Ирина Валерьевна подчеркнула, что механизм создания бережливого производства позволяет сделать так, чтобы результат работы каждого сотрудника был максимально эффективным, освободить свое время и время медработников от ненужных моментов.

На заседании главными врачами были представлены итоги деятельности медорганизаций за 2018 год, задачи на 2019 год. С докладами выступили представители Ибресинской и Комсомольской ЦРБ Минздрава Чувашии. Руководителям этих больниц были даны пояснения и рекомендации для дальнейшей работы и достижения целевых показателей.

Официально

УТВЕРЖДЕНЫ ПАСПОРТА РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1 марта Председатель Кабинета Министров Чувашской Республики Иван Моторин провел очередное заседание Совета при Главе Чувашской Республики по стратегическому развитию и проектной деятельности.

Напомним, что 7 мая 2018 года Указом Президента Российской Федерации Владимира Путина №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» определены 12 национальных направлений, в рамках которых на сегодня планируется реализация 66 федеральных проектов.

В ходе заседания министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов представил доработанные паспорта региональных проектов по направлениям «Демография» и «Здравоохранение».

В рамках проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» в 2019–2024 гг. будет организована широкая информационная кампания по вовлечению жителей республики в здоровый образ жизни. Будут разработаны региональные, муниципальные и корпоративные программы по укреплению здоровья населения.

Как сообщил министр Владимир Викторов, к концу 2019 года на базе БУ «Республиканский центр медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины» Минздрава Чувашии будет создан Центр общественного здоровья.

В рамках проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в республике будет окончательно сформирована сеть медицинских организаций первичного звена здравоохранения с обеспечением оптимальной доступности для населения, что позволит охватывать не менее 70% граждан медицинскими осмотрами. Будет возведено 27 фельдшерских пунктов, дополнительно закуплено 18 мобильных передвижных комплексов (на 01.01.2019 функционируют 14 мобильных передвижных комплексов). Проект предусматривает внедрение в поликлиниках технологий бережливого производства, а также развитие санитарной авиации.

В рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» планируется переоснастить Региональный сосудистый центр и 7 первичных сосудистых отделений.

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусматривает переоснащение Республиканского клинического онкологического диспансера и организацию 4 центров амбулаторной онкологической помощи.

В рамках регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» поликлиники 15 медицинских организаций получат новое медицинское оборудование. Будет проведена реконструкция здания стационара БУ «Городская детская больница № 2» Минздрава Чувашии, обновится материально-техническая база акушерских стационаров.

Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чувашской Республики квалифицированными кадрами» призван ликвидировать кадровый дефицит в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе за счет различных мер социальной поддержки медицинских работников.

В рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» для медицинских организаций будет приобретено компьютерное и сетевое оборудование, продолжится развитие телемедицины и модернизация информационных систем.

Также в ходе заседания рассмотрен паспорт регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг».

На реализацию региональных проектов с 2019 по 2024 гг. планируется направить 10,8 млрд рублей.

Результат

ИТОГИ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ДЕСЯТИЛЕТИЯ ДЕТСТВА

13 марта на заседании Совета при Главе Чувашской Республики были подведены текущие итоги мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства в Чувашской Республике.

План Десятилетия включает комплекс мер по повышению доступности образования для детей всех возрастов, укреплению их здоровья, социальной поддержке малообеспеченных и многодетных семей, одиноких матерей.

Министр здравоохранения Владимир Викторов в своем докладе сделал акцент на внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс и формирование здорового образа жизни у детей и молодежи.

В Чувашской Республике службой планирования семьи организована работа по профилактике абортов, проводятся социально-психологические, медицинские и юридические консультации женщин для решения проблемы незапланированной беременности. Пятнадцать процентов женщин после обращения в службу приняли решении сохранить беременность. Это — около 700 спасенных жизней.

Активно ведется информационная кампания по укреплению репродуктивного здоровья среди населения, в том числе подростков.

Еще одно из направлений раздела «Здоровый ребенок» — мониторинг обеспечения здоровья и организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях. Наиболее значимым мероприятием, направленным на раннее выявление заболеваний, своевременную диагностику и коррекцию различных нарушений и отклонений в состоянии здоровья детей, обеспечивающим преемственность в наблюдении, являются профилактические медицинские осмотры.

В школах успешно реализуется проект «Школьная медицина». В рамках реализации проекта созданы 28 пунктов охраны зрения в школах для профилактики возникновения и прогрессирования близорукости у детей, особенно младших классов. По итогам 2018 года в рамках проекта осмотрено более 4200 детей, у 55,7% выявили разные степени близорукости. После проведенного лечения у детей со спазмом аккомодации в 87% случаев произошло повышение остроты зрения.

Еще одним из направлений Проекта является «Школьная стоматология»: в пилотных образовательных организациях функционируют школьные стоматологические кабинеты, оснащенные современным оборудованием, инструментарием, материалом, и, учитывая специфику работы с детьми, наглядными пособиями для проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического воспитания и обучения детей к личной гигиене полости рта. Более 41 тысячи детей посетили уроки «здоровых зубов».

В последние годы уделяется повышенное внимание вопросам организации питания школьников. Управлением Роспотребнадзора по Чувашской Республике разработано и утверждено 10-дневное меню для школьников. Как итог – 97,8% школьников получают горячее питание.

В работу по поддержанию и укреплению здоровья детей вовлечены и добровольцы. Волонтеры-медики проводят мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, распространяют информационные материалы о профилактике важнейших инфекционных и неинфекционных, социально значимых заболеваниях среди детей, подростков, а также родителей и педагогов.

Ремонт

РАБОЧЕЕ СОВЕЩАНИЕ НА СТРОЙКЕ

Министр здравоохранения Владимир Викторов провел рабочее совещание о ходе строительства пристроя к инфекционному стационару Городской детской больницы №2.

Отметим, что в конце 2018 года стартовало строительство пристроя к инфекционному стационару вместимостью 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 руб.

Ведутся работы по устройству стен подвала. Завершаются работы по устройству монолитных колонн ниже отметки 0.000. Выполнены работы по устройству фундамента под котельную и дымовую трубу. Приобретен дизельный генератор. Ведутся работы по устройству обмазочной гидроизоляции фундаментов и стен подвала. Идет подготовка к утеплению подвала и обратной засыпки котлована.

На совещании, которое состоялось на объекте, были озвучены производственные вопросы. Обсудили темпы строительства и соблюдения графика работ.

«Ввести в эксплуатацию инфекционный корпус планируется в первом квартале 2020 года. Строительство не обходится без спорных вопросов, но все идет по плану», – подчеркнул Владимир Николаевич.

Открытие

НОВЫЙ ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

15 марта состоялось открытие офиса врача общей практики Больницы скорой медицинской помощи в Чебоксарах по адресу: пр-т М. Горького, 11.

Амбулаторно-поликлиническое звено больницы включает 42 территориальных участка. Прием ведется в поликлинике и в 6 офисах врача общей практики. Сегодня был открыт седьмой офис.

В торжественном мероприятии принял участие министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов. Он поздравил присутствующих с этим событием: «Сегодня мы с вами видим очередное открытие в целях обеспечения населения медицинской помощью в шаговой доступности. Я думаю, что население почувствует это удобство. Я хочу поздравить всех, будьте здоровы!» Владимир Николаевич также напомнил присутствующим о необходимости заниматься физкультурой и спортом, ведь спорт – это лучший способ профилактики заболеваний.

«Это новое и очень приятное событие, когда для жителей микрорайона открывается дополнительный офис врача общей практики, а это значит, что около 5 тысяч человек смогут прийти и получить медицинскую помощь ближе к дому», – отмечают медицинские работники больницы.

В АЛАТЫРЕ ОТКРЫЛАСЬ ПОДСТАНЦИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ

5 марта первый заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Ирина Виноградова приняла участие в церемонии открытия подстанции скорой медицинской помощи в Алатыре после капитального ремонта.

Средства на ремонтные работы в размере 3,7 млн рублей выделены из республиканского бюджета. Здание, в котором располагается алатырская подстанция, было построено в 1993 году специально под нужды скорой помощи. Капитальный ремонт в здании проводился впервые. В ходе ремонта заменили оконные и дверные блоки, систему электроосвещения и сантехнику, провели отделку внутренних помещений: окрасили стены, заменили покрытия полов, установили новые потолки. Приобретены новая мебель и оборудование.

Ирина Виноградова одобрила качество ремонта. Она поздравила сотрудников подстанции: «Работа здравоохранения Чувашской Республики направлена на улучшение качества оказания медицинской помощи, и немаловажную роль в этом играют условия пребывания работников». На подстанции обустроены кабинет амбулаторного приема пациентов и кабинет предрейсового осмотра водителей, оборудованы помещения под аптеку и комнату хранения наркотических препаратов, обновлен кабинет хранения и комплектации укладок. Благоустроены комнаты отдыха медицинских работников и водителей и комната приема пищи.

Заместитель главного врача по медицинской части Республиканского центра медицины катастроф и скорой медицинской помощи Людмила Белова выразила признательность коллективу алатырской подстанции за высокие результаты в сфере оказания скорой медицинской помощи и добросовестный труд.

Справка «Медвестника»

Подстанция скорой медицинской помощи в Алатыре обслуживает, в среднем, 1312 вызовов в месяц. Для своевременного доезда по всем вызовам алатырская подстанция располагает тремя пунктами временного размещения бригад в п. Киря, п. Первомайское и в с. Кувакино. За 2018 год среднее время доезда бригад Алатырской подстанции составило 9,5 минуты (своевременность доезда до пациента в течение 20 минут – 98,9%).

