

# Калужская МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

№ 5 (227),  
октябрь 2016 г.

Издается с августа 1994 года

## Калужская делегация приняла участие в Международном инвестиционном форуме «Сочи-2016», состоявшемся с 29 сентября по 2 октября в Главном медиацентре Олимпийского парка Сочи

С 2002 года форум является одной из ключевых площадок для конструктивного диалога бизнеса и власти, где поднимаются самые острые вопросы развития современной экономики.

В этом году в работе ежегодного инвестиционного форума приняли участие более семи тысяч руководителей органов власти, государственных учреждений, ведущих российских и международных компаний, главы дипломатических миссий, известные отраслевые эксперты и предприниматели из регионов России и зарубежных государств. По традиции посетил одну из главных инвестиционных площадок страны председатель Правительства Российской Федерации Дмитрий Медведев.

Традиционно в рамках деловой программы форума состоялись обсуждения ключевых направлений в экономической сфере, необходимых для успешной реализации серьезных инвестиционных проектов на территории России, презентации её инвестиционного и экономического потенциала, региональных аспектов экономики, привлекательных для укрепления связей между иностранными и российскими представителями бизнеса, экспертного и медиаобществ.

Третий год в рамках одного из главных инвестиционных мероприятий российских регионов имеют возможность представить социальные проекты, на-



правленные на развитие инвестиционной привлекательности посредством улучше-

ния качества жизни их жителей. В нынешнем конкурсе социальных проектов премии имени Александра Починка калужский региональный проект «Психологическая служба примирения супругов», принявший участие в номинации «Поддержка семьи, материнства, отцовства и детства», был удостоен одной из наград. Учредителями премии являются Открытое правительство, Российский государственный социальный университет и Фонд имени А.П. Починка.

Подробнее о форуме «Сочи-2016» - на второй странице.

Фото Л. КИМА.

## Калужскую область с рабочим визитом посетила министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова

В рамках рабочего визита в Калугу министр познакомилась с работой областного перинатального центра.



Строительство нового медицинского учреждения осуществлялось в рамках программы развития перинатальных центров до 2016 года, утвержденной Правительством Российской Федерации. Программа предусматривает строительство 32 современных медицинских учреждений в 30 регионах.

В Калуге перинатальный центр построен на территории медицинского городка в микрорайоне Анненки. Из Федерального фонда обязательного медицинского стра-

хования и регионального бюджета было выделено более одного миллиарда рублей. Ввод в эксплуатацию современного медицинского учреждения позволит не только улучшить качество оказания медицинской помощи женщинам и детям, но и будет способствовать дальнейшему снижению в регионе материнской и младенческой смертности.

В новом центре оказывается весь комплекс услуг, связанных с родовспоможением и выхаживанием новорожденных. Здесь расположены приемное, родовое, гинекологическое отделения, операционные блоки, отделения реанимации и интенсивной терапии, выхаживания новорожденных и патологии беременных.

Оценивая результаты первого месяца работы учреждения, Вероника Скворцова отметила высокий профессионализм ме-

дицинского и управленческого персонала. «Осмотрев центр, я не увидела никаких огрехов, что свидетельствует о высочайшем профессионализме тех, кто здесь работает, кто в деталях продумывал все, что теперь здесь есть», - отметила министр.

Вероника Скворцова акцентировала внимание на возможности оказания высококвалифицированной медицинской по-



мощи всем жителям области. «Хочу отдельно отметить, насколько грамотно здесь спланирован медицинский городок. В этом сила междисциплинарности - здесь собраны специалисты практически всех направлений. Люди могут получить любую профессиональную медицинскую помощь», - пояснила она.

Говоря о достигнутых показателях в сфере здравоохранения, министр отметила, что «Калужская область в последние годы сделала очень существенный рывок». «Вам удалось на 36 процентов снизить младенческую смертность. У вас нулевые показатели по материнской смертности в 2015 году и за неполный 2016 год. Их нужно стараться удержать», - резюмировала Вероника Скворцова.

Поздравляя коллектив с открытием нового медицинского учреждения, глава региона Анатолий Артамонов отметил, что центр введен в эксплуатацию с опережением графика. «Центр построен для людей. Его коллектив работает на будущее, на достижение наивысшего эффекта в улучшении здоровья людей. Такие проекты имеют очень важное значение для социального самочувствия всего нашего общества», - подчеркнул он.

