

Новая роль
медицинской
сестры



II, XI

Когда болезнь
отступает



IV-V

**Тема
номера:
День
медика**

Будем здоровы!



Новоселья

VIII-
IX



Здравницы
Кузбасса

XV



Кузбасс

ЭЛЕКТРОННАЯ ВЕРСИЯ НА САЙТЕ
www.kuzbass85.ru

Выпуск подготовлен при участии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.
РЕДАКТОР ВЫПУСКА Валентина АКимова,
тел. (3842) - 35-41-40, akimova@kuzbass85.ru,
КОММЕРЧЕСКИЙ КУРАТОР ПРОЕКТА
Татьяна СМОЛИНА,
тел. (3842) - 35-40-25, t.smolina@kuzbass85.ru.

Тексты публикуются на правах рекламы.

Фото Федора Баранова.

Подвиг спасения и добра

Уважаемые кузбассовцы!

В воскресенье, 19 июня, мы отмечаем профессиональный праздник работников одной из самых важных, самых гуманных профессий на земле - День медицинского работника.

В этот день мы говорим им слова благодарности за самоотверженный, поистине святой труд, за повседневный, буднично-героизм, который называется просто - спасение людей!

Только в 2015 году наши доктора прооперировали почти 342 тысячи человек, пролечили в стационарах 565 тысяч человек. Вот это и есть реальное сбережение народа!

Несмотря на сложнейшую экономическую ситуацию, из всех источников в 2015 году мы направили на развитие медицины 39,1 млрд рублей. Это почти на 8% больше, чем в 2014 году. На эти средства отремонтировали 240 объектов в 117 учреждениях, закупили более 500 единиц только крупной медицинской техники самого разного направления.

Немало сделали в борьбе с основными причинами смертности нашего населения, такими как сердечно-сосудистые, онкологические заболевания.

Для оказания высокопрофессиональной специализированной помощи при инфарктах, инсультах у нас работают два региональных сосудистых центра (в Кемерове и Новокузнецке) и шесть первичных сосудистых отделений в городах области (в Кемерове, Прокопьевске, Юрге, Новокузнецке, Анжеро-Судженске, Белове). До конца этого года откроем ещё два первичных сосудистых отделения в Ленинске-Кузнецком и Мариинске.

Главная особенность региональных сосудистых центров - это кабинеты телеконсультаций, где лучшие специалисты по интернету в режиме реального времени консультируют врачей из разных больниц нашей

области и бригады скорой помощи. На сегодняшний день с помощью этих консультаций медицинскую помощь получили почти 19 тысяч пациентов, причём половина из них - жители сельской местности.

В августе 2015 года в Кемерове открыли антикоагулянтный центр на базе кардиодиспансера, главная задача которого - предупреждение угрозы жизни пациентов, имеющих высокий риск инфарктов и инсультов. За полтора года лечение прошли уже около 1,5 тыс. человек. А в этом году мы открыли ещё и специализированные кабинеты в восьми больницах Кузбасса. В результате только за один год смертность от сердечно-сосудистых заболеваний снизилась почти на 3%.

К сожалению, в России растет смертность от онкологических заболеваний. Главная наша задача - выявление болезни на ранней стадии. Для этого у нас работают два онкодиспансера в Кемерове и Новокузнецке, 33 первичных онкологических кабинета в поликлиниках городов и районов области. Здесь ведут приём врачи, которые ставят предварительный диагноз, направляют больных на лечение и наблюдают за ними.

С 2011 года мы производим дополнительные выплаты в размере 1 тысячи рублей за каждый случай ранней диагностики рака самым первым врачам, к которым человек обращается со своими проблемами, - врачам общей практики, участковым терапевтам или узким специалистам. Такие выплаты получили более 2 тысяч врачей.

Чтобы максимально ускорить оказание помощи пострадавшим на дорогах, начиная с 2012 года мы открыли 20 травмоцентров, приобрели для них специальную медицинскую технику на сумму 310 млн рублей. Наша главная задача - сократить время от момента аварии до начала оказания первой помощи и тем самым успеть спасти жизни людей.

Важнейшее направление нашей работы - повышение доступности медицинской помощи. С этой целью уже 12 лет у нас работает уникальный «поезд здоровья» областной клинической больницы. Наши врачи выезжают в самые отдалённые уголки Кузбасса и на месте помогают землякам решить проблемы со здоровьем. К работе «поезда здоровья» в 2013 году мы добавили выезды мобильных медицинских автопоездов, где соединили усилия узких специалистов сразу нескольких больниц: детских и взрослых неврологов, кардиологов, эндокринологов, педиатров и др. За три года выездные бригады наших врачей осмотрели, проконсультировали, пролечили 740 тысяч кузбассовцев. Главное, что всё это - абсолютно бесплатно для наших людей! По своей масштабности и эффективности эта колоссальная работа не имеет аналогов в России!

Продолжаем оказывать кузбассовцам бесплатную высокотехнологичную медицинскую помощь. И если в 2010 году у нас было только семь медицинских организаций, способных оказывать высокотехнологичную помощь, то сегодня их уже более 20, и 84% такого лечения мы проводим в области. В 2015 году дорогостоящее лечение получили 15 362 человека на сумму 1 млрд 144 млн рублей. То есть фактически спасли этих людей!

В этом году высокотехнологичную медицинскую помощь получают не менее 15,5 тысячи пациентов, которым не нужно будет выезжать за пределы нашей области.

Кемеровская область на сегодняшний день - один из признанных лидеров страны в области трансплантологии. Уже 47 лет у нас в Кузбассе выполняют операции по пересадке почки. За это время выполнено около 1 тысячи операций по пересадке почки.

С 2013 года у нас выполняются операции по пересадке сердца, а с 2014-го - трансплантация печени.

Одно из важнейших направлений

дорогостоящей высокотехнологичной помощи для больных с хронической почечной недостаточностью - это гемодиализ. В марте 2016 года мы открыли новое отделение гемодиализа в Прокопьевске на базе городской больницы №1, и сейчас там уже оказывают помощь пациентам из Прокопьевска, Киселевска и Прокопьевского района. А всего на сегодняшний день в области действуют четыре центра гемодиализа, в которых работают 109 новейших аппаратов «искусственная почка». Лечение бесплатно получают все, кто в нем нуждается.

Самое главное - улучшается демографическая ситуация у нас в области. За последние 5 лет нам удалось снизить общую смертность населения почти на 10%, младенческую смертность - на 19,3%, материнскую - на 38,5%.

За это же время продолжительность жизни возросла на 2,9 года и составляет в среднем 68,3 года.

Уважаемые медицинские работники! Низкий вам поклон от всех кузбассовцев за каждого человека, которого вы отвоевали у болезни, выжили, поставили на ноги, вернули к любимой семье!

Спасибо вам за ваш личный подвиг - подвиг спасения и добра!

Желаем вам и вашим семьям мира, добра, благополучия и, конечно, того, чему вы посвятили всю свою жизнь, - здоровья!

Пусть сделанное вами добро всегда возвращается к вам, к вашим семьям, вашим детям!

С уважением,
губернатор Кемеровской области
А. Г. Тулеев,
председатель Совета народных
депутатов Кемеровской области
Е. В. Косяненко,
главный федеральный инспектор
по Кемеровской области
И. В. Колесников.

Здравствуйтесь вместе с нами!

Эффективность работы системы здравоохранения и качество оказываемой медицинской помощи во многом зависят от обеспечения лечебных учреждений медицинскими работниками среднего звена. Уровень подготовки такого специалиста должен соответствовать запросу современного общества. Важным аспектом социального заказа является улучшение качества обучения, освоение специалистом практических умений и навыков, формирование клинического мышления. И выпускники Кемеровского областного медицинского колледжа отвечают этим требованиям. Они становятся не только помощниками врача, но и прежде всего помощниками пациента, ведь в современном мире очень важно сохранить душевное тепло и человеческие отношения.

В нашем колледже современный образовательный процесс шагнул далеко вперед. Появились новейшие компьютерные классы и симуляционные кабинеты, фантомы, интерактивные доски, проекторы и множество другой техники. Сегодня в образовательном процессе мы используем такие инновационные технологии, как технологии группового и проектного обучения, интерактивные технологии, модульные системы, кейс-технологии, что повышает активность, самостоя-

тельность, инициативность и ответственность наших обучающихся за себя и других.

Приоритетное направление в образовательной деятельности нашего колледжа - практикоориентированность подготовки студентов. Мы постоянно находимся в тесном сотрудничестве с практическим здравоохранением Кемеровской области. За 80 лет нашей деятельности уже подготовлено несколько поколений специалистов сестринского дела и других медицинских специальностей,

которые успешно трудятся в медицинских организациях Кузбасса и России. Совсем скоро из наших стен выйдут еще более шестисот выпускников, из них более 90% уже определилось с выбором места работы, а 52 выпускника планируют после учебы поехать работать в сельские территории Кузбасса.

В течение учебного года мы активно проводили профориентационную работу, организовывали конференции и круглые столы, дни открытых дверей и ярмарки вакансий. Несколько лет в стенах колледжа традиционно проводится «Чемпионат профессий», в этом году конкурсами чемпионата стали и наши студенты, и практикующие молодые специалисты медицинских организаций, недавние выпускники колледжа. Уровень организации и проведения чемпионата, практическая значимость получили высокую оценку ассоциации медицинских сестер Кузбасса.

У колледжа большие планы. Это амбициозный план проверить себя в «реальном мире» профессий, соревноваться с квалифицированными участниками глобальных международных конкурсов WorldSkillsInternational (WSI), и принять участие в региональном этапе WSI.

Самый амбициозный проект - организация многопрофильного «Центра симуляционного обучения», уникального мультидисциплинарного образовательного подразделения, нацеленного на решение проблем недостаточной подготовленности будущих специалистов к работе с новейшим медицинским оборудованием. Мы уверены: симуляционное обучение - не альтернатива «живому» общению с пациентом, а средство сделать это общение более эффективным и комфортным для больного и студента, поэтому для реализации освоения основных видов профессиональной деятельности медицинскому работнику необходимы не манекены, а настоящие, реальные пациенты.

Еще одно приоритетное направление в работе педагогического коллектива Кемеровского областного медицинского колледжа - воспитание милосердия. Главным направлением в этой работе является вовлечение студентов в волонтерскую деятельность. Мы регулярно участвуем в донорских акциях, в акциях по благоустройству города, в честь Дня Победы... Волонтеры стремятся сами вести здоровый образ жизни и вовлекают в этот процесс со-

курсников. Деятельность наших волонтеров разнообразна и предполагает, в том числе, помощь престарелым людям. Именно общение ребят с людьми определенного социального статуса и возраста, соприкосновение с их проблемами, сопереживание и сочувствие не только способствует их нравственному развитию, но и позволяет получить опыт практической деятельности, возможно, связанной с их будущей профессией.

Мир меняется, и колледж стремится соответствовать этим изменениям, прикладывая все усилия к тому, чтобы вырастить новое, перспективное поколение среднего медицинского персонала. Мы с гордостью можем сказать: «Наши выпускники владеют высоким искусством оказания помощи и выхаживания больных. То, что мы вместе делаем для людей, невозможно переоценить, потому что цена этому - человеческая жизнь!»

Уважаемые коллеги! От всей души поздравляем вас с Днем медицинского работника! Желаем уважения коллег и пациентов! Долгих и счастливых лет жизни, тепла и любви! Будьте здоровы!

Коллектив
Кемеровского областного
медицинского колледжа.

**Уважаемые медицинские работники!
Дорогие друзья!**

**От всей души поздравляю вас с профессиональным праздником -
Днём медицинского работника.**

Медицина стала вашим призванием, вы связали свою судьбу с самой гуманной на земле работой - охранять здоровье людей с первых минут их жизни. Во многом благодаря вашим стараниям в семье приходят радость и счастье. Сохранение здоровья населения является одной из важнейших государственных задач. В Кузбассе развитию системы здравоохранения уделяется самое пристальное внимание - не прекращается работа над созданием современной, мощной, высокотехнологичной и эффективной медицины.

Успешно проводятся сложнейшие операции, внедряются новые методы диагностики и лечения, кузбасские специалисты получают профессиональное признание на федеральном уровне.

Уважаемые коллеги!

Примите благодарность от всех кузбассовцев за счастье, которое вы дарите людям: счастье жить, быть здоровым, растить детей и внуков!

Желаю вам новых достижений, успеха в самой гуманной профессии. Здоровья, благополучия, мира вам и вашим семьям!



**Алексей Станиславович Сергеев,
заместитель губернатора
Кемеровской области.**

**Уважаемые работники
здравоохранения Кузбасса!**

**Примите сердечные поздравления
с Днём медицинского работника!**

Это профессиональный праздник тех, кто связал свою судьбу с одной из самых благородных и ответственных профессий, кто бескорыстно предан делу спасения жизни и всегда готов прийти на помощь, врача болезни и вселяя в души своих пациентов надежду!

В целом мире нет ни одной другой сферы, в которой так заинтересовано все человечество. Медицина - это система жизнеобеспечения, причастная абсолютно к каждому живущему на земле, от его первого до последнего вздоха.

Труд медика сложен и требует многого: глубоких знаний, целеустремленного характера, неравнодушного сердца и большого самопожертвования. И вы в полной мере обладаете этими качествами, изо дня в день заботясь о своих пациентах, помогая им вернуть силы и восстановить здоровье.

Дорогие друзья!

От всей души благодарю вас за преданность славным традициям кузбасской медицины, за высочайшую ответственность и душевную щедрость. Пусть успех сопутствует вам во всех начинаниях!

Крепкого вам здоровья, оптимизма, добра и удачи!



**С уважением,
Владимир Михайлович Шан-Син,
начальник департамента
охраны здоровья населения
Кемеровской области.**

Гарантированная защита

**Главная задача Кемеровской
областной организации
профсоюза работников
здравоохранения - представление
и защита социальных,
экономических и трудовых прав
и интересов тех, кто трудится
в медицине Кузбасса.**

В советские времена профсоюзы нередко упрекали в том, что они заняты преимущественно распределением благ между своими членами. Те годы можно вспомнить с известной долей ностальгии... Сегодня отраслевой профсоюз работников здравоохранения прежде всего контролирует соблюдение законодательства в сфере организации, оплаты и охраны труда, а также предоставление необходимых гарантий членам профсоюза. Если права нарушаются, мы решаем вопросы либо непосредственно с работодателем, либо с местными и региональными органами управления здравоохранения. При необходимости обращаемся в суды, но это - скорее исключение. Потому что более 90% выявленных нарушений устраняются сразу же.

В 2015 году экономическая эффективность областной организации профсоюза по всем разделам правозащитной деятельности составила для работников более 4,8 млн

руб. Сюда входят предотвращение ошибок по исчислению зарплаты, выплаты восстановленным на работе, отменённым на работе, отменённым дисциплинарных взысканий, восстановление пенсионных прав в судах и т.п.

Впрочем, представление своих интересов нам доверяют не только члены профсоюза, но и коллективы медицинских организаций в целом. Именно поэтому мы участвуем в законодательной деятельности, вносим предложения по поводу корректировки как федеральных, так и региональных нормативно - правовых актов. Мнение профсоюза важно для наших социальных партнеров: департамента охраны здоровья и департамента труда и занятости населения, Терфонда ОМС и Совета народных депутатов. В составе комиссий и рабочих групп этих ведомств представители профсоюза участвовали в решении вопросов, затрагивающих социально - экономическое положение работников (по изменению струк-



**Любовь Викторовна ЕГОРОВА,
председатель Кемеровской
областной организации профсоюза
работников здравоохранения.**

туры зарплаты, по нормированию труда, по аттестации специалистов). Профорганизации всех уровней принимали активное участие в восстановлении прав работников, которые были нарушены в процессе оптимизации структуры медучреждений и численности персонала.