Конкурс

УСПЕХ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

СОСТОЯЛИСЬ ЧЕСТВОВАНИЯ ПОБЕДИТЕЛЬНИЦ КОНКУРСА «ЖЕНЩИНА ГОДА» В НОМИНАЦИИ «УСПЕХ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

В преддверии Международного женского дня, 4 марта, состоялся финал ежегодного конкурса «Женщина года», учредителем которого выступает Чебоксарское городское отделение Союза женщин Чувашии. Принять участие в конкурсе могли представительницы прекрасного пола, не моложе 18 лет, внесшие достойный вклад в воспитание детей, а также в развитие различных сфер деятельности.

На сцене ДК ЧГУ им. И.Н. Ульянова более 20 участниц конкурса демонстрировали свои таланты и достижения – это женщины самых различных профессий – учителя и врачи, работники сельского хозяйства, промышленности, сферы культуры и социальной защиты, предприниматели и многодетные мамы. Конкурс проводился по 12 номинациям.

В номинации «Успех в здравоохранении» победительницами признаны:

Елена Михайловна Григорьева, офтальмолог Республиканской клинической офтальмологической больницы. Владеет современными эффективными методами хирургического и консервативного лечения больных с заболеваниями органа зрения, используя новейшие методы отечественной и зарубежной фармакотерапии в офтальмологии и самыми современными методами оказания экстренной медицинской помощи офтальмологическим больным. Ее девиз «Творить добро каждый день». Елена Михайловна принимает участие в радиошколе «Здоровье», выступая в программах о профилактике и ранней диагностике заболеваний органа зрения по чувашскому радио, активно участвует в общественной жизни города. За последние 3 года Елена Михайловна провела более 2 тысяч хирургических операций. Решением Чувашского регионарного отделения Общества офтальмологов России по итогам конкурса «Лучший по профессии» награждена дипломом «Лучший офтальмолог Республики Чувашия – 2018».

Ольга Григорьевна Викторова, заведующая отделением общей врачебной практики Больницы скорой медицинской помощи. В

рамках проекта «Во имя пациента» Ольга Григорьевна одна из первых в республике реорганизовала работу в отделении. Для снижения времени ожидания приема изменен график работы врачей в отделении, записанных на прием пациентов принимают строго по времени, неотложный прием пациентов ведет дежурный врач. Для удобства пациентов открыт сестринский пост, где, минуя врача, можно получить направление на анализы и их результаты, записаться на прием к узким специалистам. Под контролем Викторовой О.Г. в работе отделения широко используются стационарзамещающие технологии: стационар на дому, дневной стационар при поликлинике, проводится профилактическая работа с населением, на участке проводятся Школы артериальной гипертонии, больных диабетом, больных бронхиальной астмой, активного долголетия и здорового образа жизни.

Венера Петровна Кондратьева, медицинский психолог Республиканского наркологического диспансера. Ее общий стаж работы в системе здравоохранения составляет 23 года. В наркодиспансере она является куратором психотерапевтических групп «Дюжина», «Созвездие», «Гармония» для пациентов наркологического профиля и их родственников. Активно участвует в реализации творческой психотерапевтической программы «Преображающая сила сердечной любви» и проекта женсовета БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии «Мы за трезвые семейные традиции». Под курацией Венеры Кондратьевой инициативная группа реабилитантов наркодиспансера с целью профилактики потребления психоактивных веществ, информирования, популяризации трезвого и здорового образа жизни активно проводит работу в образовательных учреждениях Чувашии и, в целом, с населением, внося большой вклад в формирование трезвеннических установок жителей нашей республики.

Ирина Леонидовна Куликова, заместитель директора по лечебной работе Чебоксарского филиала МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова. В должности заместителя директора работает 13 лет. Кредо жизни: «Дорогу осилит идущий!». Среди ее достижений – 142 статьи в научных журналах и 25 патентов. Ирина Леонидовна принимает активное участие в работе Общества слепых.

Депутат Госдумы России Леонид Черкесов, награждая победительниц в номинации «Успех в здравоохранении», отметил, что в последние годы руководством страны и республики уделяется большое внимание многодетным и молодым семьям. «Здоровья, счастья и благополучия вам. Оставайтесь такими же красивыми, обаятельными на долгие годы, а в ваших сердцах пусть всегда цветет весна и любовь!» – пожелал милым дамам Леонид Черкесов.

Церемония награждения участниц конкурса сопровождалась выступлениями городских и республиканских творческих коллективов. Все участницы, лауреаты и победители конкурса также получили дипломы и памятные подарки.

А 7 марта в информационно-культурном центре поселка Сосновка Заволжья состоялось торжественное мероприятие по чествованию победительниц конкурса «Женщина года». В территориальном конкурсе «Женщина года Заволжья» в номинации «Успех в здравоохранении» победу одержала медицинская сестра дневного стационара поликлиники №3 Лима Ратникова. Весь праздничный вечер поддерживали ее главный врач Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова Татьяна Спиридонова, заведующий поликлиникой №3 Валерий Ильичев, а также друзья и коллеги. По окончании объявления номинации Татьяна Константиновна с огромным чувством гордости и благодарности за труд поздравила Лиму Ильиничну с победой.

Лима Ильинична начала трудовой путь в поликлинике Заволжья в 1984 году фельдшером скорой помощи (поликлиника была в то время Сосновской поселковой больницей Чебоксарского горздравотдела). В мае того же года назначена заведующим фельдшерско-акушерским пунктом поселка Октябрьский. В Первой Чебоксарской городской больнице им. П.Н. Осипова Лима Ратникова работает с 2005 года медицинской сестрой. Владеет методами оказания доврачебной медицинской помощь при неотложных состояниях. На сегодняшний день трудится медицинской сестрой дневного стационара.

Лима Ильинична принимает активное участие в общественной жизни поликлиники №3 и Заволжской территории г. Чебоксары. Является солисткой ансамбля «Волжаночка» клуба «Заволжский» поселка Октябрьский. Воспитала сына и дочь. Является заботливой бабушкой двух внуков.

Интервью

ОЛЬГА КРАУЗЕ: «ПЛАНИРУЕМ

За последние годы в экстренной медицинской службе Чувашии произошли значительные изменения. Об инновациях и перспективах развития службы рассказала главный специалист Минздрава Чувашии по медицине катастроф О.В. Краузе, главный врач БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи».

– Ольга Вячеславовна, охарактеризуйте общую ситуацию с количеством обращений в службу скорой помощи в Чувашии.

– За 2018 г. обращаемость в службу скорой помощи составила приблизительно 345 тысяч – это 279,3 случаев на 1000 населения. В среднем, в сутки в оперативный отдел по номеру «103» со всей Чувашии поступает около 2000 звонков.

За 2018 г. бригады скорой помощи выехали на 307 300 вызовов, что составляет 249 вызовов на 1000 населения. Если сравнивать с предыдущими годами, то видно, что из года в год этот показатель значительно не меняется. К примеру, в 2017 г. он составил 242 вызова на 1000 населения, а в 2016 году – 251.

Поясню, что бригада скорой направляется на адрес не по всем звонкам. Примерно 5% от общего количества вызовов передаются в службу неотложной помощи. Часть позвонивших хотят получить только консультацию по какому-либо вопросу, к примеру, как принимать лекарство. Ну, и, конечно, часть звонков – это чье-то неуместное баловство.

– Вопрос, не теряющий актуальности для всех пациентов: по какому принципу идет распределение вызовов на скорую и неотложную помощь?

– В 2011 г., когда вышел Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», вся медицинская помощь по вызову была поделена на 2 вида: экстренная и неотложная. В настоящее время в структуре всех территориальных поликлиник работают кабинеты неотложной помощи.

При приеме вызова по номеру «103» специально обученный медработник, согласно разработанному алгоритму, задает позвонившему ряд вопросов. Возможно, в трудную минуту пациентам или их родственникам они могут показаться странными, однако это необходимо, чтобы сотрудник call-центра мог определить, какую по профилю бригаду следует отправить к больному, и каким является этот вызов – экстренным или неотложным.

Медики скорой оказывают экстренную помощь в ситуациях, когда имеется угроза жизни человека. Срок прибытия такой бригады по адресу составляет не более 20 минут. Когда угрозы жизни пациента нет (к примеру – при внезапных острых заболе-ваниях или внезапных обострениях хронических заболеваний), по адресу выезжает врач неотложной помощи из поликлиники. Обращаю внимание, что по нормативу неотложка должна доехать до больного в течение 2 часов. В часы работы поликлиник на констатацию смерти человека также выезжает неотложная помощь.

– Давайте уточним: в каких случаях нужно, а в каких не нужно звонить в скорую?

– Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, оказывается при заболеваниях и состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Экстренная помощь оказывается при несчастных случаях: тяжелых травмах в результате ДТП, падения с высоты, стихийного бедствия, множественных переломах с вывихами и открытыми ранами, огнестрельных или ножевых ранениях, отравлениях, термических и химических ожогах, кровотечениях, представляющих угрозу для жизни.

Однозначно нужно срочно звонить в «103», если вы почувствовали или увидели у кого-то признаки инфаркта (боли и жжение за грудиной) или инсульта (нарушение движения, асимметрия лица, спутанность речи, внезапная головная боль). Бригады «03» приедут к пациенту с нарушением сознания и дыхания, при родах и нарушениях нормального течения беременности (любого срока), а также к детям до 3 лет, независимо от повода вызова. Скорая выезжает к психическим больным при острых психических расстройствах, с поведением, опасным для жизни и здоровья больного и окружающих.

