



Калужская МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

№ 4 (262),
23 сентября 2022 г.

Издается с августа 1994 года



В свой юбилейный 75 год ФМБА России провело в регионах страны Фестиваль здоровья, ключевыми задачами которого являются профилактика социально значимых заболеваний, диспансеризация населения и повышение приверженности к здоровому образу жизни. По многочисленным просьбам жителей и при поддержке губернатора Калужской области Владислава Шапши первым из российских регионов Фестиваль здоровья принял г. Обнинск.

Мероприятие прошло на территории живописного Белкинского парка в рамках национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение».

Почетными гостями Фестиваля стали

Калужская область приняла участие в Фестивале здоровья Федерального медико-биологического агентства России

начальник управления организации медицинской помощи и промышленной медицины ФМБА России Михаил Ратманов и руководители учреждений ФМБА России Центрального федерального округа.

Выступая перед организаторами и участниками мероприятия, Владислав Шапша отметил: «Для того, чтобы быть здоровыми, нужно потрудиться, позаботиться о себе — правильно питаться, заниматься спортом. Давайте поможем нашей больнице и нашим врачам. Мы в силах это сделать. Мы все за здоровый образ жизни», — сказал глава региона.

«ФМБА России в своей работе уделяет особое внимание профилактике развития заболеваний трудоспособного населения. Меры по охране здоровья на рабочих местах помогают сократить на 27% продолжительность времени утраты трудоспособности и на 26% расходы предприятий на медико-санитарное обслуживание. Поэтому вопрос сохранения здоровья работающего населения имеет стратегическое

значение», — подчеркнула первый заместитель ФМБА России Татьяна Яковлева.

Сегодня ФМБА России создает Центры промышленной медицины на базе первичного звена здравоохранения, деятельность которых направлена на пациентоориентированность, ресурсосбережение и эффективный клинко-диагностический процесс. Также важную роль в сохранении здоровья населения играют целенаправленные профилактические мероприятия.



Важность регулярного прохождения медицинских осмотров, занятий спортом и физкультурой отметил министр здравоохранения Калужской области Константин Пахоменко. В рамках торжества министр наградил Благодарственными письмами министерства за большой личный вклад в охрану здоровья населения г. Обнинска и активную общественную работу медицинских сестер-ветеранов — Зинаиду Алексеевну Меркалову, Нину Алексеевну Наливкину и Нину Ивановну Лукину.

Фото Пресс-службы
Правительства Калужской области

В Калужской области возобновлен ряд противоэпидемических мер

Как сообщили в Пресс-службе Правительства Калужской области, с началом осени отмечается рост заболеваемости населения региона новой коронавирусной инфекцией. При этом чаще болеют дети, чем взрослые.

В регионе были развернуты инфекци-

онные койки, продолжается вакцинация против новой коронавирусной инфекции.

Учитывая эпидобстановку, заместитель губернатора Константин Горобцов поручил региональному минздраву согласно рекомендациям Роспотребнадзора нарастить среднесуточный охват

тестированием до 300 на 100 тысяч населения, а также возобновить в необходимом объеме работу телемедицинской службы. «Кнопка «122» должна использоваться нашими гражданами регулярно. Диспетчеры должны быстро и правильно отвечать на все вопросы, поставленные

населением», — подчеркнул заместитель губернатора. Он также напомнил всем о необходимости строгого соблюдения элементарных противоэпидемических мер — организации термометрии на входе в учреждения, санитарной обработки общественного транспорта и помещений с массовым пребыванием людей.

Калужская область названа в числе регионов, где наиболее востребована углубленная диспансеризация после COVID-19

«Углубленная диспансеризация наиболее востребована в Калужской, Архангельской, Ленинградской областях, а также в Республике Адыгея и Дагестан», — отметил Председатель ФОМС Илья Баланин.

С момента запуска программы углубленной диспансеризации для переболевших COVID-19 из средств ОМС опла-

чено 4,8 млн. комплексных посещений на сумму 5,3 млрд. рублей.

По словам директора ТФОМС Калужской области Юлии Ковалевой, за 6 месяцев текущего года углубленную диспансеризацию уже прошли свыше 12 тыс. граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Всего же, предполагается, что в текущем году данные

обследования в регионе должны пройти более 14 тыс. человек. На финансирование мероприятий углубленной диспансеризации после COVID-19 в бюджете Территориального фонда Калужской области запланировано 15 млн. рублей.

Для справки:

Программа углубленной диспансеризации для граждан, переболевших коронавирусной инфекцией, запущена по поручению Президента России Владимира Путина с 1 июля 2021 года и осуществляется с учетом санитарно-эпидемиологической обстановки в субъектах

Российской Федерации. Бесплатно по полису ОМС углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане старше 18 лет, перенесшие новую коронавирусную инфекцию.

Прохождение углубленной диспансеризации позволяет выявить изменения, возникшие в связи с новой коронавирусной инфекцией, и направить усилия на предотвращение осложнений.

