

Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года

№ 9 (290) 29 сентября 2011 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

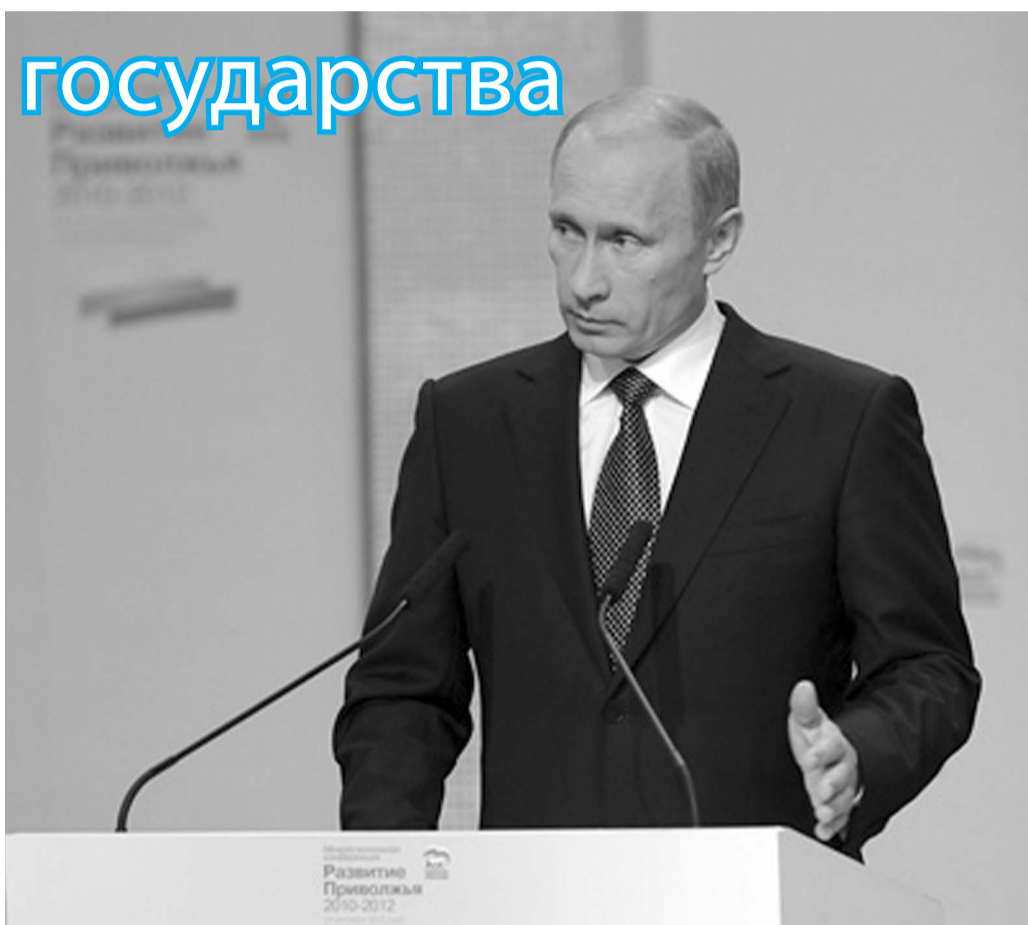
Поддержка государства

Молодые врачи, готовые работать в сельской местности, получают по миллиону рублей в качестве подъемных

Молодые врачи, которые готовы работать в сельской местности, получают по миллиону рублей в качестве подъемных. Об этом премьер-министр РФ Владимир Путин заявил на межрегиональной конференции «Единой России», посвященной стратегии развития Северо-западного федерального округа до 2020 года. По словам Путина, единственным условием получения финансовой поддержки станет желание врача проработать в сельской больнице не менее пяти лет. Он отметил, что выделенные средства медработники смогут использовать на решение жилищного вопроса и бытовых проблем.

Программу поддержки сельских врачей планируется начать в январе 2012 года. Для этого премьер поручил депутатам «Единой России» рассмотреть и принять необходимые поправки в законодательство в кратчайшие сроки. Путин отметил, что решение о продлении программы будет принято по итогам первого года ее реализации.

Глава правительства рассказал, что для поддержки сельских врачей потребуется около 11 миллиардов рублей. Он добавил, что эти средства появятся за счет экономии в рамках модернизации здравоохранения российских регионов. «Мы, в первую очередь, должны будем помогать тем регионам, которые сами шевелятся и что-то делают для обустройства своих медиков», - подчеркнул Путин. По информации премьера, общая кадровая потребность сельских медучреждений составляет 66 тысяч врачей. В настоящее время на селе работают 41 тысяча врачей, из которых лишь 6,5 тысячи являются молодыми специалистами. Летом 2011 года Путин поручил Минздравсоцразвития и Минфину разработать пред-



ложения по оказанию финансовой помощи сельским врачам, в том числе компенсации затрат на коммунальные услуги и оплату жилья.

О состоянии сельского здравоохранения Чувашии и оценку, которую получило Минздравсоцразвития ЧР на заседании тематического форума Общероссийского народного фронта, читайте в номере на стр. 2.

Справочно

Мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье» позволили повысить укомплектованность врачами первичного звена в Чувашии до 95%, в том числе и в сельской местности. Но сохраняется проблема дефици-

та «узких» специалистов. Укомплектованность сельских ЛПУ врачами составляет 88,3%, средними медицинскими работниками - 97,5%.

Министерством здравоохранения и социального развития Чувашской Республики в 2011 году при формировании государственного задания на подготовку специалистов учитывались востребованность специальностей и территориальный дефицит. Так в 2011 году первоочередное право на направление на медицинский факультет ЧГУ, зачисление в интернатуру в Институт усовершенствования врачей было предоставлено выпускникам, заключившим договоры о дальнейшем трудоустройстве в сельских учреждениях здравоохранения.

Лист без ожидания

Правительство Российской Федерации направило на финансирование высокотехнологической медицинской помощи дополнительно 2,5 млрд. рублей, за счет этих средств будет пролечено 17 596 человек, в том числе 3 609 детей. При этом абсолютный приоритет – сокращение очереди, или листа ожидания, сокращение времени ожидания оказания высокотехнологической помощи детям.

Подробнее о высокотехнологической медпомощи в Чувашской Республике - на стр. 2.

Золотой час

В рамках Всемирного дня оказания медицинской помощи 10 сентября на Красной площади в Чебоксарах Республиканский центр медицины катастроф провел выездную демонстрацию приемов оказания первой помощи. На месте мероприятия был размещен санитарный автомобиль класса «С» и медицинская палатка, оснащенная современной аппаратурой и манекенами для отработки навыков сердечно-легочной реанимации. Подробнее об акции - на стр. 4.

Информатизация по модернизации

Общий объем финансирования мероприятий по внедрению современных информационных систем в рамках Программы модернизации на 2011-2012 годы составит 199,63 млн рублей, в том числе средства ФОМС составят 68% или 136,32 млн рублей. Внедрение современных информационных систем в деятельности медицинских учреждений является ключевым компонентом Программы модернизации здравоохранения. Какие плюсы ждут врачей и пациентов, читайте на стр. 3.

Центр инноваций

22 сентября в Городской клинической больнице №1 состоялось торжественное открытие Учебного центра обучения инновационным технологиям медицинской визуализации. Центр создан с использованием современного лечебно-диагностического оборудования, компьютерных технологий для обучения врачей и студентов, проведения мастер-классов, курсов тематического усовершенствования врачей всех клинических специальностей. Подробнее - на стр. 4.

Впервые в мире

В Национальном медико-хирургическом Центре им. Н.И.Пирогова (г.Москва) была проведена операция по удалению миксомы из правого предсердия на открытом работающем сердце без искусственного кровообращения. Уникальная операция была проведена академиком РАМН Ю. Л. Шевченко и бригадой кардиохирургов НМХЦ им.Н.И.Пирогова. Время остановки кровообращения составило 3 минуты.

Миксомы сердца составляют более 50% доброкачественных новообразований сердца.

Здоровье сердца

20 сентября в рамках Всемирного дня здорового сердца в ДК Тракторостроителей состоялась научно-практическая конференция «Новые решения старой проблемы: с чего начать, как продолжить и что ожидать от гипотензивной терапии при артериальной гипертензии». В конференции приняли участие врачи-терапевты, кардиологи, врачи общей (семейной) практики, ответственные за медицинскую профилактику учреждений здравоохранения республики. Подробнее - на стр. 5.

Актуально

Дополнительные квоты



Приказом Минздравсоцразвития РФ Федеральному центру травматологии, ортопедии и эндопротезирования дополнительно выделены 72 квоты. Благодаря этому дополнительно 10 детям будет оказана медицинская помощь по коррекции сколиотической деформации позвоночника, 30 пациентам – медицинская помощь по нейрохирургическому профилю. С учетом корректировок, госзадание на 2011 год составило 4207 квот; из них 723 – по профилю «травматология и ортопедия/1 (эндопротезы)», 30 – по профилю «травматология и ортопедия/2» и 184 - по профилю «нейрохирургия».

Время ограничено

Минздравсоцразвития РФ установило время работы за компьютером в школах: учащиеся начальных классов могут проводить за компьютером не более 10 минут. С 5 по 7 классы время работы за компьютером не должно превышать 15 минут, с 8 по 9 - не более 20 минут, в 10-11 классах - не более 30 минут на первом уроке и не более 20 минут на втором. Поводом для установления таких строгих норм является ухудшение экологии, а также врожденные или приобретенные заболевания глаз, а если к ним прибавляется еще и утомление, это может привести к серьезным проблемам со зрением.

Необычная операция

За 15 лет работы городского лапароскопического центра на базе МБУЗ «Вторая городская больница» сюда впервые обратилась пациентка с обратным расположением внутренних органов (зеркальным расположением). Печень и желчный пузырь у нее расположены в левом подреберье. Хирургами учреждения было выполнено лапароскопическое удаление желчного пузыря у пациентки, заполненного конкрементами. Опытные специалисты за считанные минуты справились с задачей. Операция прошла успешно. Оперировал врач хирург Сорокин О.С., ассистировали ему Харитонов А.И. и Анисимов Е.В.