Не является поводом для вызова скорой: ОРВИ, температура у больных старше 3 лет, острая зубная боль, обострения хронических заболеваний и легкая травма без угрозы жизни больного. К примеру, при легкой травме без угрозы для жизни следует самостоятельно обратиться в травмпункт, где врачи не только окажут помощь, но и назначат дальнейшее лечение. Сотрудники скорой помощи не назначают лечение, не выписывают рецепты, не выдают больничные листы и справки временной нетрудоспособности больным и их родственникам.

– Вызовы по каким заболеваниям лидируют?

– На первом месте – пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (28,5% от всех вызовов). Наиболее распространенные заболевания: стенокардия, инфаркт миокарда, инсульт.

Вторая по частоте причина вызова скорой – болезни органов дыхания (17%). Органы дыхательной системы подвержены многим инфекционным заболеваниям: грипп и ОРВИ, туберкулез, ангина, астма. Особенно много звонков по поводу ОРВИ после новогодних праздников.

На третьем месте – вызовы по поводу травм, за 2018 г. количество вызовов в этой категории составило 11,5% от общего числа.

– Пять лет назад в республике началась реорганизация службы скорой медицинской помощи. Чем было вызвано такое решение?

– Объединение служб скорой, ранее самостоятельных, в одно юридическое лицо – Республиканскую станцию скорой медицинской помощи (РССМП) – было необходимо, чтобы приблизить качественную, доступную скорую к населению и работать с едиными требованиями, объединить усилия, финансовые возможности и внедрить единую информационную систему. Наш опыт принят во внимание, к нам постоянно приезжают представители других регионов, чтобы посмотреть, как устроена единая служба скорой помощи Чувашии. Минздрав РФ рекомендуем всем региональным службам «03» перейти на единую модель организации скорой медицинской помощи.

Процесс централизации службы начался в январе 2013 г. Первыми были объединены станции городов Чебоксары, Алатырь, Канаш и Шумерля. К началу 2018 г. все подразделения скорой помощи при ЦРБ муниципальных районов уже вошли в централизованную систему. Кстати, одну из крупнейших в России.

А в декабре 2018 г. состоялось слияние службы скорой медицинской помощи со службой медицины катастроф. Такое решение было принято потому, что Республиканский центр медицины катастроф и Республиканская станция скорой медицинской помощи всегда работали в связке, и этот шаг стал логическим завершением реорганизации служб экстренной медицинской помощи.

– Какой эффект дала реорганизация?

– Во-первых, были созданы единая управленческая структура, информационное пространство и транспортная система. Это позволило повысить оперативность оказания экстренной медицинской помощи и проведения аварийно-спасательных работ, а также улучшили оказание медпомощи жителям отдаленных районов. Причем в нашей республике объединение станций скорой помощи дало наибольший эффект, в сравнении с подобным процессом в соседних регионах. Дело в том, что у Чувашии есть огромные преимущества: наш компактный регион дает возможность расположить пункты скорой помощи оптимально, у нас хорошие дороги, по которым можно быстро добраться в любую точку республики.

Во-вторых, благодаря объединению мы сейчас централизованно закупаем оборудование и медикаменты. Каждая бригада обеспечена необходимыми лекарственными препаратами. Кроме того, централизация службы позволила проводить обучение и стажировки для всего коллектива врачей и фельдшеров, проводить учения с привлечением и городских, и районных бригад. Это очень важный момент, ведь работа в службе «03» – это обязанность не только сохранять компетентность, но постоянно повышать свою квалификацию, обмениваться опытом, поэтому наши медики никогда не перестают учиться.

Добавлю, что слияние службы скорой помощи и медицины катастроф привело к сокращению части управленцев и административно-хозяйственного персонала. Ни один медицинский работник не был сокращен. Вся экстренная медицинская помощь оказывается в тех же подразделениях, и теми же специалистами на местах.

Отмечу, что сейчас уделяется большое внимание условиям пребывания сотрудников на рабочем месте. В 2018 г. проведен капитальный ремонт на подстанциях в городах Шумерля и Алатырь, продолжается капитальный ремонт в Цивильске, выполнены работы в рамках текущего ремонта в пунктах временного размещения бригад в с. Моргауши, п. Киря, с. Октябрьское, г. Мариинский Посад и на подстанции Ленинского района в Чебоксарах. На 2019 г. запланирован капитальный ремонт на автобазе учреждения, в гараже в Чебоксарах и ремонт кровли подстанции в Новочебоксарске. Текущие ремонтные работы будут проводиться на подстанциях в Урмарах, Калинино, Ишлеях.

И самое главное: благодаря централизации стало возможным внедрение современных информационных систем, призванных повысить качество оказания скорой медицинской помощи.

– Как сейчас организована служба?

– Сегодня по всей Чувашии экстренную помощь оказывает Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи (РЦ МК и СМП). В его структуру входит 14 подстанций, 29 пунктов временного размещения и 2 пункта трассовой медицины.

5 подстанций скорой медицинской помощи находятся в Чебоксарах (2 – в Ленинском районе, 2 – в Московском и 1 – в Калининском), 2 – в Новочебоксарске. По одной подстанции в городах Алатырь, Канаш, Шумерля, Цивильск, Ядрин, в селе Батырево и поселке Вурнары.

В целях максимально быстрого доезда скорой до места, в республике развернуты 29 пунктов временного размещения бригад «03»: в городах Мариинский Посад, Козловка, поселках Ибреси, Кугеси, Киря, Первомайский, Урмары, Сосновка, селах Ишлеи, Кувакино, Шихазаны, Янтиково, Порецкое, Красные Четаи, Новое Атлашево, Красноармейское, Октябрьское, Калинино, Шемурша, Бичурга-Баишево, Комсомольское, Яльчики, Янтиково, Первомайское, Моргауши, Большой Сундырь, Аликово. 2 пункта трассовой медицины размещены в деревнях Андреево-Базары и Нискасы.

Медицинскую помощь жителям Чувашии круглосуточно оказывают 100 выездных бригад скорой медицинской помощи: 77 фельдшерских бригад, 19 врачебных, 2 психиатрические и 2 реанимационные. Все бригады укомплектованы двумя медицинскими специалистами.

– Какова ситуация с кадрами?

– В настоящее время в нашем центре работают 91 врач и 753 средних медицинских работника. Дефицит врачей скорой помощи составляет 35%, а специалистов со средним медицинским образованием – 18%.

Частично решает проблему федеральная программа по привлечению медицинских специалистов в сельскую местность «Земский доктор» и «Земский фельдшер». По этой программе врачу или фельдшеру, которые готовы уехать работать в сельскую местность на пять лет, будет выделяться единовременная компенсационная выплата (в размере 1 млн руб. и 500 тыс. руб. соответственно). В данную программу, кроме сельских населенных пунктов, рабочих поселков, поселков городского типа, входят и города с населением до 50 тыс. человек, то есть все города Чувашии, кроме Чебоксар и Новочебоксарска. В 2018 г. в службу скорой помощи и медицины катастроф по программе «Земский фельдшер» трудоустроились 13 человек, по программе «Земский врач» – 1 специалист.

– В 2006-2012 годах в Чувашии реализовывалась еще одна федеральная программа – «Повышение безопасности дорожного движения». Продолжается ли работа в этом направлении?

– Обязательно, потому что федеральная М7 и республиканская А151 – трассы повышенной аварийности. И именно слияние службы скорой помощи и службы медицины катастроф позволило нам решить стратегические задачи в этом направлении. Для оказания экстренной помощи пострадавшим в автомобильной аварии были созданы пункты трассовой медицины. В июле 2018 г. заработал первый трассовый пункт в деревне Андреево-Базары Козловского района, обслуживающий участок федеральной трассы в казанском направлении. Ранее этот пункт располагался в Цивильске, однако 55 км между подстанцией в Цивильске и филиалом в Козловке – это довольно большое расстояние, затрудняющее своевременный доезд.

В августе открылся пункт трассовой медицины в здании Нискасинского офиса врача общей практики Моргаушского района, контролирующий нижегородский участок трассы.

Местоположение обоих пунктов скорой помощи выбрано не случайно. За 2018 г. (со времени открытия до 31 декабря) бригадами трассовой медицины оказана помощь пострадавшим в 13 ДТП на участке трассы на территории Моргаушского и Ядринского районов, и в 22 ДТП между Цивильском и Козловкой.

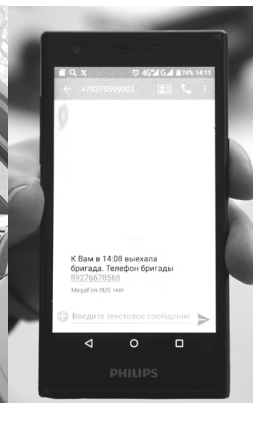
Поскольку помещения расположены в непосредственной близости от наиболее аварийных участков трассы, это позволяет обеспечить оказание экстренной помощи пострадавшим в автомобильной аварии и госпитализацию в травмоцентры в самые кратчайшие сроки. Кроме того, экстренную медицинскую помощь можно получить при непосредственном обращении в трассовый пункт, если вам просто стало плохо в пути.

– Какие информационные новшества внедрены в службу скорой помощи?

– Информатизация службы проводится в нескольких направлениях. Во-первых, постоянно и непрерывно совершенствуется программное обеспечение службы, подстраиваясь под нужды наших сотрудников. Информационная система включает в себя автоматизацию процесса приема и передачи вызовов в оперативном отделе, заполнение электронной карты медиками бригады, а также хранение и обработку статистических данных. В этой же связи проводится оснащение бригад так называемыми АРМ – мобильными автоматизированными рабочими местами – то есть планшетами.

