

# Медицинский Вестник

12+

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 4 (380) 29 апреля 2019 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

## «ВЫСОКИЕ» ГОСТИ В РЕСПУБЛИКАНСКОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ



**24 апреля полномочный представитель Президента Российской Федерации в Приволжском федеральном округе Игорь Комаров находился в Чувашии с рабочим визитом. Он вместе с Главой республики Михаилом Игнатьевым и министром здравоохранения Чувашской Республики Владимиром Викторовым посетил Республиканскую детскую клиническую больницу.**

Гости ознакомились с работой поликлиники, приемного отделения и отделения анестезиологии-реанимации. О работе лечебного учреждения рассказали главный врач медорганизации Анатолий Павлов и министр Владимир Викторов. В прошлом году завершился ремонт консультативной поликлиники. На эти цели более 26,5 млн рублей были выделены из

резервного фонда Президента РФ В.В. Путина: обновлены все помещения и коридоры, отремонтирована кровля и входные группы, заменены все основные технические системы и коммуникации.

В целом, за 2015-2017 годы на укрепление материально-технической базы больницы направлено свыше 71,5 млн рублей: произведен капитальный ремонт стационарных отделений, приобретено новое медицинское оборудование. Создана доступная среда для детей-инвалидов и других маломобильных групп. В 2018 году из республиканского бюджета было выделено 128 млн руб. на проведение капитального ремонта отделения анестезиологии-реанимации и приобретение оборудования. В обновленном отделении поддерживается стерильный воздух. Это особенно важно для новорожденных пациентов, иммунитет которых ослаблен, и любая инфекция может стать для них роковой. Также в отделении создана возможность совместного пребывания родителей с детьми не только на этапе выхаживания, но и в предоперационном зале, где ребенка готовят к наркозу. Еще одно новшество отделения — зал для анестезии оформлен в виде игровой комнаты. В год здесь получают лечение более 500 детей в возрасте от 0 до 18 лет.

По словам Главы Чувашии Михаила Игнатьева, сегодня даже в каждом ФАПе медработники могут проконсультироваться с коллегами по видеосвязи. Во всех медорганизациях республики внедрена электронная медицинская карта пациента, электронные сервисы по записи на прием к врачу, по электронной госпитализации, электронные больничные и т.д. Врач может оперативно получать информацию об истории болезни пациента, смотреть документацию. Кроме того, в республике формируется Центральный архив медицинских изображений. Как отметил полномочный представитель Президента Российской Федерации в ПФО Игорь Комаров, в некоторых регионах такие медицинские базы данных только начинают создаваться.

## ПРОЕКТ «МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ» — НА ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

**Глава Чувашской Республики Михаил Игнатьев в Москве принял участие в заседании рабочей группы Госсовета РФ по направлению «Здравоохранение», которое провел помощник Президента Российской Федерации, секретарь Госсовета РФ Игорь Левитин.**

О целях и задачах проинформировал руководитель группы, Губернатор Ивановской области Станислав Воскресенский. С информацией по различным вопросам выступили зам. министра здравоохранения Российской Федерации Евгений Камкин, главы нескольких российских регионов, представители научного и экспертного сообщества.

Свои предложения высказал и Глава Чувашии Михаил Игнатьев. В частности, он обратил внимание на значительный разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин в России и проинформировал о республиканском проекте «Мужское здоровье», направленного на повышение продолжительности жизни мужчин в трудоспособном возрасте. Михаил Игнатьев предложил реализовать аналогичный проект на федеральном уровне.

Непременными условиями здорового образа жизни, по мнению Михаила Игнатьева, являются занятия спортом, регулярная физическая активность, отказ от вредных привычек. При-



мер в этом должны подавать руководители органов власти, предприятий, организаций.

«Среди членов Правительства Чувашской Республики, среди глав районных и городских администраций, среди директоров учреждений образования, здравоохранения, культуры, спорта нет ни одного курящего», — подчеркнул Глава республики.

## ЛАУРЕАТЫ КОНКУРСА «ЛУЧШИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ – 2018»



**Центральная городская больница и Городская детская больница №2 г. Чебоксары стали лауреатами национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения РФ – 2018»**

Включение в число лауреатов конкурса осуществлялось на основании рекомендаций министерств, департаментов, комитетов здравоохранения субъектов РФ. При этом лауреаты конкурса определялись, в первую очередь, с учетом мнений потребителей медицинских услуг.

Специалисты НИИ соцстатистики ежегодно проводят опросы физических лиц, направленные на выявление медицинских учрежде-

ний, качество которых респонденты оценили наиболее высоко.

Опросы проводились в аптеках, лечебных учреждениях, а также на оживленных улицах городов и в торговых центрах. В результате данного исследования Центральная городская больница и Городская детская больница №2 набрали наибольшее количество положительных отзывов и включены в число лауреатов Национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения РФ – 2018».

Лауреаты награждены медалями, дипломами, почетными грамотами на имя главного врача, а также сертификатом на право использования логотипа «Лучшие учреждения здравоохранения РФ – 2018».

Актуально

## Подушевое финансирование выросло

10 апреля на заседании Кабинета Министров Чувашии принято постановление, которым внесены изменения в Программу госгарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов.

Зам. министра здравоохранения Чувашии Ирина Левицкая сообщила, что финансирование Программы из республиканского бюджета увеличено, утвержденная стоимость Программы на 2019 год составит 18,4 млрд рублей, на 2020 год – 17,6 млрд рублей, на 2021 год – 18,5 млрд рублей.

В целом, рост финансирования в сравнении с 2018 годом составил 13,3%. Подушевой норматив финансирования медпомощи в сравнении с прошлыми годами вырос на 14,7%, то есть почти на 2 тысячи рублей на каждого жителя республики.

Реализация мероприятий Программы с учетом выделяемых средств позволяет выполнить гособязательства в части бесплатного оказания гражданам медпомощи в полном объеме.

Отмечено, что для усиления профилактической работы с 2019 года на базе крупных медицинских организаций республики будет создаваться совершенно новая структура – центр общественного здоровья, в функции которого наряду с медицинским компонентом будет включена просветительская работа, межведомственное взаимодействие со страховыми представителями, муниципалитетами, социальными работниками и волонтерами.

## Объявлен конкурс «Лидеры здравоохранения Чувашской Республики»

Конкурс проводится с целью выявления, развития и поддержки перспективных медицинских работников организаций, расположенных на территории Чувашской Республики, обладающих высоким уровнем развития лидерских качеств и управленческих компетенций.

Партнером конкурса является Чебоксарский филиал ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации».

Конкурсантам, выдвинутым медицинскими организациями, предстоит пройти три этапа: тестирование – с 20 апреля по 5 мая 2019 г.; собеседование – с 6 мая по 21 мая 2019 г.; финал – с 22 мая по 14 июня 2019 г. Первое испытание – тестирование – проводится дистанционно на сайте Чебоксарского филиала ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации».

## В райбольницах откроются кабинеты охраны зрения

В Шумерлинском, Канашском межтерриториальных медицинских центрах, ЦРБ Алатырского и Батыревского районов организуются кабинеты охраны зрения детей. Проект создается для профилактики близорукости и предотвращения прогрессирования заболевания у детей и подростков, а также обеспечения доступности оказания медицинской помощи при заболеваниях глаз у детского населения районов республики.

17 апреля сотрудники Республиканской клинической офтальмологической больницы Минздрава Чувашии выехали в учреждения районов республики в рамках организации кабинетов охраны зрения детей. Совместно с детскими врачами-офтальмологами, заведующими детскими поликлиниками и главными врачами обсуждались вопросы организации процесса, размещения запланированного оборудования и взаимодействия с сотрудниками Республиканской клинической офтальмологической больницы.

Официально

Акция

## Об изменениях в Программе госгарантий бесплатного оказания медпомощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

Постановление от 12 апреля 2019 года №440 внесено Минздравом России. Постановлением Правительства от 10 декабря 2018 года №1506 утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов (далее – Программа).

В целях реализации Федерального закона от 6 марта 2019 года №18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон “Об основах охраны здоровья граждан” по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи» подписанным постановлением в Программу внесены изменения, направленные на повышение доступности паллиативной медицинской помощи. Уточнены условия и порядок предоставления паллиативной медицинской помощи, включая обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, в том числе предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому. Установлены средние нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому. Предусматривается возмещение субъектом Федерации, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, затрат субъекту Федерации, в котором гражданину фактически оказана медицинская помощь при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативная медицинская помощь.

Внесенными в Программу изменениями также конкретизируются гарантии при прохождении гражданами профилактических медицинских осмотров, в том числе в рам-

ках диспансеризации.

Установлено, что региональные органы власти в сфере охраны здоровья должны будут организовывать прохождение гражданами профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы и в субботу, а также предоставлять гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования. На официальных сайтах этих органов власти должна будет размещаться информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию. Уточнены средние нормативы объема медицинской помощи при прохождении профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации.

Кроме этого, установлены сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также сроки установления диагноза онкологического заболевания – не более 14 календарных дней со дня назначения исследований. Также установлен срок постановки на учет для диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием – не более трех рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Критерии доступности и качества медицинской помощи дополнены показателями, отражающими долю впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, долю впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, а также долю пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь и обезболивание.

Стройка

## СОВЕЩАНИЕ НА СТРОЙПЛОЩАДКЕ

Председатель Кабинета Министров Чувашской Республики Иван Моторин посетил строительную площадку многопрофильной поликлиники.



В рамках госпрограммы Чувашской Республики «Развитие здравоохранения» в г.Чебоксары продолжается строительство нового здания многопрофильной поликлиники БУ «Центральная городская больница» на 500 посещений в смену.

17 апреля Председатель Кабинета Министров Чувашской Республики Иван Моторин в рамках рабочей поездки посетил строительную площадку многопрофильной поликлиники на пр. Ленина, д.12. Совместно с первым заместителем министра здравоохранения Ириной Виноградовой, главным врачом Центральной городской больницы Татьяной Маркеловой, представителями подрядной и проектной организаций Андреем Бариновым и Алексеем Ивановым был проведен обход строящегося объекта и прилегающей территории.

В ходе осмотра обсуждались темпы строительства объекта и связанные со строительством проблемные вопросы. Иван Борисович отметил необходимость активизации строительно-монтажных работ, а также работ по оснащению строящегося объекта медицинским, технологическим оборудованием и мебелью. Отдельно обсуждался вопрос о проведении повторной государственной экспертизы, проектной и сметной документации. Также Председатель Кабинета Министров проверил готовность строящегося объекта к технологическому подключению к инженерным сетям.

### Справка «Медвестника»

Строительство объекта начато в июле 2017 года. Новая многопрофильная поликлиника будет обслуживать около 40 000 человек в центре города. В структуру учреждения войдут кабинеты неотложной медицинской помощи, отделения врачей общей практики и терапевтов, узких специалистов, отделения функциональной диагностики и восстановительного лечения, клинично-диагностическая лаборатория, женская консультация, отделение профилактических осмотров, а также дневной стационар.