Министр Венера Муллина представила доклад об информатизации здравоохранения Чувашии на Всероссийском форуме «Здоровье нации – основа процветания России».



ВПЕЧАТЛЯЕТ!

В Москве состоялся VII Всероссийский форум «Здоровье нации – основа процветания России». Делегаты Чувашской Республики – специалисты Минздравсоцразвития Чувашии, Республиканского центра восстановительной медицины, Республиканской детской клинической больницы и Республиканского наркологического диспансера – приняли участие в научно-практических конференциях, пленарных заседаниях, круглых столах по актуальным проблемам здравоохранения и демографической политики, вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики наркомании, развития массового спорта, охраны окружающей среды.

Министр здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Венера Муллина выступила на всероссийской научно-практической конференции «Информационные и телекоммуникационные технологии в здравоохранении» с докладом о ходе информатизации здравоохранения Чувашии. Доклад вызвал оживленный интерес и обсуждение участников конференции.

В ходе выступления Венера Петровна подробно остановилась на работе Медицинского портала Чувашской Республики. На сегодняшний день это единственный среди региональных порталов, на котором осуществлен хостинг сайтов всех муниципальных и государственных лечебно-профилактических учреждений республики – 92 сайта. «Впечатляет!» – отметил директор Департамента информатизации Минздравсоцразвития РФ Вадим Дубинин.

Кроме того, с экспозицией нашей республики, посвященной здоровьесберегающим и оздоровительным технологиям, межведомственному сотрудничеству в вопросах формирования здорового образа жизни и охраны здоровья, ознакомился главный кардиохирург Минздравсоцразвития России, директор научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, Президент Общероссийской общественной организации «Лига здоровья нации» Лео Бокерия. Лео Антонович передал Президенту Чувашии Михаилу Игнатьеву искреннюю благодарность за поддержку проведения VII Всероссийского форума «Здоровье нации – основа процветания России» и участие представителей Чувашской Республики в научно-практических и выставочных мероприятиях форума.

Развитие сельского здравоохранения Чувашии получило высокую оценку на заседании тематического форума Общероссийского народного фронта.

РАЗВИТИЕ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

16 сентября 2011 года заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – полномочный представитель Геннадий Семенович Федоров и министр здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Венера Петровна Муллина приняли участие в заседании тематического форума Общероссийского народного фронта по реализации задач, поставленных Председателем Правительства Российской Федерации В.В. Путиным на межрегиональной конференции Партии «Единая Россия» в г. Череповце на тему: «О комплексе мер по развитию сельской медицины и закреплению молодых специалистов в сельской местности».

Форум был организован Советом Федерации Федерального Собрания РФ совместно с Министерством здравоохранения и социального развития РФ, в его работе приняли участие руководитель Федерального фонда медицинского страхования Андрей Юрин, заместитель министра здравоохранения и социального развития РФ Вероника Скворцова, заместитель министра финансов РФ Антон Силуанов, заместитель министра сельского хозяйства РФ Александр Петриков, молодые врачи, представители общественных организаций, студенчества.

Открывая мероприятие, заместитель председателя Совета Федерации Светлана Орлова отметила, что в сельской местности необходимо создать условия для достойной жизни, тогда люди захотят там жить и

работать, а также заявила о необходимости контроля над расходованием средств, выделяемых на развитие медицины на селе. Говоря о проблемах сельской медицины, она отметила, что 208 участковых больниц закрыто за последние годы, на 2,5 тыс. – до 4 тысяч – снизилось количество амбулаторий на селе.

В своем выступлении заместитель министра финансов Антон Силуанов отметил: «Министерство финансов РФ вводит новые стимулирующие принципы финансирования здравоохранения, в результате к 2013 году зарплата врачей вырастет на 30 процентов. В этом году на укрепление материально-технической базы здравоохранения, внедрение современных информационных систем, внедрение новых стандартов выделяется 216 млрд рублей. Инициатива Владимира Путина по выделению в следующем году одного миллиона рублей «подъемных» средств на то, чтобы стимулировать приток молодых специалистов – важное предложение. Из федерального бюджета на эти цели будут выделены 11 млрд. рублей. Поэтому следующий год будет прорывом, с точки зрения увеличения работников на селе, улучшения качества обслуживания людей. Основная задача по привлечению специалистов лежит на субъектах федерации, муниципалитетах. Это содержание учреждений и объем зарплата в первую очередь. Наша задача – выработать меры по этим шагам для регионов, определить источники финансирования, меры со-

циальной поддержки, плюс к тем, что уже существуют».

В ходе встречи замминистра здравоохранения Вероника Скворцова отметила, что за последние годы количество больниц сократилось в 7 раз, сокращается количество персонала. Концепция развития сельского здравоохранения, по ее словам, предусматривает создание доступа к медицинской помощи каждого жителя села. Для этого необходимо полностью заменить фельдшерские пункты амбулаторными, чтобы каждый гражданин мог получать общеврачебную или специализированную помощь. Однако требуется сохранить и фельдшерские пункты. Параллельно будет развиваться сеть общеврачебных «практик». До 2012 года она увеличится более чем на 30 процентов. Количество врачей, работающих на селе, вырастет на 40 процентов.

На форуме было отмечено, что Чувашская Республика в числе первых регионов в Российской Федерации определила приоритетным направлением развития системы здравоохранения переход к предоставлению медицинской помощи по принципу семейного врача. Создана инфраструктура для обеспечения равнодоступности высокопрофессиональной медицинской помощи в сельской местности, путем создания сети общеврачебных практик и сохранения ФАПов, эффективно работают целевые программы социальной поддержки сельских жителей.

Справка

«Медицинского вестника»

Врачи общей практики 595 офисов обслуживают 70% населения Чувашской Республики. В учреждениях здравоохранения, расположенных в сельской местности, работает 1150 врачей, из которых 72% оказывают амбулаторно – поликлиническую помощь и 4475 среднего медицинского персонала. В первичном звене здравоохранения (участковая служба) в сельской местности работают 355 врачей (45% от общей численности врачей первичного звена в Чувашии). Укомплектованность сельских учреждений врачами состав-

ляет 88,3%, средними медицинскими работниками – 97,5%. Доля врачей в возрасте до 35 лет на селе составляет 15%.

В целях социальной поддержки медицинских работников сельской местности в Чувашской Республике реализуется целевая программа «Социальное развитие села до 2013 года». В 2010 году размер социальных выплат медицинским работникам на приобретение жилого помещения и строительство индивидуальных жилых домов составил 4991,1 тыс. рублей, в 2011 году – 2290,5 тыс. рублей. Также на капитальный ремонт объектов сельского здравоохранения было направлено 22,5 млн. рублей.

Сельским специалистам – работникам государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в соответствии с Законом Чувашской Республики от 8 февраля 2005 г. № 1 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по оплате жилищно-коммунальных услуг» выплачиваются ежемесячные денежные выплаты, размер которых зависит от социальной нормы площади жилья, установленной в Чувашской Республике (18 кв.м), предельной стоимости жилищно-коммунальных услуг в муниципальном образовании. Средний размер ежемесячной денежной выплаты по Чувашской Республике составляет 864,41 рубль.

Из первых уст

Правительство Российской Федерации направило на финансирование высокотехнологичной медицинской помощи дополнительно 2,5 млрд. рублей, за счет этих средств будет пролечено 17 596 человек, в том числе 3 609 детей.

«При этом абсолютный приоритет – это сокращение очереди, или листа ожидания, сокращение времени ожидания оказания высокотехнологической помощи детям», – сказал замминистра здравоохранения и социального развития Российской Федерации Владимир Белов на Президиуме Правительства РФ 7 сентября.

О ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПОМОЩИ

По словам Владимира Белова, все граждане, которые числятся в листе ожидания на получение высокотехнологичной медпомощи, получают ее до конца текущего года. «На сегодняшний день пролечено 197 тыс. и 55 тыс. больных имеют на руках бумажку с адресом, временем, когда им прийти за высокотехнологичной помощью», – добавил замминистра.

По словам Владимира Белова, за последние пять лет в 4,7 раза увеличился объем средств, выделяемых на высокотехнологичную помощь. «И в этом году

мы пролечим 323 тыс. больных», – подчеркнул он.

На оказание в 2011 г. высокотехнологичной медицинской помощи Чувашской Республике выделено 3120 квот (с учетом корректировки), в том числе 406 квот выделено на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения республики.

По данным электронной подсистемы мониторинга высокотехнологичной медицинской помощи на 02.09.2011 в рамках государственного задания за счет средств федерального бюджета

в 2011 г. для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные и межрегиональные медицинские центры направлено 2712 человек, из них высокотехнологичную медицинскую помощь получили 2146 человек, на лечении находятся 566 человек, ожидают вызова – 226 человек, в том числе 88 детей.

В учреждения здравоохранения Чувашской Республики направлено 179 пациентов, из них пролечено 5, на лечении находится 174 пациента.

По материалам Минздравсоцразвития России.

Справка

«Медицинского вестника»

Государственное задание на оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в ФГУ формируется Министерством исходя из заявок органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, в медицинских учреждениях субъектов Российской Федерации – органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения. Объемы высокотехнологичной медицинской помощи формируются в соответствии с поступившими из регионов заявками. Дело в том, что высокотехнологичная медицинская помощь в большинстве случаев оказывается в плановом порядке.

Направление на ВМП осуществляют органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, формируя поток пациентов для направления в федеральные клиники по причине тяжести заболевания и невозможности оказания помощи на территории региона, а также в региональные медицинские учреждения.

В случае исчерпанности объемов высокотехнологичной медицинской помощи в конкретное медицинское учреждение, органу исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения следует оформить направление в другое профильное медицинское учреждение, в т.ч. в учреждение субъекта. При этом в целях повышения доступности такой помощи субъектам Российской Федерации предоставляются субсидии федерального бюджета на софинансирование ВМП, оказываемой в региональных медицинских учреждениях.



