

С ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!



Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 6 (299) 20 июня 2012 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ



Уважаемые работники и ветераны здравоохранения! Поздравляю вас с Днем медицинского работника!

Вряд ли в мире найдется профессия гуманнее, человечнее и ответственнее, чем профессия врача. В современной медицине множество специальностей. Но работа всех медиков – одинаково важна. Люди в белых халатах помогают нам появиться на свет, а затем всю жизнь оберегают наше здоровье.

Система здравоохранения Чувашии в целом эффективно справляется со своими основными задачами. В республике проводятся необходимые профилактические меры, предупреждающие заболевания, обеспечивается качественное и доступное лечение жителей республики, успешно внедряются в практику инновационные технологии: «Электронная регистратура», единая спутниковая диспетчерская служба «03», система телемедицины, современные приборы диагностики и многое другое. За последние годы в республике создано около двух десятков современных лечебных и диагностических центров, которые позволяют гражданам получать высокопрофессиональную медицин-

скую помощь, не выезжая за пределы Чувашии.

Эта работа обязательно будет продолжена. Ведь наша главная цель – обеспечить каждому человеку, пришедшему на прием к врачу, комфортные условия и эффективную медицинскую помощь. Будет повышено качество и доступность специализированных медицинских услуг в сельской местности. Для этого реализуется программа «Земский доктор», благодаря которой только в текущем году 83 молодых квалифицированных специалиста, пожелавших работать в районах республики, получают от государства по 1 млн рублей.

В этот праздничный день особые слова благодарности хочется сказать ветеранам чувашского здравоохранения, воспитавшим своим личным примером нынешнее поколение медиков.

От всей души желаю медицинским работникам успехов в нелегком и благородном труде, крепкого здоровья и семейного благополучия!

Глава Чувашской Республики
М. Игнатьев



Уважаемые коллеги, работники отрасли здравоохранения!

Позвольте от имени Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики и от себя лично поздравить Вас с профессиональным праздником - Днем медицинского работника!

Профессия врача не знает праздников и выходных, требует большого терпения, мужества и душевной чуткости. И нам действительно удается оправдывать, казалось бы, несбыточные надежды - возвращать людей к полноценной жизни, наполняя ее счастьем и радостью!

Примите искренние слова благодарности за ваш нелегкий, но в то же время, столь благородный и необходимый всем труд. Пусть забота и теплота ваших сердец всегда находят отклик в сердцах благодарных пациентов, возвращается к вам, согревая в любой жизненной ситуации.

Заместитель Председателя
Кабинета Министров
Чувашской Республики -
министр здравоохранения
и социального развития
А.В. Самойлова

Праздник профессионалов медицины

Профессиональный праздник медицинских работников (третье воскресенье июня) установлен Указом Президиума Верховного Совета СССР от 10 декабря 1965 года. В этом году мы праздновали его в 47-й раз.

14 июня в канун профессионального праздника медицинских работников зал Чувашского государственного академическо-

го драматического театра им. К.В. Иванова собрал лучших врачей и медицинских сестер Чувашии. В чествовании медицинских работников приняли участие Глава республики Михаил Игнатьев и министр здравоохранения и социального развития Алла Самойлова. Подробнее о мероприятии – на стр. 8.



Актуально!

Государственный доклад «О состоянии здоровья населения ЧР в 2011 году»

13 июня на заседании Правительства Чувашии руководитель Минздрава сообщила о результатах Государственного доклада «О состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2011 году».

Алла Владимировна отметила, что в 2011 году медико-демографическая ситуация сохранила позитивные тенденции: общий коэффициент смертности снизился на 6,2%, естественная убыль населения - в 2,3 раза, показатель рождаемости составил 12,9 на 1000 населения. При этом есть муниципалитеты, где по итогам 2011 года зарегистрировано превышение числа родившихся над числом умерших: Чебоксары, Новочебоксарск, Чебоксарский район. По итогам 2011 года снизились показатели смерти по 13 из 19 основных причин смертности. Основными причинами смерти жителей республики за 2011 год остаются болезни системы кровообращения (43,8% всех умерших), внешние причины смерти (15,3%), новообразования (11,6%) и болезни органов дыхания (7,5%).

Министр Алла Самойлова обратила внимание, что в структуре потерь от внешних причин значительная доля приходится на самоубийства, отравления алкоголем и транспортные травмы. Эти проблемы нельзя решить только силами медицинских работников; людям, склонным к суициду, необходима комплексная медико-социальная помощь. Глава республики Михаил Игнатьев подчеркнул, что в республике есть значительные резервы и для снижения смертности от ДТП. Этому могут способствовать самые простые, но эффективные меры - повышение уровня культуры на дорогах, как пешеходов, так и водителей, улучшение качества дорожного полотна. «Мы обязаны обеспечить безопасность наших граждан», - указал Михаил Васильевич.

В Государственном докладе представлен также аналитический материал по ресурсному обеспечению отрасли. Квалифицированные кадры – это основа для качественной медицинской помощи для жителей республики. Несмотря на то, что обеспеченность врачами в целом по республике выше, чем в среднем по России, в Чувашии сохраняется дефицит медицинских кадров. Особенно остро кадровый вопрос стоит на селе: на начало 2012 эта потребность составляла 243 человека. Алла Самойлова отметила, что программа «Земский доктор» позволила на сегодняшний день привлечь в районные больницы 68 молодых специалистов, а до конца года дефицит в медицинских кадрах на селе будет сокращен почти на 50%.

Глава Чувашии Михаил Игнатьев, подводя итоги обсуждения Государственного доклада «О состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2011 году», резюмировал, что демографическая ситуация в целом по республике улучшается, «есть результаты, яркие показатели, но есть и резервы для дальнейшей работы».

Полный текст Доклада на сайте
www.med.cap.ru.

ЭТОТ НОМЕР ПОЛНОСТЬЮ ПОСВЯЩЕН РАБОТЕ ВЕДУЩИХ ЛПУ ЧУВАШИИ

Президентский перинатальный центр – ведущий перинатальный центр Чувашии – организован путем объединения ряда служб родовспоможения и детства в 2001 году. Впервые в республике в одном учреждении объединены родильный дом, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделение патологии новорожденных, отделение выхаживания недоношенных новорожденных, отделение планирования семьи и репродукции, медико-генетическая консультация, амбулаторно-поликлиническая и вспомогательные службы. Создан оптимальный вариант структуры из нескольких взаимосвязанных блоков с единым административным подчинением, сконцентрировано современное дорогостоящее медицинское оборудование, высококвалифицированные медицинские кадры.



няются лапароскопический и влагалищный доступ при выполнении радикальных операций (субтотальная и тотальная гистерэктомия); гистероскопия при лечении внутриматочной патологии (полипы эндометрия, субмукозные узлы, внутриматочные синехии, перегородка матки). Большой раздел хирургической работы занимают все виды пластических операций на женских половых органах. С 2010 г. начато применение протенных имплантов при выполнении операций при недержании мочи и пролапсе половых органов.

В медико-генетической консультации организован консультативный прием для уточнения диагноза наследственной патологии, проводится профилактика наследственной пато-

КОГДА В РУКАХ – БУДУЩЕЕ РЕСПУБЛИКИ

Ежегодно в центре рождается более 4000 детей. При этом почти в 70% – это роды у женщин группы высокого и крайне высокого риска. Стационарное лечение получают более 12000 человек, число посещений в амбулаторно-поликлинической службе составляет около 80000.

Президентский перинатальный центр является организационно-методическим центром по подготовке врачей-акушеров-гинекологов республики, клинической базой кафедр акушерства и гинекологии АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии и учебной базой для студентов и клинических ординаторов медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова.

Для поэтапного решения вопросов обеспечения полной доступности и удовлетворенности населения сельских районов в медицинской помощи в центре созданы выездные консультативно-диагностические бригады, налажена кураторская работа специалистов. Плановая выездная работа мобильных бригад, куда входит и куратор района, в центральных районных больницах позволяет оказать квалифицированную консультативно-диагностическую помощь сельскому населению: провести инструментально-лабораторные, диагностические исследования на местах, осуществить отбор пациентов для дообследования и госпитального лечения в центре с последующим контролем результатов.

В целях эффективности контроля лечебного процесса, наблюдения за состоянием пациентов, точной аналитической обработки данных, рационального использования ресурсов (включая планирование нагрузки врачей) в центре внедрены многопользовательские автоматизированные информационные системы, содержащие полную информацию об амбулаторном и стационарном медицинском обслуживании пациентов «Электронная амбулаторная карта» и «Электронная карта вышедшего из стационара». Обе карты с полным набором результатов анализов и инструментальных исследований являются составной частью электронных историй болезни, которые и формируют банк данных центра.

С открытием в 2003 г. на базе учреждения телемедицинского центра появились новые перспективы развития службы, возможности проводить очные и заочные консультации, дистанционное обучение и повышение квалификации медицинских работников, предоставления современной справочной информации по различным разделам медицины в первую очередь о новых методах диагностики и лечения.

Сегодня в центре решается целый комплекс вопросов, начиная с планирования семьи и желания иметь здо-

рового ребенка до выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела и реабилитации детей, созданы все условия, чтобы обратившиеся за помощью семейные пары могли стать счастливыми родителями, а дети рождались здоровыми.

