

## ЛАЗЕР В ПОМОЩЬ

3 февраля в диабетологическом центре Республиканского эндокринологического диспансера открылся "Кабинет диабетической ретинопатии". Это знаменательное событие, поскольку по всей стране такие кабинеты можно сосчитать по пальцам. Оборудование для него получено в рамках федеральной целевой программы "Сахарный диабет". Монтаж оборудования, подготовка помещения и обучение специалиста проведено за счет средств республиканского бюджета. В чем важность данного вида лечения?

По данным электронного регистра, на начало текущего года насчитывается 20 048 больных сахарным диабетом, 47% больных имеют осложнения диабета со стороны глаз различной степени выраженности. Из них 1715 человек имеют диабетическую ретинопатию тяжелой формы. Как правило, это осложнение развивается спустя 10-12 лет от начала заболевания у пациентов с сахарным диабетом 1 типа и через 5-7 лет у пациентов сахарным диабетом 2 типа. Правильно выполненная на ранней стадии пролиферативного процесса лазеркоагуляция является высокоэффективным методом лечения диабетической ретинопатии. В далеко зашедших случаях показано хирургическое лечение.

Сразу после открытия "Кабинета диабетической ретинопатии" состоялось заседание Чувашского регионального отделения Общественной организации "Российская ассоциация врачей-эндокринологов". Заместитель министра Алексей Вячеславович Федоров ознакомил врачей-эндокринологов с перспективами развития службы в рамках реализации Программы модернизации здравоохранения на 2011-2012 годы. Одним из основных направлений Программы является укрепление материально-технической базы



медицинских учреждений. Планируется открытие амбулаторного диабетологического центра. Около 1,5 млн рублей предусмотрено на информатизацию эндокринологической службы.

*Продолжение материала на странице 2.*

### Актуально

Прививать от гриппа будут полугодовалых детей

**Эта возрастная группа включена Минздравсоцразвития РФ в список граждан, подлежащих обязательной вакцинации за счет госбюджета.**

"Мы в первую очередь защищаем группы риска", – подчеркнула заместитель директора департамента Минздравсоцразвития РФ Галина Чистякова, напомнив, что к ним относятся дети, посещающие дошкольные и школьные образовательные учреждения, страдающие хроническими заболеваниями и ряд других категорий. Это сделано потому, что "они имеют больший риск развития осложнений после перенесенного гриппа", – пояснила Галина Чистякова.

Специалисты считают возможность вакцинации таких маленьких детей существенным успехом в области иммунизации, так как именно дети первого года жизни, как, впрочем, и люди старшего возраста, в основном становятся жертвами гриппа.

По словам Галины Чистяковой, в настоящее время Минздравсоцразвития РФ собирает заявки с субъектов РФ в отношении потребности доз вакцины для маленьких детей. "В марте, апреле мы сможем начать отправку этих доз вакцины в регионы", – сообщила Чистякова.

### Утвержден новый порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом

Минздравсоцразвития России утвержден порядок, который закрепляет положения о том, как диагностировать болезнь в случае подозрения на заболевание, в каких учреждениях оказывается первичная, специализированная, в том числе высокотехнологическая медицинская помощь, где и как производятся непосредственные лечебные мероприятия, в том числе выдача лекарственных препаратов, в каких случаях больные нуждаются в лечении в клиниках профильных научно-исследовательских институтов, санаторно-курортное лечение.

Документ охватывает все стороны медицинской помощи больным туберкулезом и включает целый ряд новых приложений, которые отвечают современным требованиям, предъявляемым к оказанию медицинской помощи в сложившейся эпидемической ситуации по туберкулезу и ВИЧ-инфекции, в том числе сочетающиеся с лекарственной устойчивостью возбудителя, социальных условий.

За последние четыре года, в результате реализации специальных мер, показатели эффективности основного курса лечения впервые выявленных больных увеличились на 9,2%, клинического излечения – на 16%, а госпитальная летальность снизилась в 1,5 раза. Важным показателем эффективности мер является то, что за последние 4 года распространенность туберкулеза среди населения снизилась на 25,3%.

### Умереть от рака нельзя выжить

4 февраля внимание мировой общественности в очередной раз обратилось к проблеме онкологических заболеваний. Диагноз "рак" воспринимается как приговор, хотя это далеко не так: в лечении этих заболеваний медицина добилась больших успехов. В прошлом году Чувашия вошла в число регионов, участвующих в реализации Национальной онкологической программы "Комплекс мероприятий по совершенствованию организации онкологической помощи населению". С какими результатами онколога Чувашии встретили 2011 год?

*Продолжение на стр. 3.*

### Совместный результат

С 14 по 16 февраля в Федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования с рабочим визитом находился директор Российской НИИ травматологии и ортопедии им. Вредена Рашид Тихилов. Совместно с профессором-специалистом Центра провели сложнейшие оперативные вмешательства: эндопротезирование тазобедренного сустава при костном анкелозе и тяжелой дисплазии, ревизионное эндопротезирование при выраженной степени протрузии вертлужного компонента и две операции по замене коленного сустава при выраженных их анатомических изменениях.

### Опека: непростые вопросы

В последние годы вопросы госполитики в социальной сфере в России приобрели особую актуальность. Поставлена задача повышения доступности и качества социальных услуг, более эффективного использования мер адресной социальной поддержки, создания условий для формирования рынка социальных услуг. Что показал анализ Управления Росздравнадзора по Чувашской Республике в деятельности органов опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных?

*Подробнее на стр. 4.*

### Годовой отчет

По сложившейся традиции ежегодно в январе - феврале во всех государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Чувашской Республики проводятся конференции работников по подведению итогов прошедшего года и определению задач на текущий год. Дайджест результатов и итогов – на стр. 5.

### Тенденция социальных болезней

Чувашские власти обсудили проблему пьянства. В ходе совещания главы самых "пьющих" муниципалитетов республики сослались на погрешности официальной статистики. Почему и как идет прирост больных алкоголизмом в разрезе районов и городов Чувашии – на стр. 6.

### "Скорая" или "неотложка"?

Мы привыкли называть бригады скорой медицинской помощи, которые мчатся на помощь позвонившим, "неотложкой". Теперь "скорая" и "неотложка" – это два разных понятия и две разные службы. В чем их отличие и куда звонить человеку, нуждающемуся в медицинской помощи, – на стр. 7.

## www.med.cap.ru - медпортал Чувашии

С 10 февраля 2011 года обновленный, с дополнительными функциями Медицинский портал "Здоровая Чувашия" (www.med.cap.ru) начал работу в реальном режиме времени. Здесь можно получить информацию о деятельности отрасли здравоохранения, о работе учреждений, обмениваться опытом и общаться в профессиональной среде. Какие еще возможности открывает новый интернет-ресурс? *Подробнее на стр. 8.*





Продолжение. Начало на странице 1.

# Лазер В ПОМОЩЬ

С сообщением об итогах работы службы за 2010 год выступила главный врач Республиканского эндокринологического диспансера, главный специалист-эндокринолог Минздравсоцразвития Чувашии Татьяна Николаевна Маркова.

В 2010 году в рамках реализации федеральной целевой программы "Сахарный диабет" в Республиканский эндокринологический диспансер поставлено современное медицинское оборудование для кабинета "Диабетической стопы". За полгода работы в кабинете пролечено 193 человека, ими сделано 685 посещений. Имеется 7 случаев пол-

ного заживления тяжелых трофических язв стоп, в результате чего предотвращена ампутация конечности.

Кроме того, на средства федеральной целевой программы закуплены две инсулиновые помпы, которые в настоящее время позволяют вести 22 пациентов. В прошедшем году специалистами диспансера получен уникальный опыт ведения беременной женщины, больной сахарным диабетом. Женщина родила здорового ребенка, применяя инсулиновую помпу.

В рамках Всемирного дня диабета в ноябре в Чебоксарах и Новочебоксарске прошли "Дни профилактики сахар-



ного диабета". В рамках проекта в специализированных фургонах проводился скрининг всех желающих на выявление сахарного диабета (определение уровня сахара в крови). По результатам анализов врач эндокринолог проводил консультации и при необходимости направлял на дополнительное обследо-

вание в эндокринологический диспансер.