Пресс-служба правительства Калужской области.

### Анатолий Артамонов:

**«В Калужской области для пессимистичного сценария демографического прогноза оснований нет»**

В Калужской области начиная с 2006 года наблюдается устойчивая положительная динамика показателей рождаемости. В 2015 году в регионе родилось 12 тысяч 774 ребенка. Рост показателей рождаемости проходил на фоне снижения доли первенцев и увеличения вторых и третьих родов у женщин, а также повышения материнского возраста. За первое полугодие 2016 года показатель младенческой смертности в регионе снизился по сравнению с аналогичным периодом прошлого года более чем на 57%. Смертность населения области за последние пять лет сократилась на 9,1%. Ожидаемая продолжительность жизни за последние пять лет увеличилась с 68 до 70,73 лет.

В числе важных задач, влияющих на рост рождаемости, губернатор называет строительство жилья для молодых семей, улучшение социального самочувствия населения, пропаганду здорового образа жизни и популяризацию многодетной семьи. «Если мы повлияем на эти факторы, то женщины будут иметь возможность рожать первенцев не в 28 лет, а в более молодом возрасте, и при этом проявлять себя в разных сферах, делать карьеру. Я предлагаю оптимистичный сценарий прогноза рассматривать как минимальное достижение».

## За один подход - три операции

На протяжении нескольких лет учёный и практик мирового уровня обучает коллег из регионов современным методам хирургических вмешательств.

Сам профессор комментирует цель проводимых им мастер-классов как возможность передачи новейшего практического опыта хирургии непосредственно «в совместном деле». По традиции первую демонстрационную операцию проводит сам учёный, показывая коллегам сложные виды оперативных вмешательств, затем, ассистируя своим коллегам из регионов, проверяет уровень освоения ими новых навыков.

В этот раз в рамках лапароскопической операции пациентке была удалена грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, вентральная грыжа и камни в желчном пузыре.



Очередной мастер-класс в рамках программы «Лапароскопия: от простого к сложному» провёл известный эндохирург профессор Эдуард Галлямов на базе Калужской областной клинической больницы скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко.



«На подобных мероприятиях планируется обучать не только калужан, но и их зарубежных коллег», - рассказывает профессор Галлямов.

На следующем мастер-классе, который состоится в ноябре, калужским врачам представится возможность познакомиться с современной практикой урологических операций, а в следующем году профессор планирует провести мастер-классы по лапароскопическим вмешательствам на кишечнике. В рамках обучения предполагается широко задействовать возможности телемедицины - работа будет идти одновременно в нескольких операционных в разных городах, а онлайн-трансляция будет идти на всю страну.



# Калужская делегация приняла участие в Международном инвестиционном форуме «Сочи-2016»

Форум «Сочи» - это традиционная площадка для презентации инвестиционного и экономического потенциала России, региональных аспектов мировой экономики, взаимодействия и укрепления связей между иностранными и российскими представителями бизнеса, экспертного и медиа-сообщества.

В одном из главных инвестиционных мероприятий в российской экономике приняли участие также представители более сорока заинтересованных стран: России, Австралии, Австрии, Андорры, Армении, Белоруссии, Бельгии, Великобритании, Венгрии, Венесуэлы, Виргинских островов, Германии, Греции, Дании, Израиля, Индонезии, Испании, Италии, Казахстана, Кай-

мановых островов, Камеруна, Канады, Кипра, Китая, Лихтенштейна, Люксембурга, Нидерландов, Никарагуа, Польши, Абхазии, Кореи, Южной Осетии, Сингапура, Словении, США, Туркменистана, Турции, Финляндии, Франции, Швейцарии, Швеции и ЮАР.



В рамках повестки деловой программы и презентаций инвестиционной привлекательности на площадках экспоцентра участникам представилась возможность найти эффективные экономические решения для конкретных отраслей, компаний и проектов, а также установить взаимовыгодные коммерческие и научные контакты.

Деловая программа открылась 30 сентября пленарным заседанием, на котором выступил глава правительства Дмитрий Медведев. Свою речь он посвятил плану экономического развития государства. Развивая ключевую тему форума - «Новое качество государственного управления», премьер-министр сказал:

*«Сегодня в России существует запрос на реальное изменение экономической и социальной среды, а задача власти - на всё это ответить, и ответить по возможности быстро и результативно. Всё это требует от нас совершенно иного подхода, как принято теперь говорить, проектного подхода, который, прежде всего, ориентирован на эффективность».*

Дмитрий Медведев заявил о модернизации системы дотаций регионам из федерального бюджета. По словам премьер-министра, бюджетную поддержку получат наименее обеспеченные регионы, но в систему их назначения будут внесены изменения.