В амбулаторном отделении, выяснив причину женского и мужского бесплодия, пациенту назначается соответствующее консервативное лечение, а при необходимости, применяются оперативное лечение и вспомогательные репродуктивные технологии: программы искусственной инсеминации спермой мужа, искусственной инсеминации спермой донора, экстракорпорального оплодотворения и перенос эмбриона в полость матки (ЭКО и ПЭ), донорство ооцитов, ИКСИ (введение сперматозоида в яйцеклетку, при малом количестве сперматозоидов), ИМСИ (оплодотворение морфологически отобранным сперматозоидом), «суррогатное материнство», перенос замороженных эмбрионов. С 2006 года проводится государственная поддержка семей, не имеющих детей, которая сделала доступной программу ЭКО для части бездетных супружеских пар. В 2011 г. высокотехнологичную медицинскую помощь за счет ассигнований федерального бюджета получили 250 супружеских пар, за счет ассигнований республиканского бюджета – 100, аналогичные квоты выделены в 2012 году.

В перинатальной консультации оказывается консультативно-диагностическая и лечебная помощь преимущественно наиболее тяжелому контингенту беременных женщин, женщин вне беременности с целью подготовки к будущей беременности и родам. В отделении организован специализированный прием по невынашиванию беременности. Проводится периконцепционная профилактика. С 2012 года внедряется программное мониторирование состояния здоровья всех беременных женщин республики, заполняется электронная карта наблюдения за беременными, что позволяет разрабатывать рекомендации по ведению беременности и родоразрешению этих женщин на всех уровнях оказания акушерской и неонатологической помощи. Внедрены диагностика АФС, исследования на наличие наследственной тромбофилии и их комплексное лечение. «Школа будущих родителей» готовит женщин к родам, принципам грудного вскармливания, формирует навыки по уходу за новорожденным, воспитанию малыша у матерей и отцов.

Родильный дом принимает рожениц с акушерской и соматической патологией со всей Чувашии. В практику родовспоможения активно внедряются современные перинатальные технологии и принципы безопасного материнства. Проведение современной лабораторной

диагностики и коррекции системы гемостаза у беременных и рожениц позволило успешно лечить невынашивание беременности и проводить профилактику акушерских кровотечений. При задержке внутриутробного развития плода, тяжелых формах анемии, послеоперационных осложнениях применяется гипербарическая оксигенация. Используются методы гравитационной хирургии: плазмаферез, ультрафильтрация крови, внутривенное лазерное облучение крови; при лечении массивных кровотечений – препараты Транексам, Фейба, Новосевен; с 2010 года используется аппарат для реинфузии аутоэритроцитов (технология cell saver). Современная технология продленной эпидуральной анальгезии с целью обезболивания родов и спинальной анестезии при операции кесарева сечения способствует успешному родоразрешению беременных с тяжелой экстрагенитальной патологией и значительному снижению риска анестезиологических осложнений.

В каждой родовой и операционной оборудованы специальные помещения для оказания первичной реанимационной помощи новорожденным детям. Внедрены протоколы ведения детей при асфиксии, синдроме дыхательных расстройств (раннее введение сурфактанта), диагностики и лечения гипербилирубинемии у новорожденных детей. С целью раннего выявления нарушения слуха у новорожденных с 2009 г. проводится аудиологический скрининг.

Дети, родившиеся раньше срока, с экстремально низкой массой тела и имеющие отклонения в состоянии здоровья, проходят комплексное обследование, начиная с УЗИ мозга, сердца, внутренних органов, функциональные исследования и т.д. до осмотра узких специалистов. Специализированное лечение они получают в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделениях патологии новорожденных и отделении выхаживания недоношенных новорожденных. Организована своевременная диагностика ретинопатии с помощью ретинопатической камеры, профилактическое лечение ретинопатии недоношенных медикаментозными и оперативными методами, послеоперационное лечение.

Дети первых лет жизни, которые перенесли тяжелую патологию перинатального периода, в основном глубоководно недоношенные дети, наблюдаются в амбулаторном отделении для детей раннего возраста. Основная задача отделения – профилактика заболеваний, которые могут развиваться у детей из групп риска, а также уменьшение степени отдаленных последствий врожденной и перинатальной патологии и снижение вероятности инвалидизации с детства.

В амбулаторном отделении (под-ростковом) проводится ранняя диа-



гностика и коррекция заболеваний органов репродуктивной системы юношей и девушек, включая ЗППП, определение беременности на разных сроках, психологическая и медицинская реабилитация девушек после абортов.

Специалисты консультируют по вопросам, связанным с особенностями взросления, профилактикой венерических заболеваний и предупреждением беременности, оказывают психотерапевтическую и психологическую помощь в разрешении сложных жизненных ситуаций. Организован просмотр видеофильмов.

Благодаря внедрению современных методик в области планирования семьи и при работе с молодежью удается уменьшить число нежелательных беременностей, уменьшить количество осложнений от прерывания беременности, а следовательно, сохранить репродуктивный потенциал и запланировать рождение здоровых детей у здоровых родителей в желаемое для семьи время.

Гинекологическое отделение является центром оказания высококвалифицированной помощи гинекологическим больным и женщинам с малыми сроками беременности, беременным высокой группы риска, женщинам с привычным невынашиванием беременности. Основное направление работы – оказание плановой хирургической помощи гинекологическим больным. Современное эндоскопическое оборудование позволяет выполнять как радикальные лапароскопические операции на матке и придатках, имеющие целью сохранение и восстановление репродуктивной функции женщины. Эндоскопические (лапароскопия, гистероскопия) методы диагностики и лечения патологии репродуктивной функции составляют более 80% всех оперативных вмешательств. Широко приме-

логи наследственных заболеваний и врожденных пороков развития, периконцепционная профилактика врожденных пороков развития и наследственных заболеваний.

Обеспечение преемственности в специализированной помощи женщинам с этапа планирования беременности и оказания высокоспециализированной помощи новорожденным детям позволило за последние 10 лет значительно снизить показатели младенческой и перинатальной смертности. С 2001 г. уровень младенческой смертности в регионе снизился с 14,1 на 1000 родившихся до 3,5 (2011 г.), неонатальной – с 8,4 до 1,6; ранней неонатальной с 5,0 до 1,1; перинатальной – с 10,2 до 4,8; снизилась частота рождения недоношенных детей, на 30-40% сократилась вероятность гибели плодов и новорожденных. Смертность недоношенных детей уменьшилась в 3-4 раза. Значительно выросла выживаемость глубоко недоношенных детей – массой тела до 1 килограмма.

Президентский перинатальный центр становился лучшим ЛПУ Чувашии по итогам конкурса ко Дню медицинского работника (2005, 2010 г.). В 2003 г. Президентскому перинатальному центру присвоено звание «Больница, доброжелательная к ребенку», в 2006 г. выдан сертификат соответствия работ по охране труда (сертификат безопасности) № РОСС RU. Учреждение включено в Национальный Реестр «Ведущие учреждения здравоохранения России» в 2009, 2011 годах. Как показатель высокого качества оказываемых услуг и удовлетворения потребностей пациентов в 2011 г. центру выдан сертификат о включении в официальный реестр «Надежная репутация» и диплом лауреата Национального конкурса «Лучшие родильные дома РФ – 2011».

СТАРЕЙШАЯ И ИМЕННАЯ

Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н.Осипова Минздравсоцразвития Чувашии – старейшее лечебное учреждение города Чебоксары, исторические корни которого уходят в седое прошлое.

В 1807 году в Чебоксарах была открыта одна из первых на Чувашской земле уездная больница на 10 коек, которая в 1850 году стала окружной, а в 1917 году – Чебоксарской Советской больницей. Поликлиника была открыта в октябре 1930 года, и до 1947 года поликлиника и больница существовали раздельно. В 1947-ом они воссоединились, и возникло больнично-поликлиническое объединение «Первая городская больница», которое с 1948 по 1955 год значилось как республиканская больница. В дальнейшем Первая городская больница стала своего рода кузницей лечебного дела для всех служб в здравоохранении и города и республики в целом. В 1985 году были снесены два последних здания, оставшиеся от старой больницы, которая просуществовала более 150 лет.

БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова» Минздравсоцразвития Чувашии – это единственная именная больница в городе. В 2005 году ей было



присвоено имя Петра Николаевича Осипова, который с 1934 по 1948 г. возглавлял поликлинику, а затем стал министром здравоохранения Чувашской Республики.

Сегодня больница представляет собой комплекс лечебных учреждений, расположенных в разных частях столицы республики и отличающихся друг от друга спецификой своей работы.

Головная поликлиника (в народе ее знают как поликлинику на Волге) находится по улице К. Иванова и обслуживает прикрепленное население численностью более 20 000 человек по территориальному принципу, рассчитана на 430 посещений в смену. В ее состав

функционируют отделение общей врачебной практики, отделение «Лечебная диагностика», физиотерапевтическое отделение, кабинет функциональной диагностики, клинично-диагностическая лаборатория, дневной стационар, кабинет эндоскопических исследований, ведут прием и врачи узкой специализации.

Студентов высших и средних учебных заведений численностью более 30 000 человек обслуживает расположенная в юго-западном районе столицы поликлиника №2, профилактическая деятельность которой направлена на сохранение здоровья молодого поколения.

Отделение профилактических

медицинских осмотров, расположенное по улице Гражданская, дом 40 проводит профилактические медицинские осмотры декретированной группы населения, предварительные и периодические медицинские осмотры лиц, занятых во вредных и (или) опасных производственных работах, медицинский осмотр водителей, медицинское освидетельствование граждан для получения лицензии на право приобретения оружия.

