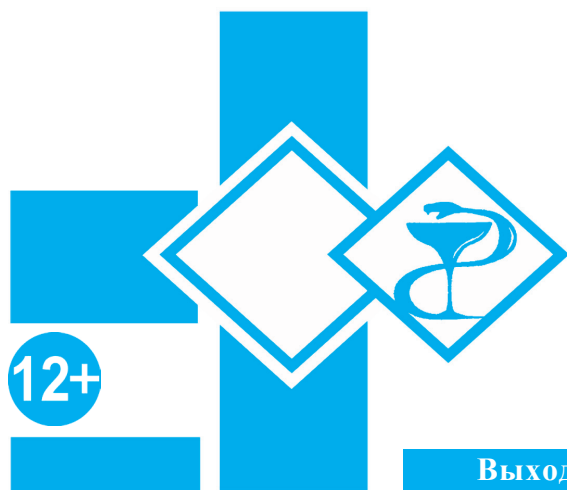




Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 7 (383) 29 июля 2019 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ: НА ПУТИ К ЦЕЛИ 80+

Глава Чувашии Михаил Игнатьев открыл конференцию и отметил, что с 2018 года за время реализации проекта по охране репродуктивного здоровья мужчин проанкетировано около 5000 мужчин, почти 750 из них было направлено на дополнительное обследование. «Сегодня медицина стала в большей степени превентивной, направленной на профилактику заболеваний. В республике выстроена трехуровневая система здравоохранения. Первичная медицинская помощь находится в шаговой доступности. Наша задача – убедить население быть ответственным за свое здоровье: отказаться от вредных привычек, следить за питанием, активно заниматься спортом. Особенно важно обратить внимание на свое здоровье мужчинам», – подчеркнул Глава Чувашии.

Главный репродуктолог страны в своем докладе «Репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие в демографической перспективе» подчеркнул: «Нам необходимо минимизировать поведенческие факторы риска: вредные привычки, гиподинамичный образ жизни, ранние половые связи, снизить социальный стресс. В большей степени здоровье находится вне контроля врачей, а зависит от семьи, воспитания, социальной среды, самого человека. Важно отметить, что в Чувашии эти проблемы решаются лучше, чем в ряде других регионов».

Для эффективного поддержания и укрепления репродуктивного здоровья населения в Чувашии по инициативе Главы республики Михаила Игнатьева начали выдавать «Сертификат молодоженов». Обладатели этого документа в течение года со дня регистрации брака смогут пройти обследование и получить консультацию по вопросам планирования беременности. Список необходимых исследований будет

5 июля в Чебоксарах состоялась научно-практическая конференция «Мужское здоровье: на пути к цели 80+» при участии главного внештатного специалиста по репродуктивному здоровью Минздрава Российской Федерации Олега Ивановича Аполина.



подбираться для каждой молодой семьи индивидуально.

Первые такие сертификаты были вручены трем новым семейным парам.

«Мы планируем троих детей. Для нас сертификат – это возможность проконсультироваться с врачами до беременности, чтобы быть готовыми к появлению пополнения», – поделилась семья Квасовых.

Куратор проекта «Охрана репродуктивного здоровья мужчин и активное социальное долголетие» в Чувашии, главный внештатный хирург Минздрава Чувашии Ильдар Абызов рассказал об основных аспектах диагностики, лечения и промежуточных итогах работы Центра мужского здоровья: «На реализацию проекта было выделено 46 млн рублей. Благодаря

поддержке Правительства мы закупили оборудование, смогли организовать ряд мастер-классов для урологов и теперь в регионе проводят обследование и операции, которые были невозможны год назад», – подчеркнул главный хирург республики.

Несомненно, работу проекта необходимо продолжить. Основываясь на текущих итогах, 40-50% мужчин на сегодня находятся в зоне риска, и важно предотвратить развитие и усугубление заболеваний для сохранения репродуктивного потенциала республики и снижения смертности мужчин. Ильдар Абызов отметил, что проект «Мужское здоровье» не является только урологическим, а направлен на изменение отношения мужчин к своему здоровью.

ВСЕРОССИЙСКАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ 2019

Премьер-министр Российской Федерации Дмитрий Медведев подписал распоряжение о проведении Всероссийской диспансеризации взрослого населения, которая пройдет в 2019 и 2020 годах. Высшим исполнительным органам госвласти

субъектов страны поручено организовать проведение профилактических медосмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Контроль за проведением Всероссийской диспансеризации взрослого населения России будут осуществлять Росздравнадзор и ФФОМС России совместно с территориальными фондами и страховыми медицинскими организациями.

Напомним, диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения). Пройти диспансеризацию могут все граждане старше 18 лет и чей возраст делится на три и ежегодно граждане старше 40 лет. С начала

2019 года работающие россияне могут раз в три года взять дополнительный день оплачиваемого отпуска на прохождении диспансеризации, граждане предпенсионного возраста могут взять два дня каждый год.

Как подчеркнула заместитель Председателя Правительства РФ Татьяна Голикова, в 2019 году профосмотры и диспансеризацию должны пройти 62 млн граждан (в 2018 году – 21 млн человек). «До подписания распоряжения, чтобы диспансеризация проходила полноценно, мы изменили порядок проведения профосмотров и диспансеризации», – отметила она.

Пройти диспансеризацию в Чувашии можно, обратившись в регистратуру поликлиники по месту прикрепления. При себе необходимо иметь паспорт, страховой медицинский полис и СНИЛС.

Приглашаем всех на диспансеризацию!

Актуально

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ УВЕЛИЧЕНО

На заседании Кабинета Министров Чувашской Республики рассмотрен проект постановления о внесении изменений в стоимость Программы государственных гарантий на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов.

Как сообщил заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Викторов, в соответствии с изменениями республиканского бюджета финансирование Программы увеличено на 219,6 млн рублей на 2019 год, на 4,3 млн рублей – на 2020 год, на 4,5 млн рублей – на 2021 год.

Таким образом, утвержденная стоимость Программы на 2019 год составит 18648,2 млн рублей.

В целом, рост финансирования Программы в сравнении с началом 2019 года составит 7,2%, или 1249,4 млн рублей (практически полностью за счет бюджета республики), благодаря чему дефицит Программы снизится в 6,6 раза до уровня 224,8 млн рублей.

Дополнительное финансирование будет направлено на оказание медпомощи в стационарах и в амбулаторно-поликлиническом звене, предусмотрены капитальные вложения в объекты здравоохранения, в том числе на реконструкцию здания Городской детской больницы № 2.

Также по сравнению с показателями на начало 2019 года увеличится подушевой норматив финансирования медицинской помощи из республиканского бюджета на 44,6%, то есть, более чем на 1000 рублей на каждого жителя республики.

С учетом выделяемых дополнительных средств государственные обязательства в части бесплатного оказания гражданам медицинской помощи будут выполнены в полном объеме, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

В связи с принятием Федерального закона от 6 марта 2019 г. № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи» в Программу вносятся изменения в части организации оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара и на дому, включая установление отдельных нормативов объемов и подушевых нормативов финансирования, а также порядка обеспечения граждан для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому.

СТАРТ НОВОГО ДОБРОВОЛЬЧЕСКОГО ПРОЕКТА

С 1 августа 2019 года стартует проект «Сохраним здоровье вместе», направленный на поддержку людей старше 55 лет, перенесших инфаркт или инсульт. Активисты Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» будут патронировать пациентов, выписавшихся из больницы, на дому: измерять артериальное давление, пульс, температуру, уровень сахара в крови, оказывать психологическую поддержку, помогать в быту. Кроме того, волонтеры-медики планируют посещать вместе с ними восстановительные курсы и культурные мероприятия. За каждым пациентом будет вестись дневник, где будут фиксироваться все показатели здоровья и жалобы на самочувствие. Уже известны имена десяти пациентов – первых участников проекта «Сохраним здоровье вместе», который будет работать до мая 2020 года.

В номере:

ОПУБЛИКОВАН ГОСДОКЛАД

Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Викторов представил на заседании Правительства республики Государственный доклад о состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2018 году. Как отметил министр здравоохранения, один из важнейших интегральных показателей развития отрасли – рост продолжительности жизни населения. За предыдущие 6 лет показатель возрос на 2,15 года, составив 72,95 года, при этом он даже немного превысил среднероссийский показатель. Сокращается и гендерный разрыв продолжительности жизни: по итогам 2018 года он составил 11,4 года.

Подробнее – на стр. 3.

ПЕРВАЯ КЛЯТВА ГИПОКРАТА

4 июля в ДК ЧГУ им. И.Н. Ульянова состоялось торжественное вручение дипломов выпускникам медицинского факультета 2019 года, а 9 июля – вручение дипломов и сертификатов врачам, выпускникам ординатуры. С поздравлениями в адрес молодых специалистов обратился заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Викторов. Он поздравил молодых специалистов с успешным окончанием университета, ознакомил будущих коллег с планами по исполнению региональных проектов, национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение». Руководитель отрасли также рассказал о мерах социальной поддержки молодых специалистов.

Подробнее – на стр. 5.

Совещание

МОНИТОРИНГ ДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

На Правительственной комиссии обсудили промежуточные итоги работы системы мониторинга движения лекарств.



17 июля на заседании Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья населения Чувашской Республики под руководством Председателя Кабинета Министров Чувашии Ивана Моторина обсудили текущие результаты внедрения мониторинга движения лекарственных препаратов.

Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Викторов представил промежуточные результаты внедрения системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения.

Чувашия стала одной из площадок по внедрению маркировки лекарственных препаратов. Центрами компетенции являются две организации – ГУП «Фармация» и Республиканский онкодиспансер. На сегодня ответственные специалисты прошли обучение, разработана соответствующая дорожная карта, рабочие места подключены к информационной системе «Мониторинг движения лекарственных препаратов».

Тестирование прохождения полного цикла передачи лекарственных средств по системе ИС «Маркировка» в части «Высокозатратных нозологий» от «Фармации» до онкодиспансера прошло успешно.

«Главная цель внедрения системы маркировки – защита населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативное выведение из оборота контрафактных и недоброкачественных лекарств», – подчеркнул министр.

Светлана Понявина, и. о. руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Чувашской Республике, обратила внимание, что с 1 января 2020 года за продажу лекарственных препаратов без нанесения маркировки и без внесения соответствующих данных в систему мониторинга индивидуальные предприниматели и юридические лица будут нести ответственность в соответствии с законодательством страны в виде наложения административного штрафа.

Иван Борисович отметил, что необходимо усилить совместную работу Росздравнадзора и Министерства здравоохранения республики, чтобы все медицинские и аптечные организации, в том числе и частные, подключились к системе вовремя.

Совещание

Коллегия Минздрава Чувашии

27 июня состоялось очередное заседание коллегии Министерства здравоохранения Чувашской Республики в Диагностическом центре Республиканской клинической больницы под руководством министра Владимира Викторова.

Руководитель Росздравнадзора по Чувашской Республике Татьяна Аносова представила результаты контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава Чувашии в 2018 году. Также Татьяна Николаевна ознакомила коллегию с анализом обращений граждан, отметив, что снизилось количество жалоб на работу скорой медицинской помощи. Напомним, в республике 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.

Заместитель министра здравоохранения Владимир Дубов представил итоги ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Минздрава Чувашии за 2018 год. По итогам представленного анализа рекомендовано усилить ведомственный контроль за качеством медицинской помощи, а также внутренний контроль на уровне медицинских организаций. Руководителям медицинских организаций предложено организовать ежеквартальные врачебные конференции по анализу результатов внутреннего контроля качества с указанием нарушений и их разбором.

Заместитель руководителя Роспотребнадзора по Чувашской Республике Елена Прокопьева выступила с докладом о профилактике инфекций, связанных с оказанием помощи в медицинских организациях Чувашской Республики. Руководителям медорганизаций рекомендовано разработать план мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и проводить ежегодную корректировку плана с учетом складывающейся санитарно-эпидемиологической обстановки.