Значимым событием прошедшего года стало вступление Чувашского регионального отделения Общественной организации "Российская ассоциация врачей-эндокринологов" в Международную федера-

## Уникальное исследование

18 февраля в Республиканской клинической больнице состоялась научно-практическая конференция "Междисциплинарный подход к проблемам профилактики метаболического синдрома". Конференция собралась врачей различных специальностей, ответственных за медицинскую профилактику и инструкторов по гигиеническому обучению.

Руководитель лаборатории оценки и коррекции риска хронических неинфекционных заболеваний Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины, ведущий научный сотрудник отдела системных гипертензий (г. Москва), доктор медицинских наук Мамедов Мехман Ниязи оглы представил медицинским работникам итоги эпидемиологического исследования "ПРИМА", проведенного с участием учреждений здравоохранения Чувашской Республики. Целью исследования стало изучение влияния метаболических факторов риска на развитие сердечно-сосудистых заболеваний.

Вот что рассказал ученый "Медицинскому вестнику":

– Сейчас в России сложилась непростая демографическая ситуация: ежегодно 1 млн взрослого населения умирает от сердечно-сосу-

дистых заболеваний. Примерно 40-50% всех причин смертности взрослого трудоспособного населения Российской Федерации составляют именно осложнения сердечно-сосудистых заболеваний. Безусловно, мы должны заняться первичной профилактикой. Обследования в Центрах здоровья позволяют проводить своевременную профилактику на ранней стадии заболевания. В свою очередь это дает возможность избежать осложнений, значительно снижающих качество жизни пациента.

Чувашия является одним из передовых регионов в плане осуществления инноваций в области медицины. В республике имеется большой опыт проведения всероссийских и международных исследований. Коллеги из Чувашии с большим энтузиазмом поддержали нас. У нас была очень хорошая административная поддержка на уровне Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики. Пользуясь этим, мы провели исследование национального масштаба. На сегодняшний день это единственное в России и странах СНГ исследование по выявлению 20 факторов риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний и метаболического синдрома.

### СПРАВКА "МЕДИЦИНСКОГО ВЕСТНИКА"

Диабетическая ретинопатия – специфическое повреждение сетчатки, опасное тем, что на начальных стадиях протекает незаметно и в итоге может привести к слепоте.

Лазеркоагуляция – нанесение на поверхность сетчатки ожогов (коагулятов) различного размера и количества (в зависимости

от варианта воздействия). Сеанс занимает около 20 минут, если требуется несколько сеансов, они проводятся с интервалом в несколько дней.

Лазеркоагуляция сетчатки – это способ предупреждения дальнейшей потери зрения. Даже после своевременного выполнения воздействия у пациен-

тов может продолжаться снижение зрения, плохая компенсация сахарного диабета или высокие цифры артериального давления продолжают оказывать отрицательное воздействие на сетчатку. Но острота зрения в подавляющем большинстве случаев будет лучше, чем на не затронутых лечением глазах с подобными

изменениями.

Основными способами предотвращения возникновения и прогрессирования диабетических поражений сетчатки являются максимально стабильная компенсация сахарного диабета и нормализация артериального давления.

## Будущее стоматологии – в укреплении детского здоровья

9 февраля – Международный день стоматолога – специалисты Чувашии отметили в рабочей остановке. За прошлый год почти на 6% по сравнению с 2009 годом увеличился объем стоматологической помощи и составил 1917482 посещения, в том числе первичных посещений – 597 260. 84% пациентам оказаны услуги по Программе госгарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.



На сегодняшний день стоматология Чувашии – это высокотехнологичная отрасль медицины, которая продолжает стремительно развиваться. Внедряются новые технологии по эстетической реставрации, эндодонтии, имплантологии, ортодонтии, зубопротезированию. Учреждения и кабинеты оснащаются современным оборудованием, врачи-стоматологи применяют в работе высокоэффективные анестетики, прочные и эсте-

тические пломбировочные и зубопротезные материалы. Но здоровье – в том числе и зубов – закладывается в детстве. Именно поэтому стоматологи принимают участие в формировании нового облика образовательного процесса школы. Заместитель главного врача МУЗ "Городская стоматологическая поликлиника" по детской стоматологии Елена Анатольевна Загребяева, выступившая 16 февраля СОШ №54 на семинаре ди-

В Чувашии первые врачебные кабинеты появляются в начале XX века, а в 1958 году открылась стоматологическая поликлиника и курсы подготовки зубных врачей. В 60-80 годы стоматологические поликлиники открываются одна за другой в Шумерле, Алатыре, Новочебоксарске, Канаше, Козловке.

ректоров школ города Чебоксары, подчеркнула серьезность ситуации по стоматологической заболеваемости школьников города, о прогнозе её развития, целесообразности развития школьной стоматологической службы в столице.

Опыт 33 школьных стоматологических кабинетов, прошедших процедуру лицензирования медицинской деятельности и оснащённых современным медицинским оборудованием и материалами в 2010 году, показал высокую эффективность плановой профилактической санации школьников. В 2010 году по сравнению с 2009 годом с 7,3% до 7,9% возросло число детей со здоровыми зубами.

"Важной задачей руководства образовательных учреждений, – подчеркнула Е.А. Загребяева, – является всесторонняя помощь медикам в подготовке школьников стоматологических кабинетов к лицензированию и поддержка их эффективной работы по оздоровлению школьников".

## День главного врача

17 февраля в Республиканской клинической больнице состоялась День главного врача. Руководители учреждений обсудили вопросы анти-террористической безопасности и организацию пропускного режима в стационарных учреждениях здравоохранения, ход реализации программы по формированию здорового образа жизни на территории Чувашской Республики и работу центров здоровья, проанализировали соблюдение лицензионного законодательства при осуществлении медицинской деятельности.

По вопросам антитеррористической безопасности учреждений здравоохранения выступил заместитель министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Алексей Федоров.

Данные вопросы находятся на особом контроле руководства страны и республики. Во всех учреждениях здравоохранения республики ведется работа по антитеррористической защищенности учреждений. Введена в практику схема оповещения учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения республики при чрезвычайных ситуациях через Республиканский центр медицины катастроф. Для оперативности работы в этом учреждении организовано круглосуточное дежурство диспетчера и ответственного оперативного дежурного врача.

Главный внештатный специалист Минздравсоцразвития Чувашии по профилактической медицине

Елена Наумова ознакомила участников совещания с ходом реализации программы по формированию здорового образа жизни на территории Чувашской Республики и работой центров здоровья. На территории республики организована работа 4 Центров здоровья для взрослых и 2 для детей. За 2010 год в Центры здоровья обратилось более 57 тысяч человек; из них детей около 5,5 тысяч. Количество повторных обращений с целью динамического наблюдения составило 3884 человек (7,7%). Из числа обратившихся лиц старше 18 лет в 2010 году 22% признаны здоровыми, у 78% выявлены различные функциональные расстройства и факторы.

Елена Анатольевна подчеркнула, что сохранение и укрепление здоровья населения Чувашской Республики возможно лишь при условии формирования приоритета здоровья в системе ценностей общества, путем создания у насе-

ления экономической и социально культурной потребности быть здоровым и обеспечения государством всех условий для ведения здорового образа жизни.

Участниками совещания также отмечено, что для решения поставленных задач и привлечения целевых групп населения в Центры здоровья необходимо активизировать работу врачей первичного звена по направлению населения в Центры здоровья. В целях формирования культуры здорового питания населения планируется разработать совместный план мероприятий с министерствами сельского хозяйства и образования и молодежной политики Чувашской Республики. Еще одним приоритетным направлением работы Центров здоровья является взаимодействие с наркологической службой по активному выявлению лиц с высокой предрасположенностью к употреблению алкоголя с последующим направлением их к специалистам.

### Календарь



Продолжение. Начало на странице 1.

### ФИНАНСИРОВАНИЕ НА ВСЕХ УРОВНЯХ

В рамках реализации Национальной онкологической программы в Чувашии планируется

вопросы лучевой диагностики", прошедшем 15 февраля в Чебоксарах, отметила прогрессивный рост качественных и количественных показателей службы за последние три года, что связано с внедрением современных высокотехнологичных методов лучевой диагностики и с эффективным ис-

пользованием рентгенодиагностической аппаратуры. Например, количество профилактических маммографий в 2010 году увеличилось в два раза по сравнению с 2009 годом.

