



Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года

№ 11 (292) 29 ноября 2011 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

Президент Чувашии Михаил Игнатьев: «НАША МИССИЯ – СЛУЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКУ»

Президент Чувашии Михаил Игнатьев 15 ноября 2011 года обратился с ежегодным посланием к Госсовету республики.

Доступность и качество услуг в здравоохранении Михаил Васильевич отметил как основные критерии, определяющие уровень жизни буквально каждого гражданина, так как «качество не только влияет собственно на здоровье граждан, но и серьезным образом формирует демографическую ситуацию в республике.

С одной стороны, мы же давно имеем устойчиво хорошие, одни из лучших в России показатели по увеличению рождаемости и снижению смертности населения. Показатель продолжительности жизни у нас также выше российского, и мы ставим задачу довести его более чем до 70 лет. За последние годы в республике созданы почти два десятка прекрасных современных диагностических и лечебных центров, позволяющих гражданам не ездить на операции в столичные клиники и тем самым экономить семейный бюджет и время, получая высокопрофессиональную помощь в Чувашии. У нас смертность от инсультов снизилась на 35%, от инфаркта миокарда – на 15%, от травм при ДТП – на 8%. Выживаемость больных при онкологических заболеваниях увеличилась на 60%. Второй год работают центры здоровья, которые реализуют идею сохранения здоровья здоровых, как взрослых, так и детей, и заставляют граждан задуматься о здоровом образе жизни.

С другой стороны, у нас большая напряженность в поликлиниках из-за

очередей, потому что не всегда хватает врачей на первичном приеме, и особенно остро стоит проблема недостатка узких специалистов. И мы должны всеми способами решать проблему дефицита кадров. Существует неудовлетворенность граждан из-за черствости и в отдельных случаях даже хамства не только в очередях и в регистратуре, но иногда и во врачебных кабинетах.

С появлением высокотехнологичной медицинской помощи первичное звено не должно отставать. Здесь большая ставка делается на программу модернизации здравоохранения, рассчитанную на 2 года. В течение этого срока в республике на 4,5 млрд. рублей будет произведен ремонт в 25 медучреждениях, приобретено более 2 тыс. единиц медицинского оборудования, внедрены новые информационные технологии. Запись на прием через «электронную регистратуру» у нас уже активно ведется, ею пользуются до 3 тыс. пациентов в день по всей республике. Но я советую гражданам активнее использовать не только возможность записи на прием к врачу, но и сам сайт больницы как инструмент влияния на качество оказываемых в ней услуг – пишите свои отзывы на качество лечения, делайте публичными случаи нарушения ваших прав.

Важной целью модернизации является также внедрение стандартов оказания медицинской помощи, что должно не только гарантировать



каждому пациенту получение необходимых диагностических и лечебных процедур, но и увеличить расходы на лечение, обеспечить граждан лекарствами в стационарах, чтобы прекратились случаи, когда пациенту предлагают самому приобрести отдельные препараты».

Но, на мой взгляд, главная задача модернизации – не столько в ремонте стен и покупке оборудования, сколько в насущной потребности изменения отношений между медицинскими работниками и пациентами.

Хочу подчеркнуть важность общественного и партийного контроля и на таких важных направлениях, как

борьба с курением, наркоманией и алкоголизмом. В сфере государственной политики мы делаем все возможное, но если само общество не приложит усилия к борьбе с этим злом, мы рискуем потерять много молодых граждан, а они – будущее Чувашии».

В течение последующей недели информационная группа под руководством министра Венеры Муллиной провела встречи с трудовыми коллективами и жителями Московского района г. Чебоксары, в ходе которых обсуждались основные положения Послания Президента Чувашии Госсовету ЧР. Подробнее — в материале на стр. 2.

Актуально

Спецаптечки

16 ноября опубликован приказ Минздравсоцразвития РФ об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях сотрудниками ГИБДД. Приказ вступает в силу с 1 января 2012 года.

В состав укладки включены: жгуты кровоостанавливающие, бинты, пакеты перевязочные индивидуальные, спиртовые антисептические салфетки, мешок для искусственного дыхания, перчатки и маска медицинские, покрывало спасательное изотермическое, пакеты гипотермические, стерильные салфетки и простыня, воротники-шины шейные для взрослых и детей, комплект заготовок шин иммобилизационных, носилки медицинские мягкие и прочие средства.

Обмен опытом

Продолжается сотрудничество Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования с соседними регионами. 10 ноября бригада детских травматологов-ортопедов выехала в Киров. В МУЗ «Кировская детская городская клиническая больница» был организован консультативный прием детей и отбор пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на базе Центра.

Всего в текущем году были осуществлены выезды детских врачей-травматологов-ортопедов Центра в города Республики Марий Эл (г. Йошкар-Ола, Красногорск, Звенигово, Волжск), г. Пенза, г. Ульяновск.

Третий в цене

Президент Чувашии Михаил Игнатьев подписал Указ «О республиканском материнском (семейном) капитале». Размер дополнительной государственной поддержки составит 100 000 рублей. С 1 января 2012 года право на получение республиканского материнского капитала будут иметь родители при рождении (усыновлении) третьего или последующих детей. Отметим, что ежегодно в Чувашии рождается около 2000 таких детей. К 2015 году ожидается увеличение их числа до 2500-3000 в год. На 1 ноября 2011 года, по данным районов и городов, насчитывается 8314 многодетных семей, в них воспитывается 26988 детей в возрасте до 18 лет.

Все - в ассоциации!

Участие в профессиональных медицинских ассоциациях сделают обязательным для российских врачей. Президент Дмитрий Медведев обсудил такую возможность на встрече с медработниками, которая прошла в Санкт-Петербурге в НИИ скорой помощи им. Джанелидзе. При этом президент заявил, что количество медицинских ассоциаций должно быть ограничено. «Если их будет больше десяти, то они начнут мериться, кто круче, кто имеет больше влияния», - пояснил он.

На уровне ПФО

В Оренбурге на окружном совещании главных наркологов Приволжского округа была дана высокая оценка работы наркологической службы Чувашии. Главным наркологом Приволжского федерального округа Владимир Васильевич Карпец в своем докладе отметил положительный опыт внутриведомственного взаимодействия наркологической службы Чувашской Республики с Центрами здоровья в плане проведения раннего наркологического консультирования. Подробнее читайте на стр. 6.

Реальные изменения

10 ноября открылось после капитального ремонта хирургическое отделение Яльчикской ЦРБ. За 4 месяца была заново выложена кладка стен и перегородок из кирпича и гипсокартона, проведен монтаж отопления, вентиляции и кондиционирования, обновлены системы водоснабжения и канализации, а также электрическое освещение и электроснабжение, одновременно выполнялись отделочные работы. Подробнее читайте на стр. 2.

Зрительские симпатии

Фотография с Воронцовой Джульеттой, медсестрой отделения патологии новорожденных и недоношенных детей МБУЗ «Городская клиническая больница №1» стала победителем в номинации «Приз зрительских симпатий» Всероссийского творческого конкурса «Этика своими глазами», который проводился под патронажем Российской ассоциации медицинских сестер и при непосредственном участии членов Этического комитета РАМС. Подробнее — на стр. 6.

Всероссийский успех

17 ноября в Минздравсоцразвития России вручены награды победителям II Всероссийского конкурса проектов по здоровому образу жизни «Здоровая Россия». Медицинский портал «Здоровая Чувашия» одержал победу в номинации «Лучший интернет-проект». Ещё один чувашский проект - «Здоровый образ жизни - гарантия будущего!» ГКБ №1 г. Чебоксары получил второе место в номинации «Лучший корпоративный проект». Подробности - на стр. 4.

Анти-грипп

В середине ноября в Чувашии от гриппа было привито 235968 человек – 18,5% населения республики. Вакциной «Гриппол плюс» для детей от 3 до 17 лет привито 94609 детей (99,6 % от полученного объема).

Кроме этого, 1379 человек привито вакцинами, закупленными из других источников. С учётом привлечения дополнительных источников ожидаемый уровень иммунизации населения республики против гриппа в эпидсезоне 2011-2012 гг. составит 19%.

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ



Мероприятия Программы модернизации способствуют формированию качественной, современной системы здравоохранения, созданию достойных условий для пациентов и медицинских работников в лечебных учреждениях республики.

На оснащение оборудованием 41 учреждения здравоохранения на 2011-2012 годы предусмотрено 1394966,1 тыс. руб. В 2011 году в 27 ЛПУ будет поставлено 768 единиц диагностического и лечебного оборудования. По состоянию на 15 ноября 2011 г. в учреждения здравоохранения уже поступило 75 единиц медицинского оборудования, в том числе стерилизационное оборудование, оборудование для оснащения гастроэнтерологического кабинета, аппарат заместительной почечной терапии, передвижной рентген-аппарат «С-дуга», магнитно-резонансный томограф, эндоскопическое и лабораторное оборудование.

Все эти преобразования в системе здравоохранения будут способствовать улучшению качества и доступности медицинской помощи: сократятся сроки ожидания в поликлиниках, очереди на плановую госпитализацию, сложные диагностические обследования, специализированную и высокотехнологичную помощь. А это, в свою очередь, отразится и на показателях здоровья и продолжительности жизни населения.

К примеру, отделение гравитационной хирургии крови Республиканского кардиологического диспансера в рамках Программы модернизации здравоохранения оснащено аппаратом «Мультифильтрат» для проведения заместительной почечной терапии.

Сергей Хрипунов, заведующий отделением, для работы на современном оборудовании прошел специализированное обучение по программе «Диализ при острой хронической почечной недостаточности».

«Уникальность данного оборудования в том, – подчеркивает Сергей Анатольевич, – что в его возможностях заложено сразу восемь медицинских технологий по фильтрационным методам очистки крови в критических ситуациях. В этом заключается сущность названия «Мультифильтрат». Наиболее всем известна процедура гемодиализа, которая проводится при отказе в работе почек. Мы же можем проводить на этом аппарате и гемодиализ, и плазмаферез, и гемосорбцию, и все это с возможностью расширения функций. Аппарат портативен и мобилен для оказания помощи в реанимационных отделениях.

Конечно, мы счастливы, мы давно мечтали о приобретении этого аппарата, ведь в нашем республиканском специализированном кардиологическом учреждении лечатся самые тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы. Здесь проводятся операции на сердце и магистральных сосудах.

Теперь мы сможем работать с пациентами с тяжелой сердечной недостаточностью, применять новые технологии при подготовке к операциям или в послеоперационном выживании сложных больных, чье состояние осложнено почечной, печеночной, дыхательной недостаточностью».

Дополнительно поступили в Республиканский кардиологический диспансер УЗИ-аппараты премиум-класса. Заведующий отделением функциональной диагностики Владимир Бушуев отмечает: «УЗИ-аппараты, работающие в 3D-режиме, незаменимы при высокотехнологичных видах исследования, уточнения диагнозов при сложных заболеваниях сердца. Самое главное, что эти аппараты позволяют «увидеть сердце в режиме кардиохирурга».



