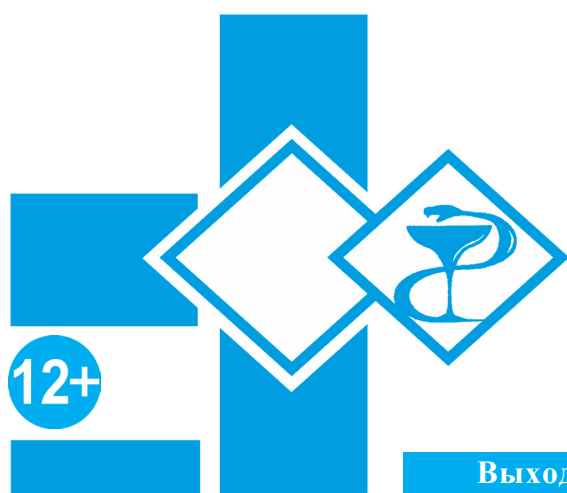




Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 8 (396) 29 августа 2020 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

РАЙОННЫЕ БОЛЬНИЦЫ: РЕМОНТ, МОДЕРНИЗАЦИЯ И КАДРЫ



Врио Главы Чувашии Олег Николаев и министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов проинспектировали ход капитального ремонта здания Ибрсинской центральной районной больницы.

На объекте работы ведет ООО «Нептун». Согласно условиям контракта подрядчик был обязан завершить работы в больнице в срок до 30 марта 2020 года. Сроки исполнения контракта по капитальному ремонту в больнице были сорваны.

«Это очень важные социальные объекты. К большому сожалению, сроки введения их в эксплуатацию затягиваются. Эта ситуация еще раз доказывает актуальность четкого централизованного сопровождения строительных процессов. Для этого мною уже было инициирована и организована более специализированная работа Министерства строительства республики по проектированию, сопровождению строительно-монтажных работ и вводу объектов в эксплуатацию. Такая работа налажена и со следующего года мы будем работать только таким образом», – подчеркнул врио Главы Чувашии.

Также Владимир Степанов посетил три больницы и встретился с коллективами Шемуршинской, Яльчикской и Батыревской районных больниц.

В ходе встречи министр ознакомил коллег с задачами отрасли здравоохранения в рамках реализации Комплексной программы социально-экономического развития республики на 2021–2025 годы, представленную врио Главы Чувашии Олегом Алексеевичем.

Руководитель ведомства отметил, что уже со следующего года в республике будет реализована новая программа

модернизации первичного звена здравоохранения. Строительство новых поликлиник, замена и строительство ФАПов и врачебных подразделений, закупка медицинского оборудования – только часть из того, что предстоит решить отрасли.



«Главный результат программы – на территории всей республики к концу ее реализации должна функционировать оптимальная и доступная система оказания первичной медико-санитарной помощи, полностью удовлетворяющая потребностям населения в ее оказании», – отметил Владимир Геннадьевич.

Ситуация с COVID-19 показала необходимость строительства дополнительного инфекционного корпуса для оказания медицинской помощи, в том числе больным с особо опасными инфекциями, и нового противотуберкулез-

ного диспансера. Строительство таких объектов запланировано на отдельной территории, вдали от жилых массивов города Чебоксары.

Министр отметил необходимость расширить возможности оказания специализированной медицинской помощи детям. В рамках национального проекта «Здравоохранение» в планах построить новый лечебный корпус Республиканской детской больницы с реконструкцией старых. Еще один проект – возведение пристроя к Городскому перинатальному центру в г. Чебоксары. В результате возрастет охват специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью беременных и новорожденных.

Также на встрече были обсуждены вопросы развития санаторно-курортной реабилитации, кадрового обеспечения. В республике принимается комплекс мер социальной поддержки медицинских работников – это целевая подготовка, субсидии на строительство или приобретение жилья, единовременные денежные выплаты врачам и средним медицинским работникам в городской и сельской местности. Продолжает действовать программа «Земский доктор». С 2020 года размер выплат по этой программе возрастает на 50% для работников удаленных населенных пунктов. Планируется принять отдельную программу по предоставлению служебного жилья молодым специалистам, приезжающим на работу в сельскую местность.

В завершение встречи Владимир Степанов напомнил: «Несмотря на то, что республика смогла выйти на второй этап снятия ограничений, вызванных пандемией COVID-19, отрасли здравоохранения нужно мобилизоваться перед осенью – началом простудных заболеваний. Необходимо уже сейчас проводить работу по вакцинации населения, формированию резерва лекарств, необходимого оборудования, дезинфекции и средств индивидуальной защиты».



Актуально

Возобновляется диспансеризация населения

Врио Главы Чувашии Олег Николаев 19 августа 2020 года внес изменения в Указ от 20 июня 2020 года №166 «О мерах, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Чувашской Республики».

В соответствии с изменениями допускается деятельность медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.

Диспансеризация и профосмотры позволяют своевременно выявить болезни, приводящие к инвалидности и преждевременной смертности. Как было отмечено на расширенном заседании Коллегии здравоохранения Минздрава Чувашии, по статистическим данным 2019 года, на первом месте остаются болезни системы кровообращения, на втором – болезни нервной системы, на третьем месте – онкологические заболевания.

Определены организации для реабилитации перенесших COVID-19

Пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), могут пройти реабилитацию в медицинских либо санаторно-курортных учреждениях. Переболевших принимают Городская клиническая больница №1, Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова, АО «Санаторий Надежда» и АО «Санаторий «Чувашкурорт» по направлению в соответствии со схемой прикрепления.

Городская клиническая больница №1 примет пациентов со своей территории обслуживания, а также с территории обслуживания Центральной городской больницы, из Алатыря, Канаша, Канашского, Алатырского, Красноармейского, Красночетайского и Цивильского районов.

Территория обслуживания Первой Чебоксарской городской больницы имени Осипова включает, кроме своей территории, зону обслуживания Городского клинического центра, Второй горбольницы, Батыревский, Комсомольский, Шумерлинский, Шемуршинский, Чебоксарский районы и г. Шумерля.

В АО «Санаторий Надежда» могут пройти реабилитацию пациенты, относящиеся к Новочебоксарской городской больнице, переболевшие COVID-19 жители Ибрсинского, Козловского, Мариинско-Посадского, Поречского, Урмарского, Янтиковского, Яльчикского районов. К территории обслуживания АО «Санаторий «Чувашкурорт» относится территория обслуживания Больницы скорой медицинской помощи, а также Аликовский, Вурнарский, Моргаушский, Ядринский районы.

Тесты на COVID-19 в районах – по графику

В центральных районных больницах республики определены дни забора материала для анализа на COVID-19 для всех желающих. В районах тесты будут проводить по вторникам и четвергам с 9 до 15 часов с интервалом в 10 минут. Прием – по предварительной записи через регистратуры больниц. Тесты проводятся на платной основе.

Обязательным тестирование является для прибывших из-за рубежа. Тест на коронавирус необходимо сдать в течение трех дней после возвращения. Затем самостоятельно разместить результат на портале госуслуг в специальной анкете. Введение нормы обязательного тестирования на COVID-19 связано с возобновлением международного авиасообщения.

Напомним, врио главы Чувашии Олег Николаев предложил тестировать на COVID-19 всех желающих. Таким образом планируется достигнуть один из показателей, необходимый для перехода на третий этап снятия ограничений, когда в регионе должны проводить не менее 110 исследований на 100 тысяч населения.

В номере:

Запланирована новая больница на 1000 мест

Планируется строительство новой многопрофильной республиканской клинической больницы на 1000 мест, оснащенной новым высокотехнологичным оборудованием и отвечающей всем требованиям современного медучреждения. Для экономии времени и средств принято решение использовать проектно-сметную документацию успешно реализованного аналогичного объекта в другом регионе. В этих целях в 2020 году представители Минздрава Чувашии посетили объекты здравоохранения в Казани, Саранске, Санкт-Петербурге, Курске.

Подробнее – на стр. 2.

Выписано более 47000 электронных рецептов

Как показывает Республиканская медицинская информационная система (РМИС), врачи позитивно восприняли нововведение электронных документов. На начало августа 2020 года медорганизациями, подведомственными Минздраву Чувашии, выписано более 47000 рецептов в электронной форме. Активно выписывают такие рецепты на получение медикаментов врачи Городской клинической больницы №1, сформировано более 30600 рецептов. Почти 5000 пациентов дали согласие на оформление электронных рецептов врачам Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова. А в Батыревской ЦРБ выписано более 2500 таких рецептов на лекарства.

Визит

Визит

Посещение НИИ хирургии и неотложной медицины города Санкт-Петербурга



12 августа министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов совместно с главным врачом Республиканской клинической больницы Еленой Барсуковой посетили Научно-исследовательский институт хирургии и неотложной медицины города Санкт-Петербурга.

С руководителем института, главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи Минздрава РФ, ректором ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, д.м.н., профессором Сергеем Багненко обсудили направления деятельности института.

В ходе беседы Сергей Федорович и Владимир Геннадьевич обсудили возможность сотрудничества по обучению медицинских специалистов Чувашии в рамках последипломного образования на базе института.

Большой интерес представляла организация работы отдела скорой медицинской помощи. Данное структурное подразделение клиники НИИ хирургии и неотложной медицины занимается оказанием скорой, в том числе специ-

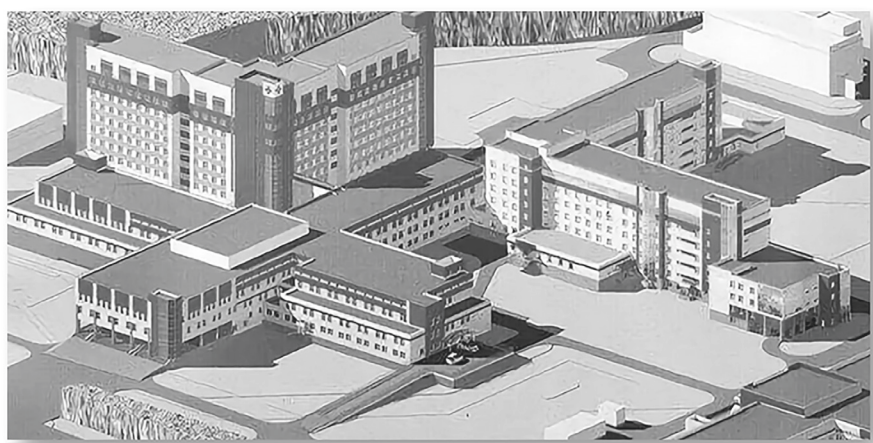
ализированной, медицинской помощи за пределами организации и в стационарных условиях.