## СТАРТ НОВОГО ЭТАПА ПРОЕКТА #ДоброВСело

В текущем году проект «#ДоброВСело» стартовал 20 апреля в деревне Большие Атмени Красночетайского района. Волонтеры-медики работали в Большеатменском ФАПе и Большеатменской средней общеобразовательной школе. Бригада состояла из двух блоков: медицинского и немедицинского.



Медицинский блок проекта включил в себя первичный осмотр и консультации кардиолога Волковой О.О. и офтальмолога Соловьевой С.В. Они вели прием в фельдшерско-акушерском пункте, осмотрели и проконсультировали по 24 человека, и направили на дообследование по 2 человека в республиканские медицинские центры.

Вторая часть медицинского блока работала в школе, охватив примерно 130 учащихся 4-11 классов, а также педагогов. В актовом зале шла обучающая лекция о правильном питании. В другом кабинете медики показывали, как правиль-

но делать перевязки и накладывать давящие жгуты.

Второй, немедицинский, блок волонтеров работал по благоустройству прилегающей территории фельдшерско-акушерского пункта под руководством внештатного специалиста Минздрава Чувашии Окликковой Алевтины Павловны. К ним примкнули и работники Красночетайской районной больницы.

В рамках проекта выезды в фельдшерско-акушерские пункты будут проходить 1 раз в месяц по субботам до октября 2019 года.



Открытие

## НОВЫЙ ЛИФТ В ПОЛИКЛИНИКЕ

17 апреля в Урмарской центральной районной больнице Минздрава Чувашии состоялось торжественное открытие лифта поликлиники. В церемонии приняли участие глава Урмарского района Михаил Пуклаков, глава администрации Урмарского района Андрей Васильев, настоятель Церкви Тихвинской иконы Божией Матери протоиерей Леонид Ермолаев, медицинский персонал и пациенты больницы.

Выступающие в ходе мероприятия подчеркнули, что любое современное медицинское учреждение должно быть оборудовано специальным лифтом, предназначенным для быстрого и легкого перемещения больных и персонала между этажами.

«Это долгожданное событие для больницы. Ранее лифт тут не функционировал и это доставляло большие неудобства маломобильным пациентам и лицам с ограниченными возможностями. Сейчас пациенты могут перемещаться на любые этажи поликлиники с комфортом», –

отметила главный врач Урмарской ЦРБ Наталия Мефодьева. Также она рассказала, что на этот год запланирован капитальный ремонт детского отделения и женской консультации.

Пациенты с особой благодарностью высказывали теплые слова в адрес руководства: «Ждали лифт давно, сейчас он у нас есть, современный, светлый, просторный. Мы рады этому событию! Спасибо за заботу!» Как и полагается, ответственные лица разрезали символическую красную ленту и протестировали лифт.



# РАСШИРЕННАЯ КОЛЛЕГИЯ МИНЗДРАВА ЧУВАШИИ

В БОЛЬШОМ ЗАЛЕ ДОМА ПРАВИТЕЛЬСТВА СОСТОЯЛОСЬ ИТОГОВОЕ ЗАСЕДАНИЕ РАСШИРЕННОЙ КОЛЛЕГИИ МИНЗДРАВА ЧУВАШИИ



В заседании приняли участие председатель комитета по социальной политике и национальным вопросам Госсовета Чувашской Республики Вячеслав Рафинов, член Комитета Совета Федерации по аграрно-продовольственной политике и природопользованию Вадим Николаев, Уполномоченный по правам человека в Чувашской Республике Надежда Прокольева и Уполномоченный по правам ребенка в Чувашской Республике Елена Сапаркина.

Основные итоги работы ведомства представил министр здравоохранения Чувашии Владимир Виктор. В докладе были проанализированы доступность, качество оказания медицинской помощи, кадровое обеспечение отрасли, основные демографические показатели, а также обозначены задачи и перспективы развития отрасли.

В 2018 году удалось сохранить тенденцию к снижению смертности, удержав показатель на уровне 12,6 промилле. По сравнению с 2012 годом смертность снизилась на 5,2%, в трудоспособном возрасте – на 17,7%.

За предыдущие 7 лет показатель продолжительности жизни вырос на 3,2 года, составив, по предварительной оценке, в 2018 году 73,5 года.

Смертность от основных причин снизилась за последние 7 лет: от болезни системы кровообращения – на 19%, от ДТП – на 27,7%, от онкологических заболеваний – на 19%.

Один из показателей развития отрасли здравоохранения – повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи. С 2012 года число высокотехно-

логичных вмешательств выросло в 2,5 раза, количество медицинских организаций, оказывающих такую помощь, также увеличилось. 77% жителей республики для ее получения даже не выехали за пределы республики, что значительно облегчило процесс реабилитации и дало возможность чаще видеться с родственниками.

За последние годы значительно укреплена материально-техническая база медицинских организаций. На капитальный ремонт сельских больниц в 2018 году направлено 108,7 млн рублей, на закупку медицинского оборудования – 170 млн рублей. К 2022 году в рамках национального проекта «Здравоохранение» будут введены в действие 27 фельдшерско-акушерских пунктов взамен ветхих и приобретено дополнительно 18 мобильных комплексов.

В ближайшие 6 лет в рамках национального проекта будет направлено 627 млн рублей на переоснащение всех сосудистых центров и отделений медицинским оборудованием. Более 1,1 млрд рублей будет направлено на переоснащение медицинским оборудованием Республиканского онкодиспансера – это будет высокотехнологичное и современное оборудование. 6 млрд рублей – на высокоточное лечение самыми современными лекарственными препаратами, а также методами лучевой и комбинированной терапии.

К концу этого года завершится строительство крупной поликлиники Центральной городской больницы, которая будет обслуживать большую часть населения центра города Чебоксары. Все больше пациенты используют интернет, инфоматы или колл-центр для записи к врачу – звонки в регистратуру сократились только за один год в 4,6 раза.

Добиться таких результатов в отрасли без роста финансирования было бы просто невозможно. В 2018 году на здравоохранение направлено 21,5 млрд рублей, 19,4 из которых – за счет средств бюджетов и государственных внебюджетных фондов. Его рост по сравнению с 2017 годом составил 20,5%, а с 2013 года – в 1,7 раза.

Новый цикл модернизации здравоохранения – реализация национальных проектов. Чувашия приступила к их реализации: раз-

работаны и утверждены паспорта семи региональных проектов (4 смысловых и 3 интегральных), а также заключены в феврале текущего года финансовые и нефинансовые соглашения с Минздравом России.

На реализацию региональных проектов национального проекта «Здравоохранение» в этом году будет направлено 2,2 млрд рублей, всего же за шестилетний период – 10,8 млрд рублей.

В ходе заседания коллегии принято решение разработать бренд-бук поликлиники, типовой проект, с единым дизайном вывесок, указателей, минимальным набором помещений поликлиники, чтобы пестрота и разнообразие исчезли. Каждый пациент издалека должен видеть, что это медицинские организации, работающие в единой системе.

Вадим Николаевич вручил министру здравоохранения республики Благодарность от имени Комитета Совета Федерации по социальной политике за добросовестную, многолетнюю и безупречную работу в области здравоохранения.

Председатель Медицинской Ассоциации Чувашской Республики Елена Барсукова ознакомила коллег с основными направлениями деятельности общественной организации, главное из которых заключается в защите корпоративных интересов, правовой поддержке медицинских работников и медицинских организаций. Напомним, в 2017 году создан центр медиации, чтобы решать юридические проблемы, не доводя их до суда.

Председатель общественного совета при Минздраве Чувашии Валентина Теллина отметила положительные изменения в облике больниц. Во время выездных проверок Общественного совета об этом говорят и сами пациенты.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.



Вадим Николаевич вручил министру здравоохранения республики Благодарность от имени Комитета Совета Федерации по социальной политике за добросовестную, многолетнюю и безупречную работу в области здравоохранения.

Председатель Медицинской Ассоциации Чувашской Республики Елена Барсукова ознакомила коллег с основными направлениями деятельности общественной организации, главное из которых заключается в защите корпоративных интересов, правовой поддержке медицинских работников и медицинских организаций. Напомним, в 2017 году создан центр медиации, чтобы решать юридические проблемы, не доводя их до суда.

Председатель общественного совета при Минздраве Чувашии Валентина Теллина отметила положительные изменения в облике больниц. Во время выездных проверок Общественного совета об этом говорят и сами пациенты.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.

В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.



В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.



В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.



В завершение заседания коллегии состоялась торжественная церемония награждения. Министр здравоохранения Владимир Виктор и председатель комитета Госсовета Чувашии Вячеслав Рафинов вручили награды медицинским работникам за успехи и достижения в области здравоохранения.

Официально

# ОБ ИТОГАХ РАБОТЫ ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИТОГОВАЯ КОЛЛЕГИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ 29 МАРТА 2019 г.

**Основные итоги работы ведомства представил министр здравоохранения Чувашии Владимир Викторов. В докладе были проанализированы доступность, качество оказания медицинской помощи, кадровое обеспечение отрасли, основные демографические показатели, а также обозначены задачи и перспективы развития отрасли. Представляем вашему вниманию доклад министра.**

В феврале 2019 года Президент Российской Федерации в Послании обозначил основные стратегические задачи до 2024 года, среди которых снижение общей смертности и рост продолжительности жизни населения.

Смертность населения – важнейший интегральный показатель развития отрасли здравоохранения. В 2018 году мы сохранили тенденцию к ее снижению, удержав показатель на уровне 12,6 промилле, в абсолютном выражении показатель снизился на 154 человека.

Таким образом, за время реализации майского указа 2012 года, смертность снизилась на 5,3%, а у лиц трудоспособного возраста – на 16,7%.

Основная цель реализации национального проекта в сфере здравоохранения к 2024 году – продолжительность жизни не ниже 78 лет, нам необходимо обеспечить ее рост на 5,05 лет, или на 1 год каждый год. За предыдущие 7 лет показатель вырос на 2,65 года, составив, по предварительной оценке, в 2018 году 72,95 года.

Ежегодно сокращается и гендерный разрыв продолжительности жизни, однако он еще достаточно высокий. К 2024 году, по нашей оценке, он составит не более 7-8 лет. Важную роль в этом должна сыграть реализация инициативы в 2018 году Главой Чувашской Республики ведомственного проекта «Мужское здоровье».

Смертность от основных причин, от которых умирает более половины населения республики, также снизилась за последние 7 лет: от болезней системы кровообращения – на 19%, от ДТП – на 27,7%.

Показатель смертности от онкологических заболеваний остался практически на уровне прошлого года, однако по сравнению с «пиковым» показателем 2015 года он снизился на 6,4%, при этом он остается значительно ниже среднего по ПФО и среднероссийского.