В поселке Сосновка, расположенном на левом берегу Волги, население численностью около 3,5 тыс. человек обслуживает филиал «Заволжье». Здесь открыто отделение общей врачебной практики и стационар терапевтического профиля на 20 коек. На базе «Школа – больница» работает школьный реабилитационный центр, в котором школьники получают оздоровительные процедуры в течение всего учебного года.

В настоящее время в больнице трудятся 298 человек, из них 69 врачей, из которых более 60 % имеют первую и высшую квалификационные категории и 122 медицинские сестры из которых, более 70% имеют первую и высшую квалификационные категории. 4 врача носят звание «Заслуженный врач ЧР», 2 врача – «Отличник здравоохранения», 6 сотрудников награждены Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Приоритетным направлением в деятельности больницы являются:

СПРАВКА «МЕДИЦИНСКОГО ВЕСТНИКА»

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича — заслуженного врача РСФСР» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

428013, г. Чебоксары, ул. К. Иванова, д. 14, тел. (8352)585-559 факс (8352)580-689 Лицензия № ЛО-21-01-000523 от 29.12.2010 г. Срок действия до 29.12.2015 г.

Главный врач — заслуженный врач Чувашской Республики Светлана Ромуальдовна Тюрикова.

развитие общей врачебной практики, профилактика, стационарзамещающие технологии. Все прикрепленное население обслуживается по принципу общей врачебной практики. С этой целью в больнице создано 5 отделений общей врачебной практики: в филиале «Заволжье», в основной поликлинике и три расположены вне поликлиники. Отделения оснащены необходимым диагностическим оборудованием, в работе медицинского персонала используются современные информационные технологии.

В сентябре 2007 года отделение общей врачебной практики, расположенное по Президентскому бульвару, посетил Президент России Владимир Владимирович Путин. Глава государства высоко оценил оснащенность офиса оборудованием и качество работы специалистов.

Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования в г. Чебоксары, введенный в эксплуатацию в 2009 года в рамках Национального проекта «Здоровье», вышел на плановую мощность – более 5,5 тыс. операций в год, государственное задание выполняется на 100%. На сегодняшний день высокотехнологичную медицинскую помощь в центре получили жители 40 регионов России, среди которых такие отдаленные, как Калининградская и Сахалинская область, Чукотский автономный округ и Карачаево-Черкесская Республика, а также жители стран СНГ, в 2011 году медицинская помощь оказана жителям Украины и Казахстана. В целом доля пролеченных других регионов составляет около 60%.

В Центре имеются все возможности для оказания высококвалифицированной помощи травматолого-ортопедического и нейрохирургического профиля. Сотрудники имеют большой практический опыт и постоянно совершенствуют свою квалификацию в ведущих клиниках России и зарубежных стран, периодически в центре проходят мастер-классы. В 2011 году налажено сотрудничество и с рядом европейских клиник: клиника ортопедии, неотложной травматологической хирургии и спортивной медицины госпиталя Иоанн-Етьен-Кроненхауз (г.Нойсс, Германия), клиника Вилла Ербоза (Италия), клиники Ихилов и Асута (Израиль), университет г. Лунд (Швеция) и др.

Кроме того, Центр оснащен медицинским оборудованием по мировым стандартам. В диагностике это

– компьютерный и ядерно-магнитно-резонансный томограф, современные рентгенологические, ультразвуковые аппараты и автоматические лабораторные анализаторы.

Большинство операций проводятся в Центре с использованием робототехники. При операциях на позвоночнике – это Spine Assist по размещению трансплантатов, согласно компьютерной программе, что автоматически увеличивает точность медицинских манипуляций. Эта вторая установка в России, всего в мире их около 30. При эндопротезировании коленного сустава – компьютерная навигационная система, позволяющая имплантировать протез с максимальной точностью.

От всей медицинской помощи, которую оказывают в Центре, 70% занимает эндопротезирование крупных и мелких суставов. При этом мы постарались максимально удовлетворить потребность в данном виде помощи и довести сроки ее ожидания до 2-3 месяцев, тогда как даже на Западе срок ожидания по эндопротезированию в среднем составляет 2-3 года.

За относительно небольшой срок работы в центре освоены и внедрены современные технологии оперативного лечения: эндопротезирование крупных суставов с максимальным сохранением костной ткани (поверхностное протезирование тазобедренного сустава, одноименное протезирование коленного сустава), коленно-коленного сустава – с использованием компьютерной навигационной системы, эндопротезирование локтевого, плечевого, лучезапястного, мелких суставов кисти и стопы, коррекция сколиотической деформации позвоночника, стабилизация позвоночника методом GO-LIF (упрощенная, безстержневая фиксирующая конструкция) с планированием траектории и чрезкожной установкой винтов с помощью Spine Assist. Кроме того, имеются и собственные патенты на изобретения.



Как показатель высшего качества оказываемых услуг и удовлетворения потребностей пациентов в 2011 году Центр сертифицирован по стандарту ISO 9001:2008.

Эффективность оперативного лечения в сложных и запущенных случаях во многом зависит от своевременности ее оказания. На консультацию к врачам центра можно попасть по направлению лечащего врача, записавшись в удобное для пациента время в регистратуре. С 2012 года в Центр может обратиться житель любого региона России по направлению органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения.

Сегодня наибольшую опасность для населения экономически развитых стран представляет проблема ожирения. Наряду с риском развития тяжелых соматических заболеваний, риск развития остеоартроза

при ожирении возрастает в 4 раза. Более 50% операций по эндопротезированию суставов проводится по поводу данного заболевания. Кроме того, при ожирении повышается риск развития механических осложнений после эндопротезирования, что требует повторного оперативного вмешательства.

По статистике, летальность в первый год после перелома шейки бедра составляет около 35%. Единственным выходом из ситуации является ранняя активизация пациента посредством оперативного лечения, главным образом, эндопротезирования тазобедренного сустава.

В условиях Центра имеются все возможности для оказания высококвалифицированной специализированной помощи пациентам с данной патологией – это «золотой» стандарт диагностики остеопороза – рентгеновская двухэнергетическая

абсорбциометрия (DXA), спиральная компьютерная томография, лабораторная диагностика показателей костного метаболизма, использование метода прогнозирования вероятности 10-летнего риска остеопоротических переломов (FRAX), а также консультация квалифицированных специалистов в открывшемся кабинете профилактики и лечения остеопороза.

На уровне первичного звена здравоохранения, учитывая факторы, приводящие к развитию ожирения и остеопороза, в первую очередь, необходимо развивать профилактические программы (формирование правильного пищевого поведения, достаточная физическая активность и др.). Современная медицина многое может, но следует помнить, что проще и дешевле предотвратить заболевание.

ФЛАГМАН ОТРАСЛИ

Республиканская клиническая больница – это крупнейшее многопрофильное учреждение здравоохранения республики по оказанию специализированной медицинской помощи взрослому населению.

В 2011 году больница приняла 85 167 пациентов в системе ОМС.

Ежегодно получают специализированную стационарную помощь более 15 тыс. пациентов. 53% из них – жители районов республики.



роза. Своевременная диагностика, адекватно подобранная терапия и реабилитация позволяет существенно улучшить качество жизни пациентов.

В больнице на сегодняшний день создана прекрасная диагностическая база. В диагностическом центре представлен весь спектр современных медицинских диагностических технологий: лучевая диагностика, в том числе компьютерная томография, эндоскопическая служба, функциональная и ультразвуковая диагностика, полный перечень лабораторных исследований. Успешно функционирует консультативное отделение, стационар краткосрочного пребывания.

Отличительной особенностью диагностического центра от других лечебно-профилактических учреждений республики является направленность диагностики на первичную лечебно-диагностическую сеть. Муниципальные лечебные учреждения получили возможность использовать функциональные, лучевые, эндоскопические лабора-

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА:

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Из года в год остается стабильно высоким профессиональный уровень медицинских работников. На сегодняшний день в больнице работает 2 доктора медицинских наук, 17 кандидатов медицинских наук; 1 – заслуженный врач РФ; 26 – заслуженных врачей ЧР; 3 – заслуженных работников здравоохранения; 13 отличников здравоохранения; 22 награждены Почетными грамотами МЗ и СР РФ. 191 врач имеет квалификационную категорию (74,3%), из них высшую квалификационную категорию имеют 112 человек (43,6%), первую категорию – 52 (20,23%), 236 (94,6%) врачей имеют сертификат специалиста.

На высоком уровне – показатели работы хирургической службы. За отчетный период проведено 6887 операций. Хирургическая активность составила 72,5%. Показатель средней длительности пребывания оперированного больного сравним с показателем 2010 г. и составил 12,8 к/дней. Длительность предоперационного пребывания больного остается на прежнем уровне – 2,5 к/дня (2010 г. – 2,7 дня). Поддерживать достаточно высокие показатели работы хирургической службы удается благодаря использованию малотравматичных методик, технологий и современного развития анестезиологического обеспечения. Неуклонно растет количество операций, проведенных с использованием эндоскопической аппаратуры, – 690 (2010 г. – 392, 2009 г. – 379). С 2008 г. выполняются малоинвазивные вмешательства под контролем УЗИ при заболеваниях печени, поджелудочной железы, почек, гнойно-воспалительных образованиях брюшной полости – 219 в 2011 г.