В честь Дня знаний в Чебоксарском медицинском колледже и в школе №61 состоялись торжественные церемонии, в которых приняла участие министр здравоохранения и социального развития Чувашии Венера Муллина.

ДЕНЬ МЕДЗНАНИЙ

«Уважаемые будущие медицинские работники! – обратилась к присутствующим Венера Петровна. – Для вас начинается новая пора – время освоения медицинской специальности. Выбор профессии медицинского работника всегда – призвание. Именно вы будете стоять на страже самого дорогого – здоровья. Именно к вам будут обращаться, вам будут верить, на вас – надеяться и ждать вашей помощи. Вы приняли решение, и теперь от вас во многом зависит, какой будет наша медицина в новом веке. И, конечно, вам помогут в этом учителя и наставники медицин-

ского колледжа». Венера Петровна подчеркнула, что сегодня практическому здравоохранению нужны специалисты, умеющие «клинически» мыслить, использовать современные источники информации, применять передовые сестринские технологии, владеть навыками психологии общения с пациентами. От умения коммуникативного общения специалистов среднего звена, умения поставить во главу профессиональной деятельности проблемы пациента во многом зависит имидж учреждений здравоохранения республики.

Также Венера Муллина поздравила учащихся и преподавателей средней образователь-

ной школы №61 г. Чебоксары: «Самое главное в жизни каждого человека – здоровье. Чтобы достичь вершин в учебе и карьере необходимо иметь крепкое здоровье. Школа №61 славится оздоровительными традициями. Именно в этой школе есть образцовые медицинские кабинеты, оснащенные всем необходимым оборудованием и лекарственными препаратами. Кроме того, школа традиционно участвует в различных конкурсах, занимает призовые места в номинациях по оздоровительным технологиям». Министр пожелала учащимся крепкого здоровья и настойчивости в овладении знаниями.

Справка «Медицинского вестника»

Колледж по праву считается одним из лучших учебных заведений среднего профессионального образования. Количество обучающихся студентов – более 2000 человек. В 2007 году ГОУ «Чебоксарский медицинский колледж» награжден Золотой медалью «Европейское качество». Является лауреатом

и дипломантом конкурса в номинации «100 лучших ССУЗов России» в 2007 и 2010 гг. Ежегодно более 600 специалистов получают дипломы о профессиональном образовании, свыше 3000 слушателей повышают квалификацию, проходят профессиональную переподготовку, процедуру сертификации (допуска к профессиональной деятельности) на отделении повышения квалификации. Выпускники колледжа востребованы в учреждениях здравоохранения республики и за ее пределами.

Козловская ЦРБ стала бюджетным учреждением

На основании постановления Кабинета Министров Чувашской Республики от 15.06.2011 года №223 «О создании бюджетных учреждений Чувашской Республики», постановления администрации Козловского района Чувашской Республики от 18.08.2011 года №534 МУЗ «Козловская ЦРБ ЧР им. И. Е. Виноградова» изменила тип и стала именоваться МБУЗ «Козловская ЦРБ им. И. Е. Виноградова» ЧР. Полное наименование учреждения теперь звучит так: Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Козловская центральная районная больница имени И. Е. Виноградова» Чувашской Республики. Бюджетное учреждение является правопреемником муниципального учреждения здравоохранения «Козловская центральная районная больница Чувашской Республики имени И. Е. Виноградова».

Строится новый фельдшерско-акушерский пункт в с. Николаевское

6 сентября глава Ядринской районной администрации С. Бандурин посетил строящийся фельдшерско-акушерский пункт в с. Николаевское. В соответствии с программой и для улучшения качества предоставляемой населению медицинской помощи в октябре этого года в селе откроет свои двери новый фельдшерский акушерский пункт. Медицинская помощь будет оказываться населению общей численностью 1650 человек. Строительство ведет ЗАО «Дуслык». Завершение этого объекта запланировано на октябрь 2011 года.

Презентация школьного стоматологического кабинета

7 сентября в Гимназии № 8 г. Шумерля открылся стоматологический кабинет, оснащенный современным импортным оборудованием, инструментами и материалами. Обучающиеся гимназии и других школ города смогут здесь лечить зубы бесплатно. На церемонии открытия присутствовали главный стоматолог и главный детский стоматолог Министерства здравоохранения и социального развития ЧР Бычков В.И. и Загребяева Е.А., глава администрации г. Шумерля Бронницын А.Ю., заместитель главы администрации по социальным вопросам Мостайкин В.А., главный врач стоматологической поликлиники г. Шумерля Орлов О.В., начальник отдела образования администрации Караганова Т.А. и другие официальные лица.

В. И. Бычков отметил, что проект такого уровня – первый в малых городах Чувашской Республики. Глава администрации города А.Ю. Бронницын, обращаясь к гостям и присутствовавшим на церемонии гимназистам, подчеркнул, что открытие стоматологического кабинета – это подарок школе и городу в преддверии 95-летнего юбилея Шумерли. Выступившие на открытии стоматологического кабинета представители от медицины Чувашии и города Шумерля заявили, что здесь будет происходить не только лечение, но и профилактика стоматологической патологии.



Модернизация

Подписано дополнительное трехстороннее соглашение о внедрении информационных систем в здравоохранение

IT-технологии в медицине

В целях реализации мероприятий по внедрению современных информационных систем в здравоохранение между Кабинетом Министров Чувашской Республики, Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования заключено дополнительное соглашение к Соглашению о финансовом обеспечении Программы модернизации здравоохранения Чувашской республики на 2011-2012 годы, в части финансирования работ по внедрению современных информационных систем в здравоохранение. Общий объем финансирования мероприятий по внедрению современных информационных систем в рамках Программы модернизации на 2011-2012 годы составит 199,63 млн рублей, в том числе средства ФФОМС составят 68% или 136,32 млн рублей.

Внедрение современных информационных систем в деятельность медицинских учреждений является ключевым компонентом Программы модернизации, обеспечивающим эффективность реализации всех мероприятий: оптимизацию управления ресурсами, координацию действий и обмен информацией между различными субъектами системы предоставления медицинской помощи, эффективное управление потоками пациентов, уменьшение времени ожидания медицинской помощи, что в конечном итоге приведет к улучшению качества медицинских услуг и удовлетворенности пациентов медицинской помощью.

Во всех учреждениях здравоохранения республики запланированы мероприятия по обеспечению персонализированного учета оказанных медицинских услуг, записи к врачу в электронном виде, обмену телемедицинскими данными, а также по внедрению систем электронного документооборота; ведению единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и па-



спорта системы здравоохранения Чувашской Республики, а также фактической их интеграции с федеральным информационным ресурсом.

Предусмотрено дальнейшее укрепление информационно-коммуникационной инфраструктуры лечебно-профилактических учреждений: запланированы закупки компьютерного и сетевого оборудования в соответствии с требованиями внедряемых информационных систем, создание локальных вычислительных сетей, проведение комплекса работ по защите информации в соответствии с характером и объемом обрабатываемых данных.

В 2011 году запланировано внедрение медицинской информационной системы «электронная медицинская карта» на инфраструктуре 3

пилотных ЛПУ за счет средств бюджета Чувашской Республики, в 2012 году будет обеспечено ее тиражирование в 15 межрайонных центрах и 4 республиканских учреждениях за счет средств Федерального фонда ОМС и консолидированного бюджета Чувашской Республики.

Одним из приоритетов внедрения современных информационных систем в Чувашской Республике определено информационное сопровождение системы охраны матери и ребенка, финансирование указанных мероприятий в 2011-2012 годах составит 34,02 млн. руб. (17%).

Для обеспечения доступности медицинской помощи беременным женщинам вне зависимости от места их проживания, на базе ГУЗ «Президентский перинатальный центр» запланиро-

вано внедрение автоматизированной системы мониторинга состояния здоровья каждой беременной женщины и контроля за исполнением стандартов медицинской помощи, оказываемой матери и ребенку, от первичной постановки беременной на учет до родоразрешения.

Во всех женских консультациях учреждений здравоохранения республики будет установлена медицинская информационная система для автоматизации деятельности женских консультаций. В целом к концу 2012 года запланировано обеспечение 53 автоматизированных рабочих мест акушеров-гинекологов в 30 ЛПУ.

Во всех станциях и отделениях скорой медицинской помощи будет внедрена единая автоматизированная система управления деятельностью с единым центром мониторинга на централизованных вычислительных мощностях Республиканского центра обработки данных, которая позволит отслеживать эффективность и качество функционирования службы «03» в режиме on-line.

В рамках медицинской корпоративной сети для обеспечения оперативного обмена изображениями в формате DICOM запланирована организация функционирования централизованного архива медицинских изображений на основе информационного обмена между 12 медицинскими учреждениями, имеющими в своем составе отделения компьютерной и магнитно-резонансной томографии, радиоизотопной, ультразвуковой и тепловизионной диагностики.

Реализация мероприятий по внедрению современных информационных систем будет проводиться организацией обучения сотрудников медицинских организаций использованию современных информационных технологий в своей деятельности.

В результате реализации мероприятий в рамках настоящей Программы будет создан региональный сегмент информационной системы, содержащей данные об оказанной медицинской помощи и ресурсном обеспечении здравоохранения Чувашской Республики, сформированный на основании первичных данных лечебно-профилактических учреждений, в рамках организации единого информационного пространства отрасли здравоохранения Российской Федерации.

15 сентября на Республиканской станции переливания крови состоялась День молодого донора.