Динамика этих показателей говорит об эффективности работы медицинских служб и отлаженной работе системы оказания медицинской помощи.

Мы также добились значительных успехов в снижении количества умерших в возрасте 60-64 года и 70-74 лет за последний год.

Однако остаются высокими показатели смертности в группах трудоспособного возраста (до 50 лет). И все еще остаются резервы для снижения смертности населения в возрастной группе 65-69, а это далеко не люди старческого возраста.

Если остановиться на анализе структуры смертности населения по классам, то на первом месте по-прежнему остаются болезни системы кровообращения, на втором – онкологические заболевания, на третьем месте – болезни нервной системы.

Вместе с тем, значительная часть населения трудоспособного возраста – почти 30% – умирает от внешних причин, это наша с вами работа, и наши резервы.

Несмотря на значительное снижение смертности от внешних причин (за последний год – на 11,2%), он в 1,5 раза превышает таковой по России, и в 1,4 раза – по ПФО.

Мы много теряем людей от последствий употребления алкоголя. Чем больше население пьет (индикатор социального благополучия), тем ниже продолжительность жизни.

Особое место в структуре смертности от внешних причин играют ДТП. Показатель, к сожалению, вырос за последний год на 4,1%, при этом 76% погибли на месте происшествия, и лишь 24% – «на руках медиков».

Отмечу, что благодаря системе оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП, обеспечена медицинская эвакуация 95% тяжелых пострадавших в травмоцентры высокого уровня, и смертность в стационарах с 2014 года снизилась на 27,7%.

На наиболее аварийных участках дорог мы орга-

низовали 2 трассовых пункта скорой медицинской помощи, обновили 84 единицы автотранспорта, еще 19 приехали по федеральной программе.

Сегодня централизована вся служба скорой медицинской помощи, создана единая диспетчерская служба, благодаря чему время доезда к пострадавшим в ДТП составляет, в среднем, 11,2 минуты. До 20 минут доезжает почти 99% бригад.

Смертность от болезней системы кровообращения возросла на 7%, составив 491,3 на 100 тыс. населения, что мы связываем с приведением кодирования первоначальных причин смерти.

30% – это умершие от острых заболеваний, из них больше 10% умирает на дому. Это говорит о низкой информированности пациентов, первичное звено и медицинские организации должны разъяснять всем без исключения пациентам группы риска о первых симптомах сосудистой катастрофы, чтобы они не тянули, и как можно скорее обращались за медицинской помощью.

У нас налажена эффективная работа сосудистых центров (по схеме «1+7»), за счет которой обеспечена профильная госпитализация 97% пациентов с инфарктом миокарда или инсультом в течение золотого часа. С 2020 года в эту систему плавнo встроится санитарная авиация, и мы сможем более оперативно переводить пациентов в Региональный центр, спасая больше жизней и сохраняя здоровье пациентов.

В ближайшие 6 лет в рамках национального проекта будет направлено 627 млн рублей на переоснащение всех сосудистых центров и отделений медицинским оборудованием.

Не менее 60% пациентов с острым коронарным синдромом будут охвачены рентгенэндоваскулярным лечением, не менее 95% пациентов с инсультами должны быть доставлены профильно в сосудистые центры.

Это позволит сохранить дополнительно более тысячи жизней, а смертность от болезней системы кровообращения к 2025 году должна снизиться на 17,0%.

Смертность от онкологических заболеваний возросла незначительно (на 0,5%), но мы потеряли по этой причине почти 2 тысячи человек.

Сегодня ежегодно растет как число впервые выявленных злокачественных новообразований, так и число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением.

Более половины из них сегодня живут пять лет и более, лишь пятая часть умирает в течение одного года.

55,7% заболеваний выявляются на ранних стадиях, но этого недостаточно, численность обследованных пациентов будет ежегодно расти, но и качество их обследования должно возрастать.

Поэтому с 2019 года будет поэтапно реализован региональный проект по борьбе с онкологическими заболеваниями.

Важным звеном в системе оказания онкологической помощи станут центры амбулаторной онкологической помощи на базе крупных межрайонных центров, их мы запланировали 4 (на сумму 60 млн рублей), благодаря которым мы обязаны обследовать и начать лечение пациентов не позднее 14 дней со дня обращения.

Более 1,1 млрд рублей мы направим на переоснащение медицинским оборудованием Республиканского онкодиспансера – это будет высокотехнологичное и современное оборудование. 6 млрд рублей – на высокоточное лечение самыми современными лекарственными препаратами, а также методами лучевой и комбинированной терапии.

Не менее 63% злокачественных новообразований должны выявляться на ранних стадиях, одногодичная летальность – снизится до 17,3%.

Таким образом, мы сохраним дополнительно около 150 жизней, а смертность снизится на 4,6%.

Снижается и смертность от заболеваний органов дыхания, а также пневмоний: на 34% и 19,7% соответственно.

Важно здесь сказать, что наша прививочная кампания среди населения (привили 43,9% населения) снизила заболеваемость острыми респираторными инфекциями с 2013 года на 26%.

Профилактика заболеваний – это, конечно, не только вакцинация. Важное значение имеют массовые профилактические осмотры, которыми в прошлом году мы охватили 397,7 тыс. человек.

Чем больше населения мы ежегодно охватываем, и чем тщательнее их осматриваем, тем меньше первичных заболеваний: мы научились вовремя выявлять пациентов из группы риска, брать их на учет и вовремя профилировать развитие заболевания. И это наши «здоровые» инвестиции, такие малозатратные, но эффективные.

Все это позволило нам снизить как общую, так и первичную заболеваемость населения (с 2013 года на 10,6%). Но она все еще остается выше среднероссийских показателей.

С 2019 года в рамках национального проекта «Демография» мы будем активно проводить профилактические осмотры граждан старшего возраста – к 2025 году охват составит не менее 90%, они же являются группой риска по пневмониям. Поэтому в этой возрастной группе практически все подлежащие будут охвачены вакцинацией от пневмококка. На эти цели в следующие три года мы направим 56 млн рублей.

Вся система профилактической помощи сегодня меняется. Это уже не просто ранняя диагностика заболеваний и их профилактика, это прогнозирование заболеваний.

Для дальнейшего усиления профилактической работы в рамках национального проекта «Демография» с 2019 года реализуется новый региональный проект по укреплению общественного здоровья.

На базе крупных медицинских организаций будет создаваться совершенно новая структура – центр общественного здоровья, в функции которого наряду с медицинским компонентом будет включена просветительская работа, межведомственное взаимодействие со страховыми представителями, муниципалитетами, социальными работниками и волонтерами.

Также я поручаю всем руководителям медицинских организаций вести более активную пропагандистскую кампанию: использовать все возможные площади зданий для размещения баннеров, информационных плакатов, чтобы все больше людей знало, как важно для сохранения здоровья вести правильный образ жизни.

С прошлого года мы реализуем проект «Мужское здоровье». Важная его задача – раннее выявление и своевременное лечение мужских заболеваний, которые влияют не только на качество жизни, но являются пусковыми факторами развития заболеваний болезни системы кровообращения, эндокринных заболеваний и заболеваний обмена веществ. На эти цели мы направили 46 млн рублей из бюджета республики, организовав республиканский центр мужского здоровья.

Проект был отработан в пилотной организации на базе Больницы скорой медицинской помощи, с 2019 года я поручаю распространить опыт работы на всей территории республики. Это задача, поставленная Главой республики!

Сегодня функционирует отлаженная, четкая система уровней и этапов оказания медицинской помощи, начиная с первичной помощи и заканчивая медициной высоких технологий. Активно используются новые формы оказания медицинской помощи: выездные бригады, телемедицина, информационные технологии.

Постепенно происходит перегруппировка ресурсов, растет интенсивность оказания медицинской помощи, что ведет к постепенной кластеризации здравоохранения и созданию сетевой модели оказания медицинской помощи. Такие преобразования прошли уже в онкологии, психиатрии, наркологии, лабораторной и скорой службах, частично – в хирургии,

акушерстве и гинекологии.

Первым этапом неизменно остается первичное звено: развитая сеть ФАПов и офисов врачей общей практики всегда была нашей сильной стороной. И они работают во взаимодействии со скорой помощью, врачами стационаров, социальными службами.

Строятся новые объекты первичной медицинской помощи. Мы обновили в прошлом году 25 ФАПов, закупили 6 мобильных медицинских комплексов, отремонтировали 18 поликлиник.

К концу этого года мы завершим строительство масштабного проекта стоимостью почти 800 млн рублей – крупной поликлиники Центральной городской больницы, которая будет обслуживать большую часть населения центра города Чебоксары. Благодаря усилиям правительства и лично Главы республики 161,6 млн рублей выделено в этом году из федерального бюджета.

Активно развивается не только городское, но и сельское здравоохранение.

В каждом районе функционируют центральные районные больницы, 527 фельдшерско-акушерских пунктов. Организованы 93 домовых хозяйства, 40 пунктов неотложной медицинской помощи, используются передвижные комплексы и центры здоровья, которыми охвачено 25,2 тыс. человек.

На капитальный ремонт сельских больниц в 2018 году направлено 108,7 млн рублей, на закупку медицинского оборудования – 170 млн рублей.

За время реализации программы «Земский доктор» мы привлекли на село 426 врачей, из которых более 40% трудоустроились в первичное звено, и 32 фельдшеров.

Как результат, смертность среди сельских жителей снизилась с 2013 года на 3,5%, заболеваемость – на 13,2%.

В 2018 году успешно реализован проект «Бережливая поликлиника» (в 18 пилотных медицинских организациях): оптимизированная логистика движения пациентов, реализован электронный документооборот, организованы комфортные зоны ожидания для пациентов.

Таким образом, мы смогли увеличить время работы врачей с пациентом в 1,7 раза, сокращено время ожидания пациентом врача у кабинета в 3,3 раза (с 60 до 18 минут).

Все больше пациенты используют интернет, инфоматы или call-центр для записи к врачу – звонки в регистратуру сократились только за один год в 4,6 раза.

Ставлю задачу заместителям министра: необходимо совместно с региональным проектным офисом и главными врачами разработать брендбук поликлиники, типовой проект, с единым дизайном вывесок, указателей, минимальным набором помещений поликлиники, чтобы вся эта «пестрота» и разнообразие исчезли. Каждый пациент издалека должен видеть, что это наши медицинские организации, работающие в единой системе.

К 2022 году в рамках национального проекта «Здравоохранение» будут введены в действие 27 фельдшерско-акушерских пунктов взамен ветхих и приобретено дополнительно 18 мобильных комплексов.

Более 830 тыс. жителей республики ежегодно будут проходить профилактические осмотры.

Для развития санитарной авиации планируется строительство 6 вертолетных площадок, ежегодно эвакуироваться в стационары будет не менее 30 человек.

На втором этапе медицинской помощи – стационарном – сегодня тоже проходят важные изменения.

Сокращаются сроки лечения пациентов (на 3,4% с 2012 года), внедряются новые, все более сложные технологии, в лечении используются принципы доказательной медицины.