Во-вторых, если оценивать, что уже было сделано за последние годы, то следует отметить хорошо развитую телефонию. В нашей службе внедрена программная автоматическая телефонная станция (АТС), выстроена корпоративная мобильная связь. Между всеми подразделениями организована высокоскоростная оптическая сеть. Результат – быстрый доступ к информационным системам и возможность обмена большим объемом информации между подстанциями по всему региону.

Во всех подстанциях организована централизованная система громкоговорящей связи, внедряются системы безопасности: облачное видеонаблюдение объектов, система контроля и управления доступом, позволяющая пройти на определенную территорию только тем, кто имеет разрешение, и охранно-пожарная сигнализация. На подстанциях по республике установлены турникеты и видеодомофоны с возможностью онлайн-просмотра в оперативном отделе в Чебоксарах. В целях безопасности в автомобилях «03» реализована тревожная кнопка.



Интервью

УСКОРИТЬ СКОРУЮ»

И, конечно, в машинах установлены датчики уровня топлива, видеорегистраторы и система ГЛОНАСС, благодаря которой сотрудники оперативного отдела контролируют местоположение бригады.

– Как сегодня выглядит схема контакта пациента со службой скорой помощи?

– Благодаря централизации всех подстанций, стала возможной организация Единого call-центра для приема вызовов пациентов. Если до 2018 г. звонок пациента поступал в ближайший из четырех пунктов республики, располагавшихся в городах Алатырь, Батырево, Канаш, Чебоксары, то с 1 апреля 2018 г. звонящий по номеру «103» из любой точки Чувашии попадает в Единый call-центр, расположенный в Чебоксарах. В call-центре реализована автоматическая система приема вызовов на базе программной АТС. Благодаря тому, что система сама распределяет звонки между операторами, время ожидания ответа в 95% случаев составляет от 2 до 30 секунд.

Отмечу, что централизация службы «стерла» границы между городами и районами Чувашии. Теперь сотрудник call-центра может направить к пациенту ближайшую к месту вызова бригаду, независимо от ее территориальной закрепленности. Алгоритм автоматического поиска свободных бригад таков: «поиск ближайших бригад» – «поиск подходящей по профилю бригады» – «поиск бригады с наименьшим количеством вызовов». Например, в деревню Типсирма, которая относится к Чебоксарскому району, выезжает бригада Новочебоксарской подстанции, поскольку она ближе к пациенту, а, значит, и доедет быстрее, сможет вовремя оказать необходимую медицинскую помощь. При этом, если, например, яльчикская бригада уехала госпитализировать пациента в Чебоксары, то район не останется без помощи: на адрес выедет бригада из Батырево.

После того, как бригада найдена, пациенту автоматически отправляется СМС на номер мобильного телефона. Бригада скорой, выезжая, получает в электронном виде на планшет информацию о вызвавшем скорую пациенте.

– Каким функционалом обладают планшеты? И в каких районах медики уже работают с их помощью?

– Благодаря планшетам медики избавляются от необходимости заполнять бумажный вариант карты вызова – главного документа бригады «03». Более того, автоматическое заполнение карты начинается еще во время вызова: к ней привязывается номер телефона пациента и запись его разговора с диспетчером. Результаты осмотра пациента сразу же вносятся в электронную карту. В случае необходимости транспортировки тяжелого пациента в медицинскую организацию, бригада прямо с планшета передает информацию о нем дежурным врачам. Тем самым сокращается время передачи пациента бригадой скорой врачам в приемном покое и возможностью отправить бригаду на новый вызов.

Израсходованные на вызове медицинские препараты также отмечаются в электронной карте больного. При этом старший фельдшер на подстанции контролирует расход лекарств в онлайн-режиме. К началу другой смены он уже знает, что именно и в какую укладку необходимо добавить.

В настоящее время планшетными АРМ оснащены все бригады в Чебоксарах, Новочебоксарске и Цивильске. До конца 2019 г. планируем оснастить ими все бригады в республике. Однако, пока еще нам приходится учитывать и качество сотовой связи в некоторых районах республики.

– Какова схема работы Вашей службы при возникновении чрезвычайной ситуации?

– За организацию четкой работы при чрезвычайных ситуациях отвечают 3 подразделения РЦМК и СМП: дежурно-диспетчерское отделение, оперативное отделение с оперативной группой управления, отделение экстренной и консультативной медицинской помощи. Для каждого из отделений прописаны 3 алгоритма действия: в режиме повсе-дневной деятельности, в режиме повышенной готовности, в режиме чрезвычайной ситуации.

При возникновении ЧС главной задачей является организация оказания помощи на месте происшествия. Врач первой прибывшей на место бригады скорой берет на себя руководство по ликвидации ЧС до приезда сотрудников оперативного отделения. Врач должен оценить ситуацию и доложить обстановку своему дежурному о количестве и тяжести пострадавших, организовать сортировку пострадавших, оказать медицинскую по-мощь и эвакуацию согласно плану маршрутизации. И обязательно поддерживать постоянную связь с диспетчером – чтобы было понятно, как меняется ситуация и какая помощь требуется на месте.

Теоретически ликвидация медико-санитарных последствий ЧС может занимать не одни сутки. Поэтому в наши задачи входят не только оказание медицинской помощи на месте происшествия и эвакуация пострадавших. Сотрудники службы отслеживают госпитальный этап (куда входят все необходимые обследования и консультации специалистов), при необходимости осуществляют дальнейшую эвакуацию пострадавших в учреждения более высокого уровня для оказания более высококвалифицированной помощи, в том числе для оказания высокотехнологичной помощи.

– Кто еще должен помогать бригадам в случаях ЧС?

– В республике разработаны План медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и План основных мероприятий медицинской аварийно-спасательной службы в области гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах. Здесь расписаны силы и средства каждой медицинской организации Чувашии, включая ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» МЗ РФ, которое в случае ЧС внесет свою лепту в оказание помощи жителям нашей республики.

В случае прогноза массового поступления пострадавших, руководство медицинского учреждения, находящегося в зоне ЧС, организует вызов необходимых врачей, орга-низовывает работу операционных, мини-операционных, реанимационных отделений и палат интенсивной терапии, освобождает и перепрофилирует койки резерва, готовит к использованию неснижаемый запас, организует мониторинг ситуации (телефон для связи дежурных служб, списки пострадавших, их маршрутизацию). При необходимости в учреждение будут направлены находящиеся на постоянном дежурстве бригады специали-зированной медицинской помощи постоянной готовности, а также бригады специализированной медицинской помощи из других учреждений.

На базе РЦМК и СМП работает образовательно-методический центр «Школа медицины катастроф». Здесь проводится специальная подготовка по предмету «Первая помощь» для личного состава аварийно-спасательных формирований, для водителей парамедиков, для преподавателей автошкол, для водителей школьных автобусов, а также для преподавателей ОБЖ, воспитателей детских садов.

– Какие результаты дала программа аутсорсинга машин скорой помощи?

– Первый государственный контракт на аутсорсинг транспортных услуг был заключен в 2014 г. Автопарк службы скорой помощи на тот момент был в неудовлетворительном состоянии. Контракт заключили, чтобы за счет средств ОМС «пересадить» бригады на новые машины, арендуемые у частных фирм. Изначально система аутсорсинга дала хорошие инвестиции в здравоохранение: уменьшились сходы автомобилей с линии, сократилось количество ремонтных часов, среднее время ожидания бригады пациентом сократилось на 2,8 минуты (с 14,1 минуты до 11,3 минуты). По мере того, как проект работал, стали появляться проблемы: снижение и задержки заработной платы водителям, отсутствие снабжения средствами индивидуальной защиты, специальной одеждой. На четвертый год увеличился сход автомобилей из-за поломок в связи с несвоевременным профилактическим ремонтом автомобилей. В настоящий момент в Чувашии из 4 контрактов по аутсорсингу оставлен только один (на 18 автомобилей), и его действие заканчивается в декабре 2019 г. Поэтому заблаговременно был разработан поэтапный план ухода от аутсорсинга транспортных услуг посредством планомерного обновления собственного автопарка.

– Что сделано в этом направлении?

– За три года произведено обновление автопарка новыми современными автомобилями. В 2016 г. автопарк скорой медицинской помощи Чувашии пополнили 23 автомобиля, полученные по распоряжению Правительства РФ. В 2017 г. – 33 новых автомобиля, из которых 26 приобретены за счет федерального бюджета, 7 – за счет республиканского. В 2018 г. автопарк скорой обновился на 104 автомобиля. Как отметил министр здравоохранения Чувашии В.В. Викторов, такое масштабное обновление автопарка скорой медицинской помощи – это беспрецедентный случай. За счет бюджета республики (232,2 млн руб.) были закуплены 85 автомобилей (78 – класса «В» и 7 – класса «С»). Еще 19 автомобилей класса «В» поступило в республику за счет федеральных средств. Около половины новых автомобилей, отличающихся маневренностью и повышенной проходимостью, направлены в районы республики. В 2019 г. планируется приобрести еще 50 автомобилей класса «В» и 4 автомобиля класса «С».