По материалам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калужской области

Модернизации первичного звена здравоохранения в Калужской области идет в рамках графика

Как сообщили в министерстве здравоохранения Калужской области, в ходе реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» в текущем году предусмотрено финансирование в размере 643,4 млн. рублей. Эти средства направляются на капремонт зданий, установку модульных фельдшерско-акушерских пунктов, закупку автотранспорта и медицинского оборудования. В настоящее время заключены контракты на сумму 601,4 млн. рублей, что составляет 93 % от плана. На сумму сложившейся экономии — 42 млн. рублей — до конца этого года планируется закупить 4 единицы тяжелого оборудования: 2 аппарата УЗИ, флюорограф и маммограф.

С целью обеспечения доступности и качества медицинской помощи в малых городах и сельских населенных пунктах в рамках региональной программы в текущем году предусмотрена установка 26 модульных фельдшерско-акушерских пунктов в 14 районах области (Ферзиковский, Куйбышевский, Спас-Деменский, Кировский, Мещовский, Дзержинский, Медынский, Бабынинский, Боровский, Жуковский, Малоярославецкий,

Хвастовичский, Юхновский, Мосальский) и в городе Калуге. Дополнительно один ФАП будет установлен в дер. Андреевское города Калуги, где ранее медицинская помощь не была организована в шаговой доступности.

В этом году также будут проведены капитальные ремонты 32 объектов здравоохранения, в том числе, поликлиник в Малоярославце, Кондрово, Жукове (микрорайон Протва), Боровске, в Калуге (взрослые поликлинические подразделения по ул.Радищева, ул.Никитина и на Грабцевском шоссе) и других.

В рамках региональной программы предусмотрено приобретение 27 автомобилей «Лада Нива Тревел». Уже поставлены 11 автомобилей в 8 районов (Бабынинский, Жуковский, Малоярославецкий, Тарусский, Людиновский, Юхновский, Сухиничский, Дзержинский) и в город Калугу. Автотранспорт передан в медицинские организации и активно задействован для оказания первичной медико-санитарной помощи. Поставка оставшихся автомобилей планируется до конца текущего года в районы области и в город Калугу.

В текущем году планируется закупить 1970 единиц оборудования, в том числе 9 единиц тяжелого. В настоящее время все контракты заключены, осуществлена поставка и ввод в эксплуатацию более 1870 единиц, в том числе двух рентгеновских аппаратов в Спас-Деменский и Малоярославецкий районы.

Уникальную операцию — микрохирургическую нейроваскулярную декомпрессию тройничного нерва — провели в Калужской областной клинической больнице

В нашей области подобная операция была выполнена впервые. Провели ее 65-летней пациентке нейрохирурги областной больницы Иван Гладков и Сергей Голеусов. Сейчас женщина чувствует себя хорошо и уже выписана из больницы.

Женщина страдала от головных болей с 2019, консервативное лечение не помогало. В результате проведенной микрохирургической нейроваскулярной декомпрессии тройничного нерва через небольшой разрез был выделен ствол тройничного нерва и сосуды мозга, которые сдавливали нерв. После чего на нерв была наложена специальная тефлоновая прокладка для устранения контакта между нервом и сосудами, при этом сохранена анатомическая целостность.

По информации ГБУЗ «КОКБ»



В Калужской области впервые в России был дан старт инновационной терапии ахондроплазии



Бороться с этим тяжёлым генетическим заболеванием у детей будут лекарствами, которые закупил президентский благотворительный фонд.

Главный внештатный генетик Калужской области Инеса Кузьмичева:

— «Ахондроплазия — это системная дисплазия, относится к группе редких (орфанных) заболеваний. Для такого региона как Калужская область (с населением около миллиона человек) это может быть 1 - 3 случая заболевания. Ахондроплазию связывают с мутацией гена FGFR3, которая приводит поломке механизма энхондральной оссификации. Из-за этого длинные трубчатые кости теряют способность расти в длину.

Рост людей с ахондроплазией без терапии не превышает 130 см., а тело имеет непропорциональное строение из-за критического укорочения рук и ног. Помимо этого, больные имеют О-образное искривление бедер и голени, разболтанность

(нестабильность связочного аппарата) коленных суставов, сгибательные деформации плеч, контрактуры (ограничение движений) локтевых суставов, а также гидроцефалию, преобладание «мозгового черепа», сопутствующие деформации позвоночника. Безусловно, все эти патологии серьезно сказываются на качестве жизни «маленьких людей».

До недавнего времени заболевание лечили путем хирургического вмешательства. Коррекция деформации и удлинение конечностей обычно проводится методом Илизарова. Для этого выполняется остеотомия, устанавливается чрескостный аппарат. Удлинение осуществляется путем ежедневного дозированного изменения длин резьбовых стержней между кольцевыми опорами чрескостного аппарата.