клинике, что предусмотрено программой модернизации здравоохранения, будет способствовать качественному оказанию специализированной медицинской помощи. При подозрении на онкологическое заболевание врач будет назначать пациенту необходимые анализы, обследования. Если по-

рентгенологов прошли тематическое усовершенствование на выездном цикле по программе "Избранные вопросы компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии". На базе ГОУ "Институт усовершенствования врачей" Минздравсоцразвития Чувашии подготовлено 17 врачей

4 февраля в рамках Дня открытых дверей, посвященного Всемирному дню борьбы с онкологическими заболеваниями, такую сознательность проявили только 280 из 1 278 400 жителей Чувашии. Диагностическими отделениями диспансера проведено 27 рентгенографических исследований

# УМЕРЕТЬ ОТ РАКА НЕЛЬЗЯ ВЫЖИТЬ

**Запятую в данном выражении каждый поставит там, где сочтет нужным. Диагноз "рак" воспринимается как приговор, хотя это далеко не так: по многим видам онкологических заболеваний медицина добилась больших успехов. Для этого требуется много условий: знания и настойчивость врачей всех служб, подготовка врачей-онкологов, владеющих новыми методиками лечения и умеющих работать на современном медицинском оборудовании, и наконец, забота пациентов о самих себе.**

качественное преобразование системы оказания первичной и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи онкологическим больным; усиление роли первичного медико-санитарного звена для раннего выявления злокачественных новообразований и повышение профессионализма медицинских работников.

В Чувашии уже построен новый радиологический корпус Республиканского онкологического диспансера, получен комплекс оборудования для лучевой терапии и предлучевой подготовки на базе высокоэнергетического линейного ускорителя для проведения радиотерапии фотонными и электронными пучками дистанционным методом.

### ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Лучевые методы диагностики и лечения онкологических заболеваний – это мировой уровень. До недавнего времени врачи только мечтали о таких методах лечения. Теперь и наши онкологи смогут помочь большему числу пациентов, особенно в тех случаях, когда опухоли труднодоступны для хирургов. Главный внештатный специалист по лучевой диагностике Минздравсоцразвития ЧР Елизавета Мальчугина, выступая на межрегиональном научно-практическом семинаре "Актуальные

пользованием рентгенодиагностической аппаратуры. Например, количество профилактических маммографий в 2010 году увеличилось в два раза по сравнению с 2009 годом.

дозрения подтвердятся, его направят в онкологический диспансер для уточнения диагноза и специализированного лечения.

В рамках повышения квалификации медицинских кадров в 2010

первичного звена по программе "Повышение онконастороженности в общей лечебной сети".

### ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В результате всех мероприятий на территории Чувашии планируется повысить пятилетнюю выживаемость больных со злокачественными новообразованиями до 56,8%, снизить смертность населения до 155 на 100 тыс. человек населения. Ожидается увеличение доли раннего выявления злокачественных новообразований, в том числе на I и II стадиях заболевания, до 75%, снижение инвалидности от онкологических заболеваний на 4% к 2013 году, и на 15% к 2020 году.

Многое зависит от нас самих –

(рентгенография, маммография), описано и проконсультировано 19 снимков, проведено УЗИ – исследование 52 пациентам.

Как отмечает главный онколог Минздравсоцразвития России Валерий Чиссов, смертность от онкологических заболеваний в России впервые с начала реализации Нацпроекта "Здоровье" сократилась на 0,3 проц. На пресс-конференции, прошедшей накануне Международного дня борьбы с раком, Валерий Чиссов рассказал, что благодаря массовому скринингу в последние годы наблюдается рост выявляемости онкологических заболеваний на ранних стадиях, когда шансы на спасение жизни человека значительно выше. "Если больной приходит к нам на первой или второй стадии мы достигаем в 90-95 % случаев положительного результата. Также важно, что на более ранней стадии человек обращается за помощью к онкологу, тем ниже вероятность рецидива развития опухоли", – объяснил академик.

Он подчеркнул, что для снижения смертности от онкологических заболеваний в России достаточно онкологической настороженности врача и личной ответственности человека: чем раньше будет выявлено заболевание в ходе профилактического обследования, тем больше шансов на успех. Рак не прощает беспечности.

Подготовила А.Ахвандерова

### Главный онколог Минздравсоцразвития России Валерий Чиссов:

– В Европе самая высокая смертность зарегистрирована в Чехии, самая низкая – в Албании. Россия находится где-то посередине. Более того, в нашей стране умирать от рака стали меньше. Только за прошлый год смертность по стране снизилась на 0,3%, а в регионах, участвующих в нацпрограмме, – на 2,1%. За этими цифрами – тысячи жизней. И это притом что заболеваемость раком растёт в основном за счёт того, что врачи стали чаще выявлять онкологию.

### ВЫРАБОТКА "НАСТОРОЖЕННОСТИ"

Диспансеризация, профосмотры, скрининговые обследования уже позволяют выявлять онкологические заболевания на самых ранних стадиях развития. А повышение онкологической настороженности у врачей всех специальностей – гинекологов, хирургов, терапевтов, дерматологов – поможет дальнейшему решению этой проблемы. Работа кабинетов онколога в каждой поли-

На вопрос, "Как избежать рак?", Валерий Чиссов отвечает: "Единственный вопрос, на который я ответить не могу. Занимайтесь физическими упражнениями, дышите свежим воздухом, поменьше переживайте, нормально питайтесь – вот вам и профилактика".

году подготовлено 434 средних медицинских работника, 8 врачей-радиологов, 28 врачей-онкологов, в том числе врачи-онкологи первичных онкокабинетов. 12 врачей-

онкологи призывают нас регулярно посещать врачей, проходить профосмотры, обращать внимание на изменения в своем организме и ухудшение самочувствия.

## "Женский" рак

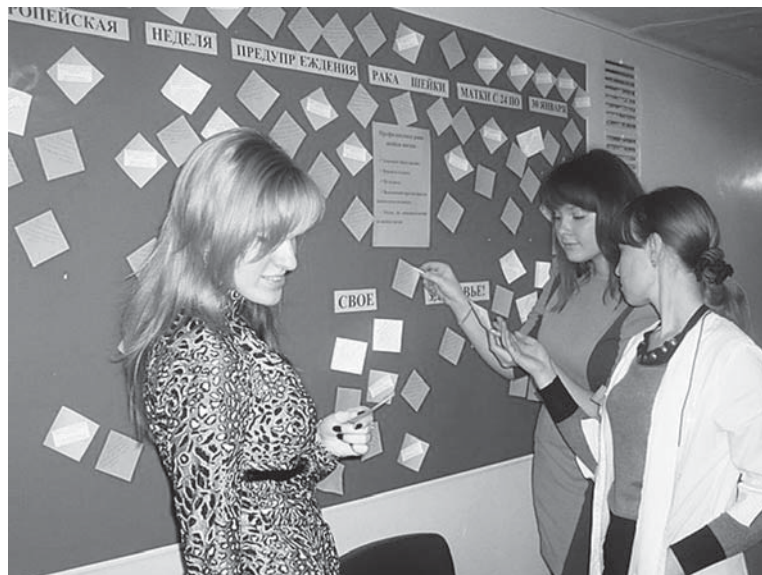
**С 24 по 28 января в женской консультации перинатального центра МУЗ "Городская клиническая больница №1" проходила акция в рамках Европейской недели профилактики рака шейки матки. По данным проса, проведенного среди пациенток больницы, почти 40% опрошенных не знают о возможностях профилактики онкозаболевания.**

Среди 725 опрошенных женщин 33% знают о роли вируса папилломы человека в возникновении рака шейки матки, 24% – о влиянии курения табака на возникновение рака шейки и только 2% женщин знают о большинстве факторов риска возникновения рака шейки матки.

Среди опрошенных женщин только 27% посещали смотровой кабинет за последние 2 года. Большинство женщин ориентируются на посещение врача-гинеколога. Между тем, возможности доврачебного приема в смотровых кабинетах заключаются в предельной доступности для каждой женщины. Простота взятия мазка, осмотра молочных желез,

гинекологический осмотр акушеркой позволяет выявлять большинство имеющихся изменений в здоровье женщин. При выявлении патологии, акушерка ориентирует женщину на конкретный маршрут дообследования.

