

КТО ЕСТЬ ОН

Who is Who

№ 4 (15)

май

2006

В О М С К О Й М Е Д И Ц И Н Е



Памяти
Василия Емельяновича
Скворцова

стр. 2

Городской
поликлинике № 14
70 лет

стр. 16

Реализация
национального проекта
в Ленинском округе

стр. 31

А. И. Новиков:
«Высокие
результаты
достигаются
сообща»

стр. 12



**Квалификация врача
и исправное медицинское оборудование —
успех в лечении.**

**Профессиональный ремонт и техническое обслуживание
медицинского оборудования**

Радиационный контроль*

- рабочих мест персонала, помещений, смежных с рентгеновским кабинетом
 - пациентов, проходящих медицинские рентгенологические исследования
- передвижных и индивидуальных средств защиты от рентгеновского излучения
 - рентгеновских общедиагностических аппаратов

Компания «Медтехсервис» 

ул. Малунцева, 3а, тел.: 22-16-93, 22-22-65,
e-mail: medteh@org.omskreg.ru



* Аттестат аккредитации лаборатории радиационного контроля № 41748-2006,
выдан федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЖУРНАЛ

КТО ЕСТЬ КТО
Who is Who
В ОМСКОЙ МЕДИЦИНЕ

Редакционный совет: **АНДРОСОВА Галина Владимировна**
заместитель директора ГУЗ ОО
«Медицинский информационно-аналитический центр»

ЗОРИНА Татьяна Александровна
преподаватель сестринского дела
ОМК Росздрава, президент Омской
профессиональной сестринской ассоциации

КИЯН Любовь Григорьевна
врач-терапевт высшей категории

ПЬЯНОВА Лидия Георгиевна
заведующая лабораторией модификации
углеродных материалов медицинского
и ветеринарного назначения, кандидат
биологических наук ИППУ СО РАН

ЧАЩИНА Лариса Павловна
врач психиатр-нарколог

ШАПОВАЛОВ Сергей Васильевич
врач-эпидемиолог высшей категории,
кандидат медицинских наук

ШАТАЛОВА Валентина Васильевна
гинеколог-эндокринолог высшей категории

ШУКИЛЬ Людмила Владимировна
кандидат фармацевтических наук,
директор Территориального центра
контроля качества лекарств

Издатель **Омская Региональная Общественная
Организация Доноров «Река Жизни»
Д. Л. Нефёдов**

Учредитель **Дмитрий Нефёдов**

Главный редактор **Анастасия Веретельникова**

Помощник
главного редактора **Юлия Заикина**

Редактор **Людмила Захарова**

Литературный
редактор **Артур Исакаев**

Вёрстка **Анастасия Веретельникова**

Фотокорреспондент **Алиса Гопко**

Специальный
корреспондент **Татьяна Хинтахинова**

Корректор **Яна Цыпнятова**

Художник **Сергей Штефан**

Отдел
распространения

Адрес редакции: 644043, г. Омск, ул. Тарская, 46, к. 14.
Телефоны редакции: (3812) 23-76-58, 24-97-71, моб. 59-55-36.
E-mail: who-is-who@nm.ru

Свидетельство о регистрации СМИ № ПИ 12-1836 от 28.04.2003
выдано Сибирским окружным межрегиональным территориальным
управлением Мин. РФ по делам печати, ТВ и СМИ.

Отпечатано с электронных носителей заказчика в типографии
ООО «Тираж-С», г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 165, к. 101.

Тираж: 5000 экз.

Редакция не несёт ответственности за номера телефонов
и содержание рекламных объявлений. Ответственность
за содержание рекламных материалов несёт рекламодатель.
Все права на созданные материалы принадлежат авторам.
Перепечатка и использование оригинал-макетов рекламных
материалов запрещена без согласования с редакцией.

**В продаже во всех почтовых отделениях города и области,
цена свободная.**

**Подписка на 5 номеров журнала — 150 рублей,
на 10 номеров — 300 рублей.**

Подписано в печать 12.05.2006.
Выход в свет 20.04.2006.

Заказ №



Александр Иванович Новиков родился 8 августа 1948 года в селе Гладское Навлинского района Брянской области. В 1969 году поступил на педиатрический факультет Омского государственного медицинского института, который окончил в 1975 году, получив диплом с отличием. В дальнейшем закончил клиническую ординатуру кафедры кожно-венерических болезней, работал старшим лаборантом, ассистентом этой кафедры, а с 1979-го по 1982 год – целевым аспирантом кафедры кожно-венерических болезней Горьковского государственного медицинского института им. Кирова. Вернувшись в Омск в 1982 году работает ассистентом, а с 1986 года - заведующим кафедрой дерматовенерологии Омской государственной медицинской академии. 25 декабря 1997 года избран ректором Омской государственной медицинской академии.

За четверть века работы на кафедре доктор медицинских наук профессор Новиков сформировался, как квалифицированный клиницист, педагог и научный работник. Его лекции отличаются высоким профессиональным уровнем, он читает их, пользуясь техническими средствами обучения, лекции отражают новейшие научные достижения в дерматовенерологии и получили высокую оценку врачей, сотрудников кафедры, студентов. Его отличает постоянное стремление к повышению своих педагогических качеств. Впервые в отечественной дерматологии профессором Новиковым внедрена ксеноспленосорбция в лечении псориаза. Он является членом диссертационного совета по дерматовенерологии Новосибирского государственного медицинского университета, членом редакционного совета 9-ти журналов.

Профессор Новиков ведет общественную работу: в течение двадцати лет является председателем Омского отделения Всероссийского общества дерматовенерологов, членом коллегии министерства здравоохранения, рецензентом по дерматовенерологии, членом правления Всероссийского общества дерматовенерологов.

Александр Иванович издал 250 научно-медицинских работ, 5 рацпредложений, 9 учебных пособий, 13 монографий, 5 сборников научных работ, 4 патента. Под его руководством ОмГМА получила свыше 30-ти наград, а медакадемия сегодня – в числе лучших в России. Является «Ректором года - 2004»

Здесь дарят детям крылья надежды...

АЛИСА ГОПКО

В середине апреля я познакомилась с необыкновенным человеком – главным врачом Детской городской поликлиники № 2 Василием Емельяновичем Скворцовым. Весёлый собеседник, романтик – он шутил, говорил, что работа детского врача самая трудная и одновременно самая лёгкая, если любишь детей. Я оказалась последней из журналистов, которые с ним общались: на плёнке в диктофоне остался его жизнерадостный голос, звучит его искренний смех. Но самому Василию Емельяновичу уже не доведётся прочесть этот материал – 15 апреля 2006 года сердце его перестало биться. Разделяя горечь утраты с близкими, сотрудниками поликлиники и её пациентами, редакция решила целиком опубликовать это интервью...



Вам приходилось видеть, как дети поют песню «Пусть всегда будет солнце...»? С какой уверенностью произносят последнюю строчку припева: «Пусть всегда буду я!». Дети уверены, что они будут всегда. А когда они заболевают, эта вера колеблется и может исчезнуть совсем...

Есть в нашем городе медицинское учреждение, где мальчикам и девочкам, с которыми случилась беда, возвращают крылья надежды – это Детская городская поликлиника № 2, что расположена на Левобережье по улице Путилова. Уже третье десятилетие возглавляет её Заслуженный врач Российской Федерации, Отличник здравоохранения и народного просвещения Василий Емельянович Скворцов. Поликлиника эта уникальна тем, что она одна из крупнейших в России. Впрочем, уникальность её не только в этом. Судите сами...

– **Василий Емельянович, Ваши коллеги говорят, что когда они устраивались к Вам на работу, прежде чем посмотреть документы, Вы задавали вопрос: «Вы любите детей?» – и выслушивали ответ. Почему?**

– Потому что врач или медицинская сестра при отсутствии любви и жалости к ребёнку и вообще к человеку ничего не стоят. Ведь они пришли работать в учреждение, где ежедневно будут иметь дело с особыми пациентами, умеющими считывать с их лица важнейшую информацию – любят их или к ним равнодушны, таковы дети. С чёрствым сердцем мне сотрудники не нужны, и таких нет в нашей поликлинике, хотя в ней работает коллектив почти из 600 человек.

– **Сколько же пациентов обслуживает поликлиника?**

– Всего 32 703 ребёнка. Ежедневно на приём приходят около полутора тысяч детей, практически это непрерывный поток. И мы никому не отказываем, хотя приходится работать по субботам и воскресеньям. Мои коллеги не ропщут, всем рады помочь.

У меня в субботу выходной, но я не могу сидеть дома, когда все работают. Прихожу, вижу, что всё идёт своим чередом, только тогда спокойно иду домой – и так в течение более чем 25-ти лет. Вообще, наш большой дружный коллектив из 130 врачей и 200 медицинских сестёр живёт одной

семьёй, заботы и беды одного человека делим на всех, тогда они легче переносятся. Радость – тоже общая. Такова атмосфера, которой окружены наши маленькие пациенты.

Кстати, работа поликлиники в субботу очень удобна для родителей. В это время они могут привести своих чад на профилактический осмотр, кроме того, прийти с теми детьми, которые оформляются в детские учреждения. Родителям не надо отпрашиваться с работы, так как у нас единый талон, по которому с 8.00 до 14.00 по субботам детей осматривают сразу 5 специалистов...

– **Подобного в других детских поликлиниках города нет?**

– Нет. Хотя вполне можно было это сделать, ведь выигрывают от этого и дети, и родители.

– **Василий Емельянович, расскажите о врачах, которые работают в поликлинике.**

– Я считаю, что врачом может работать только человек, который людей любит больше, чем деньги. Такие у нас и трудятся. Особо хочу сказать о заведующей отделением восстановительного лечения, врачи высшей

категории, педиатре со стажем 32 года Ларисе Анатольевне Бердовой. Это её заслуга в том, что 98% всех детей, пролечившихся в отделении, либо выздоравливают полностью, либо получают стойкое улучшение. Лучше её доктора я не знаю, она профессионал высочайшего класса. Она вселяет в детей веру в будущее, в общении с ними и их родителями находит такие слова, которые поднимают силы и возвращают здоровье. Впрочем, знакомьтесь сами.

Обращаюсь к Ларисе Анатольевне Бердовой с просьбой рассказать о работе отделения.

— Наше отделение фактически давно является центром восстановительного лечения, ведь у нас в год пролечивается около 5-ти тысяч человек, среди них сегодня 264 инвалида. Чаще всего обращаются дети с заболеваниями органов дыхания, а также с другими патологиями. Направляют их участковые педиатры и узкие специалисты. Главная задача, которую решает центр, — восстановить здоровье ребёнка после острого процесса, принять профилактические меры, чтобы избежать этого в дальнейшем.

Наше отделение открылось первым в Омске. В 1983 году из Министерства здравоохранения из Москвы в Омск приехала заместитель министра, побывала в нашей поликлинике, приятно удивилась, что здесь такой обширный спектр медицинских услуг для больных детей, и задала вопрос

главному врачу Василию Емельяновичу Скворцову (я при этом присутствовала): «У Вас есть реабилитационное отделение?» Василий Емельянович не растерялся: «Нет, но будет».

И уже осенью того же года я отправилась на учёбу в столицу, где на базе Москворецкой детской поликлиники № 8 прошла длительную стажировку. Так было открыто это отделение.

Василий Емельянович легко воспринимает всё новое, что способствует улучшению здоровья детей. Допустим, узнаю новую методику лечения — он тут же меня поддерживает. Надо менять аппаратуру — выделяются деньги. Так, в декабре прошлого года закупили на 100 тысяч рублей аппаратуру для физиоотделения; в своё время куплено французское оборудование в зал лечебной физкультуры — батут, маты, яркие, нарядные, весёлые так называемые малые формы для тренировки малышей, стационарный велотренажёр, на котором могут заниматься и дети-инвалиды.

Кстати, для этих детей каждый декабрь совместно с КТОСами и детскими клубами мы устраиваем праздники в нашем зале ЛФК, где проводим эстафеты, пьём витаминные коктейли и радуемся вместе с ними.

— **Лариса Анатольевна, в каких случаях проводите с детьми профилактические занятия?**

— При нарушении осанки, сколиозах, болезнях органов дыхания, сердечно-сосудистых и других. Сформированы отдельные группы по за-

болеванию и по возрасту, сейчас их 8, для которых имеется расписание занятий, что удобно для родителей и детей.

— **К вам могут обратиться родители с часто болеющим ребёнком, что вы в таком случае предпримете?**

— Прежде всего ребёнок обследуется, обнаруженные хронические очаги санятся. Только после этого насыщаем ребёнка витаминами, микроэлементами, а затем проводим регулируемую терапию (физиолечение, массаж, иглорефлексотерапию и т. д.). Реабилитационную карту на ребёнка оформляет педиатр центра восстановительного лечения. Мы составляем план оздоровления, а в конце лечения пишем резюме для участкового врача. Отсюда преемственность нашей работы с участковым врачом и узкими специалистами. Через 3–4 месяца всё повторяем.

Так работает наш центр, в котором 9 врачей и 20 медицинских сестёр.

— **Какие ещё врачи работают с Вами?**

— Врач мануальной терапии, к которому обращаются с детьми до 18 лет, иглорефлексотерапевт, врач ЛФК, физиотерапевт, два ЛОР-врача (с прошлого года введена новая методика — интерферонпрофилактика фарингитов, синуситов, ринитов), логопеды.

У нас работает и кабинет охраны зрения, где лечим детское косоглазие. Здесь много современной аппаратуры, доктор сейчас повышает квалификацию в Красноярске как косолог. Около 500 детей в год проходят здесь лечение, и результат его — значительное улучшение зрения.

— **А результат работы всей Детской городской поликлиники № 2, на Ваш взгляд?**

— Здоровый ребёнок! В этом высшее счастье для родителей и врачей.

...Когда-то голландский учёный Ван Тьюльп, сравнив жизнь врача с горящей свечой, предложил девиз: «Светя другим, сгораю».

Пусть угасла свеча, но свет, подаренный ею, продолжает исцелять людей и согревать их души...



ЛАРИСА АНАТОЛЬЕВНА БЕРДОВА, врач высшей категории, в зале ЛФК

644092, ул. Путилова, 5,
тел.: 75-38-51,
регистратура 74-34-39

Было время, когда Любинская Центральная районная больница располагалась в нескольких бревенчатых зданиях, среди которых особняком стояло одно кирпичное здание инфекционного отделения. Сегодня Любинская ЦРБ – отдельно стоящие кирпичные здания, в которых разместились поликлиника, родильный дом, стационар и боксированное инфекционное отделение. На должность главного врача Любинского района не так давно был назначен Сергей Алексеевич Скачков, который любезно согласился ответить на все интересующие нас вопросы.

— Сергей Алексеевич, я думаю, ни для кого не секрет, что в районных больницах всё-таки есть дефицит кадров, как с этим делом обстоит у вас, принимаются ли какие-нибудь меры?