1 ноября в Чувашию поступил очередной транш – 114,5 млн рублей – на реализацию региональной программы модернизации здравоохранения.

ПРОГРАММА В ДЕЙСТВИИ

Эти средства будут направлены на укрепление материально-технической базы медицинских учреждений, повышение качества медицинской помощи, создание комфортных условий для пребывания пациентов и достойных условий труда для медицинских работников.

Нужно отметить, что средства на реализацию Программы модернизации здравоохранения в Чувашию поступают в плановом порядке и эффективно осваиваются. Всего с начала года в рамках Программы модернизации в республиканский бюджет поступило 1098,0 млн рублей.

Благодаря своевременному финансированию Программы завершены ремонтно-строительные работы на 13 объектах здравоохранения из 28 предусмотренных на 2011 год.

Начали работать после ремонта фельдшерско-акушерские пункты в селе Явлей Алатырского района, деревне Шоркино Чебоксарского района, селе Мохары Козловского района. Отремонтирована кровля хирургического корпуса Республиканского кардиологического диспансера, хирургического корпуса Моргаушской районной больницы №2. Завершен капитальный ремонт лечебного корпуса Чебоксарской центральной районной больницы; акушерского и гинекологического отделений Батыревской центральной районной больницы; травматологического и хирургического отделений Канашской городской больницы; отделений реанимации, интенсивной терапии и острых респираторных вирусных инфекций Городской детской больницы №2 г. Чебоксары; терапевтического корпуса, кровли поликлиники и административного здания, а также тепловых узлов Республиканской клинической больницы.

В высокой степени готовности ещё три объекта: акушерский корпус ГКБ №1 г. Чебоксары, акушерское и гинекологическое отделения Шумерлинской ЦРБ, терапевтический корпус ЦРБ Алатырского района. Мероприятия Программы модернизации здравоохранения способствуют формированию в Чувашии эффективной медицинской инфраструктуры, максимально приближенной к месту жительства или работы человека и обеспечивающей качественную медицинскую помощь.

В Чувашии выстроена современная модель оказания медицинской помощи. Эффективная работа первичного звена позволяет решить две социально важные задачи: обеспечить общедоступность медицинского обслуживания населения и единый высокий стандарт качества медицинской помощи пациенту независимо от того, где он лечится.

В республике функционирует более 500 фельдшерско-акушерских пунктов, которые нахо-



дятся в шаговой доступности от пациента. На базе ФАПов осуществляется обеспечение населения лекарственными средствами, наблюдение за приемом противотуберкулезных препаратов, осуществление на селе комплекса профилактических мероприятий и формирования здорового образа жизни, патронаж пожилых людей.

Следующей ступенью первичной медицинской помощи являются офисы врача общей практики. За 10 лет в республике открыто и функционирует 595 офисов различных организационных моделей, которые обслуживают 70% населения республики. Деятельность врача общей практики осуществляется по смежным специальностям. Придя на прием к врачу общей практики, пациенты имеют возможность получить медицинскую помощь не только по общетерапевтическому профилю, но и необходимую помощь хирургического, кардиологического и офтальмологического профилей. Врач общей практики наблюдает за динамикой состояния здоровья всех членов семьи, не только взрослых, но и детей.

15 межтерриториальных специализированных центров призваны оказывать медицинскую помощь по наиболее востребованным специальностям: хирургия, травматология, педиатрия и служба родовспоможения.

Достижением для нас является то, что для получения высокотехнологичной медицинской помощи жителям нашей республики теперь не нужно ехать в Москву или Санкт-Петербург. 8 республиканских клиник имеют лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по кардиологии, онкологии, нейрохирургии, офтальмологии, акушерству-гинекологии. В результате объемы ВМП увеличились с 9% в 2008 г. до 81,26% в 2010 г.

За последние пять лет нам удалось добиться позитивных медико-демографических показателей: рождаемость в республике выросла на 25,2%, общая смертность уменьшилась на 1,4%, увеличилась продолжительность жизни населения до 68,98 лет.

Обсуждаем Послание

НЕОБХОДИМО ЭФФЕКТИВНО РАБОТАТЬ

Информационная группа под руководством министра Венеры Муллиной провела встречи с трудовыми коллективами и жителями Московского района г. Чебоксары.

Венера Петровна в ходе встреч с коллективами Городской детской больницы №4, ПО объединения им. Чапаева, ОАО «Хлеб», Научно-производственного предприятия «Динамо» обсудила основные положения Послания Президента Чувашии Госсовету ЧР. В этом важнейшем документе обозначены основные направления развития Чувашии не только на ближайшие годы, но и на долгосрочную перспективу.

Венера Петровна обратила внимание участников встреч на глубочайший анализ социально-экономической ситуации республики, представленный в Послании, и напомнила высказывание Президента Михаила Игнатьева: «Мы качественно и количественно улучшили социально-экономические показатели республики. С 2010 года продолжался устойчивый рост практически по всем основным экономическим параметрам... Позитивное развитие экономики Чувашии явилось следствием целого комплекса системных решений. Современная Чувашия последовательно реализует стратегию перехода от экспортно-сырьевого к инновационному развитию экономики с приоритетом развития машиностроения, электротехнического и агропромышленного комплекса, строительства, предпринимательства, информационных технологий».

Модернизация сферы здравоохранения и ЖКХ, новые

пути развития образования, культуры, строительства и в целом экономики Чувашии, повышение качества и уровня жизни людей – были и остаются приоритетными направлениями государственной политики Правительства Чувашской Республики. «Благо народа – это выс-



ший закон. Вся деятельность органов власти должна быть подчинена этой единственной цели, и должностные лица, сотрудники органов власти всех уровней ни на минуту не должны забывать о том, что наша миссия – служение человеку, – отметил Президентом в Послании Государственному Совету. – Цель всего того, что мы делаем, заключается в том, чтобы неустанно заботиться о повышении качества и уровня жизни людей».

Министр Венера Муллина обратила внимание участников встреч, что Правительство Чувашии не только сохранило

все ранее предусмотренные обязательства перед гражданами, но и взяло на себя новые. Благодаря Указу Президента Михаила Игнатьева «О категориях граждан, имеющих право на присвоение звания «Ветеран труда Чувашской Республики» расширен перечень категорий

граждан, имеющих право на это звание. Теперь его будут присваивать не только удостоенным государственных наград, но и людям, имеющим большой трудовой стаж – не менее 40 лет для женщин и 45 лет для мужчин. Еще 26712 человек получили право на присвоение звания «Ветеран труда Чувашской Республики».

3 октября подписан Указ «О дополнительных мерах по государственной поддержке молодых семей в улучшении жилищных условий». Молодые семьи смогут использовать кредиты Сбербанка России по ставке 5,5–7% годовых.

Указ предусматривает также возмещение за счет средств республиканского бюджета части затрат за пользование ипотечными кредитами, привлеченными молодыми семьями на приобретение или строительство жилья, в размере 4 процентов годовых в течение до 10 лет с даты заключения кредитного договора. Это позволит в ближайшие три года решить жилищную проблему 6500 молодых семей.

11 ноября Президент Чувашии Михаил Игнатьев подписал еще один «социальный» Указ – «О республиканском материнском (семейном) капитале». С 1 января 2012 года право на получение республиканского материнского капитала в размере 100 тысяч рублей будут иметь родители при рождении (усыновлении) третьего или последующих детей.

«Каждому из нас необходимо эффективно работать на трудовом месте, чтобы внести свой вклад в социально-экономическое развитие республики», – подчеркнула министр Венера Муллина, подводя итоги обсуждения Послания Президента.

По окончании встреч с трудовыми коллективами предприятий и организаций члены информационные групп ответили на актуальные вопросы, а министр здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Муллина Венера Петровна провела прием граждан по личным вопросам.

Модернизация

РЕАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

10 ноября открылось после капитального ремонта хирургическое отделение Яльчикской центральной районной больницы.



Четыре месяца назад, 1 июля 2011 года, были начаты ремонтные работы хирургического отделения больницы. За это время была заново выложена кладка стен и перегородок из кирпича и гипсокартона, проведен монтаж отопления, вентиляции и кондиционирования, обновлены системы водоснабжения и канализации, а также электрическое освещение и электроснабжение, одновременно выполнялись отделочные работы.

На церемонии открытия хирургического отделения присутствовали жители района, представители Министерства здравоохранения и социального развития Чувашии, глава района Николай Миллин, глава администрации Яльчикского района Роза Молодова.

По обновленному отделению экскурсию провел зав. хирургическим отделением Николай Патшин, заслуженный врач ЧР, член Ассоциации хирургов Чувашской Республики. Гостям показали новые операционные, палаты, современное оборудование для высокотехнологичных оперативных вмешательств. Николай Патшин так же сообщил, что показатель оперативной активности в стационаре – 71%.

И пациенты, и медицинские работники отметили, что светлые теплые палаты, функциональные операционные, современное оборудование, – это всё стало реальностью в повседневной работе благодаря реализации Программы модернизации здравоохранения в Чувашии. В районе ведется активная работа по укреплению материально-технической базы, внедрению единых стандартов оказания медицинской помощи и современных информационных систем в учреждениях здравоохранения. На эти цели в рамках Программы модернизации за 2 года в Яльчикскую ЦРБ будет направлено 15,17 млн рублей. В новом, 2012 году, в районной больнице начнет работать кабинет врача-кардиолога, будет организована работа выездных мультидисциплинарных бригад при поликлинике для реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Кроме того, с 1 января 2012 года муниципальные учреждения здравоохранения будут переданы на республиканский уровень, что позволит создать равные условия оказания медицинской помощи вне зависимости от возможностей муниципалитетов, повысить и в то же время унифицировать качество оказываемой медпомощи.

Справка «Медицинского вестника»

Более 4,5 млрд рублей в рамках Программы модернизации здравоохранения будет направлено на системную и масштабную перестройку медицинской отрасли Чувашии в 2011-2012 годах. В нашу республику уже поступило 983,5 млн руб., в лечебных учреждениях ведется активная работа.

Михаил Игнатьев: «Президентский перинатальный центр – это не просто родильный дом, а высокотехнологичный медицинский центр»

25 ноября в Русском драматическом театре состоялось торжественное мероприятие, посвященное 10-летию Президентского перинатального и 20-летию родильного дома. Со знаменательным юбилеем сотрудников одного из высокотехнологичных медицинских центров республики поздравил глава Чувашии Михаил Игнатьев.