Коррекция, как правило, назначается детям в период наиболее интенсивного роста костей — в возрасте от 2 до 12 лет. Безусловно, для проведения этой довольно травматичной процедуры требуется готовность родителей и ребенка к лишениям, связанным с чрескостным остеосинтезом, возможность и желание родителей осуществлять уход за ребенком, в течение относительно длительного времени, в течение которого ребенок лишен возможности полноценно передвигаться.

На сегодняшний день мировая наука с помощью генетических методов сумела создать препарат, который имитирует работу неработающего гена. Это ещё не генотерапия (то есть внедряют не другой — синтезированный - ген, а только имитируют работу гена). То есть

поломка в генах блокирует зоны роста, а химическое вещество препарата разблокирует эти участки.

И человек начинает расти. Лекарство вводится в возрасте наиболее интенсивного роста с 2 до 12 лет, каждый день. И тогда можно гарантировать рост с пяти до 10 см.

Для введения препарата нет необходимости госпитализации. Родители могут сами водить его ребёнку. Для этого медицинские работники подготавливают родителей, рассчитывают дозу, консультируют: как хранить препарат, как правильно водить и т.д. Сам препарат представляет собой коробку, содержащую 10 шприцов с лекарством. Эффект будет тем сильнее, чем раньше начать лечение, например, с двух лет.

Лекарство отлично прошло все клинические испытания, из побочных эффектов он может вызывать некоторое временное снижение давления, но мы обычно предупреждаем об этом родителей. А также обучаем, как справиться с понижением давления у ребёнка, если такое всё-таки произошло.

Надо сказать, что препарат совсем недавно появился на фармацевтическом рынке, его закупает фонд «Круг добра».

Для того, чтобы получить это инновационное лекарство, нужно было оформить правильно заявку: генетически доказать заболевание, подтвердить его. Калужские врачи сделали это быстро и быстро получили заявку. Таким образом, получилось, что Калужская область стала первым регионом в России, который получил этот препарат. Лекарство получила девочка София из города Людиново, из очень хорошей

семьи, где родственники не стесняются этого заболевания и настроены на лечение. Ребёнок уже проходил лечение с удлинением конечности при помощи аппарата Илизарова. Кстати, хирургическое лечение и новое лекарство можно совмещать. Это может дать наибольший эффект. За счёт использования аппарата Илизарова будет образовываться костная мозоль и будет прибавка роста за счёт величины костной мозоли, а за счёт разблокировки зон роста, находящихся в начале и в конце кости будет дополнительная прибавка в росте.

На сегодня в фонд «Круг добра» подано около 170 заявок из 85 регионов от родителей детей с доказанными генетическими мутациями. У нас в Калужской области есть ещё несколько детей, которые также должны пройти диагностику. Сегодня существует официальный сайт фонда «Круг добра», где размещен перечень порядка 50 генетических заболеваний (фенилкетонурия, муковисцидоз и т.д.) в лечении которых помогает фонд.

Если делать небольшой экскурс в историю, то геном человека был расшифрован примерно в 2000-году. Весь мир участвовал в расшифровке генома, потому что одна страна не смогла бы охватить такой большой объем исследований. Каждая страна занималась исследованием своего участка какой-нибудь хромосомы. Работа происходила параллельно, а в 2000-м году все исследования объединили в единую базу. Поэтому создание подобных лекарств — это, конечно, мировое достижение, трудно сказать какой стране оно принадлежит.

На данный момент современная наука имеет возможность лечения ряда генетических заболеваний. Лечение — это значит, что есть возможность заменить неработающий ген на работающий. Например, спинально-мышечная атрофия. Это моногенное заболевание, то есть не работает один ген. Делают укол на аденовирусной платформе, который высвобождает работающий ген. Таких протоколов лечения из 2 тысяч моногенных заболеваний в мире где-то 50 – 80. И каждый год появляются новые.

Конечно, препараты, используемые для лечения редких генетических заболеваний, обычно очень дорогие. Мы надеемся, что появится возможность импортозамещения, тогда стоимость подобных лекарств значительно снизится. В этот раз Германия прислала нам этот препарат, невзирая ни на какие санкции, и ничто не помешало лечению больных детей».

В 2021 году Указом Президента создан фонд поддержки детей с тяжёлыми жизнеугрожающими и хроническими редкими (орфанными) заболеваниями «Круг Добра», которым оказана помощь 11 детям Калужской области.

Всего же в прошлом году лекарственными препаратами обеспечено более 73 тысяч жителей Калужской области (льготных категорий граждан) на общую сумму более 2,4 млрд. рублей, из которых 63% составляют средства регионального бюджета.

В Калужской области ведется большая работа по сохранению здоровья новорожденных детей



В областном Перинатальном центре внедряются новые методики лечения новорожденных: высокочастотная вентиляция легких, гипотермия новорожденных и другие. Всем нуждающимся в оперативном лечении недоношенным детям проводятся хирургические операции на различных органах.