ДЕНЬ МОЛОДОГО ДОНОРА



Инициаторами этого мероприятия являются Общественная палата Российской Федерации, Министерство здравоохранения и социального развития Чувашской Республики и представители молодежных общественных организаций, студенчества. За две недели до мероприятия в учебных заведениях проводилась пропагандистско-агитационная работа по привлечению молодежи в ряды доноров, а тех, кто по каким-либо причинам не может стать донором – в ряды волонтеров. Цель данного мероприятия - воспитать в молодежи чувство взаимопомощи, долга и ответственности, чтобы донорство стало нормой жизни. 15 сентября на станцию переливания крови пришли 184 молодых человека из таких учебных заведений, как Чувашский государственный педагогический университет им. И.Я. Яковлева, Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова, Чебоксарский медицинский колледж, Чувашская государственная сельскохозяйственная академия, Московский государственный открытый университет и др. 149 из них стали донорами, 82 - впервые.

Многие из сегодняшних студентов являются регулярными донорами. Они знают, что плазма, полученная сегодня, может быть применена в лечебных учреждениях республики только через 6 месяцев после повторного обследования этого же донора. Такая процедура проводится для максимальной безопасности переливаемых компонентов крови.

Все доноры, пришедшие впервые, также изъявили желание прийти сдавать кровь снова. Благодаря молодым донорам было заготовлено 63 литра крови. Сотрудники станции переливания крови благодарили всех участников Дня молодого донора, приглашали на донацию через 6 месяцев и вручали сувениры от Службы крови.

Решив стать донором, молодой человек делает ответственный выбор. Еще вчера он отвечал только за состояние своего здоровья, а сегодня – уже и за самочувствие других людей, дарит здоровье тем, кто попал в беду. Донор несет надежду и здоровье десяткам людей.

ЗОЛОТОЙ ЧАС

Во Всемирный день оказания медицинской помощи чебоксарцы смогли опробовать навыки оказания первой помощи на практике.

В рамках Всемирного дня оказания медицинской помощи 10 сентября на Красной площади г. Чебоксары Республиканский центр медицины катастроф провел выездную демонстрацию приемов оказания первой помощи.

На месте мероприятия был размещен санитарный автомобиль класса «С» и медицинская палатка, оснащенная современной аппаратурой и манекенами для отработки навыков сердечно-легочной реанимации, остановки кровотечения, наложения шин, удаления инородных тел из верхних дыхательных путей.

В акции также приняли участие учащиеся Чебоксарского медицинского колледжа. Ведь для них это – великолепная возможность ознакомиться с профессией, опробовать навыки оказания первой медицинской помощи на практике.

Всемирный день оказания первой медицинской помощи проводится ежегодно с 2000 года во вторую субботу сентября по инициативе национальных организаций – членов Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца.

Главная задача при оказании первой медицинской помощи состоит в том, чтобы путем проведения простейших мероприятий спасти жизнь пострадавшему, уменьшить его страдания и предупредить развития возможных осложнений. Как правило, ситуация, требующая оказания экстренной медицинской помощи возникает неожиданно, в условиях дефицита времени и в отсутствие людей с медицинским образованием. Между тем, в таких условиях необходимо не поддаваться панике, действовать быстро и решительно, потому что в этот момент дорога каждая секунда.

Десяти лет известно о существовании «золотого часа» - времени, когда пострадавшему можно оказать наиболее действенную помощь. Именно в этот момент здоровье человека, по-



павшего в критическое положение, находится между жизнью и смертью. Это объясняется тем, что организм человека устроен природой так, что максимальные компенсаторные функции при внезапных и серьезных повреждениях, эффективно поддерживают стабильное состояние примерно в течение одного часа.

Именно в течение первого часа после несчастного случая оказание медпомощи наиболее эффективно и позволяет минимизировать развитие опасных осложнений. Затем же у пострадавшего наступает период постепенного истощения запасов прочности и организм «выключает» менее нужные участки тела, стремясь обеспечить остатками жизненных сил самую главную свою часть - мозг.

Несомненно, фактор времени имеет большое значение при оказании первой помощи пострадавшему. Считается, что если человек доставлен в больницу в течение первого часа после получения травмы, то это помогает обеспечить самый высокий уровень выживаемости и значительное снижение риска осложнений.

Нередко безграмотность населения в вопросе оказания первой медпомощи влечет за собой непоправимые последствия для здоровья, а иногда и жизни потерпевшего. При этом каждый человек должен осознавать, что никто не застрахован от несчастных случаев, и завтра на месте пострадавшего может оказаться любой из нас.

ЦЕНТР ИННОВАЦИЙ

22 сентября в Городской клинической больнице №1 состоялось торжественное открытие Учебного центра инновационных технологий медицинской визуализации.

Центр создан с использованием современного лечебно-диагностического оборудования, компьютерных технологий для обучения врачей и студентов, проведения научно-практических конференций, семинаров, мастер-классов, курсов тематического усовершенствования врачей всех клинических специальностей.

В торжественном открытии приняли участие ректор Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова, профессор В.Г. Агаков, начальник управления здравоохранения и социальной политики администрации г.Чебоксары, декан медицинского факультета Д.С.Марков, проректор по учебной работе Чувашского государственного университета А.Ю.Александров, заведующие кафедрами медицинского факультета.

В рамках открытия учебного центра Всеволод Агаков и главный врач МБУЗ «ГКБ №1» Л.А.Воропаева подписали договор о долгосрочном совместном сотрудничестве. Далее гости ознакомились с центром, а также новыми технологиями, которые будут применяться в процессе обучения студентов и врачей-специалистов. Всеволод Георгиевич, выступая с приветственным словом, отме-



тил необходимость применения практических навыков в процессе обучения студентов, а также выразил благодарность Лидии Александровне за сотрудничество и возможности, которые предоставляются студентам в стенах больницы. Согласно подписанному договору, медицинский факультет ЧГУ и ГКБ №1 будут осуществлять полноценное взаимодействие в виде равного партнерства в обеспечении высокой методологической, методической поддержки и неотрывного применения практических навыков в плане обучения студентов и врачей клинических специальностей. Кроме того, учебный центр

станет клинической базой медицинского факультета для подготовки студентов на качественно новом уровне, выполнения научно-исследовательских работ и проведения конференций, мастер-классов, презентаций инновационных проектов в области лучевой диагностики.

Также в ходе мероприятия главный врач Воропаева Лидия Александровна ознакомила гостей с работой приемно-диагностического отделения, централизованной автоматизированной клинико-диагностической лаборатории, Центром здоровья и справочно-консультативным отделом.

Сосудистые центры Чувашии: результаты работы

В Чувашии проводятся все необходимые мероприятия для профилактики и лечения инсультов. В республике с 2009 года работают Центры для оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения и инфарктами: региональный сосудистый центр - на базе ГУЗ «Республиканская клиническая больница», три первичных сосудистых отделений - в районах Чувашии в муниципальных учреждениях здравоохранения «Канашская городская больница», «Новочебоксарская городская больница», «Шумерлинская центральная районная больница». Для того чтобы помочь пациентам с острой сосудистой недостаточностью в первые же минуты, когда у него появились признаки инсульта или инфаркта, разработаны кратчайшие маршруты доставки в эти медицинские учреждения.

Сосудистые центры оснащены современным оборудованием в соответствии с требованиями мировых стандартов: рентгеновскими и компьютерными томографами, ангиографическими и нейронавигационной установками, ультразвуковыми аппаратами экспертного класса.

Специалисты Центров прошли дополнительную подготовку в НИИ им. Н.В. Склифосовского, научном центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН и в ряде других ведущих федеральных учреждений по таким специальностям как сердечно-сосудистая хирургия и нейрохирургия, рентгенология (работа на компьютерных и магнитно-резонансных томографах).

Круглосуточный телемедицинский консультативный центр в едином информационно-телекоммуникационном пространстве объединяет врачей регионального центра и первичных отделений для проведения консилиумов, выбора правильной тактики лечения.

В результате развития системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в январе-июле 2011 г. по сравнению с аналогичным периодом 2010 г. отмечается снижение смертности от болезней системы кровообраще-

ДЕНЬ ЗДОРОВОГО СЕРДЦА

Всемирный день сердца проводится по инициативе Всемирной федерации сердца, в партнерстве с ВОЗ, ЮНЕСКО и при поддержке других международных организаций, начиная с 2000 года. Болезни сердца и сосудов являются основной причиной смерти в мире, унося более 17 000 000 жизней каждый год.

В общей структуре причин смертности населения Чувашской Республики, как и в целом по Российской Федерации, сердечно-сосудистые заболевания составляют 46,1% соответственно. При этом около 30% от общего числа умерших – это люди трудоспособного возраста. Болезни системы кровообращения остаются в числе основных заболеваний, которые определяют 7-9% – временной нетрудоспособности, 26% – инвалидности. По подсчетам Всемирной организации здравоохранения, к 2015 году потери экономики России из-за преждевременной смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и диабета составляет 300 миллиардов долларов.

По мнению Всемирной федерации сердца, 80% случаев преждевременной смерти от инфарктов и инсультов можно предотвратить, если держать под контролем основные факторы риска развития этих заболеваний: употребление табака, нездоровое питание и низкую физическую активность.

В Чувашской Республике реализуется целенаправленная стратегия борьбы с сердечно-сосудистой патологией - программа «Профилактика и лечение артериальной гипертонии», сосудистая программа.

Современные медицинские знания позволяют справиться с проблемой, так как методы диагностики и лечения кардиологических заболеваний уже достигли высокого уровня и стремительно развиваются. Так, в Чувашской Республике внедрены высокотехнологичные методы лечения кардиологических больных, ежегодно проводятся более 1000 операций на сердце и сосудах, 150 имплантаций постоянных кардиостимуляторов.

Однако у большей части населения нет представления о факторах риска сердечно – сосудистых заболеваний и принципах их контроля.

Ежегодно в последнее воскресенье сентября по рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения проводится «День здорового сердца». В Чувашской Республике такой день прошел в седьмой раз при поддержке Минздрава содействия ЧР, всероссийского научного общества кардиологов, Фонда «Чувашия», который является важным событием для укрепления здоровья населения. В 2011 году Всемирный день сердца со-

стоялся под девизом: «Один мир, один дом, одно сердце» - «Сердце для жизни».