Начальник отдела правового обеспечения и организационной работы Минздрава Чувашии Ольга Петрова ознакомила коллег с итогами независимой оценки качества условий оказания услуг в сфере здравоохранения в Чувашской Республике в 2018 году.

За 2018 год независимой оценке было подвергнуто 100% медорганизаций, подпадающих под экспертизу. Анкетирование пациентов проведено по формам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июля 2018 г. № 442 «Об организации работы по обеспечению технической возможности выражения мнений пациентами о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет». Объем выборки за 2018 г. составил 14350 получателей услуг, из них 9070 анкет – в амбулаторных условиях, 4705 анкет – в стационарных условиях, 233 анкеты – в санаториях и 342 анкеты – в психиатрических больницах.

По результатам проведенного анализа составлен итоговый рейтинг оценки качества, где представлены лидеры и аутсайдеры. Для каждой организации на основе предложений Общественного совета при Министерстве здравоохранения Чувашской Республики по проведению независимой оценки приказом Министерства утверждены меры, направленные на улучшение их деятельности.

Ольга Борисовна отметила, что работа по проведению независимой оценки продолжается и сегодня перед Министерством стоит задача активно выстраивать диалог с населением, чтобы подключить как можно больше пациентов к выявлению и устранению слабых мест.

Подводя итоги заседания, министр здравоохранения Владимир Викторов отметил, что бюджет здравоохранения республики профицитный и сегодня перед отраслью стоит задача эффективно использовать эти средства, чтобы самочувствие пациентов улучшилось, повысились доступность и качество медицинской помощи.

Завершилось заседание награждением победителей и призеров конкурса «Лучший коллективный договор медицинской организации Чувашской Республики», организованного Чувашской республиканской организацией профсоюза работников здравоохранения РФ. Победителями признаны: БУ «Республиканская психиатрическая больница» Минздрава Чувашии, БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии и БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии.

ВИДЕОСЕЛЕКТОРНОЕ СОВЕЩАНИЕ С МИНЗДРАВОМ РОССИИ

Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Наталья Хорова отметила, что реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» находится на постоянном контроле Правительства России, поэтому Минздрав России будет проводить такие совещания еженедельно.

В ходе совещания обсужден ход закупки оборудования для переоснащения сосудистых центров. Средства на его приобретение уже поступили в регионы. В настоящее время необходимо подготовить помещения для размещения оборудования и организовать обучение медицинского персонала.

В Чувашии успешно выстроена эффективная система борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями: сформирована трехуровневая модель оказания кардиологической медицинской помощи, организована четкая работа сосудистых центров республики по схеме «1+7», определена маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в плановой и неотложной форме, что позволяет обеспечивать госпитализацию 97% больных с острым коронарным синдромом, а также реализуется трехэтапная медицинская реабилитация для пациентов после перенесенного инфаркта миокарда и операций на



16 июля Минздрав России провел видеоселекторное совещание с регионами по вопросам реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». От Чувашии в совещании приняли участие заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Викторов, заместители министра здравоохранения и главные внештатные специалисты Минздрава Чувашии.

сердце и сосудах.

Важную роль среди методов борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями играют профилактические медицинские осмотры, уровень информированности населения о факторах риска и формирование осознанного отношения к своему здоровью. Стратегия вторичной профилактики в республике реализуется не только путем диспансеризации, но и с помощью индивидуального и группового профилактического консультирования пациентов, выявлением больных высокого риска.

С этого года борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями – одно из стратегических направлений национального проекта «Здравоохранение». В рамках реализации этого важного направления в Чувашии на ближайшие шесть лет запланировано переоснащение оборудованием регионального сосудистого центра и 7 первичных сосудистых отделений, в том числе для ранней медицинской реабилитации и проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения, обеспечение системы квалифицированными кадрами.

Информатизация

Межведомственный совет по информатизации системы здравоохранения

В заседании Межведомственного совета по информатизации системы здравоохранения Чувашской Республики под председательством Заместителя Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министра здравоохранения Владимира Викторова. Приняли участие представители Территориального фонда ОМС Чувашской Республики, Отделения Пенсионного фонда России по Чувашии, Центра информационных технологий Мининформполитики Чувашии, а также представители медицинских организаций.

Директор Медицинского информационно-аналитического центра Александр Родионов и его заместитель Евгений Вазин рассказали об исполнении мероприятий по информационной безопасности и защите персональных данных в медорганизациях, а также о размещении и сохранности медицинских данных пациентов в Республиканском центре обработки данных.

Руководитель Медицинского портала «Здоровая Чувашия» Наталья Володина пояснила особенности размещения обязательной информации на сайтах медорганизаций в соответствии с приказом Минздрава России, а также объяснила ситуацию по вопросу публикации персональных данных медицинских работников.

Также были обсуждены вопросы тарификации телемедицинских консультаций.

Напомним, что региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Чувашской Республике представлен «Республиканской медицинской информационной системой», которая функционирует с 2012 года.

Ключевые функции, реализованные в РМИС и используемые медицинскими работниками: электронная медицинская карта, электронная регистратура, персонализированный учет лекарственных препаратов, льготное лекарственное обеспечение и др.

РМИС интегрирована с информационными системами Территориального фонда обязательного медицинского страхования, Федерального фонда социального страхования,

Бюро медико-социальной экспертизы, Пенсионного фонда России.

Медицинские организации, ведущие амбулаторно-поликлинический прием и юридические лица, имеющие круглосуточные стационары, ведут электронную медицинскую карту, что позволяет повысить эффективность работы в медицинских организациях за счет повышения качества диагностики и лечения.

Функционирует «Центральный архив медицинских изображений», который автоматизирует функции хранения, передачи и оперативного обмена медицинских изображений между медицинскими организациями.

В настоящее время идет работа над реализацией регионального проекта Чувашской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). В рамках создания единого цифрового контура запланировано доработать и модернизировать компоненты Республиканской медицинской информационной системы.

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) направлено на формирование механизмов взаимодействия медицинских организаций, что обеспечит ее цифровую трансформацию и повышение эффективности функционирования отрасли на всех уровнях, создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2018 ГОДУ

26 июня заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Викторов представил на заседании Правительства республики Государственный доклад о состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2018 году

Как отметил министр здравоохранения, один из важнейших интегральных показателей развития отрасли – рост продолжительности жизни населения. За предыдущие 6 лет показатель возрос на 2,15 года, составив 72,95 года, при этом он даже немного превысил среднероссийский показатель. Сокращается и гендерный разрыв продолжительности жизни – по итогам 2018 года он составил 11,4 года.

В 2018 году сохранена тенденция к снижению смертности населения. В абсолютном выражении показатель

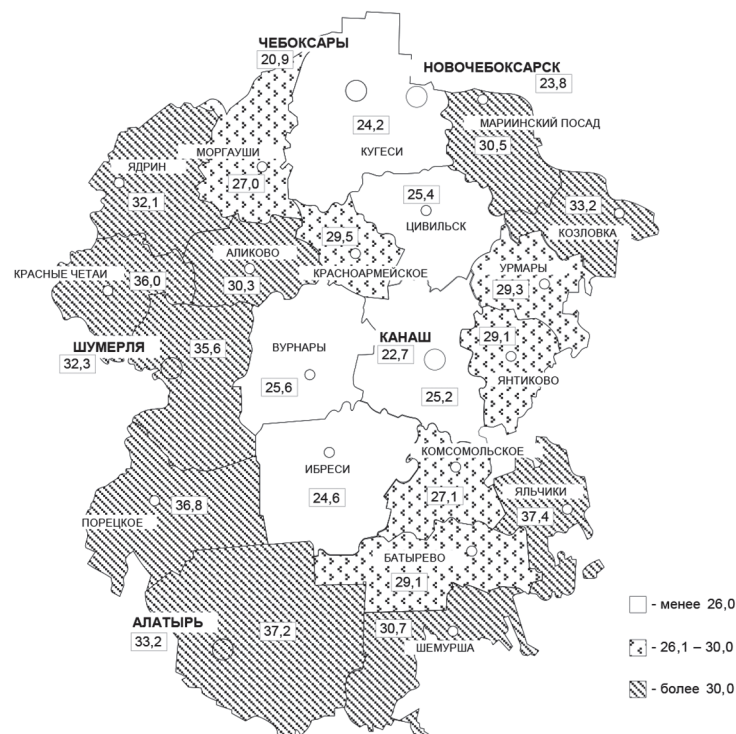
Показатель смертности от ДТП возрос за последний год на 5,7%. Из 160 погибших 76% погибли на месте происшествия, и лишь 24% умерли в медицинских организациях, где смертность ежегодно снижается благодаря отлаженной работе травма-центров.

Еще две самые распространенные причины смерти населения – болезни системы кровообращения и онкозаболевания. Они являются причиной смерти более половины всех умерших. Несмотря на то, что показатель смертности от болезней

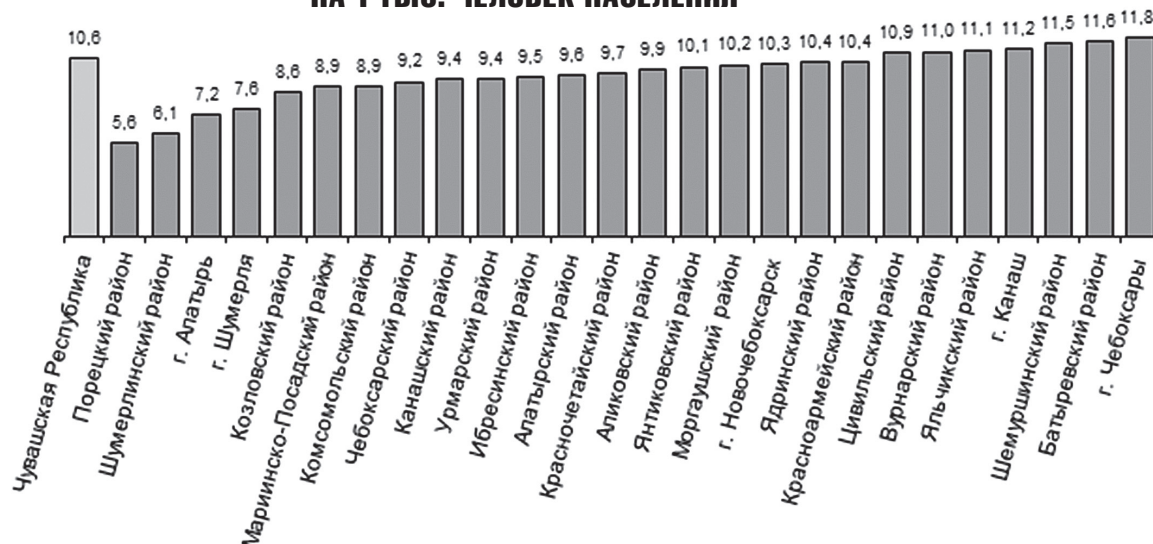
ности при проведении профилактических медосмотров, чтобы это были не формальные осмотры, а тщательное обследование, в первую очередь, на предмет онкозаболеваний», – пояснил министр здравоохранения. Ежегодно растет охват населения массовыми профосмотрами (в 2018 году – почти 400 тыс. человек). Все это позволило снизить как общую, так и первичную заболеваемость населения (с 2013 года на 10,6%).