С помощью цитологического метода диагностики (мазка на онкоцитологию) в 2010 году в смотровом кабинете и гинекологических кабинетах Городской клинической больницы №1 выявлено 210 случаев предрака шейки матки, 32 – подозрения на рак шейки матки. Из них у 10 женщин установлен самая начальная стадия рака (неинвазивный рак), у 4-х – инвазивный рак.



Выявление предраковых состояний шейки и самых начальных стадий значительно повышает благоприятный прогноз выздоровления. Практика профилактики рака шейки матки в других странах показывает, что вполне реально добиться, чтобы рак шейки матки не являлся причиной смерти женщин.

В профилактике рака шейки матки сохраняются огромные резервы в привлечении женщин к заботе о своем здоровье – посещение женских смотровых кабинетов. Осмотр проводится бесплатно, используется исключительно одноразовый инструментарий.

### Факторы риска возникновения рака шейки матки:

- Риск возникновения рака шейки матки у женщин, кровные родственники которых болели любыми онкозаболеваниями, в 1,5 раз выше, чем у других.
- Важную роль играют травмы, воспаления шейки.
- При вступлении в половые отношения до 17 лет риск возникновения заболевания повышается в 1,74 раза.
- Утраивается риск при наличии 5 и более половых партнеров.
- При первой беременности, наступившей в возрасте младше 17 лет, риск заболевания составляет 3,37.
- В 7 раз возрастает частота рака шейки у курящих женщин за счет прямого канцерогенного влияния на слизистую шейки матки.
- Установлено, что важная роль в возникновении предраковых состояний принадлежит вирусам, среди которых первое место занимает 16 и 18 тип вируса папилломы человека.



## Контроль

В последние годы вопросы реализации государственной политики в социальной сфере в Российской Федерации приобрели высокую актуальность. Поставлена задача повышения доступности и качества социальных услуг, более эффективного использования мер адресной социальной поддержки, создания условий для формирования рынка социальных услуг.

В рамках выполнения поставленных задач на 2011 год одним из основных направлений деятельности Управления Росздравнадзора по Чувашской Республике является осуществление контроля за деятельностью органов опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, направленного на реализацию конституционных прав граждан в сфере социального обслуживания.

Эта функция возложена на Росздравнадзор с 1 января 2009 года. За период 2009-2010 годы Управлением Росздравнадзора проведены проверки деятель-

ности Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, а также органов местного самоуправления 11 муниципальных образований Чувашской Республики.

В ходе проверок сотрудники Управления особое внимание обращали на наличие действующих в республике нормативно-правовых актов, регламентирующих вопросы, обозначающих статус органов опеки и попечительства, организации деятельности органов опеки и попечительства по установлению, осуществлению и прекращению опеки и попечительства над совершеннолет-

оформлении и ведении личных дел подопечных;

- недостаточно проводится работа по надзору за деятельностью опекунов и попечителей, а так же деятельностью организаций, в которые помещены недееспособные или не полностью дееспособные граждане.

Так, в администрации Аликовского района выявлены случаи установления опеки над недееспособными и попечительства над не полностью дееспособными совершеннолетними гражданами на основании справки, подтверждающей факт установления инвалидности.

В администрации Шумерлинского района в нарушение постановления Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927 опека в отношении совершеннолетних недееспособных граждан устанавливается в день подачи заявления лицом, выразившим желание стать опекуном, что противоречит требованиям действующего законодательства. Согласно нормативно-правовым актам должно быть проведено обязательное обследование условий жизни опекуна, в ходе которого определяется отсутствие установленных Гражданским Кодексом Российской Федера-

опеки и попечительства во многом зависит от профессионализма специалистов, грамотного применения правовой практики на местах (в муниципальных образованиях республики), от доступности и своевременности предоставления социальных услуг гражданам, а также от достаточного количества штатных сотрудников.

Одним из возможных путей решения этой проблемы является возможность передачи отдельных полномочий по опеки и попечительству сторонним организациям, установленная Постановлением Правительства РФ от 17 ноября

## ОПЕКА: непростые вопросы

ними недееспособными или не полностью дееспособными гражданами.

По результатам контрольных мероприятий нарушения требований законодательства в сфере установления, осуществления и прекращения опеки и попечительства выявлены во всех проверенных органах местного самоуправления и носят системный характер.

Можно выделить следующие основные нарушения:

- не определен статус органа опеки и попечительства в нормативных актах, регламентирующих их деятельность;
- нарушаются сроки установления опеки, в личных делах отсутствуют копии решений суда о признании граждан недееспособными или ограниченно дееспособными;
- выявлены нарушения в



На момент проверки в администрациях Красноармейского и Комсомольского районов деятельность по выявлению и учету граждан, нуждающихся в установлении над ними опеки и попечительства, а также иных функций в соответствии с действующим законодательством в отношении недееспособных и не полностью дееспособных совершеннолетних не осуществлялась.

ции обстоятельств, препятствующих назначению его опекуном.

Подавляющее число нарушений вызвано недостаточным количеством штатных единиц специалистов, задействованных в данной сфере и, в связи с этим, высокой нагрузкой на должностных лиц органов местного самоуправления.

Следует понимать, что эффективность деятельности органов

2010г. № 927. В настоящее время в республике подобная практика в отношении организации деятельности в области опеки и попечительства не сформирована.

По результатам нарушений выявленных при проведении контрольно-надзорных мероприятий главам органов местного самоуправления республики выданы предписания.

Также информация о результатах проверок направлена в Минздравсоцразвития Чувашии, главному федеральному инспектору по Чувашской Республике, а также в органы прокуратуры для принятия мер прокурорского реагирования.

Проводимые контрольно-надзорные мероприятия носят целенаправленный и системный характер и способствуют повышению уровня объемов и качества услуг, предоставляемых в системе социальной защиты услуг. Таким образом, контроль и надзор является важным инструментом обеспечения модернизации социальной сферы.

## Опыт

## Оздоровление по плану

В МУЗ "Городской клинический центр" с середины 2010 года внедряются в работу комплексные реабилитационные программы для больных с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения.

На каждого больного составляется план оздоровления, определяется перечень, кратность и интенсивность лечебных процедур: массаж, рефлексотерапия, лечебная физкультура и многое другое.

Курс такого реабилитационного лечения к концу 2010 года прошли 22 пациента, достигнута положительная динамика.

В 2011 году сотрудники отделения восстановительного лечения Городского клинического центра пройдут дополнительную подготовку с целью формирования мультидисциплинарной бригады по комплексной реабилитации больных, перенесших инсульт. С 2012 года планируется организовать выездную работу такой бригады на дому.

### СПРАВКА "МЕДИЦИНСКОГО ВЕСТНИКА"

Сосудистые заболевания головного мозга, по данным специализированной литературы, составляют 30% от всех болезней сердечно-сосудистой системы. В России ежегодно переносят инсульт более 450 тысяч человек, т.е. каждые 1,5 минуты у кого-то из россиян впервые развивается данное заболевание. Последствия перенесенного нарушения мозгового кровообращения в большинстве случаев являются достаточно серьезной проблемой как для пациента, так и для окружающих. Большую роль в минимизации этих последствий играют активные реабилитационные мероприятия. В группе больных с последствиями инсульта, прошедших лечение в поликлинических реабилитационных центрах, получили инвалидность только в 59,3% случаев, тогда как в контрольной группе больных – 91%.





По сложившейся традиции ежегодно в январе - феврале во всех государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Чувашской Республики проводятся конференции работников по подведению итогов прошедшего года и определению задач на текущий год. Публикуем дайджест мероприятий.

# ГОДОВОЙ ОТЧЕТ

## РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

Главный врач Ирина Ефимова отметила успешное решение всех поставленных на 2010 год задач. Так, государственный заказ на оказание бесплатной медицинской помощи клинического уровня выполнен в полном объеме и составил 105,3%, что значительно выше, чем в предыдущие годы (2009 г. – 100,2%; 2008 г. – 93,9%).