О специфике работы отдела, в частности, приемного отделения, рассказал руководителем отдела, доцент кафедры скорой медицинской помощи и хирургии повреждений, к.м.н. Вадим Теплов.

Также Владимир Степанов ознакомился с направлениями работы Городской больницы №33 города Санкт-Петербург. Министр здравоохранения Чувашии обсудил с главным врачом больницы Сергеем Журавлевым деятельность лечебных и диагностических отделений, а также ознакомился со стройкой нового корпуса больницы, где будут располагаться сосудистый центр, неврологическое, кардиологическое и хирургическое отделения.

Стройка

В Чувашии запланировано возведение новой многопрофильной больницы на 1000 мест



24 июня на заседании Высшего экономического совета Чувашской Республики врио Главы Чувашии Олег Николаев представил Комплексную программу социально-экономического развития Чувашии на 2020–2025 годы. В программе – стратегические направления развития региона, пристальное внимание уделено вопросам здравоохранения.

В последнее время значительно возросли интенсивность и объем оказываемой медицинской помощи населению Чувашской Республики в головной многопрофильной медицинской организации – Республиканской клинической больнице, которая имеет сеть разрозненных зданий и сооружений, введенных в эксплуатацию в период с 1957 по 1978 год.

Правительством Чувашской Республики совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации проработаны два варианта решения вопроса:

- первый – строительство нового медицинского комплекса в г. Чебоксары;
- второй – проведение реконструкции

существующих зданий и сооружений Республиканской клинической больницы.

Планируется строительство новой многопрофильной республиканской клинической больницы на 1000 мест, оснащенной новым высокотехнологичным оборудованием и отвечающей всем требованиям современного медучреждения.

Для экономии времени и средств принято решение использовать проектно-сметную документацию успешно реализованного аналогичного объекта в другом регионе. В этих целях в 2020 году представители Минздрава Чувашии посетили объекты здравоохранения в Казани, Саранске, Санкт-Петербурге, Курске.

«При оперативном решении вопроса строительства новая больница станет важным региональным узлом системы здравоохранения Чувашии», – отметил министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов.

Главный результат программы – на территории всей республики к концу ее реализации должна функционировать оптимальная и доступная система оказания специализированной медицинской помощи, полностью удовлетворяющая потребностям населения.

Ознакомление с работой по оказанию реабилитационной помощи

В рамках визита в Чувашскую Республику сотрудников ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России (г. Москва) Городскую клиническую больницу №1 посетили заместитель директора по организационно-методической работе и взаимодействию с регионами, к.м.н., доцент Георгий Бармотин, главный специалист по неврологии, заведующая неврологическим отделением для больных с нарушениями мозгового кровообращения, д.м.н., профессор Светлана Хаткова и ведущий специалист отдела по организационно-методической работе и взаимодействию с регионами Надежда Яковченко.

Делегация в сопровождении главного врача Антонины Ивановой, заместителя главного врача по терапии Людмилы Белоглазовой и заведующего реабилитационным отделением, главным внештатным специалистом по медицинской реабилитации Кириллом Нестериным ознакомилась с организацией работы по оказанию реабилитационной помощи на базе больницы.

В ходе визита гости посетили отделение восстановительного лечения, которая включает в себя 2 подразделения: физиотерапевтическое и лечебную физкультуру. Заведующая отделением Татьяна Майрина рассказала гостям о принципах II (стационарного) и III (амбулаторного) этапов реабилитации пациентов, которые проводятся в отделении.

Затем делегация побывала в травматологическом отделении №1, где оказывается второй этап реабилитационной помощи пациентам после операций по эндопротезированию суставов в Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования. Цель реабилитации в травматологическом отделении №1 – нормализация функции суставов нижних конечностей и улучшения качества жизни в целом. Специалисты посетили кабинет кинезотерапии, кабинет физиотерапевтических методов лечения и зал для занятий лечебной физкультурой.

Далее гости посетили реабилитационное от-



деление, где проводится II этап реабилитации пациентов после ОНМК, целью которой является восстановление функций организма, утраченных в результате острого нарушения мозгового кровообращения, в том числе способности к самообслуживанию, восстановление речи, возвращение к труду и адаптация к реальным условиям жизни. Уникальность комплексной реабилитации в отделении основана на применении мультидисциплинарного подхода и использовании современного оборудования. Гостям продемонстрировали кабинет механотерапии, оснащенный роботизированной техникой, физиотерапевтический кабинет, зал лечебной физкультуры. А также кабинет эрготерапии, где с пациентами проводят занятия, направленные на восстановление функций по самообслуживанию, и кабинет логопеда-психолога.

Завершилось мероприятие визитом гостей в отремонтированное первично-сосудистое отделение для больных с ОНМК. В рамках программы модернизации в первичном сосудистом отделении для больных с ОНМК проводился капитальный ремонт. В скором времени отделение получит вновь отремонтированное помещение в соответствии с современными требованиями, что позволит обеспечить комфорт и пациентам, и медицинскому персоналу, а также качество и безопасность медицинской помощи.

Система

В ЧУВАШИИ СОЗДАЕТСЯ РЕГИСТР БЕРЕМЕННЫХ

20 августа 2020 года в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в Медицинском информационно-аналитическом центре Минздрава Чувашии состоялось приемно-сдаточное испытание обновленной версии регионального регистра беременных.

Система ведения беременных рассчитана для медицинских организаций республики, оказывающих перинатальную помощь всем беременным

женщинам. Она будет отображать данные пациентки и те мероприятия, которые проделаны в соответствии с планом ведения беременности.

Преимущества автоматизированной системы «Регистр беременных» заключаются в том, что система ведения беременных будет способствовать ведению мониторинга всех случаев беременности при постановке на учет, созданию необходимой документации по ведению беременности, а также оказать влияние на улучшение оказываемой медицинской помощи беременным женщинам.

Технологии

ПРОГРАММА УСКОРЕННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ

Fast track surgery представляет собой принципиально новый подход к хирургическому лечению пациентов. Используя научно-обоснованный подход и принципы доказательной медицины, программа ускоренного выздоровления позволяет сокращать сроки лечения па-

циента, снизить частоту послеоперационных осложнений за счет применения современных технологий и методов лечения, активной послеоперационной реабилитации.

Исключается предоперационная подготовка кишечника, обязательный голод перед опе-

рацией, длительный постельный режим и др.

Программа лечебной физкультуры и применение комплекса методов физиотерапии в раннем послеоперационном периоде обеспечивают наиболее полноценное восстановление физической активности, моторики желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), сводят к минимуму количество осложнений.

В первом полугодии в рамках ресурсосберегающих медицинских технологий Fast track surgery охвачено 100% прооперированных пациентов.

Внедрение программы ускоренного восстановления после хирургических вмешательств стало возможным лишь при тесном командном взаимодействии врачей хирургических специальностей, анестезиологов-реаниматологов, реабилитологов, среднего медицинского персонала, специалистов диагностических служб и др.



ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ – 60 ЛЕТ



Сложившийся за многие годы крепкий высоко-профессиональный коллектив Центральной городской больницы встречает 60-летний юбилей успешной работой.

Центральная городская больница основана 15 августа 1960 года, когда приказом Чебоксарского горздравоотдела была образована Поликлиника строителей. Для этого был выделен 1 этаж общежития строителей по ул. Энгельса, 24. Поликлиника обслуживала 1 и 2 стройтресты и ряд монтажных организаций, а также промышленных предприятий.

Первым руководителем поликлиники был назначен врач Бокунов А.Н. Сотрудниками стали врачи, фельдшера и медсестры, переведенные из амбулатории агрегатного завода. В последующем, на этапе развития больницы много сил, труда, вкладывали главные врачи: Финдюков М.А. (1962-1966), Ильина Е.И. (1966-1973), Слюсарев М.Н. (1973-1988), Теллина В.А. (1988-2014), Ефимова И.П. (2014-2017). В настоящее время главным врачом является Маркелова Т.Н.

При главвраче Ильиной Е.И., по ее инициативе и при поддержке руководителя ЧТУСа был открыт стационар на 200 коек. К медсанчасти строителей было прикреплено 8 тысяч населения и 20 тысяч работников строительных и промышленных предприятий. Травматологическое отделение было единственным в г.Чебоксары, где помимо экстренных травматологических больных лечились больные нейрохирургического профиля, ожоговые пациенты, а также пациенты с ортопедическими заболеваниями.

В годы руководства Слюсаревым М.Н. медсанчасть значительно расширилась. В 1978 году был введен в эксплуатацию первый корпус поликлиники (блок «А»), где в настоящее время расположены клинично-диагностическая лаборатория, флюорографический кабинет и отделение восстановительного лечения. В последующие годы один за другим были введены в эксплуатацию другие корпуса (блоки «Б», «В», «Г»). Таким образом город получил прекрасное здание самой крупной в

городе поликлиники на 1200 посещений в смену. В 1987 году поликлиника была соединена через новое трехэтажное здание (блок «Д») с четырехэтажным корпусом бывшего общежития (блок «Е»), ныне стационарный корпус. Сюда были переведены терапевтическое, неврологическое и гастроэнтерологическое отделения. В это же время открылись кардиологическое и пульмонологическое отделения.