Сегодня функционирует отлаженная система уровней и этапов оказания медицинской помощи. Активно

Удельный вес населения старше трудоспособного возраста в общей численности населения на начало 2018 года, %



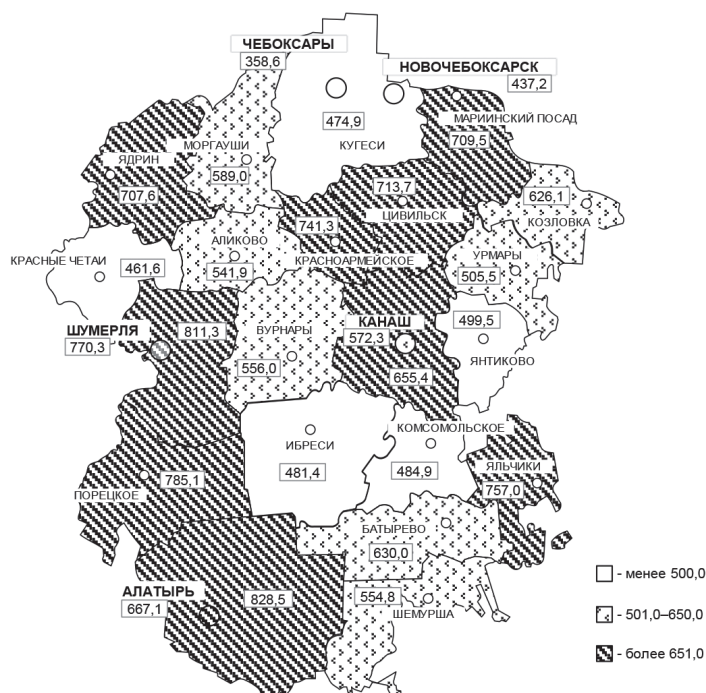
ПОКАЗАТЕЛИ РОЖДАЕМОСТИ В 2018 ГОДУ, НА 1 ТЫС. ЧЕЛОВЕК НАСЕЛЕНИЯ



снизился на 154 человека и составил 12,6 промилле. По сравнению с 2012 годом, то есть за время реализации майского указа, смертность снизилась на 5,3%. В трудоспособном воз-

расте за этот же период показатель смертности снизился на 16,7%. Также удалось добиться значительных успехов в снижении умерших в возрасте 50-59 лет и 60-64 года.

Смертность населения от болезней системы кровообращения в 2018 году, на 100 тыс. человек населения



расте за этот же период показатель смертности снизился на 16,7%. Также удалось добиться значительных успехов в снижении умерших в возрасте 50-59 лет и 60-64 года.

Основная причина прироста числа умерших в указанных возрастных группах – смертность от внешних причин. Сегодня почти 30% трудоспособного населения умирает именно по этим причинам. При этом, смертность от внешних причин с 2014 года снизилась на 26,9%. Особое место в структуре смертности от внешних причин занимают отравления алкоголем, в особенности, мужчин и ДТП.

«При подозрениях на инфаркт или инсульт нельзя тянуть до последнего, необходимо сразу обращаться в скорую помощь, или любую медицинскую организацию», – подчеркнул Владимир Викторов.

Хотя смертность от онкологических заболеваний осталась на уровне 2017 года, по этим причинам в прошлом году умерло 1910 человек.

Важно, что всего 4 локализации опухоли (легкое, желудок, кишечник и молочная железа) дают почти половину умерших.

«С медицинским сообществом этот вопрос прорабатывается, в особен-

используются новые формы оказания медпомощи – выездные бригады, телемедицина, информационные технологии.

При этом активно развивается не только городское, но и сельское здравоохранение. В каждом районе функционируют центральные районные больницы, обновлено 179 ФАПов, функционирует 14 передвижных медицинских комплексов для сельских жителей.

На капитальный ремонт сельских больниц только в 2018 году направлено 108,7 млн рублей, на закупку медицинского оборудования – 170 млн рублей. За время реализации программы «Земский доктор» на село удалось привлечь 426 врачей, из которых более 40% трудоустроены в первичное звено. Как результат, смертность среди сельских жителей снизилась с 2013 года на 2,9%, заболеваемость – на 13,3%. На втором

этапе медицинской помощи – стационарном сокращаются сроки лечения пациентов (на 3,4% с 2012 года), внедряются новые, все более сложные технологии. С 2012 года в 2,5 раза выросло число высокотехнологичных вмешательств. 77% жителей республики для ее получения в 2018 году не выехали за пределы республики.

Еще одна важная задача – повысить качество жизни пациентов паллиативных отделений. Сегодня 100% пациентов, нуждающихся в обезболивании, получают необходимую терапию.

В 2018 году почти на 21 млн рублей было закуплено медицинское оборудование и медицинская мебель для паллиативных стационаров.

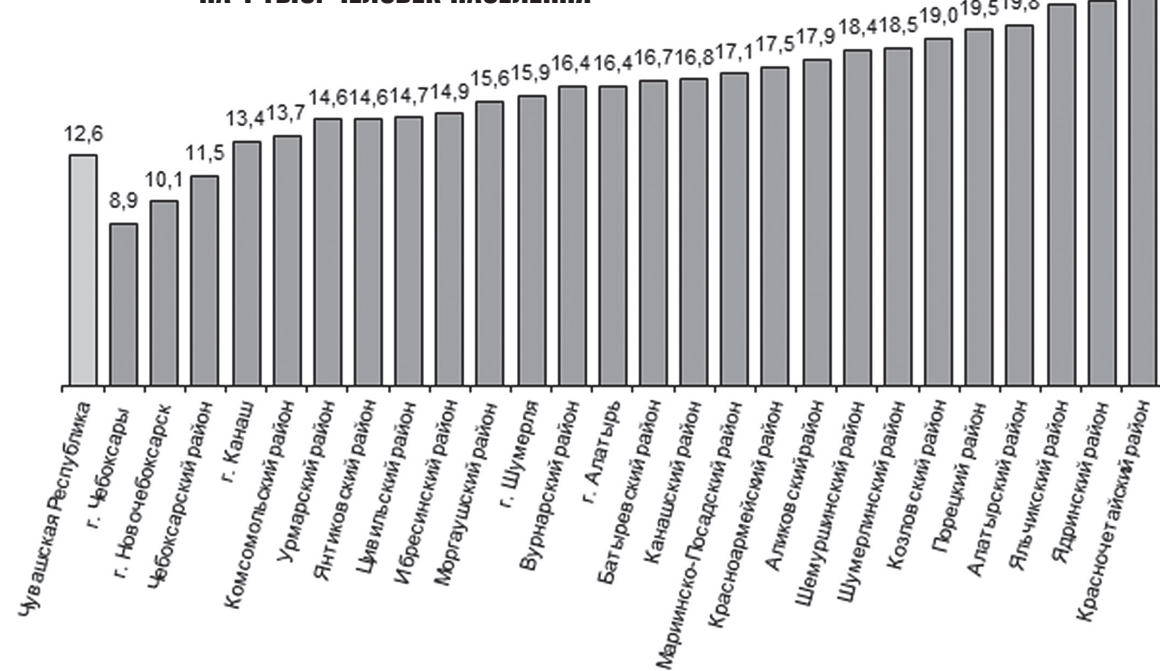
Важное и значимое направление здравоохранения – оказание медицинской помощи матерям и детям. Благодаря эффективной работе специалистов акушерских служб удалось предотвратить в 2018 году случаи материнской смертности, работа центров кризисной беременности позволила сохранить беременность и благополучно родить дополнительно 480 женщинам. С помощью современных методов экстракорпорального оплодотворения в 2018 году прирост родившихся составил 260 человек. Добиться таких результатов в отрасли без роста финансирования было бы просто невозможно.

В 2018 году на здравоохранение выделено 19,4 млрд рублей из средств бюджетов и внебюджетных фондов. Рост по сравнению с 2017 годом составил 20,5%. Благодаря этому успешно реализована Программа государственных гарантий и выполнены все социальные обязательства. На 1 жителя республики в 2018 году пришлось почти 14208 рублей, и расходы по сравнению с 2017 годом возросли на 16,8%. В сравнении с 2017 годом возросли и расходы на лекарственное обеспечение «льготников» – за счет федерального бюджета на 18%, республиканского – в 2,3 раза. Такие меры позволили обеспечить удовлетворенность спроса на лекарственные препараты 99% граждан.

Главный ресурс отрасли – это кадры. Следует отметить, что выполнены все обязательства по обеспечению заработной платы медицинских работников: за предыдущие 7 лет она возросла по врачам в 2 раза, по средним медицинским работникам – в 1,8 раза, по младшему медперсоналу – в 3,8 раза.

Итоги 2018 года дали хороший задел для дальнейшего развития отрасли. С 2019 года перед здравоохранением стоят задачи, которые будут выполнены в рамках реализации национальных проектов.

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ В 2018 ГОДУ, НА 1 ТЫС. ЧЕЛОВЕК НАСЕЛЕНИЯ



Интервью

АНДРЕЙ СОКОЛОВ: «КОСТИ УКРЕПЛЯЕТ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ»

– Андрей Олегович, охарактеризуйте общую картину по травмам и заболеваниям опорно-двигательного аппарата у детей Чувашской Республики.

– В структуре первичной и общей заболеваемости детей до 18 лет травмы стабильно занимают 2 место. К врачам по этому поводу обратилось 22,5 тыс. пациентов. Уровень травматизма в 2018 г. составил 128,5 случаев на 1 тыс. детского населения. Амбулаторную помощь получили 87,1% детей, были госпитализированы – 12,9%. Надо сказать, что в 2018 г. выросла в 2 раза первичная инвалидизация от травм (с 6 до 13 детей).

Мальчики травмируются чуть чаще девочек – 56,4% и 43,6% соответственно. Основная масса поступающих с травмами – дети от 7 до 14 лет (42%). На втором месте по частоте обращений – подростки 14-17 лет (32%). На третьем месте по частоте появлений у травматолога – дети 3-5 лет (26%).

Травматизм имеет ярко выраженную сезонность. В летнее время наблюдается резкое увеличение количества уличных травм у детей. С увеличением светового дня дети больше времени проводят вне помещений, а к тому же и контроль взрослых за детьми в каникулярное время значительно снижается. Наибольшая обращаемость с травмами наблюдается в апреле-мае и в августе-сентябре.

Первичная заболеваемость детей болезнями костно-мышечной системы в 2018 г. составила 54 на 1 тыс. соответствующего населения, общая – 179,5. Причем уровень общей заболеваемости растет: по сравнению с 2016 г. она увеличилась на 21,7 случая на 1 тыс. детей. Отмечу также, что у детей старшей возрастной группы (10-11 класс) общая заболеваемость опорно-двигательной системы, как правило, на 20% выше, чем у детей младшего возраста (соответственно 227,2 и 172 на 1 тыс.). Конечно, это связано с увеличивающейся с каждым классом обучения степенью учебной нагрузки и связанной с этим необходимостью все больше времени проводить за письменным столом.

– Какие травмы и заболевания лидируют?

– Чаще всего травмируется скелет верхних конечностей (45,29%). На втором месте по частоте травм – скелет нижних конечностей (36,5%). Далее в порядке убывания: осевой скелет/позвоночник (2,9%), грудная клетка (2,5%), черепно-мозговые травмы (1,8%), травмы внутренних органов (0,1%).

Если классифицировать травмы по месту, где она была получена, то лидируют бытовые травмы (падение ребенка, прищемление конечностей, опрокидывание на себя тяжелого предмета). Среди бытовых травм всего населения доля детских составляет 42,8%. На втором месте с незначительным отставанием – уличные травмы, которые случаются чаще всего от падения – 41,7%. Отмечу, что уличным травмам дети подвержены в 2 раза чаще, чем взрослые. На третьем месте школьный травматизм – 11%. Поясню, что в большей степени травмы получают не на уроках физкультуры, а на переменах, во время активных игр в группах продленного дня. Далее идет спортивный и транспортный травматизм, соответственно – 2,5% и 0,6 %. На прочие травмы, включая выпадения из окон (кататравмы), приходится 2,9%.

В структуре болезней костно-мышечной системы 80% занимает патология нижних конечностей – плоскостопие, отклонение оси нижних конечностей на уровне коленных или тазобедренных суставов (кривые ножки). 20% приходится на деформацию осевого скелета (сколиоз), врожденные аномалии развития скелета верхних конечностей (косорукальность).

– Какова детская смертность от травм?

– Смертность от травм занимает 2 место в структуре общей смертности детей. При этом она лидирует во всех возрастных группах, кроме новорожденных. В 2018 г. смертельные травмы получили 18 детей (17 – по причине ДТП, 1 – падение из окна).

– Что еще делается в Чувашии в сфере детской травматологии и ортопедии?