За год специалисты обкома оказали практическую помощь профсоюзным лидерам и работодателям в 82 медицинских организациях. Их консультации касались процедуры заключения коллективных договоров, ведения переговоров при

разработке положений по оплате труда и стимулированию работников, правил внутреннего трудового распорядка и других локальных правовых актов. В результате в 99% медучреждений, где есть профсоюзные организации, были заключены коллективные договоры, которые стали более содержательными в части обязательств работодателей. Договоры предусматривают различные меры соцподдержки: выплату дополнительных «подъемных» выпускникам отраслевых учебных заведений при трудоустройстве, стимулирующие вы-

платы молодым специалистам, полную или частичную оплату аренды жилья и предоставление материальной помощи при его покупке, оплату дорогостоящего лечения и т. п.

Не менее 70% медработников Кузбасса трудятся во вредных условиях. Вопросы охраны их труда и здоровья также находятся под особым контролем профсоюза, прежде всего в части сохранения и предоставления этим людям гарантий и компенсаций за работу с опасными факторами производственной среды. В непростой ситуации

с финансированием здравоохранения мы считаем важным оказание материальной помощи наиболее незащищенным членам профсоюза и ветеранам здравоохранения. В прошлом году общая сумма выделенной им поддержки составила 1,96 млн руб. Беспроцентные ссуды до 50 000 рублей на сумму 10,7 млн руб. выданы 400 членам профсоюза.

В том, что люди чувствуют свою защищенность, немалая заслуга активных профсоюзных лидеров. Таких как председатели городских организаций В.П. Бебишева (Анжеро-Судженск), О.М. Брагина (Кемерово), Л.В. Органова (Киселевск), С.И. Сердюков (Новокузнецк), О.Н. Кудрявцева (Прокопьевск), председатели первичных профсоюзных организаций Р.М. Хрусталева, А.Д. Мягкова, Л.В. Подушина, М.Н. Гордиенко, Л.Ю. Меховская, Л.А. Комендантова, М.А. Санникова, С.П. Гожулев... К сожалению, рамки статьи не позволяют назвать всех, кто этого достоин.

Профсоюз и дальше будет добиваться неукоснительного соблюдения законодательных норм и договоренностей, достигнутых в соглашениях и коллективных договорах. Наша цель - не допустить снижения уровня социальной защищенности работников медицинских организаций Кузбасса.



**Уважаемые работники и ветераны здравоохранения!
Дорогие друзья!
Примите искренние поздравления с профессиональным праздником –
Днем медицинского работника!**

По зову сердца вы связали свою судьбу с невероятно трудной и одной из наиболее благородных профессий на земле. Каждый день, в праздники и в будни, не щадя своих сил, не считаясь с личным временем, вы выполняете святую миссию врачевания.

Многие пациенты с благодарностью называют вас ангелами-хранителями. Считаю, очень справедливое сравнение, ведь именно врачи стоят на страже жизни и здоровья людей. Белый халат уже давно перестал быть просто униформой, он стал символом самоотверженного служения и милосердия, невероятной душевной чуткости и сострадания к людям. Слово «халат» в переводе с арабского означает «почетное платье». И, действительно, надеть белый халат очень почет-

но, но это и большая ответственность: ведь честь халата врача – всё равно что честь офицерского мундира!

Сегодня вы не только бережно храните и приумножаете славные традиции российской медицины, но и постоянно учитесь, самосовершенствуетесь, повышаете свой профессионализм, осваиваете передовое медицинское оборудование, изучаете современные методы диагностики и лечения болезней и активно применяете их на практике. Уверен, что и в дальнейшем вы будете вносить достойный вклад в развитие отечественного здравоохранения, успешно решать масштабные задачи повышения доступности и качества медицинских услуг!

Здоровье людей во все времена было

самой большой ценностью, фундаментом полноценной жизни. Не случайно, что чаще всего люди желают друг другу именно здоровья. А крепкое сибирское здоровье уже давно стало своеобразным брендом. И каждый из вас своим ежедневным трудом участвует в его сохранении.

У кузбасской медицины огромный потенциал, и этот потенциал – вы, уважаемые врачи, фельдшеры, медсестры! Желаю вам и дальше достойно идти выбранным путем. Радости вам, счастья и благополучия! Пусть ваши родные и близкие будут для вас надежным тылом. А в работе всегда сопутствуют удача и успех. Ведь каждая ваша профессиональная победа – это чья-то спасенная жизнь.



**С уважением,
Игорь Вадимович Пачтин,
директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Кемеровской области.**

В 1976 г. в Советском Союзе были открыты шесть первых специализированных детских онкологических отделений, в их числе и межобластной центр детской онкологии для Сибири и Дальнего Востока, развернутый на базе Кемеровского онкодиспансера. Обычные детские больницы на тот момент были недостаточно оснащены для проведения специальных видов лечения. Тогда как онкологический диспансер располагал диагностической базой и возможностями для комплексной терапии онкозаболеваний (операции, облучение, химиотерапия) пациентов от 0 до 15 лет.

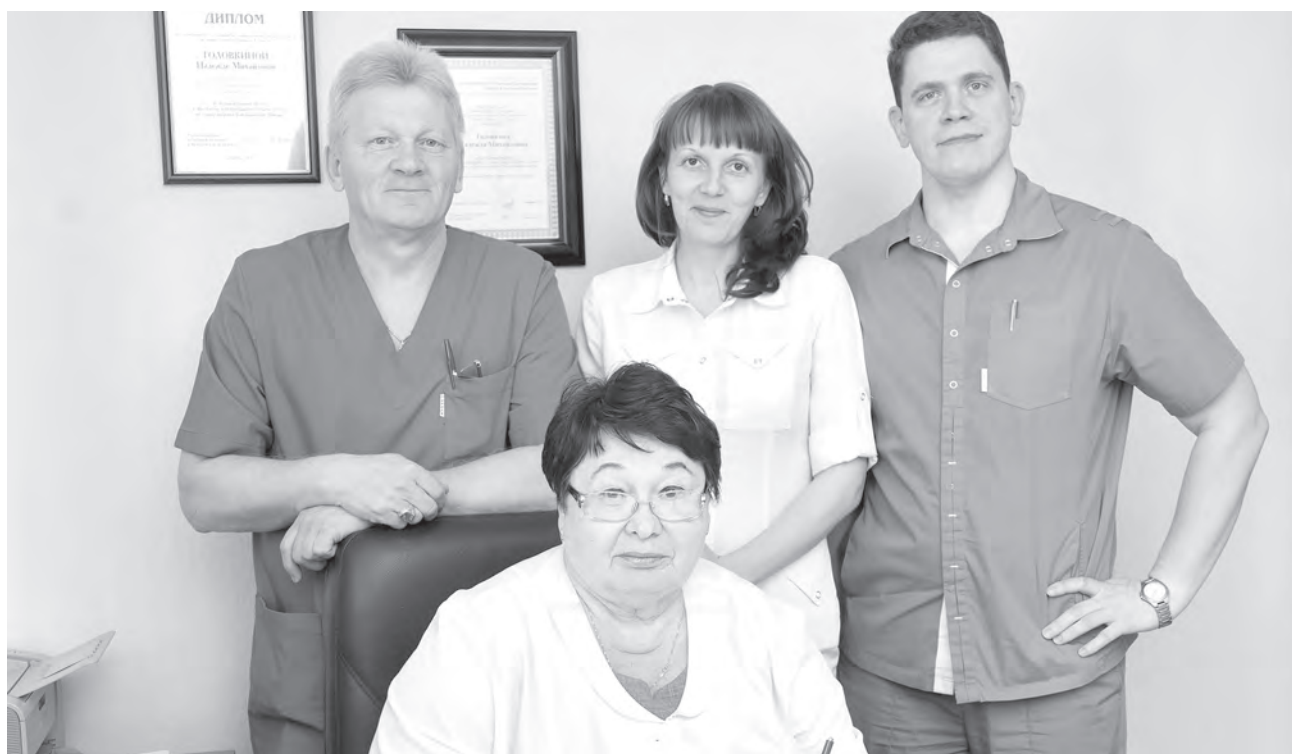
Вопрос о кадрах решился включением в состав детского центра врачей разного профиля: детских хирургов, педиатров и радиолога. (Профессия «детский онколог» в номенклатуре Минздрава появилась только в 1997 г.). Открывала центр заслуженный врач России Людмила Андреевна Романцова. Первые 10 лет она возглавляла его и была организатором и вдохновителем детской онкослужбы в Кузбассе.

«Мы принимали больных из других областей не потому, что в Кузбассе детская заболеваемость была тогда существенно ниже. Просто в ту пору специалистов по онкозаболеваниям не готовили, и пациенты лечились в разномпрофильных учреждениях, где не соблюдалось требование комплексной терапии. Диагноз «рак» зачастую был равен неблагоприятному прогнозу», – уточняет заслуженный врач России Надежда Михайловна Головкина, также стоявшая у истоков создания межобластного центра. Первые 10 лет она работала здесь рядовым хирургом, и вот уже 30 лет совмещает основную профессию с обязанностями заведующей детским онкоотделением КОКОД.

Если удавалось захватить опухоль органов или тканей на ранней стадии и удалить ее хирургическим путем, шансы ребенка вы-

«Случайные люди уходили сразу...»

Детское онкологическое отделение Кемеровского областного клинического онкологического диспансера – одно из старейших в России.



здороветь и тогда доходили до 70%. (Сейчас, благодаря новейшим медицинским технологиям, они выросли до 85%.) В то же время злокачественные заболевания крови в те годы поддавались терапии с большим трудом. В двухлетнюю ремиссию (стадию без обострений) удавалось вывести не более 40% детей с лейкозами.

С тех пор медицина проделала огромный путь. На новый уровень поднялась диагностика рака, включая злокачественные заболевания крови, в ряде случаев обусловленные поломками в генах.

«Знание первопричины позволяет назначать адекватное лечение. Поэтому наряду с традиционными

исследованиями мы проводим высокотехнологичные: цитогенетические, иммунологические, гистохимические, – комментирует главврач КОКОД Сергей Александрович Коломиец. – Если что-то вызывает сомнение, обращаемся за помощью к московским коллегам, в Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина и в Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева».

За год в Кузбассе регистрируется около 100 случаев первичной онкозаболеваемости среди детей. Консультируются в федеральных центрах с последующим этапным лечением

в Кузбассе около 20 заболеваний.

Переоснащение радиологического корпуса диспансера расширило возможности применения высокодозной лучевой терапии, в том числе у детей: новое оборудование позволяет воздействовать исключительно на опухоль, не задевая здоровые ткани.

В детской операционной появились приборы и аппараты, сокращающие время хирургического вмешательства и уменьшающие риск осложнений. (В отличие от взрослой онкохирургии, где одни врачи занимаются органами брюшной полости, другие – органами грудной клетки и т.д., детские онкологи остаются универсалами и оперируют опухоли

любой локализации, за исключением головного и спинного мозга. А кроме того, выступают в роли химиотерапевтов.)

Современные химиопрепараты совершили настоящую революцию в онкогематологии: статистика выздоровлений при лейкозах выросла до 80%. Врачи располагают теперь и целым арсеналом дорогостоящих противогрибковых лекарств. С их помощью они ведут борьбу с грибковой инфекцией, которая развивается у детей на фоне химиотерапии. Новые технологии длительного введения лекарств (через так называемые порты, на время имплантированные в сосуд) уменьшают болезненность капельниц и вы-

зывают у юных пациентов гораздо меньше отрицательных эмоций...

«С медицинской точки зрения наш труд действительно стал легче, – соглашается Н.М. Головкина. – Однако с психологической ничего не изменилось. Самое сложное в профессии детского онколога – общение с родителями. И врачи, и родители настроены только на положительный результат, и когда между ними возникает понимание, помогать пациенту легче. Каждая из сторон хочет, чтобы ребенок жил. Но вылечить всех, увы, невозможно...»

При всем том текучести кадров в отделении нет. Сегодня под началом Надежды Михайловны работают три доктора. Я.М. Колесников – уже более 30 лет, А.М. Марковский – 13 лет. Самый молодой врач Ю.О. Королькова пришла всего два года назад, но тоже «прикипела душой» к своему делу. У медицинских сестер А.А. Рыжеваловой, Н.П. Парамоновой, Л.И. Зарубиной, О.Г. Рыковой, Т.В. Сгибневой Н.Г. Дорониной, Е.А. Роговой, Л.В. Кочмановой, Е.А. Сахаровой трудовой стаж исчисляется десятилетиями.

«Случайные люди уходили сразу. Оставшиеся работают на совесть, иначе здесь просто нельзя», – уверена заведующая.

Ее маленький кабинет напоминает склад: коробки с детскими играми, упаковки с соками и фруктами... Их приносит жители области – от чистого сердца, с просьбой раздать больным ребятишкам. И эта безымянная доброта не только помогает выздоравливать пациентам, но и, в какой-то мере, защищает от профессионального выгорания медперсонал. Ведь проще нести свою ношу, когда знаешь: люди вокруг – добрые.

**Елена ГРИГОРЬЕВА.
НА СНИМКЕ: врачи
детского онкоотделения
КОКОД: Я.М. Колесников,
А.М. Марковский,
Ю.О. Королькова и заведующая
Н.М. Головкина
(в центре).**

Фото
Сергея Гавриленко.

Бокс отправит болезнь «в нокаут»

Вотделении гематологии Кемеровской областной клинической больницы введены в эксплуатацию современные боксированные палаты.

Отделение специализируется на проведении высокотехнологичного лечения пациентов со злокачественными заболеваниями кроветворных органов и лимфатической системы: количество таких больных, получающих здесь курсовую химиотерапию, составляет 96-97%.

«Внедрение в практику новых иммунологических, иммуногистохимических и цитогенетических методов диагностики, а также программных методов терапии позволяет существенно повысить эффективность лечения и качество жизни наших пациентов, – уточняет заведующая отделением Марина Владимировна Косинова. – Но до недавнего времени доступность такого лечения была в известном смысле ограничена. Коечный фонд отделения не соответствовал возросшему числу больных (а рост онкогематологических заболеваний отмечается во всем мире). Не было у нас и боксированных палат для проведения высокодозной химиотерапии. Тех, кто нуждался в ней, приходилось направлять за пределы

области. Для людей это было хлопотно, да и тяжело: все-таки это очень непростое заболевание. К тому же в инобланных клиниках существовала очередь из местных больных...»

Год назад отделение было расширено, число коек выросло почти на треть, с 35 до 49. Мы стали оказывать помощь большему числу больных, в оптимальные сроки и по единым стандартам. А теперь в наше распоряжение поступили три современных бокса с системой обеззараживания и вытяжки воздуха. Пациенты с острыми лейкозами и некоторыми видами особенно злокачественных лимфом смогут теперь получать лечение, существенно улучшающее прогноз их жизни, в Кузбассе».

Одноместные боксы – не палаты класса люкс. Их задача – обеспечить пациентам не комфорт, а стерильность. Высокие дозы химиопрепаратов воздействуют не только на больные клетки крови, но и на здоровые тоже. В результате иммунитет человека резко снижается, и на время он становится



Такую стерильность, как в боксе, в обычной палате обеспечить нельзя. Фото Федора Баранова.

уязвим даже для самой банальной инфекции. Поэтому вход в отсек, где расположены боксированные палаты, оборудован шлюзом. А в самих боксах смонтирована приточно-вытяжная вентиляция, в непрерывном режиме удаляющая отсюда условно-зараженный воздух.

«В принципе, протоколы Минздрава по лечению острых лейкозов разрешают применять для этих целей и химиотерапию в обычных дозах, – поясняет Марина Владимировна. –

Но такая схема лечения рассчитана на два года, из них восемь месяцев пациент должен провести в стационаре. И вероятность рецидива заболевания все равно остается высокой. А высокодозная химиотерапия позволяет сократить сроки лечения и удлиняет период ремиссии до 3-15 лет. Все это время на «освободившейся» койке в общей палате мы сможем лечить других больных, в том числе с лимфомами».

Лимфомы – это опухоле-

вые заболевания лимфатической системы. На их долю приходится треть всей онкогематологии. Современная медицина научилась успешно бороться с ними на ранних стадиях развития с помощью так называемых таргетных препаратов, которые прицельно убивают опухолевые клетки-мишени, не задевая здоровые. Но беда в том, что многие больные попадают к врачам поздно... Плюс еще требуется время на точную постановку диагноза: известно

более 30 видов лимфом, и каждый «требует» особенной терапии.