В новых автомобилях кабина водителя отличается высоким комфортом, снабжена удобными элементами управления и эргономичными сиденьями, выполнена из прочных, качественных материалов. Внутри автомобилей сохраняется комфортная температура в любое время года благодаря наличию кондиционера и предпускового подогревателя. Рабочее пространство спроектировано с учетом максимального удобства оказания первой помощи пациенту. Медицинская каталка усиленной конструкции придает стабильность во время перемещения пациента, жестко фиксируемый матрас обеспечивает безопасную перевозку пациента в автомобиле или самолете, а расширенная сплошная поверхность приспособлена для проведения интубации и сердечно-легочной реанимации, а также комфортна для пациента.

– А каким медицинским оборудованием начинены новые машины скорой помощи?

– Новейшее оборудование сконструировано с учетом особенностей экстренной службы медицинской помощи, оно позволяет облегчить работу сотрудникам «03» и повысить качество оказания помощи населению, точно диагностировать заболевание и правильно подобрать лечение.

Автомобили класса «В» оснащены дефибрилляторами, которые обладают интуитивным интерфейсом управления, помогающим в неотложной ситуации. Что не менее важно, этот прибор вдвое легче и компактнее любого другого аналогичного.

В автомобилях класса «С» установлены аппараты Corpuls 3 для мониторинга и диагностики, а также для интенсивной терапии: дефибрилляции, кардиоверсии или кардиостимуляции. Оборудование позволяет проводить всестороннюю ЭКГ-диагностику, контролировать кровяное давление инвазивным и неинвазивным способами, измерять уровень насыщения крови кислородом (пульсоксиметрию), концентрацию двуокиси углерода (капнометрию) и температуру. Аппарат компактен и разделен на три модуля: блок мониторинга, блок пациента и дефибриллятор/кардиостимулятор. Модули связываются между собой по радиоканалу, то есть врач скорой помощи может подключить провода ЭКГ, пульсоксиметра или дефибриллятора от блока пациента и оставить его рядом с пациентом, а на связанном с ним по радиоканалу экране блока мониторинга контролировать жизненно-важные функции больного.

В данных реанимобилях имеются и новые портативные аппараты искусственной вентиляции легких. По сути, аппараты ИВЛ для реанимационных бригад скорой медицинской помощи – это достижение в медицине, ведь по функциям их можно сравнивать с объемными аппаратами, использующимися в операционных больниц. Врач может контролировать давление и объем потока кислорода в зависимости от возраста пациента, его телосложения и заболевания. Благодаря этим параметрам аппарат обеспечивает равномерную, адекватную для пациента искусственную вентиляцию легких. Важной является функция вспомогательной вентиляции, когда аппарат анализирует дыхание пациента и подает воздух одновременно с его попыткой вдоха. Таким образом, аппарат помогает пострадавшему сделать полноценный вдох. Эти аппараты используются для быстрой реанимации на месте происшествия, несчастного случая или для длительного применения. Например, в случае пожара служат для контролируемой искусственной вентиляции легких. Помимо этого аппараты ИВЛ используют для предварительного насыщения кислородом через респираторную маску, а также при медицинских транспортировках. Его подключают при утоплении, отеке легких или сердечных заболеваниях, когда пациент не может дышать сам.

Отмечу, что все машины скорой помощи были оборудованы специальным комплектом аппаратуры за счет средств, выделенных из республиканского бюджета. Подобные комплекты имеют машины скорой лишь нескольких регионов страны, поскольку это требует высокого уровня профессионализма и подготовки кадров.

– Каковы достижения службы?

– Самое важное достижение – сокращение времени ожидания пациента. Во-первых, уменьшилось время ожидания ответа оператора call-центра: с 1,5 минуты (2015 г.) до 1,1 (2018 г.). Во-вторых, сократилось время ожидания бригады скорой помощи. В среднем, врачи скорой стали прибывать к пациенту на 3,1 минуты быстрее, чем в 2013 г. Если тогда доля машин, прибывших на вызов до 20 минут, составляла 94,8%, то в 2018 г. – 98,9%. В 2013 г. бригада доезжала до пациента, в среднем, в течение 14,1 минуты, сейчас это время снизилось до 11,2 минуты.

Наши врачи борются буквально за каждую секунду, ведь она может быть решающей, если человек находится в угрожающей жизни ситуации. Так что мы планируем еще больше «ускорить» скорую и уменьшить среднее время ожидания вызова в диспетчерской – с 1,1 минуты до 0,3 минуты, а среднее время прибытия на вызов – с 11,2 минуты до 11 минут.

– Что еще планируется внедрить в службе экстренной помощи Чувашии в ближайшем будущем?

– Скорая помощь – это служба, связанная с определенными рисками. Для безопасности сотрудников сейчас разрабатывается тревожная кнопка на планшетном АРМ. В этом году мы начинаем внедрять нагрудные видеорегистраторы для врачей и фельдшеров «03». В настоящее время тестируется онлайн-видеонаблюдение в салоне автомобилей скорой.

Помимо этого надо решить проблему получения подписи пациента при оформлении и хранении карт вызовов СМП в электронном виде.

В проекте – создание центра медицинской эвакуации с системой телемедицинских консультаций. Республика вступает в федеральный проект по развитию санитарной авиации в регионах. Для этого необходимо создать инфраструктуру для оказания авиа-медицинской помощи и, конечно же, подготовить медиков – специалистов авиационных бригад.

– Какие советы и пожелания Вы можете дать пациентам?

– Работа медиков – не самая легкая. Чтобы не терять драгоценное время при вызове скорой, родственникам больного по возможности надо встречать бригаду у подъезда, если это частный дом, то выйти навстречу. Если вы вызываете скорую к кому-то на улице, обязательно дождитесь приезда бригады. Порой бывает так, что и звонящий, и пострадавший (которому стало лучше) давно ушли, а медики все еще кружат по кварталу в их поисках.

Врачи не должны разуваться и надевать бахилы, поэтому, если вы вызвали скорую, подготовьтесь, сверните ковры. Если может потребоваться госпитализация, соберите необходимые вещи и документы заранее. Всех животных перед приездом стоит закрыть: домашние питомцы будут отвлекать, а то и мешать оказывать помощь.

Постарайтесь помочь сотрудникам скорой помощи по мере своих сил: не звоните в экстренную службу по ложным и пустяковым поводам, уступайте дорогу на трассе.

Цените труд тех людей, кто работает в экстремальных условиях ради вашего здоровья! А самое главное пожелание – заботьтесь о своем здоровье, занимайтесь профилактикой болезней, чтобы у вас не было повода обращаться в скорую помощь. Берегите себя!

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

Опыт

СЛОЖНАЯ ОПЕРАЦИЯ ПАЦИЕНТКЕ С РЕДКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

Врачи отделения опухолей головы и шеи Республиканского онкодиспансера выполнили сложную операцию по удалению редкой доброкачественной опухоли в корне языка.

Девушка 20 лет обратилась к медикам с жалобами на слабость, затруднение приема пищи, опухоль полости рта. В ходе обследований врачи диагностировали у нее эктопию щитовидной железы в корне языка, или зоб корня языка, размером 5х6 см.

Как рассказал заведующий отделением Сергей Алексеев, зоб корня языка – редкая патология, при которой щитовидная железа локализируется в корне органа (в процессе развития плода в утробе матери щитовидная железа должна была мигрировать в область шеи, но по каким-то причинам этого не произошло). За последние 25 лет в Чувашской Республике известно всего 3 случая заболевания. Зоб основания языка в большинстве случаев клинически проявляется в возрасте от 10 до 30 лет, чаще в период полового созревания, встречается преимущественно у женщин.

Лечение только оперативное. Наиболее сложным является выбор оперативного доступа к язычному зобу. Следует подчеркнуть, что одна из особенностей операции – это ее кровоточивость, которая объясняется своеобразием кровоснабжения языка.

Врачам необходимо было удалить опухоль, сохранить функцию языка, не повредив язычные и языкоглоточные нервы, язычные артерии. И с этой задачей они успешно справились.

Операционной бригадой врачей в составе заведующего отделением Сергея Алексеева, онкологов Софьи Нигматулиной и Ильшата Мавлютова была произведена надподъязычная фаринготомия. В полость раны выведен корень языка вместе с опухолью, затем произведена резекция корня языка в пределах здоровых тканей и пластика корня языка. С целью профилактики асфиксии наложена временная трахеостома. Состояние пациентки удовлетворительное. Она продолжает лечение и реабилитацию в стационаре.

Методика

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ПАХОВЫХ ГРЫЖ

В Городской клинической больнице № 1 используют современные подходы к оперативному лечению паховых грыж. На сегодняшний день золотым стандартом является лечение методом «без натяжения» («tension-free») с помощью сетки-протеза. Эта современная методика оперирования активно применяется хирургами Городской клинической больницы № 1. Среди пластик «без натяжения» можно выделить открытые операции и эндовидеохирургические.

Одной из самых популярных «ненатяжных» операций является герниопластика с применением методики Лихтенштейна — эффективный и относительно безопасный способ лечения.

При ее выполнении на грыжевые ворота накладывается специальный имплант сетчатой структуры. Он закрывает дефект и укрепляет ослабленные соединительные ткани.

Из-за маленьких разрезов повреждается меньшая площадь здоровых тканей, что обеспечивает быстрое течение реабилитационного периода. Пациенты быстро восстанавливаются после операции и лишены болевого синдрома. Восстановительный период протекает намного быстрее и легче, чем после традиционной операции. Благодаря новому методу гарантия того, что грыжа больше не вернется, достигла практически ста процентов.

В 2018 году операция по методу Лихтенштейна в Городской клинической больнице № 1 проведена 334 пациентам.