Специалистам центра удается ежегодно снижать показатели смертности новорожденных. Как сообщили в региональном минздраве, в этом году она снизилась более чем на 50%. Примечательно, что до 80% детей, находящихся в реанимации новорожденных Перинатального центра - дети мигрантов, чьи матери во время беременности, не становятся на учет и планово не наблюдаются у врача. Соответственно у новорожденных имеются врожденные заболевания, патологии и недоношенность. Все эти состояния новорожденных

успешно лечатся в отделении реанимации новорожденных Перинатального центра.

В целом по статистике в Перинатальном центре за 2021 год только 12% роженцев из семей мигрантов. Такое большое количество детей, находящихся в реанимации новорожденных, говорит о важности своевременной постановки на учет по беременности и регулярного наблюдения у врача. При этом Перинатальным центром организованы дежурства специалистов (детского врача-реаниматолога и врача-неонатолога) в отделении экстренной

помощи больницы. Эти специалисты круглосуточно готовы выехать на современном реанимобиле в любое медицинское учреждение области.

Для справки:
На данный момент в Калужской области реализуется региональный проект «Развитие детского здравоохранения».

Показатель младенческой смертности в 2021 году в Калужской области составил 3,5 промилле, что ниже, чем установленная контрольная точка в Центральном Федеральном округе и Российской Федерации.

85,5% преждевременных родов были приняты в перинатальном центре.

В 2021 году аудиологическим и неонатальным скринингом было охвачено 100% новорожденных (8087 детей). Выявлено 10 случаев наследственной патологии посредством неонатального скрининга. Выявлен 321 ребенок с нарушением слуха. 96,9 % детского населения региона прошли профилактические осмотры.

43 специалиста в области перинатологии, неонатологии и педиатрии прошли обучение в симуляционных центрах.

В Калужской области продолжается работа по обеспечению медицинских организаций квалифицированными кадрами

Региональным минздравом в этом году было заключено 580 целевых договоров по программам специалитета, и 89 по программам ординатуры.



Андрей Панюков

Заключить договоры на целевое обучение можно было по таким специальностям высшего образования как лечебное дело, педиатрия, стоматология, фармация, клиническая психология, а также по специальностям среднего профессионального образования (сестринское дело, лечебное дело, акушерское дело, фармация и лабораторная диагностика). Право на заключение договора о целевом обучении имели учащиеся 9, 11 классов, заключившие договор о целевом обучении с медицинскими учреждениями Калужской области, с условием дальнейшего трудоустройства по избранному направлению подготовки.

В 2021 году в медучреждения региона пришли работать более 80 выпускников, получивших образование в рамках

целевого обучения. После окончания обучения в качестве поддержки от государства молодые специалисты получают ежемесячные выплаты в первые 3 года работы, доплаты молодым специалистам в возрасте до 30 лет, единовременные ежегодные выплаты. Медики обеспечиваются служебным жильем или получают компенсацию за найм жилых помещений. В регионе также работает программа «Земский доктор/Земский фельдшер».

Андрей Панюков в 2020 году пришел работать в боровскую больницу после целевого обучения, а уже сейчас он заведующий отделением.

Молодой врач родился и вырос в г. Ермолино Боровского района. После окончания школы решил связать свою жизнь с

медициной. Благодаря программе целевого обучения, он поступил на бюджет в Смоленский государственный медицинский университет на «лечебное дело», а затем продолжил обучение в ординатуре.



Мария Бондаренко

С сентября 2020 года он работает травматологом-ортопедом в хирургическом отделении Боровской больницы. А с апреля 2022 года занимает должность исполняющего обязанности заведующего хирургическим отделением.

Офтальмолог Мария Бондаренко уже 5 лет работает в Сухиничской больнице. Она закончила Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова и теперь обеспечивает медицинскую помощь в проблемах со зрением жителям Сухиничского района.

Фото министерства здравоохранения Калужской области

Как обычно, после того как отзвенели «Последние звонки», и отшумели выпускные балы, подсчитаны рейтинги баллов ЕГЭ в вузах, и прошел конкурс аттестатов в средних профессиональных учебных заведениях, юные жители Калужской области шагнули в свое профессиональное будущее. И именно этот шаг для большинства из них станет выбором направления в жизни.



Ещё полтора десятка лет назад получить высшее образование по медицинской профессии в нашем регионе было не возможно. Калужские врачи старшего поколения обычно имеют дипломы Смоленска или Москвы. Но сегодня появляются молодые специалисты с обнинскими и калужскими дипломами. Наши же медсестры, фельдшеры, акушеры, фармацевты и лаборанты — выпускники Калужского базового медицинского колледжа, известны высоким уровнем своей подготовки на территории всей России вот уже порядка ста лет. И каждый профессионал знает — как важно вовремя встретить своего учителя! Хорошего учителя!