В рамках реализации Программы модернизации здравоохранения в Республиканской клинической больнице планируется организация работы центра диетологии, развитие гастроэнтерологического центра, второй нейрохирургической операционной, а также капитальный ремонт травматологического, эндоскопического, ожогового, реабилитационного, эндокринологического, первого неврологического отделений, внедрение современных информационных систем.

Подводя итоги работы, министр Венера Муллина отметила, что одним из ключевых ориентиров в системе здравоохранения является улучшение демографической ситуации, снижение смертности, особенно от управляемых причин. "При выполнении поставленных перед нами руководством Чувашии задач особое значение имеет труд каждого медицинского работника", – подчеркнула Венера Петровна. Министр

также выразила пожелание медицинским работникам и в дальнейшем во взаимодействии с клиническими базами медицинского факультета ЧГУ внедрять инновационные методики лечения.

## ВТОРАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА

Итоги деятельности больницы подвела главный врач Сорокина Ирина Ильинична. Она подробно остановилась на снижении заболеваемости, как общей, так и первичной. В 2010 году показатель общей заболеваемости населения составил 1999,7 (в 2009 г. – 2199,1) на 1000 населения. Приоритетным направлением в работе остается профилактическая направленность. В 2010 г. в рамках программы дополнительного диспансеризации населения обследовано 2460 работающих (103,5% от плана), плановую диспансеризацию завершили 5010 граждан (96,9% от плана). Профосмотрами охвачено 69,8 % женщин. С начала 2010 года диспансеризацию в полном объеме прошли 1061 детей первого года жизни (100% от числа родившихся живыми). Своевременно проводилась иммунизация населения в рамках национального календаря прививок, завершена иммунизация против гриппа. 99,5% населения охвачено профилактическими прививками. В 2010 году в круглосуточном стационаре пролечено 7689 пациентов, из них 59% –

больные хирургического профиля. Бесплатная медицинская помощь была оказана 5148 жителям столицы, 639 жителям Чувашской Республики и 181 иногородним пациентам. За год проведено 3973 операций, из них эндоскопическим методом – 226.

## РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН

8 февраля с докладом об итогах работы в 2010 году и задачах на текущий год перед коллективом госпиталя выступила главный врач Елена Барсукова. В частности, ею было отмечено, что в сравнении с 2009 годом прослеживается положительная динамика объема амбулаторно-поликлинических посещений. Так, в прошедшем году услугами учреждения воспользовались более 30 тыс. человек. По результатам проведенных углубленных диспансерных обследований инвалиды, ветераны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны и лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", обеспечены лечебно-оздоровительными мероприятиями, необходимыми лекарственными препаратами. Более, чем на 22% увеличилось количество ветеранов Великой Отечественной войны, охваченных санаторно-курортным лечением. В 2010 году введен в действие новый, оснащенный пандусами, лифтами для большей доступности маломобильных пациентов корпус клинического госпиталя, в который были переведены поликлиника и вспомогательные службы, что позволило максимально оптимизировать работу учреждения – расширить стационар до 140 коек, организовать реабилитационное отделение и урологические койки в составе хирургического отделения.

Кроме того, значительно расширилась и материально-техническая база лечебного учреждения. За счет средств федерального бюджета (из резервного фонда Президента Российской Федерации выделено 4 550



000 руб.) и республиканского бюджета ЧР приобретены оборудование, изделия медназначения. В качестве основных направлений развития госпиталя в 2011 году Елена Барсукова определила реализацию Программы модернизации здравоохранения Чувашской Республики на 2011-2012 годы, а также внедрение в 2011-2012 годах стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравсоцразвития России.

## РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

В 2010 году в педиатрической службе республики дальнейшее развитие получили высокоэффективные современные технологии оказания медицинской помощи, в том числе в неонатальной хирургии, онкогематологии. Специалисты Республиканской детской клинической больницы активно участвуют в реализации мероприятий нацпроекта "Здоровье": в организации второго этапа неонатального и аудиологического скрининга, проведении диспансеризации детей сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В Республиканском центре восстановительного лечения активно применяются современные оздоровительные технологии. Открытие Центра здоровья позволило усилить профилактическую направленность оказания медицинской помощи с акцентом на проведение диспансеризации детского населения и укрепления репродуктивного

здоровья подрастающего поколения.

Программой модернизации здравоохранения Чувашской Республики на 2011-2012 годы Республиканская детская клиническая больница определена региональным центром для оказания специализированной медицинской помощи по всем профилям медицинской помощи детям. Около 200 млн рублей в 2011-2012 годы будет направлено на укрепление материально-технической базы детской больницы, проведение ремонтных работ и оснащение современным медицинским оборудованием, внедрение стандартов и информационных технологий. Программой модернизации здравоохранения Чувашской Республики на 2011-2012 годы предусмотрено также увеличение количества коек в реабилитационном отделении и отделении патологии новорожденных, открытие отделения паллиативной помощи детям.

## РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР

Республиканский противотуберкулезный диспансер является ведущим учреждением фтизиатрической службы, оказывающим специализированную организационно-методическую и лечебно-диагностическую помощь населению республики.

В 2010 году в диспансер поступило современное медицинское оборудование: видеохирургический комплекс для торакоскопических операций с набором

инструментов, рентгенодиагностический хирургический передвижной аппарат (С-дуга), утилизатор медицинских отходов, что оказало существенное влияние на уровень и качество диагностических исследований, хирургических вмешательств с использованием малоинвазивных методик.

Благодаря реализации целевых программ, в лечении больных с лекарственно-устойчивым туберкулезом в 2010 году обеспечена противотуберкулезная реабилитация основного и резервного ряда составила 100%.

В республике используются различные организационные формы лечения пациентов. Налажено лечение больных туберкулезом под непосредственным контролем медицинских работников в условиях круглосуточного и дневного стационаров, стационара на дому, а реабилитация осуществляется в условиях санаториев регионального и федерального уровней. К лечению больных туберкулезом широко привлекаются медицинские работники первичного медицинского звена.

"Итогом работы фтизиатрической службы республики стали снижение показателей заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза в республике", – отметила главный врач диспансера Жанна Еленкина.

В рамках модернизации системы оказания медицинской помощи Республиканскому противотуберкулезному диспансеру будет выделено более 200 млн рублей.





# Тенденция социальных болезней

**15 февраля состоялось совместное расширенное заседание Координационного совещания при Президенте Чувашской Республики по обеспечению правопорядка в Чувашской Республике и Координационного совета при Президенте Чувашской Республики по противодействию коррупции. В ходе совещания обсуждены важнейшие вопросы обеспечения правопорядка, выявления и пресечения фактов коррупции, противодействия распространению пьянства, алкоголизма и наркомании на территории Чувашской Республики.**

**С докладом о работе по противодействию распространения пьянства, алкоголизма и наркомании на территории республики выступила министр здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Венера Муллина.**

В рамках проводимой работы в практику наркологической службы республики внедрены современные методы обнаружения психоактивных веществ в биологических средах, стандарты (протоколы) ведения больных на всех этапах лечения. Это привело к повышению качества проводимых лечебно-диагностических мероприятий.

Функционирует центр по оказанию консультативной, психологической, лечебно-диагностической, психотерапевтической помощи лицам, имеющим проблемное потребление алкоголя, а также созависимым членам их семей, в том числе на анонимной основе, что позволяет увеличить



диагностику наркологической патологии на более ранних стадиях формирования зависимости.

Венера Петровна обратила внимание, что в результате проведенных мероприятий общее количество химических отравлений в 2010 г. снизилось в сравнении с 2009 г. на 5,2%, количество отравлений спиртосодержащей продукцией уменьшилось на 6,6%. Число отравлений наркотическими препаратами уменьшилось на 33,3% во всех возрастных группах, количество отравлений психотропными средствами снизилось на 59,3% с 150 до 61 случая. В сравнении с 2009 г. отмечается снижение смертности от острых химических отравлений на 11,1%, отравлений алкоголем на 14,5%, наркотическими веществами на 50%. Индикаторы, характеризующие ситуацию, связанную с употреблением наркотиков

в 2010 г., представлены следующим образом: под наблюдением наркологической службы Чувашской Республики находится 1149 человек с установленным диагнозом "наркомания" и 1524 человека – в группе профилактического наблюдения.