— Дефицит, конечно, есть, собственно как и везде в сельском здравоохранении. На сегодняшний день из 24-х врачебных участков на 18-ти есть врачи, а на остальных 6-ти пока, к сожалению, нет. Врачами узких специальностей нам необходимо укомплектовать должности инфекциониста, офтальмолога, невролога, уролога и эндокринолога. В прошлом году для 4-х врачей, прибывших в район, были выделены квартиры. В местном бюджете на 2006 год предусмотрены средства на приобретение ещё 2-х квартир. В Омской государственной медицинской академии по целевому направлению обучаются пятеро выпускников наших школ.

— **Приоритетные национальные проекты в нашей стране начали действовать и постепенно набирают силу, а как националь-**

Строго по плану

ВАСИЛИЙ ПОПОВ



СЕРГЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ СКАЧКОВ, главный врач Любинского района

ный проект в области здравоохранения реализуется в вашей районной больнице?

— В районе принята целевая программа по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» на 2006–2007 гг., в которой расписаны мероприятия по всем направлениям и утверждены необходимые финансовые средства.

Дополнительные выплаты получают у нас 23 медицинских работника, относящихся к первичному звену, в т. ч. 12 врачей и 11 медсестёр. Эти надбавки выдаются с января без задержек. Постепенно этот список будет расширяться за счёт медработников участковых больниц, амбулаторий, ФАПов и скорой помощи. В ближайшее время будем подавать заявку о включении в регистр 4-х медицинских работников Казанской и Алексеевской участковых больниц.

Иммунизация населения сейчас идёт полным ходом, проводятся прививки детям против вирусного гепатита В и краснухи, выполнено около 4 тыс. прививок. В связи с летними каникулами необходимо до 1 июня завершить 2-кратную иммунизацию против гепатита В. Для качественного хранения большого количества поступившей вакцины для склада ЦРБ были приобретены 5 новых холодильников большого объёма, а также термоконтейнеры для транспортировки вакцин для фельдшеров ФАПов.

— **Сергей Алексеевич, раз уж Вы затронули тему, касающуюся нового оборудования, что Вы планируете получить в этом году в рамках национального проекта?**

— Мы ждём 2 единицы санитарного транспорта на базе автомобиля марки «Газель», кроме этого ожидаем поступление нового рентген-аппарата на 2 рабочих места,

аппарата для ультразвуковых исследований, а также трёх аппаратов для ЭКГ — один 6-канальный и два 3-канальных. Еще немного хочется сказать и о другом — в этом году планируется полностью отремонтировать пищеблок, на это уже выделены бюджетные средства и объявлен тендер. В перспективном, на мой взгляд, посёлке Красный Яр есть больница, очень ветхая и старая, она уже практически полностью пришла в негодность, сейчас изыскиваются средства, разрабатывается инвестиционный проект и уже формируется площадка под строительство новой больницы в этом посёлке.

— **Задам немного провокационный вопрос — кто или что особая гордость вашей больницы?**

— Чего-то особенного у нас, пожалуй, нет, а вот кто-то — есть! В первую очередь, это весь наш коллектив, сюда я включаю и тех, кто трудится на участках — в сельских ФАПах. Во-вторых, у нас есть и особые люди — Наталья Вальтеровна Гончарова, прекраснейший врач-фтизиатр, благодаря её умению и опыту на базе нашей больницы должна открыться школа по передаче опыта в лечении туберкулёза. Зоя Ивановна Колмакова — замечательный врач-инфекционист, долгое время проработавшая заместителем главного врача по медицинской части, специалист с более чем 50-летним опытом, для многих являющаяся наставником и учителем. Хотя о себе она лучше расскажет сама.

— **Зоя Ивановна, как появилось желание посвятить свою жизнь медицине, осознанный ли был выбор?**

— Все началось ещё в школе, меня всегда тянуло к наукам, тесно соприкасавшимся с медициной. Я всегда принимала активное участие в воскресных кружках по оказанию первой медицинской помощи. Кроме того, это были военные и послевоенные годы, насмотрелась я, наверно, на боль и страдания людей, поэтому, когда после окончания школы, в 1946 году, подруга предложила мне поступать вместе с ней в Омский медицинский институт, я с охотой согласилась. Институт я закончила в 1953 году, тогда



Зоя Ивановна Колмакова, врач-инфекционист

наш выпуск был первым с шестигодичным сроком обучения. У меня был красный диплом, всего с одной четвёркой.

— **После окончания института вы сразу же попали в Любино?**

— Нет, не сразу. Сначала по распределению я попала в Саргатский район, где меня, ещё молоденькую девочку, поставили на должность заведующей районным отделом здравоохранения. Там я проработала до 1962 года, в то время была реорганизация районов, и моего мужа перевели сюда, в Любино, где я и работаю до сегодняшнего дня.

— **Зоя Ивановна, а чем Вас так увлекли инфекционные заболевания?**

— Ещё в институте я была вовлечена в работу научного кружка, занимавшегося именно инфекциями. В этом немалая заслуга нашего замечательного профессора — Дмитрия Михайловича Далматова. Я очень увлеклась научной работой, много писала, читала, изучала. Даже побывала на первом слёте инфекционистов, который проходил в городе Киеве, кстати, туда меня взял с собой именно Дмитрий Михайлович. После окончания института в Саргатском районе я совмещала административную работу с работой инфекциониста, а попав в Любино, работая в инфекционном отделе-

нии, я поняла, что таинственный мир инфекций захватил меня полностью и уже никогда не отпускал. Кстати, уже после института я получила хорошую подготовку по этой специальности в ведущих институтах и научных центрах страны — в Москве, Ленинграде, Киеве, Новокузнецке и дважды прошла переподготовку.

— **Чисто профессиональный вопрос — сейчас много говорится и пишется об опасных инфекциях и вирусах, в том числе и о птичьём гриппе. Ваше отделение готово к возможным вспышкам данного заболевания?**

— Наше инфекционное отделение является боксированным, причём на несколько районов оно одно подобного типа. Мы работаем со всеми инфекциями, в том числе и вирусом СПИДа. Полностью готовы мы и к птичьему гриппу. Имеется всё необходимое, даже специальные костюмы для работы с особо опасными вирусами и инфекциями.

— **Зоя Ивановна, напоследок, чего бы Вам в жизни больше всего хотелось?**

— Оставаться как можно дольше полезной людям и пациентам. Просто я люблю свою работу, хожу на неё с радостью и готова всегда дарить эту радость людям.

Здоровье – самое большое счастье. Когда оно есть, его не замечаешь; когда оно потеряно, кажется, чего бы только ни отдал, чтобы его вернуть! «Берегите свое здоровье!» – прописная истина, но мы так мало об этом задумываемся. Ритм современной жизни таков, что на себя уже почти не остаётся времени. Мы по-прежнему не можем, не хотим, не умеем, не успеваем, боимся сделать этот важный для каждого из нас шаг – стать ответственным за своё собственное здоровье. «А врач?» – спросите вы. Врачи – не полицейские, и помочь вам в решении ваших проблем они могут только с вашего согласия и при вашем желании. К тому же, все мы ещё со школьной скамьи помним, что лучшее лечение – это профилактика!

Асегодняшний наш разговор коснётся самого драгоценного и хрупкого – женского здоровья. Многие ли из нас с ходу, без запинки могут сказать, с какого возраста нужно начинать посещать гинеколога, как часто стоит посещать врача этого профиля и, вообще, надо ли это делать, если всё хорошо и ничего не беспокоит? Думаем, мы не ошибёмся, если ответим, что немногие. Попробуем исправить ситуацию и дать **несколько простых советов.**

Уважаемые мамы и папы, детский гинеколог был бы вам чрезвычайно признателен, если бы вы профилактически, даже при отсутствии жалоб, в первый раз показали бы ему свою дочку в возрасте 5–6 лет, чтобы убедиться, что ребёнок здоров и развивается нормально. Если же:

Невредные советы

ВАЛЕНТИНА ШАТАЛОВА, врач гинеколог-эндокринолог высшей категории



- вас что-либо смущает в строении наружных половых органов девочки (сросшиеся, слишком большие или деформированные половые губы, увеличенный клитор, закрытая девственная плева и др.);
- у неё появился зуд, неприятные ощущения в области половых органов или патологические выделения из половых путей;
- у неё появились боли внизу живота;
- молочные железы, волосы под мышками и на лобке у девочки начали расти раньше 8 лет, то посетить доктора нужно сразу же, как только вы это заметили. Чем раньше будет установлена и устранена причина отклонений, тем выше шансы на отсутствие их негативного влияния на дальнейшую жизнь девочки.

...для девочек-подростков

Следующий профилактический визит к гинекологу должен приходиться на 15-летний возраст (8 класс средней школы), но до этого времени у девочки-подростка может появиться ряд насущных вопросов и проблем, требующих более ранней встречи с врачом:

- менструальный цикл нерегулярный и/или менструальные кровотечения обильные или превышают 7 дней;
- менструации резко болезненные и требуют приёма лекарственных средств;
- менструации прекратились более чем на 1–2 месяца;
- у девочки появились проблемы с внешностью (избыточный вес или его дефицит, розовые полосы растяжения на коже, избыточное оволосение, угри на лице и

теле, асимметрия молочных желез и др.);

- менструаций нет к 14—15 годам;
- молочные железы не начали расти и не появились волосы подмышками и на лобке к 13 годам;
- появился зуд, неприятные ощущения в области половых органов или патологические выделения из половых путей;
- появились боли внизу живота;
- не следует также забывать и о риске возникновения нежелательной беременности в этом возрасте.

...для тех, кому 18 или чуть-чуть больше

Все представительницы прекрасной половины человечества 18 лет и старше, пожалуйста, не откладывайте визит к врачу, если:

- у вас нарушения менструального цикла (обильные, длительные, болезненные, нерегулярные месячные, их отсутствие; пришедшие не в срок, непохожие на ваши обычные месячные кровянистые выделения из половых путей);
- у вас ухудшается самочувствие перед месячными (изменяется настроение, вес, аппетит, болит голова, появляется чувство нагрубания и болезненности в молочных железах и др.);
- вы не кормите грудью, а у вас присутствуют выделения из сосков; беспокоят боли в молочных железах, не связанные с циклом; вы обнаружили у себя образование в молочной железе;
- вам необходимо подобрать метод предохранения от беременности;
- вы планируете рождение ребёнка, а беременность не наступила



в течение одного года при регулярной половой жизни без применения контрацепции;

- появился зуд, неприятные ощущения в области половых органов, патологические выделения из влагалища и/или необычные высыпания в области наружных половых органов;
- у вас была случайная половая связь;
- появились боли внизу живота;
- на профосмотре у вас была выявлена эрозия или другие изменения шейки матки или же какие-либо отклонения от нормы при проведении УЗИ;
- у вас стоит «спираль» более 5 лет;
- вы перенесли любую гинекологическую операцию;
- вы резко прибавили в весе, особенно после родов или аборта; у вас появились розовые полосы растяжения на теле, избыточный рост волос.

...для дам бальзаковского возраста

Милые дамы, не спешите все возникающие в этом возрасте проблемы списывать на наступающий климакс. Они могут быть с ним и не связаны! Кроме этого, сами климактерические проявления (это не только приливы и повышенная потливость, но и нестабильное артериальное давление; перепады настроения, раздражительность, депрессия; снижение полового влечения, сухость во влагалище, болезненность при половой жизни; недержание мочи при кашле, смехе; боли в костях, суставах; переломы, случившиеся в этом возрасте и др.) доставляют массу неудобств и требуют помощи специалиста. Вам следует посоветоваться с врачом, если:

- у вас есть вышеописанные жалобы;
- у вас появились нарушения менструального цикла: менструации стали обильными, длительными, болезненными, нерегулярными или отсутствуют; пришли не в срок, непохожи на ваши обычные месячные;
- вы перенесли гинекологическую операцию, особенно если удале-



- ны яичники и/или матка;
- вы отмечаете у себя опущение стенок влагалища и/или опущение или выпадение матки;
- смотрите также рекомендации для предыдущей возрастной группы;
- и не забывайте о том, что риск возникновения нежелательной беременности в этом возрасте также существует, несмотря на то, что месячные могут быть уже нерегулярными.

Если же вам самой сложно столь досконально отследить своё состояние или же вы абсолютно здоровы, вне зависимости от возраста, просто запомните **5 несложных правил, которые подарят вам ощущение уверенности в своём здоровье:**

- ведение ежемесячного менструального календаря, с указанием не только дат начала и окончания месячных, но и их обилия (исключая женщин, находящихся в состоянии естественной или хирургической менопаузы);
- осмотр гинеколога 1 раз в 6 месяцев;
- УЗИ гинекологическое 1 раз в год (включая женщин в менопаузе и прооперированных женщин, у которых были сохранены яичники);
- мазок на атипичные клетки с шейки матки (цитология) и её осмотр под микроскопом (кольпоскопия) 1 раз в год;
- УЗИ молочных желез на 4—6 день от начала месячных, если вам до 40—45 лет, после 45 лет — маммография (рентгенологическое исследование молочных желез); всё — 1 раз в год. Будьте счастливы!

г. Омск, ул. Иркутская, 104,
тел. 530-550

— Сергей Васильевич, какое оборудование Вы должны получить в этом году в рамках национального проекта?

— Примерно с июня этого года из федерального центра по нашей заявке будет поступать новое дорогостоящее оборудование. В этом году мы должны получить 2 аппарата ЭКГ более высокого класса, чем те, что имеются у нас в наличии сейчас, также ждём новое эндоскопическое оборудование. Для размещения этого оборудования у нас имеются уже готовые помещения, но в них было необходимо провести ремонт. С января этого года у нашего учреждения определились спонсоры — это ООО «Дуэт» в лице генерального директора Сергея Павловича Жерикова и ювелирный центр «Алтын» в лице директора Омского филиала Владимира Ивановича Суховеева. Соглашение об обязательствах оказания спонсорской помощи было заключено с нами на весь год, то есть каждый месяц этими фирмами в равных долях будет выделяться определённая соглашением сумма. Те средства, которые мы уже получили за первый квартал, и пошли на ремонт двух кабинетов, в которых в дальнейшем и будет размещено новое оборудование. Кроме этого они пригласили мастеров, которые по нашему заказу изготовят необходимую мебель для этих кабинетов. Ремонтные работы были выполнены строительной фирмой «Титан-2000» в срок и с хорошим качеством.

— Владимир Иванович, как появилась столь замечательная идея по долговременному оказанию спонсорской помощи?