Менее тяжелые пациенты концентрируются в дневных стационарах, коечный фонд которых ежегодно растет, увеличивается число центров амбулаторной хирургии. Тяжелые пациенты все чаще переводятся на долечивание в отделения амбулаторной реабилитации.



# В 2018 ГОДУ И ЗАДАЧАХ НА 2019 ГОД

Высокотехнологичная медицинская помощь для таких пациентов становится уже не чем-то новым, а повседневной практикой. С 2012 года число высокотехнологичных вмешательств выросло в 2,5 раза, количество медицинских организаций также увеличилось. 77% жителей республики для ее получения даже не выехали за пределы республики, что значительно облегчило процесс реабилитации и дало возможность чаще видеться с родственниками.

Но есть категория пациентов, которых вылечить мы не в силах, – это пациенты паллиативных отделений. Наша главная задача – повысить качество их жизни.

В первую очередь, это обезболивающая терапия, на которую было направлено 28,9 млн рублей. 100% пациентов, нуждающихся в обезболивании, получили необходимую терапию, более 4 тысяч из которых были обеспечены ею амбулаторно.

Почти на 21 млн было закуплено медицинское оборудование, расходный материал и медицинская мебель для паллиативных стационаров.

В 2019 году на эти цели выделено 44 млн рублей.

Важное и значимое направление здравоохранения – оказание медицинской помощи матерям и детям. Оно представлено двухуровневой системой медицинской помощи беременным и новорожденным с коечным фондом в 568 единиц и трехуровневой системой медицинской помощи детям мощностью 1187 коек.

Благодаря эффективной работе специалистов акушерских служб мы смогли предотвратить случаи материнской смертности, работа центров кризисной беременности позволила сохранить беременность и благополучно родить дополнительно 480 женщинам.

С помощью современных методов экстракорпорального оплодотворения в 2018 году прирост родившихся составил 272 человека.

Хочу коснуться серьезной темы смертности детей. Напомню слова Главы республики, озвученные в Послании: «... С болью я говорю о том, что в 2018 году мы допустили рост показателя младенческой смертности. Причина гибели каждого третьего ребенка до года – это внешние причины. Нам крайне необходимо согласованные действия всех субъектов профилактики детской смертности. Хочу подчеркнуть, ради сохранения жизни детей каждый из нас должен работать как на передовой!»

Действительно, не будь этих предотвратимых смертей, мы сохранили бы жизнь 52 детей. Младенческая смертность не возросла бы до 4,1 промилле, а снизилась до 2,9.

Поэтому ставлю задачу: усиливать межведомственную работу на местах, взаимодействовать с социальными службами и полицией, вовремя информировать органы опеки и попечительства о случаях опасной обстановки для жизни и здоровья ребенка. Такие ситуации мы должны предотвращать незамедлительно!

Кратко остановлюсь на итогах работы детской службы. В 2018 году реализован приоритетный проект «Технологии и комфорт – матерям и детям», на его финансирование мы направили 157 млн рублей.

Достигнуты все цели проекта: окончательно сформирована уровневая система оказания медицинской помощи женщинам, централизована стационарная медицинская помощь, реализованы технологии оперативного телемедицинского консультирования специалистами перинатального центра.

Благодаря проекту до 91% увеличилась доля беременных женщин, обследованных по новому алгоритму, доля женщин, родоразрешенных в перинатальных центрах составила 86,2%.

Также, начиная с 2018 года, мы в течение трех лет реализуем программу обновления детских поликлиник. В прошлом году на эти цели мы направили 124 млн рублей, где участвовали 16 детских поликлиник. В Новочебоксарском медицинском центре эта программа полностью завершена: поставлено необходимое медицинское оборудование на сумму 35,4 млн рублей, полностью обнов-

лен фасад поликлиники и внутренние помещения на сумму 20,6 млн рублей, все это реализовано, естественно, с использованием «бережливых» технологий.

Начиная с 2019 года, эта программа будет продолжена в рамках реализации национального проекта: в ближайшие 6 лет на ее финансирование мы направим 1,4 млрд рублей, благодаря чему медицинскую помощь получают 73,4 тыс. беременных женщин, в симуляционных центрах будет дополнительно обучено 490 специалистов, не менее половины посещений в детские поликлиники будут осуществлены с профилактической целью.

Все детские поликлиники будут дооснащены и отремонтированы по современным требованиям, будет также реконструирован стационар детской инфекционной больницы на сумму 459 млн рублей (включая 208,31 млн рублей из федерального бюджета).

Добиться таких результатов в отрасли без роста финансирования было бы просто невозможно. В 2018 году на здравоохранение мы направили 21,5 млрд рублей, 19,4 из которых – за счет средств бюджетов и государственных внебюджетных фондов. Рост по сравнению с 2017 годом составил 20,5%, а с 2013 года – в 1,7 раза.

Ежегодно растет доля средств республиканского бюджета в общем финансировании отрасли: если в 2014 году это 1,8 млрд рублей, то в 2018 – уже в 2,4 раза больше.

Благодаря этому в прошлом году мы успешно реализовали Программу государственных гарантий и выполнили со своей стороны все социальные обязательства.

В рамках реализации Программы каждый житель республики посетил поликлинику более 9 раз, почти половина из которых – с профилактической целью, каждый четвертый вызвал скорую медицинскую помощь, каждый пятый – пролечился в стационаре, каждый 15 – в дневных стационарах.

На 1 жителя республики, в среднем, пришлось 14207,9 рубля, а расходы по сравнению с 2017 годом возросли на 20%.

Значительный объем средств бюджетов (3,7 млрд рублей) в прошлом году был направлен на совершенствование материально-ресурсной базы медицинских организаций, рост государственных инвестиций по сравнению в 2017 годом возрос в 1,9 раза. Но это не просто ремонты и стройки, это комфортные условия оказания медицинской помощи, это просторные кабинеты и залы ожидания, это доступная среда для пациентов с ограниченными возможностями.

За счет капитальных вложений фондооснащенность медицинских организаций за последние три года возросла на 13,9%, фондовооруженность – на 11,6%.

За счет средств бюджетов и ОМС мы также закупили централизованно 427 единиц медицинского оборудования, включая высокотехнологичное, на сумму более 280 млн рублей.

Сегодня все более эффективно используется высокотехнологичное оборудование, включая магнитно-резонансную и компьютерную томографию (+91,5%), функциональную и ультразвуковую диагностику (+36,1 и +13,6%), менее востребована становится эндоскопия (-11,6%).

Среднее время ожидания исследований для пациентов ежегодно сокращается, и мы полностью укладываемся по ним в федеральные нормативы (не более 14 дней).

Это не значит, что можно расслабиться! Добивайтесь максимального сокращения сроков ожидания медицинской помощи, это базис удовлетворенности пациентов. Каждый отдельный случай их нарушения говорит о том, что работа в медицинской организации не отлажена и есть провалы и недочеты в логистике. Такие жалобы к нам регулярно от пациентов поступают, и мы знаем, где точно есть проблемы.

В сравнении с 2017 годом возросли расходы на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан за счет федерального бюджета на 18%, республиканского – в 2,3 раза.

Такие меры позволили нам обеспечить удовлет-

воренность спроса на лекарственные препараты более 99% граждан.

Благодаря экзотическим средствам по результатам торгов лекарственных средств мы получили возможность охватить лечением еще несколько сотен пациентов.

Главный ресурс отрасли – это кадры!

Несмотря на хорошие показатели обеспеченности медицинскими кадрами, которые значительно превышают таковые по России и ПФО, мы обязаны четко понимать, как привлечь нужных специалистов и эффективно распределить их функции в медицинской организации.

Нами принимается много мер для решения кадровых проблем: это целевая подготовка специалистов, непрерывное медицинское образование и аккредитация, а также различные программы социальной поддержки молодых специалистов. Одна только программа «Земский доктор» позволила нам привлечь дополнительно в сельскую местность 426 врачей.

Привлекая специалистов в отрасль под свои потребности, мы сможем снять многие проблемы в медицинских организациях, включая очереди перед кабинетами, загруженность врачей и длительное ожидание медицинской помощи.

В рамках национального проекта, начиная с 2019 года, практически полностью будет ликвидирован кадровый дефицит в первичном звене за счет использования различных мер социальной поддержки медицинских работников.

В систему непрерывного медицинского образования будет вовлечено 17,6 тыс. медицинских работников, более 90% из которых к 2025 году допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации. На реализацию проекта планируется направить 133,09 млн рублей.

Хочу отметить, что мы выполнили все обязательства по обеспечению роста средней заработной платы медицинских работников в рамках дорожной карты: за предыдущие 7 лет она возросла у врачей в 2 раза (до 48,3 тыс. рублей), у средних медицинских работников – в 1,8 раза (до 24,3 тыс. рублей), у младшего медперсонала – в 3,8 раза (до 24,4 тыс. рублей).

Не стоит при этом забывать, что в 2019 году нам необходимо достичь запланированных показателей, обеспечив дальнейший рост заработной платы по всем категориям медицинских работников.

Республика – одна из лучших по развитию цифровой технологии в здравоохранении. Мы обеспечили 100% охват высокоскоростным интернетом, во всех медицинских организациях республики внедрена электронная медицинская карта пациента, электронные сервисы по записи на прием к врачу, сервисы по электронной госпитализации, электронные больничные и т.д. Республиканская информационная система – великодушный инструмент для решения повседневных задач специалистов на местах.

Дальнейшая модернизация информационных систем, которая будет продолжена в рамках регионального проекта, позволит реализовать механизмы взаимодействия медицинских организаций на основе единой системы, внедрить более современные цифровые технологии и платформенные решения для обеспечения работы организаций в едином цифровом контуре, интегрированном с федеральными системами. На реализацию проекта в 2019-2024 годах планируется направить 1171,85 млн рублей.

Единое информационное пространство позволит пациентам получать информацию об оказанных медицинских услугах не выходя из дома, он сможет просмотреть свои электронные медицинские документы, получить уведомление на плановые медицинские осмотры, а также при необходимости вызвать врача на дом.

Врач же сможет оперативно получать информацию об истории болезни пациента, просмотреть медицинскую документацию, проконсультироваться с коллегами по видеосвязи.

Подводя итоги года, я хочу отметить, что в рамках дорожной карты, ее мы завершили в 2018 году, прошли значительные преобразования в системе оказания медицинской помощи: изменилась

структура финансирования медицинской помощи, внедрена новая, дифференцированная, система оплаты труда, внедрен эффективный контракт. Возросла интенсивность и сократились сроки оказания услуг.

Уменьшилось количество госпитализаций, вызовов скорой помощи, получили развитие стационарзамещающие и ресурсосберегающие технологии, повысилось качество оказания медицинской и доступность врачебной помощи.

Как результат – снизились первичный выход на инвалидность, смертность и заболеваемость населения.