Третий год в рамках одного из главных инвестиционных мероприятий российские регионы имели возможность представить социальные проекты, направленные на развитие инвестиционной привлекательности посредством улучшения качества жизни их жителей. Премия, организованная Открытым правительством, носит имя Александра Починка и проводится при поддержке Экспертного совета при правительстве, Министерства экономического развития и ректора Российского государственного социального университета.

В 2016 году на участие в конкурсе поступило 179 заявок из 80 субъектов Федерации. Самыми востребованными в этом году стали проекты, связанные с вопросами социальной адаптации людей с ограниченными возможностями, повышением качества жизни пожилых людей, профилактикой социального сиротства, поддер-

жкой детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

По итогам конкурса программ социального развития регионов премии за лучший социальный проект вручила заместитель председателя Правительства Российской Федерации Ольга Голодец.

*«Этот конкурс - системная работа по поддержке и выработке социальных технологий, распространению лучших социальных практик. Он предполагает отбор и оценку инициатив и проектов, направленных на решение социальных проблем в регионах с использованием механизма государственно-частного партнёрства», - подчеркнула вице-премьер.*



По итогам конкурса отобраны три лучшие программы, а также определены победители в 10 специальных номинациях. Лучшим проектом, направленным на поддержку семьи, материнства, отцовства и детства, стала программа «Психологическая служба примирения супругов», созданная в Калужской области.

*Александр Петрович был интереснейшим человеком, его талант и профессионализм позволяли ему в различных сферах, где он работал, находить совершенно нетрадиционные, новые технологии для решения сложнейших задач. Социальная сфера в плане создания технологий и их реализации является, наверное, одной из самых сложных, - отметила вице-премьер, - те проекты, которые сегодня представлены, имеют очень точный выход. Меняется количество детей, совершивших преступления, меняется число бедных семей в результате работы по заключению социальных контрактов. Те технологии, которые приходят на конкурс, действительно представляют огромный интерес для всей страны. Это стало системной работой по поддержке, по выработке социальных технологий, по распространению лучших практик. С удовольствием поддержу развитие этого конкурса уже на новом уровне в будущем году.*

В рамках юбилейного пятнадцатого форума «Сочи-2016» также состоялась панельная сессия «Региональная палитра здравоохранения: как определить региональные приоритеты?».

Её участники обсудили эффективные модели развития качества медицинских услуг первичного уровня, а также поделились опытом реализации медицинских практик, учитывающих территориальные особенности субъектов РФ.

О важности диалога об определении приоритетов регионального здравоохранения в рамках инвестиционной тематики сказала заместитель министра здравоохранения РФ Татьяна Яковлева:

*«Медицина сегодня открыта для инвесторов и инвестиционных проектов, мы готовы работать по государственно-частному партнёрству, нам это действительно необходимо. Гражданину все равно, в какой форме собственности он получает медпомощь, главное, чтобы она для него была бесплатной, доступной и качественной. Поэтому Минздрав России должен выполнять четко всю нормативно-*

*правовую базу: порядки, клинические протоколы, стандарты, законы, по которым должны работать все медицинские организации независимо от формы собственности».*

Сегодня, по информации модератора сессии, младшего партнера McKinsey & Company Юлии Урожаевой,

*один год увеличения продолжительности жизни дает 4% роста внутреннего валового продукта страны. Ежегодные потери ВВП России от несвоевременного выявления заболеваний и смерти в трудоспособном возрасте составляют 3,5%, или около 3 трлн. рублей в денежном выражении. В 2015 году около 500 тысяч человек умерли в трудоспособном возрасте.*

В Москве и Санкт-Петербурге, по результатам исследования смертности в дееспособном возрасте компанией McKinsey & Company, за 2015 год достигнут существенный прогресс, однако показатели по всем субъектам страны неравномерные.