— Идея эта принадлежит нашему партнёру — Сергею Павловичу Жерикову, именно он выбрал это учреждение и предложил нам тоже поучаствовать в этом благородном деле, с чем мы с радостью и согласились. Меценатство для Сергея Павловича дело не новое, он постоянно оказывает подобную помощь тем, кто в ней нуждается. Политика же нашей компании строится так, что в каждом городе, где мы открываем новый магазин, мы принимаем активное участие в общественной жизни, облагораживаем террито-



СЕРГЕЙ ВАСИЛЬЕВИЧ БЫСТРУШКИН, главный врач МУЗ «ДКБ № 2», и ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ СУХОВЕЕВ, генеральный директор Омского филиала ювелирного центра «Алтын» — проблемы решаются

Не единовременная помощь

Василий Попов

В рамках национального проекта в области здравоохранения практически все медицинские учреждения будут получать или приобретать медицинское оборудование. Но национальным проектом не выделяются средства на проведение ремонта кабинетов, в которых впоследствии и будет базироваться это новое оборудование. В этой ситуации многие руководители медицинских учреждений лицом к лицу сталкиваются с проблемой изыскания дополнительных источников финансирования. Столкнулся бы с этой проблемой и главный врач Муниципального учреждения здравоохранения «Детская клиническая больница № 2 имени В. П. Бисяриной», если бы не помощь со стороны Общества с ограниченной ответственностью «Дуэт» и сети ювелирных магазинов «Алтын». О том, какая помощь оказывается, в чём она выражается, рассказывает главный врач больницы Сергей Васильевич Быструшкин и генеральный директор Омского филиала ювелирного центра «Алтын» Владимир Иванович Суховеев.

рию вокруг наших магазинов и обязательно оказываем спонсорскую помощь и поддержку нуждающимся. То, что мы делаем сейчас для Детской клинической больницы № 2, имеет большое значение не только

для нас, а в первую очередь для пациентов, для нашего будущего, для наших детей. Поскольку эта помощь будет заметна, она будет радовать и согревать сердца тех, кому она предназначена.



Мировое признание заслуг ОМСКИХ МЕДИКОВ

Алиса Гопко

В апреле в Москве в зале церковных соборов храма Христа Спасителя на Волхонке состоялась IV торжественная церемония вручения наград Международной премии «Профессия – жизнь» в области медицины, индустрии здоровья и сохранения среды обитания человека. Почётное звание в номинации «За достижения в области охраны материнства и детства» присвоено Областному перинатальному центру, созданному на базе самого крупного многопрофильного лечебного учреждения Министерства здравоохранения Омской области – Областной клинической больницы.

Ордена «За Честь, Доблесть, Созидание, Милосердие» в этой же номинации вручены главному врачу Областной клинической больницы, к. м. н. Константину Леонидовичу Полежаеву и ректору Омской государственной медицинской академии, д. м. н., профессору, Заслуженному врачу РФ Александру Ивановичу Новикову. Лауреаты также были награждены символами премии «Профессия – жизнь» – статуэтками «Милосердие».

Благодарственные письма получили заместитель главного врача ОКБ по родовспоможению, лучший врач акушер-гинеколог Омской области за 2003, 2004 и 2005 гг., занявший также второе место в номинации «Лучший врач акушер-гинеколог России-2005», Вячеслав Владимирович Ралко и профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ОмГМА Елена Борисовна Рудакова.

Международная премия «Профессия – жизнь» является общественной

наградой, она присуждается ведущим учреждениям, организациям, выдающимся общественным, государственным и политическим деятелям, корифеям науки, здравоохранения, медицины за выдающийся вклад, уникальные достижения в области медицины, здравоохранения, индустрии здоровья. Она имеет высоконравственные цели и задачи, направленные на поддержку глав государств, деятельности государственных органов власти стран мирового

сообщества в решении глобальной задачи — увеличения продолжительности жизни человека. В организационном комитете этой премии такие светила отечественной медицинской науки и практики, как президент международного общества хирургов им. Дебейки, академик, профессор Ренат Акчурин, директор научного Центра сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева, академик Лео Бокерия, член Общественной палаты РФ, директор НИИ неотложной детской хирургии и травматологии РАМН, профессор, д. м. н. Леонид Рошаль и другие.

В своём приветствии к лауреатам Международной премии «Профессия — жизнь» представитель генерального директора ВОЗ в России Микко Виенонен написал: «...мы награждаем людей за их выдающийся профессиональный вклад в улучшение благополучия человека, стоит отметить, что особое внимание уделяется развитию профессиональных кадров. Ведь хорошо обученные профессионалы с высокодуховными стандартами — это ключ для развития качественного здравоохранения...».

Такие профессионалы работают в Омском областном перинатальном центре, созданном в 1998 году. Становление его как организационно-методического и лечебно-диагности-

ческого медицинского учреждения происходило при тесном сотрудничестве региональной власти, коллективов ОКБ и ОмГМА. Основными задачами центра были и остаются реализация региональной программы «Дети Омской области» и её раздела «Безопасное материнство», охрана и повышение уровня репродуктивного здоровья женского населения, снижение уровня материнской смертности и показателей детской перинатальной смертности.

В структуру Областного перинатального центра входят Центр охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи, структурные подразделения родильного дома, гинекологического отделения, специализированных отделений стационара, включая Центр сердечно-сосудистой хирургии, отделение экстренной и плановой консультативной помощи, специализированных приёмов консультативной поликлиники организационно-методического отдела, а также Областной диагностический центр, центр СПИД, Городской неонатальный центр, Областная детская клиническая больница, объединённые функциональными связями.

...Шёл 1997 год. Вспомните, какое непростое это было время. Если посмотреть статистические данные

по Омской области за тот год, они были неутешительными: показатель материнской смертности составил 94 на 100 тысяч, перинатальная смертность — почти 16 на 1 000, младенческая смертность — 18 на 1 000, высока распространённость абортов, среди которых много было криминальных, незначительный охват женщин контрацепцией.

На фоне серьёзного дефицита бюджета здравоохранения области в тот период создание Областного перинатального центра позволило сконцентрировать в одном месте значительное число беременных группы высокого риска с экономически оправданным обеспечением врачами-профессионалами высокого класса и современным медицинским оборудованием.

Организации Областного перинатального центра постоянное внимание уделял губернатор Омской области Леонид Константинович Полежаев. На его открытие приглашался главный акушер-гинеколог РФ, в то время академик Владимир Николаевич Серов, специалисты Сибирского соглашения по здравоохранению. Становление его работы, как организационно-методического и лечебно-диагностического центра на территории Омской области происходит при содружестве двух коллективов — Областной клинической больницы и Омской государственной медицинской академии. Развитие Областного перинатального центра идёт при постоянном научно-практическом взаимодействии с ведущим в России научным Центром акушерства, гинекологии и перинатологии (г. Москва). Между кафедрой акушерства и гинекологии, которой заведует профессор Елена Борисовна Рудакова, и научным Центром акушерства, гинекологии и перинатологии заключено два научных договора о совместной работе по изучению информации в акушерстве и гинекологии и профилактике перинатальной смертности от врождённых пороков. Работа проводится на базе Областного перинатального центра по материалам исследований, проведённых на базе ОКБ, защищены 7 кандидатских диссертаций, получено 5 патентов — все они имеют большое практическое значение,



Слева направо: Вячеслав Владимирович Ралко, Константин Леонидович Полежаев, Александр Иванович Новиков, Елена Борисовна Рудакова

обсуждены и одобрены на европейских и мировых конгрессах.

И уже в 2004 году научный Центр акушерства, гинекологии и перинатологии России и ОмГМА провели в Москве Российский конгресс, в основе работ которого, предоставленных медакадемией, деятельность Областного перинатального центра.

Не буду останавливаться подробно на основных направлениях работы этого Центра, в состав которого входят руководство акушерско-гинекологической службой всех 32-х районов области, мероприятия по охране репродуктивного здоровья детей, подростков и женщин с использованием передовых техноло-

гий, организация и медицинская помощь на этапе планирования семьи, обследование беременных женщин для выявления групп повышенного риска в регионе работы перинатального центра, внедрение новых технологий и реализация лечения по охране плода и рациональному родоразрешению женщин групп риска, оказание интенсивной и реанимационной помощи женщинам и новорожденным, в том числе силами отделения экстренной и плановой консультативной помощи, санитарно-просветительная работа. Скажу лишь о главных результатах этой сложной, многогранной, благодарной, приносящей положитель-

ные результаты работы: сегодня материнская смертность в области снижена в 4 раза, младенческая смертность — на треть, не говоря уже о других показателях. Омский областной перинатальный центр вошёл в десятку лучших медицинских учреждений России.

Национальный проект в здравоохранении — один из 4-х, провозглашённых приоритетными в 2006—2007 гг. Президентом и Правительством России. Омская область — один из немногих регионов России, где реализация национального проекта в сфере здравоохранения идёт активно, продуманно, организовано.

Удостоенная мирового признания в области охраны материнства и детства работа коллектива Областного перинатального центра при Областной клинической больнице, по словам главного врача Константина Леонидовича Полежаева, оценена по достоинству, ведь все медицинские работники центра посвящают свою жизнь избранной профессии во имя здоровья женщины и будущего поколения.

...Обращаюсь к акушеру-гинекологу высшей категории, заместителю главного врача ОКБ по родовспоможению Вячеславу Владимировичу Ралко с просьбой высказать своё впечатление о полученной награде.

— Хорошие результаты в работе медиков могут быть достигнуты только в одном случае — когда наука и практика работают рядом, когда они едины, когда они вместе, и именно так наши практические врачи работают с кафедрой акушерства и гинекологии, руководимой Еленой Борисовной Рудаковой. И когда рядом с тобой такая научная база и такой отзывчивый человек, как Елена Борисовна, практический врач найдёт ответ на любой сложный вопрос. Тяжёлая пациентка — мы все вместе. Общая радость — отмечаем 85-летие нашей старейшей областной больницы — мы опять вместе, рука об руку. И в получении международной премии особенно ярко проявился этот союз труда, опыта, практики и науки. И результат — налицо.

Достижения в охране материнства и детства не могли бы иметь места, если бы у нас не было такого руководителя большого серьёзного



Награда нашла своих героев

медицинского учреждения — областной больницы, в составе с которой работает Омский областной перинатальный центр, — как наш главный врач — молодой талантливый руководитель здравоохранения Константин Леонидович Полежаев, и такого руководителя высшей школы, как ректор омской медакадемии Александр Иванович Новиков.

Я и Елена Борисовна на определённом уровне в этом стыке науки и практики представляли работу Областного перинатального центра, которую по достоинству оценила мировая общественность. По правде сказать, нам повезло с главным врачом. Константин Леонидович не просто предан делу, не просто человек на своём месте, это руководитель здравоохранения, что называется, от Бога, он понимает значимость профессии, вникает в неё, умеет разговаривать с людьми, понимает их, понимает, прежде всего, акушерство — и это здорово. Мы во всех вопросах находим у него поддержку. Когда года через три после организации на базе Областной клинической больницы перинатального центра показатели женской и детской смертности сдвинулись и пошли на уменьшение, это вселило надежду и веру в каждого из нас — в практических врачей акушеров-гинекологов Омска и области, воспитанных в стенах родной медицинской академии, и в наших руководителей! Мы поняли, что у нас всё получится.

Сегодня каждая семья должна планировать рождение ребёнка, планировать беременность, а для того, чтобы она состоялась, женщина должна пройти определённую подготовку. Социальная политика, которая проводится сегодня в Омской области, стоит на страже интересов матери и её ребёнка, и это тоже способствует получению хороших результатов. Рождаемость в области растёт, и это радует.

...Хочу вернуться в январь 1997 года, когда шли выборы ректора в Омской государственной медицинской академии, и предположить иной сценарий: Новикова не избирают. Заведующий кафедрой, врач высшей категории, честолюбивый человек (согласитесь, это качество вовсе не худшее), Александр Иванович теря-

ет возможность реализовать себя в дальнейшем — это его потери. Что теряет медакадемия? Гораздо больше. Ну, например: международная награда «Золотой слиток», учреждённая Высшим Женевским институтом бизнеса и менеджмента совместно со Швейцарским бизнес-клубом, за упорчение позиций, развитие кадрового и интеллектуального потенциала и установление новых деловых связей; «Каннская серебряная медаль»; звание «Флагман XXI века»; золотая медаль за безупречную деловую репутацию, почётная европейская награда «Хрустальный викинг»; золотая медаль и звание лауреата конкурса «Европейское качество» в номинации «Сто лучших вузов» — всего 30 наград, и вот теперь — тридцать первая международная общественная награда «Профессия — жизнь» и орден «За Честь, Доблесть, Созидание, Милосердие», вручённый лично ректору Александру Ивановичу Новикову.

— Александр Иванович, Ваши честолюбивые замыслы сбываются. Тогда, на выборах ректора в 1997 году, Вы произнесли рискованную фразу: «Я выведу нашу медакадемию в ряд лучших в стране», — и вам поверили...

— Да, я произнёс такую фразу, но немного не так, я сказал: «С таким потенциалом, который есть в коллективе, я выведу нашу медакадемию в ряд лучших в стране», очередная высокая общественная награда — реализация этого потенциала, заслуга коллектива учёных и врачей, а не лично моя, это конечный результат плодотворных усилий науки и практики. С Областной клинической больницей мы работаем много лет, Областной перинатальный центр стоит на страже охраны материнства и детства. Приятно, что мировая медицинская общественность высоко оценила наши совместные результаты работы.

Инициатором открытия центра 8 лет назад была врач высшей категории, заведующая кафедрой Елена Борисовна Рудакова, которая тогда была главным акушером-гинекологом Омской области. Она не только серьёзный учёный, но и прекрасный организатор здравоохранения. Она переживает за каждую женщину, за



Областная клиническая больница

каждое дитя, радуется, когда всё хорошо, делает для этого всё.

С приходом на должность главного врача ОКБ Константина Леонидовича Полежаева совместная работа с медицинской академией получила новый этап развития, поднялась на более высокий уровень.

А на базе Областного перинатального центра в эти дни открывается лаборатория по искусственному оплодотворению яйцеклетки. С началом её работы система охраны репродуктивного здоровья в ОКБ станет замкнутой и охватит все стороны этой проблемы.

— Что сегодня в личных амбициозных планах ректора?

— При активной поддержке губернатора, председателя Правительства Омской области Леонида Константиновича Полежаева, которую он постоянно оказывает медицине, рассчитываю создать мобильную научную творческую группу, состоящую из профессионалов, практических врачей, таких, например, как блестящий хирург Вячеслав Владимирович Ралко, и из научных работников — в неё войдут акушеры-гинекологи, детские хирурги, дерматовенерологи, урологи, педиатры и другие врачи. Будет поставлена задача — внедрять современные технологии в практическое здравоохранение, разрабатывать новые методы лечения, и всё это будет направлено на повышение рождаемости в Омском регионе, который по этому показателю сегодня в десятке лучших в России. Работа по укреплению репродуктивного здоровья населения, которая будет вестись в рамках национального проекта «Здоровье», получит новое дыхание, ребёнок будет под присмотром профессионалов, врачей и учёных с момента рождения и до взрослого возраста.

ГП № 14 — поликлиника с добрыми традициями

Лидия Горносталяева

В июне поликлинике Муниципального учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 14» исполнится 70 лет. Торюясь по такому случаю на встречу с главным врачом поликлиники, в холле больницы я столкнулась со старушкой, которая сердечно благодарилась окружающим её людям в белых халатах.