Также хирургами внедрены в практику современные методы эндоскопической герниопластики: трансабдоминальная преперитонеальная пластика паховой грыжи (TAPP) — в 2016 году и тотальная экстраперитонеальная герниопластика (TEP) — в 2018 году, которые являются малотравматичными, высокоэстетичными операциями с возможностью выполнения двухсторонних и симультанных вмешательств.

Такие операции выполняются через три-четыре микропрокола и осуществляются под контролем современного оптического оборудования, что позволяет хирургу с высокой точностью произвести все необходимые манипуляции, а пациенту – в кратчайшие сроки восстановиться и вернуться к обычной жизни. Кроме того, эндоскопическая герниопластика отличается минимизацией послеоперационных болей и осложнений, дает великолепный эстетический результат – места проколов в дальнейшем практически незаметны.

Преимуществом эндоскопических методов грыжесечения является более ранняя активизация пациента, что актуально для работоспособного населения. Уже на следующий день после операции пациент может быть выписан из стационара. Кроме того, данному способу следует отдавать предпочтение при рецидиве (повторном возникновении) грыжи, особенно после открытых методик. При данном способе лечения грыж возможно проведение симультанных операций — параллельное или последовательное выполнение нескольких хирургических вмешательств, например, желчнокаменная болезнь и паховая грыжа, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы и паховая грыжа и т.п.

Принципиальным отличием TEP от TAPP является то, что TEP выполняется в предбрюшинном пространстве, что дает минимальный болевой синдром после операции, минимизируется риск повреждения внутренних органов в брюшной полости и возникновение спаечного процесса, поскольку операция выполняется вне брюшной полости.

За 2018 год в Городской клинической больнице № 1 проведено 58 TAPP-операций и 19 TEP-операций. Всего в прошлом году выполнено более 460 операций по удалению паховой грыжи, из них только 52 операции выполнены традиционным способом. Такой современный подход в лечении паховых грыж и высокий профессионализм хирургов позволяют добиваться наилучших результатов и избегать осложнений.

Жизнь районных ЛПУ

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ СОХРАНЯЕТ ЗРЕНИЕ

Не секрет, что качество оказываемой медицинской помощи зависит не только от профессионализма врача, но и от наличия нужного медицинского оборудования. Современные технологии позволяют быстрее и точнее ставить диагноз, что способствует своевременному началу лечения. В октябре 2018 года новое офтальмологическое оборудование поступило в детскую поликлинику ЦРБ Алатырского района.

«Особенно рады мы были автоматическому рефкератометру, – рассказывает офтальмолог Наталия Захарова. – С помощью данного аппарата мы проводим компьютерную диагностическую процедуру, в ходе которой выполняется объективная оценка преломления световых лучей в оптической глазной системе. По результатам авторефрактометрии выявляется миопия (близорукость), гиперметропия (дальнозоркость), астигматизм. Авторефкератометр помогает сделать более полное обследование, практически до минимума снижает вероятность постановки неправильного диагноза, и, как следствие, наши маленькие пациенты получают верное и своевременное лечение. С помощью данного прибора уже обследовано более 100 детей».

Также в поликлинику поступила щелевая лампа — аппарат, позволяющий производить микроскопический анализ видимых частей глаза — век, склеры, конъюнктивы, роговицы, радужки, хрусталика. Она помогает обнаружить в глазу инородное тело. 14 ребят уже прошли обследование.

Кроме того, недавно в детскую поликлинику поступил офтальмоскоп налобный бинокулярный. Он предназначен для бинокулярного наблюдения глазного дна методом офтальмосканирования в обратном виде. Прибор может применяться без медикаментозного расширения зрачка в диагностических целях.

«Несомненно, все поступившее оборудование значительно повысило качество нашей работы, — говорит Наталия Юрьевна. — А еще оно интересно нашим маленьким пациентам, что помогает беспрепятственно их обследовать».

Технологии

50% ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ — ВЫСОКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Более 4 тысяч операций выполнили врачи республиканского клинического онкологического диспансера в 2018 году. Такие цифры озвучил заместитель главного врача по хирургической помощи Андрей Вазанов 14 марта на еженедельном совещании коллектива, которое было посвящено итогам работы хирургической службы за 2018 год.

Количество проведенных в учреждении хирургических операций с каждым растет. В 2018 году хирургическая активность составила 91,4%.

Как отметил Андрей Аттикович, возрастает не только общее количество операций, но и число операций высокой категории сложности, уникальных. Более 50% операций врачи выполнили с применением высоких медицинских технологий.

На сегодняшний день оперативное вмешательство остается одним из основополагающих методов лечения онкологических заболеваний. Однако современные технологии позволили поднять онкохирургию на совершенно новый уровень.

Хирургическая служба диспансера представлена шестью клиническими отделениями хирургического профиля, операционным блоком и отделением анестезиологии-реанимации.

Новое оборудование, постоянное повышение квалификации специалистов, а главное – желание врачей сделать современные технологии доступными каждому пациенту – позволили увеличить количество пролеченных больных, реализовать новые технологии и направления в лечении, которые ранее были недоступны для жителей Чувашии.

На поток поставлены сложнейшие операции. С каждым годом растет количество операций расширенных и комбинированных.

Среди достижений – увеличение числа малоинвазивных оперативных вмешательств и прирост сложных эндоскопических и лапароскопических операций на всех органах. Количество эндохирургических операций выросло практически в два раза в сравнении с 2017 годом.

Улучшились и показатели качества лечения — послеоперационная летальность снизилась с 0,97% до 0,66%. В рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» планируется дальнейшее дооснащение хирургической службы современным оборудованием, что позволит и дальше развивать новые технологии в лечении, повысить качество оказания онкологической помощи и увеличить продолжительность жизни пациентов.

Технологии

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

В 2018 году в целях исполнения майских указов президента РФ в рамках Федеральной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций» в Новочебоксарский медицинский центр было закуплено новое оборудование на 28 млн рублей.

В детскую поликлинику Новочебоксарского медицинского центра поступил диагностический аппарат цифровой рентгенографии на 2 рабочих места. В год на новом аппарате планируется провести до 7000 рентгеновских исследований. Можно отметить наиболее значимые плюсы нового аппарата: увеличение пропускной способности, уменьшение дозовых нагрузок, улучшение качества изображений и возможность передачи данных исследований по компьютерным сетям.

Также в детской поликлинике появился автоматический рефрактометр, ультразвуковой диагностический универсальный стационарный аппарат с 4 датчиками, 12-канальный электрокардиограф и пневмотонометр.

Авторефрактометр применяется для проведения диагностики визуальных функций зрения, для выявления причины нарушения: близорукости, дальнозоркости. Новое оборудование значительно упрощает работу офтальмолога. Врач не тратит время на разного рода измерения и диагностику, за него данную функцию выполняет автоматический рефрактометр. Это позволяет улучшить качество оказываемой медицинской помощи и увеличить количество обследований детей.

Пневмотонометр используется для измерения внутриглазного давления – один из способов диагностики, применяемых для изучения состояния органов зрения.

На автоматическом рефрактометре прошли обследование с 1 ноября 2018 года по 13 марта 2019 года более 500 детей. На пневмотонометре обследовали 50 маленьких пациентов детской поликлиники.

Также в офтальмологический кабинет детской поликлиники Новочебоксарского медицинского центра поступил бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией, который предназначен для бинокулярного стереоскопического безрефлексного исследования глазного дна методом офтальмоскопирования в обратном виде при освещении белым, синим и сине-зеленым «бескрасным» светом. Прибор используется без медикаментозного расширения зрачка в диагностических целях, а его уникальные характеристики позволяют обеспечить высокое качество и надежные результаты исследований.

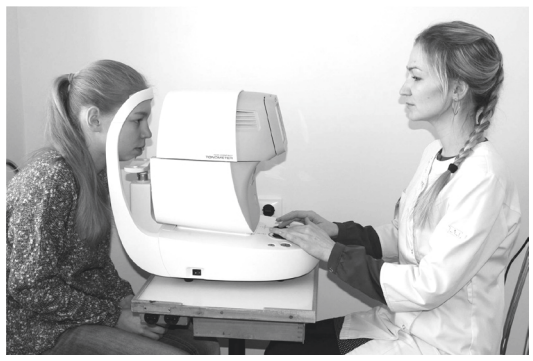
На сегодняшний день оборудование позволяет проводить детям рефрактометрию, офтальмометрию, биомикроскопию, визометрию и другие методы исследований.

Кроме того, 4 декабря 2018 года поступил компьютерный комплекс «Нейрон-спектр-4» для электроэнцефалографии маленьких пациентов. Эту процедуру уже прошло 34 ребенка.

Также в Новочебоксарском медицинском центре появился компьютерный комплекс «Поли-спектр». Электрокардиограмма получена для 113 детей.

На новом компьютерном комплексе «Спиро-Спектр» прошли обследование функции внешнего дыхания 48 детишек.

«Спирометр зарекомендовал себя великолепным диагностическим инструментом, обеспечивающим широкий выбор методик, расчет значений 24 параметров дыхания. Достоинства аппарата — быстрота автоматической обработки результатов, удобство перемещения оборудования, сохранение результатов обследований на диск, распечатка про-



токолов на принтере. Благодаря компьютерному спирометру «Спиро-Спектр» удалось значительно повысить эффективность оценки функционального состояния дыхательной системы ребенка», — поделилась заведующая отделением функциональной и лучевой диагностики Новочебоксарского медицинского центра Людмила Сергеева.

Также 19 декабря 2018 года Новочебоксарским медицинским центром был приобретен ультразвуковой сканер Vivid S 70 для ультразвукового исследования сердца. УЗИ было проведено 337 маленьким пациентам.