Михаил Васильевич отметил, что на них возложена огромная ответственность за жизнь и здоровье новорожденного, и они успешно справляются со своей миссией. «Для будущих мам выражение «перинатальный центр» стало некоего рода гарантией того, что, несмотря на все сложности, на свет появится крепкий малыш. Сегодня это не просто родильный дом, а высокотехнологичный медицинский центр, где сосредоточено современное оборудование, новейшие диагностические методики и лучшие медицинские кадры», – подчеркнул Президент.

По словам главного врача Аллы Самойловой, за 10 лет в перинатальном центре родилось 23 тысячи малышей. «Нам с вами было присвоено звание Президентского, – отметила Алла Владимировна, обращаясь к своим коллегам. – Это огромное доверие, которое нам оказало государство для того, чтобы мы исправляли демографическую ситуацию. И мы постараемся



решить те задачи, которые перед нами стоят».

В Чувашии проводится огромная работа по реформированию системы медицинской помощи. Государство и общество делают всё возможное, чтобы медицинские работники трудились в достойных условиях и на лучшем оборудовании, а наши соотечественники получали лучшую диагностику и лечение.

Доказавшие свою эффективность мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье» в сочетании с региональными инициативами позволили в

динамике за 10 лет увеличить рождаемость на 41,8%. Интегральный показатель, характеризующий эффективность работы республиканской службы родовспоможения и детства – младенческая смертность – по итогам 2010 года уменьшилась на 62%, перинатальная – на 51,6%.

В январе-сентябре 2011 года показатель младенческой смертности снизился на 32,7%, по сравнению с соответствующим периодом прошлого года.

Во многом – это результат создания в 2002 году трехуровневой системы оказания медицинской помощи матерям и детям. Ведущим

учреждением в этой системе является Президентский перинатальный центр – клиника, способная оказать самую сложную и квалифицированную медицинскую помощь.

«Я горжусь тем, что эти показатели являются одними из лучших в Российской Федерации, – поздравила сотрудников перинатального центра министр здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Венера Муллина. – Выражаю вам признательность за то, что вы помогли познать радость материнства многим женщинам нашей республики. Очень знаменательно, что юбилей перинатального центра отмечается в канун Дня матери. Именно мамы являются хранительницами семейных ценностей. А семья в нашем государстве была, остается и будет именно той ячейкой, которая формирует силу и состоятельность государства и перспективы на будущее».

За заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу почетное звание «Заслуженный ВРАЧ Чувашской Республики» присвоено заведующей отделением Егеревой Татьяне Валентиновне. Почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено старшей медицинской сестре Ивановой Марии Макаровне.

За многолетнюю добросовестную работу и успехи в профессиональной деятельности благодарность объявлена заведующей акушерским наблюдением от-

делением Федоровой Светлане Сергеевне.

За многолетнюю добросовестную работу ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации награждена старшая медицинская сестра дневного стационара при амбулаторном отделении КОСТИНА Антонина Витальевна.

Справка «Медицинского вестника»

Перинатальный центр оснащен современным лечебным и диагностическим оборудованием. Здесь ежегодно получают стационарное лечение более 9000 пациентов, в том числе 3000 беременных, рожениц и родильниц группы высокого и крайне высокого риска, 2500 гинекологических больных и 3500 новорожденных детей. Более 64000 посещений осуществляется в амбулаторно-поликлинические отделения.

Совершенствование службы охраны материнства и детства продолжено в рамках Программы модернизации здравоохранения Чувашской Республики на 2011-2012 годы. На модернизацию медицинской помощи детям и службы родовспоможения будет направлено 30% от общего финансирования мероприятий программы.

Календарь

По данным Минздравсоцразвития Российской Федерации, недоношенными рождаются примерно 6-8% новорожденных, в России ежегодно раньше срока рождается около 100 тысяч малышей. Успехи в выхаживании недоношенных важны не только сами по себе, они способствуют развитию медицинской науки в целом, улучшая результаты лечения доношенных новорожденных, детей раннего возраста и взрослых.

Выхаживание недоношенных – очень дорогостоящий процесс. Серьезные затраты необходимы на сложнейшее электронное оборудование (инкубаторы, респираторы, мониторы и др.), которое позволяет не только создавать для ребенка условия, приближенные к внутриутробным, но и выполнять часть еще не созревших функций организма: помогать ребенку дышать, получать питание.

В 2012 году Россия полностью переходит на критерии регистрации новорожденных, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), в соответствии с которыми регистрироваться будут новорожденные, появившиеся на свет после 22-й недели беременности

ПРАВО НА ЖИЗНЬ

17 ноября отмечается Международный день недоношенного ребенка. По инициативе Европейского фонда заботы о новорожденных пациентах (EFCNI). В 2010 году этот день был широко отпразднован в 12 европейских странах.



с массой тела более 500 граммов. Сейчас дети такого гестационного возраста с такой массой тела считаются плодами и, соответственно, не попадают в статистику младенческой смертности в случае, если они умерли, не прожив 7 суток. Это значит, что после введения новых критериев регистрации показатели младенческой смертности могут увеличиться. Но

это будет увеличение только виртуальной цифры, связанное с изменением правил подсчета. Реально количество умерших не увеличится, а уменьшится благодаря всем вышеупомянутым мерам.

Немаловажно, что с введением новых критериев регистрации улучшится и материальное положение

семей, в которых родились такие дети: существенно увеличится количество женщин, получающих оплаченный декретный отпуск и материнский капитал.

Однако родители таких детей нуждаются не только в качественном лечении их малышей и материальной поддержке, им также крайне

необходима психологическая помощь – не только медицинских работников, но и всего нашего сообщества. Знания о том, что недоношенность – не приговор и что огромное количество недоношенных новорожденных выросли не только здоровыми и полноценными, но и выдающимися людьми, очень важны.

Десять лет назад в Чувашии был открыт Президентский перинатальный центр – один из первых в России, сейчас это ведущий перинатальный центр республики. За эти годы в республике создана трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам. Первый уровень – центральные районные больницы, то есть обычные родильные дома. Второй уровень – межрайонные центры. И третий уровень – это Президентский перинатальный центр, учреждение, способное оказать самую сложную и квалифицированную медицинскую помощь. В перинатальном центре в рамках одного лечебного учреждения соединилась, по сути, помощь из четырех больниц: родильного дома, реанимации новорожденных и отделения патологии новорожденных из Республиканской клинической детской больницы.

Сегодня в Президентском перинатальном центре выхаживают детей весом 500, 800, 900 граммов. Смертность недоношенных детей уменьшилась в 34 раза. И значительно выросла выживаемость глубоко недоношенных детей – с массой тела до 1 килограмма.

17 ноября в Минздравсоцразвития России вручены награды победителям II Всероссийского конкурса проектов по здоровому образу жизни «Здоровая Россия»: в их числе 2 проекта из Чувашии.

ВСЕРОССИЙСКИЙ УСПЕХ



Поздравила победителей министр здравоохранения и социального развития России Татьяна Голикова. Татьяна Алексеевна отметила, что в этом году качество проектов, представленных на суд жюри, значительно выросло.

В числе победителей - медицинский портал «Здоровая Чувашия», который одержал победу в номинации «Лучший интернет-проект». Автором и координатором проекта является заместитель директора Республиканского центра восстановительной медицины и реабилитации Наталья Володина. Она рассказала о работе портальной системы в Чувашии и особо подчеркнула, что этот портал сделал работу медицинских учреждений прозрачной и теперь у каждого жителя республики есть возможность для получения электронных услуг в системе здравоохранения.

Ещё один чувашский проект - «Здоровый образ жизни - гарантия будущего!» (Городская клиническая больница №1 г. Чебоксары) получил второе место в номинации «Лучший корпоративный проект». Лидия Воропаева, главный врач Городской клинической больницы №1 г. Чебоксары, поблагодарила за организацию Центров здоровья. Первыми посетителями Центра стали медицинские работники. За время работы Центра здоровья удалось существенно снизить заболеваемость среди сотрудников больницы.

Состоялся широкий обмен мнениями участников награждения. Выступающие отметили важность конкурса, посвященного здоровому образу жизни.

Медпортал «Здоровая Чувашия» (www.med.sar.ru), во-первых, позволил создать единую точку входа на медицинскую отрасль и сформировать единое информационное пространство для жителей республики и для медицинского

персонала, что облегчило взаимодействие сторон, увеличив скорость контактов и спектр их взаимодействия. Сегодня граждане напрямую могут воздействовать на политику лечебно-профилактического учреждения, высказывая свое мнение по оказываемым услугам на страницах веб-сайта ЛПУ, участвуя в социологических опросах, получая более открытую информацию о деятельности ЛПУ, об оказываемых им услугах, участвуя в мероприятиях учреждения.

Во-вторых, проект позволил активно развивать возможность предоставления гражданам услуг в электронном виде. На базе медицинского портала фактически реализованы три больших проекта, которые позволили гражданам: 1) записываться на прием к врачам через «электронную регистратуру», иметь доступ к базе данных врачей республики; 2) получать информацию о предоставлении медицинских услуг, в первую очередь, по условиям оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Чувашской Республики по Программе государственных гарантий; 3) заочно обучаться в виртуальных «школах здоровья» оказанию первой доврачебной помощи в случае кризиса, формированию навыков по самоконтролю, снижению неблагоприятных поведенческих факторов, таким образом - сохранить здоровье, уменьшить проявления болезни и снизить риск осложнений.

В-третьих, проект позволил создать новое информационное пространство для самих медицинских работников по обмену и распространению передового опыта, внедрению новых технологий в отрасли. Появилась возможность более широкого доступа медицинских работников в медицинские социальные сети. Началось формирование профессионального бренда лечебно-профилактических учреждений республики, подготовка сайтов главных специалистов Минздравсоцразвития Чувашии для обмена опытом, профессиональных консультаций в интернете.

Выгодным отличием Медицинского портала «Здоровая Чувашия» от подобных региональных ресурсов является то, что на нем организован хостинг сайтов всех (92) государственных и муниципальных учреждений Чувашской Республики. При этом обеспечен уровень глубины предоставляемой информации - до отделений общей врачебной практики и фельдшерско-акушерских пунктов. На сегодняшний день аналога этому в России нет. Обеспечен 100% охват «электронной регистратурой» всех ЛПУ, реализована возможность электронной записи на прием к 70% врачей амбулаторного звена республики. 1200 «школ здоровья» всех ЛПУ республики обрели виртуальное лицо и единую точку входа на медпортале, способствуя формированию здорового образа жизни граждан Чувашии, внедрению здоровьесберегающих технологий.

1 МИЛЛИОН ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ

В ноябре на «Электронной регистратуре» Медпортала Чувашии зарегистрировался миллионный посетитель.

Им стала Тяткова Зоя, жительница села Ишаки Чебоксарского района. На прием к узкому специалисту в Республиканскую клиническую больницу ее записал врач общей (семейной) практики Жирнова Елена.