Знакомьтесь — Татьяна Владимировна Карпова. С 1966 по 1990 год работала в Калужском фармацевтическом училище, преподавала ботанику и биологию. «Отличник здравоохранения». Теплейшей души человек и талантливый педагог, к которому приходят ученики со своими детьми, внуками и ПРАВНУКАМИ!

С медициной связь еще и наследственная — отец Владимир Кириллович Цораев закончил военно-медицинскую академию в Ленинграде, был терапевтом, военным врачом, работал фтизиатром и инфекционистом. В свое время служил зам. начальника по медицинской части, а потом возглавлял Калужский военный госпиталь.

Татьяна Владимировна родилась в Санкт-Петербурге, тогдашнем Ленинграде. Пережила блокаду. В те годы она была маленькой девочкой, но детские воспоминания память не стирает вот уже восемь десятков лет.

С Днем учителя, дорогие коллеги!

(или НЕ забывайте говорить спасибо учителям)

— В нашей семье отца призывали в армию. Бабушка и дедушка работали. Мама тоже работала, дежурила по ночам на крыше дома — гасила зажигалки, ездила на рытье окопов. Её завод эвакуировали, и она стала работать в небольшом кинотеатре рядом с домом. Люди в блокаду ходили в кино, иногда там грелись, а иногда засыпали и умирали.

Так как мама несколько дней была на окопах, меня из детского сада перевели по состоянию здоровья в больницу. Маме не отдали, сказали: «Дочь у тебя на руках умрёт».

Мама добилась: за полбуханки хлеба санитарка вынесла меня из больницы. Я уже не ходила и не говорила. Диагноз: дистрофия-истощение, мышечная атрофия, авитаминоз, потери веса и отёки. Мне всю жизнь казалось, что я проживаю не свою жизнь, что я должна была умереть где-то в том городе, в те сороковые годы, во время блокады.

Я потом так много болела, мне кажется, переболела всеми болезнями, которыми было возможно переболеть. Спасла меня фронтовой доктор, которая дала обещание моему отцу меня вылечить. Она взялась за моё здоровье. В тот момент, я помню, что мне делали сплошные уколы (от чего их только не кололи), парафиновые ванны, травы, зубные врачи и диета — всё это меня поставило на ноги.

Мои воспоминания о блокаде впечатались в меня на уровне физики тела. Мой организм до сих пор помнит гул самолёта, который идёт на бомбёжку. В советское время (в период учёбы и преподавательской деятельности) часто приходилось ездить на помощь колхозникам, что называется, «на картошку». Когда мы ездили в Шайковку, где ночные самолёты идут на посадку, я спать не могла ночами, потому что слышала этот гул. У меня вся спина покрылась мурашками, начали подкашиваться ноги. Ужас из детских воспоминаний...

— Как Вы попали из Ленинграда в Калугу?

— В 1958 году я закончила школу в Солнечногорске Московской области. Мой отец уже служил здесь в Калуге. В свое время он служил зам. начальника по медицинской части, а потом возглавлял Калужский военный госпиталь. Когда ушел в отставку, работал начальником инфекционного отделения

госпиталя. Встал вопрос о том, что надо куда-то поступать. Я в это время тяжело заболела. Этот период затяжных болезней тянулся еще из блокадного Ленинграда.

И вот я приехала в Калугу, и меня спросили: «Куда будешь поступать: в медицинское или фармацевтическое училище?» Но я сказала: «Нет, я попробую в институт. Уж если не получится, то буду поступать в училище». И я поступила в наш Калужский педагогический институт на факультет «Химия, биология и основы сельского хозяйства» (так он тогда назывался).

— А как же Вы поступили на работу в медколледж?

— Тогда это было фармацевтическое училище. Я попала через соседа моих родителей, который присмотрел меня для своего педагогического коллектива. Он тогда сказал мне: «Я думаю у тебя получится». Приходи к нам преподавать». Там я и проработала 20 лет (с 1966 по 1990 год), пока не сократили два моих предмета — ботанику и биологию.

Я уходила с огромным сожалением. Училище не просто пользовалось в те годы заслуженным признанием, это было, действительно, великолепное учебное заведение и очень достойное место работы.

Был очень хороший коллектив. Очень много групп. У преподавателей была абсолютно творческая работа. Директором училища был фронтовик Дмитрий Афанасьевич Животченко. Он прошёл фельдшером всю войну, а потом по её окончании получил медицинское образование. Этот человек многим людям просто перевернул судьбу. Его вспоминают до сих пор. В то время в педагогическом коллективе было много людей, прошедших войну. Одно само их присутствие дисциплинировало и мотивировало к учебе. Бывало даже так: приходил ученик — получал двойки, но попав в сложившуюся в училище обстановку, постепенно становился отличником. Вот у меня, например, студент был Корсун (теперь уже Владимир Кузьмич) из Юхновского района. Семья была скромная и бедная. Но парень очень старался. Он пошёл в армию, конечно, медиком. В дальнейшем врачом не стал, но... стал депутатом Законодательного Собрания Пермского края. Мы с ним переписываемся до сих пор, он в соцсетях шлёт мне

фотографии своих внуков и теперь уже даже правнуков. В прошлом году в Калугу приезжал его сын с детьми, они зашли ко мне в гости: он позвонил, что придёт, а я тут же пирожки напекла, подарки под ёлку положила — надо же детей порадовать на Новый год! Они очень удивились подаркам от Деда Мороза!