В рамках региональной Программы модернизации здравоохранения для дальнейшего развития наркологической службы и достижения запланированных целевых показателей по обозначенному профилю предусмотрен комплекс мер, включающий в себя:

- внедрение в работу общих врачебных практик системы наркологического консультирования;
- использование в деятельности Центров здоровья скрининг-опросников, направленных на раннюю диагностику предикторов зависимости поведения и

созависимого поведения;

- в целях внедрения технологий ранней профилактики и активизации работы с детьми "группы риска" предусмотрено ввести ставки врачей психиатров-наркологов для детского населения в структуре филиалов наркологического диспансера в г. Канаш, Шумерля и Алатырь, а также докомплектовать структуру детско-подросткового отделения ГУЗ "Республиканский наркологический диспансер" Минздрава Чувашии психологами и психотерапевтами;

- планируется закупка медицинского оборудования в соответствии с утвержденным Порядком оказания наркологической медицинской помощи.

Подводя итоги выступления, министр Венера Муллина подчеркнула, что в целях повышения эффективности проводимой работы главам муниципальных образований целесообразно реализовать комплекс мероприятий, направленных на активизацию работы образовательных, социальных учреждений, учреждений здравоохранения, учреждений физической культуры и спорта, по профилактике правонарушений и преступности среди детей и молодежи, при этом уделять особое внимание детям из неблагополучных семей. Также в ходе совещания отмечена необходимость более активного взаимодействия органов власти всех уровней, институтов гражданского общества, организаций и предприятий различных форм собственности, средств массовой информации и граждан.

## В цифрах

# Карта без утешения

Мониторинг наркологической ситуации, связанной с потреблением алкоголя, наркотических и психотропных веществ осуществляется по единой унифицированной карте – "Карте обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью", который служит базовым источником данных для отчетных форм №37 – "Сведения о контингентах наркологических больных" – и №11 – "Сведения о заболеваниях наркологами расстройствами", утвержденных Приказом Федеральной службы государственной статистики № 171 от 13.08.09 г.

Мониторинг отравлений химическими веществами, в том числе алкоголем и наркотическими веществами, регламентирован приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении учетной документации токсикологического мониторинга". Данным приказом

утверждена учетная форма № 58-У "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии", которая составляется на каждый случай острого отравления химической этиологии по заключительному диагнозу и передается в Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии, а далее в Токсикологический центр Минздрава России. Форма №58-У/1 заполняется медицинскими работниками всех лечебно-профилактических учреждений, Бюро судебно-медицинской экспертизы, станциями скорой помощи.

Результаты мониторинга позволяют оценивать не только эффективность проведенной работы по профилактике потребления алкоголя среди населения, но и выявлять проблемные моменты в организации данной работы для дальнейшей координации

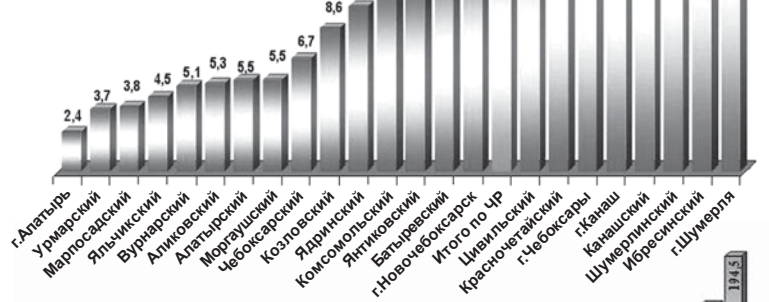
деятельности всех субъектов профилактики.

### Распространенность алкогольных психозов и алкоголизма

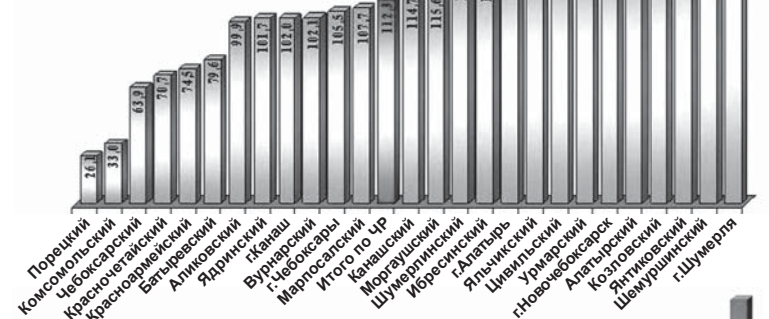
В результате системного выполнения плана мероприятий по реализации Указа Президента Чувашской Республики от 04.12.2002 г. № 137 "О дополнительных мерах по усилению контроля за потреблением алкоголя, профилактике алкоголизма и пьянства" удалось стабилизировать ситуацию, связанную с ростом алкогольных психозов. Показатель первичной заболеваемости алкогольными психозами в течение последних трех лет имеет тенденцию к снижению: в 2008 г. он составил 19,6 на 100 тыс. населения, в 2009 г. – 16,6, в 2010 г. – 14,8, что свидетельствует о достаточно высоком уровне проводимых мероприятий по превенции.

### Первичная заболеваемость алкогольными психозами за 2010 г. (на 100 тыс. населения)

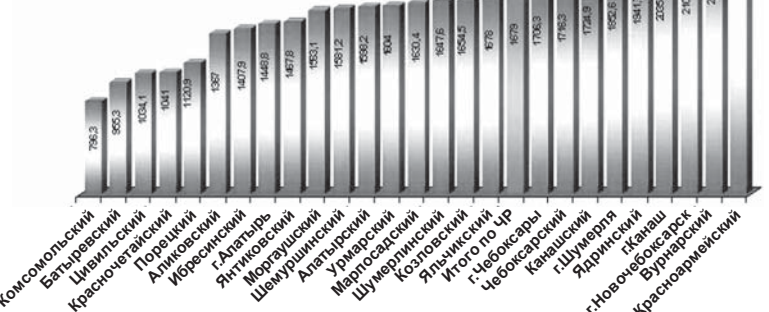
Показатель общей заболеваемости алкогольными психозами составил 24,1 на 100 тыс. населения (308 чел.). В структуре лиц, перенесших алкогольные психозы, женщины составляют 18,8% – 58 чел.



### Первичная заболеваемость алкоголизмом за 2010 г. (на 100 тыс. населения)



### Общая заболеваемость алкоголизмом за 2010 г. (на 100 тыс. населения)



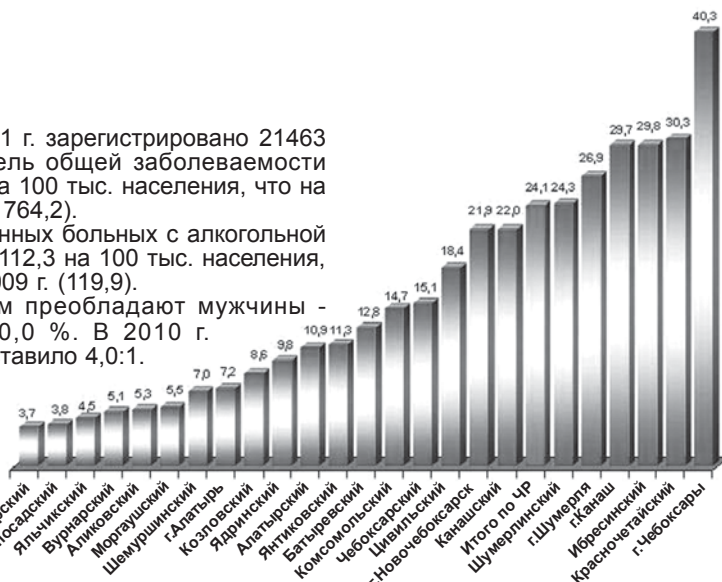
### Общая заболеваемость алкогольными психозами за 2010 г. (на 100 тыс. населения)

По состоянию на 1 января 2011 г. зарегистрировано 21463 больных алкоголизмом. Показатель общей заболеваемости алкоголизмом составляет 1679,0 на 100 тыс. населения, что на 4,8% меньше показателя 2009 г. (1764,2).

Число впервые зарегистрированных больных с алкогольной зависимостью в 2010 г. составило 112,3 на 100 тыс. населения, что на 6,3% меньше показателя 2009 г. (119,9).