В отделениях хирургического профиля выполняются 56 видов высокотехнологичной медицинской помощи. В 2011 году проведено 770 (в 2010 г. – 479) высокотехнологичных оперативных вмешательств, что составляет 11,2% от всех выполненных операций.

В течение 2010-2011 гг. в Республиканской клинической больнице произошел количественный и качественный скачок по таким хирургическим направлениям, как нейрохирургия, абдоминальная хирургия, торакальная хирургия.

Новые возможности для развития нейрохирургии, выполнения высокотехнологичных операций появились благодаря приобрете-

нию в рамках программы модернизации современного операционного микроскопа Ormi Pentero Karl Zeiss, операционного стола, светильника Betastar Maquet, микрохирургической техники для нейрохирургической операционной. Впервые в Чувашии внедрены методики эндоваскулярной окклюзии артериальных аневризм головного мозга при субарахноидальных кровоизлияниях, стентирование брахиоцефальных сосудов при ишемическом инсульте.

Только в нейрохирургическом отделении Республиканской клинической больницы выполняются сложные операции при онкопатологии головного и спинного мозга. Впервые в республике проведены 3 операции эндоскопического трансназального трансфеноидального удаления аденомы гипофиза. Увеличилось количество операций тотального удаления опухолей основания черепа, проведение которых ранее жителям Чувашии было возможно только в условиях ведущих нейрохирургических институтов г. Москвы и Санкт-Петербурга.

Хирургами больницы сегодня покоряются вершины специальности. Приоритетные направления: хирургическая гепатология, хирургическая панкреатология, эндовидеохирургия. В хирургическом отделении выполняется весь спектр хирургических вмешательств на печени от атипичных резекций органа до анатомичных, в том числе расширенных гемигепатэктомий при доброкачественных, злокачественных и паразитарных заболеваниях печени. Этот раздел хирургии, относящийся к высокотехнологичной медицинской помощи и считающийся «высшим пилотажем» абдоминальной хирургии, в таком полном объеме представлен лишь в Республиканской клинической больнице (2011 – 13). Хирургическое отделение, единственное в республике, где выполняются радикальные операции при опухолях общего желчного протока – опухолях Клатскина.

В клинике сформировалась уникальная хирургическая школа билиарной хирургии. Пациенты, поступающие с холангитом, билиарным сепсисом, готовятся к операции в несколько этапов, включающих интенсивную терапию, экстракорпоральные методы детоксикации, интервенционную декомпрессию желчного дерева под

Эхо-навигацией и радикальную операцию. Сложной категории пациентов с псевдотуморозным хроническим панкреатитом, в том числе с псевдокистами, панкреатическими свищами, выполняется патогенетически-полное хирургическое лечение. В отделении поставлены на поток высокотехнологичные дуоденосохраняющие резекции поджелудочной железы в модификациях Фрея, Э.И. Гальперина (в 2011 г. – 20), формирование продольного анастомоза по Пьюстов-2 (2011 – 5). В ряде случаев приходится выполнять более травматичные операции – панкреатодуоденальные резекции (2011-14). Как этап подготовки к радикальному лечению выполняются пункционно-дренирующие малоинвазивные вмешательства при панкреатических псевдокистах (2011 – 16).

Хирургическое лечение портальной гипертензии – одно из направлений работы отделения. Внедрены операции по формированию сплено-ренальных и мезентерикокавалных анастомозов. В арсенале эндоскопической службы – установка пищеводных стентов типа Даниш при пищеводном кровотечении.

Перспективными для хирургической службы являются рентгенхирургические вмешательства на сосудах печени. Новые горизонты открылись в торакальной хирургии. На современном этапе развития торакальной хирургии до 70% операций выполняются мини-инвазивно: торако- или лапароскопически. С 2010г. выполняются торакоскопические анатомические резекции доли легкого. В течение 2 лет стали рутинными эндовидеохирургические сегментарные, атипичные резекции легкого с плеврэктомией при буллезной болезни, хронических нагноительных заболеваниях. Стандартом стала торакоскопия при травме грудной клетки, свернувшейся гемотораксе. Успешно выполняются (более 150 за 2 года) лапароскопические фундопликации, пластика диафрагмы при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, грыжах естественных отверстий диафрагмы, травматических грыжах, релаксации диафрагмы. В арсенале отделения реконструктивно-пластические операции на пищеводе (тотальные и субтотальные пластики пище-

вода желудком, толстой кишкой), трахее и бронхах. Лапароскопически выполняется пластика пищевода при нейрогенном расстройстве функционирования пищевода.

В целях снижения заболеваемости, инвалидизации, смертности населения от заболеваний сердечно-сосудистой системы создана новая модель оказания медицинской помощи больным острой сердечно-сосудистой патологией по единому стандарту, основанная на системном мультидисциплинарном подходе, включающем координацию всех служб учреждения и специалистов республики. Больные острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в 24% случаев в 2011 г. получили реваскуляризацию миокарда высокотехнологичными методами лечения за счет увеличения эндоваскулярных оперативных вмешательств (ангиопластика и стентирование коронарных артерий). Всего реваскуляризация при остром инфаркте миокарда составила 55% (по РФ – 21%). Количество диагностических эндоваскулярных оперативных вмешательств больным с ОКС (коронарография) за отчетный период составило 709, что соответствует показателям Европы.

Новый подход к лечению и диагностике острого нарушения мозгового кровообращения с применением высоких технологий и ранним началом нейрореабилитации, позволило увеличить число пациентов, способных к самообслуживанию на ранних сроках после перенесенного церебрального инсульта, на 30%.

В больнице функционирует единственное отделение в Республике – отделение гемодиализа и трансплантации донорской почки, работают 15 аппаратов «искусственная почка», на которых ежегодно получают лечение около 100 пациентов. Учитывая тенденцию к ежегодному росту больных с хроническими диффузными заболеваниями почек и печени, в том числе больных находящихся на программном гемодиализе, ведется подготовительная работа по организации трансплантологии в нашей республике на базе БУ «РКБ». В настоящее время ведется регистр больных с ХПН, включенные в «лист ожидания» на трансплантацию почки по квотам. Также на базе неврологического отделения функционирует центр рассеянного скле-

торные методы диагностики в диагностических сложных ситуациях. Разработана и процедура предварительных заказов (квот) на обследование пациентов с включением в компьютерную базу данных. Приоритетным остается приближение диагностических служб к селу. Доля обследованных сельских жителей составляет 50%. Наблюдается рост удельного веса бюджетных услуг с 64% в 2009 г. до 65,3% в 2011 г. Значительно выросла доля диагностических услуг, оказанных по системе ОМС с 19% в 2010 г. до 34,3%. Изменилась структура платных исследований в сторону снижения услуг за счет личных средств населения и увеличения услуг оказанных по системе добровольного медицинского страхования.

Проводится активная работа по внедрению информационных технологий. Создана локально-вычислительная сеть, объединяющая рабочие места врачей всех отделений в единое информационное пространство и позволяющая свести в единую систему множество информационных сервисов разного назначения: локальные вычислительные и телефонные сети, системы безопасности, видеонаблюдения. На 2012 год планируется внедрение стандартов обследования и лечения с последующим программным обеспечением автоматизированного рабочего места врача стационара, внедрением электронной версии истории болезни, увеличение парка компьютерной техники.

Мы ожидаем, что в результате реализации программы модернизации БУ «РКБ» на 2011-2012 годы наше лечебное учреждение войдет в 2013 год с реконструированной и капитально отремонтированной материально-технической базой, с новейшим современным медицинским оборудованием и аппаратурой, с обученным высококвалифицированным врачебным и средним медицинским персоналом; с освоением новейшими современными медицинскими технологиями; с полным и повсеместным внедрением современных и информационных технологий и полной компьютеризацией всей больницы.

В. П. Муллина,
главный врач

Главное - больной должен быть удовлетворен оказанной медицинской помощью

Бюджетное учреждение «Городская клиническая больница №1» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики – самая крупная городская больница Чувашской Республики. Была открыта в 1977 году на площадях здравпунктов строящегося завода промышленных тракторов для обслуживания работников предприятия и жителей Калининского района г. Чебоксары.

За 34 года работы больница превратилась в многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь на уровне современных требований не только жителям Чувашии, но и всей республики.

Больница в своем составе имеет три поликлиники, в том числе отделение участковой службы, два отделения общей врачебной практики и отделение узких специалистов по 20-ти специальностям, женскую консультацию, 33 стационарных отделения и шесть диагностических отделений. Ежегодно в стенах больницы осваиваются около 20 новых методов диагностики и лечения.

В числе сотрудников – профессора и кандидаты медицинских наук, заслуженные врачи РФ и врачи высшей квалификационной категории.

Во все времена главной задачей для коллектива больницы оставалось и остаётся качество медицинского обслуживания – использование современных медицинских технологий, повышение культуры общения с пациентами.

Городская клиническая больница №1 – одно из первых муниципальных учреждений здравоохранения г. Чебоксары, адаптировавшее систему электронной записи на прием к врачу. Желающие могут записаться на прием к нужному врачу в разделе «Электронная регистратура» Медицинского портала. При этом не исключается запись на прием к врачу по телефону регистратуры.

Амбулаторно-поликлиническая служба оказывает специализированную, амбулаторную лечебно-профилактическую и консультативную помощь населению по специальностям: терапия, эндокринология, неврология, аллергология, офтальмология, пульмонология, дерматологии, стоматологии, хирургия, урология, отоларингология, онкология, гастроэнтерология и др.