Экономический эффект таких преобразований в рамках дорожной карты составил не менее 147 млн рублей.

С 2019 года мы фактически вступаем в новый цикл модернизации здравоохранения – реализацию национальных проектов.

Мы разработали и утвердили паспорта семи региональных проектов (4 смысловых и 3 интегральных), в феврале текущего года мы также заключили финансовые и нефинансовые соглашения с Минздравом России.

На реализацию проектов в этом году будет направлено 2,2 млрд рублей, всего же за шестилетний период – это 10,8 млрд рублей.

58,1% финансовых средств национального проекта запланированы на первые три года его реализации, а по таким проектам как «Создание единого цифрового контура в здравоохранении» и «Развитие первичной медико-санитарной помощи» – 77% и 100% соответственно.

Цели и задачи проектов очень амбициозные, все они в конечном итоге направлены на рост продолжительности жизни населения.

Мы будем ежемесячно вести мониторинг исполнения показателей и результатов, поэтому, уважаемые коллеги, мы довели до каждого из вас целевые значения показателей на 2019 год.

Ставлю задачу: актуализировать карты территориального планирования и разделить населенные пункты на благоприятные и рискованные в зависимости от удаленности, возрастной структуры населения, уровня заболеваемости и смертности, и с учетом этой градации распределить территориальные показатели на проекты.

В населенных пунктах «красной» и «желтой» зон необходимо усилить контроль пациентов, решить вопросы доступности, обеспечить максимальный охват профилактическими осмотрами и медицинской помощью. Врачи мобильных бригад должны выезжать в эти пункты намного чаще, чем один раз в месяц!

Каждому главному и внештатному специалисту Минздрава необходимо разработать профильную карту территориального планирования по аналогичному принципу с распределением муниципальных районов с учетом уровня смертности и заболеваемости и малой доступности медпомощи.

В населенных пунктах «красной» и «желтой» зон – решить вопросы доступности, провести аудит маршрутов пациентов в районе и в медицинской организации, оценить сроки ожидания медицинской помощи.

Необходимо организовать методическое сопровождение медорганизаций с кустовыми совещаниями, выработать дорожную карту по снижению смертности в районе.

Заместители министра и начальники отделов должны осуществлять координацию действий главных врачей и внештатных специалистов в целях организации работы в рискованных зонах, совместно с МИАЦ вести автоматизированный мониторинг доступности (с помощью геоинформационной системы) и времени ожидания медицинской помощи в каждой медицинской организации в реальном режиме времени.

Только контролируя ситуацию в ручном режиме на каждом участке территории мы сможем знать где есть проблемы и вовремя реагировать, это будет эффективный инструмент для достижения поставленных задач.

Благодарю за внимание!



## Интервью



## ИЛЬДАР АБЫЗОВ: «ЧЕРЕЗ «МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ» — К ЗДОРОВЬЮ МУЖЧИН»

**В отечественном здравоохранении за всю его историю не было ни специализированных учреждений, ни государственных программ, направленных на изучение и восстановление мужского здоровья. До недавнего времени подход к этой проблеме в регионах был очень разным: от полного невнимания до создания узкоспециализированной системы медпомощи. Сейчас ситуация кардинально меняется – несколько регионов страны, в числе которых и Чувашия, начали реализацию проекта «Охрана репродуктивного здоровья у мужчин и активное социальное долголетие». О его целях и задачах рассказал куратор проекта И.Н.Абызов, главный внештатный хирург Минздрава Чувашии, главный врач БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии.**

– **Ильдар Нурахметович, почему именно сейчас пристальное внимание обращено на здоровье мужчин?**

– Наверное, пришло время, появилось осознание важности этого вопроса для государства и общества в целом. Ранее никто не задумывался, но вопросы мужского здоровья являются стратегически значимыми. По своей природе мужчина является лидером – в семье, обществе, государстве, политике. Ключевые позиции во власти, бизнесе, науке и других важных сферах жизнедеятельности занимают мужчины. Следовательно, мужское здоровье является важнейшим фактором стабильности, обороноспособности и конкурентности государства. Общее состояние здоровья мужчин, их репродуктивное здоровье определяет и самую важную для нашей страны тему – демографию.

В рамках нового национального проекта «Здравоохранение» и его программы «Демография» сейчас вообще большое внимание уделяется продолжительности жизни населения России. Президент Российской Федерации Владимир Путин в новых майских указах поставил задачу достигнуть к 2024 г. показатель по ожидаемой продолжительности жизни населения – 78 лет, а по ожидаемой продолжительности здоровой жизни – 67 лет. Замечу, что женское население страны уже достигло этой цели – россиянки живут, в среднем, 78 лет, а женщины нашей республики – 79 лет. Мужчины при этом доживают, в среднем, только до 67 лет.

Как видим, решить задачу по продлению жизни всего населения страны будет невозможно без решения другой – увеличения средней продолжительности жизни мужчин. Именно реализация нацпроекта «Здравоохранение», на который направлено 1,36 трлн рублей, позволит добиться снижения смертности и увеличения продолжительности жизни россиян. А сократить разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин поможет программа по раннему выявлению заболеваний у мужчин при их массовом медицинском обследовании. А практика показывает, что мужчины значительно реже, чем женщины, проходят всеобщую диспансеризацию.

– **Каким образом государство будет решать проблему повышения продолжительности жизни мужчин?**

– Хороший вопрос. У нас давно существует многоступенчатая система отслеживания здоровья женщин, где на первичном уровне работает многочисленная сеть женских консультаций. Для мужчин ничего подобного нет, в лучшем случае, организованы единичные специализированные центры. Но когда проблема мужского нездоровья стала массовой, один центр, конечно, в поле не воин.

Появился специалист, который возглавил новый подход к ее решению – Олег Иванович Аполихин, главный специалист по репродуктивному здоровью Минздрава России, директор НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина. Чтобы изменить ситуацию, он несколько лет назад инициировал работу по поиску и научному обоснованию программных действий, направленных на укрепление мужского репродуктивного здоровья. Итог работы экспертов НИИ был трансформирован в мероприятие проекта «Мужское репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие», который уже апробируется в нескольких регионах страны.

Однако, для получения наибольшего эффекта было необходимо поддержать данную работу на государственном уровне. В ноябре 2018 г. Общероссийский народный фронт (ОНФ) предложил разработать федеральную программу по сохранению мужского здоровья и активного социального долголетия. Она должна состоять из первичной и специализированной медицинской помощи (раннее выявление и лечение патологий), но главное – из мер первичной профилактики.

– **Что конкретно предложили эксперты ОНФ?**

– По мнению экспертов ОНФ, по всей стране необходимо создать единую сеть Службы охраны мужского здоровья. В мобильные медицинские бригады, направляющиеся в отдаленные населенные пункты, включать урологов. В диспансеризацию включить обязательное проведение осмотра у уролога. Сформировать единый федеральный регистр репродуктивного здоровья. Создать медицинскую специ-

альность «врач-андролог» с соответствующим профстандартом, разработать национальные стандарты и клинические рекомендации по ведению мужчин с репродуктивными нарушениями.

Однако упор необходимо делать на первичную профилактику, которая при минимуме затрат приносит наибольший эффект. Это активная просветительская работа, в том числе курсы о мужском здоровье на уроках биологии или физкультуры в школе, формирование у молодежи модного образа здорового активного мужчины. Это создание условий для ведения ЗОЖ: строительство спортивных площадок, разработка и внедрение «Паспорта здоровья мужчин» с индивидуальными программами коррекции факторов риска. Можно подумать и о возможности возвращения налоговых вычетов по расходам на физкультуру и спорт, поощрение работодателей, внедряющих здоровьесберегающие технологии.

Замечу, что Минздрав и Минтруд России полностью поддержали предложения экспертов ОНФ. Было решено создать рабочую группу, которая сформирует паспорт федеральной программы.

– **Какие заболевания мочеполовой сферы лидируют у мужчин Чувашии?**

– Отмечу, что из общего количества урологических болезней сегодня 78% – это мальчики, юноши, мужчины. При этом лидирует у мужчин мочекаменная болезнь (35%). На втором месте – хронический простатит и аденома предстательной железы (20%). А в возрасте 40-60 лет эти болезни встречаются почти у каждого четвертого мужчины. На третьем месте – воспалительные заболевания мужской половой сферы (15%).

– **А что делается в нашей республике для сохранения мужского здоровья?**

– Первой ласточкой в этом направлении стал открывшийся 10 лет назад, в 2009 г., Центр мужского здоровья в Городской клинической больнице №1 (ГКБ №1). Здесь бесплатно принимают мужчин со всей республики, по полису ОМС. Пациентам проводятся первичные анализы: измерение роста, веса, забор крови, в том числе на онкомаркеры, ультразвуковое исследование внутренних органов, сосудов. При необходимости пациента записывают на консультацию к кардиологу или неврологу ГКБ №1, где его принимают без очереди. А если выясняется, что нужно лечение в стационаре, то госпитализируют. Однако специалисты центра могут принять не более 30 человек в день. А даже для нашей небольшой республики этого недостаточно.

В 2017 г. в республике начался новый виток развития службы мужского здоровья. По поручению Главы Чувашии М.В.Игнатова состоялась встреча министра здравоохранения республики В.В.Викторова и главного репродуктолога МЗ РФ О.И. Аполихина. На ней была достигнута договоренность о реализации программы «Мужское репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие» в Чувашии. Уже весной 2018 г. Минздравом Чувашии был утвержден региональный паспорт приоритетного проекта на 2018-2020 гг. На тот момент Чувашия стала 14, особым, регионом, взявшимся за его реализацию.

– **А в чем особенность проекта в нашей республике?**

– Программа «Охрана репродуктивного здоровья у мужчин и активное социальное долголетие в Чувашской Республике» основана на принципах новой модели организации здравоохранения. Это «Медицина 4П»: предсказательная, профилактическая, персонализированная, партнерская. Поясню, что российская медицина использует, в основном, так называемую куративную модель. Ее задача – борьба с болезнью, когда оказание медицинской помощи идет на запущенных стадиях болезни, что фактически стимулирует рост заболеваемости. Мы выбираем другую модель – превентивную, или медицину «по выявляемости», которая не позволяет серьезно заболеть. Такую программу мы и хотим – впервые в Российской Федерации – показать здесь, в Чувашии, – через урологию, через мужское здоровье.

Кроме того, в Чувашии впервые, в отличие от других регионов, намечен комплексный подход. Ведь тема мужского здоровья не ограничивается проблемой урологии. Так что новая тактика повышения продолжительности жизни сильно-

го пола выстроена по принципу «через мужское здоровье» – к здоровью мужчин». В рамках проекта будут использоваться совершенно новые подходы во врачебных осмотрах, проведении консультаций и диагностике заболеваний.

– **Каковы задачи проекта?**

– Основная задача на первом этапе – выявлять людей, которые себя пациентами не считают. У них есть явные факторы риска, но болезнь настолько незначительна, что она не имеет выраженной симптоматики, и поэтому они не считают нужным обращаться за медицинской помощью.