Среди больных алкоголизмом преобладают мужчины – 80,0%, женщины составляют 20,0%. В 2010 г. соотношение мужчин и женщин составило 4,0:1.

Сельские жители составляют 40,8%, городские – 59,2%. Соотношение городского и сельского населения составляет 1,45:1 (2008 г. – 1,3:1; 2009 – 1,35:1). Среди больных алкоголизмом наблюдается наибольший прирост за счет жителей городов.





# www.med.car.ru

## медпортал Чувашии

С 2009 года в республике функционирует Медицинский портал Чувашии в целях создания единой "точки входа" для населения и медицинских работников для получения объективной информации о деятельности отрасли здравоохранения, обеспечения "прозрачности" работы учреждений здравоохранения для граждан, возможности обмена опытом и общения в профессиональной среде медицинских работников, организации доступа в медицинские социальные сети.

С 10 февраля 2011 года обновленный дополнительными функциями Медицинский портал "Здоровая Чувашия" (www.med.car.ru) начал работу в реальном режиме времени.



Медицинский портал состоит из двух главных структурных информационных компонентов: собственно Медицинского портала и аккредитованных на его базе веб-сайтов лечебно-профилактических учреждений.

Типовая структура сайтов ЛПУ также представляет собой порталную систему, сформированную из различных информационных блоков. Принципиально важно, что на базе типового сайта ЛПУ разработана и апробирована технология работы виртуальных тематических "Школ здоровья" для населения, не имеющих временных и пространственных ограничений и формирующей потребность и необходимость ведения здорового образа жизни гражданами-пользователями Медицинского портала Чувашии.

Важным элементом проекта являются персональные веб-страницы медицинских работников для расширения коммуникаций между производителями и потребителями медицинских услуг, что позволит качественно улучшить возможности обычных интернет-форумов, капитализировать бренд конкретного врача и конкретного ЛПУ.

Составной частью проекта "Медицинский портал Чувашии" является "Электронная регистратура", обеспечивающая автоматизированную запись пациентов на прием к участковым врачам терапевтам, педиатрам и врачам общей врачебной (семейной) практики, а также в 6 Центров здоровья, созданных на базе муниципальных и республиканских учреждений здравоохранения, с использованием ресурсов сети Интернет.

По состоянию на 15.02.2011 г. работа специализированных веб-сайтов организована в 71 учреждении здравоохранения, в

40 ЛПУ работает "электронная регистратура".

В среднем за период работы информационной системы на прием к врачам через "электронную регистратуру" записывается около 1250 пациентов в день, что составляет 14% от общего числа обращений к участковым врачам, врачам общей (семейной) практики. В динамике с начала работы электронной регистратуры процент пациентов, воспользовавшихся услугами "электронной регистратуры", вырос с 9,7 до 29,6.

В рамках Программы модернизации здравоохранения Чувашии по итогам 1 квартала 2011 года во всех муниципальных учреждениях здравоохранения будет установлено программное обеспечение "Электронная регистратура" для записи пациентов на прием не только к врачам первичного звена, но и на консультативный прием в республиканские учреждения здравоохранения при наличии направления установленного образца с уровня рабочего места врача общей (семейной) практики или специалиста регистратуры учреждения здравоохранения по месту территориального прикрепления пациента.

Кроме того, в 2011 году запланирована доработка "электронной регистратуры" для автоматизированной регистрации времени ожидания пациентами амбулаторно-поликлинического приема и стационарного лечения в целях организации контроля за обеспечением доступности медицинской помощи, а также запись на прием через "личный кабинет" с возможностью предварительной распечатки первичных учетных документов, необходимых для формирования "зеленого коридора" на прием к врачу, минуя регистратуру.

### Медслужба

## "Неотложка" или "скорая"?

Еще недавно никто и не подозревал, что помимо традиционной для нас "скорой" помощи, возможно внедрение так называемой "неотложки", которая позволит "разделить" пациентов на "тяжелых", которым требуется оперативная медицинская помощь, и тех, чье состояние не внушает серьезных опасений и не несет риска для жизни. То есть служба скорой медицинской помощи перестанет выполнять несвойственные ей функции, подменяя обязанности амбулаторно-поликлинической службы по оказанию помощи на дому и транспортировке больных.



В Чебоксарах "неотложка" функционирует уже больше 2 лет – с ноября 2008 года. В поликлиниках столицы действует служба неотложной помощи, которая является структурной единицей поликлинических отделений муниципальных учреждений здравоохранения. Служба скорой медицинской помощи выезжает на случаи прямой угрозы жизни человека (например, огнестрельные и ножевые ранения, ДТП, отравления, роды, потеря сознания), "неотложка" оказывает помощь гражданам при острых

заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства. В Москве подобная система начала действовать с апреля 2010 года.

Состав бригад неотложной медицинской помощи комплектуется из врачей и среднего медицинского персонала, прошедшего специальную подготовку по оказанию экстренной медицинской помощи. Машины неотложной помощи так же, как и службы "03", обеспечены всем необходимым для

оказания первой медицинской помощи оборудованием.

Примечательно, что служба неотложной помощи в городе Чебоксары действует не только при поликлиниках для взрослого населения, но и при детских медицинских учреждениях.

Введение неотложной помощи при муниципальных учреждениях здравоохранения столицы позволило значительно сократить нагрузку врачей скорой службы "03" и оказывать своевременную помощь всем пациентам в тех случаях, когда наблюдается нехватка машин скорой помощи в связи с высокой заболеваемостью населения (например, в период эпидемии гриппа и ОРВИ). В настоящее время ежедневно на неотложную службу передается до 20% всех обращений по городу и около 40% вызовов с подозрением на острую вирусную инфекцию.

Положительную динамику в деятельности скорой медицинской помощи после внедрения "неотложки" можно увидеть при анализе критериев оценки работы "скорой" в городе Чебоксары. Одним из важнейших показателей является оперативность – вызов должен быть осуществлен в течение 20 минут. В 2010 году данный критерий выполнен на 99,2% (в 2009 – 99,1%). Что касается основных стандартов скорой медицинской помощи, они реализованы на 98,46% (в 2009 – 95,96%).

Таким образом, выезды бригад скорой службы "03" к больным, нуждающимся в экстренном поддержании жизненных функций, осуществляются в кратчайшие сроки благодаря работе "неотложки" при поликлиниках города Чебоксары, а оказываемая ими медицинская помощь отвечает всем стандартам, установленным в Российской Федерации.

## Здоровая еда добавит ума

**Здоровая еда делает детей более умными, считают исследователи из Бристольского университета в Великобритании. У детей, которые едят фрукты и овощи, коэффициент интеллекта (IQ) оказался выше, чем у тех, кто питался жирной и сладкой едой.**

Ученые выбрали для обследования 14 тысяч детей, родившихся в 1991 и 1992 году в Великобритании.

Родителей расспросили о том, как питались их дети в три, четыре, семь и восемь с половиной лет. А в семь лет у малышек проверили уровень их интеллектуального развития.

Выяснилось, что чем больше в меню детей было жирной и сладкой еды, а также фаст-фуда, тем ниже у них к семи годам оказывался IQ. А самый высокий уровень интеллекта исследователи обнаружили у малышек, которые ели много овощей и фруктов.

При этом самая сильная связь между здоровым питанием и интеллектом наблюдалась в возрасте до трех лет. Ученые подчеркивают, что мозг ребенка интенсивно растет в этот период, и здоровое питание очень важно для его правильного формирования.

Исследователи считают эффект от здоровой еды настолько серьезным, что ее даже можно рекомендовать в качестве одного из важных факторов для улучшения интеллектуального развития детей.

(по материалам портала "Здоровая Россия")



**СКИДКА 15% ЛЕТО-2011**  
до 01.04.2011  
**Сочи, Анапа, Крым**

**МБАНИУС**  
**ТУРИСТ**

Курорты мира:  
Тайланд, Турция, Испания, ОАЭ  
**Экскурсии**  
по городам России и Европы  
**Лечение в санаториях**  
Чувашии, России, Минвод,  
Беларусии, Крыма

г. Чебоксары тел.: 57-00-77, 377-977  
(пр. Ленина, 25)  
г. Канаш тел.: 38-63-77  
г. Новочебоксарск тел.: 38-95-77

## Объявление

В селе Атнашево Канашского района идет строительство Храма в честь Святого Николая. Церковь поднимается с благословения Митрополита Чебоксарско-Чувашской Епархии Варнавы всем миром за счет пожертвований.