В женской консультации внедрены ПЦР-диагностика генетических нарушений и видеодископскопия, функционируют специализированные кабинеты: патологии шейки матки, гинекологической эндокринологии, планирования семьи, онколога-маммолога.

В рамках национального проекта «Здоровье» на базе поликлиники №1 открыт Центр здоровья, который оснащен современным диагностическим оборудованием и аппаратно – программным комплексом, приобретенным в целях реа-

лизации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан РФ.

На базе Городской клинической больницы №1 более двух лет функционирует Центр мужского здоровья. В центре применяются интегративные принципы и комплексный подход к диагностике и лечению больных. Прием ведут врачи разных специальностей: урологи-андрологи, сексологи, эндокринологи. При необходимости привлекаются кардиологи, неврологи, психотерапевты, терапевты.

В настоящее время больница располагает мощной диагностической службой, оснащенной высокотехнологичным оборудованием. В диагностических подразделениях выполняется практически весь спектр исследований, проводимых в республике.

Кабинеты отделения функциональной диагностики оснащены современными ЭКГ-компьютерными системами «Мас-1200», а также «Кардиовит АТ-6» производства Швеции. В рамках программы модернизации здравоохранения в 2012 году введен в эксплуатацию рентгеновский компьютерный томограф. Квалифицированными врачами ультразвуковой диагностики ежегодно проводится около 80 тысяч исследований по 28 наименованиям органов и систем. Стали применяться новые методы диагностики онкозаболеваний с помощью ультразвуковой эластометрии на приборе AixPloger.

Отделение диагностической и лечебной эндоскопии – это одно из крупнейших отделений в городе, укомплектованное самым современным оборудованием. Ежегодно осуществляется около 7000 эндоскопических манипуляций.

Эффективно работает и автоматизированная централизованная клиничко-диагностическая лаборатория. Материал для исследования поступает в лабораторию из всех городских лечебных учреждений. Отработана схема маршрутов и графики доставки биоматериала. На сегодня лаборатория принимает в

среду врачей всех клинических специальностей.

В больнице активно внедряются новые организационные и лечебные технологии: успешно работают обучающие школы для больных бронхиальной астмой, артериальной гипертензией, язвенной болезнью, сахарным диабетом, сердечной недостаточностью и др.

В настоящее время в больнице организованы замкнутые циклы диагностики и лечения на основе имеющихся подразделений и клинических баз. Внедрен комплексный подход к лечению пациентов за счет создания системы: «диагностический комплекс – стационар – центр ранней реабилитации», что является наиболее оптимальным с точки зрения быстрого восстановления здоровья больных и улучшению социального прогноза.

Хирургическое отделение занимает лидирующее положение в регионе по количеству выполняемых операций гепатобилиарной системы. Здесь оказывают все виды хирургической помощи.

Внедрены уникальные малоинвазивные операционные методики в хирургии, в том числе операции из мини доступов и лапароскопическим путем, варикозного расширения вен нижних конечностей, а также гинекологические лапароскопические операции. Около 80% от всех абдоминальных операций составляют лапароскопические. Развивается навигационная хирургия (пунктирные разрезы, кисты внутренних органов под контролем УЗИ).

Одно из приоритетных направлений – эндоскопические операции в урологии и контактное дробление камней мочевыводящих путей. В урологическом отделении внедрены и по настоящее время успешно применяются метод дистанционной ударноволновой литотрипсии мочевого пузыря и метод ретроградной контактной литотрипсии камней мочеточников,

а также комплексное лечение с использованием операций портосистемного шунтирования. В 2010 году была проведена уникальная операция по стентированию пищевода при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода. Впервые в условиях больницы был



подготовлен реципиент для пересадки печени в Нижнем Новгороде.

Уже два года ведет свою работу отделение пластической хирургии.

Более 10 лет работает кабинет гравитационной хирургии, где используются современные методы детоксикации, проводится ультрафиолетовое облучение крови.

В составе больницы имеются службы, являющиеся единственными в республике. Так, колопроктологическое отделение стационара и кабинет колопроктолога поликлиники являются республиканским центром оказания медицинской помощи клинического уровня населению Чувашской Республики. Работает кабинет реабилитации стомированных пациентов.

Учреждение является единственным обладателем лицензии Федерального уровня в области высокотехнологических методов лечения по специальности «неврология» среди муниципальных учреждений здравоохранения. В связи с чем, в 2009 году было открыто реабилитационное отделение. Отделение оснащено современным оборудованием для ранней вертикализации больных и тренировки ходьбы, а также комплексными тренажерами, гидромассажной ванной. На базе неврологического отделения работает Общество родственников больных с инсультом.

Перинатальный центр БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии обеспечивает наблюдение за жизнью и здоровьем беременной женщины с первых дней беременности. Специалисты центра помогают спланировать беременность, лечат бесплодие. Достигнуты прогресс и успехи в снижении младенческой смертности. В Перинатальном центре созданы все условия, позволяющие выхаживать недоношенных детей весом более 500 грамм.

Городская клиническая больница №1 Минздрава Чувашии является клинической базой 9 кафедр медицинского факультета Чувашского Государственного уни-

верситета им. И.Н.Ульянова. Это позволяет разрабатывать и оперативно внедрять в практику работу больницы самые современные методы обследования и лечения больных. Кроме того, на базе отделений больницы проводятся курсы усовершенствования врачей.

На протяжении последних лет больница стабильно занимает призовые места и становится лучшим учреждением здравоохранения. В 2011 году Перинатальный центр БУ «Городская клиническая больница №1» стал лауреатом национального конкурса «Лучшие родильные дома Российской Федерации – 2011».

Уникальность больницы в том, что это – многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, где сосредоточены новейшее оборудование и высококвалифицированные специалисты, что позволяет оказывать медицинскую помощь на самом высоком уровне.

Квалифицированные врачи, современное оборудование, отличный сервис – все это помогает нам в решении нашей главной задачи – сохранения и укрепления здоровья наших пациентов!

Ежегодно в стенах стационара нашего лечебного учреждения получают медицинскую помощь различного профиля более 11 000 пациентов, в отделениях хирургического профиля выполняется около 4 500 оперативных вмешательств. 230 000 посещений пациентов в год приходится на наши поликлинические отделения.

Медицинская информационная система «МедIALOG», используемая в нашем учреждении, позволила оптимизировать процессы управления и повысить эффективность использования материально-технических, кадровых и других ресурсов больницы.

Особенность нашей больницы – это комплексный подход в лечении многих нозологий, современная диагностическая база в сочетании с высоким врачебным потенциалом.

Главный принцип больницы – больной должен быть удовлетворен оказанной медицинской помощью.

Во все времена главной задачей для коллектива больницы оставалось и остаётся качество медицинского обслуживания – использование современных медицинских технологий, повышение культуры общения с пациентами.

В последние годы ГКБ №3 преобразовалась и внешне и внутренне. В ходе капитальных ремонтов значительно улучшилось состояние помещений клиники. Был проведен ремонт в большинстве отделений – палаты, операционные, коридоры, служебные помещения приведены в соответствие с современными стандартами. Отремонтированные отделения создают оптимальные условия для больных и хорошие условия для работы медицинского персонала.

Несмотря на достигнутые успехи, мы понимаем, что впереди еще много работы. Мы продолжим совершенствовать уровень подготовки специалистов, приобретать высокотехнологичное оборудование и внедрять передовые технологии в лечении, диагностике и реабилитации пациентов.



день более 2000 проб и выполняет ежедневно около 20 000 тестов.

Для повышения профессионального уровня врачей на базе больницы открыта собственная учебная база. Медицинский учебный центр создан с использованием современного лечебно-диагностического оборудования, интернет-технологий для проведения научно-практических конференций, семинаров, мастер-классов, курсов тематического усовершенствования

малоинвазивный метод лечения кист почки: чрескожная пункция кисты под УЗИ-контролем.

В андрологической практике применяется пластика кавернозных тел при болезни Пейрони; протезирование кавернозных тел при органической импотенции.

Оказывается высокотехнологическая помощь больным с портальной гипертензией. Проводится отбор больных на трансплантацию печени (с декомпенсированным

Центральная городская больница Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики расположена в центре г.Чебоксары. Руководит больницей в течение последних 24 лет главный врач В.А.Теллина, заслуженный врач Российской Федерации и Чувашской Республики, отличник здравоохранения. Больница, первоначально организованная для медицинского обслуживания строителей, в 2010 году справляла свой 50-летний юбилей.

Сегодня БУ «Центральная городская больница» - многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, оказывает медицинскую помощь населению Ленинского района г. Чебоксары, представляет комплекс из нескольких зданий: стационар на 320 коек, поликлиника №1 на 1200 посещений в смену, поликлиника в пос. Лапсары и хоспис на 40 коек, отделение общей врачебной практики по ул.Короленко.

Больница обслуживает 81003 чел., в том числе 70755 проживают в районе обслуживания, 10248 получают медицинскую помощь по цеховому принципу.

В больнице на сегодняшний день работают 1080 человек, в том числе: 227 врачей, 461 средний медицинский работник; 62% врачей и 80% средних медицинских работников имеют квалификационную категорию, 1 врач имеет почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации», 12 врачей имеют почетное звание «Заслуженный врач Чувашской Республики», 7 – награждены нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», два кандидата медицинских наук, один кандидат биологических наук. Больница является базой для клинических кафедр медицинского института: кафедры внутренних болезней, неврологии и экстремальной медицины.