Для Зои Ивановны это было приятной неожиданностью: «Я пришла в назначенное время, и мне не пришлось стоять в очереди. Это очень удобно».

Внедрение современных информационных систем в деятельность медицинских учреждений является одним из приоритетных направлений развития здравоохранения. В рейтинге регионов по индексу готовности регионов России к информационному сообществу по значению подиндекса «информационно-компьютерные технологии в медицине» Чувашская Республика занимает 12 место (2008 г. - 26 место).

Для повышения доступности амбулаторной медицинской помощи во всех медицинских учреждениях республики внедрена новая услуга - «Электронная регистратура», которая является базовым элементом предоставления государственных и муниципальных услуг жителям республики. «Электронная регистратура» позволяет записаться на прием к врачу или узнать расписание работы врачей, не выходя из дома или офиса.

Преимущество работы «Электронной регистратуры» для пациентов: больше не нужно идти в поликлинику и ждать своей очереди, чтобы взять талон на посещение врача или попытаться дозвониться по телефону, который часто бывает занят. Достаточно просто воспользоваться «Электронной



регистратурой», расположенной на сайте www.med.sar.ru. Более подробное описание процедуры записи на прием к врачу можно найти во всплывающей пошаговой инструкции.

Дальнейшее совершенствование информационных технологий предусмотрено в рамках Программы модернизации здравоохранения. В 2011 году запланировано внедрение медицинской информационной системы «электронная медицинская карта» на инфраструктуре 3 пилотных ЛПУ, в 2012 году будет обеспечено ее тиражирование в 15 межрайонных центрах и 4 республиканских учреждениях. В целом к концу 2012 года запланировано обеспечение 53 автоматизированных рабочих мест акушеро-гинекологов в 30 ЛПУ.

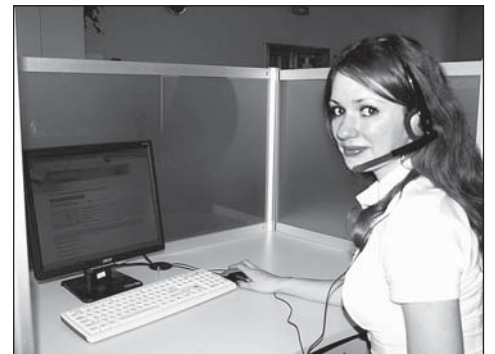
В ЧЕБОКСАРАХ НАЧАЛ РАБОТАТЬ CALL-ЦЕНТР «ЗДОРОВЬЕ»

Важнейшим результатом реализации Программы модернизации здравоохранения является повышение доступности медицинской помощи жителям республики.

Для повышения информированности граждан о системе предоставления медицинской помощи в г. Чебоксары на базе ОАО «Ростелеком» организована работа Справочного центра предварительной записи пациентов на амбулаторно-поликлинический прием в учреждения здравоохранения.

Работа основана на организации единого центра телефонного обслуживания населения г. Чебоксары с единым номером телефона 66-77-00. Сейчас call-центр «Здоровье» работает в тестовом режиме и принимает звонки от граждан 08.00-14.00, кроме воскресенья.

Каждый житель города, позвонив на этот номер, может предварительно записаться на прием к врачам общей (семейной) практики, к участковым врачам-терапевтам и врачам-педиатрам; к врачам акушеро-гинекологам женских консультаций;



к медицинским работникам центров здоровья, к «узким» специалистам поликлиник. Сотрудники call-центра оказывают также справочно-консультативные услуги по предоставлению информации об адресах, телефонах, графиках работы учреждений здравоохранения и врачей.

Официально

Право

Подписан закон об охране здоровья граждан в РФ

22 ноября 2011 года Президент РФ Дмитрий Медведев подписал закон, регулирующий отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Законом устанавливается право россиян на бесплатную медицинскую помощь, закрепляются единые стандарты оказания медицинской помощи на всей территории России, указывается на недопустимость отказа в оказании медпомощи, закрепляются гарантии лекарственного обеспечения больных с редкими заболеваниями за счет средств из региональных бюджетов, а также пожертвований, в том числе перечисленных на счета бюджетов регионов.

Согласно документу, отныне пациент имеет право сам выбрать врача и медорганизацию один раз в год, а государство берет на себя обеспечение лекарственными препаратами за счет федерального бюджета тех, чья болезнь относится к определенной группе.

Закон также конкретизирует порядок оказания платных медицинских услуг. В частности, не может быть платной скорая помощь. Не подлежат оплате назначение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых, размещение в маломестных палатах пациентов по медицинским или эпидемиологическим показаниям, пребывание в больнице родителя вместе с ребенком до 4 лет, если это обусловлено медицинскими показаниями со стороны ребенка. В законе впервые предусмотрено утверждение программы госгарантий бесплатной медицинской помощи для граждан России сроком на три года.

Кроме того, в документе уточнены полномочия федеральных и региональных органов госвласти, закрепляются правовые основы регулирования отношений по трансплантации органов и тканей, повторно утверждается запрет на клонирование человека и эвтаназию.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРАВОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В настоящее время завершена работа по совершенствованию правового положения учреждений здравоохранения в Чувашии в рамках Федерального закона от 8 мая 2010 г. № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений».

Основная часть учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения сохранила статус бюджетного учреждения (56), 26 учреждений переведены в статус казенных, 4 учреждения - в автономные.

В рамках реализации Федерального закона от 29.11.2010 № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» с 1 января 2012 года муниципальные учреждения здравоохранения будут переданы на республиканский уровень, что позволит создать равные условия оказания медицинской помощи вне зависимости от возможностей муниципалитетов, повысить и в то же время унифицировать качество оказываемой

медпомощи.

Для осуществления перевода муниципальных учреждений здравоохранения в государственную собственность специалистами Минимущества Чувашии и Минздравсоцразвития Чувашии, совместно с органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов проведена инвентаризация муниципального имущества, находящегося на балансах муниципальных учреждений здравоохранения.

На территории Чувашской Республики действуют 55 муниципальных учреждений здравоохранения (из них 49 - бюджетных, 6 - автономных), которые планируется передать в государственную собственность Чувашской Республики. На сегодня из муниципальной собственности в государственную переведены бюджетные учреждения г. Шумерли, Шумерлинского и Яльчикского районов. Всю работу по приему муниципальных учреждений здравоохранения из муниципальной собственности в государственную собственность планируется завершить в декабре текущего года в целях обеспечения с 1 января 2012 года предоставления населению Чувашской Республики качественной медицинской помощи.

В 2012 году продолжится работа по передаче имущества, используемого учреждениями здравоохранения, и находящегося в муниципальной собственности сельских поселений, в государственную собственность Чувашской Республики.

Центры здоровья для детей и подростков, открытые в июле 2010 года в Чебоксарах на базе ГУЗ «РДКБ» и МБУЗ «ГДБ №3», уже более года принимают всех желающих пройти комплексное медицинское обследование для выявления факторов риска развития неинфекционных хронических заболеваний. Насколько удовлетворены пациенты медицинской помощью, оказываемой в Центрах здоровья для детей?

Задача специалистов Центра здоровья – выявить нарушения в состоянии здоровья своих пациентов уже на стадии предболезни, и побудить людей к ведению здорового образа жизни. Углубленный медосмотр в Центре здоровья осуществляется оперативно, в течении одного-двух часов, с применением аппаратно-программного комплекса, вошедшего в себя новейшие компьютерные технологии, и других экспресс-методов диагностики. По результатам обследования для каждого пациента составляется индивидуальная программа самооздоровления. На руки пациенту выдаётся «Карта здорового образа жизни» с конкретными рекомендациями по профилактике заболеваний и увеличению функциональных резервов его организма.

Насколько удовлетворены пациенты медицинской помощью, оказываемой в Цен-

Центры здоровья для детей обрели популярность

трах здоровья для детей? В 2011 году организационно-методический отдел ГУЗ «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации» провёл анонимный анкетный опрос подростков-пациентов Центров здоровья с целью оценки их удовлетворённости новым видом профилактических медицинских услуг и для получения характеристики образа жизни. Всего опрошено 88 юношей и 112 девушек, средний возраст которых составил 16 лет. Большинство опрошенных (87,0%) проживали в г. Чебоксары.

По результатам опроса установлено, что новый вид профилактических услуг оправдал оптимистические ожидания преобладающего большинства (82%) пациентов Центра здоровья. У 76,0% пациентов после обследования в Центре здоровья сложилось достаточно полное представление о собственном здоровье. Остальным пациентам было предложено пройти дообследование и получить консультацию узких специалистов.

Рис. 1. Результаты диагностики состояния здоровья пациентов

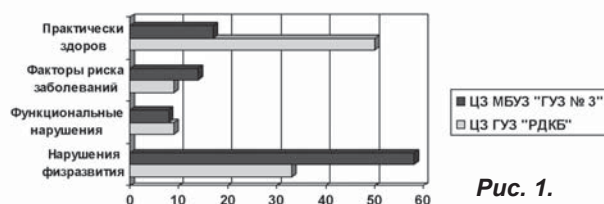


Рис. 1.

Более 2/3 пациентов-подростков отметили в анкетах, что при комплексном медицинском обследовании в Центре здоровья у них были обнаружены нарушения физического развития, функциональные нарушения в деятельности органов и систем, а также факторы риска развития болезней (повышенные величины содержания глюкозы в крови или артериального давления). У трети обследованных в Центре здоровья не выявлено каких-либо отклонений в состоянии здоровья и им выдано заключение «практически здоров».

Существенные различия в величине показателей здоровья в разных центрах обусловлены большой разницей в соотношении юношей и девушек среди опрошенных пациентов (в ЦЗ ГУЗ «РДКБ» доля юношей - 76,0%, девушек 24,0%, а в ЦЗ МБУЗ «ГДБ №3» соответственно - 12,0% и 88,0%).

Среди социальных факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний пациенты назвали: неправильное питание – 39,5%, психо-эмоциональный стресс – 35,5%, недостаток физической нагрузки – 23,5%, несвоевременное обращение

к врачу и злоупотребление лекарствами – 11,5%, плохие условия учёбы и труда – 6,0%, нехватку материальных средств – 2,5%, а также вредные привычки.

Активно противодействовать патогенному влиянию на здоровье неблагоприятной среды обитания и неправильного поведения можно придерживаясь здорового образа жизни. Те или иные виды самооздоровления используют 95,0% опрошенных. Отдельные способы и средства укрепления здоровья юноши и девушки используют с разной частотой.

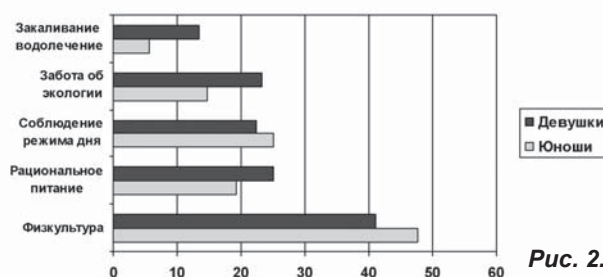


Рис. 2.