О том, как решаются проблемы здравоохранения в субъектах РФ, на примере Краснодарского края рассказал региональный министр здравоохранения Евгений Филиппов. «Мы в регионе сделали акцент на кардиологической службе, акушерстве и педиатрии... За восемь лет нам удалось снизить смертность от сердечно-сосудистых заболеваний на 37%, смертность от ишемической болезни сердца - на 42%, летальность от инфарктов - на 25%. Была проведена большая работа, приложено много усилий с помощью федеральной программы модернизации, инвестиций из краевого бюджета, в итоге создан Центр грудной хирургии - головная организация Краснодарского края», - сообщил Евгений Филиппов. В настоящее время центр проводит 162 трансплантации сердца в год и 700 трансплантаций различных органов. Регион входит в пятерку субъектов РФ, которые получают прямую поддержку из федерального бюджета.

Главный врач ГБУ КО «Калужская городская больница № 5» Игорь Переверзев рассказал участникам панельной дискуссии о том, с чего должна начинаться медицинская помощь пациентам. Руководство медучреждения решало такие проблемы, как скопление большого количества людей - больных и здоровых, в помещении медучреждения, ожидание регистраторов и отсутствие информирования о логистике по поликлинике.

В результате проведенной реорганизации предоставления первичных услуг - замены окон регистрации на открытую стойку, психологического тестирования коллектива, создания колл-центра для освобождения работников регистратуры от обязанности отвечать на звонки, выстраивания логистической схемы движения по больнице - показатель удовлетворенности населения качеством медицинских услуг больницы вырос до 95%.

Опыт работы Калужской городской больницы №5 получил высокую оценку замминистра здравоохранения РФ Т. В. Яковлевой.

Речь на заседаниях сессии также шла о том, что отрасль здравоохранения сегодня остро нуждается во внедрении современных информационных систем, которые позволяют оптимизировать процесс обеспечения населения качественной и доступной медицинской помощью.

Почти на 80% в Москве внедрена Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС). Результатами проведенной работы поделился министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Хрипун. «Информационное пространство в Москве сегодня выглядит следующим образом: в центре - система ЕМИАС, которая имеет много сервисов и объединяет совокупность производственной жизни в поликлиниках и диспансерах. Вся амбулаторная сфера охвачена Единой медицинской информационной системой,

в которую интегрируются стационары - всего их 72; прочно интегрирована скорая помощь. К концу года все бригады - тысячи автомобилей ежедневно - будут иметь планшет с доступом к медицинским электронным картам, будет создан радиологический информационный сервис, который дает возможность хранить изображения по всем московским поликлиникам - КТ, МРТ, цифровой рентген - возможность дистанционно консультировать... и отслеживать загрузку дорогостоящего оборудования», - пояснил Алексей Хрипун.

Руководитель Департамента здравоохранения Москвы выступил с предложениями, которые позволят добиться эффективной работы информационных систем в регионах. Он считает, что необходимо легитимировать электронную подпись и легализовать движение электронных документов. Кроме того, нужно начинать информатизацию с первичного звена, а также не «изобретать велосипед», а выбрать наиболее удачную систему и тиражировать ее на региональном уровне.

Опыт территориального планирования и межведомственный подход в условиях региона представила начальник управления здравоохранения Тамбовской области Марина Ласточкина. Около 40% жителей Тамбовской области проживают в селах, при этом в регионе находятся 796 малых сел, в которых проживают менее 100 человек, поэтому главной задачей для исполнительной власти субъекта стала организация доступной первичной медицинской помощи жителям села. Кластерный подход к проблеме помог максимально обеспечить население качественной медицинской помощью, которая оказывается центральными районными больницами, офисами общей практики и фельдшерско-акушерскими пунктами.



«Благодаря принимаемым мерам за последние 6 лет показатель обеспеченности населения в сельской местности врачами вырос на 23%. За 10 лет смертность сельского населения от всех причин снизилась на 15,2%, причем общая смертность по региону снизилась на 12%... Более чем в два раза снизилась младенческая смертность на селе», - сообщила представитель сферы здравоохранения региона.

Директор ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения РФ Сергей Бойцов объяснил снижение уровня смертности в стране. По его словам,

*на снижение за последнее десятилетие уровня смертности в России на 18% повлияли социальная экономическая стабильность, повышение доступности и качества медицинской помощи, профилактические меры, среди которых - реализация федеральной целевой программы «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в РФ», популяризация здорового образа жизни, а также принятие антитабачного закона и введение акцизов на табачную и алкогольную продукцию, проведение диспансеризации.*

При этом Сергей Бойцов уточнил, что систему диспансерных методов сегодня необходимо подвергнуть модернизации, а также рассказал о разработке под эгидой Министерства здравоохранения «Стратегии борьбы с неинфекционными заболеваниями, их контроля и формирования здорового образа жизни». Главная цель этого документа - обеспечение условий для создания здорового образа жизни российских граждан.