— Да, сейчас такое отношение людей, к сожалению, удивляет.

— А меня эти хлопоты только радуют. Мне приятно, что мой ученик выстроил свою жизнь, родил детей и внуков, и даже правнуков, и все они приходят ко мне в гости. Что он помнит свою старую учительницу. У меня и другие девчонки есть, которые каждое утро присылают мне пожелания хорошего дня и интересуются, как я живу, поздравляют с праздниками. Для учителя это одна из главных заслуг — признание учеников.

— Как вы думаете, в чём секрет успеха вашей педагогики?

— Даже не знаю, раньше всё как-то по-другому было. Мы ведь не просто за партой сидели, мы ходили на экскурсии, рассматривали все растения в природе. Недавно мои ученицы вспоминали, что они заболели, а я к ним приходила в больницу. Для людей моего поколения это настолько естественно было, что сейчас я даже и не помню этого случая. Тогда студенты на частных квартирах жили, а мы ходили и знакомились с их хозяйками, смотрели, хорошо ли наши ребята устроились, не обижает ли их никто. Писали их родителям.

Вообще, надо сказать, мы гордились своим училищем и педагоги, и студенты. Во многих вузах страны знали выпускников нашего училища и на работу предпочитали брать иногда не человека с вузовским дипломом, а выпускника Калужского фармацевтического училища. Настолько тогда наше учебное заведение было известным и рекомендовало себя.

У Татьяны Владимировны за Окой дача. Именно на ней были выращены многие «наглядные пособия» для занятий со студентами. Вот такой маленький Аптекарский огород под Калугой, который создала преподаватель Калужского фармацевтического училища с 20-летним стажем много лет тому назад. До сих пор Татьяна Владимировна

выращивает своими руками растения, которые приносят здоровье и пользу людям. Меня, например, она угощала собственными пирогами и вареньем из ягод с собственной дачи.

— Многие растения приносила с дачи охапками, вместе со студентами рассматривали их, изучали. Сейчас дача, конечно, моё спасение и отдохновение. Ещё растение вот такое (показывает пальцами размер в 1 см), а я уже знаю, что из этого вырастет. У меня там помидоры, огурцы, клубника, лекарственные растения. Даже не знаю, зачем мне всё это — мне важен сам процесс выращивания.



— У Вас, наверное, просто «зелёные руки». Это касается и выращивание людей, и выращивания растений.

— Возможно, так и есть. У меня была дочь. К сожалению, так сложилось, что она была инвалид по зрению. Мы очень долго её лечили, занимались индивидуальным обучением, потом обучением в классе, но, к сожалению, в 28 лет её не стало. Я осталась с мужем и отцом. Отец в старости тоже был на моих руках. Дожил до 100 лет. Потом, к сожалению, умер мой муж. Перед смертью он тяжело болел, и я ухаживала за ним тоже. Сейчас я осталась одна.

Я не стала врачом. Но я стала химиком и биологом. 20 лет преподавала в Калужском фармацевтическом училище. Получилось, что я всё равно рядом с медициной. Я думаю, что если есть какое-то предназначение, то не так, так по-другому, жизнь тебя выведет на твою дорогу. Я своей заботой и своими знаниями долго старалась продлить жизнь моим близким, надеюсь, что всё-таки сумела это сделать. А знания по химии и биологии, надеюсь, очень помогли в дальнейшей профессиональной деятельности моим студентам, в задачу которых тоже входит служить во благо здоровья людей.

Возобновились экскурсии в Музей медицины Калужской области



Ранее посещение музея было приостановлено из-за эпиде-

миологической ситуации по covid-19.



Заводное сверло дантиста 19 века.

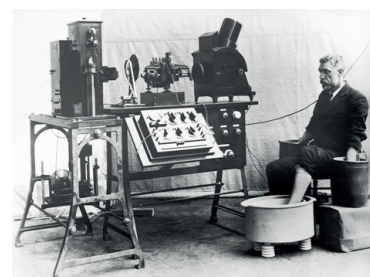
Экскурсии проводит бес-
сменный руководитель музея,
один из его создателей, автор
нескольких книг по истории
медицины в Калужском крае
Алексей Алексеевич Илюхин.

После перерыва одними из
первых музей посетили сотру-

ники Центра анестезиологии и
реанимации Калужской област-
ной клинической больницы.

Экскурсии бесплатные, про-
водятся для небольших групп

Рентген аппарат.