Но ведь гораздо эффективнее начать лечить человека, когда заболевание вступило только в начальную фазу. Важным моментом является то, что раннее выявление заболевания позволит выполнить малоинвазивные оперативные вмешательства, которые являются менее травматичными.

Ближайшая задача – пересмотреть и выстроить систему оказания медицинской помощи мужчинам, и, в первую очередь, на амбулаторном этапе. Для этого и нужны центры мужского здоровья, чтобы любой желающий мог проверить состояние своего здоровья.

– **Как выстроена работа с мужским населением на данном проекте?**

– Она проводится в три этапа. Первый – это анкетирование на приеме у участкового терапевта. И это очень важный этап. Дело в том, что анкета составлена таким образом, что при ее анализе несложно выявить самое начало заболевания у мужчины. Труднее бывает убедить пациента ее заполнить, ведь большинство убеждены, что у них все в порядке. Зато потом сами же удивленно говорят, что они ни за что не сообразили бы, что пора идти к доктору!

На втором этапе включаются другие специалисты. Врач общей практики по результатам анкетирования направляет пациента на консультацию к урологу, кардиологу, эндокринологу, а также на дополнительные исследования, в том числе на уровень гормонов в крови, на УЗИ. Ведь нередко бывает так, что мужское здоровье – это просто верхушка айсберга.

По результатам первых двух этапов пациенты разделяются на два потока: на тех, кто нуждается в амбулаторном лечении и наблюдении у участкового терапевта, и на тех, кому требуется операция.

– **Почему проект обрабатывается на базе Больницы скорой медицинской помощи?**

– Пилотной площадкой БСМП стала не случайно. Поскольку в ее структуру сейчас входит и бывшая клиника Северная, и Красноармейская ЦРБ, среди ее пациентов есть и городское, и сельское население. Поэтому появилась возможность отработать тактику диагностики и лечения заболеваний у мужчин, проживающих в разных условиях. Кроме того, в БСМП представлены все три уровня оказания медицинской помощи (первичная, специализированная и высокотехнологичная), что облегчает трехэтапную отработку проекта.

– **Какова ситуация с кадрами?**

– Укомплектованность врачами-урологами в Чувашии составляет 80%. Сейчас все наши специалисты подготовлены к активной работе по проекту, прошли обучение в ведущих урологических центрах страны. Кроме того, обучались на мастер-классах у специалистов мирового уровня, приезжавших в Чебоксары для проведения показательных операций.

Однако если врачей-урологов, в основном, у нас хватает, так как кроме поликлинического звена были задействованы врачи стационара, то специалисты ультразвуковой диагностики пока в дефиците. А они крайне нужны, чтобы проводить массовые обследования быстро, не растягивая их на месяцы.

– **Как проект финансируется, какая аппаратура поступила в медучреждение?**

– На реализацию проекта «Мужское здоровье» из республиканского бюджета выделено 46 млн рублей. Сейчас завершается подготовка материально-технической базы для полного запуска проекта.

Приобретено медицинское оборудование для диагностики и оказания первичной медико-санитарной помощи (для кабинетов урологов) и для специализированной помощи по профилю урология.

Сегодня в диагностическом арсенале име-

ется урофлоуметр для выяснения состояния и проверки функционирования нижних мочевых путей, аппарат УЗИ для исследования предстательной железы, мочевого пузыря и почек, а также биопсийная система для проведения забора клеток или тканей из предстательной железы (обязательный метод проверки диагноза при подозрении на наличие онкологических заболеваний). В лечении широко используется аппарат «Матрикс-уролог» – физиотерапевтический комплекс для лечения широкого спектра заболеваний в области урологии, андрологии, нефрологии и сексопатологии, а также литотриптеры для удаления камней.

В рамках реализации проекта «Мужское здоровье» стал возможным прорыв и в хирургическом лечении урологических болезней без скальпеля и разрезов. В конце декабря 2018 г. в урологическое отделение БСМП поступила многофункциональная эндоскопическая стойка.

– **Какие операции теперь могут быть проведены жителям Чувашии?**

– С полученным оборудованием открываются великолепные возможности для лазерной хирургии. Так, в январе в РКБ впервые в Чувашии была осуществлена перкутанная нефролитотомия – удаление камней из почки через кожный прокол. Этот современный малоинвазивный способ лечения мочекаменной болезни позволяет методом лазерного дробления разрушать большие камни в почке до песка, и затем выводить его из организма пациента. Такие операции малотравматичны для пациента, так как проводятся почти без нарушения целостности кожного покрова больного, что особенно важно для пожилых. Разрез составляет всего 3-10 мм, что позволяет сокращать срок госпитализации до 4 дней. Ранее для таких пациентов оформлялись квоты, и они направлялись в клиники Москвы и других крупных городов России. Теперь пациенты начали получать такое лечение, не выезжая за пределы Чувашии. С помощью аппарата уже проведены несколько успешных контактных лазерных литотрипсий по удалению камней в мочеточниках и почках. Кстати, эти операции мы делаем и женщинам тоже.

В БСМП также проведены первые операции трансуретральной резекции. Эти операции – уникальное событие для республики, так как позволили хирургам перейти на новый уровень в оказании медицинской помощи пациентам с аденомой предстательной железы и мочекаменной болезнью. Этот способ позволяет не только диагностировать точную стадию заболевания, но и удалять аденому предстательной железы без тяжелых травматичных операций. Тончайшие хирургические инструменты со встроенной видеокамерой высокого разрешения вводятся в организм через мочеиспускательный канал. Специальная эндоскопическая стойка позволяет врачу увидеть на огромном экране состояние мочевого пузыря и мочевыводящих путей и провести необходимые манипуляции с ювелирной точностью. Еще 10-15 лет назад мы о таком и мечтать не могли!

– **Каковы первые результаты проекта?**

– В рамках «пилота» в 2018 г. было опрошено более 2700 мужчин. На настоящий момент опрошено более 3 тысяч мужчин. Из них 48% нуждались в дополнительном обследовании. Около 500 человек осмотрены урологами, у 324 пациентов выявлены урологические заболевания. Нескольким десяткам из них назначены операции по новой технологии. Из них 14 пациентов уже прооперировано. И все это – те мужчины, которые изначально даже не предполагали, что могут иметь урологическое заболевание.

По большому счету, ежегодно надо смотреть 100 тысяч пациентов. Тогда не будет, прежде всего, запущенных онкологических заболеваний, воспаление предстательной железы можно будет лечить на ранних стадиях, а аденомы удалять малотравматичным способом. Параллельно врачи смогут определять и другие заболевания сердечно-сосудистой системы, легких, эндокринные изменения в организме.

Как только отработается технология массовых осмотров, наши врачи будут готовы распространять и опыт медосмотров мужчин, и алгоритмы лечения на всю республику. Когда проект заработает стабильно и в полную силу, результатом должно стать снижение запущенных случаев заболеваний у мужчин, сохранение или восстановление репродуктивного здоровья. Следовательно, все это обязательно приведет к увеличению продолжительности жизни мужчин и всего населения в целом.

Подготовили Н. Володина, Е. Кириллова, полный текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» [www.med.csp.ru](http://www.med.csp.ru)

## ВЛАДИМИР ЧАМЕЕВ – ТАЛАНТЛИВЫЙ ХИРУРГ И НАСТАВНИК



18 апреля день рождения отметил Заслуженный врач Чувашской Республики, заведующий операционным блоком Городской клинической больницы №1 Владимир Чамеев. За его плечами – более 40 лет за операционным столом и несколько сотен спасенных жизней. Ярким признанием большого вклада в развитие хирургической службы стала медаль «За заслуги перед городом Чебоксары», которую Владимиру Ильичу торжественно вручили в августе 2018 г. на торжественной церемонии в Администрации города Чебоксары.

Трудовой путь Владимира Чамеева начал в Первомайской больнице Батыревского района. В 1982 г. после окончания ординатуры поступил на работу в хирургическое отделение Медсанчасти чебоксарского завода промтракторов. В те годы отделение возглавлял известный хирург Волдмар Майер, его Владимир Ильич называет своим учителем. Впоследствии, накопив огромный опыт и знания, он и сам стал хорошим наставником для целого поколения молодых специалистов. По его стопам пошли и его дети.

С теплотой отзываются о Владимире Ильиче хирурги Городской клинической больницы №1, начинавшие работать под его руководством. «Были случаи, когда нужна была квалифицированная помощь, и его опыт всегда выручал. Он помогал успешно закончить операцию, в редких случаях сам брал все в свои руки», — рассказывает хирург Сергей Шурбаков. «У него молодые хирурги набирались опыта. Он

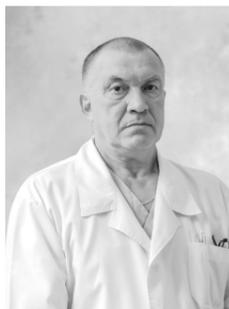
всегда все досконально объяснял, помогал, первые операции делали под его контролем», — отмечает хирург Алексей Борисов. Медсестра Людмила Воробьева с теплотой вспоминает годы работы в хирургическом отделении и рассказывает о Владимире Чамееве: «Владимир Ильич – человек с большой буквы, хирург от Бога, пример того, как нужно любить свою работу. Он болеет душой за каждого пациента, про таких людей говорят: «Человек на своем месте».

«Такие талантливые и опытные врачи, как Владимир Ильич Чамеев – это золотой фонд нашей больницы. Настоящий профессионал своего дела, хороший организатор, позитивный человек, умеет найти общий язык со всеми, кто его окружает. Его любят и уважают и врачи, и медсестры, и многочисленные пациенты», — так охарактеризовала хирурга главный врач Антонина Иванова.

Посвятив свою жизнь хирургии, Владимир Чамеев внес большой вклад во внедрение в практику малоинвазивных операций. Сегодня в операционном блоке Городской клинической больницы №1 выполняются сложнейшие операции, как в области абдоминальной хирургии, так и в травматологии, гинекологии, урологии, колопроктологии. За год проводится порядка 7500 операций, из них около 3000 – экстренных. Внедряются новые методы и технологии. В свои 69 лет Владимир Ильич прекрасно оперирует, чувствует себя активным и энергичным. Считает, что быть в хорошей форме ему помогают здоровый образ жизни и позитивное отношение к ней.

*Коллектив Городской клинической больницы №1 сердечно поздравляет Владимира Ильича с днем рождения, желает крепкого здоровья и семейного благополучия. Пусть каждый день будет добрым, пусть радуют дети и внуки, живите долго и счастливо!*

## Юрий Ахвандеров: «Я каждый день вижу улыбки выздоровевших детей»



Педиатр должен обладать развитой интуицией, быть терпеливым, внимательным и чутким. Это непременно должен быть человек, всем сердцем преданный своему делу, осознающий всю важность и серьезность этой профессии.