Пациенты с лимфомами обращаются сегодня в онкодиспансеры Кемерово и Новокузнецка, в новокузнецкую ГКБ №29, в отделение гематологии облбольницы...

«В перспективе мы могли бы организовать специализированный центр по лечению лимфом на нашей базе», – полагает заведующая отделением гематологии Косинова.

В консультативной поликлинике облбольницы уже сейчас выделен прием хирурга для больных с подозрением на данное заболевание. Их срочно направляют на биопсию, а взятый на анализ материал везут в сертифицированную иммуногистохимическую лабораторию Новосибирска, заключениям которой доверяют не только российские, но и зарубежные клиники. В случае подтверждения диагноза пациенты госпитализируются в отделение гематологии. Весь процесс занимает дней 10. С вводом в эксплуатацию новых боксов он станет еще короче.

В ближайших планах гематологов ОКБ – оборудовать кабинет для амбулаторной химиотерапии.

Полина ЯКОВЛЕВА.

В ногу со временем

Адекватно отвечать на новые вызовы – таково кредо специалистов Кемеровского областного клинического противотуберкулезного диспансера

Пять лет назад кузбасские фтизиатры впервые осторожно заговорили о стабилизации ситуации с туберкулезом. Результаты 2015 года выглядят оптимистично: по сравнению с 2014-м, детская заболеваемость снизилась на 20%, на столько же уменьшилась и смертность населения. А это – самый объективный индикатор эффективности борьбы с туберкулезом. Уровень заболеваемости туберкулезом вот уже второй год подряд держится в Кузбассе на отметке ниже эпидпорога.

«Достичь таких результатов нам удалось за счет комплексного подхода к решению проблемы. Проводятся мероприятия по повышению эффективности выявления, диагностики и лечения заболевания», – подчеркивает главный врач областного противотуберкулезного диспансера Дмитрий Александрович Плохих. Напомним: это учреждение стоит во главе всей фтизиатрической службы области.

Чтобы повысить настороженность медиков первичного звена, фтизиатры организовали обучение, провели три акции по выявлению туберкулеза у детей. Сделано более 60 выездов, обследовано детей – 3661, в 24 случаях выявлен туберкулез.

Активно внедряются новые формы работы. В 2016 году передвижной флюорограф областного диспансера четыре раза выезжал на рынки Кемерово. В итоге 299 продавцов и покупателей

смогли проверить свои легкие «без бюрократии» – без предъявления каких бы то ни было документов. 11 человек с подозрением на туберкулез были направлены затем на дообследование. (Стандартная выявляемость – один случай на 1000 обследованных.) На мультимедийных экранах и на «радио FM» транслировались подготовленные специалистами диспансера информационные ролики, призванные развеивать мифы о туберкулезе вообще и о вредности флюорографии в частности. По инициативе фтизиатров в 2015 году внедрен ежегодный флюорографический осмотр для всех жителей области старше 15 лет (ранее это было обязательно только для декретированных групп населения). В результате охват кузбассовцев флюороосмотрами вырос до 81% (по России – не более 65%).

Диагностика заболевания постоянно совершенствуется.

Уже несколько лет для уточнения диагноза у детей в Кузбассе применяется генно-инженерный препарат диаскинтест. Он позволяет отличить реакцию организма при активном туберкулезе от поствакцинальной аллергии. С 2016 года диаскинтест стали использовать в качестве скринингового метода для всех кузбасских подростков старше 14 лет. К этому возрасту тубинфицированными, и традиционная проба Манту для выявления групп риска малоэффективна.

В лабораторной диагностике туберкулеза широко применяются современные молекулярно-генетические методы, способные в течение нескольких часов не только выделить возбудитель, но и определить его восприимчивость к лекарствам. Планируется поступление лабораторных анализаторов, работающих на жидких питательных средах.

«Использование современных методов диагностики позволяет своевременно корректировать схему лечения, а значит, и повысить его эффективность», – поясняет главный фтизиатр Кузбасса Светлана Владимировна Саранчина. – Для лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза в Кузбассе сегодня применяются инновационные препараты (бедаквилин и другие), позволяющие добиваться результата даже в сложных

В преддверии Дня медицинского работника хочу поздравить всех сотрудников и ветеранов противотуберкулезной службы, а также всех медиков Кузбасса с нашим профессиональным праздником. Желаю вам терпения и успехов в вашем нелегком труде. Пусть выполнение профессионального долга приносит вам чувство удовлетворения, а вашим пациентам – исцеление и счастье жить полной жизнью.

Берегите себя и своих близких! Здоровья, благополучия и мира вам и вашим семьям!



Главный врач Кемеровского областного клинического противотуберкулезного диспансера Д.А. Плохих.

ситуациях. Но, конечно, самые совершенные технологии не заменят человеческую теплоту, самым главным является сотрудничество врача и пациента».

Для части больных туберкулезом необходима хирургическая операция. Во фтизиатрической службе области действует два хирургических отделения: в Кемерово и Новокузнецке. (В некоторых субъектах РФ их нет вообще.) Достаточный охват пациентов хирургическим лечением считается одним из условий для снижения смертности от туберкулеза, в среднем в области ежегодно оперируют 14% впервые выявленных больных (по РФ

– 12%). В 2015 г. хирургическое лечение прошли более 600 пациентов.

Недавно областной диспансер получил лицензию на оказание хирургической помощи детям, два ребенка с туберкулезом легких уже прооперированы. Ранее таких детей направляли в федеральные научно-исследовательские институты. Сейчас дети могут получать качественное хирургическое лечение туберкулеза легких в Кузбассе. В ближайших планах областного противотуберкулезного диспансера – начать оперировать детей из других регионов РФ.

Марина МАКСИМОВА.
Фото Федора Баранова.

Уважаемые медицинские работники!

Примите искренние поздравления с профессиональным праздником! В медицину приходят по призванию. Ведь для того чтобы помогать людям, мало обладать глубокими знаниями и отработанными навыками – необходима душевная щедрость, чуткость и благородство. Ваша работа чрезвычайно ответственна и достойна самого глубокого уважения, ведь вам доверено самое дорогое – здоровье человека, спасение жизней людей, появление на свет ребенка. Этот день – замечательный повод для того, чтобы выразить благодарность врачам, фельдшерам, медицинским сестрам, сотрудникам «Скорой помощи», санитаркам – всем тем, кто трудится в этой отрасли и в трудные минуты приходит на помощь людям. В первую очередь именно от вас, «людей в белых халатах», зависит успех выполнения главной нашей задачи – обеспечить доступность и качество оказания медицинской помощи каждому человеку вне зависимости от отдаленности его проживания. В нашей области немало таких медицинских работников, которым все трудности этой исключительной профессии по плечу, которые своими делами и всей жизнью доказывают славные примеры высокого служения медицине и людям. Большинство медицинских работников – настоящие сподвижники: работают в выходные и праздники, приходят на помощь в любое время. Ежечасно помогают пациентам укреплять и восстанавливать здоровье, возвращают им жизни. И за это огромное искреннее спасибо всем медикам. Вы понимаете всю меру своей ответственности – сохраняя здоровье своим землякам, преумножая его, фактически закладываете основу для успешного будущего нашей Кемеровской области. Примите сердечную благодарность за ваш труд и честное служение людям, самые добрые пожелания новых успехов, профессиональной мудрости, оптимизма, благополучия, радости вам и вашим близким. Пусть вам самим никогда не изменит крепкое здоровье! Желаю вам счастья, благополучия, мира, дальнейших успехов в вашей благородной миссии!



Евгений Иванович Окс,

руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области.

Уважаемые работники и ветераны здравоохранения!

Сердечно поздравляю вас с Днем медицинского работника!

Это праздник для всех жителей Кузбасса, поскольку для человека нет более высокой ценности, чем его жизнь и здоровье. Представители нашей профессии всегда пользовались особым уважением и почетом, потому что посвятили себя благороднейшему делу – заботе о здоровье человека.

Уважаемые врачи, медсестры, представители младшего медперсонала! Вы трудитесь с большим энтузиазмом и самоотдачей, часто без праздников и выходных, отдавая профессии всю свою энергию, знания, опыт и душевное тепло. Ваше самоотверженное служение однажды выбранному делу позволяет не только вернуть здоровье пациентам, но и помогает им обрести уверенность в себе, вернуться к активной деятельности и вновь почувствовать радость жизни.

Дорогие коллеги, вам обязаны жизнью многие тысячи кузбассовцев. Вы заслуживаете самой искренней благодарности и признательности за ваш труд, доброту и внимание, за готовность в любую минуту прийти на помощь. В канун нашего профессионального праздника хочу пожелать вам и вашим семьям крепкого здоровья, успехов, счастья и благополучия!



Юрий Семенович Чухров,

главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области».

Многие считают, что хоспис – лишь последнее пристанище, темный чулан жизни. Команда Кемеровского областного хосписа думает и действует по-другому.

...«Нахожусь на лечении здесь уже в шестой раз. Впервые, честно говоря, ехала, чтобы провести последние дни. Но здесь в меня вселили желание жить дальше, научили этому, облегчили мою боль, не только физическую, но и моральную. Спасибо всем, от руководителя и лечащих врачей до медсестер, младшего медперсонала, поваров и раздатчиц...»

«Я много лечилась от онкологии в разных городах, и в московской клинике тоже. Но персонал Кемеровского областного хосписа работает так, что, даже будучи пациенткой, я забывала, где именно я нахожусь!..»

«На острове будущего побывал, где царит гармония Любви, какой она и должна быть...»

«Это настоящий развивающийся центр паллиативной помощи. Мне пришлось пройти здесь сложное лечение по трем направлениям, и доктора справились с задачей бле-

Особая философия



Коллектив Кемеровского областного хосписа. Фото Федора Баранова.

стяще. Уважительное отношение к пациентам является нормой не только для врачей – для всех работников...»

«Огромное спасибо всем работникам пищеблока! Ваш труд незаметен, но он помогает врачам поднимать нас на ноги. Спасибо вам, дорогие, за вкусную пищу, за вашу готовность накормить нас из ложечки,

лишь бы дать нам силы встать и жить дальше...»

«Хочу выразить коллективу хосписа огромную благодарность за любовь к профессии, за человеческое отношение к больным, за заботу о моей дочери Наташе. Вы много раз спасали ее от смерти. Вы каждый день нам частичку сердца своего отдавали...»

«Сегодня нас постигло

большое горе, час назад умер наш муж, брат и отец. Но, несмотря на это, хочется низко поклониться всем, кто в эти дни находился рядом с ним и с нами, – врачам, медсестрам, обслуживающему персоналу областного хосписа... Спасибо за профессионализм и за человечность. У вас удивительный коллектив!..»

Это строки из отзывов

пациентов Кемеровского областного хосписа и их родственников. Для сотрудников учреждения они представляют не меньшую ценность, чем Почетные грамоты, благодарности и медали, которыми администрация области и Минздрав РФ не единожды отмечали высокопрофессиональный труд этого коллектива.

«Хоспис – организация с особой философией, – уточняет главный врач Ольга Александровна Березикова. – Здесь реализуются принципы медико-социальной помощи и благотворительной медицины, основанной на милосердии и гуманном отношении к проблемам неизлечимо больных людей. Главное в нашей работе – междисциплинарный подход: деятельность каждого специалиста направлена на личность пациента и членов его семьи и согласована с другими членами команды. Когда люди чувствуют неформальное отношение к себе и своим проблемам, они доверяют медикам, объединяются с ними против болезни. И эти совместные усилия поднимают качество паллиативной помощи на еще более

ощутимую высоту».

Напомним: становление и развитие паллиативной помощи в Кузбассе началось в 1992 году – именно с открытием Кемеровского областного хосписа. Что было бы невозможно без команды единомышленников, понимающих необходимость и принимающих принципы работы такого учреждения. И до сих пор здесь трудятся те, кто был в числе «первопроходцев»: врач-терапевт В.И. Семенов, медицинская сестра В.В. Скорлыгина, младшие медицинские сестры В.М. Лисенкова, З.И. Дашенко, Н.А. Киселева, Л.П. Пелевина... Пациенты постоянно выражают благодарность зав. отделением И.З. Каданцевой, докторам В.А. Березикову, С.В. Васильеву... И, конечно же, главному врачу О.А. Березиковой. Если сравнить коллектив хосписа с «надежды маленьким оркестром», то Ольга Александровна – его талантливый дирижер.

Непросто вселить веру в тех, кто чувствует обреченность. Непросто примирить их с судьбой и помочь с достоинством прожить отмеренное время. Совершенно особенным людям, составляющим команду Кемеровского областного хосписа, это удается.

Валентина АКИМОВА.



Аппараты КТ и МРТ работают теперь в две смены. Фото Сергея Гавриленко.

Больница «ВЫХОДИТ В НАРОД»

Деятельности ГКБ №3 им. М.А. Подгорбунского (г. Кемерово) произошёл ряд изменений. Подробности – в интервью с главным врачом больницы кандидатом медицинских наук Андреем Викторовичем Ивановым.

– С февраля хозрасчетная консультативная поликлиника ГКБ №3 стала работать в системе ОМС. Означает ли это, что отбором пациентов на госпитализацию она больше не занимается?

– Одно другому не мешает. На базе нашего медучреждения действуют четыре межтерриториальных медицинских центра, люди едут сюда со всей области. Для них поликлиника по-прежнему будет играть роль «фильтра», поскольку в стационаре ни времени, ни условий для общения с посетителями нет.

С переводом поликлиники в систему ОМС мы, с одной стороны, снимаем напряжение, которое чувствовалось при обращении пациентов на платной основе. С другой стороны, повышаем доступность высококвалифицированной помощи для тех, у кого имеются проблемы, не требующие госпитализации. Здесь можно получить консультацию хирурга, травматолога-ортопеда, кардиолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, пульмонолога, а также печеночного хирурга и нейрохирурга-вертебролога, занимающегося проблемами позвоночника.

– Все они – практикующие врачи из стационара ГКБ №3?

– Да, как правило, это заведующие отделениями или их дублиеры.

– А нужно ли пациентам иметь направление из поликлиники по месту жительства?

– Нет, достаточно предъявить полис ОМС. Все застрахованные внесены в базу данных территориального фонда ОМС, на основании этих сведений и происходят взаиморасчеты между медучреждениями. На текущий год поликлинике выделили квоту на 10 тыс. посещений.

– В новом режиме поликлиника отработала уже более трех месяцев. Каковы результаты?

– Количество осмотренных пациентов выросло вдвое по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. При этом мы не получили ни одной жалобы. Это важно для формирования позитивного отношения кузбассовцев к медицине в целом.

В перспективе планируем сделать более комфортными условия ожидания приема в поликлинике, оборудовать холл и гардероб. Кстати, вопросам комфортного пребывания пациентов и их родственников в приемном отделении больницы сегодня также уделяется повышенное внимание.

– Вы говорите об отделении, куда «скорая» доставляет экстренных больных?

– Совершенно верно. Больница трижды в неделю несет дежурство по городу и принимает в такие дни от 150 пациентов. А с сопровождающими бывает и больше. Люди попадают сюда с работы, с дачи, все – в состоянии стресса, некоторые не выдерживают напряжения...

Два месяца назад мы ввели должность менеджера приемного отделения: в этой роли по графику выступают старшие медицинские сестры клинических и параклинических отделений больницы. Менеджеры носят форменные желтые косынки, это сразу выделяет их в общей массе.

Задача менеджера – максимально сократить время пребывания пациентов в приемном отделе-

нии. Они сопровождают вновь поступивших на обследования, контролируют готовность результатов, следят за тем, чтобы пациента быстро перевели в профильное отделение стационара или в другое медучреждение, если это необходимо. Сопровождают присест (мы увеличили количество посадочных мест) или пройти в буфет, перекусить, выпить чаю. Буфет открыли недавно, работает с 8 до 20 часов. Его услугами охотно пользуются и наши сотрудники, и бригады скорой помощи.

– Прошла информация, что все желающие теперь могут бесплатно сделать в ГКБ №3 компьютерную и магнитно-резонансную томографию. Это так?