После двух лет, когда внимание общественности было сосредоточено на сохранении здоровья сердца на рабочем месте, в этом году Всемирная федерация сердца призывает людей взять на себя ответственность за здоровье сердца у себя дома, предпринимая такие шаги, как выбор здорового питания, повышение физической активности и недопущение употребления табака, с целью снизить риск развития заболеваний сердца и инсульта у себя и своих близких.

Всемирная федерация сердца отмечает чрезвычайную важность того, чтобы усилия по борьбе с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы не ограничивались политическими мерами и действиями со стороны медицинских работников. Люди во всем мире сами могут уменьшить риски сердечно-сосудистых заболеваний у себя и своих близких. Домашнее хозяйство, как центр семейной и повседневной жизни каждого человека, является отличным местом, чтобы начать принимать меры по улучшению здоровья сердца. Немного изменив норму ведения домашнего хозяйства и поведение дома, с целью профилактики развития болезней сердца и инсульта, люди во всем мире могут жить дольше и лучше.

Цель введения новой даты – повысить осознание в обществе опасности, которая вызвана эпидемией сердечно-сосудистых заболеваний в мире, а также инициировать всеобъемлющие профилактические меры в отношении ишемической болезни и мозгового инсульта во всех группах населения.

Всемирная федерация сердца определила четыре простые меры, которым необходимо следовать в повседневной жизни:

Не допускайте курения в доме. Отказавшись от курения, Вы улучшите состояние своего здоровья и здоровья Ваших близких. Установите правило: за каждую выкуренную сигарету курильщик выполняет дополнительную работу по дому.

Придерживайтесь принципов здорового питания. Ваш рацион должен содержать овощи и фрукты. Избегайте жирной, жареной и

высококалорийной пищи.

Поощряйте физическую активность. Ограничивайте время, которое Вы и члены Вашей семьи проводят у телевизора и за компьютером. Организуйте семейные прогулки, походы и игры на свежем воздухе.

Знайте свои «цифры». Посетите медицинское учреждение, например, Центр здоровья, где Вам измерят артериальное давление, определят уровень глюкозы и холестерина в крови, рассчитают индекс массы тела. Зная Ваш риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, можно разработать конкретный план действий по улучшению здоровья сердца.

Придерживаясь этих правил можно снизить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Тем не менее, не все заболевания сердца можно предотвратить. Свыше 70 процентов всех сердечных приступов и инсультов, требующих экстренной медицинской помощи, происходят дома, когда рядом находится кто-то из членов семьи, который может помочь больному. Поэтому важно знать, какие меры следует принять, если инфаркт или ишемический инсульт развиваются дома. Если Вы подозреваете, что у Вашего члена семьи сердечный приступ или инсульт, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Всегда имейте под рукой телефоны экстренных служб.

ПРИЗНАКИ СЕРДЕЧНОГО ПРИСТУПА:

1. Дискомфорт в грудной клетке, в том числе сжимающая боль в груди или за грудиной.

2. Дискомфорт и / или боль, которая распространяется на другие области верхней части тела, например, на одну или обе руки, под лопатки, на спину, шею, верхнюю или нижнюю челюсть или в область желудка.

3. Одышка с чувством или без чувства дискомфорта в грудной клетке.

Другие признаки включают: необъяснимую слабость или усталость, беспокойство или необычную нервозность, холодный пот, тошноту, рвоту, головокружение и обморок.

ПРИЗНАКИ ИНСУЛЬТА:

■ Внезапная слабость в лице,



руке или ноге, чаще всего на одной стороне тела.

■ Внезапное помутнение сознания, проблемы с речью или с пониманием речи.

■ Внезапные проблемы со зрением в одном или обоих глазах.

■ Внезапное нарушение походки, головокружение, потеря равновесия или координации.

■ Внезапная сильная головная боль по неизвестной причине.

Если Вы наблюдаете любой из этих признаков, которые могут быть преходящими, немедленно вызывайте скорую помощь. Помните, чем раньше начато лечение, тем оно эффективнее.

Всемирная федерация сердца призывает людей в каждом доме по всему миру, присоединиться к борьбе за сохранение здорового сердца и благополучия своей семьи!

В рамках «Дня здорового сердца» проведены следующие мероприятия:

- широко проинформировано население о проведении Всемирного Дня сердца через СМИ;

- организованы «круглые столы», эфиры с выступлением врачей на радио и телевидении с акцентом на факторы риска и профилактику болезней сердца и сосудов, используя рекомендации Всемирной федерации сердца;

- опубликованы статьи в местной

прессе;

- проведены тематические семинары и конференции для врачей и средних медицинских работников;

- организованы тематические выставки научно-популярной литературы в библиотеках;

- организованы для населения консультативные пункты на предприятиях, в учреждениях, Домах культуры, кинотеатрах с измерением артериального давления и антропометрических данных, определением содержания глюкозы и холестерина, выступлениями кардиологов и терапевтов, с показом видеоматериалов по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний;

- выпущены тематические санитарные бюллетени в ЛПУ;

- распространены памятки, буклеты, листовки кардиологической тематики.

Эти мероприятия будут способствовать повышению информированности населения о здоровье, факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний, мотивации населения к оздоровлению своего образа жизни, что, в конечном итоге, поможет снизить заболеваемость.

Материал подготовила Т.Ю. Винокур, главный внештатный кардиолог Минздрава содействия ЧР, зам. главного врача ГУЗ «РКБ»

Профессор Игорь Фомин:

«У счастливых людей гипертония формируется гораздо реже»

20 сентября в рамках Всемирного дня здорового сердца в ДК Тракторостроителей состоялась научно-практическая конференция «Новые решения старой проблемы: с чего начать, как продолжить

и что ожидать от гипотензивной терапии при артериальной гипертонии». В конференции приняли участие врачи-терапевты, кардиологи, врачи общей (семейной) практики, ответственные за медицинскую



профилактику учреждений здравоохранения республики.

Заведующий кафедрой внутрен-

них болезней Нижегородской государственной медицинской академии, профессор, д.м.н. Игорь Фомин выступил с докладами о новой тактике в гипотензивной терапии при артериальной гипертонии.

По словам профессора Фомина, это связано с огромным количеством факторов риска. Вторая причина связана с тем, что люди, принимая лекарства в борьбе с высоким артериальным давлением, с высоким риском развития инфаркта или инсульта, прекращают прием лекарств, как только им становится лучше. Во всем мире это считает-

ся отдельным специфическим фактором, который повышает смертность от сердечно-сосудистых заболеваний: «Пока мы не изменим ситуацию с факторами риска, так называемой первичной профилактикой в отношении курения, злоупотребления алкоголем, снижения стрессовой ситуации, пока мы не научим пациентов правильно, эффективно и постоянно принимать лекарственные средства, ничего не изменится. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний будет высокой», - считает Игорь Владимирович.

В этом году коллектив Республиканского центра восстановительной медицины и реабилитации празднует 20-летие основания. Об итогах деятельности, достигнутых результатах в интервью «Медицинскому вестнику» рассказала главный врач, главный внештатный специалист-эксперт по рефлексотерапии Минздравсоцразвития Чувашии **Евгения Вячеславовна ЛЮБОВЦЕВА**.

Республиканскому центру восстановительной медицины и реабилитации – 20 лет

– **Евгения Вячеславовна, расскажите немного о деятельности Центра.**

– Сегодня в Республиканском центре восстановительной медицины и реабилитации с успехом применяется многовековой опыт китайской традиционной медицины в сочетании с современными компьютерными технологиями. Центр оказывает широкий спектр услуг, как взрослому населению, так и детям. В том числе мы предлагаем раннюю диагностику, профилактику и лечение, проведение анализов, УЗИ, ЭКГ, компьютеризированный скрининг сердца, ангиологический скрининг, спирометрию. Эти и другие виды обследования и процедуры проводятся на базе новейшей аппаратуры. Перед лечением пациент проходит полный терапевтический осмотр, на основе которого составляется индивидуальная программа оздоровления. Кроме того, пациенты получают рекомендации по образу жизни после проведенного лечения.

– **Какие заболевания диагностируют и лечат в Центре?**

– Специалисты нашего Центра владеют такими методами рефлексотерапии как иглоукалывание, электро-, лазеропунктура, различные виды массажа и применяют их

в лечении заболеваний периферической нервной системы (например, невралгии, невритов, радикулитов) и различных заболеваний внутренних органов. Мы работаем по двум направлениям. Первое – это помощь в сохранении здоровья здоровых людей, то есть профилактика заболеваний, второе направление – это лечение и реабилитация хронических заболеваний без использования лекарственных средств.

– **Какие оригинальные методики диагностики применяются для лечения?**

– В отделении рефлексотерапии применяются методы лечения на основе достижений восточной медицины. Здесь мы предлагаем диагностику методами Фолля, Акабана, Ридораку, а также аурикулодиагностику – оценить здоровье по ушной раковине, или иридодиагностику – по радужной оболочке глаза. А также такие методы лечения как, иглорефлексотерапия, лазеропунктура, су-джок терапия – это метод лечения болезней по кисти и стопе и многое другое. В отделении восстановительного лечения также применяются несколько видов эффективного медицинского воздействия, например, гирудотерапия – это лечение пиявками, мануальная терапия и другие.

– **Сейчас один из самых актуальных вопросов, как нам кажется, вопрос с очередями в поликлиниках. Как с этим у вас?**

– У нас очередей нет, так как в Центре очень активно внедряется программа «Электронная регистрация» и «Электронная карта». Каждый желающий может записаться на приём к терапевту нашего Центра по телефону или с помощью «Электронной регистратуры» на сайте нашей больницы именно на то время, которое ему удобно.