Один из таких специалистов – врач УЗ-диагностики Ахвандеров Юрий Авенирович – отдал педиатрии более 34 лет. Его трудовой путь начался сразу после окончания Горьковского медицинского института, в 1982 году, когда он поступил работать сначала

участковым, а затем и районным педиатром Урмарской ЦРБ. Уже потом он принял приглашение возглавить новую детскую поликлинику, открывшую в Чебоксарах по ул. Ахазова.

Изначально Юрий Авенирович осознавал, что выбранная профессия не из легких, но твердо решил, что именно медицина – его призвание и не ошибся в этом. С самого первого дня работы, несмотря на частые ночные вызовы к больным деткам и суточные дежурства, относился с любовью к своей профессии и отличался высокой исполнительностью.

«В нашей семье медиков не было, хотя родни много. Я помню, мать очень жалела, что случись что со здоровьем, простого совета спросить не у кого, и поэтому много сил приложила к тому, чтобы я поступил в медицинский вуз. И простой мальчик из района с образованием, полученным в Урмарской школе, все-таки стал врачом, а затем и главным врачом».

С 1987 по 1990 годы Юрий Авенирович работал главным врачом ГДБ № 1. Тогда он организовал в составе детской

больницы работу поликлиники на 500 посещений в смену, отделение патологии новорожденных и реанимацию, соматическое отделение для детей раннего возраста и молочную кухню. Опыт организации здравоохранения продолжил на посту главного врача детской поликлиники больницы по пр.Тракторостроителей, 12 в Чебоксарах, в тяжелейших экономических условиях 1990-х годов продолжил стройку нового корпуса и успешно завершил ее. МУЗ «Чебоксарская городская детская больница №3» вышла из состава Медсанчасти Чебоксарского завода промышленных тракторов и открылась самостоятельно с 01.02.1996 года. Главным врачом назначается Ахвандеров Юрий Авенирович по приказу Чебоксарского горздраотдела №4 от 15.02.1996 года.

По воле судьбы обе больницы, которые он возглавлял в разное время, Городская детская больница №1 и Чебоксарская городская детская больница №3, теперь объединились в составе Городской детской клинической больницы. И сейчас свой 60-летний юбилей Ахвандеров Юрий Авенирович встретил среди коллег, в настоящее время он продолжает трудиться в родной больнице. Коллеги отмечают такие прекрасные качества специалиста, как интеллигентность, профессионализм, жизнелюбие, теплота в общении с маленькими пациентами. Но самой главной своей наградой врач-педиатр по-прежнему считает здоровье своих маленьких пациентов, которые, вырастая, заходят в его кабинет просто поздороваться и поблагодарить.

*Коллектив Городской детской клинической больницы поздравляет Ахвандерова Юрия Авенировича с 60-летним юбилеем, желает здоровья, оставаться таким же ответственным в своей работе, настоящим профессионалом своего дела и неравнодушным к проблемам маленьких пациентов.*

## Наталья Садовникова: «Мне нравится все, что меня окружает»



В студенческой поликлинике Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова работает акушер-гинеколог с 42-летним стажем Садовникова Наталья Евгеньевна. Почти 33 года посвятила она свою жизнь работе с молодежью, не жалея сил и душевного тепла вносит вклад в нравственное воспитание все нового и нового поколения студентов. В ее трудовой копилке – работа врачом гинекологического

отделения стационара, скорой помощи, службы родовспоможения родильного дома. Однако свой окончательный выбор Наталья Евгеньевна сделала в пользу работы с молодым поколением.

С 1986 года Наталья Садовникова связана со студенческой поликлиникой (ныне – поликлиника №2 Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова). И вот недавно коллеги поздравили ее с 65-летним юбилеем.

На работу Наталья Евгеньевна ходит с большим удовольствием. Вдохновляется, приступая к работе в обновленном после ремонта кабинете, наблюдая за тем, как меняется город, глядя на вечно спешащих людей. «Так мне нравится все, что меня окружает. Радуюсь тому, что вижу перед собой, за окном — там целый день суета: люди, машины... Мир изменился вокруг, вместе с ним меняется и молодежь. Она раскованна, легко верит интернету и принимает за норму излишне свободные отношения между полами. Даже с медицинской точки зрения раннее повзросление не на пользу для будущего материнства. Мне бы хотелось, чтобы они придерживались моральных принципов. Это необходимо для здоровья нации», — рассуждает доктор.

Главный врач Татьяна Спиридонова вспоминает: «Еще когда я была студенткой медфакультета ЧГУ, Наталья Евгеньевна работала гинекологом студенческой поликлиники, которая располагалась на проспекте Ленина. И мне приятно, что она продолжает работать и поныне, помогая, просвещая молодых девушек, уже наших детей, в вопросах соблюдения половой гигиены и сохранения репродуктивного здоровья. Ведь ее пациенты – будущее страны, наш генофонд!»

Своей главной задачей в работе с молодым поколением Наталья Евгеньевна видит в том, чтобы научить девушек ответственно относиться к здоровью, к репродуктивной функции организма. «Ведь им, вчерашним маленьким девочкам, предстоит рожать детей. Вопросов у них много. На приеме они искренни, делятся своими переживаниями, рассказывают о личном... Хотелось бы уберечь их от ошибок на этапе взросления», — говорит специалист, отмечая, что цена ошибок молодости бывает слишком высокой.

Заведующая поликлиникой №2 Мария Иванова так говорит о коллеге: «Мне, как руководителю, легко с ней общаться и работать. Она профессиональна, ответственна, тактична в отношении с пациентами. Ведение медицинской документации у нее на должном уровне, взаимодействие с коллегами вызывает уважение».

*Коллектив Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова благодарит Наталью Евгеньевну за верность выбранной профессии! Желает еще долго быть в коллективе, делиться опытом и знаниями с молодыми врачами, медицинскими сестрами. Желает здоровья, сохранить оптимизм и доброе отношение к миру!*

Почет

## АКТИВНАЯ ЖИЗНЕННАЯ ПОЗИЦИЯ В 94 ГОДА

В деревне Малые Туваны Аликовского района живет Алексей Александров, ему 94 года, он участник Великой Отечественной войны. Такие пациенты на особом почете у врачей. Еще недавно Алексей Александрович сам приезжал в больницу, но в последнее время для него это стало сложнее. Тем не менее, ветеран ведет активный образ жизни, занимается хозяйством, работает в мастерской.

«Он – плотник, без дела сидеть не может, постоянно чем-то занимается. Папа любит читать: он читает книги, внимательно изучает назначения врача, интересуется всем! Также он тренирует свое зрение, сам пару лет назад купил специальные очки для этого. В его комнате, как в кабинете у окулиста, стоит специальный шрифт

и он каждый день перечитывает все буквы от мала до велика. Все, что он делает, дает ему новые жизненные силы», — говорят дочери Алексея Александрова.

«Не каждый человек его возраста может похвастаться таким здоровьем, хорошим артериальным давлением и активной жизненной позицией», — отмечают врачи.

Сам же ветеран говорит, что жизнь нужно любить и поддерживать ее: «Никто, кроме нас самих этого не сделает. А докторам спасибо за то, что навещают и заботятся».

В Аликовской ЦРБ медики регулярно проводят прием сельских жителей выездными бригадами узких специалистов: окулиста, невролога, кардиолога и др. Светлана Иванова – молодой

врач, которая после интернатуры приехала в Аликовский район по программе «Земский доктор». Она работает в Таутовской районной амбулатории, ведет прием пациентов как на участке, так и в состав выездной бригады.

«Выездные приемы очень удобны для пациентов, которые проживают далеко от больницы или врачебной амбулатории, особенно удобно малоподвижным жителям сел. Мы выезжаем не только в фельдшерские пункты с узкими специалистами, а также проводим осмотры на дому. Маломобильные лица, пожилые, инвалиды, тяжелобольные – никто не остается без внимания медиков. Мы заботимся об их здоровье, лечим их и даем рекомендации», — говорит Светлана Сергеевна.



## «Лучший уполномоченный по охране труда медицинской организации Чувашской Республики»

Оценив конкурсные работы уполномоченных по охране труда первичных профсоюзных организаций, состоящих в Чувашской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ за 2018 год, президиум комитета ЧРО Профсоюза постановил присудить призовые места:

I место – с присвоением звания «Лучший уполномоченный по охране труда медицинской организации Чувашской Республики» **Моковой Надежде Ивановне**, медицинской се-

стре эндоскопического отделения БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии;

II место – **Тяжину Виталию Владимировичу**, стоматологу-ортопеду АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии;

III место – **Петровой Татьяне Петровне**, кастелянше БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

## С юбилеем!



2 мая юбилей отметит **Петрова Тамара Ивановна**, врач, доктор медицинских наук (2000), профессор (2001), Заслуженный врач Чувашской Республики (2005).

Родилась в с. Октябрьское Мариинско-Посадского района Чувашской Республики. После окончания в 1968 г. педиатрического факультета Казанского государственного медицинского университета работала районным педиатром Новоторьяльского района Марийской Республики. С 1971 по 1973 г. проходила клиническую ординатуру при кафедре госпитальной педиатрии Казанского медицинского института. С 1978 г. работала ассистентом кафедры клинической аллергологии Казанского государственного медицинского университета. С 1984 г. в ЧГУ им. И.Н. Ульянова – ассистент, доцент кафедры педиатрии. С 1990 г. – доцент кафедры детской хирургии, с 2001 г. – профессор той же кафедры. В 2004 г. по ее инициативе в ЧГУ организована кафедра клинической иммунологии и аллергологии. В 2004-2012 гг. – зав. кафедрой клинической аллергологии и иммунологии медфакультета ЧГУ. 2012-2016 гг. – профессор кафедры педиатрии и детской хирургии того же факультета. С 1994 г. по настоящее время – главный внештатный аллерголог-иммунолог. С 2010 г. по настоящее время – аллерголог-иммунолог РДКБ, с

2016 г. по настоящее время – аллерголог-иммунолог Республиканского центра семейной вакцинации.



13 мая 65-летие отметит **Жамлиханов Надир Хусайнович**, врач, доктор медицинских наук (1999), профессор, Заслуженный врач Российской Федерации (2005), Заслуженный врач Чувашской Республики (1997).

Родился в с. Уразовка Краснооктябрьского района Нижегородской области. Н.Жамлиханов – выпускник педиатрического факультета Горьковского государственного медицинского института. Трудовую деятельность начал в 1971 г. секретарем в администрации Краснооктябрьской ЦРБ. С 1978 г. в Чувашии: педиатр в Республиканской клинической больнице № 1, районный педиатр Канашской центральной районной больницы. В 1982-1985 гг. был педиатром в Уразовской центральной районной больнице Горьковской области. С 1985 по 1987 гг. – районный педиатр Московского района г. Чебоксары. В 1987-1992 гг. – главный врач детской поликлиники ПГО им. В.И. Чапаева. С 1992 по 2014 гг. – главный врач Городской детской больницы № 4. В 2014-2016 гг. – главный врач, с 2016 г. – заместитель главного врача Городской детской больницы №3 г. Чебоксары. С 2018 г. – врач Городской детской клинической больницы.