В период руководства больницей Теллиной В.А. было открыто анестезиолого-реанимационное отделение на 6 коек, в 1993 году в поселке Новые Лапсары была введена в строй 2-этажная поликлиника на 120 посещений в смену, здесь же был развернут хоспис на 40 коек. Укрепление амбулаторно-поликлинической службы происходило постоянно. Так, в 2002 году был введен в строй офис врачей общей практики по улице Короленко, 14. На эти годы пришелся период расцвета учреждения: обслуживаемое население достигло 90 тысяч, число стационарных больных – 13-14 000 в год при коечной мощности 600 коек. Интенсивно работали травматологические и ортопедические отделения, принимали больных со всей республики. Травмпункт больницы по ул. Энгельса, располагаясь в центре г.Чебоксары, принимал основную часть больных с острой травмой.

В терапевтическом корпусе ЦГБ располагаются клинические базы кафедры госпитальной терапии №2 (заведующая – проф. Карзакова Л.М.), курса неврологии кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии (заведующий – проф. Голенков А.В.) университета. Профессора кафедр (Бирг Н.А., затем Артемьева Е.Г., ныне Карзакова Л.М.), которые вносили и вносят значительный вклад в обеспечение качественной медицинской помощи пациентам.

Среди ярких руководителей стационарных отделений следует назвать Сорокина М.Г., участника войны, руководившего травматологическим отделением около 20 лет, Сидорову В.С. – заведующую терапевтическим отделением, Ложкину Г.Ю. – заведующую гастроэнтерологическим отделением, Ведину Е.Г. – заведующую неврологическим отделением, Александрову Г.А. – и ныне работающую заведующей пульмонологическим отделением.

Много сил и лет отдали воспитанию врачей поликлиники заведующие: Ракова В.А., Большакова А.А., Андросова Е.А., Григорьева Е.Ю., Егорова Т.А., Новикова Г.А. Большой вклад внесли в развитие лечебно-диагностических отделений, кабинетов больницы, в постановку всей работы медицинской организации, воспитание кадров и становление коллектива больницы работавшие долгие годы заместителями главного врача Никитина Н.В. (в течение 30 лет), Якушкина М.А. (25 лет), Бесчастнова М.Н. (23 года).

Среди ветеранов больницы примечательны участник войны Сорокин М.Г. и Элеменкина М.Г., проработавшие травматологами более 50 лет. Много лет отдали работе в больнице терапевт Соловьева Л.В., стоматологи Финдюкова Л.И. и Московский Л.Ф., офтальмолог Титова Э.Г. Первым заместителем по клинично-экспертной работе была Ковешникова В.И. (с 1970 года), которую сменила Бесчастнова М.Н. Затем на эту должность была назначена Егорова Г.В., продолжающая работать на этой должности по настоящее время.

С 2014 г. по 2017 г. ЦГБ возглавляла Ефимова И.П. С ноября 2017 года главным врачом работает Маркелова Т.Н. В настоящее время заместителями главного врача являются: Шукина Л.В. (по медицинской части), Сидельцева В.С. (по по-

ликлинической работе), Егорова Г.В. (по клинично-экспертной работе).

По состоянию на август 2020 года поликлиника обслуживает 90 тысяч населения. На начало 2020 года в больнице трудятся 817 сотрудников, в том числе 200 врачей, 378 среднего медицинского персонала.

Ежегодно в Центральной городской больнице более 7 тысяч больных получают стационарное лечение и свыше 700 тысяч посещают поликлинику. Проводятся около 1 млн лабораторных, 50 тысяч рентгеновских, 30 тысяч ультразвуковых, 8 тысяч эндоскопических и более 40 тысяч функциональных исследований.

Проводится большая работа по укреплению материально-технической базы больницы. С июля 2017 года по январь 2020 года велось строительство многопрофильной поликлиники плановой мощностью 500 посещений в смену на месте бывших зданий поликлиники №2 и родильного дома по адресу: пр. Ленина, 12. В январе 2020 года объект площадью около 17 000 кв.м. сдан в эксплуатацию. Новая многопрофильная поликлиника Центральной городской больницы обслуживает 40 тысяч горожан – и взрослых и детей.

Поликлиника оснащена новым современным оборудованием, в том числе компьютерным томографом, цифровым маммографом, УЗИ аппаратами экспертного класса и новым эндоскопическим оборудованием. В новой поликлинике в рамках регпроекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» открыт Центр амбулаторной онкологической помощи.

Хорошая материально-техническая база больницы, профессионализм и добросовестная работа всего коллектива позволяют грамотно решать поставленные задачи и уверенно смотреть в будущее.



СТАТУС УЧРЕЖДЕНИЯ – СРЕДНЕЕ, КАЧЕСТВО РАБОТЫ – ВЫСШЕЕ

Приоритетными направлениями стратегии социально-экономического развития Чувашской Республики являются здравоохранение и образование. В этих сферах поставлены задачи по подготовке конкурентоспособных средних медицинских работников. Чебоксарский медицинский колледж эту задачу решает уже 60 лет.

История подготовки средних медицинских работников начиналась с появления первого медицинского училища, которое было открыто в 1935 году и просуществовало до 1945 года. За этот период подготовлено 688 фельдшеров, акушеров и медсестер. В 1945-1951 гг. функционировало лишь акушерское отделение.

Однако в Чувашской Республике сохранялась потребность в медицинских кадрах, особенно в области стоматологии, и поэтому в 1960 году было организовано Чебоксарское медицинское училище с зубоучастком и зуботехническим отделением с контингентом учащихся 60 человек. В последующем училище начало подготовку специалистов фельдшерского и акушерского направлений, в 1964 году – медсестринского: общего профиля и для детских лечебных учреждений, а через два года открылись санитарно-фельдшерское и фельдшерско-лаборантское отделения. В процессе образовательной деятельности училище приобрело статус крупного учебного заведения не только Чувашии, но и России.

В январе 2003 года училище, реорганизованное в учреждение повышенного уровня, получило статус колледжа, а в 2006 году к Чебоксарскому медицинскому колледжу было присоединено Канашское медицинское училище в качестве филиала.

Реализацию дифференцированных программ переподготовки и последипломного образования среднего меди-

цинского персонала Чувашии успешно осуществляет отделение повышения квалификации.

За эти годы медицинский колледж выпустил более 37000 средних медицинских работников по нескольким специальностям. Большинство из них становятся слушателями отделения повышения квалификации. Все выпускники колледжа с честью выполняют благородную миссию по охране здоровья человека. Колледж гордится выпускниками, которые успешно трудятся в медицинских организациях города и республики. Многие из них являются организаторами здравоохранения и научными работниками: Н. В. Макарова, В. Н. Диомидова, Л. М. Яковлева и др. Более 30 наших выпускников плодотворно ведут преподавательскую деятельность в стенах родного колледжа.

Заметный вклад в становление и развитие среднего медицинского обра-



зования Чувашии внесли руководители колледжа разных лет: Г.А. Алексеев, М.Ф. Сударева, П.К. Куприянов, Г.Г. Коротков, Р.К. Федорова, Г.А. Тарасов.

В колледже трудятся уважаемые ветераны педагогического труда и здравоохранения: Т.В. Никитина, Г.Ф. Алексеева, А.Н. Амаев и др. Многие преподаватели колледжа имеют почетные звания Заслуженного учителя Чувашской Республики и Российской Федерации, Заслуженного работника и отличника здравоохранения Чувашской Республики и Российской Федерации, отмечены наградами почетного работника общего образования и СПО Российской Федерации и награждены Почетными грамотами Министерства здравоохранения Чувашской Республики и Российской Федерации.

Колледж сегодня – многопрофильная образовательная организация, обеспеченная современной системой управления и интеграцией с практическим здравоохранением, что способствует формированию конкурен-

тоспособности и востребованности выпускников на рынке труда. Нынешние студенты достойно представляют уровень профессиональной подготовки в конкурсах регионального, федерального и международного уровней. Так, на заключительном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства-2018 по специальности «Сестринское дело» студентка 3

курса Т.В. Антипова завоевала второе место.

Не менее важным аспектом, чем обучение, является помощь выпускникам в трудоустройстве и адаптации на рынке труда. Организаторы практического обучения активно сотрудничают с Центром занятости в национальный реестр «Ведущие учреждения здравоохранения России», его образовательные услуги признаны соответствующими знаку «Марка качества Чувашской Республики», многократно присваивалось звание лауреата конкурса «100 лучших образовательных учреждений России».

Безусловно, за 60 лет пройден огромный путь поисков оптимальных и эффективных форм работы. Настоящее колледжа – это только начало новых открытий и свершений.



ОБ ИТОГАХ РАБОТЫ ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 2019 ГОДУ И ЗАДАЧАХ ДО 2025 ГОДА

29 июля под председательством врио Главы Чувашской Республики Олега Николаева состоялось заседание Коллегии Министерства здравоохранения Чувашской Республики. В обсуждении итогов работы отрасли за 2019 год и поставленных задач участвовали заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики Алла Салаева, Депутат Государственной Думы Леонид Черкесов, представители Минздрава Чувашии, руководители и представители учреждений здравоохранения республики, профильных образовательных учреждений. Предлагаем вашему вниманию выступление министра здравоохранения ЧР Владимира Степанова.

Добрый день, уважаемый Олег Алексеевич, уважаемые члены Коллегии, приглашенные!

Указ Президента Российской Федерации о национальных целях развития России до 2030 года

Вопросам здравоохранения всегда уделяется пристальное внимание.

Президентом Российской Федерации и Правительством России для отрасли сделано немало, и с 2000 года ожидаемая продолжительность жизни возросла практически на восемь лет, впервые в истории современной России превысив 73 года. Здесь значимый вклад принадлежит всей системе здравоохранения, в особенности программам специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи, а также охране материнства и детства.

Ожидаемая продолжительность жизни

В Чувашии ожидаемая продолжительность жизни, по сути важнейший показатель демографического развития, также перешагнула порог в 73 года, увеличившись на 0,6% только в прошлом году. Гендерный разрыв продолжительности жизни за этот же период сократился более, чем на год.



Естественное движение населения

Общая смертность населения, а это второй важнейший интегральный показатель отрасли, достигнул уровня 12,4 промилле, снизившись в абсолютном выражении на 266 человек.

В трудоспособном возрасте за этот же период показатель снизился на 3,1%.