СПРАВКА:

Укомплектованность врачами – 91%, сред. мед. работниками – 95%.
Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения – 32,0, средними – 65,1
100% всех медицинских работников имеют сертификат специалиста.

Одним из приоритетных направлений деятельности больницы является совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи, повышение ее доступности каждому жителю, укрепление ее диагностической и лечебной базы.

Большую роль при первом контакте больного с больницей играет первичное

звено. Первичную медико-санитарную помощь населению оказывают 6 отделений первичного звена. С 2002 года активно внедряется общая врачебная практика. На 45 территориальных участках работают 43 врача, в том числе 38 врачей общей практики и 5 участковых терапевтов. Обслуживанием по принципу общей врачебной практики охвачено сегодня 85% населения территории. Все вопросы по раннему выявлению заболеваний, профилактическая работа, диспансеризация хронических больных, патронаж больных на дому, решение многих медико-социальных вопросов пациентов, - вот неполный перечень тех функций, которые выполняет сегодня врач общей практики. И сегодня можно сказать, что врачи общей практики действительно стали семейными врачами. Отделение общей врачебной практики №1 по ул.Короленко является базой обучения для слушателей кафедры «Семейная медицина» ГОУ «Институт усовершенствования врачей».

Консультативная специализированная медицинская помощь осуществляется по 29 специальностям: неврологии, отоларингологии, офтальмологии, травматологии, урологии, нефрологии, кардиологии, ревматологии, эндокринологии, онкологии, дерматологии, гастроэнтерологии, пульмонологии, аллергологии, инфекционным болезням и др. Все кабинеты оснащены необходимым набором современного оборудования.

СПРАВКА:

Отдельные специалисты, как онколог, гастроэнтеролог, пульмонолог, травматолог, аллерголог, нефролог, работают по межрайонному принципу и принимают больных также с других территорий города и республики.

Большое внимание уде-

ляется профилактической работе. Так, за 2011 год в общей структуре принятых больных с профилактической целью на амбулаторно-поликлиническом этапе принято 35,2%, охват профосмотров лиц «вредных» профессий – 99,1%. Охват плановой диспансеризацией за 2011 год составил 98,3%.

Начиная с 2006 года учреждением все годы выполнялся и перевыполнялся план по дополнительной диспансеризации работающего населения. За 2011 год данный показатель составил 106% (2010 год – 104%). Из года в год увеличивается количество выданных родовых сертификатов (№1), так за прошлый год выдано 1450 сертификатов (2010 год – 1374 родовых сертификатов). В 2012 году охвачено диспансеризацией 1700 студентов, в июне 2012 года начаты и проводятся периодические медицинские осмотры работников образования и здравоохранения.

В стационаре развернуты терапевтическое, ревматологическое, неврологическое, пульмонологическое, аллергологическое, кардиологическое, гастроэнтерологическое отделения и отделение реанимации и интенсивной терапии. В отделениях оказывается круглосуточная специализированная медицинская помощь терапевтического профиля населению районов обслуживания БУ «Центральная городская больница» и БУ «Городская больница №7», неврологического профиля - также с районом обслуживания БУ «ГКБ №1», аллергологического – населению всего г.Чебоксары. Основной «костяк» в стационарах работает со дня основания больницы. В отделениях работают опытные высококвалифицированные специалисты. При сложных патологиях и труднодиагностируемых случаях налажено сотрудничество с работниками кафедры внутренних болезней, на консилиумах уча-

ствуют профессор Карзакова Л.М., доценты Смердова В.В., Лушин А.В.

Использование современных технологий и оборудования, широкая база восстановительного лечения позволяет в короткие сроки завершить стационарный этап. Так, за 2011 год средняя длительность пребывания в стационаре составила 9,5 дней (ЧР – 11,8), занятость койки – 317,5 дней (ЧР – 333,0), летальность – 1,76 (ЧР – 1,6). Расхождение клинического и поликлинического диагнозов в 2011 году – 0,52% (1 случай).

Диагностическая служба больницы представлена клиничко-диагностической лабораторией и отделениями: рентгеновским, эндоскопическим, ультразвуковым исследований, функциональной диагностики.

Большим спросом у пациентов пользуется физиотерапевтическое лечение. В отделении восстановительного лечения имеется 70 аппаратов 18 наименований, освоено лечение новейшими методами лечения, такие как, терапия бегущим магнитным полем, лазерной терапией.

Большое внимание уделяется улучшению материально-технической базы учреждения. На капитальный ремонт зданий, ремонт кровли учреждения в 2011 году из средств муниципального бюджета направлено 4 млн рублей. На оснащение современным медицинским оборудованием и техникой в последние годы в рамках национального проекта «Здоровье» больница получила медицинское оборудование 27 единиц на сумму 130339,9 млн рублей, в том числе маммограф рентгеновский, флюорограф цифровой малодозный, гистероскоп, фиброгастроудоденоскоп, фиброколоноскоп, цистоскоп, сканер ультразвуковой диагностический, аппарат рентгенологический, ЭКГ-аппараты, анализатор автома-

тический гематологический, анализатор глюкозы, анализатор мочи, анализатор полуавтоматический биохимический и т.д.

В результате оснащения учреждения дополнительным современным медицинским оборудованием улучшилась доступность диагностических исследований для пациентов, сократились сроки их ожидания.

Внедряются современные методы диагностики и лечения. В клинической лаборатории ежегодно проводится около 200 видов исследований, в том числе такие новые исследования, как определение онкомаркеров, маркеров остеопороза, определение тропонинов у больных с нестабильной стенокардией для своевременного выявления инфаркта миокарда, хелик-тест диагностика для диагностики геликобактериоза и т.д.

Врачи-эндоскописты владеют всеми видами диагностических эндоскопических исследований. Отделение ультразвуковой диагностики оснащено современным медицинским оборудованием с цветным доплеровским картированием, где проводятся ультразвуковые исследования органов брюшной и грудной полости, органов малого таза, поверхностно расположенных органов (щитовидной железы, молочных желез), органов плода при беременности; проводится доплерометрия маточно-плацентарного кровотока. Проводятся функциональные исследования как велоэргометрия с физической нагрузкой, доплерография брахиоцефальных и периферических сосудов, электроэнцефалография и т.д.

В учреждении с 2000 года проводится активная работа по внедрению информатизационных технологий.

В 2006 году с помощью программы «Мисс» начали использовать электронную версию истории болезни и амбу-

латорной карты. Практически все врачи первичного звена и стационарные врачи уже имеют опыт работы с версией «Электронной амбулаторной карты» и «Электронной истории болезни».

СПРАВКА:

Всего в учреждении на сегодняшний день имеют 158 персональных компьютеров, в своей работе врачи и медицинские сестры используют более 30 различных программных обеспечений. Подключены к локальным вычислительным сетям 85% компьютеров, 24 из них имеют выход в Интернет.

С 2011 года активно начала работать «Электронная регистратура». Кроме этого, в учреждении работает Call-центр, который позволяет нашим пациентам получить своевременную информацию по всем интересующим вопросам.

СПРАВКА:

Показатели здоровья населения:
Заболеваемость населения – 959,8 на 1000 населения (ЧР – 918,5)
Болезненность – 2235,0 на 1000 населения (2132,0),
Первичный выход на инвалидность – 56,2 (ЧР – 73,1);
Смертность (по данным ЦГБ) – 5,6 (ЧР – 14,5).
Запущенные случаи онкозаболеваний – 17,8 % (ЧР – 19,9%);
Запущенность по туберкулезу – 5,3% (ЧР - 8,8%)

По итогам республиканского конкурса «Лучшее учреждение здравоохранения, обслуживающее городское население» БУ «Центральная городская больница» заняла первое место по итогам 2011 года.

В.А.Теллина,
главный врач



СОХРАНЯЯ СЕРДЦЕ

Ежегодно в Республиканском кардиологическом диспансере проходит лечение более 5000 человек. Консультативно-поликлиническую помощь получают более 30000 человек.

Мощность диспансера составляет 230 коек. В своей структуре имеет консультативно-поликлиническое отделение на 137 посещений в смену, 4 кардиологических отделения, 2 хирургических отделения, отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение анестезиологии и реанимации, операционный блок, диагностические и лабораторные службы, физиотерапевтическое отделение, отделение гемосорбции и гравитационной хирургии крови, рентгеноперационное отделение, рентгенологическая служба.

Специализированная помощь оказывается в кардиологических отделениях, каждое из которых имеет свою направленность.

Мощная материально-техническая база, наличие высококвалифицированного кадрового состава обеспечивает возможность эффективного хирургического и терапевтического лечения пациентов с тяжелой сердечно-сосудистой патологией, включающей проведение сложных хирургических операций:

- хирургическая и эндоваскулярная коррекция нарушений ритма сердца;
- операции на коронарных сосудах;
- протезирование, пластика клапанов;
- реконструктивные операции на аорте, магистральных сосудах;

- удаление новообразований сердца и др.

В 2011 г. на базе Республиканского кардиологического диспансера выполнено более 780 операций с применением высоких медицинских технологий.

Отделение сосудистой хирургии диспансера входит в первую десятку сосудистых отделений в России по уровню оперативной активности и результативности операций при патологии сосудов, питающих головной мозг.