Электрокардиограф.

из 10-15 человек по предвари-
тельной записи.

(фото из открытых
источников)

Медицинские работники и студенты-медики теперь смогут получать ответы на кадровые вопросы в чат-боте

Министерство здравоохранения Калужской области объявило о запуске нового чат-бота в Telegram. Через этот цифровой сервис будущие и уже состоявшиеся медики смогут узнать, как трудоустроиться в медучреждения Калужской области, как и когда заключить договор на целевое обучение, получить информацию об актуальных мерах социальной поддержки в отрасли. Адрес чат-бота в: Telegram: @minzdrav40_kadry_bot.

В этом году учреждения здравоохранения региона вернулись к предоставлению медицинских услуг в рамках своего профиля.

Так, несколько месяцев назад больница «Сосновая роща», специализирующаяся на оказании помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, возобновила работу после двухлетнего перерыва, связанного с перепрофилированием для лечения больных с коронавирусной инфекцией.

Одним из первых решений по возвращении к профильной работе учреждения для

29 сентября – День сердца

специалистов «Сосновой рощи» стало решение усилить работу по реабилитации, в частности, восстановлению здоровья пациентов, перенесших инсульт.

Ещё в 2019 (доковидном) году повышенное артериальное давление выявлялось при диспансерных осмотрах калужан как один из основных факторов риска развития серьезных неинфекционных заболеваний. Пандемия же COVID увеличила показатели статистики по развитию сердечно-сосудистых патологий: большая часть переболевших новой коронавирусной инфекцией имеет осложнения в работе сердечно-сосудистой системы.

В отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы больницы «Сосновая роща» большинство пациентов проходят реабилитацию, находясь в стационаре, однако, для тех, кто сохранил активность и хочет реабилитироваться без круглосуточного пребывания в

больнице, был открыт дневной стационар.

«К каждому пациенту мы применяем комплексный подход — это основной принцип реабилитации — рассказывает Екатерина Пятышева, заведующая отделением реабилитации больницы «Сосновая роща», — реабилитация проводится с использованием всех имеющихся возможностей центра. С каждым пациентом проводятся занятия по кинезиотерапии, механотерапии, стабилотерапии, назначается физиотерапия, массаж, занятия с логопедом и медицинским психологом, при необходимости проводится медикаментозное лечение.

При этом программа реабилитации составляется индивидуально, учитывая особенности каждого пациента.

Наши специалисты заново учат людей ходить, говорить, самостоятельно выполнять привычные действия, позволяющие после перенесенного инсульта вернуться к прежней жизни. Отделение оснащено аппаратами для развития грубой и

мелкой моторики, системами для стабилизации отдельных частей тела, велотренажерами, электростимуляторами, тренажерами с биологической обратной связью.

Мы уделили огромное внимание подбору разнообразных, в том числе инновационных, реабилитационных техник. Также в больнице работают врачи уникальной для области специализации — врач физической и реабилитационной медицины».

Для справки:

Ежегодно в нашей стране инсульт переносят около 500 тысяч человек. До следующего года не доживает примерно половина. По данным Национальной Ассоциации по борьбе с инсультом, 31% пациентов, перенесших инсульт, нуждаются в специальном уходе, 20% не могут самостоятельно ходить и лишь 8% могут вернуться к полноценной жизни.

По данным Всемирной инсультной организации, с постковидным синдромом сталкиваются от 30 до 70%

людей, переболевших COVID-19. При постковидном синдроме в числе прочих могут наблюдаться синдром постуральной ортостатической тахикардии (POTS), миокардит, перикардит, нарушение ритма сердечных сокращений, сердечная недостаточность, тромбозы. Чем старше человек, тем выше риск постковидного синдрома.

В Калужской области действует программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». В рамках регионального проекта в минувшем году с целью дооснащения первичных сосудистых отделений закуплено и введено в эксплуатацию 14 единиц медицинского оборудования, из них 2 компьютерных томографа для «Центральной районной больницы Боровского района» и «Центральной межрайонной больницы №1». Лекарственными препаратами обеспечено более 4 тысяч пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, состоящих на диспансерном учёте.

11 сентября – Всероссийский день трезвости

Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко накануне Дня трезвости сообщил журналистам, что потребление алкоголя в России снизилось почти на 43% с 2008 года. Снизились также показатели заболеваемости и смертности, ассоциированные с потреблением алкоголя.

При этом министр напомнил, что алкоголь все еще вносит наибольший вклад в смертность людей трудоспособных возрастов среди всех поведенческих факторов риска. Наибольший вклад алкоголь вносит в смертность от сердечно-сосудистых и онкозаболеваний, от внешних причин, а также от болезней желудочно-кишечного тракта. Каждая вторая смерть от кардиомиопатии и миокардита ассоциирована с пагубным потреблением алкоголя. Хроническое потребление алкоголя ухудшает и исходы лечения инфекционных заболеваний.