Смертность от основных причин

Смертность от ряда основных причин, от которых умирает более половины населения нашей республики, за последний год также снизилась:

- от болезней системы кровообращения на 2,5%, при этом показатель остается ниже среднего по ПФО и среднероссийского,
- от онкологических заболеваний на 2,8%, несмотря на рост заболеваемости не только в стране, но и во всем мире,
- от болезней органов дыхания на 4,9%, при этом показатель в 1,6 раза выше среднероссийского.

Вызовы системе здравоохранения

Но жизнь вносит свои коррективы – нынешний год с учетом пандемии не позволяет нам добиться значительного снижения этих показателей.

И остаются высокие риски, что целевые показатели смертности не будут достигнуты.

Особенно негативная динамика демографических процессов наблюдается в сельской местности, что обусловило низкие темпы снижения смертности населения республики в целом (за последние пять лет снижение

всего на 6,8%, с 13,3 до 12,4 промилле). Возрастают как требования, так и нагрузка на медицинский персонал, что приводит к низкой эффективности в части своевременного выявления заболеваний и факторов риска, их обуславливающих. Результат – это позднее выявление заболеваний и рост смертности населения.

Все еще присутствует дисбаланс в доступности медицинской помощи.

Вместе с тем, общество ожидает резуль-

тативного противостояния тенденции роста смертности населения, в том числе в трудоспособном возрасте.

Амбициозные задачи поставлены перед здравоохранением в рамках Указа Президента Российской Федерации «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

В июле текущего года Главой Чувашской Республики представлена Комплексная программа социально-экономического развития Чувашской Республики до 2025 года, разработанная при совместном участии Международного центра развития регионов и экспертов федерального и регионального уровня, и сегодня мы имеем исторический шанс существенного развития здравоохранения республики, и внести значимый вклад в здоровье наших граждан.

Программа модернизации первичного звена здравоохранения

С 2021 года из средств федерального и республиканского бюджетов более 5 млрд рублей планируется направить на модернизацию всего первичного звена здравоохранения республики, в том числе на:

- строительство новых крупных поликлиник в Канашском и Моргаушском районах, в северо-западном и юго-западном районах Чебоксар;
- замену и строительство десятков новых фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных подразделений взамен ветхих и аварийных;
- комплексный ремонт более 300 объектов здравоохранения;
- закупку 1,8 тыс. единиц медицинского оборудования.

Главный результат программы – на территории всей республики к концу ее реализации должна функционировать оптимальная и



доступная система оказания первичной медико-санитарной помощи, полностью удовлетворяющая потребностям населения в ее оказании.

Поскольку программа, в первую очередь, направлена на развитие инфраструктуры – это и цифровизация фельдшерских пунктов, и строительство дорог, подъездных путей и парковочных мест, строительство крупных объектов – я прошу Министерство и руководителей медицинских организаций четко координировать все свои действия со всеми заинтересованными ведомствами и органами местного самоуправления.

Еще один важный момент – где это возможно, использование типовых проектов. Необходима быстрая разработка проектно-сметной документации и оперативное согласование с соответствующими структурами.

Комплексная программа социально-экономического развития Чувашской Республики на 2020-2025 гг. Формирование крупных межтерриториальных медицинских центров

Для увеличения доступности медицинской помощи сельским жителям будет усиливаться роль межтерриториальных медицинских центров. Основным условием работы центров станет функциональное закрепление



за ними более обширных территорий (с численностью населения от 60 до 100 тыс. человек). Оснащение центров современным технологичным оборудованием, укомплектование их высококвалифицированным персоналом позволят укрепить второй уровень медицинской помощи и снизить нагрузку на стационары третьего уровня, где должна оказываться преимущественно высокотехнологичная медицинская помощь.

Они станут конкурентными с городскими клиниками для сельских жителей при условии развитой сети межмуниципальных маршрутов.

Особое внимание будет уделено ранней диагностике различных заболеваний: на их базе планируется организовать центры амбулаторной онкологической помощи, которые уже функционируют в Канашском медицинском центре, Центральной городской больнице, на очереди – медицинские организации в гг. Новочебоксарск и Шумерле.

В следующем году современным компьютерным томографом будет оснащена Алатырская центральная районная больница – наиболее отдаленный район, и на ее базе также будет сформирован полноценный межтерриториальный центр.

Меры по дополнительному привлечению кадров в отрасль здравоохранения

Для реализации такого масштабного проекта, конечно, необходимы кадры. Нами реализуется широкий комплекс мер социальной поддержки медицинских работников: целевая подготовка, субсидии на строительство или приобретение жилья, единовременные денежные выплаты врачам и средним медицинским работникам в городской и сельской местности.

для пациента, в которую интегрированы все виды медицинских исследований, от лабораторных до рентгенологических.

Новая республиканская информационная система – это великолепный инструмент для решения повседневных задач специалистов на местах.

Отдельное направление – телемедицинские технологии, которые значительно сокращают время оказания медицинской помощи пациенту, как плановой, так и экстренной, решают вопрос с ее доступностью, не снижая качества ее оказания.

В республике функционирует трехуровневая система телемедицинских центров и пунктов, развернутых на базе 32 организаций, с возможностью прямого взаимодействия со всеми федеральными центрами, на базе которых мы провели уже более 3,5 тыс. телеконсультаций.

В рамках Комплексной программы планируется дальнейшее развертывание сети телемедицинских пунктов и центров для каждой медицинской организации.

Также предполагается повсеместное внедрение дистанционного мониторинга состояния пациентов: каждый фельдшерско-акушерский пункт, врачебную амбулаторию и офис врача общей практики необходимо оснастить таким оборудованием.

Комплексная программа социально-экономического развития Чувашской Республики на 2020-2025 гг. Развитие медицинской и санаторно-курортной реабилитации

Следующее важнейшее направление Комплексной программы – это развитие санаторно-курортной реабилитации.

На территории республики расположены



на стационарный сектор, и соответственно, дополнительные затраты на оказание медицинской помощи.

Необходимость развития санаторной реабилитации показала и текущая ситуация с новой коронавирусной инфекцией – на сегодняшний день в республике нужна полноценная медицинская база для реабилитации пациентов после COVID-19.

Такие центры мы планируем развивать на базе наиболее перспективных площадок – санаториев «Чувашиякурорт» и «Надежда», обладающих необходимым материально-техническим оснащением, используя различные механизмы взаимодействия и поддержки, включая государственно-частное партнерство.

Комплексная программа социально-экономического развития Чувашской Республики на 2020-2025 гг. Инвестиционные проекты в здравоохранении

Для действительно значимого снижения смертности населения от различных причин необходима и реализация новых инвестиционных проектов.

Задача первостепенной важности – расширение возможностей оказания специализированной медицинской помощи детям. Поэтому в рамках программы планируется строительство нового лечебно-диагностического корпуса Республиканской детской клинической больницы с реконструкцией старых корпусов (стоимостью 3,8 млрд рублей).

В нем предполагается размещение уни-

кальных для республики специализированных отделений детской онкологии, гематологии, кардиологии, эндокринологии и прочих.

Также будет предусмотрено размещение диагностического оборудования высокого разрешения, такого как компьютерный и магнитно-резонансный томографы.

Таким образом, мы увеличим объем и качество оказания медицинской помощи детям, улучшим условия совместного пребывания маленьких пациентов с родителями. И это позволит удерживать показатели младенческой и детской смертности на низком уровне.

Важно расширять систему сосудистых центров. В настоящее время Региональный сосудистый центр испытывает острую нехватку рабочих площадей и не удовлетворяет современным требованиям оказания неотложной помощи.

Наличие нового центра позволит повысить качество и результативность сосудистого отделения, усовершенствовать внутреннюю логистику пациентов, увеличить пропускную способность, и сократить время госпитализации больного до 20 минут.

В перспективе будем осуществлять строительство новой многопрофильной республиканской больницы до 1000 мест. При оперативном решении этого вопроса новая больница станет важным региональным узлом системы здравоохранения.

Текущая санитарно-эпидемиологическая ситуация, связанная с новой коронавирусной инфекцией, показала необходимость строительства дополнительного инфекционного корпуса, отвечающего современным условиям оказания медицинской помощи инфекционным больным, в том числе с особо опасными инфекциями.

Поскольку на сегодняшний день и здания противотуберкулезного диспансера, расположенные вблизи жилых массивов, не отвечают требованиям санитарно-эпидемиологической безопасности, принято решение построить эти объекты на отдельной территории.

Стоимость вложений, по нашей оценке, составит не менее 1,9 млрд рублей. Этот вопрос мы будем отрабатывать с федеральными органами власти.

Итогом программы станет рост ожидаемой продолжительности жизни жителей Чувашии, предполагается, что она превысит 78 лет, а охват пациентов реабилитационной помощью составит 25% и более.

Только сообща мы справимся с поставленными, достаточно сложными, задачами, и я уверен, у нас это получится.

Спасибо!



Продолжена реализация программы «Земский доктор». Кроме того, с 2020 года размер выплат по этой программе возрастает на 50% для работников отдаленных населенных пунктов.

Но также необходимо решить проблему предоставления служебного жилья молодым специалистам, приезжающим на работу в сельскую местность – сегодня такие меры недостаточны. И мы уже разрабатываем отдельную программу по предоставлению таких жилых помещений уже в следующем году.

Цифровые технологии. Телемедицина

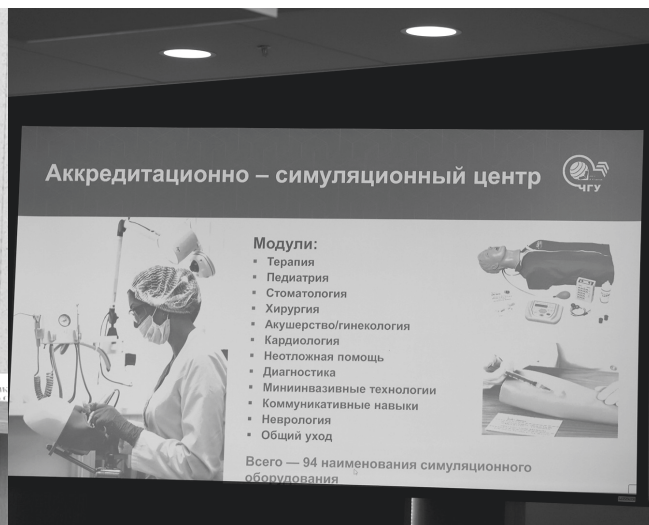
С этого года запущена новая медицинская система, более удобная как для врача, так и

федеральные центры и крупные региональные клиники, в которых проводятся до 80% сложнейших видов высокотехнологичных вмешательств.