Сердечно-сосудистые хирурги выполняют оперативные вмешательства: на коронарных артериях, на аорте, на магистральных артериях, проводят эмболектомии при тромбозах легочной артерии, одномоментное проведение аорто-коронарного шунтирования и операции на брахиоцефальных артериях, аорто-коронарное шунтирование и протезирование клапанов.

В кардиохирургическом отделении освоены и проводятся операции протезирования клапанов сердца и органосохраняющие операции при клапанных пороках сердца, одномоментное проведение протезирования двух клапанов сердца, пластика межпредсердной перегородки. Освоены

методики «физиологической», в т.ч. двухкамерной электростимуляции, имплантация антитахикардальных электрокардиостимуляторов, неинвазивного и инвазивного электрофизиологического исследования проводящей системы сердца с последующей радиочастотной аблацией аритмогенных зон миокарда. За 2011 г. было имплантировано более 220 кардиостимуляторов.

В 2011 году чувашские кардиохирурги впервые имплантирова-

ли трехкамерные кардиостимуляторы. По сути, это – компьютеры для поддержания ритма и синхронизации работы сердца, что позволяет улучшить качество жизни больным с хронической сердечной недостаточностью и продлить жизнь.

Современное искусственное кровообращение – это высокотехнологичная процедура, и является одним из наиболее сложных, ответственных и рискованных этапов операций на открытом сердце. Операционный блок имеет в своем арсенале 2 аппарата искусственного кровообращения и аппарат аутоотрансфузии, что позволяет эффективно проводить операции на сердце и сосудах.

В последние годы происходит интенсивное наращивание рентгенэндоваскулярных ангиографических вмешательств на аорте, коронарных и церебральных артериях. Широко применяются экстренные инвазивные вмешательства на коронарных артериях при остром коронарном синдроме. За 2011 г. проведено более 2000 рентгенэндоваскулярных исследований и оперативных вмешательств. Хорошие результаты достигнуты при применении селективного тромболитика при такой тяжелой патологии как тромбоз легочной артерии и баллонной дилатации артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы, что предотвращает ампутацию нижних конечностей.

Вот некоторые имена, которыми гордится учреждение: Ю.В.Александров, В.И.Бушуев, В.А.Доброхотов, И.Ю.Ефимова, З.С.Елизарова, А.В.Иванов, В.Ю.Кашин, И.И.Максимова, В.Н.Михайлов, А.В.Карпова, Е.Ю.Пашенцева, Л.И.Письменная, О.Г.Пульхеровская, Н.А.Светлова, А.А.Семенова, А.Н.Спиридонова, Г.В.Степанова, Т.А.Тарабан, Ю.П.Шамитов, С.А.Хрипунов, Е.В.Юрьева, И.Г.Яковлева и все сотрудники учреждения.

Большой вклад в развитие кардиологической службы и в целом диспансера внесла главный врач Республиканского кардиологического диспансера (1981-2005 г.), заслуженный врач Российской Федерации, отличник здравоохранения СССР, награжденная Медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени Авдеева Галина Петровна.

С 2005 года главным врачом Республиканского кардиологического диспансера является заслуженный врач Чувашской Республики, врач высшей квалификационной категории Мизурова Татьяна Николаевна.

Лечение в 3D формате



Республиканская стоматологическая поликлиника представлена всей гаммой лучевой диагностики челюстно-лицевой области: дентальная рентгенология, радиовизиография, ортопантомография и единственная в Республике уникальная специализированная стоматологическая трехмерная компьютерная томография.

Особенно востребованными исследования на таких аппаратах стали благодаря повсеместному внедрению в стоматологическую практику таких услуг, как имплантация, операции синус-лифтинга, костной пластики, направленного остеосинтеза и т.п., проведение которых практически невозможно без точной диагностики и грамотного планирования.

Преимущества 3-Д томографии:

- 3Д снимок позволяет в течение 14 секунд получить объемную картину всей челюстно-лицевой области пациента;
- низкая доза облучения;
- максимум информации: снимок можно сделать в любых проекциях и сечениях, выявить анатомические особенности корней и корневых каналов любого зуба и детально оценивать состояние пери- и пародонта;
- получая на руки результаты 3Д-диагностики, пациент может обратиться с ними к стоматологу в любой клинике, и быть уверенными, что данные объемного обследования достаточны и достоверны.

КОГДА ДИАГНОЗ – НЕ ПРИГОВОР



На базе Республиканского клинического онкологического диспансера проводятся все виды и методы высокотехнологичного специализированного лечения, оказываемого практически при всех локализациях онкологического процесса. В настоящее время диспансер располагает 308 койками для лечения онкологических больных, из которых 273 койки стационарного пребывания (205 хирургического, 50 радиологического, 25 химиотерапевтического профиля). Также при поликлинике функционируют два дневных стационара на 35 коек, из которых дневной радиологический стационар на 7 коек с режимом работы в 5 смен и Центр амбулаторной хирургии со стационаром краткосрочного пребывания на 28 коек. Количество амбулаторных посещений диспан-

серного отделения достигло 400 в день.

В перспективе развития планируется строительство нового хирургического корпуса мощностью 102 койки.

В повседневной практике выполняются на высшем уровне все высокотехнологичные операции при опухолях различных локализаций. По современным методикам осуществляются органосохраняющие и реконструктивно-пластические операции. Внедрены также методы оперативного лечения как: одномоментные операции при опухолях пищевода на всех уровнях; проводится внутриполостная гипертермическая химиотерапия на аппарате HIPEC, бронхопластические операции на легких; операции на трахее; совершенствованы методы создания артефициального моче-

вого пузыря; реконструктивные операции на нижней полой вене после нефрэктомии; совершенствуются операции по созданию неоректума; тазовая лимфаденоэктомия при раке прямой кишки.

Продолжается активное расширение методов цитологического исследования с использованием иммуногистохимических реактивов. Внедрены современные методы диагностики: антигенно-молекулярное исследование, осваивается гибридное исследование in situ для определения поврежденных участков хромосом (КИШ, ФИШ), определяется средняя масса молекулы крови, анти-тромбин III, онкомаркеры.

Количество больных, получивших необходимое специализированное высокотехнологичное лечение в диспансере увеличивается из года в год. Врачами диспансера проводится тактика активного привлечения зарегистрированных больных к специальному лечению. Так в 2000 г. 55,3% из числа зарегистрированных завершили специальное лечение, а в 2011 г. – 63,3% (по Российской Федерации – 52,0%).

После проведенного специализированного лечения пятилетняя выживаемость онкобольных в Чувашской Республике достигается, более чем, у каждого второго больного и составляет 58,1%, что выше показателя по Российской Федерации (51,0%). А десятилетняя выживаемость достигнута у каждого третьего больного.

Благодаря оснащению онкологического диспансера новейшим лечебным и диагностическим оборудованием имеются реальные перспективы повышения эффективности лечения онкологических заболеваний.

ТОЛЬКО ФАКТЫ

В 1945 году, на базе 1-ой городской поликлиники, организован онкологический пункт, в котором вел приём больных хирург Л.В.Галкин.

● 15 мая 1946 года онкологический пункт переименован в Республиканский онкологический диспансер, которому выделено 10 коек для хирургического лечения пациентов. Эта дата вошла в историю как день организации онкологической службы населению Чувашии.

● В 1950 году решением Совета Министров ЧАССР Онкодиспансеру выделено отдельное здание со стационарным отделением на 20 коек, кабинетом поликлинического приёма пациентов, кабинетами гистологической и клинической лаборатории, рентгенодиагностическим и радиовизиографическими кабинетами. Возглавил учреждение Ермолаев Пётр Ермолаевич.

● В мае 1973 года открыт радиологический корпус на 6 коек. К этому времени коечный фонд Онкодиспансера достиг 70 коек.

● В мае 1974 года введён в эксплуатацию лечебный корпус на 120 коек с поликлиническим отделением на 50 посещений в смену.

● В 1978 году организованы эндоскопическое отделение и центральная цитологическая лаборатория.

● В 1992 году запущен в работу 5-ти этажный лечебный корпус на 100 коек.

● В 2002 году поликлиника выведена в отдельный корпус, где в настоящее время развернуто диспансерное отделение для консультативного приема пациентов.

● В 2005 году открыто отдельное химиотерапевтическое отделение на 25 коек.

● С 2005 года онкологическую службу возглавляет профессор, доктор медицинских наук, главный внештатный онколог Минздравсоцразвития Чувашской Республики, врач-онколог высшей квалификационной категории Игорь Юрьевич Долгов.

● В рамках Национальной онкологической программы в 2011 году построен новый радиологический корпус и трехэтажный диагностический центр, оборудованные по последнему слову медицинской техники – самыми современными комплексами диагностики и лучевой терапии.

ЧЕСТВОВАЛИ ЛУЧШИХ

14 июня в канун профессионального праздника медицинских работников зал Чувашского государственного академического драматического театра им. К.В. Иванова собрал лучших врачей и медицинских сестер Чувашии.

«Сегодня в этом зале – люди, которые поклялись клятвой Гипократа всю свою жизнь отдавать тем, кому нужна забота, тем, кому нужны знания, тем, кому нужны заботливые руки и человеческое тепло, – отметила в своем поздравительном слове министр здравоохранения и социального развития республики Алла Самойлова. – Следует признать, что здравоохранение сегодняшнего дня невозможно без имеющегося у нас оборудования, без тех высоких технологий, которые пришли в нашу отрасль. И за это мы с вами должны сказать огромные слова благодарности правительству Российской Федерации и Чувашской Республики. Но мы прекрасно понимаем, что это только начало, нам есть к чему стремиться и каких высот достигать.