– В качестве большого достижения всей системы здравоохранения республики, отмечу, что у нас выстроена трехуровневая система трассовой медицины для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП. Пункты трассовой медицины 1 уровня представляют все ЦРБ, кроме Батыревского ЦРБ, Канашского и Шумерлинского ММЦ, Новочебоксарской городской больницы. Перечисленные организации являются травмоцентрами второго уровня.

С 2014 г. в РДКБ функционирует травмоцентр третьего уровня, куда доставляются наиболее тяжелые пациенты либо напрямую с места аварии, либо опосредованно через травмоцентры 1 и 2 уровней. Когда проект по трассовой медицине заработал в полную силу, качество оказания ме-

Активный образ жизни становится правилом хорошего тона, однако, порой, он приобретает характер экстрима. Летом многие увлекаются катанием на роликах и квадроциклах, ныряют в водоемы и гоняют на авто. Зимой им на смену приходят коньки, лыжи, снегоходы и пиротехника. К сожалению, все это часто приводит к травматизму. Конечно, травмироваться может каждый, но дети, в силу специфики возраста, особенно уязвимы. О своей службе «Медицинскому вестнику» рассказал главный внештатный специалист-эксперт по детской травматологии и ортопедии Министерства здравоохранения ЧР А.О. Соколов, заведующий операционным блоком БУ «Республиканская детская клиническая больница».

дицинской помощи улучшилось в разы, уменьшилась госпитальная смертность при ДТП.

Также очень важным достижением является открытие в 2009 г. в РДКБ специализированного детского Центра по реабилитации. Акцент в его работе был сделан на ранней реабилитации в послеоперационном периоде для детей с патологией опорно-двигательного аппарата, в том числе с посттравматическими повреждениями. В 98,8% случаев отмечаются улучшение состояния и выздоровление пациентов.

– Каким образом организована работа службы детской травматологии и ортопедии Чувашии?

– Помощь детям по травматологии и ортопедии представлена двухуровневой системой. Помощь первого уровня оказывает травматолог-ортопед или хирург в медицинской организации по месту жительства. На этом уровне выполняются простейшие диагностические (рентген) и лечебные процедуры (первичная хирургическая обработка раневых поверхностей, наложение и снятие швов, перевязки, удаление инородных тел, вправление вывихов и подвывихов, фиксация переломов, наложение гипсовых и мягких повязок). Пациенты с нетяжелыми переломами лечатся амбулаторно.

Дети с тяжелыми травмами направляются сразу на третий уровень – в стационарное отделение травматологии и ортопедии РДКБ. Сюда же, но в консультативную поликлинику, направляются маленькие пациенты со сложными ортопедическими нарушениями. Учреждением третьего уровня является и Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования (ФЦТОиЭ), где есть стационарное отделение для детей на 15 мест. Туда направляются дети с особо сложными случаями для оказания высокотехнологичной помощи.

– Какова ситуация с кадрами, обеспеченность койками?

– В службе детской травматологии и ортопедии республики работают 18 врачей. Это соответствует рекомендуемым нормативам обеспеченности относительно численности прикрепленного населения (1 врач на 12 тыс. детей). Однако все травматологи-ортопеды сосредоточены в Чебоксарах и Новочебоксарске, поэтому в районах чувствуется дефицит специалистов.

В отделении травматологии и ортопедии РДКБ развернуто три вида коек – 25 травматологических, 5 ортопедических и 10 нейрохирургических. Это также соответствует рекомендуемым нормативам. Оперативная активность в отделении – 71%. Сейчас в год здесь проходят лечение около 1100 детей. Добавлю, что во ФЦТОиЭ развернуто 15 детских коек.

– Какие новые технологии, методики лечения появились за последние годы в детской травматологии и ортопедии? Как все это повлияло на возможности снижения уровня смертности и инвалидизации?

– Детей мы лечим по самым современным методикам. В ряде случаев применяется остеосинтез (соединение костных отломков при помощи различных фиксирующих конструкций, обеспечивающих длительное неподвижность). При этом все больше проводятся малоинвазивные операции, то есть без больших разрезов. Травматологами-ортопедами освоены закрытые методы сопоставления отломков костей и их скрепления с применением различных фиксаторов (титановых эластичных стержней, блокируемых интрамедуллярных штифтов).

Но новейшее в нашем арсенале – это биодеградируемые импланты. Их огромный плюс в том, что пациентом больше не требуется вторая операция – по извлечению фиксирующих устройств, так как новые импланты сами рассасываются в организме в течение 2 лет. Мы применяем их при тяжелых переломах голеностопных, локтевых и коленных суставов, а также мелких суставов кисти. Результатом является полное анатомическое восстановление кости.

Наши врачи освоили хирургические вмешательства по реконструкции связочного аппарата коленного сустава, артроскопические малоинвазивные операции внутри сустава. Фактически они являются высокотехнологическими.

Смертность снизилась благодаря мультидисциплинарному подходу к лечению детей с сочетанными повреждениями после автоаварий или кататравм. Лечение этих пациентов проводит бригада

докторов: хирург, нейрохирург, травматолог-ортопед, анестезиолог-реаниматолог. В максимально ранний возможный период времени подключаются также и реабилитолог, психолог. Конечно, это дало хороший результат и в более раннем восстановлении пациента.

– А какие операции делают в Чувашии по квотам на высокотехнологичную медицинскую помощь?

– Сейчас все высокотехнологичные операции проводятся только в ФЦТОиЭ. Там проводят коррекцию при сколиотических деформациях позвоночника, реконструктивные операции при врожденных патологиях опорно-двигательного аппарата. В ряде случаев проводятся экстренные операции по стабилизации позвоночного столба при взрывных переломах позвоночника. За год в Чебоксарском ФЦТОиЭ оказывают помощь более 650 детям. Сегодня из республики направляются в специализированные центры – в ЦИТО (г. Москва) и в единственный в России научно-исследовательский институт детской ортопедии имени Г.И. Турнера (г. Пушкин, Ленинградская область) только 2-3 ребенка в год.

– Каковы основные достижения в оказании помощи детям с травмами и костно-мышечными заболеваниями?

– Мне очень приятно констатировать, что оказание медицинской помощи по профилю травматологии и ортопедии в нашей республике стоит на очень высоком уровне. И это не только наша внутренняя оценка по развитию службы, но и оценка наших коллег из других регионов России, приезжающих к нам познакомиться с нашим опытом работы. Напомню, что с мая 2014 г. вся хирургическая помощь детям республики была сконцентрирована в РДКБ. Это было очень верным решением, так как данная мера позволила серьезно повысить качество оказания хирургической помощи, в том числе по травматологии, ортопедии и нейрохирургии.

За 5 лет снизилась на треть смертность от травм: с 14 детей (2016 г.) до 9 (2018 г.). Отмечу, что в 2018 г. не было зафиксировано ни одного случая смертности от травм детей до 1 года. С 2016 г. снизилась на 0,17 случаев на 10 тыс. детского населения первичная инвалидизация детей с болезнями опорно-двигательного аппарата: с 20 человек (в 2016 г.) до 16 человек (в 2018 г.). Также наблюдается снижение уровня первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы: с 59,3 на 1 тыс. детей (в 2016 г.) до 54 (в 2018 г.).

– Каковы основные факторы риска получения травм и их профилактики?

– Основной фактор риска – безответственное оставление ребенка без присмотра взрослых. Второй фактор – занятия активными играми и спортом без надлежащей амуниции. Третий фактор – стихийные места проведения досуга, особенно зимнего. Четвертый – незнание правил дорожного движения (ПДД), в частности, правил поведения пешеходов.

У нас хорошо поставлена просветительская деятельность. Врачи выходят в школы и детские сады, рассказывают детям о рисках травматизма и о том, как их избежать. К примеру, что для игр надо выбирать безопасные места, тем более, что сейчас это не проблема. Появляются оборудованные места для катания на лыжах, на коньках, санках. Во-первых, горки там сделаны по стандартам (то есть уклон не более 30 градусов), во-вторых, там организовано постоянное дежурство спасателей, которые контролируют безопасность.

Однако, родителям надо помнить, что именно их бдительность играет очень большую роль в профилактике травматизма.

– Есть ли факторы риска заболеваний костно-мышечной системы?

– Да, есть. Первый фактор – генетическая предрасположенность к возникновению деформаций у ребенка (при наличии у него синдрома соединительно-тканной дисплазии).

Второй фактор – огромная нагрузка на детский организм, когда у ребенка нет нормального разделения труда и отдыха. Его опорно-двигательный аппарат находится в постоянном напряжении, нет времени для его расслабления. Третий фактор – это неправильное питание. Фастфуд не может дать малышу необходимых для гармоничного развития микроэлементов, и это выливается в большие проблемы со здоровьем, в том числе в ожирение. Лишний вес способствует более раннему искривлению позвоночника.

Четвертый фактор – гиподинамия, которую про-

воцирует длительное сидение за партой, за компьютером и телефоном. Как только начинаются статические нагрузки в школах, тут же начинаются искривления оси позвоночника: сначала – нарушение осанки, потом – сколиоз легкой степени и так далее. Кроме того, опорно-двигательный аппарат, не получая адекватную нагрузку, «решает», что и ему незачем напрягаться, укреплять кости и строить костные балки, раз это не использует хозяин тела. А это, в свою очередь, может привести к остеопеническому состоянию. Ведь когда плотность костной ткани уменьшается, перелом может случиться даже при неслышном падении.

– Какова профилактика заболеваний костно-мышечной системы?

– Кости укрепляет самые обычные вещи – движение, солнце, воздух, вода, адекватный возрасту режим дня. Поскольку солнечных часов в нашей полосе не так много, то обязателен прием «витамина солнца» – витамина Д. Обязательны ежедневные прогулки, минимум получасовые. Подчеркну, что очень важно плавание летом в открытых водоемах, зимой – в бассейне. А начинать все должно с организации правильного питания, начиная с самого рождения малыша. Сначала обязательно грудное вскармливание, затем адекватное введение прикормов, и затем, конечно, много овощей и фруктов.

Кроме того, состояние суставов ног, позвоночника прямо зависит от того, какую обувь мы носим, причем с раннего детства. Для каждого возраста – своя обувь, и она ни в коем случае не должна быть на плоской подошве! Детям нельзя носить обувь без задника и без набойки, а девочкам-подросткам не следует торопиться встать на высокий каблук, тем более шпильку. Последствия для будущего могут быть необратимо опасными!

– В каком возрасте осуществляются плановые осмотры детей травматологом-ортопедом?

– Впервые травматолог-ортопед осматривает ребенка, по достижении им 3-месячного возраста (при отсутствии показаний акушеров-гинекологов и неонатологов к более раннему осмотру). Если врач обнаружит какие-либо дефекты, он сразу же назначает лечение. Причем, хочу подчеркнуть, что в первые месяцы жизни кости малыша очень мягкие, большей частью состоят из хрящевой ткани, и эта особенность помогает убрать дефекты бесследно без серьезных последствий для здоровья малыша. Еще раз акцентирую ваше внимание – на начальной стадии многие заболевания лечат немедикаментозно, а при помощи массажа, специальной гимнастики.

Если все ортопедические показатели у ребенка в норме, далее ортопед обязательно осматривает его в 1 год, затем – перед его поступлением в детское дошкольное учреждение, в начальную школу (7 лет) и в среднюю (в 10 лет). Юноши призывного возраста осматриваются ежегодно с 15 до 18 лет. Особая категория пациентов – дети-инвалиды, дети, оказавшиеся в сложной жизненной ситуации, усыновленные дети, дети из детских домов или из приемных семей – осматриваются ежегодно.

– Есть ли мифы о детской ортопедии. Какие из них Вы можете опровергнуть или подтвердить?

– Весьма распространен миф, что плоскостопие не лечится. Поэтому очень часто родители, махнув рукой на здоровье своего ребенка, перестают обращать на эту патологию внимание. Но этого делать нельзя, ведь плоскостопие в дальнейшем становится причиной постоянной головной боли, боли в спине, в суставах! Между тем, вылечить эту патологию можно. Только для этого ребенок обязательно должен носить ортопедические стельки, чтобы у него изменился стереотип опоры и мелкие кости стопы сложились правильно, стопа приобрела правильную конфигурацию. Не зря же в советское время практически во всей обуви, даже в тапочках, делался внутренний подъем. Если ребенок постоянно будет носить стельки, заниматься лечебной физкультурой, делать массаж, проходить курсы реабилитации то плоскую стопу можно исправить, и в большинстве случаев даже без операции!