Рис.2 Методы самооздоровления у подростков, пациентов Центров здоровья

Из всех опрошенных пациентов 87,0% полностью удовлетворены рекомендациями врачей по укреплению здоровья; больше удовлетворены, чем неудовлетворены – 8,0%; не полностью удовлетворены – 1,0%, затруднились ответить – 3,5%. Готовы

выполнять все без исключения профилактические рекомендации 39,5%, большую часть рекомендаций – 57,0%, отдельные рекомендации

– 3,0%. Среди препятствий выполнению рекомендаций каждый пятый назвал лень, отсутствие привычки к веде-

ство (82,0%) пациентов убеждены, что выполняя советы врача, они смогут существенно поправить своё здоровье, остальные надеются хотя

бы немного улучшить его. Большая часть опрошенных (89,9% юношей и 96,4% девушек) поставили перед собой конкретные задачи по укреплению своего здоровья, основываясь на рекомендациях, полученных в Центре.

Рис. 3. Задачи юношей и девушек по самооздоровлению

В своём большинстве пациенты готовы рекомендовать посещение центра здоровья окружающим. При этом коэффициент лояльности достаточно высокий и составил 85,4%.

Таким образом Центры здоровья для детей обрели популярность среди населения Чувашии, профилактические услуги востребованы, а деятельность Центров получила полное одобрение пациентов.

Л. Коробов, врач по гигиеническому воспитанию ГУЗ «РЦ ВМ и Р»

Современная школа и здоровье детей

17 ноября в Национальной библиотеке в рамках мероприятий, посвященных Всемирному дню ребенка, с участием руководителей органов исполнительной власти состоялся круглый стол «Современная школа и здоровье детей». В ходе работы обсуждены возможности профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей, роль физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в укреплении и сохранении здоровья школьников.

Об организации охраны здоровья детей в общеобразовательных учреждениях проинформировала заместитель министра здравоохранения и социального развития Чувашии Татьяна Богданова.

Татьяна Геннадьевна отметила, что «одна из приоритетных задач школы – воспитание всесторонне развитого человека. В школьный период закладываются основы не только интеллектуального развития и формирования, но и основы здоровья ребенка, будущего гражданина. Поэтому современную школу следует рассматривать не только как центр образования, но и как центр здоровья».

Приоритетным направлением в созданной системе охраны здоровья детей в республике, в том числе детей школьного возраста, определена профилактическая составляющая службы первичной медико-санитарной помощи. В общеобразовательных учреждениях республики ведется комплексная межведомственная работа, ориентированная на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, формирование стереотипов здорового образа жизни и рациональную организацию образовательного процесса.

Сегодня в республике реализуется целый комплекс программ, направленных на профилактику факторов риска и раннее выявление заболеваний, согласно доказавшей свою эффективность технологии организации углубленных профилактических осмотров детей в декретированные сроки. Оценка состояния здоровья детей позволяет осуществлять его динамический мониторинг, вносить необходимые изменения в условия обучения, в организацию оздоровления и отдыха детей

для эффективного обеспечения сохранения и укрепления здоровья школьников, формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.

Дети в возрасте от 3 до 17 лет охвачены профилактическими осмотрами с использованием программы доврачебного тестового обследования с учетом возрастной дифференцировки.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи детям подросткового возраста регламентирован порядок профилактического осмотра детей от 10 до 17 лет с введением обязательного осмотра девочек.

В рамках программы модернизации здравоохранения Чувашской Республики в 2011 году начата диспансеризация детей в возрасте 14 лет для раннего выявления патологии репродуктивной сферы. К обследованию детей привлекаются такие «узкие» специалисты как акушер-гинеколог, детский уролог-андролог, детский эндокринолог и проводятся ультразвуковые исследования органов репродуктивной сферы и щитовидной железы. Прогнозируется, что реализация данного направления позволит «смягчить» предполагаемые негативные демографические изменения.

В республике сформирована сеть общеобразовательных учреждений, содействующих укреплению здоровья обучающихся, где реализуются программы спортивно-оздоровительной направленности, содействующие культуре здорового образа жизни. 16 общеобразовательных учреждений являются членами ассоциации «Школ – содействия здоровью», из них 4 школы приняли участие в реализации проекта Евросоюза «Обучение здоровью в общеобразовательных учреждениях Российской Федерации». Активно работает Чувашское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российское общество школьной и университетской медицины».

Рациональное и полноценное питание в общеобразовательных учреждениях является одним из ключевых факторов поддержания здоровья и эффективности обучения. Охват горячим питанием обучающихся в общеобразовательных учреждениях составляет 85,8%.

Еще одно направление в работе образова-

тельных учреждений – профилактика асоциальных явлений, которая проводится в рамках Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде. Благодаря эффективной межведомственной работе, достигнуты определенные положительные тенденции в динамике ситуации, связанной с «неблагополучием» в детско-подростковой среде в результате системного этапного подхода к превенции в среде несовершеннолетних и внедрению позитивной наркопрофилактики, направленной на формирование здорового жизненного стиля, поведенческих стратегий и личностных ресурсов в целевых группах.

С целью профилактики табакокурения в школьной среде в республике создан 51 ресурсный центр здоровья, более 250 команд здоровья с общим количеством добровольцев (волонтеров) более 3700 человек. По данным социологического опроса, показатели потребления табачных изделий существенно ниже общероссийских, и курящее население в своем большинстве демонстрирует осознанное желание расстаться с этой вредной привычкой.

Особую роль в координации работы по охране здоровья детей школьников играют медицинские кабинеты школ. Медицинское обслуживание школьников и воспитанников дошкольных образовательных учреждений в городах республики осуществляется медицинскими работниками школьно-дошкольных отделений детских поликлиник, в сельских районах – детских поликлиник центральных районных больниц, отделений общеврачебной (семейной) практики и фельдшерско-акушерских пунктов. Кроме того, в республике функционирует и школьный центр охраны здоровья детей «Здравушка».

Организованные в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения Центры здоровья ориентированы на раннюю диагностику и профилактику ряда хронических заболеваний у молодых, относительно здоровых лиц. С 2011 года в работе детских центров здоровья сделан акцент на организацию содружественной работы с образовательными учреждениями по обследова-



нию детей, обучению гигиеническим навыкам, а также мотивированию к отказу от вредных привычек, работа с семьей для формирования принципа ответственного родительства.

Школьное здравоохранение может сегодня коренным образом изменить ситуацию в сфере формирования здорового образа жизни, профилактики ведущих форм патологии учащихся, оздоровления детей и подготовки их к реальной деятельности в различных сферах жизни общества.

В ходе обсуждения участники круглого стола пришли к единому мнению, что добиться улучшения состояния здоровья детей возможно только общими усилиями всех заинтересованных ведомств, органов местного самоуправления и самих родителей.

«Хотелось бы особо обратить внимание на необходимость создания ресурсного центра, содействующего внедрению в учебный процесс здоровьесберегающих технологий, с оценкой их эффективности, тиражирование положительного опыта на образовательные учреждения республики, - подчеркнула заместитель министра Татьяна Богданова. - Использование здоровьесберегающих технологий позволит добиться улучшения состояния здоровья детей, снизить показатель обострения хронических заболеваний, повлекших госпитализацию, увеличить количество детей, занимающихся в основной группе по физической культуре».

Главный нарколог ПФО Владимир Карпец: «В Чувашии имеется позитивный опыт раннего наркологического консультирования в Центрах здоровья»



В Оренбурге 1-2 ноября 2011 года состоялось окружное совещание главных наркологов Приволжского округа и межрегиональная конференция «Организационно-методические и личностно-реабилитационные проблемы наркологии».

Главный нарколог Приволжского федерального округа Владимир Васильевич Карпец выступил с докладом «Состояние и организация наркологической помощи в ПФО, задачи и перспективы». В его докладе был отмечен положительный опыт внутриведомственного взаимодействия наркологической службы Чувашии с Центрами здоровья в плане проведения раннего наркологического консультирования. Владимир Карпец отметил: «В Чувашии имеется позитивный опыт раннего наркологического консультирования в Центрах здоровья».

На данном мероприятии наркологи обменялись опытом по вопросам реабилитации, профилактики наркозависимости, укреплению межведомственного взаимодействия. В работе совещания принимали участие главный нарколог Минздрава Чувашии Ирина Евгеньевна Булыгина и зав.

отделением неотложной наркологической помощи Республиканского наркологического диспансера Ирина Николаевна Трофимова.

По актуальным вопросам деятельности наркологической службы ведущими специалистами Минздрава Чувашии были сделаны тематические сообщения, направленные на дальнейшее развитие системы оказания наркологической помощи населению. Выступление директора института реабилитации Национального научного центра наркологии проф. д.м.н. Тараса Николаевича Дудко было посвящено взаимодействию негосударственных реабилитационных центров с государственными учреждениями наркологического профиля, государственными предприятиями и учреждениями социального обслуживания населения, а также с органами исполнительной власти в сфере здравоохранения и социального развития. В его докладе отмечена необходимость консолидации всех ресурсов, способных повысить эффективность реабилитационного звена больных наркологической патологией.

Доклады главных наркологов ПФО были посвящены актуальным вопросам совершенствования наркологической помощи. В рамках проведения совещания были заслушаны сообщения главного нарколога Минздрава Чувашии Ирину Евгеньевну Булыгину «Опыт работы и перспективы развития наркологической службы Чувашии» и «Система ранней профилактики потребления наркотических веществ среди несовершеннолетних в Чувашии».

Онкологическая программа: первые результаты и прогноз

24 ноября главный онколог Чувашии Игорь Долгов, начальник отдела организации медицинской помощи Минздрава Чувашии ЧР Альбина Евдокимова, врачи-онкологи лечебных учреждений республики приняли участие во Всероссийском совещании онкологов «Реализация онкологической программы». В рамках совещания прошла видеоконференция по вопросам работы и взаимодействия первичного звена здравоохранения с онкологической службой.

С момента включения Чувашии в 2010 году в число регионов, участвующих в реализации Национальной онкологической программы «Комплекс мероприятий по совершенствованию организации онкологической помощи населению» (общий объем финансирования мероприятий составил 781,8 млн рублей) значительно преобразовалась система оказания первичной и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи онкологическим больным, качественно усилилась роль первичного медико-санитарного звена по раннему выявлению злокачественных новообразований, повысился профессионализм медицинских работников.

В марте 2011 года введен в эксплуатацию новый радиологический корпус Республиканского онкологического диспансера имеющий в своем составе два новых каньона, где установлен комплекс оборудования для проведения радиотерапии фотонными и электронными пучками дистанционным методом с информационно-административной компьютерной системой и устройствами контактной гамма-терапии, дозиметрии, планирования.