Календарь

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

20 марта 2019 года на территории Чувашской Республики, как и по всей России, прошел Всемирный день стоматологического здоровья и Всероссийский день стоматологического здоровья.

В этом году мероприятие прошло под девизом: «Позаботьтесь о здоровье рта — доверьтесь стоматологу!». 20 марта поликлиника «Центральная», как и остальные филиалы АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии, с праздничным энтузиазмом распахнула свои двери для пациентов. В регистрационном холле поликлиники гигиенистами стоматологическими для пациентов проводились консультации по правильному уходу за полостью рта, предоставлялась специальная литература.

Кроме того, основные мероприятия Городской стоматологии прошли в детских садах и школах. Актив Ассоциации стоматологов Чувашской Республики традиционно привлекает внимание общественности к вопросам, касающимся здоровья полости рта, уделяя особое внимание важности гигиены и профилактики стоматологических заболеваний и необходимости регулярного посещения стоматолога.

Проект

СОХРАНИМ ЗДОРОВЬЕ ВМЕСТЕ

3 марта на базе Центра молодежных инициатив Минобразования Чувашии состоялось заключительное обучающее собрание волонтеров-медиков «Сохраним здоровье вместе».

На собрании ребятам рассказали и наглядно показали, как распознать признаки инфаркта и инсульта, как правильно осматривать пациентов, слушать шумы сердца, как измерять частоту сердечных сокращений, пульс и артериальное давление.

На собрании волонтеры получили не только теоретические знания, но и попробовали применить их на практике, что удалось им с большим успехом.

Уже с середины марта ребята начали ходить непосредственно к пациентам.

Напомним, проект Чувашского республиканского отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» получил грантовую поддержку в рамках Молодежного форума Приволжского федерального округа ПФО «iВолга-2018». Проект направлен на соблюдение условий реабилитации и наблюдение за основными показателями здоровья людей старше 55 лет, перенесших инфаркт или инсульт, в постстационарный период, которые проживают одни или имеют тяжелое состояние физического здоровья. В рамках проекта волонтеры-медики будут систематически посещать пациентов, следить за их основными показателями (артериальное давление, пульс, температура, общий вид).

Благодарность

В январе этого года мы приехали на очередной прием в Республиканскую стоматологическую поликлинику г. Чебоксары и снова нас приятно удивила отличная организация работы всего персонала поликлиники. В фойе как всегда много пациентов, но никакой суеты нет. Две гардеробщицы в чистых отглаженных халатах быстро и аккуратно вешают наши куртки на вешалки и только потом уносят на стойки. В фойе чисто, уютно, тепло и у регистратуры нет очереди. Сразу видно, что руководство поликлиники вникает во все детали организации работы. Тщательно продуман поток посетителей, начиная с вешалки. В светлых коридорах — идеальная чистота, живые цветы. Оформлено все с большим вкусом, ничего лишнего. Больные не засиживаются у кабинетов, их быстро вызывают вежливые медсестры. В общем, остановка напоминает лучшие европейские поликлиники.

Нас лечили стоматологи Петухова Тамара Макаровна и Андреева Татьяна Витальевна. Это — врачи высочайшей квалификации. С каким уважением и любовью они относятся к каждому пациенту, будь он из деревни или чиновник из города! Стараются сохранить наши «ветеранские» зубы с ювелирной точностью, дают ненавязчивые советы.

Нас заинтересовало, куда же идут дети с родителями, и мы пошли посмотреть детское отделение. Нашему приятному удивлению не было конца: потоки детей и взрослых абсолютно не пересекаются. Имеется отдельная регистратура (очень красиво оформлена), отдельная раздевалка, туалеты и большая игровая площадка. Все дети обязательно бегут к большому аквариуму с красивыми рыбками. Потом спокойно заходят к врачу. Здесь представлены все специалисты мини-поликлиники: по лечению, удалению, исправлению прикуса и специалист по гигиене рта. Нам захотелось оставить слова благодарности в книге отзывов и предложений. Листая ее, мы увидели много теплых слов об организации работы поликлиники. Благодарные пациенты от всего сердца благодарят руководителя учреждения и врачей Федорову А.К., Филиппова А.Н., Федотова Р.В., Журавлева А.Н., Хамдееву Э.С. и многих других. Родители А. Штуккерт благодарят детского врача Димитриеву Н. за отличное лечение зубов сына. Семья Волковых из г. Новочебоксарска доверяет лечение зубов только работникам Республиканской стоматологической поликлиники. Богданова Г.Н. приезжает на лечение в Республиканскую стоматополиклинику из Санкт-Петербурга. А инвалид 2 группы Петрова А.Л. отмечает, что ни в одном медучреждении г. Чебоксары такого внимательного отношения к пациентам не испытывала, начиная с гардероба, регистратуры и даже охраны. Нам хочется присоединиться к этим и многим другим отзывам больных и согласиться с Васильевым И.Н., который адресует слова благодарности руководителю поликлиники за умную организацию работы республиканского учреждения, подбор и подготовку высококвалифицированных специалистов.

Л.И.Анисимова, Т.Г. Терентьева, А.В. Новоселова

****

Выражаю искреннюю благодарность кардиологу Мариинско-Посадской ЦРБ им.Геркена Албутовой Людмиле Ильиничне за ее честное отношение к своей работе, внимание к пациентам, вежливое и профессиональное отношение. Поздравляем Албутову Л.И. с наступающим Международным женским днем, желаем ей дальнейших успехов в нелегком, но благородном труде.

В.П.Павлова

****

Сердечно благодарим за сохранение и прекрасное функционирование Тарханской врачебной амбулатории. Хотим выразить благодарность всему коллективу амбулатории и Петровой Галине Семеновне, главному врачу Батыревской ЦРБ, требовательной, чуткой, с высоким профессионализмом в работе. В ведении Галины Семеновны — Тарханская врачебная амбулатория, где работают Кольцов Анатолий Валентинович, врач общей практики (добр, терпелив, не считающийся со временем, с высоким знанием своей работы, умеющий найти подход к каждому для скорейшего выздоровления, с любовью относящийся к пациентам, без которой нет смысла в медицинской профессии), и Башмакова Валентина Германовна, стоматолог (мастер своего дела!), Кудряшова Марина Николаевна, участковый педиатр (с чутким материнским сердцем, «поднявшая» и «вырастившая» Марию и Кирилла).

Для всех нас они просто СЕМЕЙНЫЕ ВРАЧИ, а ВРАЧИ ОТ БОГА! Какое счастье, что такие компетентные, уверенные в своих методах лечения, неравнодушные врачи работают именно в Тарханах!

Выражаем благодарность всему медицинскому персоналу, их золотым рукам! Спасибо всем, что решили однажды принять участие в жизни тех, кто в этом нуждается! Низкий поклон за добрые сердца. Желаем оставаться уважаемыми, лучшими медицинскими работниками высокого призвания! Всем благополучия, а нашей амбулатории – дальнейшего процветания!

Семья Базуновых и Федоровых

За проведенную мне операцию хочу выразить благодарность урологам БУ «Республиканская клиническая больница» Спиридонову Владимиру Валерьяновичу и Давыдовой Раисе Александровне, проявившим необычайный уровень профессионализма и качества выполненной работы. Операция в моей жизни была первая и, надеюсь, последняя. Так же я очень благодарен всему персоналу урологического отделения Республиканской клинической больницы за понимание, заботу и поддержку больных. Так держать!

А.В. Рыжов

****

Анне пиллёхё

Анне, тесе чёнетпёр,
Тёнчери чи юратнă сынна!
Анне, тесе йăпанатпăр
Хамăра кун-çул панă сынпа
Анне, çуратса ӳстернё эс пире
Ăс-тăн, пиллёх парса усран чёрере
Утма вёрентрён пурнăç çулёпе
Аса илтерсе пулни иртнине.
Вёрентрён пурнăçа юратма
Хура тёсрен шур тёсе уйăарма,
Хитрепе улемёлхе сăнлама
Усала хирёç çăкăрпа тавăрма.
Ан манăр, теттён, тăванлăха
Йывăр чух тăрăшăр ăнланма.
Пулăшу кирлё чух васка пулăшма.
Салам, тăван, ална пар ыр сунса
Çемьеллё пулсан, çемйене эс упра.
Ача çуралсан, устер юратса.
Ватăсене эс хисепле,
Тăнла, итле вёсен сăмахне.
Пурăннă чух упрар аннене.
Вăл панă пире чёре ăшшине
Çёре çити тайма пуç аннене
Манар мар вăл тёрек пулнине.

Тăвай районё, Тушкил ялё Валя Павлова

Спорт

ВРАЧИ ИГРАЮТ В ХОККЕЙ

14 марта состоялся товарищеский хоккейный матч между командами Правительства Чувашской Республики и Республиканского клинического онкологического диспансера.

Сборная команда онкологического диспансера входит в непрофессиональную хоккейную лигу Чувашской Республики. В составе – 22 игрока, врачи совершенно разных специальностей, онкологи, рентгенологи, эндоскописты, анестезиологи. Многие из них научились уверенно стоять на коньках всего год назад, когда формировалась команда. Навыки владения клюшкой онкологи отрабатывают каждую неделю.

Правительственная сборная во главе с руководителем региона Михаилом Игнатьевым тренируется и играет в хоккей на льду уже четыре года.

Несмотря на опыт соперников, команда РКОД забила первую шайбу, но все же мастерство членов Правительства взяло верх. Игра закончилась со счетом 9:3 в пользу руководителей органов власти.