– **Скажите, кто определяет необходимость направления пациента на обследование в Центры здоровья, в каких случаях?**

– Для того чтобы пройти обследование в Центре здоровья совсем не требуется направление врача-специалиста. Он только может посоветовать Вам пройти его. Житель любого отдаленного населенного пункта может записаться на прием в удобное для него время по телефону или через «электронную регистрацию». Для этого Вам потребуется паспорт и страховой медицинский полис ОМС. Пройти комплексное бесплатное обследование функционального состояния организма на современном оборудовании может каждый желающий, вне зависимо-



сти от места проживания. На посетителя, обратившегося в Центр здоровья, заводится личная карточка и талон амбулаторного пациента. Чтобы пройти все обследования и получить врачебное заключение, одному человеку потребуется всего около 1 часа. Также в Центре здоровья работают кабинет лечебной физкультуры и «Школа здоровья». Главная задача Центра – помочь людям более внимательно относиться к своему здоровью и не допустить развития хронических заболеваний.

– **Не секрет, что все мы хотим выглядеть моложе и привлекательнее. Что бы вы порекомендовали из процедур для здоровья и красоты?**

– Благодаря безлекарственным методам восстановительной медицины лечатся самые разные заболевания, происходит благотворное воздействие на организм в целом. Специалистами Центра разработаны индивидуальные программы по снижению веса, восстановительному лечению женщин после родов, избавлению от вредных привычек и многое другое. Наш Центр предлагает широкий выбор профилактических и восстановительных процедур на современном отечественном и импортном оборудовании. К ва-

шим услугам – Вертебротренажер, Серагем-терапия, Ультратон-терапия, терапия на двухканальной комбо-системе «Интеллект», а также магнитотерапия, лимфодренаж, различные виды массажа и зал лечебной физкультуры.

– **Вы уже говорили, что в Центре лечатся не только взрослые, но и дети. С какими недугами приводят детей, и какими методами лечения Вы боретесь с ними?**

– Методы восстановительной медицины проверены временем. Игло-рефлексотерапия, мануальная терапия, массаж, физиотерапия, психотерапия и другие методы лечения работают эффективно и очень щадяще. К нам в Центр приходят дети с различными заболеваниями такими как, частые простудные заболевания, ослабленный иммунитет, головные боли, аллергия, бронхиальная астма, полинозы, неврозы, гастриты, нарушения осанки, сколиоз, избыток веса и многое другое. Преимущества нашего Центра: высокий профессионализм медицинских работников, комплексное лечение – повышают эффективность лечения и сокращают его сроки. Немедикаментозные методы лечения – путь к здоровью без лекарств. В нашем Центре подход к каждому больному строго индивидуален.

Диагностика

Благотворительность

8 сентября 2011 года в Республиканской клинической больнице состоялось совместное заседание научно-медицинского общества терапевтов, ассоциации врачей общей практики и онкологов Чувашской Республики «Ранняя диагностика онкологических заболеваний в первичном звене здравоохранения».

ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ

Проблема онкологических заболеваний касается буквально каждого специалиста, будь то первичное звено или специализированная помощь, поэтому в заседании приняли участие не только онкологи, но и врачи терапевты, врачи общей (семейной) практики, эндоскописты и рентгенологи.

«Онкология является одним из социально-значимых заболеваний, которое существенно влияет на демографическую ситуацию в нашей республике, - отметил во вступительном слове заместитель министра Алексей Федоров. - По структуре смертности онкологические заболевания стоят на третьем месте. В связи с этим Чувашия реализует национальную онкологическую программу в рамках Приоритетного национального проекта «Здоровье».

С докладом об организации оказания онкологической помощи в Чувашской Республике выступил главный врач Республиканского клинического онкологического диспансера Игорь Долгов.

Реализация национальной онкологической программы в 2010 году способствовала снижению смертности от новообразований на 0,5% по сравнению с прошлым годом, в том числе от злокачественных новообразований - на 1,1%. Показатель смертности от новообразований в Чувашской Республике на 22,5% ниже, чем в среднем по России (206,2 на 100 тыс. населения), и один из самых низких среди регионов ПФО (191,0 на 100 тыс. населения).

Благодаря включению Чувашской Республики в национальную онкологическую программу стало возможным открытие нового радиологического корпуса Республиканского клинического онкологического диспансера.

В ходе заседания были рассмотрены вопросы раннего выявления рака молочной железы, рака легкого, желудочно-кишечного тракта и предстательной железы. Также была обсуждена проблема ранней выявляемости рака визуальных локализаций.

В онкологической службе республики работают высококвалифицированные специалисты. Правительство создает все условия для комфортной работы и эффективного лечения. Однако онкологическая служба работает с уже выявленными случаями онкопатологии и не всегда на ранней стадии. Заместитель министра Алексей Вячеславович подчеркнул, что эта зона

ответственности лежит на врачах первичного звена здравоохранения, врачах общей практики, так называемых врачах «первичного контакта».

В рамках реализации Программы модернизации здравоохранения в Чувашской Республике планируется качественное преобразование системы оказания первичной и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи онкологическим больным; усиление роли первичного медико-санитарного звена для раннего выявления злокачественных новообразований и повышение профессионализма медицинских работников.

Диспансеризация, профосмотры, скрининговые обследования уже позволяют выявлять онкологические заболевания на самых ранних стадиях развития. А повышение онкологической настороженности у врачей всех специальностей - гинекологов, хирургов, терапевтов, дерматологов - поможет дальнейшему решению этой проблемы. Работа кабинетов онколога в каждой поликлинике, что предусмотрено программой модернизации здравоохранения, будет способствовать качественному оказанию специализированной медицинской помощи. При подозрении на онкологическое заболевание врач будет назначать пациенту необходимые анализы, обследования.



ПОДАРОК БОЛЬНИЦЕ



Недавно Городской больнице №7 г.Чебоксары генеральным директором ОАО «Тароупаковка» Олегом Талановым оказана благотворительная помощь: он подарил учреждению большой жидкокристаллический телевизор с DVD-проигрывателем для проведения тематических занятий в школах здоровья. В ближайшее время пациенты смогут получать не только рекомендации специалистов, но и просматривать научно-практические фильмы, медицинские сюжеты. Все это позволит практически закрепить и усвоить материал, предоставляемый пациентам медицинскими работниками.

Одно из важнейших направлений медицины – профилактика и формирование у населения установок на здоровый образ жизни.

В горбольнице №7 г.Чебоксары врачами ведется активная работа с насе-

нием в школах здоровья, которые призваны, прежде всего, давать пациентам информацию, причем только объективную, о способах сохранения здоровья с точки зрения твердо установленных и научных фактов, объяснение особенностей применения назначенных средств лечения врачом, обучение пациентов правилам поведения при внезапном обострении заболевания – гипертоническом кризе или приступе стенокардии – и уметь оказать первую доврачебную помощь, грамотному комплектованию аптечек первой помощи, правилам пользования телефонной поддержкой медицинской направленности. Реализация этих задач основывается на принципах простоты и доступности. Работа в данном направлении постоянно совершенствуется и набран большой багаж информационно-методической литературы.

В 1991 году в Чебоксарах был открыт Республиканский центр акупунктуры и традиционной медицины, не имеющий аналогов в мировой практике. В нем были органично соединены достижения многовековой традиционной медицины с преимуществами компьютерных технологий.

Организатором и вдохновителем открытия Центра, разработчиком многих методик диагностики и лечения, внедренных в практику работы Центра, стал доктор медицинских наук В.Б. Любовцев, ныне возглавляющий клинику Российской научного центра восстановительной медицины и курортологии МЗ РФ в г. Москве. Его мы попросили рассказать об истории создания Центра.



Вячеслав Любовцев: «Наш центр – единственный в своем роде»

- Вячеслав Борисович, история рефлексотерапии насчитывает даже не сотни лет, а тысячелетия. А когда ее стали использовать в России и в Чувашии?

- В Советском Союзе ее начали использовать примерно в 40-х годах. Как мне известно, в 1956 году группа врачей была командирована в Китай, где они прошли специализацию и убедились в эффективности данного метода, а по приезду стали широко внедрять их в своих городах. Были открыты школы по подготовке специалистов не только в Москве и Петербурге, но и в Казани, в Нижнем Новгороде, в Саратове и других городах. Процесс был активным - проходили конференции, съезды, широкий обмен опытом. Новые методики применялись во всех областях медицины, и врачи получали очень высокую эффективность при лечении пациентов. В Чувашии впервые данный метод применили в клинике электроаппаратного завода, а потом открыли кабинет в Республиканской больнице, возглавила его заведующая отделением невропатолог Раиса Хабибуллина. После окончания университета я тоже стал в нем работать и в 1976 году возглавил этот кабинет. Разработка метода на научной основе позволила внедрять его во многих больницах.

- Что двигало вами в разработке этого вида врачевания?

- Я учился на втором курсе медфака, когда сильно заболел мой одноклассник Слава Михалев, он обращался ко многим специалистам, но ему не могли помочь. Однажды он принес мне книгу и попросил разобраться в методах, изложенных в ней, и сделать ему иглокальвание. Вначале я отнесся ко всему с недоверием,

но по мере чтения настолько увлекся, что всю ночь просидел над книгой. Утром товарищ пришел со швейными иглами, и мы произвели эксперимент. Уже через 2 часа у него упала температура, и он начал стремительно выздоравливать. Так мы победили с ним гнойный гингивит. Я был потрясен такой высокой эффективностью простого иглокальвания, а Слава подарил мне эту книгу и пожелал стать иглотерапевтом. С тех пор она стала у меня «настойной», а через месяц я знал ее наизусть и уже 40 лет практикую рефлексотерапию.

- Кого вы можете назвать своим учителем?

- На моем пути было много учителей, я им всем очень благодарен, от каждого я брал то, что казалось мне очень интересным. Особенно много мне дала нижегородская школа, где я учился у Вадима Габриеловича Вогралика, и московская школа Игоря Петровича Макарова и Рубена Ашотовича Дуреняна. Но важнейшими моими учителями были книги - я очень много их прочитал, особенно зарубежных авторов, и убедился, что рефлексотерапия настолько многогранна, что одно и то же заболевание каждый из авторов лечил по-своему. Вопрос о том, почему нет единых рецептов, заставил меня глубоко войти в процесс, и искать методологию, согласно которой вся рефлексотерапия могла бы говорить на едином языке.