– Не «желающие», а пациенты, у которых имеется полис ОМС и направление лечащего врача на данные виды исследований. Поскольку они связаны с лучевой и электромагнитной нагрузкой на организм, их необходимость должна быть обоснована. Кроме того, это дорогая диагностика, и выполняют ее по квоте. Но и квоты не исключали наличие очередей: до недавнего времени в Кемерове пройти МРТ можно было лишь в трех медучреждениях. С включением в этот список ГКБ №3 очередь стала короче.

Больница и дальше будет делать все для того, чтобы повысить доступность квалифицированной помощи для рядовых граждан.

Ольга
АЛЕКСАНДРОВА.

Тел. для справок:
консультативная поликлиника: 8-(384-2)- 46-50-93;
МРТ: 8-(384-2)- 46-51-32; КТ: 8-(384-2)- 46-51-28.

Лицензия № ЛО-42-01-003989 от 12.11.2015 г.

На правах рекламы.

Здоровье женщины – в приоритете

В отделе эндокринной гинекологии кемеровской ГКБ №1 им. М.Н. Горбуновой применяется комплексный подход к сохранению и восстановлению здоровья женщин разного возраста.

В своем нынешнем формате отделение работает с января 2015 г. Хотя применять междисциплинарный подход к решению проблем женщин в больнице начали много раньше – с 2002 г.

«Работая в женской консультации, я уже тогда обратила внимание на пациентов в перименопаузе и менопаузе, – рассказывает инициатор создания и нынешняя заведующая отделением эндокринной гинекологии кандидат медицинских наук Елизавета Матвеевна Предеина. – Свою репродуктивную функцию они уже выполнили, и на фоне гормональной перестройки организма у многих усугублялись проблемы со здоровьем, которые накапливались в течение всей жизни. Кардиологические – в виде повышения артериального давления, угрозы инфаркта и инсульта. Неврологические – в виде головных болей, раздражительности и бессонницы. Урологические – в виде недержания мочи и т.д. Но отделять первопричину от следствия на общем потоке было сложно: участковый акушер-гинеколог ограничен временем приема, к тому же для этого требовались дополнительные знания. И наша больница решила открыть специальное отделение для оказания помощи именно этому контингенту женщин. Чтобы детально разобраться с их проблемами и не только воздействовать на изменение гормонального фона, но и, при необходимости, подключать к коррекции их состояния различных узких специалистов...»

Новое отделение ГКБ №1, где помимо акушера-гинеколога вели прием эндокринолог, уролог и терапевт, быстро стало востребованным. Но по мере накопления опыта приходило понимание, что состав мультидисциплинарной бригады нуждается в расширении. Женские консультации регистрировали тридцатилетних нерожавших женщин со стойким прекращением цикла, с бесплодием и хроническим невынашиванием беременности. Остеопороз (разрежение костной ткани) стал проявляться у молодых девушек. «Помолодели» инфаркты, инсульты и гормонально зависимые опухоли женской половой сферы... Все эти пациентки требовали особого внимания.

Это и подвигло руководство больницы пересмотреть подходы к работе отделения, расширив спектр задач и дополнительно включив в его штат ряд специалистов: кардиолога, невролога, гематолога, врача УЗИ и врача КДЛ. Отделение эндокринной гинекологии стало заниматься проведением диагностических и лечебных мероприятий, направленных на сохранение здоровья женщин самого разного возраста, оказывая медицинскую помощь в рамках ОМС, ДМС и платных услуг.

Бессменным руководителем отделения является гинеколог-эндокринолог Е.М. Предеина. Как врач-координатор, после первичного осмотра она назначает пациенткам необходимые обследования и консультации узких специалистов. Обращаться для этого в другие медучреждения больше не нужно: все доктора ведут прием на базе отделения, большинство исследований и консультаций проводится в кратчайшие сроки.

«Когда мы подбирали персонал, наря-



Зав. отделением эндокринной гинекологии, к.м.н. Е.М. Предеина. Фото Федора Баранова.

В ОТДЕЛЕНИИ ВЕДУТ ПРИЕМ СЛЕДУЮЩИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ:

- ✓ акушер-гинеколог
- ✓ терапевт
- ✓ эндокринолог
- ✓ кардиолог
- ✓ невролог
- ✓ гематолог
- ✓ уролог
- ✓ врач УЗИ
- ✓ врач КДЛ

ду с высоким профессионализмом выдвигали к кандидатам такие требования, как готовность работать в команде и знание основ медицинской психологии, – комментирует Е.М. Предеина. – Команда предполагает системный подход к решению проблем женщин, понимание того, что причиной соматических заболеваний может быть гормональный дисбаланс, и наоборот, что в основе гормонального дисбаланса может лежать нарушение работы отдельных органов и систем».

Комплексную помощь женщинам разного возраста оказывают и другие подразделения ГКБ №1. В составе медучреждения действуют два центра амбулаторной гинекологии и центр амбулаторной хирургии. Последний активно занимается проблемами эстетической гинекологии посредством интимной контурной пластики. Все специалисты ГКБ №1 постоянно совершенствуют свои знания и осваивают новые методики, помогающие сберечь здоровье и повысить качество жизни женщин.

Вера НОВИКОВА.

ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ:
г. Кемерово, ул. Весенняя 9а, каб. 318.

Телефоны:
регистратура ОМС – 8-(384-2)-36-72-65;
платные услуги – 8-(384-2)-36-58-73;
кабинет эндокринной гинекологии – 8-904-962-42-01.
Сайт учреждения: www.gb1gorbunova.kuzdrav.ru

Лицензия № ЛО-42-01-003613 от 14.04.2015 г.

На правах рекламы.

Медицина катастроф занимается спасением людей, пострадавших в результате дорожных аварий, стихийных бедствий, взрывов на шахтах, крушения поездов и т. д.

В состав подразделений центра и медицинских бригад постоянной готовности входят не только врачи и фельдшеры экстренной специализированной медицинской помощи, но и травматологи, хирурги, анестезиологи-реаниматологи и другие высококвалифицированные специалисты. Почти всегда они работают в экстремальных условиях. Им приходится в сжатые сроки оказывать помощь большому количеству пострадавших, осуществляя их сортировку по тяжести полученных травм и занимаясь в первую очередь наиболее тяжело-

ми, и экстренно эвакуировать всех с места ЧП в специализированные медучреждения области.

Случайные люди в медицине катастроф не задерживаются. Их мотивация к труду определяется огромным желанием помочь тем, кто попал в беду. Насколько бы серьезными ни были проблемы, сотрудники центра медицины катастроф в любых, даже самых непростых обстоятельствах руководствуются чувством человеческого и профессионального долга. Спасая чужие жизни, они нередко рискуют собственными, но все равно остаются

верны клятве Гиппократова, которую дали единожды и на всю жизнь. Труд медиков по-настоящему гуманный и героический. Сколько слез радости и признательности мы видим на лицах спасенных пациентов и их близких!

Уважаемые коллеги! Большое спасибо вам за человечность, душевность, сердечность и умение сопереживать! Всем работникам здравоохранения Кузбасса я желаю благополучия, крепкого здоровья, обычного человеческого и семейного счастья и профессионального роста!



Сергей Витальевич МАЛИНОВСКИЙ,
директор ГКУЗ КО «Кемеровский областной центр медицины катастроф».

Травмоцентр в «дворцовом» исполнении

ВГКБ №2 г. Кемерово завершён ремонт травмоцентра второго уровня, ориентированного на оказание высокоспециализированной медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Здесь созданы самые современные условия для лечения и пребывания пациентов и работы медперсонала.

Когда в 2012 году Кузбасс вошел в федеральную программу снижения смертности при ДТП, один из травмоцентров II уровня, призванных обслуживать федеральную трассу М-53 «Байкал», решено было открыть именно на базе городской клинической больницы №2 г. Кемерово. Во-первых, это многопрофильное учреждение изначально работало в режиме скорой помощи. А во-вторых, в начале 2000-х врачи отделения травматологии и ортопедии ГКБ №2 совершили настоящий инновационный прорыв, внедрив в повседневную практику ряд малотравматичных методов для лечения переломов крупных и мелких трубчатых костей. Это в разы снижало операционную агрессию.

«В рамках финансирования дорожной программы мы получили новое электрооборудование для операционной, силовую технику, комплекты всевозможных имплантов для внутрисуставного и накостного остеосинтеза, «Ц-дугу», электронный оптический преобразователь и другую аппаратуру, – перечисляет заведующий травмоотделением кандидат медицинских наук, доктор медико-технических наук Андрей Рашитович Комков. – Но... Отделение много лет не знало ремонта, хотелось создать комфортные условия для работы медперсонала и для пребывания больных».

И вот желаемое стало действительным.

«Областной бюджет выделил на ремонт травмоцентра 16 миллионов рублей. Еще 3,7 миллиона рублей мы направили на эти цели из собственных внебюджетных средств, – уточняет главврач ГКБ №2 Нэлла Анатольевна Чернобай. – А кроме того, больница

вложила 18 миллионов рублей в покупку дополнительного медицинского оборудования, мебели и мягкого инвентаря».

Сегодня обновленному травмоцентру больше подходит определение «травмодворец» – настолько роскошным он получился. Впрочем, вся его роскошь сугубо функциональна, без излишеств.

Так, во всех помещениях отделения смонтирована современная вентиляция, удаляющая любые посторонние запахи. В оперблоке установлены новые рентгенпрозрачные столы: теперь травматологи смогут выполнять операции на позвоночнике под рентгенконтролем. Поверхность столов имеет продольное смещение (можно передви-

волокна) и ряд ортопедических приспособлений. Они позволяют придать наиболее удобное положение травмированным конечностям при проведении малоинвазивных (щадящих) операций. А бестеневые светодиодные лампы снабжены «умными» датчиками: если доктор наклонится слишком низко, датчик «уберет» тень с операционного поля, изменив угол освещения...

Впервые в отделении появилась палата интен-



Интерьер и оснащение отделения выше всяких похвал.

сивной терапии, оснащенная мониторами слежения и анестезиологической консолью для подключения наркозно-дыхательной аппаратуры. Она станет своего рода «буфером» для пациентов, которым уже нечего делать в реанимации и еще рано отправляться в общую палату.

Весь коечный фонд отделения (44 койки) заменили новыми многофункциональными кроватями с системой «манки-пул»: держась за подвешенную на штанге трапецию, больной

сможет сесть без помощи медперсонала. 39 кроватей имеют механический привод, пять – электрический: чтобы приподнять голову или ноги пациента, медсестре достаточно покрутить рычаг или нажать кнопку. Четыре койки оснащены специальной «рамой Балканского» и предназначены для больных с переломами позвоночника.

Формально в травмоотделении только одна палата-люкс с собственным санузлом. Все остальные после ремонта фактически стали полулюксами – с умывальниками, новыми холодильниками, индивидуальными прикроватными и светильниками из «Икеи», тумбочками с выдвижными столешницами и тревожными кнопками для вызова медперсонала... Но брать с больных доплату за пребывания в условиях повышенной комфортности никто не собирается: комфорт теперь – норма.

Совершенно преобразились и туалеты. Поскольку все пациенты отделения автоматически попадают в

категорию лиц с ограниченными возможностями, унитазы оснастили специальными техническими приспособлениями и поручнями. В санитарных комнатах, а также в оперблоке, в процедурном и перевязочном кабинетах установили водонагреватели: плановые отключения горячей воды больше не будут «кошмарить» ни персонал, ни пациентов.

Даже коридор травмоцентра выполняет сегодня лечебную функцию. Кафель цвета морской волны, которым выложены стены, «извлекает» из подсознания ассоциации с отдыхом на море. А ярко-желтые жалюзи на окнах еще больше усиливают эти ощущения. Цветотерапию дополняет арт-терапия: развешенные повсюду репродукции канадского художника Роба Гонсалвесса. Стиль его творчества критики называют «магическим реализмом». Картины Гонсалвесса – это волшебное объединение миров, перетекание объектов из одной ипостаси в другую... Разглядывая их, человек пусть на время, но отвлекается от болезни.

«Учитывая, что при ДТП пострадавшие нередко получают не только переломы, но и повреждения органов брюшной полости и малого таза, параллельно с травмоцентром мы отремонтировали отделение урологии и хирургии, где также лечатся эти больные, – добавляет главврач больницы Н. А. Чернобай. – На очереди – ремонт приемного отделения».

Любая травма не только причиняет боль, но и вызывает стресс, ведь все планы у человека рушатся. Если в результате наших усилий пребывание пациентов в больнице станет более комфортным и они быстрее пойдут на поправку, значит, мы старались не зря».

У тех, кто настроен позитивно, процессы выздоровления действительно протекают быстрее – сегодня это научно доказанный факт.

Валентина АКИМОВА.
Фото Федора Баранова.



В операционной травмоцентра.

«Сердце больницы» подлечили

В ЦРБ Яшкинского района открылось после ремонта отделение анестезиологии и реанимации. В любом стационаре его по праву считают главным: от того, как сработает реанимация, напрямую зависит жизнь пациента, пребывающего между небом и землей...



Главный врач к.м.н. Я.Л. Масенко.



В новой реанимации к больному можно будет подойти с любой стороны.

Без патетики

На открытие собралась большая часть коллектива больницы. Право разрезать символическую красную ленточку было доверено зам. начальника департамента здравоохранения Оксане Евгеньевне Абросовой и старейшему реаниматологу Яшкинской ЦРБ Людмиле Михайловне Лопатковой.

«Реанимация – сердце любой больницы, – справедливо заметила О. Е. Абросова. – От того, как сработает это отделение, во многом зависит дальнейшая судьба больного. И здесь особенно важно, чтобы условия для работы персонала и пребывания пациентов были комфортными, чтобы лечебный процесс был продуман до мелочей, все было функционально и под рукой».

«В больнице я 23 года и, честно говоря, уже не надеялась поработать в нормальных условиях, – призналась Л. М. Лопаткова. – Но пришли современные руководители, главный врач Ярослав Леонидович Масенко и его заместитель Наталья Сергеевна Котельникова, и наши мечты стали явью. Огромное им спасибо!»

Что эти слова не дежурная патетика, мы поняли, посетив старое реанимационное отделение, которое точнее было бы назвать «дряхлым». Десятки лет назад стационар Яшкинской ЦРБ разместили в



Открытие, которого ждали все.

здании бывшей школы-интерната, и «сердцу» досталось помещение то ли актового, то ли спортивного зала. Под медицинские нужды его приспособили с большим трудом, с помощью дощатых перегородок разделив общую площадь на палаты-клетушки.

Войти в отделение можно было, лишь преодолев три крутых ступеньки. По ним и здоровому человеку спуститься непросто. А в реанимацию больных ввозят на катажах. И медикам каждый раз приходилось укладывать на эту лестницу импровизированные сходни из досок. Смонтировать настоящий пандус мешала теснота: покатый пол попросту перегородил бы вход в палаты... В ордина-

торской врачам некуда было вытянуть ноги. В сестринской помещались только стол и стул, и протиснуться сюда можно было лишь боком...

Сегодня все это в прошлом. Светлое просторное отделение на шесть коек, пол и стены которого выложены удобным для обработки кафелем, соответствует всем санитарным нормам. Подойти к больному медперсонал теперь может с любой стороны – а во внештатной ситуации, когда требуются срочные реанимационные мероприятия, это крайне важно. Новые четырехпозиционные кровати позволяют менять положение больного, даже не прикасаясь к нему. Их можно катать, не опасаясь задеть аппаратуру жизнеобеспечения пациента. Впервые за всю историю ЦРБ в реанимации смонтирована вентиляция и предусмотрена централизованная подача медицинских газов (раньше медикам приходилось спускать баллоны с кислородом по деревянным сходням).

Но главное – появилась возможность оборудовать отдельный реанимационный бокс для пациентов с заразными инфекционными заболеваниями (с туберкулезом, например). Чтобы обеспечить безопасность труда для персонала, в боксе установили современную бактерицидную лампу, которую можно включать в присутствии людей.

Новые служебные по-



Работа в комфортных условиях стала реальностью.