«Мы собрали команду и начали тренироваться не так давно, но сегодня хоккей стал неотъемлемой частью нашего образа жизни. Матч с сильными соперниками всегда мотивирует работать над собой и, надеюсь, что нам удастся одержать победу в следующий раз!» – отметил капитан команды, заместитель главного врача по лечебной работе Алексей Казаков.

После работы

«ПРОФСОЮЗНАЯ ВЕСНА – 2019»

1 марта в Чувашском академическом драмтеатре им. К. Иванова состоялся республиканский фестиваль среди медицинских организаций Чувашской Республики «Профсоюзная Весна – 2019». Фестиваль проведен Чувашской республиканской организацией профсоюза работников здравоохранения РФ при участии входящих в ее состав первичных организаций Профсоюза.

С приветственным словом к участникам обратился министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Викторов: «В майском указе Президент России Владимир Путин обозначил перед отраслью здравоохранения задачу по вовлечению населения в здоровый образ жизни. Приятно, что все больше медицинских работников, в том числе благодаря профсоюзам, занимается физкультурой и спортом. Волонтеры-медики активно подключились к профилактическому движению. Медицина должна быть профилактической, а мотивация к здоровому образу жизни должна начинаться с медицинских работников».

Фестиваль проводился с целью повышения роли и престижа профсоюзных организаций в трудовых коллективах, выявления творческого потенциала среди медицинских работников-членов Профсоюза.

Всего в фестивале приняли участие 33 команды медицинских организаций, каждая представила домашнее задание на тему: «Счастье вдруг, в тишине, постучалось в двери...». По итогам фестиваля оказалось, что счастье рядом – это любимая работа, верные друзья, крепкая семья и, конечно же, дети. Участники в очередной раз доказали, что медики – творческие, креативные и талантливые люди!

Следует отметить, на сегодня Чувашская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения РФ объединяет более 20 тыс. человек, в том числе медицинских работников и студентов Чебоксарского медколледжа.

Итоги фестиваля:

«Самая креативная команда» – Республиканская клиническая больница
«Самая творческая команда» – Республиканский кожно-венерологический диспансер
«Самая дружная команда» – Республиканский противотуберкулезный диспансер
«Самая романтичная команда» – Новочебоксарский медицинский центр
«Самая веселая команда» – Аликовская центральная районная больница
«Самая музыкальная команда» – Яльчикская центральная районная больница
«Самая счастливая команда» – Республиканский наркологический диспансер

Благодарность

Хочу от всей души поблагодарить коллектив гастроотделения БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии за чуткое отношение и внимание к больным. Особенно хочу отметить врача Захарову Валентину Владимировну, зав. отделением Андрееву Алину Евсеевну и всех медсестер. Так приятно осознавать, что ты доверяешь свою жизнь и здоровье людям, которые на самом деле изо всех сил стараются тебе помочь, делают для этого все возможное.

Спасибо вам за это! Желаю вам много радостных, приятных слов, больших успехов в работе. Желаю в жизни только счастья и здоровья на долгие годы.

Л.Д. Пронь

****

Хочу через вашу газету сказать огромное спасибо стоматологу Алексеевой Ольге Сергеевне, которая работает в Шумерлинском отделении Республиканской стоматологической поликлиники. Это молодой специалист, которую прислали работать из Чебоксар в наш город. Мне неоднократно пришлось обращаться к ней за помощью. Да, этот человек на своем месте, она выбрала свою специальность по призванию. Ее доброта, отзывчивость, умение успокоить больного, вселяют уверенность. За такой короткий срок работы в этом отделении она заслужила уважение как в коллективе, так и у пациентов. И так приятно слышать слова благодарности в ее адрес от больных, когда сидишь и ждешь свою очередь на прием. Доброго Вам здоровья, Ольга Сергеевна, счастья на долгие, долгие годы, хорошего настроения!

В.В. Новикова

****

Хочу выразить огромную благодарность и низкий поклон настоящему профессионалу своего дела – акушеру-гинекологу Городской клинической больницы № 1 Цветкову Анатолию Анатольевичу за проведенную мне операцию, за его золотые руки и просто человеческое доброе отношение. Также хочется поблагодарить весь персонал гинекологического отделения за их теплоту, внимание и профессиональное отношение к больным. Дай Бог Вам, Анатолий Анатольевич, крепкого здоровья и долгих лет жизни. Еще раз огромное Вам спасибо!

И.Н. Петрова

****

Выражаю благодарность участковому педиатру БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии Яруновой Анне Николаевне за высокий профессионализм, добросовестный труд и внимательное отношение к пациентам.

А. Ю. Мурзукова

****

В октябре врачи хирургического отделения Республиканского клинического онкологического диспансера Григорьев Александр Фирсович и его старший брат Григорьев Вячеслав Фирсович приняли решение оперировать меня. Ими проделана сложнейшая и рискованная операция. Благодаря этим врачам я осталась жива! Никто не верил в мое выздоровление. В июле мне исполнится 70 лет.

Благодарю Григорьева Александра Фирсовича и Григорьева Вячеслава Фирсовича за высокий профессионализм, мужество, благодаря которому я осталась жива. А также благодарю медицинский персонал, который оказывал им помощь во время операции.

М.М. Сиразетдинова

****

Выражаю большую благодарность и признательность главврачу БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии Демьянову Сергею Николаевичу за его чуткость, внимание к пациентам, воспитанность, умение выслушать, доброту, отзывчивость и за многие другие положительные качества.

Также хочу поблагодарить заведующую отделением Женской консультации Николаеву Людмилу Анатольевну и медсестру (акушерку) Галину Ивановну, которая работает в кабинете №8, за заботливое отношение к пациентам, скромность, доброту, оптимизм, отзывчивость, чуткость, профессионализм, воспитанность, корректное поведение, за внимание в работе с пациентами.

Побольше бы таких замечательных специалистов и людей с такими человеческими и профессиональными качествами в наших больницах.

Мария

****

Скажу не одно, а много тысяч раз спасибо врачу Макарову С.П. и онкологу Алексееву С.В., который работает и по сей день. Спасибо онкологу Чинаревой Екатерине Владимировне, гастроэнтерологу Мизурову Николаю Алексеевичу и его коллективу. Спасибо заведующей отделением кардиологии Степановой Галине Валериановне, Сердюкову Р.В. и участковому врачу Даниловой Алевтине Антоновне. Спасибо терапевту Мариинско-Посадской больницы Демьяновой Людмиле Николаевне и ее сестре. Это все — золотые руки! И я не только благодарю, я также говорю: «Дай им Бог здоровья!»

В.Н. Мартынов

****

Выражаю благодарность и искреннюю признательность коллективу Республиканской стоматологической поликлиники за высокое профессиональное мастерство, чуткое, доброе отношение к пациентам, особенного пожилого и детского возраста.

Очень признательна руководителю коллектива Бычкову Вячеславу Ильичу. Высшая казанская школа дала ему хорошую подготовку и путевку в медицинскую среду, преданность своему делу, энтузиазм, усердие, творческий поиск, улучшения трудной многопрофильной службы. В поликлинику приятно зайти: здесь чисто, порядок, информированность пациентов о работе всех служб, регистратура доступна. Здесь пациента уважают и ждут. Замечательные врачи: Терентьева Татьяна Львовна, Степанова Надежда Михайловна, Фролова Любовь Александровна, Филиппов Андрей Николаевич, Чернов Валерий Юрьевич и весь средний медперсонал, регистраторы, санитарочки и уборщицы.

Л.С. Гаврилова

Благодарю колопроктолога Городской клинической больницы № 1 Гладкова Владимира Ильича. Низкий поклон и большое душевное спасибо Вам, Владимир Ильич! Самым страшным периодом во всей этой неприятной, интимной и болезненной ситуации для меня было ожидание операции. С первых же минут общения с врачом это нервное и душераздирающее состояние стало угасать. Владимир Ильич – врач с большой буквы, хирург от Бога! Очень добродушный, внимательный, позитивный человек! Огромнейший опыт, уверенность, легкость, чуткость и умелость рук! Послеоперационный период с Вами проходит со спокойствием и радостью! Дай Бог Вам здравия и всех благ!

Ирина Викторовна

****

Выражаю благодарность хирургу-офтальмологу Синицыну Максиму Владимировичу и всем медицинским сестрам отделения МНТК «Микрохирургия глаза им. С.Н. Федорова» г. Чебоксары за профессионализм и хорошее отношение.

А.Ф.Белоусова

****

Огромное спасибо за чуткое отношение к пациентам, профессионализм участковому терапевту Городской клинической больницы № 1 Салеху Алаа – вдумчивый, вникающий в проблемы больного, а с медсестрой Зоей Владимировной — настоящая команда. Огромное спасибо и Зое Владимировне за очень доброе, сердечное отношение к пациентам. Ее слова лечат, вдохновляют на выздоровление. Побольше бы таких медсестер! Низкий вам поклон! Так держать! Здоровья Вам!

Также хочу выразить благодарность старшей медицинской сестре участкового терапевтического отделения Гермоновой Вере Филимоновне за понимание и добрейшее отношение к больным: всегда готова прийти на помощь, на протяжении многих лет работает на этом посту. Доброго здоровья Вам и Вашей семье. Низкий поклон!

Л.С. Нестеренко

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 29.03.2019 по графику в 18.00, фактически в 18.00.
Тираж 5000 экз. Заказ №
Отпечатано в ОАО “ИПК “Чувашия”.
Адрес: 428019, г. Чебоксары, пр. И. Яковлева, 13.
Объем – 2 печатных листа.