- Кто в руководстве медицинской отрасли республики помогал вам в становлении Центра?

- Решающую роль в этом процессе сыграл министр здравоохранения Чувашии Н.Г. Григорьев. Однажды мы пересеклись во время моего дежурства в больнице. Николай Григорьевич был

практикующим чиновником - сам делал операции, и его интересовали методики излечения холециститов. В то время мы уже разработали методику по оценке функционального состояния внутренних органов по биофизическим параметрам - через точки акупунктуры, и она нуждалась в экспериментальной поддержке. Были проведены большие исследования, операции. Таким образом, наши профессиональные интересы очень сильно совпали, к процессу была подключена также силь-



нейшая гистологическая школа под руководством Дины Семеновны Гордон.

Решающим был вклад Григорьева в развитие чувашской рефлексотерапии, когда у нас созрела идея создания автоматизированного компьютерного зала. В рамках подготовки большой конференции к нам в Чебоксары приехал Степан Михайлович Зольников, заместитель директора по научной работе Центрального НИИ реф-

лексотерапии Минздрава СССР. Я рассказал ему о своих идеях, он сразу же предложил обсудить это с чувашским министром здравоохранения. А когда мы все рассказали Григорьеву, тот с ходу предложил идти к председателю Совета Министров Чувашии. Леонид Прокопьевич Прокопьев на первом же приеме поддержал нашу идею и даже сам позвонил директору агрегатного завода - тогда это предприятие делало проект с Микрохирургией глаза, и главным разработчиком

те, в университетах Белгорода, Орла, где также был достигнут высокий эффект при оздоровлении студентов. В 1992 году, когда мы только открыли Центр, в Чувашии проходило совещание всех губернаторов России, и министр Григорьев пригласил их ознакомиться с его работой. Губернаторы были не просто в восторге - они все захотели иметь такой комплекс у себя, и многие сделали заказы. Мы успели отработать только в шести регионах, началась огромная инфляция, и все в нашей стране настолько изменилось, что всем стало не до медицины.

Тем не менее, результаты использования методики были настолько важными, что работа была выставлена на государственную премию и получила ее! Говорить, что наш метод реализован в полной мере нельзя, и я надеюсь, что он будет развиваться дальше. Многие иностранные граждане - из Швеции, Германии, США - приезжали в наш Центр, чтобы пролечиться, и это является свидетельством того, что мы на верном пути.

- Почему, на ваш взгляд, при активной тяге россиян к лечению различными «восточными» препаратами от великого множества сетевых компаний, профессия врача-рефлексотерапевта все-таки «вымирает»?

- Это не совсем так. Она не то чтобы вымирает, но это результат безграмотной работы некоторых специалистов в Минздраве России, которые не совсем четко понимают, что такое рефлексотерапия. И поэтому вначале вышло постановление, согласно которому методом акупунктурного лечения могут заниматься только врачи невропатологи, что совершенно неправильно, ведь по всему миру врачи всех специальностей занимаются методом рефлексотерапии. Этот подход ограничил возможности.

- Есть ли у вас ученики?

- Мы сразу же начали проводить специализацию по рефлексотерапии, и на сегодняшний день через Центр прошло около 300 с лишним человек. Я горжусь, что мои ученики достигли значительных результатов. Наталья Владимировна Спасова стала доктором наук по рефлексотерапии, Евгения Вячеславовна Любовцева стала кандидатом наук, врач Центра Евгения Аркадьевна Гурьянова возглавляет кафедру восстановительной медицины, которую я в свое время организовал. Много рефлексотерапевтов в Чувашии, доктора Николай Алексеевич Максюткин, Валентина Балобанова, Сергей Семёнов и многие другие сегодня работают во всех регионах России, двое учеников работают в США.

- Что вы можете пожелать коллективу Центра в юбилейный год?

- Во-первых, чтобы они всегда помнили и понимали, что работают в уникальном Центре, который по своей организации и методологии опередил время, равно которому по эффективности лечения на сегодняшний день нет, и еще долго не будет. Во-вторых, чтобы каждый работник на своем месте творчески развивал данный метод лечения. Ну и, конечно, я желаю коллективу всегда быть здоровым, счастья в личной жизни и процветания!

Справка

«Медицинского вестника»

Рефлексотерапию врачи в Чувашии начали использовать с 1970 года. В Чебоксарах и некоторых ЦРБ появились единичные кабинеты акупунктуры. Затем на базе Республиканской клинической больницы №1 в 1986 году был создан Центр акупунктуры для развития службы рефлексотерапии под руководством В.Б. Любовцева. А к 1995 году в республике функционировало уже 19 кабинетов рефлексотерапии.

В 1991 году в г. Чебоксары был открыт Республиканский центр акупунктуры и традиционной медицины. Центр уникален своеобразной организацией как профилактической, так и лечебной помощи населению. В нем органично соединены достижения многовековой традиционной медицины с преимуществами компьютерных технологий. Организатором и вдохновителем открытия Центра, разработчиком многих методик диагностики и лечения, внедренных в практику работы Центра, стал доктор медицинских наук Вячеслав Борисович Любовцев, ныне возглавляющий клинику Российской научного центра восстановительной медицины и курортологии МЗ РФ в г. Москве.

В 2004 году учреждение было переименовано в Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации. Ежегодно более 500 пациентов в различных заболеваниях проходят курс лечения в отделениях Центра. В настоящее время здесь работают более 30 специалистов (врачи-рефлексотерапевты, терапевты, педиатры, офтальмолог, кардиолог, невролог, физиотерапевт, психотерапевт, мануальный терапевт), среди них 2 кандидата медицинских наук, 7 врачей - высшей, 10 - первой и 3 - второй квалификационной категории. Из медицинских работников

среднего звена семерым присвоена высшая и первая квалификация.

Отделение автоматизированной компьютерной рефлексотерапии является основной составляющей комплексных медицинских программ. Программный продукт на каждом рабочем месте, приборы для снятия биофизических показателей с точек акупунктуры разработаны сотрудниками центра, защищены авторскими свидетельствами, обеспечивают объективную диагностику и лечение пациентов. Каждому пациенту в течение курса лечения ежедневно проводятся различные диагностические тесты с целью уточнения функционального состояния организма на момент лечения, и сразу же проводится лечение методами иглокальвания, электро- и лазеропунктуры. Эффективность лечения достигается при сочетании с такими традиционными методами лечения, как мануальная терапия, гирудотерапия, психотерапия, физиотерапия, различные виды массажа, водолечение и другие.

В Центре успешно лечатся больные с вертеброневрологической патологией и неврологическими расстройствами, с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и пищеварения, с детскими энурезами и атопическими дерматитами. Специалисты Центра разработана индивидуальная программа по нормализации веса, избавления от вредных привычек, коррекции осанки у детей.

Сегодня в Республиканском центре восстановительной медицины и реабилитации разработан и успешно реализуется целый комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья практических здоровых людей, выявление заболеваний на ранних стадиях развития, своевременную коррекцию выявленных нарушений современными и традиционными нелекарственными методами лечения, а так же реабилитацию при хронических заболеваниях.



23 сентября 2011 года исполнилось 80 лет со дня рождения и 56 лет врачебной, научной и педагогической деятельности заведующему кафедрой госпитальной терапии №1 с курсом фтизиатрии ЧГУ

им. И.Н.Ульянова, доктору медицинских наук, профессору **Владимиру Николаевичу САПÉРОВУ**.

В. Н. Сапëровым разработаны дифференцированные показания и противопоказания для высокочастотной электротерапии (индуктотермии, электрического поля УВЧ и микроволновой терапии) при хронических неспецифических воспалительных заболеваниях бронхолегочной системы (докторская диссертация); изучена связь биоаминного обеспечения бронхиального содержимого, а также структур стенки бронхов (при её биопсии) с изменением чувствительности и реактивности бронхов при хроническом бронхите и бронхиальной астме. Наряду с этим В. Н. Сапëровым и его учениками показана зависимость распространенности ИБС, гипертонической болезни, сахарного диабета, ожирения, метаболического синдрома и особенностей течения этих заболеваний от биогеохимического состава почвы и воды в субрегионах ЧР с микроэлементным дисбалансом. Особое место занимают работы по изучению клинко-генетических аспектов,

изменений иммунитета, общей и церебральной гемодинамики, микроциркуляции, биоэлектрической активности мозга и познавательной способности у больных наследственным эритроцитозом. Это новое, ранее неизвестное в нашей стране и за рубежом заболевание, встречающееся исключительно у лиц чувашской национальности. По отмеченным выше проблемам под руководством и при консультации В.Н.Сапëрова защищено 35 диссертаций, в том числе 4 докторских. В.Н.Сапëровым опубликовано 445 научных трудов, из них 25 – в иностранной и международной печати, 170 – в центральной печати, 4 монографии и получено 3 патента.

Свою работу В. Н. Сапëров проводит в тесном сотрудничестве с практическим здравоохранением: через клиническую ординатуру им подготовлено около 200 высококвалифицированных врачей-терапевтов.

Сотрудники кафедры госпитальной терапии №1 с курсом фтизиатрии сердечно поздравляют Владимира Николаевича с юбилеем, желают ему доброго здоровья и новых творческих успехов.

2 октября исполнится 70 лет **Александр Владимировичу АКИНФИЕВУ**.

Александр Владимирович в 1965 г. окончил педиатрический факультет Казанского медицинского института, работал на кафедре детской хирургии Казанского медицинского института. В 1982 г. защитил докторскую диссертацию. С 1988 г. по настоящее время – заведующий кафедрой детской хирургии медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова. Является автором более 200 научных работ, изобретений, рационализаторских предложений. Удостоен почетного звания «Заслуженный деятель науки Чувашской Республики».

9 октября 60-летний юбилей отпразднует **Ольга Александровна МОРОЗОВА**.