«Главное – научить население решать проблемы, не прибегая к алкоголю. Только общими усилиями у нас получится достигнуть национальной цели по увеличению продолжительности жизни россиян до 78 лет и сохранению жизни и здоровья наших граждан», — напомнил министр.



В рамках реализации муниципальной программы по укреплению здоровья жителей Хвастовичского района прошли спортивные соревнования «Мы».

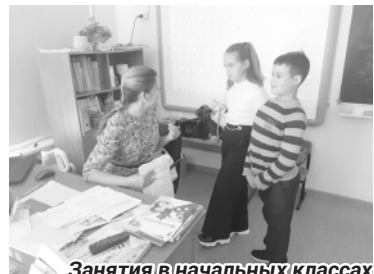
В Калужской области, как и во всей России, прошли мероприятия по пропаганде трезвого образа жизни, приуроченные ко Всероссийскому дню трезвости.

Врачи ГБУЗ КО «Калужский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» провели лекции и беседы с населением, «Уроки здоровья» и «Интерактивные уроки» для школьников.

Специалисты центра подготовили и разместили статьи в СМИ и на интернет ресурсах, выдали буклеты, листовки, брошюры о пользе трезвого образа жизни. Также были запущены ролики социальной рекламы на телевидении и радио. Главный врач Центра Андрей Шишов также обратился на радио к жителям Калужской области, пояснив все положительные аспекты, которые получает человек, ставший трезвым

одним из приоритетов в своей жизни.

В муниципальных образованиях области прошли мероприятия, реализуемые в рамках муниципальных программ укрепления общественного здоровья.



Занятия в начальных классах школ г. Калуги с показом и обсуждением видеofilма «Кто крадет трезвость».



Занятия для учащихся средних классов «Трезвость — выбор сильных».

Всемирный день безопасности пациентов
17 сентября 2022 года

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ БЕЗОПАСНОЙ: ЛЕКАРСТВА БЕЗ ВРЕДА!

Высказывайтесь и участвуйте в мероприятиях в поддержку Всемирного дня безопасности пациентов!

Всероссийская олимпиада по безопасности в здравоохранении

Всероссийский конкурс «Лидер качества в здравоохранении»

Интерактивный опрос медицинских работников и пациентов

ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора

ОТМЕЧАЙТЕ ПУБЛИКАЦИИ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ ХЕШТЭГАМИ:
#ДеньБезопасностиПациентов, #PatientSafetyDay

Небезопасные методы медикаментозного лечения и ошибки при использовании лекарственных средств входят в число ведущих причин нанесения предотвратимого вреда пациентам в медицинских учреждениях всего мира. Медикаментозные ошибки допускаются там, где системные недостатки в организации лекарственной терапии, а также человеческие факторы, такие как усталость, неудовлетворительные условия работы или нехватка персонала, влияют на правильность назначения, учета, отпуска, приема препаратов и контроля за их применением, что в свою очередь может нанести серьезный вред пациенту, привести к инвалидности или даже смерти. Пандемия COVID-19 значительно повысила риск таких ошибок и связанного с ними вреда.

С 1 декабря 2022 года на территории Российской Федерации будет запущен цифровой полис ОМС

Запуск цифрового полиса состоится в соответствии с Федеральным законом от 28 июня 2022 года № 204-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

Документ будет представлен в виде штрихового кода. Храниться все данные будут в едином регистре застрахованных лиц.

С момента запуска системы граждане смогут поместить свой цифровой полис в личный кабинет на портале Госуслуг или на телефон в форме QR-кода. При обращении за медицинской помощью достаточно будет предъявить в регистратуре поликлиники паспорт или свидетельство о рождении, и ее сотрудники самостоятельно идентифицируют пациента. Также по желанию полис ОМС по-прежнему можно будет оформить

на бумаге или в виде пластиковой карты.

Предполагается, что после полноценного запуска цифрового полиса ОМС всем появившимся на свет после 1 декабря этого года оформлять его не придется, так как документ будет появляться у каждого россиянина автоматически, по факту рождения или получения гражданства.

Сейчас технологии, которые необходимы для запуска системы, отработаны и находятся в высокой степени готовности.

Особое внимание уделяется защите персональных данных и медицинской информации участников ОМС, обеспечению кибербезопасности.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калужской области

Редактор:
Н.А.Нефеденкова
16 +

Адрес редакции, издателя:
248010, г. Калуга, ул. Чичерина, 2/7
Тел. 55-51-50

Газета сверстана и отпечатана в МП «Обнинская типография»
249037, г. Обнинск, ул. Комарова, 6. Тел. 8 (484) 393-27-44. Эл. почта: pechatnik@obninsk.ru
Объем 1 печатный лист. Тираж 999 экз. Заказ № 758.
Подписано в печать 23.09.2022 г. по графику - 11.00, фактически - 11.00
Распространяется бесплатно