В октябре 2011 года введен в эксплуатацию трехэтажный диагностический корпус диспансера, где размещена радиоизотопная лаборатория, оснащенная однофотонно-эмиссионным компьютерным и магнитно-резонансным томографами 1,5 Тл, рентгеновский комплекс, ультразвуковые аппараты высокого класса, эндоскопическое отделение с установками для ультразвуковой и флуоресцентной эндоскопии. Целенаправленное оснащение компьютерным оборудованием поликлиники и стационара даёт возможность контролировать своевременное и точное выполнение программы стандартов. Для работы на современном оборудовании медицинские работники прошли специализированное обучение по специальностям: онкология, радиология, хирургия, рентгенология, анестезиология-реаниматология, ультразвуковая диагностика, клиническая лабораторная диагностика.

В 2011 году установлена программа «Электронная регистрация», с помощью которой проводится запись пациентов на консультативный приём в онкодиспансер через интернет из районных ЛПУ, что повышает доступность онкологической помощи пациентам из отдалённых районов республики.

В результате эффективной организации работы первичного звена в республике на протяжении ряда лет показатели выявляемости злокачественных новообразований на ранних стадиях и доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях увеличиваются. За 9 месяцев 2011 года показатель диагностики на I-II стадиях заболевания увеличился относительно аналогичного периода 2010 года на 2,1% и составил 47,4%.

В результате развития системы оказания онкологической помощи населению Чувашии показатель смертности от злокачественных новообразований остается ниже, чем



в среднем по России и одним из самых низких среди регионов ПФО (161,2 на 100 тыс. населения).

За 9 месяцев 2011 года показатель смертности от злокачественных новообразований уменьшился на 3,6%, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года и составил 158,5 на 100 тыс. населения.

В 2010 году в Республиканском онкологическом диспансере получили специализированную высокотехнологичную медицинскую помощь 70 пациентов. В 2011 году количество квот по ВМП увеличено до 106. Запланировано увеличение объема оказания высокотехнологической медицинской помощи в 2012 году до 200 квот.

В Чувашии организована работа 6 межтерриториальных диагностических центров, которые обеспечивают оказание квалифицированной диагностической помощи жителям Чувашии с подозрением на онкологическую патологию. Во всех учреждениях здравоохранения республики за счет средств республиканского бюджета установлено эндоскопическое оборудование, имеются фиброгастроскопы, колоноскопы, бронхоскопы. Рентгеновские диагностические комплексы на два рабочих места, аналоговые малодозные флюорографы функционируют во всех ЛПУ. 12 медицинских учреждений имеют маммографы, 13 - компьютерные томографы, 3 - магнитно-резонансные томографы. Все ЛПУ республики имеют ИФА-анализаторы.

В результате внедрения скрининговых программ и правильной организации работы межрайонных диагностических центров увеличился показатель выявляемости онкологической патологии на медосмотрах с 6,5% в 2010 году до 9,6% за 9 месяцев 2011 года.

Глубокая заинтересованность правительства Чувашской Республики, Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики в улучшении качества медицинского обслуживания в регионе и забота о здоровье жителей Чувашии, открывают дальнейшие перспективы развития онкологической службы Чувашской Республики. В рамках программы «Модернизация лечебно-профилактических учреждений Чувашской Республики» продолжается оснащение материально-технической базы онкологической службы Республики современным инструментарием и высокотехнологичным оборудованием.

Сестринское дело

ПРИЗ ЗРИТЕЛЬСКИХ СИМПАТИЙ

МБУЗ «Городская клиническая больница №1» стала победителем в номинации «Приз зрительских симпатий» Всероссийского творческого конкурса «Этика своими глазами», который проводился под патронажем Российской ассоциации медицинских сестер и при непосредственном участии членов Этического комитета РАМС.

Целью конкурса является усиление мотивации к творческой активности специалистов, повышение престижа профессии медицинского работника, а также значения вопросов этики в деятельности специалистов со средним и высшим медицинским образованием в системе оказания медицинской помощи в условиях модернизации здравоохранения



На снимке:
Воронцова Дарья Евгеньевна
медсестра отделения патологии новорожденных и недоношенных детей МБУЗ «Городская клиническая больница №1», г. Чебоксары, Чувашская Республика
Автор работы: Уляева Екатерина Николаевна

ВСТРЕЧА С МЕДСЕСТРОЙ

В рамках акции «Молодёжь за здоровый образ жизни» и Дня профилактики учащиеся 2, 4 классов встретились с медсестрой Чебаковского ОВОП Папейкиной З.И.

Зоя Ивановна пригласила ребят в школьный медицинский кабинет. Она рассказала ребятам о здоровом образе жизни, о том, что важную роль в жизни человека играют витамины. Витамины широко распространены в природе, но они очень не стойки. Они быстро растворяются в воде, окисляются на воздухе и моментально разрушаются при нагревании. Медсестра обратила внимание детей на то, что кипятить овощи долго не следует, при варке лучше заливать их кипятком и закрывать крышкой. Зоя Ивановна также подчеркнула, что витамины способствуют укреплению здоровья, увеличивают сопротивляемость организма к простудным и инфекционным заболеваниям. Зоя Ивановна порекомендовала учащимся помимо витаминов сделать прививки от инфекционных заболеваний, но для этого обязательно нужно согласие родителей. И в завершение встречи медсестра сделала прививки тем учащимся, чьи родители дали согласие на эту процедуру.

В НОВОЙ КАТЕГОРИИ

Сотрудниками приемного отделения МБУЗ «ГБСМП» ведется постоянное совершенствование своих профессиональных знаний и навыков. В ноябре 5 медицинским сестрам отделения присвоили II квалификационную категорию: Павловой Т. В., Савельевой И. В., Трофимовой Л. В.; подтвердили I квалификационную категорию Судюкова Л. Г., высшую – Кузнецова Г. Г. Хороший пример подает Третьякова Екатерина Ивановна, старшая медицинская сестра приемного отделения, которой была присвоена первая квалификационная категория. Екатерина Ивановна прошла курсы совершенствования сестринского дела и курсы «Управление и экономика в здравоохранении». Полученные навыки дадут возможность улучшить работу приемного отделения; обучения среднего и младшего медицинского персонала отделения.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

10 ноября 2011 года в женской консультации Городского клинического центра проведено практическое занятие по обучению участковых акушерок кардиотопографическому методу исследования плода.

Теперь каждая акушерка может провести исследование самостоятельно во время приема, что позволит своевременно диагностировать изменения в его состоянии, а врачу принять решение о методах коррекции.



КОНФЕРЕНЦИЯ

3 ноября в БУ «Шумерлинская городская больница» состоялась медицинская конференция по проблемам ВИЧ-инфекции и гриппа.

Медицинская сестра прививочного кабинета В.И.Дудина подробно рассказала о том, что такое ВИЧ, о путях передачи, классификации, стадиях проявления заболевания, о профилактике и лечении ВИЧ – инфекции. А также о применении аптечки «АнтиСПИД», которая находится во всех процедурных, хирургических кабинетах и лаборатории больницы.

По второму вопросу выступала медицинская сестра врача общей практики Васюченко Л.И. Она напомнила о том, что такое грипп, о его клинических проявлениях, а также как опасны осложнения при гриппе. Подробно рассказала о важности иммунопрофилактики гриппа, санитарно-просветительной работе среди населения.

Возвращаясь к проблеме укрепления стоматологического здоровья, начатой в прошлом номере «Медицинского вестника», обсуждаем профилактику заболеваний пародонта с главным врачом ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника» В. И. Бычковым.

- Вячеслав Ильич, в чем причина возникновения и как проявляются заболевания пародонта?

- Болезни пародонта в подавляющем большинстве носят воспалительный характер. Причиной их возникновения является зубной налет, зубная бляшка, которые образуются вследствие плохой гигиены полости рта. Чаще всего скоплению зубного налета в межзубных промежутках и десневых бороздках способствует наличие пришеечных кариозных полостей, аномалий расположения зубов в зубной дуге, преобладание в рационе питания мягкой пищи и большое содержание углеводов, изменения состава и свойств ротовой жидкости. Что такое «зубная бляшка»? Это мягкий налет на поверхности зубов, довольно плотно прилегающий к их поверхности, который может быть удален только механически. Бляшка образуется ближе к шейке зубов, состоит, главным образом, из скопления микроорганизмов. Скорость роста зубной бляшки напрямую зависит от количества углеводов в пище. Воспаление развивается в том случае, если действие микробов превосходит местные защитные механизмы тканей пародонта.

Значительно усиливается действие микроорганизмов на фоне нарушенного кровоснабжения тканей пародонта любого происхождения. Это происходит при нарушении строения мягких тканей преддверия полости рта, в частности, при мелком преддверии полости рта, при наличии «тянущих» тяжелей слизистой оболочки. Короткая уздечка языка, верхней и нижней губы приводит к локальному пародонтиту в области передних зубов, как молочных, так и постоянных. Развитию патологического процесса в тканях пародонта способствуют также различные нарушения прикуса, вызывающие неравномерное распределение жевательной нагрузки на зубы.

Заболевания пародонта опасны тем, что протекают до определенного момента практически бессимптомно: незначительная кровоточивость десен, неприятный запах изо рта, лёгкий зуд, на которые большинство людей не обращают внимания. Боли, гноетечение, подвижность зубов – это симптомы уже далеко зашедшей стадии за-

БОРЕМЯ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА

болевания.

Начинается всё с воспаления десны. Кровоточивость десен, даже незначительная – это повод для обращения к врачу. Именно на стадии воспаления десны болезнь можно вылечить.

Если человек на начальной стадии заболевания не обращается за помощью к врачу, патологический процесс постепенно прогрессирует: нарушается зубодесневое прикрепление, разрушается кость альвеолы, погибает периодонт (волоконная ткань, которая соединяет корень зуба и кость альвеолы) – формируется пародонтальный карман. Появляется подвижность зубов. У кого-то и на этой стадии всё протекает безболезненно, но довольно часто фазы спокойного течения сменяются обострениями. Появляются резкие боли, выделение гноя из пародонтальных карманов, усиливается отечность, нарушается общее состояние больного. К сожалению, уже на данной стадии болезни утраченные, разрушенные воспалением ткани не восстанавливаются.

- Является ли микробный фактор единственной причиной заболеваний пародонта или существуют и другие причины?