мещения для врачей и средних медицинских работников тоже выше всяких похвал. Плюс к ординаторской и сестринской добавились санитарная комната с душевой кабиной. И это не роскошь, если учесть, что сельские врачи зачастую работают на две ставки и еженедельно проводят в больнице несколько полных суток.

Комплексный подход

Впрочем, жизнь в Яшкинской ЦРБ «наладилась» не только для отделения реанимации. Попутно были отремонтированы три палаты в хирургическом отделении (детская, для ветеранов и общая), кабинет переливания крови и кабинет эндоскопической диагностики. Последний «подняли» с первого этажа на второй. А на его месте, по соседству с приемным отделением, оборудовали перевязочный кабинет и гипсовую комнату. Это очень удобно для пациентов с травмами.

«Травмпунктов в районных больницах чаще всего нет, все пострадавшие обрабатываются в приемном от-

делении, – комментирует главный врач больницы кандидат медицинских наук Я. Л. Масенко. – Исторически сложилось так, что рентген-кабинет располагался на первом этаже больничного здания, а перевязочная и гипсовая – на втором. И пациентам с переломами приходилось несладко, особенно если речь шла о переломе ноги. Теперь все эти помещения сконцентрированы в шаговой доступности друг от друга. А если посчитать все вместе, мы привели в порядок около 350 м² площади стационара».

В должности главврача Яшкинской ЦРБ Ярослав Леонидович работает только четыре года. До него здесь была настоящая чехарда с руководителями, и это сказывалось на деятельности больницы в целом. Департамент здравоохранения не ошибся в выборе кризисного менеджера для Яшкинской ЦРБ. Доброжелательно выполняя свои обязанности, каждый вносил свой вклад в то, чтобы больница справилась с планом муниципального задания и заработала все, что было возможно в наших условиях».

Хочется пожелать всем жителям Яшкинского района, чтобы их здравоохранение и дальше продолжало меняться в лучшую сторону.

Валентина АКимова.
Фото Федора Баранова.



Новоселье в больнице – заслуга всего коллектива.

Скорая дистанционная помощь

Главной задачей акушерского дистанционного консультативного центра, действующего на базе Кемеровского областного клинического перинатального центра им. Л.А. Решетовой, является снижение уровня материнской и младенческой смертности на территориях области.

Медики с сожалением констатируют: среди беременных растет доля женщин, имеющих проблемы со здоровьем. Причем это касается не только будущих мам среднего возраста, но и молодых первородящих.

«В данном контексте особое значение приобретает повышение качества и эффективности акушерской помощи, – считает Александр Петрович Шин, директор ГБУЗ КО «ОКЦП им. Л.А. Решетовой». – А это возможно только при соблюдении основных стратегий, направленных на охрану здоровья матери

и ребенка. Я имею в виду доступность квалифицированной медицины на местах, своевременное выявление беременных из групп высокого риска, маршрутизацию и следование протоколам оказания помощи. Обеспечить выполнение этих условий позволило создание акушерского дистанционного консультативного центра».

АДКЦ начал работу в феврале 2015 года – по принципу «одного телефона». Это значит, что все женские консультации, гинекологические отделения стационаров и роддома получили



Онлайн-консультацию проводит заведующая АДКЦ И.А. Ушакова. Фото Федора Баранова.

«под стекло» номер, по которому в любое время суток можно дозвониться в дистанционный центр.

«Одной из задач центра является оказание круглосуточной консультативной помощи специалистам учреждений родовспоможения Кузбасса, – поясняет

заведующая АДКЦ Ирина Анатольевна Ушакова. – Наши специалисты решают также вопросы перевода пациенток с различной степенью перинатального риска в учреждения соответствующего уровня, контролируют весь процесс маршрутизации и осу-

ществляют динамическое наблюдение за состоянием этих беременных, рожают и родильниц. Если перевод невозможен, а состояние женщины оценивается как критическое, отправляют на место выездную бригаду в составе акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, а при необходимости и других специалистов перинатального центра и областной клинической больницы. При рождении детей, требующих оказания интенсивной или реанимационной помощи, извещают об этом консультативный центр реанимации новорожденных, действующий на базе детской городской клинической больницы №5 г. Кемерово.

Чтобы контролировать состояние проблемных беременных из удаленных территорий, была разработана компьютерная программа «Мониторинг бере-

менных в Кемеровской области». С ее помощью специалисты АДКЦ отслеживают судьбу и провели маршрутизацию 1320 будущих мам, имевших риск материнской или младенческой смертности.

Широко используются и возможности телемедицины. Медики на местах выполняют УЗИ, записывают ЭКГ мамы или исследуют сердечную деятельность плода, а врачи акушерского дистанционного центра по ходу дела консультируют пациенток. Из 2700 консультаций, проведенных в прошлом году, 310 прошли в режиме онлайн.

Такой подход на деле повышает качество и доступность медицинской помощи для населения отдаленных территорий Кузбасса, где проблема дефицита медицинских кадров стоит особенно остро.

Ирина ТОЛИНА.

Хирургия одного дня

В ЦРБ Юргинского района успешно развиваются альтернативные виды хирургической помощи: пациентов, которым не требуется круглосуточное наблюдение, оперируют в центре амбулаторной хирургии.

В 1978 году вся хирургическая помощь жителям Юрги и Юргинского сельского района была консолидирована на базе хирургического отделения центральной районной больницы, расположенной в черте города.

«Мы открыли отделение на 120 коек, усилили его кадрами и оборудованием городских больниц, – уточняет заведующий хирургическим отделением ЦРБ кандидат медицинских наук Александр Евеньевич Бейюнок. – Сегодня коечный фонд сокращен до 68 коек, однако очередь на плановую госпитализацию не выросла. С 2010 года пациентов, которым не требуется круглосуточное наблюдение, мы начали оперировать в дневном стационаре больницы».

Показаниями для хирургии одного дня стали заболевания кожи и подкожной клетчатки, вросший ноготь, необходимость

иссечения рубцов и т. п. Через несколько часов после операции таких больных стали отпускать домой. На следующий день они возвращались, но только чтобы пройти назначенные процедуры. Качество оказанной им помощи не пострадало (фрагменты удаленных новообразований врачи точно так же направляли на гистологические исследования). А вот «комфортная составляющая» выросла: больничные эти люди получали наравне с пациентами стационара, но лечились в привычных условиях. Вскоре это направление деятельности получило дальнейшее развитие: на базе поликлиники ЦРБ был открыт центр амбулаторной хирургии.

«На Западе до 70% всех плановых операций выполняется амбулаторно, – поясняет А. Е. Бейюнок. – Мы тоже стали проводить малотравматичные вмеша-

тельства в ЦАХ. Современное оборудование, новые методики оперативного лечения и опыт наших докторов позволяют оказывать амбулаторную хирургическую помощь на самом высоком уровне».

Отбор больных для лечения в ЦАХ заведующим проводит лично. После несложных обследований они попадают на операцию в течение нескольких дней. Поскольку автобусы внутри района ходят не часто, перевязки для амбулаторных пациентов организовали в круглосуточном стационаре: сельские могут обращаться сюда хоть до 24 часов.

Ежемесячно в ЦАХ направляют около 30 больных. А всего за 2010-2015 гг. помощь в формате «хирургия одного дня» получили 1708 человек.

Проведенный анализ показал, что осложнений, связанных с риском госпитальной инфекции, в их группе было меньше. Если после операции больным требовалось наблюдение медиков, они проводили несколько часов в послеоперационной палате поликлиники. Нагрузка на стационар уменьшилась, у хирургов появилась возможность выполнять более сложных вмешательств. В итоге число эндоскопических операций по удалению камней из желчного пузыря в стационаре ЮЦРБ выросло с 25-30 до 130 в год. Благодаря внедрению в практику хирургического отделения новых щадящих методик заметно увеличился и возраст оперированных пациентов.

Полина ЯКОВЛЕВА.



Амбулаторная хирургия – метод выбора. Фото Федора Баранова.

Генно-инженерный подход к красоте и здоровью

В этом году в Кемеровском областном клиническом кожно-венерологическом диспансере впервые будет организовано применение генно-инженерных биопрепаратов для лечения хронических заболеваний кожи в условиях дневного стационара.

«Год назад диспансер существенно расширил рамки традиционной терапии кожных болезней. Мы впервые получили квоты на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и пролечили по ним 12 пациентов в условиях стационара, – напоминает главный врач КОККВД Татьяна Геннадьевна Павлова. – Все эти люди длительное время страдали тяжелыми формами склеродермии, пузырчатки, атопического дерматита, псориаза и псориагического артрита, не поддававшимся обычным методам лечения. В рамках ВМП им назначали дорогостоящие лекарства, а также, по показаниям, плазмозферез и современное физиолечение – фототерапию и лазеромангнитную терапию.

Результатами остались довольны все. Обычно хронические заболевания кожи обостряются не менее двух раз в год. У части пролеченных такое обострение началось много позже, для закрепления эффекта они продолжают участие в программе ВМП в нынешнем году. Другим удалось выйти в длительную ремиссию и вообще избежать рецидива. На их место в рамках квот нынешнего года мы возьмем на стационарное лечение новых больных.

Также в 2016 году у нас появилась возможность применять дорогостоящие генно-инженерные биопрепараты за рамками программы ВМП, в условиях дневного стационара. С одной стороны, мы увеличим таким образом число пациентов, получивших доступ к дорогостоящему лечению. А с другой стороны, эти люди смогут лечиться без госпитализации, то есть привычный уклад их жизни нарушен не будет».

При тяжелых формах псориаза (с поражением кожи, ногтевых пластин и суставов) генно-инженерная терапия



Главный врач КОККВД Т.Г. Павлова. Фото Федора Баранова.

считается самым современным методом. Она позволяет на клеточном уровне воздействовать на механизм, запускающий воспалительные процессы. В областном кожно-венерологическом диспансере для этих целей намерены использовать биопрепараты последнего поколения с высоким профилем безопасности. Кратность их введения – один раз в несколько недель, что очень удобно для иногородних пациентов.

Практика применения таких биопрепаратов в федеральных клиниках показала: уже в течение месяца после первой инъекции у пациентов наблюдается стойкий положительный эффект, который нарастает при дальнейшем лечении по рекомендованной схеме.

«Среди причин возникновения псориаза называют наследственную предрасположенность, патологию печени, различные сопутствующие инфекционные и неинфекционные болезни, стрессы, – комментирует Татьяна Геннадьевна. – Причем ежегодно отмечается прирост первичной заболеваемости на 3-5%. Хронические заболевания кожи не угрожают жизни человека, но ее качество снижают очень существенно. Вот почему важно обращаться к специалистам уже при появлении первых «неприятных» высыпаний на коже. Лечить «свежие» случаи проще».

Справки по тел. 8-(384-2)-21-37-98.

Валентина АКИМОВА.

Лицензия ФС-42-01-002370 от 14.04.2015г. На правах рекламы.

Доступная диагностика

Повышению качества и доступности медицины, сохранению здоровья нации уделяется самое пристальное внимание как на государственном уровне, так и в нашем регионе. В решении этой задачи активно участвует «ЛДЦ МИБС – Кемерово».



Уважаемые коллеги! Празднование Дня медика – дань признания общественной значимости труда врачей, медицинских сестер и представителей других профессий, работающих в здравоохранении. От всей души поздравляем вас, благодарим за ваш непростой выбор, за ваше терпение и желание двигаться дальше в своей профессиональной деятельности!

Коллектив «ЛДЦ МИБС – Кемерово».

Отделение «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Кемерово» было создано в 2009 году. С начала его работы обследовано уже более 80 тысяч пациентов, из которых 30% – население города Кемерово, а 70% – жители небольших территорий Кузбасса. С 2015 года «ЛДЦ МИБС – Кемерово» осуществляет работу в системе ОМС, то есть по направлению лечащего врача пациенты могут пройти обследование бесплатно.

Недавно мы начали строительство еще одного

центра в городе Кемерово, по улице Чкалова, 5а. Его открытие запланировано на 2016-2017 гг. Здесь будет представлен полный спектр современных исследований: МРТ, КТ, маммография и УЗИ.

Поставить диагноз на основании результатов одного исследования не просто, а иногда и невозможно, различные методы диагностики имеют свою «нишу» и дополняют друг друга.

Так, метод магнитно-резонансной томографии сегодня «на голову» выше остальных. С его помощью определяют изменения в любых мягкотканых

структурах (во внутренних органах, мышцах, связках, сухожилиях, глазных яблоках), а также в сосудах, костном и головном мозге. Метод абсолютно безопасен, поэтому он так популярен среди медиков и населения.

Компьютерная томография – метод современной диагностики, основанный на рентгеновском излучении. КТ необходима для выявления острых кровоизлияний в различные органы и ткани, для уточнения изменений в легких, для диагностики переломов и новообразований в костях. Исследование зани-

мает всего несколько минут.

В настоящее время в мире для диагностики рака молочной железы активно используется рентгенологический метод исследования – маммография. С открытием нового центра у женщин появится возможность пройти ее в наших стенах.

Еще один метод неинвазивной диагностики, который будет работать на базе центра, – ультразвуковые исследования. Ввиду относительно низкой стоимости и высокой доступности, УЗИ применяется очень широко, позволяя дифференцировать ряд заболева-

ний и в динамике наблюдать за хроническими процессами.

Мы хотим, чтобы каждый человек, посетивший наш центр, получил не только комплексную диагностическую помощь, но и консультацию специалистов по всем интересующим вопросам. Поэтому здесь будет организован консультативный прием докторов различных специальностей. Также предусмотрен дневной стационар.

Сегодня центр «ЛДЦ МИБС – Кемерово» работает по прежнему адресу: г. Кемерово, ул. Волгоградская, 37а. Время приема с 7.00 до 24.00 без выходных. Тел. 8-(384-2) 65-77-65, 65-77-03

Лицензия ЛО 42-01-001378 от 13.12.2011 г.

ПРЕДУСМОТРЕНЫ СКИДКИ ПЕНСИОНЕРАМ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ, А ТАК ЖЕ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ В ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ.

На правах рекламы.

СПРАВКА

Отделение «ЛДЦ МИБС – Кемерово» является региональным центром «Лечебно-диагностического центра Международного института биологических систем имени С.М. Березина», расположенного в Санкт-Петербурге.

Первый в стране частный томограф «ЛДЦ МИБС имени С.М. Березина» начал работать в Санкт-Петербурге в августе 2003 года. Сейчас компания насчитывает свыше 90 отделений, расположенных в 65 городах России, Украины и Армении.

В центре онкологии ЛДЦ МИБС в Санкт-Петербурге представлены не только новейшие радиохирургические методы лечения («гамма-нож» и «кибер-нож»), но и традиционная хирургия и химиотерапия для оказания комплексной помощи пациентам.

Сегодня ЛДЦ МИБС им.С.М. Березина строит в России центр протонной терапии для лечения онкозаболеваний. Метод протонной терапии позволяет уничтожить опухоль на любой «глубине», при этом окружающие ткани получают минимальный урон. Поэтому он предпочтителен для детей, а также при лечении опухолей, расположенных рядом с жизненно важными органами.

К пациентам – по-сестрински

Втретье воскресенье июня в России отмечается День медицинского работника. Этот профессиональный праздник всех медицинских работников, особенной категорией которых всегда были медицинские сестры. Их работа порой незаметна для пациента. Между тем медицинская сестра сегодня не помощник врача – это высококвалифицированный партнер, от которого зависит очень многое.

Про медицинского работника, который делает инъекцию или берёт кровь из пальца безболезненно, говорят: «лёгкая рука». Пресловутой лёгкой руки не существует, есть профессионализм и неравнодушие, считает президент Ассоциации медицинских сестёр Кузбасса Тамара Дружинина.

«Жизнь меняется, меняются требования предъявляемые к современному медицинскому работнику и его работе. В настоящее время все медицинские специалисты (врачи, медицинские сестры, фельдшера, акушерки, лаборанты) обязаны осуществлять свою деятельность согласно определенным стандартам и алгоритмам (это требования времени). Не всегда это технически и физически возможно, потому что требования есть, а порой условий для их выполнения нет. Но мы как профессионалы объединяем стремимся к тому, чтобы наши специалисты со средним медицинским образованием были квалифицированными и грамотными. Для этого все медицинские работники проходят обучение

в симуляционных кабинетах, классах, а также выдерживают квалификационные экзамены, где каждый специалист должен показать и подтвердить свои знания, умения и навыки» – говорит Тамара Дружинина.