Мне стало любопытно, и я спросила пенсионерку, представившуюся 77-летней Анной Николаевной Кацуба, за что она благодарит врачей. «За их отношение, — заулыбалась Анна Николаевна. — Нам, пожилым людям, прийти сюда бывает трудно. У меня вторая группа инвалидности, одна почка, перенесла операции на оба глаза... Но врачи и медсёстры никогда не отказывают в помощи! Всегда примут, да ещё слово доброе скажут, а это иногда важнее. Спасибо врачам поликлиники за такое человеческое отношение!»

После этого разговора я заинтересовалась, что за учреждение ГП № 14 и чем живут её сотрудники. Об этом рассказала главный врач поликлиники Валентина Давыдовна Гулидова.

— Свою историю Городская поликлиника № 14 начинает с Первой Омской общегородской больницы, открытой в 1918 году. Позже поликлиника неоднократно переезжала и была переименована. Сегодня она располагается на улице Кемеровской и празднует юбилей.

Поликлиника № 14, находящаяся на границе Советского и Центрального округов, обслуживает 27 тыс. человек территориально прикрепленного населения, работников Сибзавода, студентов Ветеринарного института и педагогов трёх школ.

Как вы заметили, здание поликлиники находится в удовлетворительном состоянии. Мы стараемся находить средства для ремонта. Так, в течение прошлого года Администрацией г. Омска нам было выделено 230 тыс. рублей, в первом квартале этого года — ещё 95 тыс. рублей. Сей-

час составляем смету ремонта, который начнется в апреле. В поликлинике имеется дневной стационар, в котором тоже сегодня проводятся ремонтные работы. Уже через неделю он начнёт принимать больных.

— Лицо учреждения — его сотрудники. А какой персонал работает в вашей поликлинике?

— На сегодняшний день в поликлинике 148 сотрудников, 50 врачебных должностей. Высок процент аттестованности врачей (75%) и среднего персонала (66%). Кадры нашей поликлиники квалифицированные, грамотные, текучести практически нет.

Образовался костяк старейшин, работающих в коллективе более 30 лет. Это и заместитель по лечебно-экспертной работе Отличник здравоохранения Мария Петровна Бочарова, и заведующая клинико-диагностической лабораторией Галина Степановна Александрова (о том, что сама Валентина Давыдовна тоже является Отличником здравоохранения, она скромно умолчала). Заслуженный врач РФ Раиса Афанасьевна Парыгина проработала участковым терапевтом нашей поликлиники 47 лет и лишь недавно с большим сожалением мы с ней расстались. Пенсионеров в нашем коллективе около 10%, остальная часть — молодые специалисты, грамотные, активные, интересные. Например, любимец наших пациентов врач-стоматолог Андрей Викторович Стрелко, доверенный врач Инесса Петровна Перевалова, окулист Ирина Леонидовна Круподра.

— Не можем обойти вниманием национальный проект. Какие мероприятия в рамках его реализации проводятся в поликлинике?



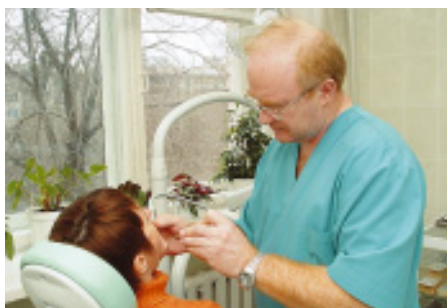
ВАЛЕНТИНА ДАВЫДОВНА ГУЛИДОВА,
главный врач МУЗ ГП № 7,
Отличник здравоохранения

— После повышения заработной платы укомплектованность участковыми терапевтами составляет 93% на 16 терапевтических участках, медицинскими сестрами — 85%. Самые большие нагрузки в связи с реализацией национального проекта сегодня ложатся на их плечи. Врачи терапевтической службы Людмила Анатольевна Мыльниковна, Галина Николаевна Можаяева, Наталья Ивановна Герасько, Алла Юрьевна Седельникова, Надежда Валентиновна Головина всю свою душу отдают пациентам. Есть медицинские сёстры, которые проработали на участках более 35 лет и знают всех больных в лицо, — это Светлана Михайловна Шадринна, Людмила Григорьевна Караваяева, Лилия Анатольевна Назарова, Елена Дмитриевна Малкова.

В рамках всеобщей иммунизации сотрудники участковой службы осуществляют обходы с целью профилактической вакцинации населения. Организовано 16 прививочных бригад, есть прививочный кабинет с новым холодильным оборудованием и термоконтейнерами. Проводится работа по компьютеризации процесса вакцинации, для чего приобретена соответствующая программа.



Сотрудники ортопедического отделения (слева направо):
Н. А. ЛЕБЕДЕВ, Д. А. ЕРМОЛЕНКО,
В. К. ЮНГ, С. М. КУРШАКОВ



Врач-ортопед **Владимир Владимирович Шмидт** за работой



Старейшины коллектива с молодыми докторами

Также мы планируем провести диспансерный осмотр около 2 500 работников сфер здравоохранения, образования и культуры в рамках дополнительной диспансеризации. Для этого поликлинике предстоит пролицензировать эндокринологию, акушерство и гинекологию, эндоскопию. Мы уже оснастили лабораторную службу, есть новые биохимический и гематологический анализаторы. Осенью ожидаем получить новый рентген-аппарат, аппарат УЗИ и 2 аппарата функциональной диагностики, в общем, подготовка к реализации национального проекта идёт полным ходом.

— Увидела на стене в холле детские рисунки «Весенний лист», «Первое дыхание весны», «Подарок маме», «В мамин день»... Чьи они?

— В выставке «Рисуют наши дети», проводящейся 2 раза в год, принимают участие дети наших сотрудников. Такая добрая традиция. Вообще, традиций у нас много! Каждый год, подводя итоги, дарим подарки тем отделениям, которые особо отличились, оформляем доску почёта. Поздравляем врачей с памяtnыми датами, вместе отмечаем праздники,

устраиваем вечера. Несмотря на то, что сотрудников-мужчин в поликлинике всего 16, они у нас — первые помощники.

— **Какие отделения функционируют в поликлинике? Расскажите о некоторых поподробнее.**

В поликлинике 20 видов специализированной медицинской помощи, 7 отделений, причём стоматологическое отделение представлено всеми тремя видами помощи: терапия, хирургия, ортопедия. Второй год оно занимается бесплатным зубопротезированием отдельных категорий граждан — инвалидов, ветеранов труда, участников войны. В прошлом году мы запротезировали 285 человек, ещё 800 — на очереди. В течение года мы приобрели 2 новые стоматологические установки, поменяли рабочие столы техников, сделали ремонт. В стоматологическом отделении терапии в прошлом году открылся кабинет с новым оборудованием, в котором пациенты могут получить высококвалифицированную помощь. За все годы работы отделения не было ни одной претензии к качеству обслуживания!

Врачи физиоотделения с огромной любовью относятся к своим

пациентам — специально для них устроили там настоящий зимний сад из комнатных растений. Лечебные одеяла с «релаксирующим» эффектом, купленные в этом году, пользуются большой популярностью у больных. Хотите попробовать? Пожалуйста!

...Испытать на себе действие чудо-одеяла я не успела ввиду нехватки времени, а по поликлинике прогулялась. Ни мрачных больничных коридоров, ни унылого цвета стен... Радужный персонал, яркие плакаты, выставка «Лучшие люди поликлиники», а в кабинетах — аквариум, мягкая мебель и везде цветы, цветы... Ничего не скажешь, повезло больным, ведь в поликлинике № 14 чувствуешь себя уютно, как дома.

...Вот что пожелала врачам в честь юбилея Валентина Давыдовна: «Хочется поздравить сотрудников и пожелать, чтобы коллектив оставался таким же крепким, надёжным, каким он является сегодня. Успехов и надежды в нашей работе!»

**644043, г. Омск,
ул. Кемеровская, 1,
тел. 23-00-38 (регистратура)**

В тесной связи с первичным звеном

Людмила Захарова

МУЗ «Противотуберкулёзный диспансер № 5» обслуживает взрослое и детское население Октябрьского округа, а также детей и подростков, проживающих на территории бывшего Куйбышевского района (часть ЦАО) города Омска (188 697 человек, из них 55 тысяч – дети и подростки). Учреждение организовано в 1967 году. У истоков его создания стояла Александра Филипповна Щегринская, врач высшей категории, которая долгие годы возглавляла диспансер, а в настоящее время продолжает работать участковым фтизиатром в созданном ею учреждении. С 2000 года диспансером руководит Наталья Васильевна Михеева.

— Наталья Васильевна, какие задачи сегодня стоят перед вашим учреждением?

— Основные задачи, стоящие перед диспансером, — это дифференциальная диагностика и лечение больных туберкулёзом в амбулаторных условиях и организационно-методическая работа с первичным звеном по выявлению больных туберкулёзом. Тех, кто нуждается в госпитализации, направляем на стационарное лечение в Областной клинический противотуберкулёзный диспансер. Кроме этого мы проводим флюорографические профилактические осмотры населения закреплённой за нами части Октябрьского округа.

Коллектив у нас небольшой — 42 человека, очень дружный, все друг друга хорошо знают, и работа каждого на виду. Текучести кадров практически нет, как в общем-то и во всей противотуберкулёзной службе, где, на мой взгляд, работают особые люди. Специфика работы врача-фтизиатра требует не только профессиональных знаний и навыков, нам приходится быть ещё и хорошими психологами, чтобы убедить больных в необходимости лечиться. Ведь не секрет, что основной контингент наших пациентов — люди социально дезадаптированные, уклоняющиеся от лечения.

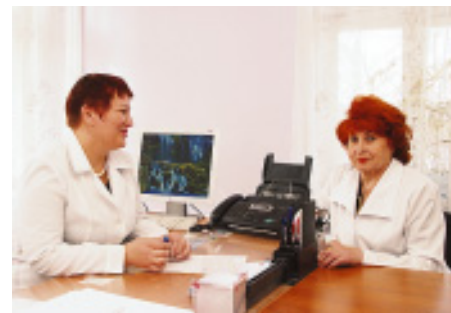
— **Какие изменения в работе диспансера ожидаются в связи с начавшейся реорганизацией противотуберкулёзной службы?**

— Если говорить коротко, то мы перестаём быть муниципальным учреждением, а переходим в областное подчинение и регистрируемся как «ГУЗ ОО ПТД № 5». С 1 января 2006 года мы полностью перешли на финансирование из областного бюджета. Что касается основных наших задач, то они остаются прежними.

В настоящее время готовимся к очередному лицензированию, которое пройдёт в августе. С гордостью могу сказать, что наши специалисты аттестованы 100% и имеют квалификационные категории. Надеемся получить новое оборудование — флюорографический и рентгеновский аппараты, хотелось бы также улучшить оснащение клиничко-диагностической лаборатории.

Начиная с прошлого года, финансирование противотуберкулёзной службы существенно улучшилось как благодаря областным целевым программам, так и 122-му Федеральному закону. Нет проблем с лекарственным обеспечением. Мы имеем возможность назначить больному любую схему лечения с учётом чувствительности к препаратам, направить на санаторно-курортное лечение. Всё это — бесплатно для пациентов, состоящих на учёте в диспансере, поэтому любой человек, заболевший туберкулёзом, может быть уверен, что при раннем выявлении у него есть все шансы полного излечения.

— **Наталья Васильевна, а каким образом, на Ваш взгляд, выполне-**



Наталья Васильевна Михеева, главный врач МУЗ «ПТД № 5», (слева) и Александра Филипповна Щегринская, участковый фтизиатр

ние мероприятий национального проекта «Здоровье» отразится на эпидемиологической ситуации по туберкулёзу?

— Работа противотуберкулёзной службы немыслима без тесной взаимосвязи с первичным звеном — участковыми терапевтами и педиатрами, которые, наблюдая за своими пациентами, особенно имеющими хронические заболевания, обследуют их, направляют к нам для проведения дифференциальной диагностики. В свою очередь мы, пролечив больного, передаём его в руки участкового терапевта или педиатра, если это ребёнок.

В программе диспансеризации населения, предусмотренной национальным проектом, пунктом № 1 стоит флюорографическое обследование населения с целью раннего выявления лёгочной патологии, в первую очередь, конечно, туберкулёза. Помимо этого в новых формах паспортов участков есть такой раздел, как «пролеченные от туберкулёза», которые стоят на особом учёте. Безусловно, все эти мероприятия дадут свой положительный эффект в плане стабилизации эпидемиологического процесса по туберкулёзу.

Пользуясь случаем, хочу поздравить средних медицинских работников нашего диспансера с Днём медицинской сестры, а также весь коллектив нашего учреждения, противотуберкулёзной службы, медиков города и области с нашим профессиональным праздником — Днём медицинского работника и пожелать здоровья, профессиональных успехов и личного счастья.

644021, ул. 5-я Линия, 244,
тел.: 51-16-06 (регистратура)

Пока всё только начинается

Василий Попов

Тяжёлый послевоенный 1947 год, в двухэтажном деревянном здании по улице Ленинской организовывается родильный дом. В те годы, до 20 декабря 1960 года, он назывался родильный дом № 1 отдела здравоохранения Исполнительного комитета Омского городского Совета народных депутатов. С 20 декабря 1960 года родильный дом № 1 был переименован в родильный дом № 5. 10 декабря 1975 года роддом из старого деревянного здания переехал в пятиэтажное здание, изначально построенное под общежитие, по улице Рождественского.



Владимир Петрович Толкач, главный врач МУЗ «Родильный дом № 5», врач высшей категории, и Елена Геннадьевна Губарева, и. о. заведующей отделением новорождённых

В наши дни Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 5» является единственным учреждением подобного профиля в Ленинском административном округе, где проходит около 2 600 родов в год, в нём развернуто более 105 коек. В роддоме имеются родовое отделение, физиологическое послеродовое, обсервационное, отделение патологии беременности, 2 отделения новорождённых, а также отделение реанимации и интенсивной терапии. В объединении роддома имеется также и женская консультация, обслуживающая женское население Ленинского АО численностью свыше 65 тысяч человек, в состав которой входит и дневной стационар на 10 коек.

С января этого года в рамках национального проекта в области здравоохранения родильный дом № 5, как и все другие заведения подобного профиля в нашем городе, начал работу по родовым сертификатам. О положительной стороне этой работы мы беседуем с главным врачом роддома Владимиром Петровичем Толкачом.

— Владимир Петрович, на Ваш взгляд, в чём заключается выгода введения родовых сертификатов, в частности для вашего роддома?