Желаю всем вам огромного здоровья, простого человеческого счастья. Спасибо вам огромное, низкий поклон за ваш труд. С праздником, уважаемые коллеги!»

Глава Чувашии Михаил Игнатьев в своем поздравлении отметил, что сегодня здравоохранение республики вышло на новый уровень развития. Так, в прошлом году, по сравнению с 2010 годом, улучшены

13 из 19 показателей, по которым оценивается работа системы медицинской помощи. Государственная политика в Чувашии направлена на укрепление здоровья нации, охрану материнства и детства, увеличение продолжительности жизни, повышение рождаемости. «Медицинских работников Чувашии отличает профессионализм, высокая квалификация. Вы делаете доброе благородное дело. Используя свой потенциал, нужно и дальше развивать нашу медицину, все действующие программы в области здравоохранения пронизаны именно этой целью», – подчеркнул Михаил Васильевич.

В продолжение праздничной программы лучшим представителям сферы здравоохранения Глава Чувашии вручил государственные и ведомственные награды.

Традиционно в этот день дипломами Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики награждены победители республиканских конкурсов среди учреждений здравоохранения – «Лучшее учреждение здравоохранения Чувашской Республики», «Лучший сайт учреждения здравоохранения» и конкурса профессионального мастерства «Лучший по профессии». Также были объявлены победители республиканского конкурса на лучшее освещение средствами массовой информации деятельности органов и учреждений здравоохранения республики. Украсил праздничное мероприятие в честь Дня медицинского работника концерт с участием творческих коллективов Чувашии.



Выражаем огромную благодарность медицинскому персоналу Республиканского кожно-венерологического диспансера за их внимательное и доброжелательное, отношение к пациентам.

Высокое профессиональное мастерство и неподдельное сострадание к больным вызывает чувство восхищения и искренней благодарности. Эти слова мы адресуем всем сотрудникам Республиканского кожно-венерологического диспансера без исключения.

Особенно хочется отметить заведующую стационарного отделения для взрослых Романову Галину Афанасьевну и весь персонал отделения. Галина Афанасьевна удивительная чуткая женщина, высококлассный специалист, профессионал своего дела, человек с большим сердцем и золотыми руками.

Поздравляем Вас с Днем медицинского работника и желаем крепкого здоровья, успехов и всех земных благ.

Пациенты 9 палаты стационарного отделения для взрослых РКВД

Выражаем огромную благодарность врачу-стоматологу центрального офиса АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Францовой Ларисе Анатольевне за профессионализм, культуру обслуживания и человеческое понимание. Она настоящий врач!

Пациент С.Л. Сереброва

Обращаемся со словами благодарности. Хотим выразить глубокую признательность участковому доктору БУ «Вторая детская городская больница» Токаревой Наталье Олеговне, настоящему профессионалу своего дела и доброму человеку.

Ведь профессия врача – одна из самых уважаемых в мире! Но в то же время это нелегкий труд, требующий самоотдачи и сил. Каждый день эти люди борются с различными болезнями и спасают жизни. Если заболевает маленький человек, который просто не может объяснить, что же у него болит, в этом случае ему на помощь придет врач-педиатр. Именно таким чутким и внимательным доктором является Наталья Олеговна.

Она не только хороший специалист, но и прекрасный тонкий психолог, который может найти общий язык со своими малышами. Ведь ребенок очень сильно чувствует доброту, иначе просто не пойдет на общение с врачом, а Наталья Олеговна своим искренним отношением располагает деток к разговору. Даже у нас родителей не всегда получается выяснить, что и как болит.

Наталья Олеговна в любую погоду, в любое время выходит на вызов. А ведь участок у нас огромный и очень протяженный, общественный транспорт почти не ходит. Ее визит и лечит, и успокаивает одновременно. Она находит нужные слова, чтобы родители правильно поняли состояние ребенка, поможет деткам и лечением, и советом. Иногда ведь необходимо услышать слова поддержки, они лечат лучше лекарств!

Желаем, чтобы в рядах врачей было больше профессионалов и таких людей, которые с гордостью носят имя своей профессии.

Успехов в работе и доброго здоровья!

С уважением, благодарные родители маленьких пациентов Сеновы, Федотовы, Хамзины

Итоги республиканского конкурса НА ЛУЧШИЙ САЙТ

На конкурс поступило 27 заявок – почти каждое третье медучреждение, имеющее сайт. Критерии оценки качества медицинских сайтов строгие: учитывались не только количество, но и качество контента, способы его визуализации, разнообразие разделов и рубрик, удобство использования информационного ресурса, а также дизайн сайта, креативность модераторов сайтов. В соответствии с критериями, заявленными по каждой из 10 номинации конкурса, победителями и призерами стали сайты следующих медицинских учреждений:

ИНФОРМАЦИОННАЯ ОТКРЫТОСТЬ

Победитель: <http://www.cheb-gb2.med.cap.ru> – Вторая городская больница.
Призеры: <http://www.novstom21.med.cap.ru> – Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника; <http://www.resp-perinat.med.cap.ru> – Президентский перинатальный центр.

АКТИВНОСТЬ НОВОСТНОЙ ЛЕНТЫ

Победитель: <http://www.cheb-gkc.med.cap.ru> – Городской клинический центр.
Призеры: <http://kozlovka-crb.med.cap.ru> – Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова; <http://www.cheb-gb2.med.cap.ru> – Вторая городская больница.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД

Победитель: <http://www.novstom21.med.cap.ru> – Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника.
Призеры: <http://www.cheb-gb2.med.cap.ru> –

Вторая городская больница; <http://www.cheb-bsmp.med.cap.ru> – Городская больница скорой медицинской помощи.

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Победитель: <http://www.novstom21.med.cap.ru> – Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника.
Призеры: <http://www.rkd.med.cap.ru> – Республиканский кардиологический диспансер; <http://www.rcvmr.med.cap.ru> – Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации.

ЛУЧШАЯ виртуальная «ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ»

Победитель: <http://www.red.med.cap.ru> – Республиканский эндокринологический диспансер.
Призеры: <http://www.rcvmr.med.cap.ru> – Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации; <http://www.resp-perinat.med.cap.ru> – Президентский перинатальный центр.

ПРОЗРАЧНОСТЬ СТРУКТУРЫ

Победитель: <http://www.rkb.med.cap.ru> – Республиканская клиническая больница.
Призеры: <http://www.cheb-gb2.med.cap.ru> – Вторая городская больница; <http://www.resp-perinat.med.cap.ru> – Вторая городская больница.

ЛУЧШИЙ ДИЗАЙН

Победитель: ГУП ЧР «Фармация» – <http://www.chuv-farmaciya.med.cap.ru>.
Призеры: <http://www.cheb-bsmp.med.cap.ru> – Городская больница скорой медицинской помощи; <http://www.rpb.med.cap.ru> – Республиканская психиатрическая больница.

Внимание выпускников медицинского факультета ЧГУ им. И.Н.Ульянова 1982 года ВСТРЕЧА ВЫПУСКНИКОВ состоится 22 июня (в пятницу) текущего года.

Сбор в кафе «Багратиони» в 18.00 по адресу:

г. Чебоксары ул. К. Иванова, 55А. Организационный взнос – 1500 руб.

Контактные телефоны:

(8352) 62-66-37

Герасимова (Воробьева)

Людмила Ивановна,

(8352) 58-55-59

Тюрникова (Мышкина)

Светлана Ромуальдовна.

ЛУЧШАЯ «Электронная регистратура»

Победитель: <http://www.yalchiki-crb.med.cap.ru> – Яльчикская ЦРБ -
Призеры: <http://www.rkb.med.cap.ru> – Республиканская клиническая больница; <http://www.cheb-gb2.med.cap.ru> – Вторая городская больница.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

Победитель: БУ «Президентский перинатальный центр» - <http://www.resp-perinat.med.cap.ru>
Призеры: <http://www.rkb.med.cap.ru> – Республиканская клиническая больница; <http://www.cheb-gb5.med.cap.ru> – Городская больница № 5.

ЛУЧШИЙ САЙТ РАЙОННОГО ЛПУ

Победитель: Шумерлинская городская больница - <http://www.shumerly-gb.med.cap.ru>.
Призеры: <http://www.yalchiki-crb.med.cap.ru> – Яльчикская ЦРБ; <http://www.shum-crb.med.cap.ru> – Шумерлинская ЦРБ.

УЧРЕДИТЕЛИ:

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

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Чувашской Республике - Чувашии. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ТУ21-00203 от 14 мая 2012 г.

Главный редактор – С.А.Каликова. Ответственный секретарь: А.Ю. Ахвандерова. Редакционный совет: А.В. Самойлова, А.Н.Карзаков, В.А.Теллина, В.Н.Филимонов, В.И.Викторова, Е.В.Любовцева. Адрес редакции: 428018, г.Чебоксары, ул.М.Сеспеля, дом 24, тел. 62-50-01, e-mail: medicin43@cap.ru. Цена свободная.

Индекс 54839.

Номер подписан в печать 20.06.2012 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 3000 экз. Заказ № _____.

Отпечатано в ГУП «ИПК

«Чувашия», пр. И.Яковлева, 13.

Объем _____ печатных листа.