Легко в учении

Три года назад Профессиональная ассоциация медицинских сестёр Кузбасса первой в Сибирском федеральном округе открыла симуляционный кабинет для среднего медицинского персонала. Это одновременно лекционная и учебная операционная / процедурная/перевязочная, оборудованная по всем СНИПам, оснащённая современной медтехникой и муляжами. Практически каждый день здесь проходят обучающие семинары, мастер-классы и квалификационные экзамены. Сегодня, например, подтверждает высшую квалификацию медицинская сестра по массажу Любовь Михайлова из городской поликлиники № 5. Она рассказала и показала на манекене, как нужно делать массаж при компрессионном переломе в области пояс-



Президент ПАМС Кузбасса, Заслуженный работник здравоохранения, член Общественной палаты Кемеровской области Тамара Дружинина.

ничного отдела. Всё сделала правильно.

Не помощник, но партнер

В некоторых случаях медицинская сестра может и должна действовать быстро и профессионально. Например, если окажется на месте ДТП (для отработки таких навыков в симуляционном кабинете есть макет автомобиля). Вообще функционал медицинской сестры сегодня далеко ушёл за рамки вспомогательной роли. «Определение «помощник врача» в прошлом, – говорит Тамара Васильевна. – Не может специалист-профессионал высочайшего класса быть помощником. Это команда – два специалиста, работающие на пациента. Сестры своими руками и знаниями делают очень много для того, чтобы работа доктора, который поставил диагноз или проопери-

ровал, была выполнена максимально качественно».

Медицинские организации Кемеровской области совместно с Профессиональной ассоциацией медицинских сестёр работают над открытием в области кабинетов доврачебной подготовки на приём к врачу. «В регистратуре пациентов разделяют по потокам, – объясняет собеседник газеты. – Пришёл за справкой или направлением – нет необходимости посещать доктора. Такие проблемы могут решить фельдшер или медицинская сестра, а доктор пусть занимается своей работой. Эта технология работает в медицинских организациях области (Проккопьевск, Кемерово). В некоторых из них мы, таким образом, высвободили у врача до часа времени на приём».

Свободные руки

Кузбасская сестринская ассоциация также стала российской школой передового опыта по применению ресурсосберегающих технологий. Одной из таких технологий стала патронажная служба. «Раньше участковые сестры ходили каждая по своему участку, а теперь патронажная служба там, где она есть, собирает все заявки и объезжает все участки на одной машине, укомплектованной всем необходимым, – говорит Тамара Дружинина. – Это и качество, и экономия всего: бензина, медикаментов, расходных материалов, а самое главное – мы разгру-

СПРАВКА

Профессиональная ассоциация медицинских сестёр Кузбасса – одна из мощнейших в стране. На сегодняшний день в организации состоит 17 000 человек. Около 1500 из них имеют подготовку организатора сестринского дела. Более 150 высококлассных специалистов с высшим сестринским образованием занимают руководящие должности.

Члены ассоциации занимаются научной работой, участвуют в российских и международных конференциях. Ассоциация активно участвует во всех проектах здравоохранения («Мы за здоровый образ жизни», «День донора», «Белая ромашка» и т.д.) и проводит свои собственные акции.

зили участковых медицинских сестёр. Вообще мы все свои технологии называем «свободные руки». Не секрет, что у нас в сестринском блоке укомплектованность кадрами – 64%. Не хватает около 12 000 человек. Мы вводим в больницы уборочные бригады, централизованные операционно-перевязочные блоки, чтобы освободить руки сестёр для пациентов, и тем самым сделать имеющимися руками хорошо и качественно».

Сейчас на современном рынке медицинского оборудования есть прекрасные экземпляры материалов, техники, технологий, уникальных приспособлений которые в буквальном смысле освобождают руки медицинских сестёр, позволяя ей тем самым увеличить время для общения с пациентом или качественно выполнить манипуляцию.

Подобные обеспечивающие стерильность, практичность, экономичность и сберегающие ресурсы технологии может позволить себе

даже небольшая больница, считает президент ассоциации. Главное – понимать экономику. Медицинские сестры с высшим сестринским образованием и углубленной подготовкой изучают основы менеджмента. Такие специалисты руководят отделениями. «Слишком дорога жизнь, поэтому качество оказания помощи должно быть самым высоким, – резюмирует Тамара Васильевна. – Современная медицинская сестра должна быть пациентоориентирована. А все мы, по сути, пациенты, поэтому работаем на себя».

Отметим, что ассоциация медицинских сестер уже многие годы работает в тесном тандеме с департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области на взаимовыгодной, творческой и профессиональной основе.

Профессиональная ассоциация медицинских сестёр Кузбасса сердечно поздравляет коллег с праздником!

Ольга СМЕРНОВА.

В партнерстве с ВТБ



Банк Москвы

Уважаемые друзья! От всей души поздравляю вас с профессиональным праздником – Днем медицинского работника!

В медицине нет случайных людей, потому что здесь работают самые чуткие и отзывчивые люди, миссия которых благородна и требует большой отдачи сил, ответственности и высокого профессионализма. Медицинские работники посвящают свою жизнь служению обществу и поэтому достойны особого отношения. Более 5 тысяч сотрудников медицинских учреждений Кузбасса являются зарплатными клиентами банка ВТБ в Кемеровской области. Наши ключевые партнёры – ведущие медучреждения региона. Поэтому нашим банком разработана и в настоящее время активно реализуется комплексная программа «Люди дела», в рамках которой медицинским работ-

никам предлагаются специальные льготные условия предоставления финансовых услуг. Кроме того, для наших зарплатных клиентов действует услуга «Банк на работе», которая позволяет получать персональные консультации и оформлять банковские продукты прямо на рабочем месте в удобное время, без посещения отделений банка.

Мы благодарны вам за доверие, которое вы оказываете банку ВТБ на протяжении многих лет. Для нас это огромная честь и ответственность. Спасибо вам за ваш нелегкий труд! Искренне поздравляю вас с замечательной датой и желаю крепкого здоровья, счастья, благополучия, тепла и понимания в семейном кругу!



Директор розничного филиала ВТБ в г. Кемерово
И. А. Щеглова.

Становление инфекционной службы города Кемерово началось в 1942 году, когда открылась детская инфекционная больница на 100 коек по улице Ермака. В 1968 году образовывалась единая специализированная клиника для детей и взрослых.

Сегодня в МБУЗ «Городская инфекционная клиническая больница № 8» семь отделений на 245 коек. В структуре учреждения также городской отдел иммунопрофилактики. Ежегодно в больнице получают помощь 7,5 тысячи пациентов – кемеровчан и жителей области.

МБУЗ «ГИКБ № 8» – клиническая база кафедры инфекционных болезней КемГМА и центр повышения уровня специальной подготовки врачей-инфекционистов.

МБУЗ «Детская клиническая больница № 7» основана в 1960 году. Сегодня в структуре учреждения: стационар на 65 коек, круглосуточно работающих в режиме скорой неотложной помощи; амбулаторно-поликлиническая служба, Центр охраны зрения детей; физиотерапевтическое отделение со спелеоклиматической камерой; кабинет часто и длительно болеющих детей; клиничко-диагностическая лаборатория.

В стационаре действуют гастроэнтерологическое отделение, отделение респираторных инфекций для детей раннего возраста, лечебно-диагностическое отделение.

Диагностическая служба оснащена современным оборудованием, учитывающим особенности детского организма. Миссия учреждения – максимально качественно и квалифицированно оказать медицинскую помощь ребенку.

ГБУЗ КО «Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» создан в 1990 году в связи с регистрацией в регионе первых случаев ВИЧ-инфекции. Центр ведёт организационно-методическую, консультативно-диагностическую работу и профилактику ВИЧ.

В 1999 году заработала служба «Анти-СПИД»: 9 центров, 21 консультативно-диагностический кабинет, доверенные врачи в 4 территориях. По всей области функционируют 34 скрининговые лаборатории. Разветвленная структура службы позволяет оперативно находить очаги ВИЧ-инфекции и максимально обследовать и наблюдать группы риска.

МБУЗ «Городская клиническая больница № 1 имени М.Н. Горбуновой». Основана в Кемерово в 1988 году, с 1994 года она носит имя заслуженного врача РФ, ветерана войны и труда Марии Нестеровны Горбуновой. История медучреждения начинается с открытия её первого структурного подразделения поликлиники № 3 в 1950 году. В состав больницы также входят травмпункт, женская консультация, студенческая поликлиника (№10), которая обслуживает почти 40 тысяч молодых пациентов, и больница восстановительного лечения – единственное в Кемерово ЛПУ, оказывающее специализированную реабилитационную помощь больным неврологического и травматологического профиля. Ежегодно здесь получают стационарное лечение 900 человек, амбулаторное – 2300 человек.

На базе больницы действует кафедра восстановительной медицины КемГМА. Благодаря сотрудничеству представителей высшей научной школы и практического здравоохранения ежегодно внедряется 5-6 новых методик лечебной физкультуры.

МАУЗ «Городская клиническая стоматологическая поликлиника № 11» образована в августе 1985 года. Специализированное ЛПУ оказывает амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому и детскому населению по всему спектру стоматологических услуг: хирургия, терапия, ортопедия, ортодонтия, зуботехническая деятельность, физиотерапия и рентгенологические исследования.

Лечебные кабинеты клиники оснащены стоматологическими установками, лампами для фотополимеризации пломб, апекслокаторами для определения длины корня зуба, ультразвуковыми аппаратами для снятия зубных отложений. Врачи освоили методику депофореза и уже более трех лет успешно лечат зубы, которые ранее приходилось удалять.

В поликлинике работает 5 победителей конкурса «Лучший врач года», победитель областного конкурса «Лучший методический материал».

Банк ВТБ (ПАО). Реклама.

С искренними словами признательности:

ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница», – крупнейший медицинский центр Кузбасса. История больницы ведет свое начало с 1913 года, когда молодой врач Геннадий Бухвостов открыл в селе Щеглово, в помещении бывшей винной лавки, сельскую лечебницу. В 20-е годы здесь работал знаменитый советский хирург Михаил Подгорбунский.

С годами больница укрупнялась, менялся её статус, врачи внедряли новые технологии, делали научные прорывы, был построен современный больничный городок... Сегодня в областной больнице работают 2000 специалистов, которые оказывают высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь населению всего Кузбасса по 33 профилям.

Областная больница – штаб светил сибирской медицины. В частности, здесь работает филиал научного центра реконструктивной и восстановительной хирургии Восточно-Сибирского научного центра РАН.

Кузбасский кардиологический центр (ККЦ), созданный по инициативе академика РАН Леонида Барбараша, в прошлом году отметил 25-летие. Но его история началась много раньше: в марте 1957 года в Кемерово была сделана первая операция на сердце. А в 2013 году кузбасские кардиологи впервые пересадили сердце. Сегодня ККЦ – это крупнейшая медицинская клиника европейского уровня, где ежегодно 18 тысяч пациентов получают стационарную помощь (из них высокотехнологичное хирургическое лечение – до 4700 человек). Здесь же создают новые биоматериалы для сердечно-сосудистой хирургии.

4 декабря 1990 года начал свою работу МБУЗ «Кемеровский кардиологический диспансер» – главное звено медицинского комплекса «Кузбасский кардиологический центр». Организация такого специализированного учреждения была вызвана необходимостью расширения диагностических и лечебных возможностей кардиологической помощи больным, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В структуру ККЦ также входит ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ). Здесь проводят фундаментальные и прикладные исследования в области кардиологии, ангиологии и сердечно-сосудистой хирургии, готовят высококвалифицированные научные и медицинские кадры. В составе института четыре научных отдела (18 лабораторий и клиника). Здесь диагностируют заболевания сердечно-сосудистой системы и оказывают специализированную помощь больным. На базе учреждения активно проводятся международные, российские и

региональные конференции, симпозиумы, рабочие совещания.

Создание ГАУЗ КО «Областной клинический госпиталь для ветеранов войн» связано с образованием Кемеровской области в 1943 году. Первоначально поликлиника обслуживала партийных работников. За годы она превратилась в полноценное многопрофильное лечебное учреждение.

Сегодня госпиталь обслуживает ветеранов ВОВ и приравненных к ним по статусу лиц, а также – население в рамках программы ОМС. Поскольку большинство пациентов – пожилые люди, в ОКГВВ широко применяется щадящая оперативная эндоскопия. За 2016 год в отделениях стационаров госпиталя была оказана медицинская помощь более 8 тыс. человек, в поликлинике приняли к осмотру 30 057 человек. Госпиталь является базой для трех кафедр КемГМА и Областного медицинского колледжа.

История МБУЗ «Городская клиническая больница № 2» начинается с 1933 года, когда в Кировском районе открылся первый медпункт. Сегодня это ЛПУ – одна из крупнейших многопрофильных больниц города, которая объединяет взрослый и детский стационары, две поликлиники (взрослую и детскую), две общие врачебные практики, женскую консультацию, современный родильный дом и травмпункт. Больница является клинической базой кафедры общей хирургии, кафедры пропедевтики внутренних болезней КемГМА. На базе больницы работает Областной ожоговый центр на 38 коек. Ежегодно здесь получают высококвалифицированную медицинскую помощь до 780 кузбассовцев, пострадавших в результате техногенных катастроф, пожаров, переохлаждений и других чрезвычайных ситуаций.

МБУЗ «Городская инфекционная больница» города Ленинск-Кузнецкий образована в 1937 году. В 2012 году лечебное учреждение отпраздновало 75-летний юбилей. Сегодня больница состоит из четырёх отделений: детское, взрослое, клиничко-диагностическая лаборатория, административно-хозяйственная часть. Основная задача ЛПУ – своевременное выявление и качественное лечение инфекционных заболеваний.

Больница оказывает специализированную помощь жителям г. Ленинск-Кузнецкий и Ленинск-Кузнецкого района, а также г. Полысаево. Врачи ведут консультативно-амбулаторный приём, оказывают неотложную медицинскую помощь, проводят физиотерапию, ведут экспертную медицинскую и лабораторную деятельность. Коллектив больницы стабилен – многие сотрудники имеют трудовой стаж более 30 лет.

Избавление от аденомы без операции

Простата является двигателем всех мужских желаний, побуждений, жизненных интересов и ценностей. Воспаление этого органа называется простатитом.

ПРОСТАТИТ бывает бактериальным (инфекционным) и небактериальным. Бактериальный простатит может возникнуть в результате инфекции, вызванной бактериями стрептококка и стафилококка. Но чаще «виновниками» оказываются микроорганизмы: хламидии, трихомонады, микроскопические грибы, а также возбудители гонореи. Понятно, что их «успеху» способствует беспорядочная половая жизнь и элементарное несоблюдение гигиены половых органов.

Главными общими симптомами и бактериального, и неинфекционного простатита являются быстрая утомляемость, вспыльчивость, потеря аппетита и снижение работоспособности. Но если все это еще можно принять за проявление невроза, то местные симптомы (частые позывы и расстройство мочеиспускания, боль в области половых органов, которая отдается в промежность, крестец и мошонку, а также возникает после полового акта) должны заставить мужчину насторожиться и обратиться к врачу. Особенно если имеются еще два признака. Во-первых, изменение цвета спермы: она не молочного-белая, а желтоватая, иногда с кровянистыми выделениями. Во-вторых, после большой физической нагрузки или посещения туалета появляются выделения из мочеиспускательного канала (ослаблен тонус предстательной железы).

На начальной стадии заболевания простатиту сопутствует преждевременное семяизвержение, в хронической форме – ослабление эрекции и снижение полового влечения. Со временем нелеченный простатит может



Е.А. ЗОТОВ,
доктор медицинских наук,
врач-дерматовенеролог, онколог,
уролог, андролог,
научный руководитель
клиники «Аврора».

даже привести к импотенции. Также он является основной причиной заболевания, известного как АДЕНОМА ПРОСТАТЫ.