— На мой взгляд, введение родовых сертификатов позволит, и уже с успехом позволяет, всем роддомам нашей страны постепенно заменить

уже морально, а во многих случаях и физически устаревшее оборудование. Появилась реальная возможность приобретать новое, современное, даже дорогостоящее, оборудование, изделия медицинского назначения, медикаменты и расходные материалы. Кроме этого возрастает уровень ответственности и самого медицинского персонала, поскольку теперь за каждую пациентку им назначаются дополнительные денежные выплаты. Другими словами, нашим роддомам открыли дверь для выхода на новый, более высокий, качественный, а главное, современный уровень обслуживания. В частности наш роддом с января этого года приобрёл оборудования больше, чем за предыдущие 5 лет. Это и 5 гинекологических кресел, 10 инструментальных столов, 155 биксов, 13 родовых кроватей, 5 электрических весов для новорожденных, 3 гинекологических светильника, 3 дозатора длительного вливания, фетальный монитор, 4 микроскопа, 6 лабораторных счётчиков крови, 4 лабораторных дозатора, автоклав, пульсоксиметр, реанимационный монитор и другое необходимое оборудование. Причём это всё было приобретено на средства, поступившие за январь и февраль, так что, можно сказать, что всё ещё пока только начинается. В дальнейшем большую часть поступающих средств мы также будем тратить на оборудование, в том числе и очень дорогостоя-

щее, ведь теперь есть возможность брать его в рассрочку, что тоже имеет немаловажное значение для нас.

— А для пациенток эти сертификаты несут какую-нибудь выгоду?

— Несомненно, несут, правда, пока это не все понимают, некоторые даже спрашивают, где они могут получить деньги, якобы положенные по этим сертификатам. А выгода в первую очередь в том, что во много раз возрастёт качество обслуживания, повысится уровень стерильности и безопасности. Старые родовые кровати приходилось красить практически каждый месяц, но ржавчина всё равно проступала, или аппараты для поддержания дыхания, которые просто могли остановиться прямо во время операции. Раньше всё это было, сейчас же всё старое постепенно будет заменяться новым, и беспокоиться нашим пациенткам, будущим мамам, будет просто не за что. Хотя многие это уже понимают, во всяком случае, приходя в наш роддом. Например, если в прошлом году из других районов города, на данный период времени, к нам пришли рожать 60 женщин, то на сегодняшний день их уже 350. И всё это благодаря именно введению родовых сертификатов.

644020, г. Омск,
ул. Рождественского, 2,
тел. 41-77-80 (справочная)

Чтобы выросли здоровые поколения

ЕЛЕНА НИКОЛАЕВА

Муниципальному учреждению здравоохранения «Городская поликлиника № 3» в 2005 году исполнилось 50 лет. Из небольшого 2-этажного дома с печным отоплением, где поликлиника располагалась со дня основания, в 1970 году она переехала в новое 3-этажное здание по ул. Вильямса, 26а, построенное Омским телевизионным заводом. С 1988 года в структуре поликлиники № 3 появилось детское отделение. Сегодня на 18 терапевтических и 12 педиатрических территориальных участках обслуживается около 40 тысяч человек. Ведётся приём по 14 видам специализированной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического типа. Работают вспомогательные отделения: клиничко-диагностическая и биохимическая лаборатории, флюорографический и рентгенологический кабинеты, кабинет функциональной диагностики, физиотерапевтический и лечебного массажа. Также в последние годы открыты отделение профилактики, кабинет УЗИ-диагностики, дневной стационар в детском отделении.

Район телевизионного завода — это жилой массив типовой застройки 70–80-х годов с прилегающим к нему частным сектором, со сложившейся в то же время инфраструктурой и значительно преобразованными за последние десятилетия предприятиями. Центр жизни микрорайона в годы его строительства и роста — телевизионный завод. Сегодня в среднем «повзрослевшее» население имеет неоднородный социальный и имущественный состав. Но, как и во все годы, создаются семьи, рождаются дети — жизнь идёт своим чередом.

Когда мы обратились к главному врачу Городской поликлиники № 3, расположенной в микрорайоне телевизионного завода, Геннадию Леонидовичу Огурцову с просьбой рассказать об учреждении, он категорично настоял на том, что статья должна быть посвящена детскому отделению поликлиники:

— В детском отделении сложившийся коллектив, длительное время работающий в одном составе. Это высококвалифицированные специалисты: врачи высшей и первой категорий. Заместитель главного врача по детству, которая возглавляет это подразделение, — Нина Гурьяновна Сидорок. Она 22 года проработала в детской поликлинике: была заведующей отделением, теперь — заместитель главврача. К тому же совсем недавно Нина Гурьяновна отметила свой юбилей.

Заместитель главного врача по лечебной работе Игорь Владимирович Письменный солидарен с руководителем:

— Детское отделение работает очень хорошо: несмотря на недостаточную кадровую укомплектованность, полностью выполняется объём работ, причём на высоком качественном уровне. В отделении работают 2 врача высшей квалификационной категории, 4 врача первой категории. Есть и молодые



Нина Гурьяновна Сидорок, заместитель главного врача по детству

врачи. Весь коллектив отделения прошёл повышение квалификации. В условиях, когда не хватает средств, чтобы полностью обеспечить нужды поликлиники в целом, первоочередное внимание уделяется именно детскому отделению, и сегодня оно наиболее оснащённое в структуре нашего лечебного учреждения.

Сама Нина Гурьяновна Сидорок считает, что высокие показатели работы детского отделения — это заслуга всего коллектива, о чём она говорит очень эмоционально. Мы предлагаем вашему вниманию рассказ Нины Гурьяновны о работе отделения, которым она руководит.

— В прошлом году поликлиника лицензировалась и получила первую категорию — благодаря нашему очень дружному, слаженному, высококвалифицированному коллективу. Я хочу выразить огромную благодарность всем своим коллегам по детскому отделению: если бы не было таких работников, поликлиника не была бы на таком

высоком уровне. Особо отметить хотелось бы участковых врачей-педиатров Надежду Николаевну Лехмусар (врач высшей категории), Веру Александровну Билорус, медицинских сестёр Наталью Владимировну Глуховскую и Галину Анатольевну Пейль.

Главный вопрос для нас сегодня — это, конечно же, действие национального проекта в здравоохранении применительно к нашей поликлинике. До внедрения нацпроекта у нас была крайне низкая укомплектованность врачами-педиатрами — до 58%. Но, несмотря на это, мы выдерживали нормативные показатели в работе и неплохо выглядели не только на уровне округа, но и города. Сейчас укомплектованность участковыми педиатрами выросла до 75% — постепенно врачи приходят на участки. В сестринском составе таких проблем нет — укомплектованность 100%.

На участковую педиатрическую службу возложили много функциональных обязанностей — заметно вырос объём работы, возросла и ответственность врачей-педиатров. Со второго полугодия мы начинаем диспансеризацию; надеемся, что она позволит на ранних стадиях выявить заболевания детей и врождённые патологии. Также в рамках национального проекта в здравоохранении мы ожидаем поступление нового оборудования: лаборатории, рентген-аппарата и аппарата УЗИ — и рассчитываем использовать их уже в процессе диспансеризации детей.

Работа с новорождёнными и грудничками у нас традиционно поставлена на очень высоком уровне. День здорового ребёнка, в который в поликлинику прихо-



Главный врач МУЗ «Городская поликлиника № 3» **ГЕННАДИЙ ЛЕОНИДОВИЧ ОГУРЦОВ:**

— Хочется выразить благодарность нашим спонсорам: депутату Законодательного Собрания Владимиру Лукьяновичу Седельникову и председателю правления СПК «Тепличное» Михаилу Яковлевичу Пешкову. Их помощь поликлинике для нас очень значима. Спасибо!

дят дети до года, — среда. Врачи просвещают молодых мам: как правильно вскармливать, как ухаживать за ребёнком; рекомендуют полезную литературу об уходе за ребёнком и воспитании. В последнее время с каждым годом рождаемость на территории нашего микрорайона увеличивается, женщины стали раньше становиться на учёт в женскую консультацию по беременности, и это наряду с прочими факторами способствует увеличению числа рождённых здоровых малышей.

Дети и подростки наблюдаются у нас до 18-летнего возраста, по достижении которого мы передаём их во взрослую поликлинику. Юношей, таким образом, мы ведём до самого призыва в армию. Существует специфика врачебного ведения подростков, а в 18 лет — это уже сформировавшийся взрослый человек. К сожалению, из-за низкой укомплектованности специалистами мы не могли выделить из числа педиатров врача-консультанта для подростков. Сейчас я решаю эту проблему.

Нам очень помогает главврач — Геннадий Леонидович Огурцов, — и мы надеемся, что материально-техническая база отделения будет улучшаться. Мы получили новые кардиограф, эхокардиограф и в самое ближайшее время начнём обследовать детей с их помощью. Новое оборудование решает проблему приближения медицинской помощи к населению: теперь мамам с малышами не нужно далеко ездить, чтобы детки могли пройти эти обследования. На базе поликлиники открыли раздаточный пункт молочной кухни — раньше за питанием для грудничков приходилось ездить на молочную кухню на улицу Стальского. С 2001 года функционирует дневной стационар на 6 коек, который принима-

ет маленьких пациентов с бронхо-лёгочной патологией (с 6-летнего возраста, в исключительных случаях — с 3-х лет). Ведь не все мамы хотят госпитализировать детей в специализированные больницы, поэтому мы — одними из первых в городе — открыли такой стационар в поликлинике. Работает у нас и стоматологический кабинет.

Во взрослой поликлинике дети могут пройти функциональную диагностику и лечение с помощью современных аппаратов, имеющих там в наличии: УЗИ абдоминальное, щитовидной железы, для девочек, начиная с 12-летнего возраста, — гинекологическое. Безусловно, профилактическая работа очень важна для того, чтобы вырастали здоровые поколения.

Наша боль — дети асоциальных родителей, неорганизованные подростки. По группе детей из неблагополучных семей мы работаем в тесном контакте с образовательными учреждениями, совместно с КТОСами и инспекторами по делам несовершеннолетних. Зачастую именно благодаря врачам-педиатрам в ходе подворовых обходов выявляются социально неблагополучные семьи, имеющие детей, проблемные подростки, бросившие школу и нигде не работающие. Проблемы решаем сообща.

У нас в детском отделении работают замечательные врачи и средний медицинский персонал. Я благодарна своим коллегам за сотрудничество и уверена, что мы и впредь будем оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь детям и подросткам, проживающим в микрорайоне телевизионного завода.

644060, г. Омск,
ул. Вильямса, 26а,
тел. 44-86-24 (приёмная)

Организация медицинской помощи детям

ЕЛЕНА НИКОЛАЕВА

Детская городская поликлиника № 6 была создана 28 февраля 1938 года. Она располагалась в одноэтажном деревянном доме по улице Серова, 102, и в ней работали 5 сотрудников: один врач, три медсестры и одна санитарочка. За прошедшие без малого 70 лет многое изменилось.

О Муниципальном учреждении здравоохранения «Детская городская поликлиника № 6» рассказывает главный врач Игорь Евгеньевич Графов:

— Лично меня многое связывает с этой поликлиникой. В детстве я сам здесь наблюдался, а потом здесь же наблюдались мои дети. В этой поликлинике я проходил интернатуру. Потом нас на долгие годы судьба развела: более 10 лет проработал врачом скорой помощи в педиатрической бригаде, около 10 лет — в городском отделе здравоохранения... А в августе 2001-го я был назначен сюда главным врачом.

Сейчас наша поликлиника располагается в трёх зданиях: проспект К. Маркса, 80, ул. Стальского, 6 и ул. Карбышева, 20 — и обслуживает 18 тысяч человек детского населения, порядка 460 посещений в смену. В поликлинике работают около 200 человек, из них 53 врача, 86 медицинских сестёр. Территория обслуживания достаточно большая: начиная от цирка и заканчивая Новой станицей, посёлок Черёмушки, танковый институт. Два участка находятся в посёлке Входном. Большая часть нашей территории — это частный сектор, с чем связаны определённые трудности: и бездорожье, и контингент — до 40% это социально неблагополучные семьи.

В структуре Детской городской поликлиники № 6 три педиатрических отделения: первое и второе территориальные, в состав которых входят 23 участка, и третье — дошкольно-школьное, где мы обеспечиваем медицинское обслуживание в 14 детских садах и в 14 общеобразовательных школах.

Есть проблема с оснащением школьных медицинских кабинетов оборудованием: так, например, в новой школе, которая открылась недавно на территории танкового института, медицинский кабинет пока не оснащён. Этот вопрос решается на уровне городского управления образования, хотелось бы большего понимания и участия в решении проблемы.

В результате серьёзной финансовой поддержки первичного звена со стороны городской администрации, помощи управления здравоохранения и во многом благодаря реализации на территории Омской области национального проекта в здравоохранении нам удалось полностью укомплектовать штат участковых врачей-педиатров и медицинских сестёр. До этого были вакансии на 7 территориальных участках, теперь они закрыты. Работать стало значительно легче.

Нам грех жаловаться на кадры: 68% врачей и 55% медицинских сестёр имеют квалификационные категории. Практически каждый второй врач и каждая третья медсестра имеют высшую квалификационную категорию. Постоянно проводится повышение квалификации, наши сотрудники успешно проходят аттестацию. У людей есть прямая заинтересованность в повышении своего профессионального уровня: и моральная, и финансовая. В настоящее время меакадемия организует дополнительно курсы повышения квалификации, направленные на специалистов первичного звена, и у нас уже два доктора проучились: участковые врачи-педиатры Марина Михайловна Харченко и Галина Александровна Поспелова



прошли 2-недельные курсы — как раз целенаправленная подготовка по задачам, которые поставлены национальным проектом.

Вообще мы тесно сотрудничаем с Омской государственной медицинской академией: в нашей поликлинике ведут консультативный приём по нефрологии и гастроэнтерологии заведующий кафедрой Александр Васильевич Лукьянов и кандидат медицинских наук Олег Владимирович Антонов. А всего мы оказываем помощь по 23 специальностям — поликлиника укомплектована всеми основными специалистами. Кроме того, на нашей базе ведут приём специалисты из специализированных центров — эндокринолог, фтизиатр и психиатр. Это приближает оказание специализированной помощи детям.

В корпусе на ул. Стальского, 6 расположено мощное физиотерапевтическое отделение, широкий перечень физиоаппаратуры для электросветолечения, парафинолечения, галокамеры, в которых проводится лечение лёгочных патологий. Водные процедуры: ванна с гидромассажем, души. Там же кабинеты массажа, лечебной физкультуры. Рентген-кабинет и УЗИ-диагностика; лаборатория. В рам-

ках национального проекта наша поликлиника должна будет уже в этом году получить новое оборудование: УЗИ-аппарат, аппарат ЭКГ, фиброгастроэнтерологическую установку, а в 2007 году — лабораторный комплекс. Безусловно, эти помощь и поддержка будут для нас существенными.

Мы стараемся максимально оказывать медицинские услуги в рамках территориальной программы медицинского страхования. Но наряду с этим есть и платные услуги; их оказание согласовано с управлением здравоохранения, имеется соответствующее разрешение. Однако доля платных услуг составляет порядка 1%.