- Микробный фактор является причиной возникновения таких заболеваний, как гингивит, пародонтит, так называемых воспалительных заболеваний пародонта. Но существуют и другие заболевания пародонта, например пародонтоз. Пародонтоз – дистрофический процесс, развивающийся в тканях пародонта, причиной которого является нарушение трофики, т.е. питания тканей пародонта. Заболевание имеет довольно скудную симптоматику, медленное течение. В ряде случаев больных беспокоит зуд в деснах, косметический дефект, выражающийся в том, что происходит обнажение корней зубов, а также болевые ощущения со стороны обнаженных шеек зубов. Пародонтоз в «чистом виде» может протекать годами, не приводя к потере зубов. Если же присоединяется воспаление, вызываемое болезнетворными микроорганизмами зубной бляшки, процесс разрушения ткани ускоряется в разы. К тому же пародонтоз среди всех заболеваний пародонта встречается в 2-5% случаев, гингивит и пародонтит, более чем в 90% случаев.

Многочисленными исследованиями доказана связь поражения пародонта с рядом общих факторов: генетическая предрасположенность, иммунодефицит, возрастные изменения, гормональные нарушения и т.д. Общие заболевания влияют на течение хронического воспали-

тельного процесса по-разному, но результат схож: процессы разрушения костной ткани значительно усиливаются, а процессы восстановления ослабевают. Особенно это важно, если речь заходит о пациентах с такими заболеваниями, как сахарный диабет, болезни крови, почеч, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, а так же особые физиологические состояния – беременность и менопауза. Из причин возникновения заболеваний пародонта немикробного происхождения можно отметить физические и химические факторы: ожоги, ионизирующее излучение, кислоты, щелочи; механическая травма, вызванная нависающими краями пломб, искусственных коронок и др.

- Существует мнение, что болезни пародонта раз возникнув, обязательно приведут к потере зубов. Действительно ли это так?

- Лечение болезней пародонта должно быть своевременным, комплексным и максимально индивидуализированным. План лечения заболеваний пародонта составляется персонально для каждого пациента по принципу комплексной терапии, сочетающей местное лечение с общим воздействием на организм и только после тщательного обследования больного, постановки диагноза, определения прогноза заболевания. Независимо от причин, вызвавших изменения в пародонте и организме в целом, общая и местная терапия являются неотъемлемыми звеньями мероприятий, направленных на получение благоприятного исхода. Главная проблема состоит в том, что пациент сам не может оценить наличие и тяжесть развившегося болезненного состояния пародонта, и обращается к стоматологу, как правило, в запущенной стадии развития болезни, когда даже полный комплекс проведенных лечебных мероприятий не приносит желаемого успеха. При наличии отягчающих факторов (общие заболевания организма, иммунодефицитные состояния и т.д.) требуется более детальное обследование и комплексная терапия с привлечением специалистов соответствующего профиля. Лечение направлено на то, чтобы снять обострение, стабилизировать процесс и восстановить утраченные функции. Длительность курса лечения зависит от тяжести клинических проявлений, степени активности процесса, результатов предшествующей терапии, а так же от пола и возраста пациента, готовности сотрудничества с врачом на

протяжении всего курса лечения. Для полного закрепления успеха в лечении заболеваний пародонта, пациенту необходимо выполнять рекомендации врача, важен постоянный врачебный контроль и своевременные профилактические мероприятия.

Советы специалиста по профилактике заболеваний пародонта:

✓ Полноценная личная гигиена полости рта. В идеале зубы необходимо чистить после каждого приема пищи с целью удаления остатков еды, тем самым лишая болезнетворные бактерии питательной среды. Но в практической жизни это не всегда возможно, поэтому чистку зубов необходимо проводить минимум дважды: утром, после завтрака, и вечером, после последнего приема пищи.

✓ Поддержание полости рта в санированном состоянии (удаление зубного налета, своевременное лечение кариозных зубов, кровоточивости и воспаления десен, удаление корней, рациональное протезирование).

✓ «Тренировка» жевательного аппарата (пища не должна быть слишком мягкой). Необходимо чаще употреблять твердую пищу (свежие фрукты и овощи), что способствует естественному массажу десен, снятию микробного зубного налета, обеспечивает организм необходимыми витаминами.

✓ Сбалансированное питание: достаточное количество белков, витаминов, макро- и микроэлементов, снижение количества потребления легкоусвояемых углеводов.

✓ Своевременное ортодонтическое лечение с целью исправления и устранения аномалий расположения зубов и прикуса.

✓ Профилактические осмотры у стоматолога с целью, к примеру, устранения причинных факторов развития заболеваний пародонта, аномалий прикрепления тяжелей и уздечек, лечения начальных форм заболеваний.

✓ Восстановление общего иммунитета путём закаливания организма, ведения здорового образа жизни, исключения вредных привычек: отказ от табакокурения и чрезмерного употребления алкоголя.

✓ При первых симптомах заболеваний десен сразу обращайтесь к стоматологу, ведь на ранних этапах их вылечить гораздо легче!

Лечение любого заболевания пародонта, так же как и его профилактика, начинается с проведения профессиональной гигиены по-

лости рта: удаление зубного камня и мягкого зубного налета, которые содержат большое количество болезнетворных микроорганизмов и травмируют окружающие ткани. Эту процедуру может провести на приеме врач-стоматолог, гигиенист стоматологический. Если необходима специализированная помощь, врач-стоматолог направит к специалисту, ведущему дифференцированный пародонтологический прием. Учитывая, что курс лечения, как правило, включает от 7 до 10 посещений, пациенты из районов нашей республики, после консультации у врача-пародонтолога, к примеру, Республиканской стоматологической поликлиники, составления плана лечения, выработки рекомендаций, могут получить лечение по месту жительства. Также, любой врач-стоматолог из района республики, используя средства информационных технологий, может провести заочную консультацию по лечению больных со своего участка со специалистом ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника».

Одним из наиболее эффективных и вместе с тем наиболее доступных и простых мер профилактики данных заболеваний является правильный и тщательный уход за полостью рта с использованием качественных зубных щеток и паст, дополнительных средств профилактики (зубные нити, межзубные ершики, ирригаторы полости рта, ополаскиватели, жевательная резинка), а так же регулярные посещения врача-стоматолога, гигиениста стоматологического. Гигиенисты стоматологические работают не только в стоматологических поликлиниках, но и в центрах здоровья, куда может обратиться любой желающий, интересующийся своим здоровьем и повысить уровень знаний, информированности и практических навыков по ведению здорового образа жизни. Работа специалистов направлена на развитие у населения приверженности к лечению заболеваний, соблюдению рекомендаций врача для повышения качества жизни, продления жизни, сохранения и восстановления трудоспособности и активного долголетия.

- Вячеслав Ильич, Ваши пожелания нашим читателям.

- Формирование культуры здорового образа жизни, в частности стоматологического здоровья, в основе которой лежит индивидуальная ответственность за здоровье – один из приоритетов сегодняшнего дня. Необходимо, чтобы каждый человек стал активным участником сохранения собственного здоровья.

Календарь

ПОЛНОЦЕННАЯ ЖИЗНЬ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

С 14 по 24 ноября 2011 года прошли мероприятия, посвященные Всемирному дню диабета.

14 ноября Республиканский эндокринологический диспансер провел День открытых дверей. 82 человека получили консультации врачей специалистов. Выполнено 175 исследований крови на глюкозу. Впервые выявлено 7 случаев сахарного диабета и 3 случая нарушения гликемии натощак. 5 призеров викторины «Зналок диабета» получили подарки. Все посетители получили информационные материалы и учебную литературу.

17 ноября состоялось очередное заседание Чувашского отделения Российской ассоциации эндокринологов. Об итогах работы II Всероссийского конгресса пациентов, который проходил с 3 по 6 ноября 2011 года в Самаре рассказала председатель Диабетической общественной организации инвалидов («ДиаС») г. Чебоксары Бородулина Светлана Кельсиевна. О роли комбинированной сахароснижающей терапии в оптимизации гликемического контроля у больных сахарным диабетом (СД) было посвящено выступление д.м.н., профессора кафедры эндокринологии и диабетологии дополнительного профессионального образования Казанской государственной медицинской академии Поздняка Александра Олеговича. Он отметил, что своевременное назначение комбинированной сахароснижающей терапии и

индивидуализация лечения пациента позволяет не только достичь оптимального контроля показателей гликемии и сердечно-сосудистого риска, но и значительно улучшить будущее человека, а также предотвратить и замедлить прогрессирование тяжелых осложнений СД 2 типа. В тот же день специалисты диабетологического центра провели скрининг среди сотрудников Московской районной администрации. У обследованных 54 человек нарушений не выявлено.

24 ноября врачи Республиканского эндокринологического диспансера выехали в Комсомольскую ЦРБ, эндокринолог-подиатр (специалист по диабетической стопе) проконсультировал 16 человек. Врачом офтальмологом осмотрено 15 больных, 1 пациент получил направление для лечения в кабинете «Диабетической ретинопатии» РЭД.

20 ноября в актовом зале Чебоксарского городского дворца детского и юношеского творчества состоялась V республиканская конференция «Полноценная жизнь с сахарным диабетом», организованная Диабетической общественной организацией инвалидов «ДиаС» при активной поддержке Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской республики. До начала конференции у собравшихся была возможность из-

мерить уровень глюкозы и холестерина в крови, получить консультацию эндокринологов. Открыла конференцию Богданова Татьяна Геннадьевна – заместитель министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики. Она подчеркнула, что проведение таких мероприятий позволяет объединить в борьбе с диабетом усилия государственных органов, медицинского сообщества и активных пациентов. Ященко Ирина Анатольевна, главный внештатный эндокринолог г. Чебоксары, заведующая эндокринологическим отделением МУЗ «Городская больница № 5» напомнила, что именно в этом году отмечается 90 лет со дня получения инсулина, спасшего жизнь миллионам людей. За эти годы ученые удались разработать новые инсулины, средства самоконтроля, используются инсулиновые помпы. Но врач еще раз обратила внимание на важность непрерывного контроля сахарного диабета и предотвращения осложнений. С интересом слушали Дроздову Ирину Анатольевну – начальника отдела социальной поддержки инвалидов Минздрава Чувашии, которая доступно разъяснила порядок предоставления санаторно-курортного лечения больным сахарным диабетом. Анимационные фильмы о современных методах лечения

заболеваний органов зрения при сахарном диабете, представленные Арсютковым Дмитрием Геннадьевичем, произвели впечатление на зрителей. Главный внештатный офтальмолог Минздрава развития ЧР обратил внимание на профилактику, диагностику на ранней стадии поражения глаз при сахарном диабете. Заведующая республиканским диабетологическим центром Сидорова Галина Николаевна отметила, что в Республиканском эндокринологическом диспансере функционируют кабинеты «Диабетической стопы» и «Диабетической ретинопатии», позволяющие на ранних этапах диагностировать и лечить поражения нижних конечностей и глаз при сахарном диабете, внедрена система суточного мониторинга глюкозы, позволяющая определить эффективность подбора терапии и в зависимости от результатов вносить коррективы в дозировки препаратов, используются инсулиновые помпы, которые позволяют вводить инсулин без инъекций, что нормализует уровень сахара в крови и значительно улучшает качество жизни больных.