Эти слова заставляют сжиматься сердца многих пациентов. Однако немногие имеют внятное представление о том, что же это такое. Аденома простаты – одно из наиболее часто встречающихся заболеваний мочеоловой системы у мужчин. По своей природе аденома предстательной железы представляет собой доброкачественную опухоль. Но, несмотря на это, она часто приводит к серьезным осложнениям и требует хирургического лечения. Каждый мужчина должен знать, что развитие простатита, аденомы и рака простаты – это тесно связанные между собой процессы.

Известны различные подходы к лечению аденомы предстательной железы. В европейских клиниках предпочтение в настоящее время отдается малоинвазивному методу.

РАК ПРОСТАТЫ – следующая стадия развития заболевания предстательной железы, вызванная гормонально зависимой опухолью. Данный вид рака лечат по-разному, одни клиники пред-

почитают хирургические методы, другие – терапевтические, при которых выработка мужских половых гормонов блокируется с помощью лекарственных препаратов.

По мнению большинства европейских исследователей, летальный исход от локализованного рака простаты встречается только при его затяжном течении. Необходима в первую очередь ранняя диагностика заболевания, поскольку его лечение на ранних этапах оказывается наиболее эффективным.

Иначе говоря, диагноз «рак простаты» не стоит рассматривать как приговор. Выявленный на ранних стадиях, данный вид рака успешно лечится, либо возможно достижение периода стойкой ремиссии. Выявленный на более поздних стадиях рак простаты в большинстве случаев дает хороший «ответ» на гормональную терапию и позволяет продлить жизнь мужчины на долгие годы (15 лет).

И еще один важный момент. Даже при большой давности заболевания простаты лечение мужчин, как правило, сопровождается восстановлением половой функции.

Возможные последствия простатита

Импотенция. Впоследствии развивается у 30-50% мужчин, не прошедших курсы лечения. «Для мужчины твердая и быстрая эрекция – символ мужественности!»

Бесплодие. Нелеченное воспаление предстательной железы приводит к нарушению показателей спермограммы, у 25% пациентов – к бесплодию.

При длительном течении простатита риск развития аденомы и рака предстательной железы увеличивается в 4 раза.

Дискомфорт, вызываемый аденомой простаты:

- вялая струя мочи,
- прерывистое мочеиспускание,
- затруднение при мочеиспускании,
- учащенное мочеиспускание «по чуть-чуть»,
- необходимость напряжения при мочеиспускании,
- частые позывы к мочеиспусканию,
- капальное мочеотделение в конце мочеиспускания,
- ночные позывы к мочеиспусканию,
- неполное опорожнение мочевого пузыря,
- недержание мочи.

«АЙБОЛИТ» спешит на помощь

Частная детская поликлиника «Айболит», одно из подразделений сети медицинских клиник ООО «АВРОРА», открылась в Кемерове почти три года назад. С тех пор ее популярность все более набирает обороты.

«Айболит» не просто оказывает качественные медицинские услуги на коммерческой основе. В основу работы поликлиники положен участковый принцип: ее доктора осуществляют медицинское наблюдение за детьми с момента рождения до 18 лет. При этом обращаться сюда могут не только жители близлежащих домов, но и все желающие из других территорий Кузбасса.

Наблюдение за здоровьем ребенка желательно начинать еще до его появления на свет. Поэтому специалисты готовы осуществлять дородовый патронаж будущей мамы и помощь в подготовке к родам, в том числе с возможностью выезда на дом.

По желанию мамы новорожденного сразу же поставят на учет, и его в регламентированном порядке будут навещать участковый врач и медсестра. (Педиатры могут вести прием как в стенах поликлиники, так и на дому у пациентов.) Для малышей предусмотрено весь перечень прививок, внесенных в Национальный календарь прививок Минздрава, а также вакцинация другими средствами, сертифицированными на территории РФ.

В штате учреждения работают врачи высшей и первой категории, доктор и несколько кандидатов медицинских наук. Организована предварительная запись к «узким» специалистам. Ведется медицинская документация установленного образца. Наряду с государственными поликлиниками «Айболит» имеет право выдавать: больничный лист для матери; справки о диспансеризации ребенка для оформления в детский сад, школу, вуз; справки о состоянии его здоровья для поступления в спортивную секцию, для поездок в оздоровительные лагеря и т.д.

Собственная лаборатория поликлиники позволяет выполнять широкий спектр анализов: клинических, биохимических, серологических, бактериологических... Имеется процедурный кабинет, где можно поставить назначенные врачом инъекции, включая капельницы. Работают физиотерапевтический и массажный кабинеты.

Оплачивать услуги поликлиники можно в кассе, наличными или банковской картой, либо через страховую компанию, где ребенок застрахован по ДМС. Предусмотрено абонентное обслуживание: за плату 15000 руб. в месяц можно вызывать врача на дом и получать ряд медицинских услуг.

Несмотря на то, что поликлиника «Айболит» частная, здесь предоставляются социальные льготы. Так, семьи с тремя и более детьми автоматически получают статус VIP-клиентов: родителям вручается карта, дающая право на 20% скидки. Разработана гибкая система скидок для постоянных клиентов. Часть услуг вообще можно получить по пласу ОМС, т.е. абсолютно бесплатно.

Елена ГРИГОРЬЕВА.

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА «АЙБОЛИТ»
Все главные специалисты, любые обследования и анализы!

ПРИЕМ ВЕДУТ:

- ПЕДИАТР
- ЭНДОКРИНОЛОГ
- ОНКОЛОГ
- ДЕРМАТОЛОГ
- АЛЛЕРГОЛОГ
- ИНФЕКЦИОНИСТ
- ФИЗИОТЕРАПЕВТ
- ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ
- ОКУЛИСТ
- ОТОЛАРИНГОЛОГ (ЛОР)

ВОЗМОЖНО:

- проведение профилактических прививок, вакцинация;
- медицинский массаж;
- мануальная терапия;
- УЗИ органов – ВСЕХ – за 700 руб.

Обращаться с 8.00 до 20.00 по адресу:

г. Кемерово,
пр. Октябрьский, 49,
детская поликлиника «Айболит».

Тел. (3842) 33-55-66.

Лицензия № ЛО-42-01-003342 от 27.11.2014 г.

На правах рекламы.

Клиника «Аврора» ведет прием пациентов с расстройствами мужской половой сферы. Обследование и лечение АНОНИМНО!

Обращаться:

«Аврора-1», г. Кемерово, пр. Октябрьский, 49 (напротив диагностического центра), тел. (384-2) 33-88-85; 59-88-85.

«Аврора-2», г. Кемерово, ул. Свободы, 6 (напротив ТЦ «Гринвич»), тел. (384-2) 33-33-44.

Лицензия ЛО-42-01-003676 от 14.05.2015 г.

На правах рекламы.

МУЖСКОЙ АКТИВАТОР

БЕЛЫЕ КРЫЛЬЯ ЛЮБВИ

100%-72 часа продукт повышенной биологической ценности от профессора
Зотова Евгения Александровича

ПОДНИМЕТ ВАШЕГО МУЖЧИНУ НА ВЫСОТУ

КУПИТЬ

- Клиника АВРОРА-1, пр-т Октябрьский, 49, т. 33-88-85
- Клиника АВРОРА-ЭКО, ул. Свободы, 6, т. 33-33-44
- Аптека клиники АВРОРА, пр-т Октябрьский, 49, т. 33-4004
- Аптеки Кузбасса т. 003, сайт 009
- Интернет-магазин: kemavrora.ru

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВОМ

Системы аптек: «Аптеки Кузбасса», МИРТ, «Соната», «Эдельвейс», Сухих. Тел.: 003.

Живи ПЕЙ 200™

СОК ИЗ РОСТКОВ ПШЕНИЦЫ

КАЖДЫЙ ДЕНЬ

Помогает при: гипертонии, сахарном диабете, гастрите, язве, колите, артрозе, холецистите. Повышает иммунитет, лечит бессонницу.

Поможет там, где лекарства бесполезны!

Зачем пить таблетки? пей сок из ростков пшеницы и живи 200!

Купон на скидку 5% на сок из ростков пшеницы «ЖИВИ200» и белые крылья любви.

Клиника АВРОРА-1, пр. Октябрьский, 49, т.: (3842) 33-88-85

Клиника АВРОРА-ЭКО, ул. Свободы, 6, т.: (3842) 33-33-44

Аптеки клиники АВРОРА, пр. Октябрьский, 49, т.: (3842) 33-40-04

Интернет магазин: www.kemavrora.ru

Ради здоровья детей

Реабилитация детей с ДЦП – упорная, трудная, но очень важная и благородная работа, позволяющая снизить инвалидизацию детского населения.

В период восстановительного лечения выполнение реабилитационных мероприятий нужно начинать как можно раньше. Все это не понаслышке знает Ольга Павловна Гаммер. Вот уже 17 лет она трудится в должности палатной медицинской сестры в отделении для самых маленьких пациентов детского клинического психоневрологического санатория «Искорка».

Ольга Павловна – отзывчивый, душевный человек. Имеет высшую категорию по специальности «Сестринское дело в педиатрии», хорошую теоретическую и практическую подготовку. В процессе работы

освоила смежную специальность процедурной сестры, методики проведения ортопедических укладок, выполнение двигательного режима, так необходимого детям с ДЦП. Свой высокий профессио-

нальный уровень доказала победой в конкурсе «Лучший по профессии», который стал уже доброй традицией в санатории.

Ольга Павловна неоднократно награждалась благодарственными письмами и Почетными грамотами за высокий профессионализм в деле оказания медицинской помощи детскому населению города и области. Имеет звание «Ветеран труда», занесена на Доску почета санатория «Искорка». В преддверии профессионального праздника – Дня медицинского работника желаем здоровья, профессионального роста, удачи, благополучия и уверенности в завтрашнем дне.

Коллектив ГБУЗ КО
КДКПНС «Искорка».



Медсестра О.П. Гаммер.

В интересах инвалидов

Экономические, социальные и политические преобразования, происходящие в России, выдвигают в качестве приоритета социальную защиту инвалидов.

Максимально учесть интересы людей с ограниченными возможностями здоровья, не выходя за рамки действующего законодательства, – эту непростую задачу ежедневно решают специалисты Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кемеровской области».

Единство противоположностей

Медико-социальная экспертиза – едва ли не самый сложный раздел медицины. Перед специалистами МСЭ стоит задача оценить степень расстройства жизненно важных функций человека, наступивших вследствие заболевания или травмы, и определить его нуждаемость в том или ином виде реабилитации/абилитации. Чтобы, получив весь комплекс положенных ему мер социальной поддержки, инвалид мог по возможности полностью решить свои проблемы. При этом врачи-эксперты постоянно находятся между интересами инвалида, с одной стороны, и действующей законодательной базой, которая четко определяет «правила игры» и возможности государства, – с другой. В связи с этим на них лежит очень большая ответственность.

«В ФКУ «ГБ МСЭ по Кемеровской области» работают 145 врачей. 60% из них имеют высшую квалификационную категорию, 27% – первую, – уточняет Валентина Андреевна Братчикова, и.о. руководителя этого учреждения. – Раз в пять лет все доктора проходят повышение квалификации в Санкт-Петербурге, где находится единственный в России медицинский вуз, кото-

рый готовит врачей-экспертов. Кроме того, Федеральное бюро МСЭ ежегодно организует семинары и научно-практические конференции, посвященные внедрению новых технологий и методик оценки ограниченной жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. 15-20% наших специалистов принимают в них участие, причем идет постоянная ротация: в этом году на учебу едут одни врачи, в следующем – другие. Это позволяет поддерживать высокий профессиональный уровень наших кадров. Также мы участвуем во всех медицинских конференциях областного уровня, где доводим до сведения представителей практического здравоохранения информацию о различных новшествах, связанных с социальной защитой инвалидов».

В структуру ФКУ «ГБ МСЭ по Кемеровской области» входят 28 филиалов, расположенных в городах Кузбасса. Это максимально приближает экспертную помощь к месту проживания инвалидов. Большинство филиалов имеют общий профиль и являются межрайонными. Выделено также несколько специализированных бюро МСЭ. Два, для освидетельствования больных туберкулезом и для освидетельствования лиц с

заболеваниями и дефектами органов зрения, располагаются в Кемерове и обслуживают всю область. Специализированные бюро педиатрического и психиатрического профиля находятся как в Кемерове, так и в Новокузнецке, решают проблемы жителей северной и южной частей Кузбасса. В Кемерове работает и главное бюро МСЭ, которое координирует и контролирует деятельность филиалов.

Новый подход

В 2012 году Российская Федерация ратифицировала Конвенцию ООН о правах инвалидов, нацеленную на максимальное повышение качества жизни людей с ограниченными возмож-

ностями здоровья. Конвенция предусматривает создание доступной среды для инвалидов, обеспечение их прав на работу, медицинское обслуживание, образование и полноценное участие в общественной жизни. Это находит свое отражение в совершенствовании нормативно-правового регулирования вопросов реабилитации и абилитации инвалидов. В частности, приказ министерства труда и социальной защиты РФ №528н от 31.07.2015 г. утвердил новую форму индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПРА).

«Она, как и прежде, включает медицинский, социальный разделы и реабили-

тацию/абилитацию при помощи технических средств, – комментирует В. А. Братчикова. – Новое в программе – рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом, специальными средствами и приспособлениями, физкультурно-оздоровительные мероприятия, занятия спортом и виды помощи, необходимые инвалиду в преодолении барьеров при получении различных услуг. Тех, кто беспокоится, не станет ли теперь сложнее, чем раньше, получать и реализовывать ИПРА, хочу успокоить. Если программа была разработана со сроком проведения, получить новую инвалид сможет при очередном освидетельствовании. Если она была заполнена бессрочно, ее действие продолжится. В случае, если старый образец программы был бессрочным, но возникла необходимость в новых реабилитационных мероприятиях и технических средствах реабилитации, инвалиду необходимо обратиться в медицинскую организацию за направлением на МСЭ, пройти освидетельствование и получить новый образец программы с новыми рекомендациями».

Изменился и сам порядок разработки и реализации ИПРА.

«Раньше программу для каждого инвалида разрабатывали специалисты по МСЭ, подробно прописывая, в каком объеме и в какие сроки она должна быть выполнена, – поясняет В. А. Братчикова. – Такой подход не всегда способствовал полноценной реабилитации инвалида, так как наши сотрудники не всегда были осведомлены о возможностях учреждений, непосредственно занимавшихся инвалидами. Теперь бюро МСЭ должно лишь определить, нуждается ли нет инвалид в том или дру-

гом виде реабилитации/абилитации. А весь перечень необходимых мероприятий, сроки их проведения и непосредственных исполнителей будет указывать координатор и направлять свои назначения непосредственным исполнителям в городах и районах.

Правительством РФ ответственными за реализацию ИПРА назначены органы исполнительной власти субъекта РФ в соответствующей сфере деятельности. В Кузбассе это Кузбасское региональное отделение Фонда социального страхования и пять департаментов администрации: охраны здоровья населения, труда и занятости, образования, социальной защиты, молодежной политики и спорта. Роль непосредственных исполнителей по-прежнему отводится медучреждениям, центрам занятости населения и комплексным центрам социального обслуживания инвалидов, филиалам КРОФСС в территориях области и т.д.

Сегодня учреждения МСЭ обмениваются с координаторами сведениями о заполненных ИПРА в виде электронных документов, соблюдая требования закона о защите персональных данных. В дальнейшем исполнители сами будут информировать МСЭ о проведенных мероприятиях – также в электронном виде, по защищенным каналам связи. Инвалидам больше не придется самим проставлять отметки о выполнении во всех разделах ИПРА. Оценку результатов реабилитационных мероприятий, как и прежде, будут проводить специалисты МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида с учетом информации, предоставленной исполнителями.

Хочется верить, что такой подход позволит вывести реабилитацию инвалидов на новый уровень, она станет более последовательной и эффективной».

Владимир
МИХАЙЛОВ.



Очень большая ответственность – квалифицированно оценить степень ограничения жизнедеятельности человека. Фото Федора Баранова.