В 1974 г. окончила лечфак Карагандинского медицинского института, в 1975 г. – медицинский факультет ЧГУ. В 1976-1979 гг. – отоларинголог, зам. главного врача по лечебной части Яльчикской центральной районной больницы. В 1979-1980 гг. – зав. статистическим отделом оргметодотдела Республиканской клинической больницы № 1. С 1988 по 1994 гг. – невропатолог в Медсанчасти строителей. С 1994 г. – ассистент, доцент, зав. кафедрой неврологии Чувашского государственного университета имени И. Н. Ульянова. В 2000 г. защитила докторскую диссертацию. Автор более 180 научных публикаций.

16 октября 80-летие отметит **Анатолий Никандрович ВОЛКОВ**.

Анатолий Никандрович родился 16 октября 1931 г. в с. Большие Яльчики Яльчикского района Чувашской АССР. В 1955 г. окончил Казанский медицинский институт.

Работал хирургом, главным врачом Тобурдановской участковой больницы, ассистентом кафедры госпитальной хирургии Актобинского медицинского института. В 1962 г. защитил кандидатскую диссертацию. С 1968 г. – старший преподаватель, доцент, заведующий кафедрой, профессор кафедры факультетской хирургии Чувашского государственного университета имени И. Н. Ульянова. В 1973 г. защитил докторскую диссертацию. Член правления Всероссийского научного общества хирургов, председатель Научного общества хирургов Чувашии. Автор более 500 научных работ.

Присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки Чувашской Республики».

19 октября 75 лет исполнится **Александр Николаевичу КАРАЛИНУ**.

Александр Николаевич в 1960 г. окончил Казанский медицинский институт. Работал хирургом Тутумковской участковой больницы Татарской АССР, научным сотрудником Казанского института травматологии и ортопедии, научным сотрудником Казанского НИИТО. В 1971 г. защитил кандидатскую диссертацию. С 1973 г. – ассистент, доцент, заведующий кафедрой военно-полевой хирургии и гражданской обороны Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова. В 1988 г. защитил докторскую диссертацию. С 1992 г. возглавляет кафедру экстремальной медицины Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова. Президент Ассоциации хирургов Чувашской Республики. Автор более 200 научных публикаций, 25 изобретений.

Удостоен почетного звания «Заслуженный деятель науки Чувашской Республики».

26 октября исполнится 70 лет **Игорю Ивановичу МАЛЫШЕВУ**.

Игорь Иванович в 1967 г. окончил Горьковский медицинский институт. В 1970 г. защитил кандидатскую диссертацию. Работал ассистентом кафедры патологической анатомии Горьковского медицинского института, зав. патологоанатомическим отделом инфекционной службы г. Горького. В 1986 г. защитил докторскую диссертацию. С 1989 г. по настоящее время – заведующий кафедрой патологической анатомии Чувашского государственного университета имени И. Н. Ульянова. Действительный член НАНИ Чувашской Республики. Автор более 100 научных публикаций.

29 октября исполнится 85 лет **Сергею Назаровичу САМОСТЮКОВУ**.

Он в 1952 г. окончил Казанский медицинский институт. Участник Великой Отечественной войны. После демобилизации работал главным врачом Батыревской центральной районной больницы, Чебоксарской 1-й городской больницы, Больницы скорой медицинской помощи. Автор более 20 научных работ. Удостоен почетного звания «Заслуженный врач Чувашской АССР», награжден знаком «Отличнику здравоохранения СССР», орденом Трудового Красного Знамени, медалями «За доблестный труд», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» и др.

Память

МУЗ «Новочебоксарская городская больница» выражает заслуженному врачу Чувашской Республики врачу травматологу Кузнецову Александру Константиновичу глубокое соболезнование и разделяет боль утраты по поводу трагической гибели его супруги Дмитриевы Лилии Сергеевны, посвятившей 40 лет своей жизни здравоохранению Новочебоксарска.

Светлая память об этом прекрасном и замечательном человеке, навсегда сохранится в наших сердцах.

Коллектив МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи» поздравляет **Валерия Петровича ВАНЮКОВА**, заведующего хирургическим отделением МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи» с юбилеем и желает ему крепкого здоровья, удачи и благополучия, больше благодарных пациентов и радостных моментов!

Валерий Петрович, врач-хирург высшей категории, в системе здравоохранения Чувашской Республики работает свыше 30 лет. За многолетнюю работу награжден почетной грамотой Минздравсоцразвития РФ (2001 год), в 2007 году получил звание Заслуженного врача Чувашской Республики.

Валерий Петрович возглавляет хирургическое отделение МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи» с 1988 года. За это время впервые в Чувашской Республике внедрена и применяется методика операции чрескожного чрезпеченочного дренирования желчного пузыря, желчных протоков и ограниченных абсцессов брюшной полости. Также с января 2001 года в хирургическом отделении стали выполняться лапароскопические операции при хроническом и остром холецистите, дренирующие лапароскопические операции при остром деструктивном панкреатите, а также диагностические лапароскопии при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости.



10 октября 2011 года – юбилей заслуженного врача Российской Федерации и Чувашской Республики – **Галины Петровны АВДЕЕВОЙ**.

С 1975 года в течение четырех лет Галина Петровна работала главным терапевтом г. Челябинска. В этот период ярко проявляются ее организаторские способности и трудолюбие, профессионализм и пылливость исследователя. С 1979 по 1981 год – заместитель главного врача по лечебной части Республиканской клинической больницы №1.

Распоряжением Совета Министров Чувашской АССР № 621Р от 29 июня 1981 года на базе бывшего трахоматозного диспансера был открыт Республиканский кардиологический диспансер на 100 коек. Главным врачом нового учреждения была назначена Авдеева Галина Петровна.

Галина Петровна за короткий срок сумела вникнуть в основные проблемы руководства больницей, показала себя грамотным организатором, умеющим поддерживать престиж своей больницы и кардиологической службы в целом.

Через два года после реконструкции здания 16 июня 1983 года диспансер принял первых больных. Еще через два года, в 1985 г., хирургическое отделение 1-й го-

родской больницы перепрофилировали в хирургическое сосудистое отделение на 60 коек и передали в состав диспансера. Таким образом, открытый в 1983 году кардиологический диспансер стал семнадцатым по счету в СССР. Под руководством Г.П.Авдеевой в 1985 году в диспансере были развернуты: инфарктное отделение на 60 коек, блок интенсивной терапии на 6 коек с выездной кардиологической бригадой, кардиологическое отделение на 40 коек, поликлиническое консультативное отделение, поликлиническое реабилитационное отделение, отделение хирургии сосудов с операционным блоком, отделение функциональной диагностики и Диагностический Дистанционный Центр (ДДЦ) для передачи ЭКГ по телефону. Развернута служба лабораторной диагностики, два рентгеновских кабинета, оргметодкабинет. Впервые в республике было создано сосудистое отделение, оснащенное аппаратом «Хералюкс» для проведения аортографии. В последующем отделение сосудистой хирургии стало в Чувашии базой для развития кардиохирургии.

Галина Петровна своим подходом к работе, личным примером учила работающих под его руководством врачей, медицинских сестер, оказывала большое влияние не только на их поведение, подход к работе, этику, формируя как специалистов, но, что самое важное – как людей, сознающих свое назначение. Являясь председателем научного общества кардиологов, главным кардиологом республики Г.П.Авдеева использовала разнообразные эффективные методы подготовки врачей: еженедельные тематические врачебные семинары, разборы больных на лечебно-контрольных комиссиях, ежедневный анализ амбулаторных карт и историй болезни заведующими отделениями, проведение патолого-анатомических конференций.

Галина Петровна Авдеева – талантливый, увлеченный человек, постоянно занималась внедрением новых методологий в кардиологию республики. Под её руководством было внедрено более 140 методов, является автором более 100 научных работ в области кардиоло-

гии. Освоили и внедрили под руководством Г.П.Авдеевой: системный тромболитиз при ОИМ, диагностику тропанином острого повреждения миокарда, определение показателя МНО, чрезпищеводную эхокардиографию, операции на магистральных сосудах, в том числе на аорте и её ветвях, имплантацию ЭКС, операции на открытом сердце с использованием АИК, коронарографию, вентрикулографию, стентирование коронарных сосудов. Освоено сложное лабораторное оборудование по интероперационному мониторингу.

Неиссякаемая энергия, организаторские способности, требовательность к себе и подчиненным, и вместе с тем, интеллигентность, высокая личная сознательность и ответственность за дело всего коллектива позволили Галине Петровне решать сложные проблемы, стоящие перед учреждением и кардиологической службой республики. Сколько спасенных жизней было за все эти годы, теперь уже сказать трудно. Количество пациентов, которые благодаря Галине Петровне вновь обрели здоровье, исчисляется тысячами. Запомнить каждого из них, конечно же, нереально. Но люди её помнят, ведь во время болезни они верили, что только она могла вернуть их к нормальной жизни.

Свою любовь к профессии Галина Петровна передала сыну Дмитрию Александровичу Авдееву. Так сложилась семейная династия. Сын Авдеев Д.А. – кандидат медицинских наук, врач психотерапевт, преподаватель в институте богословия, член союза писателей.

Заслуги Авдеевой Галины Петровны достойно оценены на всех возможных уровнях. Все это свидетельствует о том, что Галина Петровна – очень яркая личность, являющаяся образцом для подражания и эталоном врача с большой буквы!

Коллектив ГУЗ «РКБ» искренне поздравляет Вас с Днем рождения! Всегда оставайтесь такой же сильной, смелой и позитивной. Мы желаем Вам встретить этот день в кругу любящих Вас близких, друзей, родных, коллег. Отличного Вам настроения, доброго здоровья!

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.Любовцева.
 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 29.09.2011 г.
 Тираж 1200 экз.
 Заказ №24/2011-10.
 Отпечатано в типографии ИП Сорокина А.В., ул.М.Павлова, 50/1.