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



Специалисты института хирургии имени А.В. Вишневого ознакомились с работой Республиканской больницы



25 июня Республиканскую клиническую больницу посетили специалисты из института хирургии имени А.В.Вишневого, на который возложены функции головного учреждения по организационно-методической работе с медицинскими организациями третьего уровня по профилям «Хирургия» и «Хирургия (комбустиология)». Целью встречи д.м.н., заместителя директора по организационно-методической работе Владимира Оловянного и главного комбустиолога Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководителя ожогового центра, д.м.н., профессора Андрея Алексеева было ознакомление с работой медицинской организации.

В начале встречи состоялся круглый стол, в котором приняли участие гости из Москвы, специалисты Республиканской больницы во главе с руководителем медицинской организации Еленой Барсуковой, а также главный внештатный хирург и эндоскопист Министерства здравоохранения Чувашской Республики, главный врач Больницы скорой медицинской помощи Ильдар Абызов. Участники круглого стола обсудили нормативную базу по маршрутизации пациентов хирургического профиля, показатели работы хирургических отделений, укомплектованность штатов и другие актуальные вопросы.

Андрей Анатольевич и Владимир Евгеньевич побывали в отделении анестезиологии-реанимации, операционных Республиканской клинической больницы. Во время обхода Владимир Евгеньевич отметил «очень хорошую реанимацию и отменное оснащение оперблока». Специалисты обсудили маршрутизацию, тактику лечения, возможности улучшения работы анестезиологии-реанимации. Особое внимание во время проверки было уделено ожоговому отделению. Андрей Анатольевич принял участие в обходе пациентов с термическими поражениями. Были обсуждены вопросы организации помощи и тактики ведения пациентов.

Также врачи обсудили работу по линии санитарной авиации, проводимые консультации по телемедицине. В этом аспекте было отмечено, что специалисты Республиканской клинической больницы проводят регулярные консультации с другими медицинскими организациями страны по ревматологии, нефрологии, нейрохирургии и т.д. Речь идет о телемедицинской связи с такими крупнейшими учреждениями, как Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Николая Николевича Бурденко. Специалисты института хирургии имени А.В.Вишневого обсудили с коллегами из Чебоксар возможности расширения данного вида сотрудничества. Такой обмен мнениями направлен непосредственно на улучшение качества оказываемой помощи.

НОВЫЕ ВИДЫ ОПЕРАЦИЙ

Специалисты хирургического торакального отделения Республиканской клинической больницы продолжают внедрять в работу новые виды операций. 8 июля специалисты успешно, впервые в больнице, осуществили гибридную экстирпацию пищевода с пластикой желудочным стеблем. Во время вмешательства пациенту с тотальным рубцовым стенозом пищевода и глотки применили видео-торакоскопию. Оперировал пациента заведующий отделением Алексей Добров. «Это высокотехнологичная, мини-инвазивная, малотравматичная операция с хорошей визуализацией. Особенность и дополнительная сложность вмешательства была связана тем, что у пациента был ожог не только пищевода, но и глотки, а также плотный воспалительный процесс вокруг пищевода. Во время операции пришлось резецировать часть глотки и накладывать очень высокий глоточно-желудочный анастомоз», — подчеркнул Алексей Владимирович.



15 июля специалисты провели вторую подобную операцию. Вмешательство проводилось пациенту с тотальным рубцовым стенозом пищевода и было осложнено обширным воспалительным процессом. Операцию также проводил Алексей Добров вместе с торакальным хирургом Русланом Рыжковым и бригадой анестезиологов-реаниматологов. Алексей Владимирович подчеркнул: «В ходе многочасовой операции мы удалили пищевод и заменили его трубкой из желудка. Пациент находится под наблюдением врачей». Эту методику торакальные хирурги планируют развивать и далее.

ОПЕРАЦИЯ 100-ЛЕТНЕМУ ПАЦИЕНТУ

В Республиканской клинической офтальмологической больнице был прооперирован пациент, которому исполнилось 100 лет. Блестящую факосмульсификацию катаракты с имплантацией интраокулярной линзы провел главный врач, к.м.н., главный внештатный офтальмолог Минздрава Чувашии Дмитрий Арсютлов. Он рассказал о ходе операции: «При поступлении пациент был слеп на оба глаза. На следующий же день после операции отметил существенное улучшение зрения, осыпал комплиментами свою дочь и сестринский персонал отделения. В данный момент острота зрения 30%, так как есть возрастные изменения сетчатки и зрительного нерва. Пациент выписан домой». Катаракта, или помутнение хрусталика, является глобальной проблемой, возникающей с возрастом у преобладающего большинства людей. На сегодняшний день существуют методы лечения, позволяющие существенно улучшить остроту зрения и качество жизни пациентов любого возраста.



ПЕРВАЯ КЛЯТВА ГИППОКРАТА



4 июля в ДК ЧГУ им. И.Н. Ульянова состоялось торжественное вручение дипломов выпускникам медицинского факультета 2019 года, а 9 июля – вручение дипломов и сертификатов врачам, выпускникам ординатуры. С поздравлениями в адрес молодых специалистов обратился заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Владимир Виктор.

Владимир Николаевич поздравил молодых специалистов с успешным окончанием университета, ознакомил будущих коллег с планами по исполнению региональных проектов, национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение». Руководитель отрасли также рассказал о мерах социальной поддержки молодых специалистов.

«Отрасль здравоохранения стремительно развивается в современных условиях и именно кадры являются решающим фактором успешности. Сейчас, когда вы вступаете в практическое здравоохранение, учиться нужно все больше и больше. Медицина становится высокотехнологичной, появляются современные методы диагностики и лечения. Нам

нужны активные, высокоинтеллектуальные и образованные выпускники, постоянно совершенствующие свой профессиональный уровень», — отметил Владимир Виктор.

По традиции выпускники медфакультета торжественно принесли клятву Гиппократу, в которой обещали честно исполнять свой врачебный долг, отдавать все свои знания и умения для сохранения и укрепления здоровья пациентов, проявлять высочайшее уважение к их жизни, постоянно совершенствовать свое профессиональное мастерство. Со словами напутствия к выпускникам обратились преподаватели, а выпускники поблагодарили родную alma mater за интересные и познавательные годы, и любимых преподавателей — за науку и удовольствие учиться у профессионалов своего дела.

Справка «Медвестника»

В 2019 году медицинский факультет ЧГУ им. И.Н. Ульянова выпустил 628 специалистов, из которых 31 человек прошли целевое обучение от Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Всего в этом году из медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова выпускается 205 ординаторов, из которых 18 – целевики Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

ПОСЛЕ РЕМОНТА ЗАРАБОТАЛ ПИЩЕБЛОК

В Цивильской ЦРБ после капитального ремонта заработал пищеблок. Здание отремонтировано за счет средств республиканского бюджета, общая стоимость работ составляет около 3 млн рублей.

Для того чтобы еда была качественной, помещения, в которых готовится блюда, должны соответствовать всем нормам. Пациентам очень важно соблюдать принципы здорового, рационального питания: сбалансированность, умеренность, разнообразие и лечебное питание — диетотерапия — неотъемлемая часть лечения при всех заболеваниях.

Закрылся пищеблок на ремонт три месяца назад, и все эти месяцы повара готовили еду для пациентов в отделении общей врачебной практики поселка Конар. За это время в здании пищеблока поменялось многое. Повара и кухонные работники пришли в обновленное здание. В ходе ремонта заменена кровля, проведены работы по замене электропроводки и электрооборудования, сантехники, кафельной плитки, дверных и оконных блоков в цехах, для сотрудников установлена душевая кабина, созданы благоустроенные комнаты отдыха. Проведены отделочные работы всего помещения и по облицовке фасада здания.

«В таких условиях работать очень приятно», — рассказала повар пищеблока с 16-летним стажем Елена Львова. — Сейчас пищеблок представляет собой светлое и просторное помещение, отвечающее всем современным требованиям и стандартам. Поэтому готовить самые разнообразные блюда в отремонтированном помещении теперь вдвойне приятно. Питаются пациенты районной больницы четыре раза в день. При этом на завтрак, обед, полдник и ужин меню всегда разнообразное».

В пищеблоке работает пять человек, а питание у пациентов зависит от заболевания, и к каждому у медиков свой подход. Повара, в свою очередь, стараются выполнять свои обязанности безупречно.



Медицина – мое призвание

Наталия Добрянская: «Я благодарна всем, кто встречается на моем жизненном пути»



Самую гуманную профессию старшая медицинская сестра хирургического отделения №6 республиканского онкодиспансера Добрянская Наталия Геннадьевна выбрала четверть века назад. Служить медицине мечтала с детства. После 9 класса, в 1991 году поступила в Чебоксарское медицинское училище.

«Хотела быть педиатром. Начала учиться, поняла, что быть медицинской сестрой – это мое. Я по характеру человек очень общительный, стремлюсь помогать людям, поэтому и осталась в этой профессии. Мне это нравится», – рассказывает медсестра.

После окончания училища пришла работать в онкодиспансер сначала медицинской сестрой кабинета переливания крови, затем – торакального отделения. Поднимаясь по ступенькам профессиональной деятельности, познав глубину профессии, в 1998 году заняла должность старшей медицинской сестры. После слияния абдоминального и торакального отделений, перешла

старшей медицинской сестрой хирургического отделения №6 (отделения опухолей молочной железы).

Свое место работы Наталия Геннадьевна очень любит и ценит. За прошедшие годы она так сроднилась с профессией, что другой судьбы для себя и не представляет. «Я благодарна всем, кто встречается на моем жизненном пути. Ведь от каждого человека чему-то учишься. Мы с утра до вечера на работе. Хорошо, что есть люди, с которыми можно просто поговорить, которые всегда поддержат», – делится специалист. В своей жизни Наталия Геннадьевна всегда применяет простое, но, как говорит медсестра, важное правило – делай так, как бы ты хотел, чтобы поступали с тобой.

«Если я вижу, что человек идет ко мне, я сделаю все, что от меня зависит, чтобы помочь. Стараюсь понять каждого, подобрать нужные слова, успокоить, поговорить», – говорит медсестра. Все свободное от работы время Наталия Геннадьевна посвящает семье и воспитанию двух сыновей. Младшему, кстати, всего три года. И может когда-нибудь он пойдет по стопам родителей и будет служить клятве Гиппократ.

С пациентом – на «вы», с современными цифровыми технологиями в здравоохранении – на «ты»

В команде управленцев Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова в развитие отдельно взятого медицинского учреждения и отрасли здравоохранения, в целом, вносит вклад зам. главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности Лариса Алексеевна Ладикова.

Лариса Ладикова окончила медфакультет ЧГУ в 1977 году. Трудовую деятельность в Первой Чебоксарской городской больнице начала в 1979 году участковым терапевтом. В августе 2019 года наступит круглая дата – 40 лет преданного служения выбранному четыре десятилетия назад лечебно-профилактическому учреждению. «В то время главным врачом здесь была Золотова Аида Петровна. Обслуживаемое население составляло почти 70 тысяч, из них по территориальной принадлежности 56 тысяч человек, «цеховых» – 13 тысяч», – вспоминает Лариса Алексеевна.

За четыре десятилетия работы в первой больнице, которая носит имя Петра Николаевича Осипова с октября 2005 года, Лариса Алексеевна занимала в ней различные должности. Была терапевтом и психотерапевтом, заведующей терапевтическим отделением поликлиники, затем, в 2005 году, стала заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности. В тот же год ей присвоено звание «Заслуженный врач Чувашской Республики». Пациенты в своих обращениях отзываются с благодарностью о Ларисе Ладиковой, отмечая ее профессионализм, участие и отзывчивость.