Санаторий «Прокопьевский» - дорога к здоровью

В мае 2016 года на Всероссийском Форуме «Здравница-2016», проходившем в Казани, санаторию «Прокопьевский» присуждена золотая медаль как лучшей здравнице по долечиванию больных непосредственно после стационарного лечения.

В полученной награде признание профессиональных заслуг отделения медицинской реабилитации санатория. Когда в 1980 г. открылось кардиологическое отделение, оно было единственным в области. С 2003 г. специалисты санатория стали принимать больных после инсульта и других неврологических заболеваний. Пациенты, нуждающиеся в тишине и покое, живут обособленно в отдельном корпусе, в чём несомненный «плюс». Необходимые процедуры: инъекции, лечебную физкультуру, массаж, занятия с логопедом и психотерапевтом – они (а многие с трудом передвигаются по палате) получают на месте. Больного смотрят и ему оказывают помощь сразу два специалиста, кардиолог и невролог. Проведена серьезная, кропотливая работа по подготовке и обучению персонала, от врачей до санитарок. Введено неукоснительное правило полной взаимозаменяемости медицинских сестер отделения. Здесь предусмотрена экстренная помощь:

круглосуточно дежурит врач, есть палата интенсивной терапии, в каждой комнате – кнопка вызова. С 1980 года коллектив отделения «поставил на ноги» более 15 тыс. кардиологических и около 6 тыс. неврологических больных. Практика подтверждает: среди больных, прошедших курс лечения в санатории, значительно сокращается количество повторных госпитализаций, улучшилось качество жизни, снизился процент выхода на инвалидность.

Безусловно, медицинская реабилитация в санатории на первом месте. Однако к нам приезжают не только те, кто нуждается в долечивании после стационарного лечения и чтобы лечить хронические заболевания, но и те, кто заботится о профилактике своего здоровья. Уникальная природная среда Зенковского парка, отсутствие необходимости в адаптации к новым климатическим условиям позволяют максимально использовать природные лечебные факторы и создают благоприятные условия для ле-

чения и оздоровления в санатории «Прокопьевский». Кроме того, комплекс процедур для каждого пациента лечащий врач подбирает индивидуально, исходя из его состояния, диагноза, срока путевки. Плюс современная диагностика и лечение, кабинет психологической поддержки, где индивидуально и группами работают психологи и психотерапевты. Дополнительно любой желающий может пройти медицинское обследование в клинично-биохимической лаборатории и кардиологическом отделении.

Разнообразие направлений лечебной деятельности санатория «Прокопьевский» – гарантия того, что тем, кто здесь отдыхает и лечится, помогут найти путь к здоровью. Ведь здоровый человек – это высокая работоспособность, психическая выносливость, социальная устремленность.

Основными направлениями являются санаторно-курортное лечение взрослых и детей с заболеваниями бронхолегочной, нервной, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы и органов кровообращения, включая реабилитацию больных с острой сосудистой патологией и лечение беременных женщин с заболеваниями групп риска. Для восстановления здоровья пациентов

применяются различные виды ванн, грязелечение, преформированные физические факторы (аппаратная физиотерапия), озонотерапия, гирудотерапия (пиявки), диетпитание, климатотерапия (сосновый бор), различные виды массажа, гидротерапия, прессотерапия, лимфодренаж и др.

Санаторий неуклонно расширяет диапазон своей деятельности. Учитывая положительные результаты, работает программа лечения женщин с бесплодием. Для этого есть все условия, в частности, грязелечение, физиотерапия и скипидарные ванны. А с недавнего времени для восстановления репродуктивной функции применяется гирудотерапия. Накоплен огромный опыт оздоровления работников вредных производств, функционирует отделение для больных с профессиональными заболеваниями. Более десяти лет на базе санатория «Прокопьевский» работает детский оздоровительный лагерь «Сосновый бор», где ежегодно отдыхают и получают полноценное оздоровительное лечение более тысячи детей.

Кроме оздоровительных и профилактических процедур, пациенты санатория «Прокопьевский» получают широкие возможности для полноценного досуга – в клубе на 200 мест проводятся



Уважаемые коллеги!
В преддверии профессионального праздника – Дня медицинского работника хочу поздравить вас и выразить слова благодарности за ваш благородный и ответственный труд и пожелать вам крепкого здоровья, счастья, успехов, оптимизма! Ждем к нам на отдых!

Генеральный директор, к.м.н. Николай Михайлович Забцев.

танцевальные и творческие вечера, концерты с привлечением артистов местных дворцов культуры, демонстрируются кинофильмы. Помимо клубных «тусовок» организуем поездки в город – в театр драмы, в музей. Проживая в санатории, можно посещать сауну с бассейном, тренажерный зал, бильярд и библиотеку. В 100 метрах от «Прокопьевского» расположена лыжная база, а на расстоянии двух километров – горнолыжный подъемник.

653021, Кемеровская область, г. Прокопьевск, ул. Парковая, 2806.
Тел. (3846) 66-55-40; 8-960-904-09-10.
Факс (3846) 66-55-18.
e-mail- sanprokop@mail.ru, sanprokop@list.ru.
www.sanprokop.ru

Зарядись энергией!

Проверенные методики оздоровления, опытный медперсонал, обновленный после ремонта номерной фонд, идеальное соотношение цены и качества предлагаемых услуг – вот лишь несколько аргументов в пользу выбора санатория-профилактория «Энергетик», расположенного в живописном березово-хвойном лесу неподалеку от Кемерова.

Основное направление деятельности санатория – лечение и профилактика самых распространенных в нашем регионе болезней: опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, органов дыхания.

В водолечебнице «Энергетика» представлен боль-

шой набор водных процедур. Бассейн и разнообразные лечебные души (Шарко, циркулярный, восходящий, подводный душ-массаж) способствуют улучшению самочувствия пациентов. Кроме того, здесь имеются практически все виды лечебных ванн: хвойные, солевые, минеральные, жемчужные, сероводо-

родные, ароматические...

Действует грязелечебница: сульфидные иловые грязи озера Учум Красноярского края содержат сложный липидный продукт, который активизирует защитные силы организма.

Уникальна и соляная комната санатория: мало того, что ее стены обшиты соляными пластинами, здесь еще установлен аппарат, который насыщает воздух мелкодисперсной хлоридо-натриевой солью. Интенсивность ее подачи и степень помола зависят от того, какой режим задан: для воз-



действия на носоглотку или для орошения трахеи и бронхов. После каждого сеанса умное оборудование включает принудительную вентиляцию: пока не закончится получасовой цикл

проветривания помещения, аппарат для распыления соли работать не будет...

Кузбассовцы уже оценили возможности «Энергетика»: путевки на санаторно-курортное лечение проданы

до середины июля. Так что желающим до конца лета отдохнуть в санатории советуем поторопиться и забронировать вторую половину июля или август уже сейчас. Преимущества отдыха в местных здравницах очевидны: привычный для сибиряков климат при многих заболеваниях намного предпочтительнее, чем жара.

Помимо классического санкурлечения, возможен отдых в формате «путевка выходного дня», по желанию дополнительные оздоровительные процедуры (кислородные коктейли, фиточаи, соляная пещера, баня, расслабляющий массаж и пр.) Заезд отдыхающих в пятницу вечером, выезд в воскресенье после обеда.

Татьяна ИВАНОВА.
Фото
Федора Баранова.

Перечень предлагаемых методов лечения и оздоровительных процедур:

- ✓ физиотерапия
- ✓ спелеотерапия
- ✓ мануальная терапия
- ✓ лечебная физкультура
- ✓ озокеритовые обертывания
- ✓ грязелечение
- ✓ ингаляции
- ✓ водные процедуры (лечебные ванны и души)
- ✓ фиточаи
- ✓ кислородные коктейли
- ✓ русская баня

Лицензия ЛО-42-01-001739 от 13.12.2012 г.
На правах рекламы.

Дополнительная информация:
тел. 8-(384-2)-660-555; 8-923-501-25-25.
Сайт www.energetic-sanatory.ru

**ПРЕДЪЯВИТЕЛЮ ДАННОГО КУПОНА
СКИДКА 10%.**

УСЛУГИ БАННОГО КОМПЛЕКСА И БАНКЕТНОГО ЗАЛА

«Энергетик» предоставляет свою базу и для проведения различных загородных мероприятий.

Для воскресного отдыха на природе с семьей или с друзьями подойдет банный комплекс. Расположенная на территории «Энергетика» русская баня выстроена из натурального оцилиндрованного бревна. Банные процедуры закачивают организм. Пребывание в парной способствует расслаблению мускулатуры и восстановлению работоспособности. А «обработка» тела ароматным березовым венником оказывает массирующий эффект, усиливая очищающее действие горячего пара.

По соседству с баней установлен мангал для приготовления шашлыков. Одно из помещений комплекса отведено под просторную столовую, способную принять до 50 человек.

Для организации корпоративных семинаров, тренингов, свадеб, банкетов и прочих торжеств в «Энергетике» имеется банкетный зал вместимостью до 120 человек. Работающие здесь повара прекрасно готовят и могут удовлетворить даже очень взыскательный вкус. А отдельные строения санаторного комплекса позволяют не смешивать потоки участников загородных мероприятий и пациентов санатория.

С ЭТИМ ГИПСОМ – ХОТЬ В БАССЕЙН!

С декабря 2015 года на базе медицинского центра «ЛеО-М» начал работу первый в Прокопьевске частный травмпункт.

Травмпункт оборудован всем необходимым для проведения диагностических и лечебных манипуляций. Здесь предусмотрены перевязочный, процедурный и рентгенологический кабинеты и МРТ-диагностика (прием врача и рентген-диагностика – в одном месте). При необходимости пациенту могут быть выполнены дополнительные обследования (например, УЗИ), назначены осмотр терапевта, невролога и других врачей-специалистов. Травмпункт оказывает помощь как взрослым, так и детям.

С начала 2016 года сюда обратилось уже около 2000 человек. В их числе – экстренные пациенты со «свежими» травмами и пациенты с хроническими заболеваниями опорно-двигательной системы. Травмпункт оказывает плановую и экстренную помощь не только на платной основе, но и бесплатно, по полису ОМС.

«Главными критериями работы нашего учреждения являются высокое ка-

чество диагностики и лечения и удобство для пациента, – подчеркивает руководитель травмпункта Алексей Николаевич Немчин, врач – травматолог-ортопед высшей квалификационной категории. – Все, кто обращается к нам, могут получить квалифицированную помощь при переломах, растяжениях, ушибах, вывихах и ранах различных локализаций. В случае если рана загрязненная, наши специалисты не только проведут ее обработку, но и выполнят профилактику от столбняка. При переломах фиксации выполняется как с помощью обычного лангета, так и с помощью циркулярной повязки из современного гипсового полимера. Он не крошится, а кроме того, он водостойкий: в таком гипсе можно принимать не очень горячий душ, плавать в бассейне или в открытом водоеме, если, конечно, позволяет общее состояние здоровья пациента. Это существенно повышает качество жизни травматоло-

гических больных, ведь в среднем им приходится носить гипс от одного до трех месяцев. Если в силу обстоятельств пациенту понадобятся костыли, на период лечения их можно взять напрокат непосредственно в травмпункте».

Пройти реабилитационные и лечебные процедуры после травм и переломов, такие как массаж и физиолечение, можно здесь же, в медицинском центре «ЛеО-М», либо на базе «Центра реабилитации и восстановления ЛеО», либо в других учреждениях, которые входят в группу компаний «ЛеО».

Как уже было сказано, травмпункт оказывает не только экстренную помощь, но и плановую. Пациенты с артрозами, артритами и другими заболеваниями опорно-двигательной системы обращаются сюда за квалифицированной консультацией травматолога-ортопеда. Здесь можно обсудить с доктором варианты лечения и совместно разработать терапевтический план, исходя из возможностей пациента и с учетом максимальной пользы для здоровья.

Татьяна МАКСИМОВА.



Обращаться:
г. Прокопьевск, ул. Шишкина, 11а.
Травмпункт работает ежедневно с 8.00 до 20.00.
Телефоны для предварительной записи:
8 (384-6) 62-34-11; 62-30-30.

Лицензия №ЛО-42-01-003356 от 02.12.2014 г.
На правах рекламы.

28 лет на службе здоровья!



Медицинский центр Понутриевых был создан в городе Кемерово в 1998 году Понутриевыми Григорием Григорьевичем и Валентиной Петровной. Каждый из них имеет высшее медицинское образование. А их медицинский стаж отсчитывает уже четвертое десятилетие.

Располагая по адресу: г. Кемерово, пр. Ленина, 23, на протяжении 14 лет центр был одним из немногих в городе центров народной медицины, где применялись практики мануальной терапии, фито- и гирудотерапии, иридодиагностики. С 2008 года здесь внедрены передовые лечебно-диагностические технологии волновой медицины (ИМАГО, ИМЕДИС, КМЭ).

Постоянное развитие технологий, внимание к проблемам пациентов и, главное, успешное их решение вели к росту обращений. География проживания посетителей центра не ограничивалась Кемеровской областью, люди приезжали со всей Сибири. Это подтолкнуло к строительству нового здания. И к 25-летию центра в поселке Металлплощадка открыло



свои двери для пациентов новое комфортабельное четырехэтажное здание. Было приобретено современное диагностическое оборудование, освоены и применяются новые лечебные технологии. Но, как и раньше, основным достоинством медицинского центра Понутриевых являются лучшие кадры, их опыт, знания и золотые руки.

Специалисты медицинского центра ставят своей целью оказание полноценной и качественной медицинской помощи всем обратившимся. Под руководством Валентины Петровны они предлагают пациентам комплексное лечение, используя наработанный за многие годы опыт, ориентируясь на медико-экономические стандарты полной диагностики и эффективного лечения каждого заболевания.

Медицинский центр Понутриевых идет в ногу со временем, претворяя в жизнь слова президента России о слиянии государственной и частной медицины: в 2016 году здесь появилась возможность предоставлять населению консультации и услуги бесплатно. Прежде всего, речь идет о выполне-

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ПОНУТРИЕВЫХ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ:

- МРТ,
- УЗИ, ЭКГ,
- анализы лаборатории Сиблаб-сервис (более 1500 видов),
- комплексная волновая компьютерная диагностика (ИМАГО, ИРИДО, КМЭ),
- В комплексном лечении пациентов успешно используются:
 - мануальная, кранио-сакральная и висцеральная терапия,
 - массажи (классические, аюрведические, антицеллюлитные, экзотические),
 - ДЭНАС и СКЭНАР-терапия – новые виды физиолечения,

- гирудотерапия,
- кровяные банки.

РАБОТАЕТ ЛЕЧЕБНЫЙ СПА-КОМПЛЕКС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ В СЕБЯ:

- соляную пещеру,
- фитобочку,
- фитокупель,
- инфракрасную кабину,
- лечебную сауну,
- лечение маслами и масляные обертывания,
- ароматерапию.

Для желающих подкорректировать фигуру без хирургического вмешательства существует услуга - ультразвуковая кавитация.

нии МРТ-исследований по направлению лечебного учреждения и о лечении в дневном стационаре. Кроме этого, обратившись с полисом ОМС к администратору центра, можно бесплатно записаться на прием к терапевту, неврологу, а по назначению врача – пройти ЭКГ, УЗИ, сдать анализы.

Успешная деятельность руководителей центра неоднократно отмечалась наградами областного и регионального уровня. Григорий

Григорьевич награжден медалью «За служение Кузбасу», Валентина Петровна – медалью «За веру и добро». В 2012, 2013 и 2015 годах за высокое качество предоставляемых услуг медицинский центр Понутриевых награждался золотой медалью

Международного конкурса «Лучшие товары и услуги Сибири – Гемма».

На протяжении всех лет деятельности девиз медицинского центра Понутриевых неизменен: «Предупредить и вылечить».

Денис ПЕТРЕНКО.

Обращаться: г. Кемерово, Металлплощадка, ул. Воскресенская, 3, тел. регистратуры: 8(3842) 77-21-07, Сайт: www.ponutriev.ru

Лицензия №ЛО-42-01-001682 от 22.10.2012 г.
На правах рекламы.