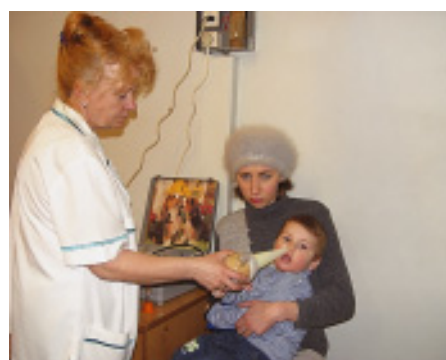
Много внимания уделяется вопросам вакцинопрофилактики. Мы полностью выдерживаем план вакцинаций по национальному календарю. Хорошо подготовились к дополнительной иммунизации, которая уже началась: приобрели дополнительное оборудование — холодильник, термоконтейнеры. И в настоящее время выполнение плановых заданий уже на уровне 50% от того объема работ, который должны сделать в целом. Здесь существует проблема — постоянные длительные карантинные в школах нашего округа по коревой краснухе. Но мы, конечно, всё равно примем все меры, чтобы вопрос этот закрыть.

Есть ли у меня свой жизненный девиз? Сейчас непростое время, и период нестабильности в нашем обществе тянется довольно долго. Отец мой когда-то говорил: «И это всё пройдет. У тебя есть задача, которую тебе нужно решить, — не обращай внимания ни на что. Чувствуй себя правым, уверенным и смело иди вперед». Так я и пытаюсь делать. Может быть, не всегда получается... А что касается основополагающей идеи для дальнейшего развития нашего лечебного учреждения, думаю, те цели, которые мы должны постоянно преследовать, можно выразить тремя словами — это качество, доступность и ответственность.

Я считаю, что для успешного решения общих задач должна быть хорошая, слаженная команда единомышленников, которые имеют

одну точку зрения на различные вопросы. У нас такая команда есть: заместитель главного врача по лечебной работе врач высшей квалификационной категории Людмила Викторовна Овтина, заместитель по контрольно-экспертной работе Мария Михайловна Ралко, главная медицинская сестра Лидия Владимировна Надточей. Заведующие отделениями Татьяна Юрьевна Кузнецова, Елена Петровна Лебедева, Светлана Александровна Мездринна и Людмила Николаевна Панкратова; старшие медицинские сестры Ольга Борисовна Замалдинова, Лариса Петровна Куртыгина.

И в целом у нас прекрасный коллектив, со своими традициями. Назову лишь некоторых: врачи-педиатры высшей квалификационной категории Татьяна Васильевна Некрасова, Светлана Ярославовна Костицкая, Ольга Александровна Маковик, врач первой категории Элла Николаевна Питеева. Очень ответственно относится к своему делу подростковый врач Марина Александровна Джаркава. Хочется отметить и узких специалистов: врач-рентгенолог и УЗИ-диагност Элеонора Альфредовна Торопченко, врач-офтальмолог Наталья Николаевна Букач, хирург Юрий Михайлович Чипенко. Каждый посвоему хорош, каждый принимает активное участие в общем деле и вносит свою лепту в решение тех или иных проблем. Медицинские сестры: участковые медсестры Ольга Владимировна Новикова и Бигайша Жумабековна Кульниязова, медсестра прививочного кабинета Замира Рахматуллаевна Николенко, офтальмологического кабинета Татьяна Александровна Горр и медицинский статистик Маргарита Ивановна Кобзистая. Наши ветераны: Анна Петровна Глинская, врач-педиатр, ей недавно исполнилось 80 лет. Такого жизнелюба и так болеющего за своё дело человека поискать надо. Она и молодым ещё фору даст. И Галина Николаевна Ковалёва — врач-медицинский статистик, тоже длительное время работает в нашем учреждении, очень уважаемый специалист. С такой командой можно работать и претворять в жизнь любые национальные проекты!



Городская поликлиника № 10 — качество и доступность медицинской помощи

Василий Попов

На сегодняшний день Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10» является ведущим и крупнейшим учреждением подобного профиля в Ленинском административном округе. Ежегодно поликлиника обслуживает свыше 72 000 человек, 14 000 из которых — это дети. В составе поликлиники действуют 6 филиалов, в том числе: дневной стационар, расположенный в отдельно стоящем здании, женская консультация и педиатрическое отделение, поскольку детское железнодорожное население было передано в ведомство поликлиники в 2002 году.



Татьяна Ивановна Казанцева, главный врач МУЗ «ГП № 10», Галина Равильевна Разгонова, заместитель главного врача по медицинской части, и Шарипа Каирбековна Махамбетова, председатель профсоюзного комитета

Рождением МУЗ «Городская поликлиника № 10» можно считать февраль 1960 года, когда при Омском заводе технического углерода был открыт здравпункт и поликлиника, которая располагалась на первом этаже жилого 5-этажного дома по адресу улица Молодогвардейская, 22, в данный момент здесь расположен филиал — 1-ое терапевтическое отделение. В 1970—80 годах началось активное строительство микрорайона Московка-2, тогда-то и было принято решение построить отдельно стоящее 4-этажное здание поликлиники, которое открылось в 1984 году. О современных буднях поликлиники, о первых шагах в реализации приоритетного национального проекта в области здравоохранения и о многом другом наш разговор с главным врачом — Татьяной Ивановной Казанцевой, с заместителем по медицинской части — Галиной Равильевной Разгоновой и с председателем профсоюзного комитета — Шарипой Каирбековной Махамбетовой.

— **Татьяна Ивановна, первый и, наверное, главный сейчас вопрос будет к вам — участие в реализации национального проекта в об-**

ласти здравоохранения. Первые шаги и заслуги?

— Я думаю, что о заслугах пока говорить ещё рано, проект только начинает действовать, а вот о первых шагах сказать можно многое. Являясь крупнейшей поликлиникой в Ленинском административном округе, мы участвуем и постепенно продвигаемся во всех направлениях, обозначенных в национальном проекте. Это и первичная терапевтическая и педиатрическая медицинская помощь, на сегодняшний день у нас 25 терапевтических и 17 педиатрических участков, укомплектованность участковыми педиатрами 100%, участковыми терапевтами — 92%. В женской консультации идёт работа с родовыми сертификатами, активно идёт подготовка и к всеобщей иммунизации, сформированы соответствующие бригады, определены списки. Что же касается диспансеризации трудоспособного населения в возрасте от 35 до 55 лет — то, чем ранее в стране у нас никто не занимался, здесь нам осталось лицензировать две службы — урологическую и эндокринологическую, которых ранее у нас не было. Сейчас мы ввели в штат

уролога и эндокринолога, так что до 1 июня мы успеем всё закончить и по этому направлению.

— **Как обстоят дела с материально-техническим обеспечением поликлиники?**

— На последнем лицензировании поликлиника получила первую категорию. Этому в немалой степени способствовал тот факт, что износ оборудования у нас составил не более 60%, хотя до этого износ был 100%. Дело в том, что в прошлом году очень большие средства из разных источников финансирования были израсходованы на приобретение нового, в том числе и дорогостоящего оборудования. В частности мы приобрели эхокардиограф, датчик для ультразвуковых исследований щитовидной и молочной железы, новую стоматологическую установку, фиброгастроскоп, аппарат для суточного мониторинга ЭКГ. Был проведён и ремонт — полностью в 1-ом терапевтическом отделении по улице Молодогвардейская, 22, в главном здании отремонтировали коридоры, в этом году планируем отремонтировать и все кабинеты. В рамках же национального проекта в этом

году мы ожидаем поступление нового рентген-оборудования, аппарата для УЗИ исследований и ЭКГ.

— **Татьяна Ивановна, Вы сказали «из разных источников финансирования», кто конкретно Вам оказывает помощь?**

— В первую очередь это Омский завод технического углерода, который постоянно оказывает нам помощь, особенно в проведении ремонта: новые коридоры — это их заслуга. В прошлом году единовременную финансовую помощь для приобретения оборудования нам оказали сразу два крупнейших сотовых оператора нашего региона — «БиЛайн» и «Теле-2». Не забывают о нас и городские власти — большая часть средств на ремонт была выделена ими.

— **Галина Равильевна, у Вас как у заместителя по медицинской части будут какие-нибудь добавления к вышесказанному, именно по реализации национального проекта?**

— Хочется добавить, что после введения родовых сертификатов существенно возросла ответственность медицинских работников и врачей, соприкасающихся с беременными женщинами. Для будущих мам теперь специально выделено два дня — это вторник и четверг, когда они могут пройти всех необходимых специалистов без очереди и совершенно бесплатно, а для сдачи анализов отведены определённые часы. Также следует сказать, что в регистратуре теперь введено специальное дежурство, цель которого — строго отслеживать выдачу талонов и запись пациентов к врачу, в том числе и заранее, дабы пациенты, особенно пожилого возраста и из отдалённых посёлков: Дальний, Светлый, Птицефабрика, Булатова — всегда смогли попасть на приём к нужному специалисту, в нужное время. Отдельно хочется отметить работу с лицами, имеющими федеральные и региональные льготы, их у нас свыше 10 000. С этого года для каждого пациента, который пользуется федеральными льготами, раз в месяц проводится выписка рецептов прямо на дому. Также на дому мы проводим необходимые обследования и забор анализов.

— **Шарипа Каирбековна, теперь вопрос к Вам, что Вы скажи-**

те об укомплектованности специалистами?

— В данный момент общая укомплектованность составляет 82%, служба участковых терапевтов, как уже сегодня говорилось, укомплектована на 92%, участковых педиатров и женской консультации укомплектована полностью, т.е. на 100%. Текучесть кадров небольшая, молодые специалисты к нам идут, но пока их не так много, как хотелось бы. Хотя уже сейчас есть и те, кому ещё нет и 30 лет. А вообще коллектив у нас грамотный и квалифицированный, более 80% аттестованы на различные категории.

— **Татьяна Ивановна, я вижу в кабинете флаг партии «Единая Россия», Вы являетесь её членом?**

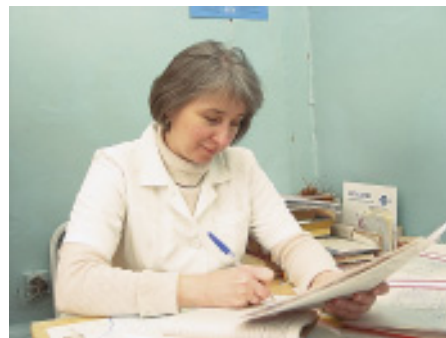
— Да, и не только я. Ещё 100 работников нашей поликлиники были приняты мной в партию. Кроме того, я состою в политическом отделе партии. Кстати, обсуждать и работать над приоритетными национальными проектами, особенно в области здравоохранения, я впервые начала в сентябре прошлого года в рамках конференции «Единой России», организованной сразу же после того, как эти проекты были озвучены Президентом.

— **Партийная работа не мешает основной?**

— Нет, наоборот помогает. Она как-то организывает, появляется больше ответственности, и это сказывается на всём, в том числе и на коллективе, который всегда и с большой охотой принимает участие во всех начинаниях, в том числе и в субботниках, которые мы всегда проводим под флагом «Единой России».

— **Татьяна Ивановна, и последний вопрос: Ваша главная цель, основные задачи учреждения не только в рамках национального проекта, и не только на этот год, а вообще на будущее?**

— Сделать медицинскую помощь ещё более качественной, а главное — доступной, чтобы пациенты шли в больницу с радостью, с такой же, с какой мы идём на работу. И ещё хотелось бы, чтобы наша поликлиника не состояла из 6-ти филиалов, а было одно большое здание, которое вместило бы сразу всё.



Ирина Анатольевна Кирпичникова,
заведующая женской консультацией



Любовь Аркадьевна Сидорович,
участковый педиатр



Наиля Ахсановна Абдурахманова,
медсестра прививочного кабинета



Марина Григорьевна Ишимова,
акушерка женской консультации

**644109, г. Омск
ул. Моторная, 76,
тел. 42-06-57 (приёмная)**

Редко кто из нас полностью доволен собственной внешностью: одного не устраивают какие-то черты лица, другого беспокоят дефекты кожи, третий просто стремится подольше продлить состояние молодости... В таких случаях на помощь приходят специалисты Центра врачебной косметологии, среди пациентов более известного как «Врачебно-косметологическая лечебница» на Иртышской набережной. Это муниципальное учреждение здравоохранения образовано в далёком 1963-м году, согласно постановлению Омского горисполкома, и долгие годы было единственным лечебным учреждением, где омичи решали свои проблемы, связанные с улучшением внешнего вида.

С 18 января 2005 года Центром врачебной косметологии руководит Ольга Пантелеймоновна Головина, врач-дерматовенеролог высшей квалификационной категории. Именно с её назначением на должность главного врача коллектив Центра связывает те позитивные перемены, которые произошли здесь в прошлом году: успешное прохождение лицензирования, по итогам которого учреждению присвоена первая категория; проведение ремонта помещений; приобретение нового оборудования, открытие двух новых кабинетов и внедрение новых косметологических методик.

Различные лечебные, отбеливающие и питательные маски, косметические массажи, лимфодренаж, пилинг, удаление доброкачественных новообразований, чистка лица, антицеллюлитные программы, эпиляция, лечение волос — вот далеко не полный перечень косметологических терапевтических услуг, которые сегодня можно получить в Центре врачебной косметологии. Врачи Центра, грамотные специалисты высшей и первой категории Ольга Александровна Гусева, Яна Вячеславовна Рахматуллина, Олег Юрьевич Бородин, Валентина Григорьевна Климова, Лина Степановна Хомутская, подберут необходимый комплекс процедур с учётом инди-

видуальных особенностей пациента. Назначения врачей выполняют грамотные, опытные медицинские сёстры, большинство из них прошли обучение в Москве.

В Центре врачебной косметологии выполняется широкий спектр хирургических вмешательств: изменение формы носа, коррекция деформаций ушных раковин, устранение избытка кожи верхних и нижних век, лица и шеи («подтяжки»), иссечение рубцов, изменение формы губ и многое другое. Челюстно-лицевой, пластический и эстетический хирург с 15-летним стажем, врач высшей квалификационной категории Андрей Николаевич Пуценко — известный в нашем городе специалист, член Общества эстетических хирургов России, постоянно участвует во всех съездах и конференциях по эстетической хирургии, осваивает все новейшие методики, которые появляются на современном рынке косметологических услуг. В конце прошлого года в клинике открыт кабинет онколога. Приём ведёт врач высшей квалификационной категории Валерий Александрович Французов, который консультирует пациентов, обратившихся по поводу различных новообразований на коже, и по показаниям, после обязательного гистологического исследования, проводит удаление доброкачественных новообразований.

Красота ручной работы

■ Людмила Захарова



О планах на будущее в работе Центра врачебной косметологии рассказывает главный врач Ольга Пантелеймоновна Головина.

— После того, как мы успешно прошли лицензирование, все свои усилия стараемся направлять на внедрение современных методик и расширение комплекса услуг. В частности приобрели дорогостоящее оборудование для нового кабинета, в котором проводим антицеллюлитные программы. В мае наш хирург Андрей Николаевич Пуценко поедет в Москву осваивать новейшую бразильскую методику бесшовной, лигатурной хирургии лица и тела. Это принципиально новое, перспективное направление, при котором косметологические операции проводятся без хирургических разрезов. Хотелось бы отметить, что все терапевтические процедуры мы проводим с использованием профессиональной косметики фирмы «Лакрима», а также изготовленной по специально разработанным рецептам в аптечных условиях. И в дальнейшем мы будем использовать как традиционные, так и самые новейшие технологии для того, чтобы помогать нашим пациентам становиться красивыми и сохранять эту красоту на долгие годы.