При этом санаторно-курортный этап реабилитации для пациентов, получивших такое лечение, сейчас малодоступен, и они зачастую вынуждены направляться в другие регионы.

В республике имеется развитая инфраструктура местных санаториев, хорошая экология, отличные местные минеральные воды и грязи, поэтому у нас есть все возможности, чтобы пациенты проходили реабилитацию именно здесь.

Это позволит повысить эффективность восстановительных мероприятий на 25%, снизив тем самым последующую нагрузку



Интервью



ТАТЬЯНА АНДРЕЕВА: «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ УЛУЧШАЮТ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ»

Эндокринная система, пожалуй, самая загадочная из всех систем организма. Очень сложно распознавать ее заболевания, но так важно вовремя их заметить и исцелить. О работе эндокринологической службы Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный эндокринолог Минздрава Чувашии Т.З.Андреева, заместитель главного врача БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» МЗЧР, ассистент кафедры факультетской и госпитальной терапии ФГОУ ВПО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова».

– **Татьяна Зиновьевна, охарактеризуйте общую ситуацию по Чувашской Республике.**

– Уровень распространенности эндокринной патологии среди жителей Чувашии продолжает расти. Среди взрослого населения она увеличилась в 2019 г. по сравнению с 2018 г. на 16,4% и составила 120,2 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста. Заболеваемость выросла на 20%, составив 16,8 случая на 1 тыс. чел. Отмечу, что среди основных причин заболеваний и состояний беременных женщин болезни эндокринной системы занимают третье место (12,4%).

Распространенность патологии щитовидной железы (ЩЖ) среди взрослого населения в 2019 г. увеличилась на 8,6%, составив 37,9 на 1 тыс. чел. Заболеваемость составила 3,7 случая на 1 тыс. чел. Напомним, что Чувашская Республика является эндемичным регионом по дефициту йода легкой и средней степени. А причиной 65% случаев заболеваний щитовидной железы является недостаточное поступление йода в организм. Спектр йоддефицитной патологии широк: от репродуктивных нарушений до специфических заболеваний ЩЖ, включая функциональную аутоиммунную и йодиндуцированную тиреотоксикоз как одно из самых тяжелых проявлений. Распространенность йоддефицитных нарушений среди городского населения составляет 10-15%, а среди сельского населения – 13-35%.

Но особую тревогу вызывает неуклонный рост распространенности сахарного диабета, ведь смертность от него и его осложнений занимает 7 место среди всех причин смерти в республике. Только за последний год распространенность сахарного диабета увеличилась на 4,9%, составив 27,9 случая на 1 тыс. чел., а в 2015 г. он регистрировался на уровне 22,8. Показатель заболеваемости увеличился на 5%, составив 2,1 случая на 1 тыс. чел. (2018 г. – 2 на 1 тыс. чел.). Доля поздних осложнений при сахарном диабете в 2019 г. составила: диабетической нефропатии – 14,79%, диабетической ретинопатии – 37,11%, диабетической полинейропатии – 30,31%. Средняя продолжительность жизни мужчин с сахарным диабетом 1 типа уменьшилась и составила 44,4 года против 51,4 года в 2018 г. Напомним, что у сахарного диабета есть два основных типа. 1 тип развивается из-за разрушения (деструкции) бета-клеток поджелудочной железы, вырабатывающих инсулин. Нарушение выработки инсулина и приводит к повышению концентрации глюкозы в крови. 2 тип развивается в том случае, когда инсулина достаточно, но клетки организма теряют чувствительность к его воздействию.

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

– Дефицит йода в окружающей природной среде обуславливает более широкое распространение болезней щитовидной железы среди населения Чувашской Республики по сравнению с показателями некоторых регионов России. Так, среди всех заболеваний щитовидной железы эндемичный зоб составляет 32%. Распространенность этого заболевания в различных регионах России варьирует от 5,2 до 70%, но в среднем по стране составляет 31%.

Ситуация с сахарным диабетом 2 типа в республике лучше, чем в целом по России. Если в РФ им страдает более 4,5 млн человек, то есть практически каждый двадцатый, то в Чувашии зарегистрировано 33 754 пациентов старше 18 лет с сахарным диабетом – каждый тридцать шестой. По данным федерального регистра, распространенность сахарного диабета в нашей республике составляет 27,9 на 1 тыс. чел., что ниже показателей по ПФО (в 2018 г. – 34,9) и РФ (в 2018 г. – 33,2).

– **Какие заболевания лидируют в республике?**

– Структура распространенности эндокринных заболеваний стабильна. Продолжают лидировать заболевания щитовидной железы (30,4%). Основное место в структуре ее патологии занимает диффузный нетоксический зоб и многоузловой зоб (69,8 и 17,2% соответственно).

На втором месте по распространенности – сахарный диабет (24,5%), далее идет ожирение (14,4%) и другие эндокринные патологии (27,3%), к которым относятся опухоли гипофиза, надпочечников, остеопороз и др.

– **Есть ли федеральные целевые программы по эндокринологии?**

– Еще в 1996-2012 гг. реализовывались федеральные целевые программы «Сахарный диабет» и «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями». В то время в России, в том числе и

в Чувашии, была реорганизована и структурирована диабетологическая служба. На базе эндокринологического диспансера был создан диабетологический центр, открыты и полностью оснащены современным оборудованием кабинеты диабетической стопы, диабетической ретинопатии. Начали работу Школы обучения больных.

В настоящее время специалистами эндокринологического научного центра разработана и проходит согласование в Минздраве России Программа развития эндокринологической службы России на период до 2025 г. Она предусматривает пересмотр подходов к раннему выявлению эндокринных заболеваний на уровне первичного звена. Приоритетным направлением повышения качества диабетологической помощи в нашей республике является развитие специализированной помощи при сахарном диабете на всех уровнях – от первичного звена до лечебных учреждений третьего уровня.

– **Какие меры принимаются в республике для изменения ситуации?**

– В 2018 г. эндокринологическая служба в Чувашии претерпела изменения, связанные с присоединением Республиканского эндокринологического диспансера к Республиканскому клиническому госпиталю для ветеранов войн (РКГДВВ). Цель объединения двух медицинских организаций – создание единого специализированного центра, имеющего в своем составе не только поликлиническое и стационарное отделения, но и реабилитационное отделение и отделение хирургии для оказания плановой и неотложной помощи всем больным с заболеваниями эндокринной системы.

С момента объединения на базе РКГДВВ создан Республиканский эндокринологический центр (РЭЦ), который сохранил все функции действовавшего ранее диспансера и продолжает работать в тесном взаимодействии со всеми учреждениями общей лечебной сети: оказывать организационно-методическую помощь и консультировать по вопросам оказания медицинской помощи больным с эндокринной патологией.

В онлайн режиме ведется региональный сегмент государственного регистра больных сахарным диабетом, несахарным диабетом, а также регистр пациентов с опухолями гипоталамо-гипофизарной области, акромегалии. Начиная с 2012 г., ведется регистр пациентов с диабетической стопой, в котором в настоящий момент учтены сведения о 1835 пациентах. В 2019 г. начата работа над регистром первичного гиперпаратиреоза (нарушение синтеза паратормона, регулирующего уровень кальция и фосфора в крови). Регистры позволяют создавать единую базу данных пациентов, что обеспечивает учет и динамический мониторинг эпидемиологических показателей данных заболеваний, объективную оценку получаемой пациентами эндокринологической помощи и помогает принимать организационно-управленческие решения, направленные на повышение эффективности службы в республике.

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

– В республике, как и во всей России, действует трехуровневая система оказания медицинской помощи. На 1 уровне медицинская помощь больным с эндокринной патологией оказывается эндокринологами районных и городских больниц. Практически во всех поликлиниках республики работают кабинеты эндокринолога. Однако настороженность по эндокринной патологии должны иметь все медики первичного звена: и участковые врачи, и педиатры, и работники ФАПов. Ведь именно они первыми могут увидеть грозные признаки заболевания и направить пациента на специализированную помощь.

Если в медицинской организации нет кабинета эндокринолога, то пациент направляется сразу на 2 уровень – в медицинские межтерриториальные центры или на 3 (клинический) уровень – в консультативную поликлинику Республиканской клинической больницы (РКБ), а также в РЭЦ РКГДВВ. В структуре РЭЦ функционируют Диабетологический центр, где работают кабинеты диабетической ретинопатии, диабетической стопы, а также Центр остеопороза. Здесь ведут прием эндокринологи, эндокринолог-диетолог, гинеколог-эндокринолог, детский эндокринолог. Внедрена телемедицинская консультация со специалистами РЭЦ по системе «врач-врач», что позволяет своевременно оказать помощь пациентам, проживающим в районах республики. Кроме того, специалисты РЭЦ ежемесячно выезжают в районы для оказания специализированной медицинской помощи.

Специализированную медицинскую помощь (плановую и экстренную) в условиях круглосуточного

стационара больным с эндокринной патологией, живущим в Чебоксарах, оказывают в отделении эндокринологии Больницы скорой медицинской помощи (БСМП), жителям других городов и районов – в отделениях эндокринологии РКБ и в РЭЦ РКГДВВ. В последнем также оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Эндокринология». Планируется внедрение хирургического лечения (бариатрическая хирургия) морбидного ожирения в сочетании с сахарным диабетом 2 типа на базе торакального отделения РКБ.

– **Какова ситуация в службе с кадрами и койками?**

– В Чувашском региональном отделении Общественной организации «Российская ассоциация эндокринологов» состоят 70 врачей, из них 10 врачей работают в стационарах, 60 – в амбулаторном звене.

Согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология», в городской местности положено иметь 1 эндокринолога на 20 тыс. взрослого прикрепленного населения, в сельской местности – на 15 тыс. Исходя из этого расчета, у нас не хватает 8 врачей. Это касается, в первую очередь, районов Чувашии. В целом, республика укомплектована эндокринологами, нет их только в ЦРБ Козловского, Яльчикского, Цивильского, и Ядринского районов. В этих больницах в настоящее время с такими пациентами работают врачи общей практики, которые прошли обучение по эндокринологии. Это позволяет проводить своевременную диспансеризацию профильных больных.

В республике развернуто 103 койки эндокринного профиля (90 для круглосуточного пребывания пациентов и 13 коек для дневного): 32 койки в РКГДВВ (а также 10 коек эндокринной хирургии отдельно на базе хирургического отделения госпиталя), 30 – в РКБ, 22 – в БСМП, 10 коек эндокринного профиля на базе терапевтического отделения Новочебоксарской городской больницы.

– **Какие новые методы исследования были внедрены в диагностику эндокринных заболеваний, какова эффективность этих методик?**

– Диагностическая оснащенность специализированной эндокринологической службы продолжает совершенствоваться в соответствии с современными достижениями эндокринологии. В отделениях эндокринологии РКГДВВ и БСМП с помощью специального гаджета проводится непрерывное суточное мониторирование глюкозы. Части пациентам с первым типом диабета эти гаджеты выдаются на руки. Это дает возможность им самостоятельно регулировать дозы инсулина, поддерживая уровень глюкозы крови в целевом диапазоне, а, значит, минимизировать развитие осложнений и сокращать количество госпитализаций в стационар.

Одним из главных достижений является оснащение Республиканского центра профилактики остеопороза двухэнергетическим рентгеновским абсорбциометром (DXA) (далее – денситометр), также функционирующего на базе РКГДВВ. Современные рентгеновские костные денситометры позволяют диагностировать остеопороз на самых ранних стадиях его развития и, следовательно, проводить успешную профилактику и лечение этого заболевания.

Налажена процедура тонкоигольной аспирационной биопсии щитовидной железы. Пункция щитовидной железы позволяет провести дифференциальный диагноз заболеваний, проявляющихся узловым зобом, в частности, между коллоидным зобом и раком щитовидной железы. Процедура выполняется под контролем УЗИ щитовидной железы. Ее узловые образования выявляются современными методами практически у 30% взрослых людей.

В республике внедрена скитиграфия щитовидной и околощитовидной желез. Исследование проводится на базе Республиканского клинического онкологического диспансера по направлению эндокринологов РЭЦ. Скитиграфия околощитовидных желез позволяет выявить расположение, увеличение размеров и оценить их функциональное состояние. Освоена лабораторная диагностика гормонально активных опухолей гипофиза и надпочечников.

Функционирует кабинет диетолога, где проводится биометоданометрия (БИМ), с помощью которой исследуется компонентный состав тела и, с учетом объема жидкости, жировой, мышечной массы тела можно подобрать и контролировать лечение, особенно, у больных с ожирением. Создано автоматизированное рабочее место диетолога с программным обеспечением, позволяющим выявлять нарушения пищевого поведения и рассчитывать индивидуальный рацион питания с учетом сопутствующих заболеваний.

– **Какие новые лекарства, новые тех-**

нологии лечения появились в арсенале врачей, и как это повлияло на возможности снижения уровня заболеваемости, инвалидизации?

– Как я уже упоминала, в связи с объединением эндокринологического диспансера и РКГДВВ, где имеется отделение хирургии с реанимационным блоком, у пациентов с болезнями эндокринной системы появилась возможность на одной базе получить хирургическую и неотложную медицинскую помощь. Это позволило расширить спектр проводимых операций: проводится оперативное лечение щитовидной железы (узловой зоб, смешанный зоб, диффузный токсический зоб, рецидивный зоб, доброкачественные опухоли), паращитовидной железы (аденома), надпочечников (гормонально-активные и гормонально-неактивные опухоли, синдром множественной эндокринной неоплазии).

В лечении пациентов с болезнями эндокринной системы появились и инновационные лекарственные средства. Для лечения больных с опухолями гипофиза, продуцирующими гормон роста, внедрены схемы комбинированного лечения акромегалии аналогами соматостатина, антагонистом рецепторов гормона роста, гиперпролактинемии – пролонгированными агонистами дофамина.

Изменился подход к лечению больных сахарным диабетом 2 типа. В настоящее время с момента постановки диагноза «сахарный диабет» сразу назначают рациональную терапию по снижению гликемии с учетом индивидуальных целей лечения, особенностей образа жизни и наличия сопутствующей патологии, это так называемый «пациентоориентированный» подход. Для лечения больных с сахарным диабетом внедрены современные аналоги инсулина, инновационные сахароснижающие препараты для коррекции углеводного обмена. Применение данной группы позволяет отсрочить перевод на инсулинотерапию и повысить качество жизни больных с таким диагнозом.

Функционирование кабинетов диабетической ретинопатии и диабетической стопы на базе РЭЦ позволяет на ранних этапах диагностировать и лечить поражения нижних конечностей и глаз при сахарном диабете с применением новейших технологий и остановить процессы, ведущие к слепоте, гангрене и ампутации нижних конечностей. Это важные моменты развития эндокринологической помощи населению республики.

Современные технологии значительно улучшают качество жизни больных с эндокринной патологией.

– **Какого рода высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают пациентам с эндокринологическими заболеваниями в Чувашии?**

– В эндокринологическом отделении РКГДВВ проводится терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии. Иными словами, это перевод на введение инсулина при помощи помпы с коррекцией и подбором дозы инсулина под непрерывным суточным мониторированием глюкозы крови. Такая высокотехнологичная помощь оказывается с 2017 г. и за 3 года данную помощь получили более 150 жителей республики. Более того, для получения данного вида ВМП к нам приезжают еще и пациенты из соседних регионов.

Если же больной имеет редкое эндокринное заболевание или появляются трудности в диагностике, связанные с отсутствием оборудования, либо тяжестью состояния, мы направляем пациента в ЭНМЦ РАМН, или же проводим телемедицинские консультации с ведущими врачами и учеными страны по тактике ведения пациента.

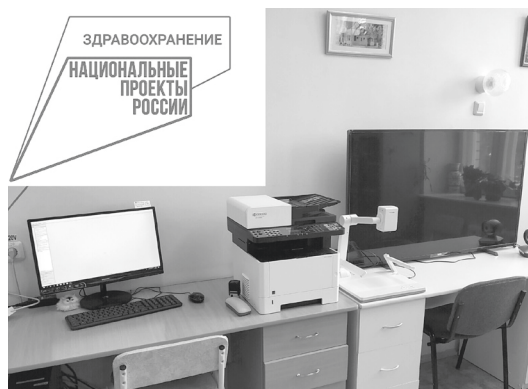
– **Каковы основные достижения в оказании помощи эндокринологическим больным?**

– Нам удалось сохранить и развить эндокринологическую службу республики. И, несмотря на увеличение больных эндокринной патологией и сахарным диабетом, в частности, системная работа позволяет говорить о серьезных достижениях. Так, достигнуто значимое снижение распространенности осложнений, улучшилось качество их диагностики.

В нашей республике продолжительность жизни больных с сахарным диабетом 2 типа увеличилась с 55-62 лет (1987 г.) до 70 лет – у мужчин, до 76,3 – у женщин. Средняя продолжительность жизни женщин с сахарным диабетом 1 типа увеличилась с 30 лет (1987 г.) до 56,8 лет. Жизнь без диализа увеличилась от 10 до 25 лет. Снизилась частота терминальных стадий сосудистых осложнений: современные технологии в офтальмологии позволяют сохранять зрение в 80% случаев, сохранение конечности без ампутаций сегодня возможно у 87% больных, частота диабетических ком снизилась с 3 до 0,5%.

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

Оборудование для телемедицинских консультаций



В Чувашской Республике продолжается выполнение комплекса мероприятий, направленных на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение».

Медицинские организации республики активно осваивают телемедицину. Но чтобы оказать медицинскую помощь в таком формате на высоком уровне, необходимо качественное оборудование, позволяющее обеспечить непрерывную и стабильную видео- и аудиосвязь, прекрасное качество и детализацию изображения. Кроме того, техника должна соответствовать действующим санитарным нормативным требованиям, предъявляемым к медицинскому оборудованию.

По национальному проекту «Здравоохранение» 35 новых комплектов технического оборудования для проведения телемедицинских консультаций поступило в 26 медицинских организаций Чувашии. Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи получил 4 комплекта. Обладателями 3 комплектов стала Городская клиническая детская больница. По 2 комплекта получили Республиканская детская клиническая больница, Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн, Городская клиническая больница №1, Новочебоксарская городская больница. Остальные медицинские организации, расположенные в городах Чебоксары и Новочебоксарск, получили по 1 комплекту. В один набор входит: системный блок, клавиатура, мышь компьютерная, монитор, PTZ-камера, модуль конференцсвязи (спикерфон), телевизор и многофункциональное устройство (МФУ).

33 подобных комплекта было закуплено в прошлом году. В настоящее время они активно используются и работают исправно.

Методика

Инактивация патогенов

В настоящее время Республиканской станцией переливания крови используется одна из высокоэффективных методик обеспечения инфекционной безопасности донорской крови и ее компонентов – инактивация патогенов (патогенредукция) в компонентах крови.

Применение метода патогенредукции вирусов в плазме крови позволяет обезопасить реципиентов и предотвратить передачу широкого спектра вирусных инфекций при переливании плазмы в «период серонегативного окна» – времени, когда инфекционный агент (вирус, бактерия и др.) уже попал в организм и размножается, но антитела в крови еще не появились.

Патогенредуцированная плазма – это свежезамороженная плазма, инактивированная фотодинамическим методом в совокупности с обработкой метиленовым синим. Технология инактивации вирусов представляет последовательность стандартных операций:

- фильтрационное удаление лейкоцитов из плазмы;
- добавление к плазме метиленового синего;
- облучение видимым светом в специальном аппарате;
- фильтрационное удаление из плазмы метиленового синего;
- переливание плазмы пациенту или замораживание плазмы для последующего хранения.