Для завершения строительства начатых объектов в 2011 году требуется два миллиона шестьсот тысяч рублей. Совет Прихода Храма обращается ко всем жителям республики с просьбой об оказании посильной финансовой помощи.

Строящийся Храм расположен в 300 метрах от сельской школы и предусматривает православное обслуживание граждан Атнашево, Шибылги, Чириш-касы, Матькасы, Н.Пинеры, Плотины Канашского ВРЗ и других населенных пунктов сельского муниципального округа.

Наш расчетный счет  
40703810500000000026  
БИК 049706714,  
кор/счет 30101810800000000714  
филиала ОАО Банк АБВ (Автовазбанк)  
г.Чебоксары.

Получатель Чебоксарско-Чувашская Епархия, ИНН 2129018696, КПП 212901001, для прихода православного Храма Святого Николая с.Атнашево Канашского района Чувашской Республики.

Мы будем молиться за православный народ!

*Благочинный иерей храмов  
Канашского округа А.М. Михайлов*

## Почта Валентина

14 февраля, в День всех влюбленных, в МУЗ "Городская клиническая больница №1" прошла акция "Почта Валентина". У каждого была возможность сделать приятный сюрприз коллеге, поздравив его открыткой. На почту пришло более 200 валентинок, из которых были выбраны самые креативные.

По итогам акции в номинации "Оригинальное исполнение" победила медсестра ВОП поликлиники №3 Проказина Ольга.

Самое большое количество любовных посланий отправили работники клинко-диагностической лаборатории, они и стали победителями в номинации "За активное участие".

Победителем акции "Почта Валентина" была признана повар столовой МУЗ "Городская клиническая больница №1" Ермолаева Мария. Победитель и призеры акции были награждены ценными подарками.

## БЛАГОДАРНОСТЬ

*Мы, проходившие стационарное лечение в декабре 2010 года, выражаем благодарность заведующему отделением Сумкину Н.К. и всему персоналу отделения. Нигде мы не встречали такого заботливого, внимательного и чуткого отношения со стороны персонала, начиная от заведующего до санитарки. Особо хотим отметить работу массажистки, врача и медицинской сестры физиотерапевтического кабинета.*

**Пациенты неврологического отделения МУЗ "Городская больница №2".**

## Награды нашли своих героев

У всех жителей столицы осталось в памяти жаркое лето 2010 года и лесные пожары в Заволжье, где проявили высокий профессионализм и героизм не только пожарные службы МЧС, но и медицинские работники. Деятельность столичных медицинских служб гражданской обороны отмечена сразу несколькими наградами.

11 февраля в актовом зале МУЗ "Городская станция скорой медицинской помощи" прошла торжественная церемония награждения самых достойных. Героев пришли поздравить начальник отдела кадров главного Управления МЧС России по Чувашской Республике полковник Иванов Лев Николаевич и заместитель начальника отдела кадров подполковник Соколов Евгений Валерьевич. Заслуженные награды получили следующие сотрудники учреждения: Львов Петр Иванович - заместитель главного врача по общим вопросам, Иванов Владислав Леонидович - зав. оперативным



отделом, Коломийцев Роман Александрович - фельдшер скорой помощи Московской подстанции, Кедрова Марина Алексеевна - фельдшер скорой помощи Ленинской подстанции; Тугаринова Нина Николаевна - фельдшер скорой помощи Ленинской подстанции, Миронов Михаил Юрьевич - фельдшер скорой помощи Ленинской подстанции, Галкина Светлана Валерия-

новна - фельдшер скорой помощи Калининской подстанции.

14 февраля в большом зале администрации города Чебоксары столичной медицинской службе в лице начальника управления здравоохранения и социальной политики администрации был вручен переходящий кубок "За лучшие показатели по итогам года" и соответствующий диплом.

## Спортивная жизнь

## Вставай на лыжи!



13 февраля команда Минздравсоцразвития Чувашии приняла участие в XXIX этапе Всероссийской массовой лыжной гонки "Лыжня России - 2011".

В парке культуры и отдыха имени 500-летия г. Чебоксары собралось около 11,5 тысяч сторонников здорового образа жизни. Участников приветствовал Президент Чувашии Михаил Васильевич Игнатьев. В гонках приняли участие сотрудники органов исполнительной власти, ветераны, спортивные семьи, студенты и школьники. Команду Минздравсоцразвития Чувашии из 15 человек возглавил заместитель министра Алексей Вячеславович Федоров.

А 2 февраля на лыжных трассах ДЮСШ пос. Лапсары состоялись ежегодные городские зимние соревнования по лыжным гонкам среди коллективов работников здравоохранения Чувашии. Участники в зависимости от возрастной группы должны были проехать определенную дистанцию - 1, 2 или 3 километра.

Победители соревнований были награждены медалями, дипломами и памятными призами.

тонов Андрей Иванович - врач-хирург стационара, Панфилова Надежда Сергеевна - врач-отоларинголог. А инженеру по охране труда Ермакову Вячеславу Васильевичу не было равных среди всех участвовавших в данных соревнованиях. Он выбил 42 очка из 50 возможных.

## Объявление

### Телефон поможет решить проблему

**Более 2 лет в МУЗ "Городская клиническая больница №1" работает телефон доверия по вопросам оказания акушерской и гинекологической помощи. Телефон доверия 44-56-97 был открыт с единственной целью - сделать более доступной информационную поддержку женщинам по вопросам, связанным с беременностью.**

Ежемесячно на телефон доверия поступает около 20 звонков, по результатам которых медицинские работники составляют своего рода "рейтинг" вопросов, которые интересуют обратившихся граждан. Так, после очередного анализа обращений на телефон доверия было решено открыть Кабинет доврачебного осмотра в женской консультации Городской клинической больницы №1.

Если рядом с Вами не оказалось человека, который готов поддержать Вас в сложной ситуации, связанной с беременностью, или у Вас есть вопросы по данной теме, обращайтесь за помощью по телефону доверия в городе Чебоксары **44-56-97** (в будни с 8-00 до 17-00),

Телефон федеральной "Горячей линии" по вопросам незапланированной беременности (бесплатный) **(495) 790-7799** с 11-00 до 16-00, **(495) 665-0005** с 16-00 до 20-00. Квалифицированные специалисты выслушают Вас и окажут необходимую поддержку!

## Глаз-алмаз

3 февраля команда сотрудников МУЗ "Вторая городская больница" в пятый раз приняла участие в первенстве по пулевой стрельбе среди учреждений Калининского

района города Чебоксары в рамках месячника по оборонно-массовой и спортивной работе и добилась отличных результатов, выбив 202 очка. Отличились Васильева Александра Петровна - электрик больницы, Окин Владимир Николаевич - врач-анестезиолог-реаниматолог, Хари-

### УЧРЕДИТЕЛИ:

ГУЗ "Республиканский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины",  
ГУП Чувашской Республики "Фармация",  
Общественная организация "Медицинская Ассоциация Чувашской Республики",  
Общественная организация "Профессиональная ассоциация средних медицинских работников Чувашской Республики",  
ГУЗ "Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации Минздравсоцразвития Чувашии"

Газета зарегистрирована  
Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Чувашской Республике - Чувашии.  
Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ТУ 21-00086 от 02 марта 2010 г.

Главный редактор - С.А.Каликова.  
Редакционная коллегия: Н.В.Суслонина - научный консультант, А.Ю.Ахвандерова - ответственный секретарь.  
Редакционный совет: В.П.Муллина, А.Н.Карзаков, В.А.Теллина, В.Н.Филимонов, В.И.Викторова, Е.В.Любовцева.  
Адрес редакции: 428018, г.Чебоксары, ул.М.Сеспеля, дом 24, тел. 62-30-32, e-mail: medicin48@cap.ru.

Индекс 54839.  
Номер подписан в печать 28.02.2011 г.  
Тираж 1200 экз.  
Заказ №22/2011-14.  
Отпечатано в типографии ИП Сорокина А.В., ул.М.Павлова, 50/1.