Ее деятельность связана с современным направлением отечественной медицины – цифровизацией процессов ведения истории болезни пациента, выдачи листов нетрудоспособности, направлений на санаторно-курортное лечение, выписки рецептов на льготные лекарственные препараты, маршрутизации в специализированные медицинские центры.

Под ее началом врачи и медицинские сестры больницы осваивают электронный документооборот: ключи доступа в республиканскую медицинскую информационную систему, электронную подпись и листки временной нетрудоспособности. Впереди – обучение персонала работе с электронным рецептом. Так, малыми шагами, при личном участии Ларисы Алексеевны передовые цифровые технологии отрасли здравоохранения стали «своими» в старейшем лечебном учреждении.

«Когда-то, не столь в далеком будущем, наступит день, когда в полной мере заработает не только республиканская, но и федеральная система хранения базы данных пациентов всех медицинских учреждений. Будет само собой разумеющимся доступ лечащих врачей к историям болезни пациентов из разных уголков большой страны, тогда отпадет сама необходимость ведения бумажных медицинских карт пациента. Вот в какое время я живу и работаю!», – говорит терапевт с 42-летним стажем.

Следующий блок деятельности Ларисы Ладиковой – это экспертиза нетрудоспособности. Направление пациента в бюро медико-социальной экспертизы для определения группы инвалидности или присвоение категории «Временная нетрудоспособность» на месте является ответственной задачей врачебной комиссии, которую возглавляет Лариса Алексеевна.

«Для выполнения этих задач специалисту требуется владение глубинными знаниями в вопросах лечения души и тела. И не только. Необходимо постоянное изучение целого пласта нормативных документов для справедливого вынесения решения комиссией. И, безусловно, всем Лариса Алексеевна обладает в полной мере: бесценный опыт, чуткое отношение к пациенту, стремление быть на плаву в быстро меняющемся мире», – отмечает главный врач Татьяна Спиридонова.

Многоуважаемая Лариса Алексеевна! В Ваш юбилейный год коллектив больницы желает Вам здоровья, долгих лет активной жизни, больше приятных моментов, радостных улыбок и поводов для счастья! Поздравляем!



Дмитрий Лукоянов: «Считаю долгом помогать людям, больным и страдающим»



В Чувашии реализуется семь региональных проектов в рамках национального проекта «Здравоохранение», в том числе «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». Ключевая цель проекта по развитию детского здравоохранения – снижение младенческой смертности до уровня 3,2 на 1 тыс. родившихся детей. Более 1,4 млрд рублей будет направлено на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций. Но помимо укрепления материально-технической базы, важнейшим ресурсом здравоохранения являются высококвалифицированные специалисты.

Как известно, все новорожденные дети уязвимы, а преждевременно рожденные с экстремально низкой массой тела – особенно. Случается, что уже с первых минут жизни крохам требуется серьезная операция. В Чувашии доктора научились оперировать и выхаживать даже таких «дюймовочек» и «малышечек с пальчик», благодаря чему за последние 10 лет удалось снизить показатель младенческой смертности на 34,3%.

Один из таких докторов вот уже 10 лет возглавляет отделение анестезиологии и реанимации Республиканской детской клинической больницы. За год в отделении получают лечение более 500 детей (от новорожденных до 18 лет). В 2018 году детям республики проведено более 5000 наркозов. На базе отделения проходит стажировку и обучение анестезиологи-реаниматологи центральных районных больниц, интерны, ординаторы.

Координирующим звеном всей детской реанимационной службы Чувашской Республики является реанимационно-консультативный центр (РКЦ) Республиканской детской клинической больницы. Благодаря стратегии централизации, дети в критическом состоянии из районов транспортируются на 3 уровень оказания медицинской помощи, благодаря чему ежегодно снижаются младенческая и детская смертность. Количество обращений в РКЦ составляет более 800 в год, количество выездов – около 270, находившихся на динамическом наблюдении врачей-специалистов – более пациентов 45 в год.

Централизация хирургической службы, проведенная в 2014 г., позволила рационально использовать высококвалифицированные кадры, сконцентрировав их в одном месте. В учреждении сразу же на 25% увеличилось число пациентов и количество операций. В свою очередь увеличение количества хирургических вмешательств дало специалистам возможность постоянно практиковаться в операциях любой сложности, а, значит, оттачивать мастерство.

Дмитрий Вячеславович Лукоянов пришел работать в отделение анестезиологии-реанимации Республиканской детской клинической больницы сразу после интернатуры: «Когда закончил учебу, очень хотел пойти работать педиатром. Моим учителем была профессор Гиля Фазыловна Султанова. Именно она заложила фундаментальные знания в области педиатрии, физиологии и интенсивной терапии. Гиля Фазыловна рекомендовала остаться работать детским гематологом. Но судьба так сложилась, что в то время стала активно развиваться детская анестезиология и была необходимость внедрения в отделение множества новых технологий. Видя бурное развитие специальности, я для себя решил, что это – мое!»

Коллективу отделения с нуля приходилось развивать многие направления в этой области. Так как в начале 2000 годов только-только начали применяться респираторные технологии (дыхательная поддержка детей), нутритивные (кормление) и кардиоваскулярные поддержки детей.

Дмитрием Лукояновым в 2013 г. впервые в республике внедрена почечно-заместительная терапия у детей: перитонеальный диализ, гемодиализ, гемодиализация, гемофильтрация. Это приве-

ло к полному отсутствию летальности у детей от острых повреждений почек в течение последних 5 лет.

«Считаю, что самое главное, что мы сделали – с 2005 по 2007 годы внедрили почечно-заместительную терапию. Перестали умирать дети с почечной недостаточностью. Все это требовало новых решений, инноваций и знаний. Приходилось постоянно искать возможность читать, учиться, перенимать опыт коллег. И благодаря сотрудничеству с клиниками Казани, Москвы, Нижнего Новгорода мы смогли подняться до нужного современного уровня. В настоящее время у службы – одни из самых низких показателей летальности у детей среди реанимационных отделений России, а в прошлом году нам удалось достичь исторического минимума», – резюмирует результат своей работы Дмитрий Вячеславович.

Сейчас Дмитрий Лукоянов преподает в институте усовершенствования врачей и передает свои знания новому поколению специалистов: «Врачом я стал потому, что считаю своим долгом помогать людям, больным и страдающим. А анестезиологом-реаниматологом – потому, что в этой области, оказывая помощь пациентам в критическом состоянии, видишь результат и плоды своей работы за короткое время. Если ты делаешь все правильно, ребенок поправляется, пациент выживает».

Придя в интернатуру, я видел, как большая часть детей с врожденными патологиями умирает. Это были доношенные дети с пороком кишечной трубки, атрезией пищевода, атрезией кишечника, диафрагмальными грыжами т.д. В это время не было соответствующей аппаратуры и нынешних технологий, знаний, опыта. Сейчас для нас смерть такого ребенка – нонсенс. Все благодаря современной аппаратуре и высококвалифицированным специалистам», – отмечает он.

Под руководством Дмитрия Лукоянова в отделении внедряются передовые методы и осваивается работа на современных аппаратах. В 2015 г. впервые в республике врачами отделения был освоен новый метод сосудистого доступа – внутрикостные инфузии лекарственных препаратов, позволяющие спасать жизни пациентов с полиорганными нарушениями, в том числе в шоковом состоянии. В 2016 г. начата установка PICC-катетеров для продленной инфузионно-трансфузионной терапии, а также для инвазивного мониторинга артериального давления в online-режиме, что позволяет оперативно корректировать дозировку вводимых препаратов. В 2018 г. Лукояновым совместно с детскими хирургами больницы начато проведение имплантации ПОРТ-систем для оптимального венозного доступа у пациентов, которым необходимы многократные инфузии.

Под его руководством на базе отделения функционирует Реанимационно-консультативный центр. Создание РКЦ позволило достичь высокого уровня взаимодействия с центральными районными больницами (ЦРБ) и межрайонными центрами.



На территории Яльчикского района сельские врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты имеют особое значение. Здесь жители могут получить первую медицинскую помощь. Один из таких ФАПов – в деревне Старое

Арланово, где многие годы работала заведующей фельдшерско-акушерским пунктом медицинская сестра высшей квалификации Мария Михайловна Богданова. Решив однажды связать свою судьбу с медициной, она оставалась верна избранной профессии более 35 лет. В эти дни Мария Михайловна уходит на заслуженный отдых.

Мария Михайловна – интересный, добрый и обаятельный человек, всецело живущая заботами своих пациентов. К ней на прием и днем, а

Мария Богданова: «Главное в нашей работе – помогать людям»

могут поступать и ночью, идут и пожилые люди, и беременные женщины, и мамы со своими ребятами. Сельский фельдшер – универсал: она и за терапевта, и за педиатра, и за травматолога... За время работы М.М.Богдановой фельдшером в Яльчикском районе и маленькие дети, принятые ею на медицинский учет, выросли и сами стали мамами и папами. Добрая, внимательная, отзывчивая Мария Михайловна пользуется заслуженным авторитетом среди сельчан. «Наша Маня апла», – по добродушному обращается к ней и стар, и млад. Вот уже без малого 35 лет каждое утро она торопится в фельдшерско-акушерский пункт, где ее ждут пациенты, которым нужны, как воздух, ее доброта и участие, ее профессионализм, мягкий, успокаивающий голос и светящиеся лаской глаза.

Сразу после окончания Барнаульского медицинского училища молодая девушка приехала работать в Яльчикскую ЦРБ. Свою трудовую деятельность она начала фельдшером в Ишмури-

но-Суринском ФАПе, а последние 11 лет проработала в Староарлановском ФАПе. Со временем Мария «вжилась» в профессию и поняла, что тогда, в юности, не ошиблась, сделала свой выбор по зову сердца. И ни разу об этом не пожалела.

«Начинать работать было, конечно, трудно, тем более в татарской деревне. Я и языка-то татарского тогда не знала... В то время и связи такой не было – один телефон на всю деревню. Порой приходилось добираться пешком и в отдаленные деревеньки, чтобы уколы сделать, помочь сельчанам в беде, каждый день десятки километров пешком проходила», – вспоминает Мария Михайловна.

Прием населения, вызовы, профилактические осмотры, патронаж детей, различные процедуры, диспансеризация – из этого и многого другого состоял будни сельского фельдшера. Работа требует от него особой внимательности, большой ответственности и обязывает быть универсальным специалистом в своем нелегком, хлопотном деле.

Большую часть рабочего времени фельдшер проводила на вызовах и патронаже больных на дому. Поступал вызов, и Мария Михайловна, взяв все необходимое, спешила и в стужу, и в зной к своим пациентам. Иначе нельзя, ведь односельчане ждут помощи, надеются, что она обязательно придет вовремя. Под заботливой опекой фельдшера Марии Богдановой были более 1000 человек. В ее участок входили деревни Старое Арланово, Новое Арланово, Эшмикево.

За годы работы своей добросовестностью, душевным отношением к больным медработник завоевала уважение односельчан.

«Главное в нашей работе – помогать людям. Когда сможешь кому-нибудь, и на душе легче становится», – делится Мария Богданова. – А самая дорогая награда – благодарность пациентов, их счастливые улыбки, их здоровье. И хоть работа у нас непростая, я ее люблю и даже немного жаль расставаться с ней...».

Подборка и внедрение новых современных методик лечения болезней эндокринной системы, участие в конференциях, медицинских исследованиях, научные публикации, обучение новых специалистов – вот из чего состоят трудовые будни члена правления Российской ассоциации эндокринологов, председателя правления Чувашского отделения Российской ассоциации эндокринологов, заведующего эндокринологическим отделением Республиканской клинической больницы, д.м.н. профессора Игоря Вячеславовича Мадянова.

В практической медицине Игорь Вячеславович с 1985 года. В Республиканской клинической больнице он работает уже более 20 лет, при этом почти весь срок – в роли заведующего структурным подразделением.