В 2019 году отделом заготовки крови и ее компонентов БУ «РСПК» Минздрава Чувашии заготовлено 216 доз патогенредуцированной плазмы, за 6 месяцев 2020 года – более 120 доз.

Дезинфекция

Дезинфекция по-новому



В Республиканской стоматологической поликлинике дезинфекции уделяется пристальное внимание с целью недопущения заноса, распространения различных инфекций и заражения ими.

Помимо столичной поликлиники, в отделениях Алатыря, Канаша и Шумерли поступил новый аппарат для санитарной обработки помещений. Устройство является идеальным аэрозольным генератором для обеззараживания и отличается простотой в эксплуатации. Благодаря минимальному размеру частиц аэрозоля достигается его максимальная проникающая способность.

Для обучения персонала были проведены практические занятия, где рассказали о технике безопасности и правилах пользования аппаратом. Во всех отделениях Республиканской стоматологии младший медицинский персонал производит дезинфекцию кабинетов, где проводится прием пациентов. Ежедневно в конце рабочего дня обрабатываются коридоры, холлы – места массового скопления людей.

Эти мероприятия позволяют безопасно осуществлять медицинскую деятельность и способствуют сохранению здоровья сотрудников и посетителей.

МОЛОДЫЕ МЕДИКИ – НАШЕ БУДУЩЕЕ

В Чувашской Республике проводится комплекс мероприятий, направленный на повышение престижа профессии врача и медицинской сестры, подготовку медицинских кадров и предоставление мер социальной поддержки медицинским работникам, в первую очередь, первичного звена. Необходимо отметить, что работа по укомплектованию кадрами учреждения проводится в рамках федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций здравоохранения квалифицированными кадрами», входящего в национальный проект «Здравоохранение».

Пополнение в Первой Чебоксарской городской больнице им. П.Н.Осипова

На работу в Первую Чебоксарскую городскую больницу имени П.Н. Осипова пришли сразу три врача – выпускники Чувашского государственного университета имени И.Н. Ульянова и Ульяновского государственного университета, а также пять средних медицинских работников – выпускников Чебоксарского медицинского колледжа и Казанской государственной медицинской академии.

«Свежеиспеченные» врачи Анна Павлова, Динэ Валеуллова и Рашель Николаева направлены работать в участковую службу под «крыло» опытного наставника – заведующего отделением общей врачебной практики Хорайкиной Ольги Игоревны.

«В моем случае выбор профессии врача был осознанным. Еще будучи школьницей, я точно знала, что пойду учиться на врача. После окончания института по специальности «Лечебное дело» я пришла работать в Первую Чебоксарскую городскую больницу имени П.Н. Осипова, где созданы все условия для комфортной работы», – рассказывает Анна Павлова.

Динэ Валеуллова добавляет: «Почему я выбрала эту специальность? Я считаю, что врач участковый терапевт – это тот, кто ежедневно сталкивается с самыми различными заболеваниями. Хочу стать врачом широкого профиля».

«В Первой Чебоксарской городской больнице имени П.Н. Осипова работают опытные, квалифицированные медицинские работники. Заведующая отделением общей врачебной практики Ольга Хорайкина всегда готова поддержать, помочь и научить» – подчеркивает Рашель Николаева.

Медицинские сестры Евгения Степанова, Дарья Андреева, Ангелина Иванова, Айгюль Волкова и Карина Емельянова трудятся в кабинетах врачей травматолога, хирурга, участкового терапевта и в клинко-диагностическую лабораторию.

Главный врач Татьяна Спиридонова отмечает: «Привлечь молодых специалистов удалось посредством активной кадровой работы учреждения, а также благодаря успешной реализации национального проекта «Здравоохранение».

В нашей республике проводится комплекс мероприятий, направленный на повышение престижа профессии врача и медицинской сестры, подготовку медицинских кадров и предоставление мер социальной поддержки медицинским работникам в первую очередь первичного звена».

Молодые специалисты – в рядах терапевтов Канашского межтерриториального медицинского центра

В самый разгар пандемии коронавирусной инфекции население сумело воочию ощутить значимость профессии врача. Пополнение штата больницы новыми кадрами положительно сказывается на оказании качественной медицинской помощи

населению.

Уже почти 2 года как в Канашский межтерриториальный медицинский центр по программе «Земский доктор» в отделе общей практики амбулаторного звена работают 2 терапевта – Наталья Александровна Гаврилова (16 участок) и Анна Олеговна Михайлова (7 участок). Никто из них, придя в профессию, и подумать не мог, что настанет время и им придется столкнуться с лечением от невидимого и до конца не изученного вируса.

Жители г. Канаш тепло и с большим уважением отзываются о докторе, благодарят за своевременно оказанную помощь.

Молодые специалисты рады, что попали в коллектив Канашского ММЦ. «Спустя столь короткий период после обучения, мы столкнулись с неизвестным ранее вирусом, и тут уже приходится взрослеть на ходу. Благо, мы работаем бок о бок с высококвалифицированными специалистами, которые всегда готовы оказать нам помощь, поддержку, дать мудрый и профессиональный совет», – делится Наталья Александровна.

В Центральной городской больнице приступили к работе 16 молодых специалистов

В августе 2020 года в Центральной городской больнице приступили к работе 16 молодых специалистов, в том числе 7 врачей и 9 средних медицинских работников. Это выпускники медицинского факультета ЧГУ им. И.Н.Ульянова и Чебоксарского медицинского колледжа.

Приход молодых специалистов всегда сопровождается радостью в коллективе, потому что это не только новые лица, но и укомплектованность и надлежущая организация медицинской помощи населению, и, в конечном итоге, удовлетворенность пациентов ее качеством. Особенно приходу молодых специалистов обрадовались сотрудники отделения общей врачебной практики №1 и женской консультации. В поликлинике микрорайона «Садовый» в августе начали работать сразу 3 участковых терапевта, в женской консультации – 4 акушера.

Так уж заведено в больнице, с самого начала работы к молодым специалистам прикрепляются наставники – медицинские работники с большим стажем и опытом работы.

Вот что говорит заведующая отделением общей врачебной практики №1, наставник молодых специалистов Татьяна Майорова: «К нам в отделение в этом году пришли работать 3 молодых врача, участковых терапевта. Конечно, это – большое подспорье, мы полностью укомплектовали отделение врачами. В настоящее время мы учим их работать с медицинской документацией, знакомим с нормативными документами, помогаем разбираться со сложными диагностическими случаями. Наша задача, не только принять их в нашу медицинскую семью, помочь научиться работать в команде, принимать самостоятельные решения, но и закрепить их на рабочих местах, поддерживать стремление совершенствоваться».

Интервью

7 ВОПРОСОВ НОВИЧКУ

Лето – пора, когда студентам-выпускникам необходимо сделать шаг в большую жизнь и начать применять на практике знания, полученные за годы учебы. ГУП ЧР «Фармация» Минздрава Чувашии развивает целевое направление. Ребятам, окончившим химико-фармацевтический факультет ЧГУ им. И.Н. Ульянова, Чебоксарский или Новочебоксарский медицинский колледжи, ждут на работу в сети. Первый новичок уже приступил к работе: провизор Тихонова Светлана Геннадьевна меньше месяца трудится в Аптеке № 6. Как проходит «боевое крещение» Светланы, читайте в нашем мини-интервью.

– Светлана, какое учебное заведение Вы окончили?

– Я выпускница химико-фармацевтического факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова.

– С какими ожиданиями пошли работать, получив профессию провизора?

– Согласнось, новый коллектив – это всегда в какой-то степени стресс для человека. Мне хотелось работать в дружном и сплоченном коллективе, потому что я понимала, что это является залогом успешной работы. К счастью, наш коллектив именно такой. С первых дней работы я поняла, что каждый здесь трудится на благо жителей Чувашской Республики.

– Пригодятся ли университетские знания, или на работе приходится чему-то учиться прямо «на ходу»?

– Безусловно, знания, полученные в университете, необходимы ежедневно. Хочется привести один пример. Так как у нас в аптеке достаточно широкий assor-

тимент лекарственных препаратов, да и не только, к нам приходят много больных с рецептом. Радует то, что они в нашей аптеке могут найти нужный, выписанный врачом, препарат. Хотя я работаю совсем недавно, у меня было несколько случаев, когда пациенты жаловались, что обошли несколько аптек, но нужного препарата не нашли, и действительно были рады, что нашли в нашей аптеке.

В университете у нас был предмет «Управление и экономика фармации». Поэтому с фармэкспертизой рецепта сложностей нет. Таких примеров много. И я благодарна за предоставленную возможность получить знания и образование, которые необходимы в моей работе.

На вопрос «Приходится ли чему-то учиться на ходу?» ответу утвердительно. Не зря Луций Анней Сенека говорил: «Сколько б ты ни жил, всю жизнь следует учиться».

– Был ли является кто-то из ваших родственников фармспециалистом? Может быть, Вы пошли по чьему-то стопам?

– Нет. Это как раз и является одной из причин, почему я пришла в эту профессию.

– Что привлекает в профессии провизора, почему вы ее выбрали?

– Я считаю, что фармацевты и провизоры будут востребованы всегда. Еще одним плюсом является то, что есть перспективы карьерного роста и вообще развития в этом направлении.

– Считаете ли Вы свою профессию сложной?

– Работать с населением и лекарствами не так легко. Необходимо постоянно повышать свой профессиональный уро-



вень, приглядываться к фармацевтическому рынку. Безусловно, нельзя допустить ни одной ошибки отпуска, оказывать грамотные консультационные услуги. Кроме того, приходится быть и хорошим психологом. Не секрет, что многие посетители – особенно пожилого возраста – приходят в аптеку не только за лекарством, но и чтобы пообщаться, поделиться жизненными проблемами.

Кроме ответственности за прием, надлежащее хранение и отпуск лекарств, мы отвечаем еще и за кассовые операции. Образно говоря, одной рукой и частью мозга отпуская препараты, мы должны другой своей половиной четко соблюдать алгоритм операций с кассовым аппаратом.

– Считаете ли свою профессию нужной?