**Иртышская набережная, 39,
тел. 31-47-00 (регистратура)**

ГП № 9: о поликлинике и национальном проекте

Лидия Горносталяева

Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9» обслуживает 26 100 человек взрослого населения Ленинского округа, из них 5 682 человека – льготники. О поликлинике и работе, которая проводится в рамках реализации национального проекта, мы побеседовали с главным врачом учреждения Сергеем Викторовичем Громовым и заведующей отделением терапии Мариной Юрьевной Езерской.

— Расскажите, пожалуйста, о вашей поликлинике и населении, которое она обслуживает.

МАРИНА ЮРЬЕВНА: Поликлиника обслуживает жителей Ленинского округа, в основном это рабочие завода имени Октябрьской революции и пенсионеры (их доля составляет 44% всего населения).

В поликлинике имеется стационар на 15 коек, работой которого больные очень довольны. Врачей амбулаторного приёма у нас нет, на 15-ти терапевтических участках работает 13 участковых терапевтов. Участки поликлиники расположены сравнительно недалеко друг от друга, что существенно облегчает работу сотрудников.

— Приоритетной задачей в работе учреждений здравоохранения сегодня является реализация национального проекта...

СЕРГЕЙ ВИКТОРОВИЧ: В рамках реализации национального проекта мы занимаемся тремя основными направлениями: доступностью амбулаторно-поликлинической службы, всеобщей иммунизацией и дополнительной диспансеризацией населения.

Мер для этого поликлиникой принято много. Мы реорганизовали регистратуру и установили компьютерное обеспечение с базой данных по нашим льготникам. Осуществляется жёсткий контроль за выдачей талонов, предварительной записью и записью на приём по телефону. Каждое утро в регистратуре дежурит кто-то из администрации, чтобы изнутри наблюдать за работой поликлиники и вовремя решать возникающие проблемы. Недавно, благодаря повышению заработной платы, приняли 4 участковых врача.

Теперь укомплектованность кадрами в поликлинике составляет 86%. С 1 апреля осуществляется патронаж льготников на дому. Могу сказать, что по внедрению национального проекта мы идём в ногу с другими учреждениями.

— Как в поликлинике обстоят дела с основными этапами проекта — дополнительной диспансеризацией и всеобщей иммунизацией?

М. Ю.: Мы уже провели перепись территориально прикрепленного населения и работников предприятий. Сегодня поликлиника готовится к лицензированию ещё трёх видов медицинской деятельности — урологии, гинекологии и эндокринологии.

Разрабатывая программу дополнительной диспансеризации, мы столкнулись с проблемой ограничения по возрасту — диспансерный осмотр должны пройти лица от 35 до 55 лет. Давайте мыслить логически: если 30-летний человек, имеющий латентное (скрытое) течение заболевания, не обращается в поликлинику, через 5 лет он будет иметь болезнь в хронической форме.

С. В.: В связи с этим мы приняли коллегиальное решение — проводить осмотр всего взрослого работающего населения. Сейчас заключаем предварительные договоры с предприятиями, находящимися на территории нашей поликлиники.

М. Ю.: Нас беспокоит только одно — увеличат ли временной регламент, который врач должен уделять каждому пациенту, — 15 минут на больного недостаточно. Конечно, в рамках реализации национального проекта медицинское обслуживание стало доступнее, но не хочется, чтобы при этом страдало его качество.



СЕРГЕЙ ВИКТОРОВИЧ ГРОМОВ,
главный врач МУЗ «ГП № 9»

План, по которому будет проводиться всеобщая иммунизация населения, полностью разработан. Есть прививочные кабинет и картотека, сейчас проводим вакцинацию против кори, предстоит — против краснухи и гепатита, в октябре получим 16 тыс. доз вакцины против гриппа.

— Какое оборудование планируете приобрести для проведения вышеозначенных мероприятий?

М. Ю.: Необходимое для иммунизации холодильное оборудование и термоконтейнеры в поликлинике уже имеются. Очень хотим получить цифровой флюорограф, для которого уже подготовлено место. Ждём аппарат ЭКГ и рентген-аппарат, в мае планируем приобрести по лизингу аппарат УЗИ.

С. В.: В планах — дальнейшая компьютеризация работы поликлиники, привлечение молодых специалистов, развитие узких направлений деятельности, а также обновление медицинского оборудования и подготовка к предстоящему в 2008 году лицензированию поликлиники, которое мы надеемся успешно пройти.

**644121, г. Омск,
ул. Кучерявенко, 10,
тел. 40-12-07 (регистратура)**

Медсанчасть № 4 отмечает 50-летний юбилей

Людмила Захарова

За последние полтора года коллективом Медсанчасти № 4 под руководством главного врача Юрия Валентиновича Филатова проделана такая огромная работа, что без преувеличения можно сказать, что старейшее медицинское учреждение Ленинского округа сегодня переживает второе рождение. Полностью отремонтирован лабораторный комплекс, операционные блоки, аптека, продолжается ремонт обеих поликлиник, только в прошлом году на ремонтные работы затрачено около 7 миллионов рублей. Значительно улучшилась и лечебно-диагностическая база учреждения – на сумму более 4 миллионов рублей приобретено современное оборудование. Хорошим подарком к юбилею от администрации Омска и городского управления здравоохранения стал дорогостоящий компьютерный томограф, и, начиная с марта, на нём уже проводится обследование пациентов.

В ноябре прошлого года Медико-санитарная часть № 4 успешно прошла очередное лицензирование: с 7 до 39 увеличилось число специальностей и видов деятельности, получивших самую высокую – первую категорию, которая и присвоена учреждению в целом. Некоторые отделения МСЧ-4 и возглавляющие их специалисты широко известны в нашем городе и за его пределами. К примеру, травматологическое отделение, которым заведует Заслуженный врач РФ Дмитрий Александрович Сергеев, главный внештатный травматолог-ортопед города Омска. Здесь оказывается неотложная помощь пациентам с повреждениями опорно-двигательного аппарата, выполняются сложнейшие операции по устранению последствий травм. В ортопедическом отделении, возглавляемом Иваном Павловичем Здебским, проводятся видеоартроскопические операции, а с начала этого года – эндопротезирование крупных суставов. Более 20 современных методик оперативного и консервативного лечения различной патологии ЛОР-органов, в том числе слухоулуч-

Предстоящий День медицинского работника станет двойным праздником для Медико-санитарной части № 4, которая будет отмечать свой 50-летний юбилей. Созданная полвека назад, Медсанчасть № 4 сегодня – это 8 стационарных отделений общей численностью 380 коек (340 из них работают в режиме оказания неотложной помощи), 8 лечебно-диагностических отделений, многопрофильный дневной стационар на 59 коек, две поликлиники (на 180 и 360 посещений), 4 здравпункта, врачебная амбулатория для обслуживания льготной категории граждан. Около 700 сотрудников – врачи, медицинские сестры, младший медперсонал – заботятся о здоровье 220 тысяч жителей Ленинского округа, одного из самых сложных, ведь большая часть населения здесь проживает в частном секторе и в отдалённых посёлках.



Команда единомышленников (слева направо): Ольга Борисовна Степанова, заместитель главного врача по лечебной работе, Юрий Валентинович Филатов, главный врач, Евгений Юрьевич Сулавко, заместитель главного врача по поликлинике, Наталья Валерьевна Ткаченко, заместитель главного врача по организационно-методической работе

шающие операции, внедрены в оториноларингологическом отделении, которым заведует к. м. н. Владимир Евгеньевич Мишенькин. О высоком профессионализме врачей, работающих в МСЧ № 4, говорит и такой факт: заведующая неврологическим отделением Наталья Владимировна Силина и заведующий хирургическим отделением к. м. н. Евгений Ни-

колаевич Деговцов стали лауреатами областного конкурса «Лучший врач года-2005» – из всех учреждений региона только одна МСЧ № 4 оказалась представленной на этом конкурсе сразу двумя дипломантами.

Главная на сегодняшний день задача поликлинической службы, руководимой Евгением Юрьевичем Сулавко, – выполнение мероприятий,



определённых приоритетным национальным проектом «Здоровье». В МСЧ № 4 есть все узкие специалисты, необходимые для проведения диспансеризации населения, уточнены списки лиц – работников бюджетной сферы – для прохождения диспансеризации. Оборудован в соответствии с необходимыми требованиями склад хранения поступающей вакцины для иммунопрофилактики. Дополнительно приобретено холодильное оборудование и термоконтейнеры, а также сформированы прививочные бригады, в том числе и на здравпунктах отдалённых территорий.

...Юбилейная дата всегда не только повод для подведения итогов, но и для того, чтобы задуматься о будущем. О планах на перспективу рассказывает главный врач Медико-санитарной части № 4, врач высшей квалификационной категории Юрий Валентинович Филатов:

— В этом году планируем провести ремонт и реконструкцию реанимационного отделения, обеих поликлиник, к концу августа первый этаж поликлиники № 2 будет полностью отремонтирован. Будем также развивать и совершенствовать стационарозамещающие технологии, организовывать стационары на дому. В филиале по ул. Маркова, обслуживающем льготную категорию граждан, проживающих в районе Иртышской набережной, планируем открыть дневной стационар для лечения геронтологических пациентов. В многопрофильном дневном стационаре будет открыта палата для лечения офтальмологических больных. Существенно улучшатся наши консультативно-диагностические возможности в связи с поступлением нового медицинского оборудования в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и программы администрации города Омска «Развитие ам-

булаторно-поликлинической помощи в г. Омске на 2006–2010 гг.». Надеемся получить рентгеновский и ультразвуковой аппараты, маммограф, 6-канальный электрокардиограф, фиброгастродуоденоскоп.

Мы достигли определённых результатов, успешно прошли лицензирование, но сделать предстоит ещё больше. Все наши планы и задумки направлены на совершенствование лечебно-диагностического процесса, повышение качества и доступности медицинской помощи населению, укрепление кадрового потенциала. И я очень рад, что на сегодняшний день у нас сложилась замечательная команда единомышленников в лице моих заместителей, которые отличаются высоким уровнем профессионализма, отличной работоспособностью и стремлением к позитивным переменам. Да и каждый член коллектива – от санитарок до заведующих отделениями – вносит свой достойный вклад в наше общее дело. В связи с юбилеем учреждения уже подписаны приказы о награждении 135 сотрудников медсанчасти (четверть коллектива!) почётными грамотами разного уровня, начиная от грамот Правительства и Министерства здравоохранения Омской области. Поздравляя всех сотрудников с юбилеем нашей медсанчасти, хочу пожелать оптимизма, крепкого здоровья, благополучия, счастья, профессиональных и личных успехов.



644039, г. Омск,
ул. Воровского, 62/1,
тел. 41-86-20 (справочная)

КВД № 4 — результаты накануне юбилея

ВАСИЛИЙ ПОПОВ

Середина 80-х годов прошлого века... В стране полным ходом идёт перестройка. Сантиметр за сантиметром, медленно «железный занавес» начал подниматься. Стали появляться веянья новой свободной и демократичной культуры, в том числе и так называемая «сексуальная революция», побочным действием которой за очень короткий срок стал стремительный рост числа венерических заболеваний. Тогда руководством страны было принято решение об открытии по всей стране большого количества кожно-венерологических диспансеров, первоочередной задачей которых было скорейшее снижение роста числа этих самых заболеваний. Так в 1986 году на территории Ленинского района нашего города и появился «Кожно-венерологический диспансер № 4».

Главный врач Сергей Иванович Белов рассказал нам, что диспансер был открыт в неотреставрированном здании бывшего детского сада, затем здание было реконструировано первым главным врачом Валерием Павловичем Крашенининым. Многие из ныне работающих сотрудников работают с первого дня основания диспансера, среди них врач Галина Алексеевна Кошкина, заведующая хозяйством Наталья Августовна Скороходова, лаборант Валентина Владимировна Лисмент, старшая сестра, сейчас она на пенсии, Зинаида Эдуардовна Коптуревская.

В июле этого года МУЗ «КВД № 4» отмечает 20-летний юбилей. Практически накануне юбилея мы решили поговорить с заведующей отделением, врачом высшей категории Ириной Геннадьевной Игнатьевой, которая работает в диспансере с первых дней открытия.

— Ирина Геннадьевна, в середине 80-х рост числа венерических заболеваний удалось снизить, ситуация была взята под контроль. А какова эта ситуация сейчас, какие показатели в городе?

— Обо всем городе я говорить не буду, поскольку наше учреждение обслуживает население Ленинского административного округа,

хотя кое-какие наши показатели, в совокупности с общегородскими, я, пожалуй, озвучу. В прошлом году заболеваемость сифилисом по городу снизилась на 6%, у нас — на 16,7%, при этом в Ленинском АО активность выявления пациентов непосредственно врачами составила 89,1%, по городу же этот показатель был 82,3%. Обследовано контактов на одного больного 2,2%, по Омску — 1,9%. Гинекологами нашего округа выявлено 28% из общего числа больных, урологами — 1,4%, по городу эти показатели, соответственно 32,3% и 1,3%. Это говорит о том, что врачи смежных специальностей очень хорошо работают. Что же касается гонореи, то в прошлом году процент заболеваемости ею повысился — у нас на 21,6%, в общем по городу — на 4%. Активность выявления составил: 41,6% по Ленинскому округу, по Омску — 44,8%. Причём такое повышение, на самом деле, очень даже хороший показатель, потому как в идеале на 1 больного сифилисом должно приходиться 5 больных гонореей, в действительности это было совсем не так. В прошлом году эти показатели начали приходить в норму. Получается, что больные перестали заниматься самолечением и стали доверять нам.



Коллектив МУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 4»

— То есть Вы хотите сказать, что раньше Вашей службе не доверяли?

— Скорее, это страх, чем недоверие. Просто в умах нашего населения до сих пор живёт стереотип — в государственных кожно-венерологических диспансерах и сейчас могут начаться карательные меры, как это было раньше, в советские времена. Поэтому люди боялись, занимались опасным самолечением. Хочется сказать следующее: никаких жёстких мер мы не применяем, никто никого «не пытается» и не «вытягивает клещами» информацию, и уж тем более её не разглашает. Всё строго конфиденциально и добровольно. В конце концов, мы все давали клятву Гиппократу.

— Ирина Геннадьевна, а действительно ли самолечение так плохо, как Вы говорите?

— Даже очень. Ведь что такое самолечение — больной по совету знакомых покупает препараты, применяет их без рекомендаций врача и во многих случаях просто гасит болезнь, полностью её не излечивая. Болезнь же, это касается в первую очередь гонореи, по-прежнему остается активной и заразной, просто переходит в другую стадию — поражает внутренние органы. В дальнейшем это чревато печальными последствиями, такими как бесплодие и даже импотенция у мужчин. Не следует забывать и о том, что существует огромное число других болезней, передающихся половым путем. Поэтому своевременное обращение к специалистам нужно для проведения полного анализа и установления всех заболеваний, что имеет важное значение для дальнейшего лечения.