Т. Н. МАРКОВА,
главный врач Республиканского эндокринологического диспансера

После работы

С юбилеем!

ОСЕННИЕ КАНИКУЛЫ

Осенние каникулы для детей сотрудников МБУЗ «Городская больница №7» оставили незабываемые и яркие впечатления.

Ребята провели каникулы в военно-патриотическом лагере «Сыны России», организованном администрацией Калининского района г. Чебоксары на базе ДОЛ «Салют». С детьми работали Павел Иванов - начальник лагеря (председатель профкома МУЗ «Вторая городская больница»); Наталия Максимова - медицинский психолог (председатель профкома МБУЗ «Городская больница №7»).

За семь дней жизнь ребят в лагере была насыщена яркими впечатлениями и встречами с интересными людьми: проводились занятия по изучению истории Российской армии, воинских уставов, страниц истории русского спецназа, музыкального и культурного наследия, а также тактическая подготовка, огневая подготовка, основы рукопашного боя, общефизическая подготовка, медицинская подготовка, основы проведения спасательных работ, психологическая подготовка к экстремальным условиям, экологические рейды. Полученные теоретические знания ребята закрепили на практике: прошли азы армейской подготовки, пробовали свои силы в «военной» игре пейнтбол. Каждый воспитанник лагеря награжден памятным значком и свидетельством участника осенней смены лагеря «Сыны России». Самых активных участников лагеря чествовали памятными призами, медалями и грамотами. По окончании торжественной церемонии глава администрации Калининского



района Олег Борисович отметил, что на летние каникулы будет вновь организована очередная смена военно-патриотического лагеря «Сыны России», где ребят ожидают новые знакомства, новые ощущения.

Н.В. МАКСИМОВА

Администрация МБУЗ «ГБСМП» и Первичная профсоюзная организация поздравляет с юбилеем заслуженного врача Чувашской Республики, заведующую эндоскопическим отделением **Елену Антоновну!**



Елена Антоновна работает в Городской больнице скорой медицинской помощи с 1973 года в должности медицинской сестры-анестезиста, а с 1977 года после окончания медицинского факультета ЧГУ им. И. Н. Ульянова - в должности врача анестезиолога-реаниматолога. При непосредственном ее участии в 1980 году в больнице организовано эндоскопическое отделение - первое в республике - где она является заведующей отделением по настоящее время.

В 1993 году Елене Антоновне присвоена высшая квалификационная категория по специальности «Эндоскопия». Много труда вкладывает в обучение и воспитание молодых врачей. Занимается научно-практической деятельностью, имеет несколько печатных статей в сборнике ЧГУ им. И. Н. Ульянова.

В 1994 году награждена почетной грамотой Президиума Верховного Совета Чувашской Республики. В 2002 году ей присвоено почетное звание «Заслуженный врач Чувашской Республики». Коллектив больницы желает Елене Антоновне крепкого здоровья и долгих лет жизни!

3 декабря — юбилей **Павловой Галины Петровны**. Галина Петровна работала врачом-кардиологом в консультативной поликлинике, врачом-гематологом Республиканской детской клинической больницы. В настоящее время является заведующей гематологическим отделением этой же больницы. Занимается преподавательской деятельностью на кафедре детских болезней Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова. В 2003 г. защитила кандидатскую диссертацию. Член президиума Чувашского отделения Российского детского фонда; член Чувашского отделения Ассоциации педиатров России. Главный детский онколог Чувашской Республики. Автор ряда научных публикаций. Удостоена почетного звания «Заслуженный врач Чувашской Республики».

14 декабря исполнится 70 лет со дня рождения **Краснова Михаила Васильевича**. Он в 1965 г. окончил педиатрический факультет Казанского медицинского института. В 1970 г. защитил кандидатскую диссертацию. Работал ассистентом кафедры госпитальной педиатрии Казанского медицинского института, ассистентом курса педиатрии медфакультета ЧГУ. В 1990 г. защитил докторскую диссертацию. В настоящее время является заведующим кафедрой детских болезней медфакультета ЧГУ. Член научно-методического совета при Министерстве здравоохранения и социального развития Чувашской Республики. Является председателем Чувашского регионального отделения «Союза педиатров России», членом Исполкома «Союза педиатров России» (г. Москва), членом Европейской Ассоциации педиатров. Автор более 600 научных работ. Удостоен почетных званий «Заслуженный врач Чувашской Республики», «Заслуженный врач Российской Федерации», «Заслуженный деятель науки Чувашской Республики».

Поздравляем!

ПОЧЕТНОЕ ЗВАНИЕ

Указом Президента Чувашской Республики за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу присвоены звания «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»: заведующей гастроэнтерологическим отделением МБУЗ «Городской клинический центр» **Кожениковой Татьяне Юрьевне**, заведующим отделениями государственного учреждения здравоохранения «Президентский перинатальный центр» **Койсаренко Андрею Васильевичу** и **Егеревой Татьяне Валентиновне**, Ивановой Вере Владимировне - заведующей отделением регионального сосудистого центра государственного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая больница» и **Разумовой Алевтине Валериевны** - заместителю главного врача общества с ограниченной ответственностью «Санаторий-профилакторий «Салампи», г. Новочебоксарск.

Звания «ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоены **Ивановой Марии Макаровне**, старшей медицинской сестре государственного учреждения здравоохранения «Президентский перинатальный центр», и **Ярухину Владимиру Гавриловичу** - рентгенлаборанту муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Урмарская центральная районная больница».

Благодарность

Мне, как пациенту, часто приходится посещать стоматологию. В Республиканской стоматологической поликлинике настолько хорошо подобран коллектив, отзывчивый. Люди умеют не только работать, но и расположить пациентов к лечению и восстановлению. Процедуры не из легких, но благодаря замечательным докторам, стоматологический кабинет становится теплым и страх куда-то исчезает.

Особую благодарность и искреннюю признательность хочу выразить стоматологу-терапевту **Терентьевой Татьяне Львовне**, врачу стоматологу-хирургу **Лишканову Олегу Зиновьевичу**, врачу стоматологу-ортопеду **Журавлеву Александру Николаевичу**.

Желаю вам крепкого здоровья, семейного благополучия. Низкий поклон и огромное спасибо!

Н. Г. Печева, г. Чебоксары



7 ноября Республиканская клиническая

больница организовала спортивно-массовое мероприятие по плаванию, в котором приняло участие 25 сотрудников структурных подразделений больницы.

РАДОСТЬ И СКОРОСТЬ

Для проведения мероприятия были арендованы две дорожки в бассейне Гимназии №5 г. Чебоксары. В программу соревнований вошли заплывы на дистанции 50 метров. Цель организаторов была достигнута - многие сотрудники, пришедшие на соревнования

в качестве зрителей, решили пополнить ряды поклонников плавания, испытать на себе целебную силу воды, расстаться с вредными привычками. Кроме того, и зрители, и участники получили изрядную порцию адреналина и позитивных эмоций.

Спорт

«ВЕСЕЛЫЕ СТАРТЫ»: И СТАР, И МЛАД – ВПЕРЕД, НА СТАРТ!

Впервые в истории АУЗ «Городская стоматологическая поликлиника» состоялась спартакиада «Весёлые старты» для сотрудников учреждения и их детей. Торжественно открыл мероприятие главный врач **В.Н. Викторов**.

С приветственным словом выступил некогда Глава Чебоксарского района, а ныне - советник Президента Чувашской Республики **А. П. Князев**, пожелавший участникам Спартакиады здоровья, сплоченности, спортивного задора и, конечно, победы.

В спартакиаде приняли участие 5 команд всех филиалов поликлиники - родители (сотрудники поликлиники) с детьми в возрасте от 7 до 10 лет. В программе соревнований были различные эстафеты, дартс, командные прыжки с места на дальность, а также эксклюзивный конкурс для руководителей филиалов - импровизированный «булинг» по 1,5-литровым бутылкам вместо кеглей.

В перерывах для участников пела известная чувашская исполнительница **Альбина Федорова**.

Профсоюзная организация поликлиники обеспечила не только спортивную сторону

мероприятия, но и позаботилась о чае и полднике для членов команд.

В азартной борьбе в общекомандном зачете победу одержала команда поликлиники №2, на втором месте - поликлиника №3, третью позицию заняла команда поликлиники №1, четвертыми стали спортсмены поликлиники №4, на пятом месте - центральный офис. Победители были награждены почетными грамотами и цен-

ными призами, каждая команда получила на сладкое по большому тарту, а лично каждый ребенок - к бурному восторгу! - игрушки и спортивный инвентарь. По окончании соревнований всех болельщиков ждал сюрприз - целый час пребывания в бассейне в подарок от администрации Центра спорта и здоровья. Праздник воистину получился, и теперь коллектив с нетерпением ждет новых «задумок» главного врача и профкома!



«ГОУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии объявляет конкурс на замещение вакантных должностей профессорско-преподавательского состава по кафедрам:

Педиатрии - профессор - 1 ст. - 1 чел.
Терапии и семейной медицины - профессор - 0,25 ст. - 1 чел.
Стоматологии - доцент - 1 ст. - 1 чел.

Хирургии, травматологии, анестезиологии и реаниматологии - доцент - 1 ст. - 1 чел.
Хирургии, травматологии, анестезиологии и реаниматологии - доцент - 0,25 ст. - 1 чел.
Общественного здоровья и здравоохранения - доцент - 0,5 ст. - 1 чел.
Срок подачи документов - **месяц со дня публикации объявления.** Документы направлять по адресу: **428032, г. Чебоксары, Красная площадь, д.3, каб. 303.**

Телефон для справок: (8352) 62-72-16

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!

Читальный зал Республиканской научно-медицинской библиотеки возобновил свою работу по адресу: ул. Сеспеля, д. 27 (бывшее здание кардиодиспансера)

Проезд до остановки «Введенский собор» **автобусом № 22, маршрутным такси № 36, 62**

Читальный зал работает с 8 до 17 часов. Выходные дни: суббота, воскресенье Санитарный день: последняя пятница месяца

Телефон для справок: 58-22-66

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.
Ответственный секретарь - А.Ю. Ахвандерова.
Редакционный совет: В.П. Муллина, А.Н. Карзаков, В.А. Теллина, В.Н. Филимонов, В.И. Викторова, Е.В. Любовева.
Адрес редакции: 428018, г. Чебоксары, ул. М. Сеспеля, дом 24, тел. 62-50-01, e-mail: medicin43@cap.ru.

Индекс 54839.
Номер подписан в печать 29.11.2011 г.
Тираж 1200 экз.
Заказ №24/2011-11.
Отпечатано в типографии ИП Сорокина А.В., ул. М. Павлова, 50/1.