– Да, конечно! Я считаю, врачи, провизоры и фармацевты играют важную роль в обществе, в системе охраны здоровья человека. Для меня здоровье – это главное богатство и жизненное благо. Думаю, будет уместна цитата мыслителя Древней Греции Сократа: «Здоровье – не все, но все без здоровья – ничто».

С наградой!

ЦЕРЕМОНИЯ НАГРАЖДЕНИЯ

Состоялось очередная церемония вручения госнаград, за заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд присвоены почетные звания. Награды вручались на прошедшем 29 июля 2020 года заседании Коллегии Министерства здравоохранения Чувашской Республики.



Заведующему хирургическим отделением, хирургу Цивильской центральной районной больницы **Гурьеву Вячеславу Витальевичу** за заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд присвоено почетное звание «Заслуженный врач Чувашской Республики». В Цивильской центральной районной больнице Вячеслав Витальевич работает на протяжении 34 лет. Начал свою трудовую деятельность хирургом в хирургическом отделении, а в 2013 году возглавил его.

За все время работы Вячеслав Витальевич показал себя высококвалифицированным специалистом, в совершенстве владеющим навыками хирургии. Под его чутким руководством много лет успешно функционирует целое отделение, проводятся операции, своевременно и качественно оказывается медицинская помощь пациентам района.

Вячеслав Витальевич – отличный наставник для молодых специалистов. Он внес существенный вклад в работу Цивильской центральной районной больницы. Многие хирурги прошли обучение и получили ценный опыт и навыки в этом непростом, требующем высокого профессионализма и ответственности деле!

Добросовестный труд Вячеслава Витальевича отмечен рядом наград: в 2000 году признан лучшим хирургом Чувашской Республики, в 2011 ему присвоено звание «Ветеран труда», дважды награжден Почетной грамотой Цивильской центральной районной больницы (1999 г., 2012 г.), Почетной грамотой самоуправления Цивильского района (2006 г.), Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (2009 г.), объявлена благодарность министра здравоохранения Российской Федерации (2019 г.), присвоено Почетное звание «Заслуженный врач Чувашской Республики» (2020 г.).

Новое звание в очередной раз подчеркнуло его профессионализм.

Мы поздравляем Вячеслава Витальевича с наградой! Желаем крепкого здоровья, благополучия и успехов в дальнейшей профессиональной деятельности!



За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд рентгенолаборанту отделения лучевой диагностики **Важоровой Алевтине Петровне** присвоено почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Чувашской Республики», заслуженную награду Главы Чувашской Республики Олег Николаев вручил лично.

Алевтина Петровна работает в диспансере уже 20 лет. Владеет всеми методами рентгенодиагностики, применяемыми в условиях диспансера, производимых на стационар-

ных и передвижных рентгеновских аппаратах, рентгенография различных органов и систем, полипозиционная томография, гистеросальпингография, экскреторная урография, проведение исследований на компьютерной томографии, в том числе с введением контраста.

Молодым специалистам Алевтина Важорова с радостью передает свои навыки и опыт, занимается наставничеством новых сотрудников, активно участвует в общественной жизни диспансера, организует все спортивные мероприятия для участия команд в районных или городских соревнованиях, является членом Профессиональной Ассоциации средних медицинских работников Чувашской Республики.

При непосредственном участии Алевтины Петровны проводятся скрининговые исследования населения на туберкулез органов дыхания и иных локализаций. Так за последние три года на 2,6% отмечается рост числа лиц, охваченных флюорографическими профилактическими осмотрами. Активизация проводимой профилактической работы сказалась на снижении заболеваемости туберкулезом в Чувашской Республике.

В 2014 году при активном участии Важоровой Алевтины Петровны введен в эксплуатацию кабинет компьютерной томографии, 2018-2019 годах 2 цифровых малодозовых флюорографа на передвижных установках. За последние три года на 30% увеличился удельный вес исследований с применением цифровых технологий. Более чем в 2 раза возросло число пациентов, обследованных на компьютерном томографе.

Поздравляем и желаем новых достижений!



Заведующему гинекологическим отделением – акушеру-гинекологу Центральной районной больницы Алатырского района **Александром Роженцовым** за заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд присвоено почетное звание «Заслуженный врач Чувашской Республики».

В Алатырской районной больнице Александр Дмитриевич работает почти 35 лет. Начал участковым акушером-гинеко-

гом, потом заведовал женской консультацией. А в 1994 году возглавил гинекологическое отделение.

За все время работы Александр Дмитриевич показал себя высококвалифицированным специалистом. Он на высоком уровне проводит высокотехнологичные операции пациентам. В совершенстве владеет техникой операций при акушерской патологии и гинекологических заболеваниях. С 2005 года под его руководством в отделении проводятся операции по новым технологиям: оперативная лапароскопия и гистерорезектоскопия. Активно внедряет новые методики эндоскопической гинекологии, особенно внутриматочной хирургии, которые позволяют проводить органосохраняющие операции. Кроме того, операции под контролем гистероскопа позволяют осуществлять хирургическое лечение и другой внутриматочной патологии: рассечение внутриматочных синехий, перегородок, гиперпластических процессов эндометрия, производить абляцию эндометрия. Количество подобных вмешательств увеличилось за три года в 1,2 раза.

Александр Роженцов – отличный наставник для молодых коллег. За годы его работы в отделении прошли обучение многие акушеры-гинекологи, которые в настоящее время работают в различных лечебно-профилактических учреждениях и являются высококвалифицированными специалистами. Особое внимание он уделяет повышению профессионального уровня врачебного персонала и среднего медицинского персонала.

Мы поздравляем Александра Дмитриевича с наградой! Желаем здоровья, благополучия и дальше трудиться, сохраняя здоровье женщин Алатыря и Алатырского района!

УКАЗОМ ГЛАВЫ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
За заслуги в области здравоохранения
и многолетний добросовестный труд почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено

Гурьеву Вячеславу Витальевичу – заведующему хирургическим отделением, хирургу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Цивильская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Наумовой Елене Анатольевне – заместителю главного врача по медицинской части бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Роженцову Александру Дмитриевичу – заведующему гинекологическим отделением, акушеру-гинекологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Центральная районная больница Алатырского района» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Почетное звание
«ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено

Игнатьевой Ларисе Валерьевне – начальнику экономического отдела бюджетного учреждения Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Важоровой Алевтине Петровне – рентгенолаборанту отделения лучевой диагностики бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Петровой Светлане Ивановне – старшей медицинской сестре процедурного кабинета поликлиники бюджетного учреждения Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

За заслуги в области здравоохранения
и многолетний добросовестный труд нагрудным знаком «ОТЛИЧНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» награждается

Майкова Ирина Николаевна – педиатр участковый бюджетного учреждения Чувашской Республики «Мариинско-Посадская центральная районная больница им. Н.А. Геркена» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
награждаются

Александрова Алена Валерьевна – старшая медицинская сестра бюджетного учреждения Чувашской Республики «Янтиковская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Орлякова Наталья Вениаминовна – медицинская сестра бюджетного учреждения Чувашской Республики «Вурнарская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

Шарова Наталия Николаевна – заведующая отделением, врач бюджетного учреждения Чувашской Республики «Центральная городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

На выезде

ОНКОПАТРУЛЬ21

11 августа после вынужденного перерыва, в связи с пандемией коронавирусной инфекции, выездная врачбно-сестринская бригада «Онкопатруль21» провела консультативный прием в Красночетайской центральной районной больнице.

Прием пациентов с подозрениями на злокачественное новообразование, пациентов из группы риска, а также состоящих на онкоучете провел онколог Николай Ласточкин.

В связи с риском распространения коронавирусной инфекции и действием на территории республики ограничительных мероприятий из программы визита временно исключены информационно-просветительские лекции и акции с участием волонтеров.

Далее «онкопатруль» отправился в Козловский район.

12 августа передвижные рентгенологические комплексы, оснащенные цифровыми маммографами республиканского онкодиспансера вновь отправились по районам Чувашии. В августе «маммологический онкопатруль» обследовал жителей Марпосадского и Козловского районов. Кабинеты маммографии «на колесах» работала на территории центральных районных больниц.



Справка «Медвестника»

Выездные приемы врачей позволяют повысить доступность онкологической помощи на селе, а также являются частью масштабной работы по снижению смертности от злокачественных новообразований и повышению ранней диагностики – целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

В путь мобильная бригада отправляется по графику, один раз в неделю. Состав выездной бригады формируется с учетом особенностей оказания медицинской помощи в районе и в соответствии с потребностями жителей. В нее входят онкологи разного профиля, медицинские сестры, медицинский психолог.

Передвижные маммографы выезжают в удаленные районы республики и медицинские организации, где отсутствует стационарное оборудование. Обследование проводится бесплатно. Пройти его могут все женщины старше 39 лет один раз в два года. Отказываться от этой процедуры не стоит. Исследование занимает не более 10 минут и позволяет обнаружить рак на ранней стадии.

Предварительная запись подлежащих обследованию женщин проводится фельдшерами ФАП, врачами общей (семейной) практики и специалистами участковой службы.

Хочу выразить огромную благодарность заведующей инфекционным отделением Надежде Ефимовне Николаевой и всей ее слаженной команде за их самоотверженный труд на самом актуальном, на сегодняшний день, медицинском посту! Удивляет и восхищает то, что эти люди в белых халатах не просто выполняют свои должностные обязанности, а выполняют их на все 100 в условиях, не совсем соответствующих современным требованиям новой и неизвестной болезни... Несмотря на это, люди выдерживают, а медицинский персонал ловко с этим справляется! Препрошу голову перед Вами, уважаемая Надежда Ефимовна и перед всем коллективом! Дай Вам Бог здоровья, благополучия и лада в ваших семьях!

В.М. Бобина

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 № ТУ21-00448
от 02 августа 2019 г.

Главный редактор – В.В. Дубов.

Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.

Редакционный совет: В.Г. Степанов, В.Н. Дюмидова, С.Н. Архипова, В.В. Родионов.

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

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

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

Цена свободная.

Индекс ПА172.

Номер подписан в печать 29.08.2020 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 2169.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

Адрес: 428019, г. Чебоксары, пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.