МУЗ Ленинского округа: в реализации национального проекта главное — качество

Лидия Горносталёва

Большая протяжённость территории Ленинского административного округа и разброс в расположении участков, находящихся в ведомстве окружного Управления здравоохранения, создают определённые трудности в оказании квалифицированной медицинской помощи населению.

Ленинский округ обслуживает 202 100 человек, в том числе 41 856 детей. Помимо основной территории, за ним закреплены посёлки Новая станица, Черёмушки, Светлый, Армейский, Дальний и другие, население которых составляет от 400 до 1 200 человек. Практически в каждом из посёлков имеется фельдшерский медпункт, а врачебная помощь жителям оказывается в МСЧ № 4 и ГП № 10.

На базе четвёртой медсанчасти, празднующей в этом году своё 50-летие, сформирована консультативная поликлиника, где представлены практически все направления деятельности врачей узких специальностей.

Акушерско-гинекологическая помощь осуществляется силами женской консультации и родильного дома № 5, а также женской консультацией при поликлинике № 10. Заключены договоры с Территориальным фондом, по которым эти учреждения уже получают выплаты по родовым сертификатам (1 502 сертификата, в том числе женской консультацией ГП № 10 и роддомом № 5 — 750, роддомом № 5 — 752). В начале года на базе роддома № 5 запущена автономная электростанция, которая в случае аварийной ситуации обеспечит электроснабжением два родильных зала и операционную роддома.

Детское население округа обслуживает Детская городская поликлиника № 6, детские отделения есть также при поликлиниках № 3 и № 10. В округе имеется детский санаторий № 1, где круглосуточно на лечении находится до 150 детей от 3 до 7 лет. Санаторий нуждается

в спонсорской помощи, так как имеет только бюджетное финансирование.

Специализированная служба представлена Городской стоматологической поликлиникой № 3, Кожно-венерологическим диспансером № 4, Противотуберкулёзным диспансером № 6 и Врачебно-косметологической лечебницей.

Сегодня основной задачей лечебно-профилактических учреждений Ленинского округа является реализация национального проекта в сфере здравоохранения. О результатах этой работы нам рассказала и. о. начальника отдела здравоохранения по Ленинскому административному округу Управления здравоохранения Администрации г. Омска Татьяна Михайловна Макковеева.

— С 1 апреля ведётся активный патронаж федеральных льготников (их 16 285 человек). За первый квартал 2006 года им было выписано 47 109 рецептов (в среднем по 2,7 рецепта на льготника). Льготное зубопротезирование в учреждениях округа получили 138 человек. Для этих целей из федерального бюджета для льготной категории будет выделено 4 млн. 345 тыс. рублей.

В округе насчитывается около 10 000 работников бюджетной сферы, подлежащих диспансерному осмотру. В каждом лечебном учреждении введены ставки эндокринолога, уролога и гинеколога, готовится их лицензирование.

Сейчас в поликлиниках идёт ремонт и подготовка кабинетов к получению нового оборудования. В первую очередь, это УЗИ- и рентген-аппараты, электрокардиографы,



Татьяна Михайловна Макковеева, и. о. начальника отдела здравоохранения по ЛАО Управления здравоохранения Администрации г. Омска

фиброгастроскоп, лабораторное оборудование — всего 23 единицы.

Немаловажное значение для реализации проекта имеет укомплектованность первичного звена. Медицинская помощь в округе оказывается силами 60 участковых врачей-терапевтов, 51 врачом-педиатром и 3 врачами общей практики, а также работниками среднего звена в количестве 142 человек. В настоящее время общая укомплектованность кадрами составляет 76%, в ряде учреждений округа — более 85%. Все сотрудники получают прибавку к заработной плате согласно дополнительным трудовым соглашениям.

В рамках всеобщей иммунизации округ активно проводит вакцинопрофилактику населения. По профилактике дифтерии охват населения составил 95,6%, по кори — 88,2%. Эти показатели являются одними из лучших среди округов г. Омска. Уже имеющимся 67-ми прививочным бригадам дополнительно сформировано ещё 10. В учреждениях оборудованы прививочные кабинеты, приобретено 8 холодильников и 15 термоконтейнеров, получены вакцины против вирусного гепатита В, краснухи.

«Главное в реализации национального проекта — качество и доступность медицинской помощи на каждом его этапе, и учреждения Ленинского округа уделяют этому особое внимание», — подчеркнула Татьяна Михайловна.

SPA-капсулы как инновационный системный подход в восстановительной медицине

ВАЛЕРИЯ ЛЮТЫХ

Любой современный человек стремится сохранить здоровье и красоту. Многие учёные всего мира занимались научно-исследовательскими разработками в этом направлении.

Ещё в 70–80-х годах получил бурное развитие и культ здорового образа жизни в США. Сформировалось мнение: преуспевающий бизнесмен – бодрый человек с крепким здоровьем, хорошим настроением, в отличной физической форме. Кроме того, появилась мода на здоровье, на здоровый образ жизни. В конце 80-х эта тенденция охватила всю планету и превратилась в огромную индустрию красоты и здоровья.

Стали появляться новые препараты, тренажёры, косметические линии.

Из истории создания SPA-капсул

Изначально концепция SPA-капсулы (принадлежащая С. Дафферу, 1986 г.) основывалась на принципе создания так называемого «морского курорта», то есть среды, которая оградит организм от агрессивных внешних воздействий и запустит угнетённые механизмы защиты и саморегуляции. Принцип такой машины базировался на тепле и вибрации. Предназначался этот аппарат для борьбы с избыточным весом. В то время это было мало похоже на сегодняшний высокотехнологичный оздоровительный комплекс. Когда создавалась первая SPA-капсула, та-



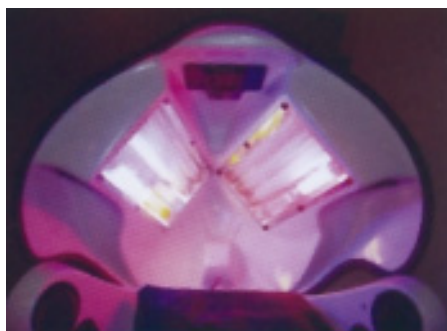
кого понятия как SPA-индустрия ещё не было. Тогда подобным оборудованием оснащались фитнес-клубы. Не салоны красоты, не оздоровительные центры и клиники, а именно фитнес-клубы.

Но главное – это идея: создать такой аппарат, который смог бы воспроизводить среду, максимально приближенную к естественной среде обитания человека: чистый воздух и вода, тепло, ароматы трав и цветов, лёгкий бриз. А поскольку в каждом человеке заложена генетическая память пребывания в тепле и спокойствии материнского чрева, то капсула должна стать некоторым инкубатором для взрослого человека. При создании дизайна капсулы разработчики разложили фотографии с изображениями морских млекопитающих, и прообраз будущей формы сложился сам собой. Что может быть красивее дельфинов, разрезающих своими блестящими телами упругую волну? Так появилась на свет первая модель Альфа-капсулы.

Современные SPA-системы

Семейство капсул постепенно росло и расширялось, формируя концепцию СПА-бизнеса как курорта в стенах современных мегаполисов. Совершенствовались инженерные и компьютерные технологии, создавались физиотерапевтические методики, проводились медицинские исследования, появились новые дизайнерские решения.

Сегодня спектр Альфа-капсул гораздо шире, чем можно было представить в 1986 году. Появились другие производители, а также поддельные капсулы. Время показало, что идея «полуоткрытой системы с программируемой средой» отдельно для тела и лица незаменима в области восстановительной медицины, особенно для учреждений, работающих с потоком пациентов. Созданы модели, рассчитанные на медицинский рынок. В течение многих лет с применением этого оборудования курсы реабилитации проходят пациенты многих российских стационаров, госпиталей. Научные сотрудники ре-



абилитационных центров и физиотерапевтических отделений узкоспециализированных институтов разрабатывают собственные реабилитационные программы, принимая активное участие в разработке и внедрении новых программ и методик.

Но капсулы создавались как некая альтернатива SPA-курорту, и потому не меньшее внимание производители уделяют эстетическому рынку. Механизм мультисенсорного воздействия на организм, а также сочетания ароматов, мягкого солнечного света и музыки существенно повышают результативность большинства SPA-процедур. И в этом направлении главная задача производителей — сделать капсулу неотъемлемой частью большинства SPA-услуг в салоне мегаполиса, осуществив перенос основных SPA-процедур в капсулу.

Мнение специалиста

Подробнее об этих чудо-капсулах мы решили узнать у Натальи Геннадьевны Шелудковой, специалиста по SPA-оборудованию:

— **Расскажите поподробнее о сухих SPA-капсулах, завоевавших признание в мировой медицине.**

— Сухие капсулы не требуют специальной подготовки помещения и ориентированы на медицинское SPA. Среди них наиболее интересны такие капсулы, как Spectra Color Spa System и Alpha Oxy Spa. Медицинское SPA — это направление, где особое внимание уделяется восстановлению здоровья как отдельных органов и систем, так и всего организма в целом. Хочу отметить, что Альфа-капсулы имеют сертификаты и удостоверения Министерства здравоохранения РФ.

— **Наталья Геннадьевна, на чём основан реабилитационный эффект SPA-капсулы?**

— Реабилитационный эффект основан на создании внутри Spectra Color Spa System особого микроклимата. Комплексное воздействие на

организм осуществляется при помощи сухого тепла, полноспектровой и монохромной хромотерапии, альфа/тета фотостимуляций, ароматингаляций, вибромассажного ложа, мелотерапии — мощных сенсорных лечебных факторов. Основными возможностями капсулы Alpha Oxy Spa являются окситерапия — использование кислорода в терапевтических целях и оксигипертермия — это совершенно новая методика, основой которой является комбинация чистого кислорода (до 99%) и варьируемой температуры. Кислород подаётся в капсулу от генератора кислорода без давления. Кроме того, в этой капсуле также можно проводить ароматингаляции, есть функция ионного душа и подогреваемое виброложе.

— **А каким образом осуществляется лечебно-профилактическое воздействие процедуры?**

— Выбор и программирование врачом режима работы капсулы позволяют как погружать человека в состояние глубокой релаксации, так и оказывать тонизирующее и направленное стимулирующее воздействие, за счёт чего достигается эффект быстрой реабилитации организма после перенесённых психоэмоциональных и физических нагрузок. Капсулы имеют встроенные программы-методики, но любое воздействие внутри капсулы врач может калибровать как до, так и во время процедуры. Относительно SPA в целом хочу сказать, что не так много SPA-капсул находится в Омске, и далеко не все центры могут предоставить качественные SPA-услуги. В нашем городе рынок подобных услуг ещё необходимо развивать.



ООО «Итальянская торговая организация»

**ул. Яковлева, 179-а, оф. 17,
тел.: (3812) 25-06-12, 23-48-81**

ХАРБИНСКАЯ ТОРГОВО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЯРМАРКА

15—19 июня 2006 г., г. Харбин, КИТАЙ

Приглашаем вас принять участие в поездке делегации Омской области

Разделы выставки:

- промышленная медицина, медтехника и оборудование.
- фармацевтическая продукция.
- спорт и туризм. наука. образование, культура.
- одежда. обувь. парфюмерия, косметика.
- строительство, отделочные материалы. архитектура.
- лесопромышленный комплекс. мебель. транспорт.
- агропромышленный комплекс, сельское хозяйство и продовольствие.
- топливно-энергетический комплекс, нефтегазовое оборудование.

В программе ярмарки:

- Презентация Сибирского федерального округа
- Торжественный приём с российской стороны
- Торговый день России — деловая миссия по торговле и сотрудничеству между Россией и Китаем
- Научно-практическая конференция по стратегиям развития СФО и Северо-Востока Китая
- Российско-Китайский форум по инвестиционному сотрудничеству
- Деловые встречи с руководителями отраслевых предприятий КНР
- Ознакомительные поездки на предприятия г. Харбина, экскурсии

Организаторы:

- Аппарат полномочного представителя Президента Российской Федерации в СФО;
- Представительство МИД России в Сибирском федеральном округе;
- Межрегиональная ассоциация Сибирское соглашение;
- «ЭкспоНовосибирск» — Международные Выставочные Проекты

Делегацию возглавят руководители Министерства экономики Омской области.
Телефон в Омске: (3812) 24-66-19, Боринцев Алексей Владимирович.

ИЗДЕЛИЯ ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ для медицины, социальных учреждений, общепита

(подтверждены санитарно-эпидемиологическим заключением)



1. Ширма медицинская 3х секционная складная
2. Стойка лапароскопическая
3. Стойка для капельниц
4. Стойка аптечная
5. Тележка лабораторная
6. Тележка-столик
7. Тележка с корзиной для новорождённых
8. Тележка для замены белья
9. Тележка аптечная
10. Тележка с платформой грузовой; модификации с ограждением (хозяйственная), с коробом (для прачечной)
11. Стол стоматологический гипсовочный с гипсоотстойником, контейнером для гипса и контейнером для отходов
12. Столик стоматологический металлический
13. Столик хирургический для инструмента
14. Столик манипуляционный
15. Столик для манипуляций на руке
16. Лоток для пищеблока, выпечки и т. д.
17. Стол разделочный
18. Стеллаж для посуды разборный (4-полочный)
19. Мойка для дезинфекции посуды (2-ёмкостная)

ООО «Сибус-Мед», г. Омск, ул. Б. Хмельницкого, 226, т/ф 53-89-27, тел.: 42-28-65, 30-67-30

23 - 25 МАЯ 2006



НОВОСИБИРСК

МЕДСИБ

ХVII МЕЖДУНАРОДНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ВЫСТАВКА



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СИБИРИ

ХIХ МЕЖДУНАРОДНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ВЫСТАВКА



СИБИРСКАЯ ЯРМАРКА

630049, Новосибирск

Красный проспект, 220/10

Тел.: (383) 210-62-90. Факс: (383) 225-98-45

www.sibfair.ru

ТРАНССИБИРСКАЯ ЯРМАРКА

Представительство в Омске

Тел./факс: (3812) 242-888, 243-261

E-mail: transsibfair@omsknet.ru



Клиника УЗИ-диагностики

ЦЕНТР НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Трёхмерная и объёмная эхография

Единственный в Сибири аппарат экспертного класса с высокой разрешающей способностью VOLUSON 730 EXPERT, который позволяет производить диагностику в области кардиологии, акушерства, гинекологии, урологии, онкологии, офтальмологии, хирургии.

Ударно-волновая терапия

Целенаправленное лечение болезней опорно-двигательного аппарата без хирургического вмешательства на новейшей установке SWISS DOLOR CLAST. Отсутствие рисков, характерных для хирургических операций.

Пункционная биопсия

Методика, позволяющая поставить диагноз на клеточном уровне. Результаты исследований выдаются в течение одного часа.

Лечение кистообразных образований печени, почек, поджелудочной железы, кист яичника в амбулаторных условиях без традиционного оперативного вмешательства.

Лабораторные исследования

Качественное проведение анализов в кратчайшие сроки на суперсовременном оборудовании производства Италии, Австрии, Японии.