Хочу выразить огромнейшую благодарность медработникам терапевтического отделения Центральной городской больницы за чуткое, внимательное, доброе и сердечное отношение к пациентам. Большое человеческое спасибо врачам и медсестрам: Оксане Сергеевне, Ольге Вячеславовне, Надежде Дмитриевне, Кристине Петровне, Лидии Владимировне и всему персоналу за Ваш профессионализм и душевные качества. Примите мой низкий поклон за то, что вернули мне утраченное здоровье, радость жизни, веру в себя и талантливых людей. Вы самые гениальные специалисты, знатоки своего дела и заслуживаете самых высоких наград и огромной признательности! Желаю всем и вашим семьям здоровья, счастья, добра и благополучия!

Спасибо, доктор, за Ваше терпение, и за достойное чудо-лечение, Теперь я здоров, могу танцевать, Вам обещаю я впредь не болеть. А если что-то вдруг приключится, К Вам я приду снова лечиться, Желаю Вам счастья, добра, процветания В жизни достатка, тепла, понимания.

**В. Чумаков**

Выражаю глубокую благодарность коллективу дневного стационара Центральной городской больницы: заведующей отделением Алене Витальевне Ивановой, медицинским сестрам Инне Петровне Ивановой, Валентине Михайловне Кашаевой. В начале апреля лечились в этом отделении. Здесь все так хорошо организовано, что чувствую себя как дома. Очень признательны за профессиональное лечение, теплое и терпеливое отношение к пожилым пациентам. Спасибо за ваши золотые руки!

**М. Аликова, Г. Кабанова, Т. Назимова, В. Попова**

Спасибо врачу общей практики Светлане Алексеевне Осиповой за высокую профессиональную медицинскую помощь, за отзывчивость и доброе сердце! Благодарна медсестре Галине Георгиевне Митюшиной за чуткость и милосердие! Проживаю на другом участке обслуживания, но иду к Светлане Алексеевне. Потому что здесь работают настоящие люди в белых халатах. Желаю им крепкого здоровья и успехов в работе.

**Г.Н. Михеева**

Я очень благодарна доктору Татьяне Николаевне Егоровой. Дай Бог ей здоровья! Несмотря на молодой возраст, всегда внимательна и доброжелательна. Желаю ей всех благ, пусть профессиональная дорога будет длинной и благополучной!

**В. Косарев**

Выражаем благодарность заведующей пульмонологическим отделением Центральной городской больницы Александровой Г.А., врачам Сарматовой М.Г., Васильевой Н.В., медсестрам. В этом отделении работают ответственные и профессиональные медицинские работники. Необходимо отметить, что коллектив очень дружный. Это, безусловно, заслуга заведующего отделением. Лечат не только лекарствами, но и словами. Всегда для больных находят добрые и нужные слова. Мы очень благодарны всем и желаем им дальнейших успехов в работе и здоровья!

**Л. Парамонова, Т. Степанова, Н. Щербарева и др.**

Благодарна всем сотрудникам Центральной городской больницы. Но хочу отдельно сказать большое спасибо младшим медицинским работникам. Я поступила в отделение с инсультом и весь срок пребывания за мной ухаживали младшие медицинские сестры. Несмотря на заурядность, они всегда находили для меня и время, и душевную теплоту. Санитарки Маргарита Николаевна и Светлана Семеновна – настоящие сестры милосердия! Спасибо, что вы есть и что вы – настоящие!

**В. Зарубина**

Спасибо заведующей поликлиникой Городской детской клинической больницы Строгоновой Н.Н. за ее высокий профессионализм, добросовестное исполнение служебных обязанностей, внимательное отношение к детям и их родителям.

**И.Р. Салихов**

Выражаю сердечную благодарность врачу общей практики Центральной городской больницы Радовой Е.А. и медсестре Николаевой И.В. Огромное спасибо за ваше доброе и внимательное отношение к нам, пациентам! Есть у вас время или нет, но всегда выслушаете пациентов, дадите нужное лечение и рекомендации. Мы за все вам очень благодарны.

**Ю.В. Смолин**

Выражаю огромную благодарность терапевту О.К. Вединой и медсестре Л.И. Сидовой за ответственное отношение к пациентам, за медицинскую помощь, в которой мы нуждаемся. У них всегда можно найти поддержку и понимание медицинских работников.

**З. Тихонова**

Хочу сказать большое спасибо врачу общей практики Светлане Ивановне Сергеевой за чуткое и внимательное отношение к больным. Я инвалид I группы и приходится на прием не могу. Светлана Ивановна часто меня навещает. В этом году при подготовке докумен-

тов на освидетельствование целая бригада врачей пришла прямо домой. Очень ответственный врач. Желаю ей долгих лет жизни и здоровья!

**А.А. Сорокина**

Большое спасибо медсестрам Татьяне Ильиничне Яковлевой и Светлане Анатольевне Шихматовой за доброжелательное и уважительное отношение к пациентам, профессионализм, отзывчивость. Желаем всем успехов, терпения и веру в доброту.

**С. Морозова и В. Прохоров**

Хочу сказать большое спасибо врачу терапевтического отделения ЦГБ Оксане Сергеевне Николаевой за внимание и заботу, чуткость и отзывчивость. Низкий Вам поклон за Ваш нелегкий труд!

**С. Г. Павлова**

Уважаемая Калабашкина Тамара Николаевна! От души выражаю Вам и медсестре благодарность за добросовестный труд и отзывчивость. К Вам всегда много пациентов, потому что Вы по-настоящему помогаете больным, мне в том числе. Спасибо! Вам тоже желаем здоровья и благополучия.

**М. Лапина**

Хотим выразить через вашу газету огромную благодарность специалистам пульмонологического отделения Центральной городской больницы. Прежде всего, большое спасибо заведующей отделением Александровой Галине Александровне за прекрасный подбор медицинского персонала отделения: здесь работает настоящий дружный коллектив с высокими профессиональными качествами и большой ответственностью. В отделение поступают очень тяжелые больные, через 10-14 дней выписываются с выздоровлением, как и я с моей соседкой по палате.

Большое спасибо лечащему врачу Сарматовой Марине Германовне, медсестрам, санитаркам за чуткое, внимательное отношение к больным, за их ответственную своевременную медицинскую помощь и самоотверженный труд. Желаю всем крепкого здоровья, успехов в вашей тяжелой, но благородной работе, счастья и всех благ.

**Л.В. Парамонова, Т.В. Степанова**

Мы, семья Кондаковых, просим принять нашу сердечную благодарность в адрес аллерголога Мельниковой О.В. за высококачественное лечение пациентов, обратившихся за медицинской помощью, за чуткость, отзывчивость и особое внимание к нам.

Дорогие медицинские работники, низкий вам поклон за ваш очень тяжелый труд на благо нас. Желаем вам здоровья, счастья в личной

Указом Главы Чувашской Республики за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено

**Майриной Татьяне Петровне**, заведующей отделением восстановительного лечения – врачу-физиотерапевту БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии;

**Майковой Людмиле Петровне**, заведующей отделением функциональной диагностики – врачу ультразвуковой диагностики БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии;

**Мулендеву Сергею Васильевичу**, заместителю главного врача по медицинской части АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии;

**Бесчастновой Марине Николаевне**, заместителю главного врача БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии.

Почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено

**Родионовой Светлане Валерьяновне**, заведующей аптекой – провизору БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии.

Постановлением Президиума Государственного Совета Чувашской Республики за заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОВЕТА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ награжден

**Ижев Владимир Геннадьевич** – врач-дерматовенеролог БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

Приказом Минздрава Чувашии за многолетний добросовестный труд в отрасли здравоохранения награждены ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ Минздрава Чувашии:

**Петрова Галина Семеновна**, главный врач БУ «Батыревская центральная районная больница» Минздрава Чувашии;

**Щербаков Алексей Алексеевич**, главный врач БУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Минздрава Чувашии;

**Яковлева Любовь Михайловна**, главный врач БУ «Республиканская станция переливания крови» Минздрава Чувашии.

Дипломом победителя Всероссийского открытого конкурса «Лучшие руководители РФ» награждена **Майорова Елена Степановна** – главный врач БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии.

## Благодарность

жизни и всех земных благ. Мира вам и спокойствия, наши спасители, храни вас Господь.

**И.В. Кондаков, А.В. Кондакова**

Выражаю большую благодарность коллективу отделения дневного стационара при поликлинике ЦГБ. Спасибо за ваш профессионализм, заботу, внимание, чуткость, доброту и отзывчивость. Желаю вам крепкого здоровья, счастья, успехов в работе, неиссякаемой энергии.

**Р.Г. Курбатова**

Я прошел операцию и лечение в хирургическом отделении Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн, которым заведует Григорьев Вадим Николаевич, а главный врач госпиталя – Осипов Владимир Федорович. Мне приятно писать о том, что нельзя не увидеть и оценить: высокий уровень организации труда врачей, среднего медицинского персонала и санитарок. Плюс Осипов В.Ф. и Григорьев В.Н. – хирурги высокого уровня. После их операции и лечения следует обязательное улучшение здоровья, что я и испытал. Я и все пациенты, с кем общался, выражаем искреннюю благодарность коллективу хирургического отделения госпиталя.

**Г.И. Захаров**

Хочу от всей души поблагодарить зав. травматолого-ортопедическим отделением №3 ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» г. Чебоксары, к.м.н. Проценко Олега Николаевича, лечащего нейрохирурга Лепакова Алексея Юрьевича и весь персонал отделения, который участвовал в проведении операции мне на позвоночнике и в последующем реабилитационном периоде. Заведующий отделением Проценко Олег Николаевич и весь медперсонал являются сплоченным коллективом профессионалов своего дела. Послеоперационный период прошел без осложнений. К моменту выписки я находился в удовлетворительном состоянии. Проценко Олег Николаевич и Лепаков Алексей Юрьевич являются опытными, высококвалифицированными специалистами, мастерами своего дела, уважительные относящимися к людям.

**Р.Ф. Мухаметзянова**

Мы с супругой – пенсионеры, хотели бы выразить искреннюю благодарность медсестре нашего участка Сергеевой Людмиле Захаровне за ее чуткость, доброжелательность, человечность и милую улыбку. В наше непростое время Людмила всегда поможет, поддержит. Также прошу отметить с положительной стороны работу врача данного участка Бардасовой Ольги Анатольевны.

**В.П. Кузнецов**

### 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. Викторова, 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 29.04.2019  
по графику в 18.00, фактически  
в 18.00.  
Тираж 5000 экз. Заказ № 1208.  
Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».  
Адрес: 428019, г. Чебоксары,  
пр. И. Яковлева, 13.  
Объем – 2 печатных листа.