Его профессионализм и организаторские способности позволили создать диабетологический центр, объединить в эндокринологическом отделении дружный коллектив профессионалов с внедрением высокотехнологичных методов лечения больных. Внедренная им в практику диагностика и патогенетическая значимость нарушений пуринового обмена на этапах развития и прогрессирования сахарного диабета широко применяется в лечебных учреждениях России и Чувашии. В эндокринологическом отделении постоянно ведется работа над новыми исследованиями, идут попытки улучшить качество оказываемой помощи. Сегодня Игорь Вячеславович активно исследует тему переносимости пациентами лекарственных препаратов, рационального, эффективного назначения с учетом личности

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ЧУВАШИИ В НАДЕЖНЫХ РУКАХ: ПРОФЕССОР-НОВАТОР ИГОРЬ МАДЯНОВ ТРИДЦАТЬ ЛЕТ ПОМОГАЕТ СПАСАТЬ ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ

каждого больного. «Эта тема сегодня очень актуальна. Пациенты часто имеют помимо основного заболевания сопутствующие, происходит взаимовлияние патологий, меняющих клиническую картину. Назначается множество препаратов. Поэтому мы изучаем тему полипрагмазии и полиморбидности, чтобы подбирать как можно более эффективное лечение пациента», – подчеркивает Игорь Вячеславович.

Эндокринологическое отделение находится в тесном взаимодействии с другими службами Республиканской клинической больницы. Специалисты практически всех структурных подразделений необходимо знать, есть ли какие-либо изменения в эндокринной системе, повлиявшие на возникновение и развитие болезни у пациента. Медицинские специалисты постоянно имеют дело с больными с сочетанной травмой. В случае необходимости Игорь Мадянов очень часто возглавляет консилиумы, во время которых консультирует своих коллег по поводу нарушений эндокринной системы у пациента. Также он охотно помогает коллегам из других больниц.

Одним из примеров такого успешного междисциплинарного взаимодействия специалистов Республиканской больницы является совместная работа

эндокринологического и хирургического торакального отделений. Заведующий хирургическим торакальным отделением Алексей Добров отмечает эффективность подобного взаимодействия: «Ежегодно мы проводим до 150 операций на щитовидной и паращитовидной железах. В том числе, мы оперируем тяжелых пациентов с тиреотоксикозом, которые требуют длительной подготовки к проводимому вмешательству. И здесь свою очень важную роль выполняют врачи эндокринологического отделения. Именно Игорь Вячеславович со своими коллегами занимается подготовкой к оперативному вмешательству. В послеоперационном периоде они также продолжают вести пациента, занимаются реабилитацией», – подчеркнул Алексей Владимирович. В перспективе такого взаимодействия – внедрение бариатрических операций у пациентов с сахарным диабетом I типа. Речь идет о вмешательствах, уменьшающих объем желудка, шунтирующих операциях. После таких операций уменьшается вес пациента, дозы потребляемого инсулина, улучшается качество и продолжительность жизни пациента.

Игорь Вячеславович занимается также активной научно-публицистической де-

ятельностью. Заведующий отделением эндокринологии является автором более 350 научных публикаций, 10 учебно-методических рекомендаций и учебных пособий. Им внедрено 32 рационализаторских предложения и патента, он является редактором 6 сборников научных работ, член редколлегий журнала «Здравоохранение Чувашии» и «Практическая медицина» (Казань).

Идеи Игоря Мадянова находят воплощение в исследованиях многочисленных учеников. Под руководством профессора защищено более 30 кандидатских диссертаций. Многие из учеников Игоря Вячеславовича в настоящее время возглавляют лечебные коллективы Чувашии, Москвы и других городов России.

Признанием его высокого профессионализма и заслуг перед медициной стал 2003 год, когда он был награжден нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». В 2005 году Игорю Мадянову было присвоено звание «Заслуженный врач Чувашской Республики», в 2009 году он был награжден Почетной грамотой Госсовета ЧР. В 2014 году за многолетнюю и добросовестную работу в системе здравоохранения Игорю Мадянову была вручена Почетная грамота Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики. В 2016 году



Игорь Вячеславович стал победителем конкурса Минздрава Чувашии «Лучший по профессии» в номинации «Лучший наставник-терапевт».

Об Игоре Мадянове как специалисте и просто человеке высказала свое мнение главный врач Республиканской клинической больницы Елена Барсукова: «Доктор наук, ученый, член нескольких медицинских ассоциаций, двух редколлегий, автор патентов, монографий, Игорь Вячеславович активно впитывает все новое и транслирует не только сотрудникам больницы, но и всему медицинскому сообществу».

Игоря Вячеславовича ценят не только коллеги. Получающие у Игоря Вячеславовича медицинскую помощь пациенты в благодарностях отмечают профессионализм, доброе, отзывчивое, человеческое отношение к больным, сострадание и заботу и к людям.

Владислав Яковлев: «Сомнений в выборе профессии не было никогда»



цинской помощи, обслуживающий население шести районов Чувашской Республики.

В медицине Владислав Архипович пришел неслучайно, общий трудовой стаж династии Яковлевых составляет более 600 лет! Сомнений в выборе профессии не было никогда. Любимыми предметами в школе были точные науки: биология, физика, химия. Участие в различных олимпиадах было обычным делом. Но главным авторитетом, примером для подражания стал для будущего хирурга двоюродный старший брат Владимир, который в свое время закончил также Горьковский медицинский институт им. С.М. Кирова, потом стал военным хирургом. «Он всегда мне imponировал, был очень высокообразованным молодым человеком, вызывал восхищение и желание быть на него похожим», – с любовью и особым блеском в глазах говорит о брате Владислав Яковлев.

На вопрос: «Были ли в практике хирурга какие-либо уникальные операции?» он отвечает, что главной задачей всего хирургического отделения является оказание качественной квалифицированной помощи пациенту: «Каким путем это достигается – для пациента не имеет особого значения. В некоторых случаях это стандартная операция, в некоторых, т.к. нас учили находить индивидуальный подход к каждому, найти какое-то иное решение. Главное, чтобы человек ушел либо выздоровевшим, либо с наибольшим облегчением его состояния. На это и направлена наша работа».

Владислав Архипович свой богатый практический опыт передает молодым специалистам хирургического профиля больницы – на первом этапе их самостоятельной работы формирует основы отношения к своей профессии, закладывает фундамент клинического мышления врача, характера взаимоотношений с пациентами и их родственниками. Под его наблюдением проходит разбор конкретных клинических случаев, интерпретация результатов исследований, освоение новых методов лечения (в том числе манипуляций и операций). Поддержка заведующего хирургическим отделением Канашского ММЦ помогает молодым врачам и в будущем в тяжелых, стрессовых ситуациях работать более эффективно, с полной самоотдачей и на высоком профессиональном уровне. Так, за 37 лет работы Владислав Архипович передал практические навыки и умения нескольким поколениям врачей и студентам высших учебных заведений, многие из которых сейчас трудятся как в Чувашской Республике, так и за ее пределами, благодаря чему в 2016 году Владислав Архипович победил в республиканском конкурсе «Лучший наставник-врач». В его копилке много и других наград: нагрудный знак «Отличник здравоохранения», почетные грамоты администрации г. Канаш, почетные грамоты и благодарности больницы, благодарность Министерства здравоохранения Чувашской АССР.

В завершение беседы Владислав Архипович отметил: «Сейчас основной акцент медицины направлен на профилактику, ведь любое заболевание лучше предупредить, нежели потом лечить. К сожалению, многие болезни, с которыми врачи сталкиваются в своей практике, зачастую являются «заслугой» самого человека. Здоровый образ жизни, правильное питание, физическая нагрузка – вот залог крепкого здоровья».

ВЛАДИМИР ЗАХАРОВ – ОСНОВОПОЛОЖНИК НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ЧУВАШИИ

Наркологическая служба Минздрава Чувашии начала создаваться на базе Республиканской психиатрической больницы, где в августе 1973 года в диспансерном отделении этой клиники был открыт первый специализированный кабинет. Здесь начал свой трудовой путь первый нарколог в Чувашии – Владимир Захаров – основоположник наркологической службы в Чувашии. Вся его трудовая деятельность, а это ни много, ни мало более 50 лет, связана с наркологией.

Как рассказывает сам Владимир Захаров, его мама работала медсестрой в больнице г. Чебоксары. Это и стало для него предопределяющим фактором для выбора будущей профессии. После окончания в 1964 году Канашского медучилища с отличием он работал в течение 3,5 лет фельдшером в одной из воинских частей. Затем Владимир Захаров поступил в Читинский государственный университет, откуда впоследствии перевелся в ЧГУ, который закончил в 1973 году.

Выбор специальности «Психиатрия-наркология» также не был случаен. «У нас был очень хороший преподаватель по психиатрии, мне нравились его лекции, я с удовольствием посещал психиатрический кружок в нашем университете. В годы учебы я задумался о нейрохирургии, но столкнувшись с ней на практике, понял, что это не мое», – поделился он.

С 1975 по 1982 годы он был заведующим первого в республике наркологического отделения (для больных алкоголизмом на 75 коек), которое в то время являлось подразделением психиатрической больницы и располагалось на базе общежития по улице Декабристов, д. 5 в Чебоксарах.

«Работать было интересно, но тяжело. Вот представьте, в одном крыле этого общежития трудились мы, лечили от алкоголизма, а в другом жили люди, которые пили, дебоширили. Вот в таких условиях приходилось нам работать, но мы не жаловались», – рассказал Владимир Захаров.

С 1985 по 2003 годы он – главный врач Республиканского наркологического диспансера, главный нарколог Министерства здравоохранения Чувашии. В этот период проделана огромная работа по созданию новой организационной структуры – наркологической службы и совершенствованию наркологической помощи населению.

В 1987 году наркологический диспансер переезжает в отдельное здание (одно из бывших зданий кожно-венерологического диспансера), где он располагается и по сей день.

Под руководством Владимира Захарова в Чувашии служба уверенно развивалась, внедрялись технологии лечебно-реабилитационного процесса, совершенствовалась система межведомственного взаимодействия.

«Я очень рада, что мне посчастливилось много лет поработать под чутким руководством нашего главного врача Владимира Николаевича. Я благодарна ему за его богатый опыт и знания, за доброту и отзывчивость. Желаю ему крепкого здоровья, счастья, побольше, молодости вечной, тепла и уюта в доме», – вспоминает палатная медсестра Наталья Коробкова.

«Почти 30 лет назад я пришла работать в наркологическое отделение палатной медсестрой, когда Владимир Николаевич уже работал главным врачом. Через 4 года я уже была старшей медсестрой того же отделения. В первое время было тяжело работать, казалось, что я не справляюсь с этой должностью, но наш главный врач всегда помогал справиться с проблемами, вдохновлял работой, поддерживал всех сотрудников в наших начинаниях и в трудные моменты. Я его знаю, как человека, обладающего удивительной работоспособностью и ответственностью. Работать с ним было одно удовольствие. Он заслуживает самого искреннего, теплого отношения за его человечность и плодотворный многолетний труд во благо наркологической службы», – поделилась своими эмоциями медицинская сестра Галина Егорова.

Необходимо отметить высокий уровень организационно-методической работы, направленной на совершенствование наркологической помощи в сельских районах республики. Активно велась



работа по созданию фельдшерских наркологических пунктов.

«Специфика заболеваний наших пациентов – особая. Есть болезни, которые доставляют физический дискомфорт человеку, а зависимый не осознает до конца своего заболевания. Отмечу, что сегодня наши пациенты стали, если так можно сказать, более открытыми, они стремятся излечиться от своего недуга. Думаю, что этому способствует и грамотная информационно-профилактическая работа, направленная на разъяснение необходимости избавления от зависимости, пропаганда здорового образа жизни и активного долголетия среди населения», – говорит Владимир Захаров и добавляет, что пациенты, даже спустя много лет приходят, к нему и благодарят. – Доктор, если бы я не ходил бы к Вам, меня бы уже давно бы не было в живых. Думаю, эти слова как нельзя лучше показывают, что я действительно правильно выбрал свою профессию, ставшую поистине моим призванием.

«С благодарностью говорю огромное спасибо Захарову Владимиру Николаевичу за 20 лет нормальной трезвой жизни. От меня и от моей семьи. Всех земных благ Вам, здоровья на долгие годы. Спасибо Вам за ту помощь, которую Вы оказываете людям. За эти годы я многое понял и осознал, а то, что было в прошлом, вспоминаю с ужасом. Дай Бог Вам здоровья», – пишет доктору пациент И.

«Я очень благодарен, что уже 17 лет я живу хорошо. Жена, два ребенка растут. Желаю Захарову Владимиру Николаевичу от себя лично низкий земной поклон, долгих лет жизни, здоровья, счастья и удачи Вам в Вашем нелегком труде», – делится гражданином А.

«Я очень рад, что в моей жизни оказался такой замечательный человек и настоящий профессионал своего дела – Захаров Владимир Николаевич. Благодаря ему я уже почти 30 лет живу нормальной жизнью. У него изумительное (в наше время – большая редкость) отношение к людям и умение подбирать себе команду. Большое Вам спасибо за все, что Вы сделали для меня!!!», – говорит пациент Е.

В настоящее время Республиканский наркологический диспансер является основным лечебно-консультативным и организационно-методическим центром наркологической службы Минздрава Чувашии, где работают 60 врачей, 95 средних медицинских работников.

«Я всегда считал и считаю, что в нашей республике гораздо лучше поставлена работа наркологической службы по сравнению с другими регионами. И это не пустые слова. Современными технологиями, внедряемыми нашими специалистами, не просто интересуются на межрегиональном и на всероссийском уровнях, их рекомендуют для использования в дальнейшей работе коллегам из других регионов», – подчеркнул Владимир Захаров.

Владимир Захаров и в настоящее время продолжает свою профессиональную деятельность в качестве куратора кабинета анонимного лечения Республиканского наркологического диспансера и передает свой опыт молодым специалистам. Является отличником здравоохранения Российской Федерации, врачом высшей категории.

УКАЗАМИ ГЛАВЫ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу ПОЧЕТНОЕ ЗВАНИЕ «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено:

Карягину Владимиру Александровичу – заведующему педиатрическим отделением № 1 – педиатру бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Макаровой Татьяне Анатольевне – заведующей отделением нефрологии и детской уроandroлогии – нефрологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Петровой Татьяне Валентиновне – врачу общей практики (семейному врачу) бюджетного учреждения Чувашской Республики «Урмарская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Тишанскому Валерию Станиславовичу – заведующему отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения – врачу по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Ткачук Татьяне Валерьевне – заведующей участковым педиатрическим отделением № 1 детской поликлиники – педиатру бюджетного учреждения Чувашской Республики «Вторая городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

ПОЧЕТНОЕ ЗВАНИЕ «ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено:

Михайловой Юлии Валерьяновне – заведующей Сявалкасинским фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшеру бюджетного учреждения Чувашской Республики «Вурнарская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

БЛАГОДАРНОСТЬ И ЧАСЫ ОТ ГЛАВЫ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ вручаются:

Вазюковой Светлане Ювиальевне – старшей медицинской сестре отделения общей врачебной практики поликлиники № 2 бюджетного учреждения Чувашской Республики «Вторая городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ награждены:

Бочкарев Виктор Владимирович – эндоскопист бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Данилов Вячеслав Витальевич – заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии – врач – челюстно-лицевого хирурга бюджетного учреждения Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Загребаяева Елена Анатольевна – главный врач автономного учреждения Чувашской Республики «Городская стоматологическая поликлиника» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Овечкин Леонид Александрович – заведующий нейрохирургическим отделением – врач-нейрохирурга бюджетного учреждения Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Руссов Александр Владимирович – заместитель главного врача по медицинской части бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Фунтиков Алексей Валентинович – кардиолог бюджетного учреждения Чувашской Республики «Центральная районная больница Алатырского района» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Чердакова Ольга Васильевна – заведующая диспансерным отделением № 3 – психиатр бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

НАГРУДНЫМ ЗНАКОМ «Отличник здравоохранения Российской Федерации» награждена:

Албутова Людмила Ильинична – заместитель главного врача по медицинской части бюджетного учреждения Чувашской Республики «Маринско-Посадская центральная районная больница им. Н.А. Геркена» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

БЛАГОДАРНОСТЬ Министра здравоохранения Российской Федерации объявлена:

Павлову Анатолию Александровичу, главному врачу БУ «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Маркеловой Татьяне Николаевне, главному врачу БУ «Центральная городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Иванову Андрею Эдуардовичу, начальнику отдела стратегического планирования и развития здравоохранения Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРЕЗИДИУМА ГОСУДАРСТВЕННОГО СОВЕТА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ за многолетний добросовестный труд в области здравоохранения ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОВЕТА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ награждены:

Беляева Наталия Алексеевна, заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы бюджетного учреждения Чувашской Республики «Канашская центральная районная больница им. Ф.Г. Григорьева»;

Богатырева Милитина Александровна, врач ультразвуковой диагностики отделения функциональной диагностики бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Выражаю самую искреннюю благодарность коллективу БУ ЧР «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии. Пусть в вашей жизни будут самая искренняя любовь, изысканная нежность, светлые надежды, дни, наполненные яркими событиями и счастьем вокруг вас!

Пусть дивные цветы рождают в ваших душах красоту, пусть теплый ветер ласкает ваши волосы, а сверкающие звезды, красивые закаты, серебристая нить дождя, искренние слова вызывают восторг и трепет в душе!

Пусть улыбки и смех врачуют болезни и невзгоды, пусть сама жизнь дарит вам бесконечные минуты счастья и радости, желание жить, творить, возможность созерцать прекрасное!

Желаю вам чудесного и праздничного настроения, невероятного вдохновения, блестящих успехов, побед, научных открытий!

Г.В. Киселева

Выражаю огромную благодарность терапевту БУ «ЦРБ Алатырского района» терапевтического отделения Гравовой Татьяне Васильевне за грамотное лечение, чуткое, доброе отношение к пациентам. Желаем только самого доброго, лучшего, что только есть на свете! Низкий Вам поклон за все, что Вы сделали и были рядом.

О.Г. Миридонова

Искренне благодарим замечательных врачей БУ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Д.Г. Арсютова и зам. главврача И.В. Васильеву за огромную радость, доставленную нашей семье – удачно проведенную нашему 100-летнему отцу, дедушке, прадедушке операцию. А также весь приветливый, дружелюбный персонал, с которыми по-настоящему приятно работать в отделении! Огромное спасибо вам всем за ваш профессионализм и доброту! Именно такими должны быть настоящие врачи!

Семья Савиновых
и О.Н. Янасова

Хочу выразить огромную благодарность врачам города Чебоксары (и мне бы хотелось надеяться, что все врачи России такие квалифицированные), Республиканской клинической офтальмологической больницы: главному врачу Арсютову Д.Г., секретарю руководителя Козловой Е.Е., офтальмологу Аничкиной С.Г., медсестре Храмовой Н.И.

Нашей маме была сделана операция на высочайшем уровне профессионализма. Также огромная благодарность семейному врачу Второй городской больницы Ильдеменовой Валентине Анатольевне за ее внимательность. Гордость за страну и город, что врачи такого уровня. Поклон от дочерей заслуженного учителя РФ Горшковой Татьяны Ивановны.

Л.В. Владимирова

От всего сердца выражаю благодарность всей кардиологической службе Минздрава Чувашии за оказанную специализированную медицинскую помощь мне. В силу случая я оказался в кардиологическом отделении первичного сосудистого отделения БУ «Канашский ММЦ» Минздрава Чувашии. Заведующая отделением Иванова Маргарита Геннадьевна, кардиолог Стеклова Ангелина Геннадьевна после обследования и оказания помощи перевели меня в Республиканский сосудистый центр БУ «РКБ» Минздрава Чувашии для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Заведующая отделением Макарьевская Альбина Владиславовна, кардиолог Пыркина Анастасия Петровна, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Тишанский Валерий Станиславович блестяще провели мне операцию, что сразу почувствовал улучшение. Благодарен реаниматологу отделения кардиореанимации Терентьевой Нине Алексеевне за оказание помощи после операции. Далее меня перевели на реабилитацию в кардиологическое отделение № 3 БУ «РКД» Минздрава Чувашии, где мной занимались такие же грамотные, умные кардиологи:

Ефимова Ирина Юрьевна, Светлова Светлана Николаевна, стараясь вернуть меня к труду.

В. А. Александров

В 2013 году я успешно перенес тяжелую операцию по замене сердечных клапанов. Меня в тяжелом состоянии привезли в кардиологический диспансер. Только благодаря заместителю главного врача по лечебной части клиники Дубовой Александры Викторовны меня приняли. Лечение проводила зав. кардиологическим отделением №1 Шатилова Надежда Анатольевна. Знаете, такого внимания и ухода, такой профессиональной заинтересованности в надлежащем лечении больного с привлечением всех необходимых специалистов, можно только пожелать всем медицинским работникам. Я чувствовал заботу, это еще больше помогло в лечении. Искренне благодарен этим двум профессионалам врачебного дела! Спасибо вам, доктора!

Ю.Г. Козьмодемьянский

Хочу выразить благодарность заведующей женской консультацией БУ «Больница скорой медицинской помощи» Тимофеевой Олеся Васильевне. Она сразу отозвалась и все оперативно решила; я получила консультацию очень хорошего врача Храпова Евгения Львовича.

Н.И. Николаева

От всей души хочу выразить огромную благодарность врачам, среднему и младшему медперсоналу интенсивной палаты первичного сосудистого отделения для больных с ОНМК Городской клинической больницы № 1 за чуткое отношение к пациентам и слаженную работу.

О.Ф. Николаева

В июле этого года меня прооперировали в кардиологическом диспансере (КХО 1). Хочу выразить огромную благодарность моим лечащим врачам: зав. отделением Александрову Ю.В., ангиохирургам: Маркову Е.О., Баранову И.В., Смирновой Д.В.; кардиологам: Федоровой А., Смирновой И.В. и всему медицинскому персоналу отделения за профессионализм, сердечную теплоту, доброжелательное отношение к своим пациентам. Также хочу поблагодарить весь коллектив реанимационного отделения за то, что они вернули меня к жизни.

Дай Бог им всем крепкого здоровья, счастья, успехов в их трудной, но полезной и благородной работе и долгих лет жизни. Весь медицинский коллектив кардиологического диспансера – специалисты высокой квалификации и просто душевные люди. За все время, что я была в диспансере, я не услышала ни одного грубого слова; и медсестры, и врачи всегда доброжелательно и внимательно относятся ко всем больным, своевременно назначают и проводят все процедуры.

Ф.П. Семенова

Дорогая газета «Медицинский вестник»! Мы всегда читаем вашу газету, которая направлена на укрепление здоровья человека. Мы проходили лечение во Второй городской больнице, в гинекологическом отделении, где заведующий – Сидоров Евгений Степанович, замечательный человек, прекрасный врач и заведующий. В отделении он находится с утра до самого вечера, делает операции без боли и осложнений. В отделении – чистота и порядок, никогда не услышишь грубого слова. Врачи, медсестры и обслуживающий персонал прекрасно относятся к пациентам.

Дорогой Евгений Степанович, примите от нас душевную благодарность за ваши золотые голову и руки. Разрешите вам пожелать доброго здоровья, оставаться таким же прекрасным врачом и держать в таком порядке отделение. Доброго здоровья всем сотрудникам. Будьте счастливы, и чтобы ваш долгий век был счастливым! Хотелось нам сказать добрые слова старшей медицинской сестре Федоровой Людмиле, которая следит за порядком в отделении, заходит в палаты и всегда может успокоить любую пациентку. Будьте счастливы! Низкий поклон от всего сердца всем сотрудникам!

Пациенты

УЧРЕДИТЕЛИ:

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

ИЗДАТЕЛЬ:

Ассоциация «Союз медицинских работников 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. Виктор, 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@car.ru.

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

Индекс 54839.

Номер подписан в печать 29.07.2019
по графику в 18.00, фактически
в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 2162.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

Адрес: 428019, г. Чебоксары,

пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.