**Кожа – самый большой человеческий орган. Она защищает тело от внешних воздействий, участвует в процессах дыхания, терморегуляции, обмена веществ. Кожными рецепторами человек ощущает огромный спектр сигналов – температуру, боль, давление. Клиницистами доказано: причиной болезней кожи почти всегда является патология внутренних органов – чаще всего это нарушение работы желудочно-кишечного тракта, болезни печени, почек, нервной, иммунной и лимфатической систем.**

По данным МИАЦ, в Калужской области ежегодно на заболевания кожи приходится порядка 7% всех диагнозов, которые были поставлены пациенту впервые. Так как кожные болезни часто манифестируют уже в детском возрасте, патологию обычно обнаруживает участковый педиатр. Однако и среди взрослого населения диагноз разного рода кожных заболеваний сегодня встречается довольно часто.

О причинах сложившейся ситуации с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки, а также современных возможностях диагностики и лечения патологии кожных покровов интервью с Александром БЕЛИКОВЫМ, кандидатом медицинских наук, заслуженным работником здравоохранения РФ, главным врачом ГБУЗ КО «Калужский областной клинический кожно-венерологический диспансер»:

- Среди заразных кожных заболеваний в течение последних лет мы отмечаем стабильную ситуацию: заболеваемость в Калуге и районах области примерно на уровне прошлых лет. По количеству зарегистрированных случаев несколько уменьшилась заболеваемость чесоткой, но сложно сказать, действительно ли чесотки стало меньше. Причина в том, что иногда даже специалистам бывает сложно поставить правильный диагноз, особенно после самостоятельного лечения пациентов различными средствами. Существует лабораторная диаг-

ностика чесотки, но для этого необходимо обратиться в диспансер.

Сейчас стоит сказать о микроспории. Это сезонное заболевание, источником заражения при котором являются бродячие кошки. Обычно пик его регистрации приходится на конец августа и осень. Чаще всего происходит так: летом дети, которые любят играть с маленькими котятами (заболевание может передаваться и от человека к человеку), приносят их в детские сады и школы. Заболевание считается контагиозным, т.е. опасным, тем, что передаётся при прикосновении.

В последнее время сильно увеличилось количество кожных заболеваний вирусной этиологии. Например, сегодня часто встречается вирусная пузырчатка. Внешние её проявления - пузырьки на ладонях, подошвах и рту. Заболевание проходит в течение 7 - 10 дней, но доставляет много неприятностей пациентам. Очень много стало герпетической инфекции. Часто заболевание протекает в очень тяжёлой форме. Могут сочетаться вирус простого герпеса с вирусом опоясывающего лишая (последний схож с вирусом ветряной оспы). Дети в семьях больных с опоясывающим лишаём могут заразиться и ветряной оспой.

- С чем вы связываете рост подобного рода заболеваний?

- Безусловно, главный фактор - ослабление иммунной системы у людей.

- А что касается кожных заболеваний неинфекционной природы...

- На первое место можно поставить атопический дерматит. Трудно поддаётся лечению и требует большого терпения. Манифестирует, как правило, в детском возрасте, протекает годами и в разной степени выраженности может сохраняться и у взрослых.

Сегодня много контактных аллергических дерматитов и токсикодермий, особенно фито- и фотодерматитов. Самым частым растительным аллергеном выступает борщевик. Излишнее воздействие солнечных лучей вызывает хронические дерматозы. Такие, как, например, красная волчанка или даже злокачественные новообразования кожных покровов.

Необходимо сказать о псориазе. Случаев этого заболевания стало очень много. Появились тяжёлые пустулёзные формы, требующие новых современных лекарственных препаратов для своего лечения. Сегодня псориаз стал появляться даже у маленьких детей, в т.ч. у грудных.

- Насколько сегодня продвинулись методы диагностики и лечения кожных заболеваний в России и в областном кожно-венерологическом диспансере в частности?

- Конечно, диагностика кожных заболеваний в последние годы стала более совершенной. Традиционно дерматолог - это диагност

по клинической картине высыпаний на коже и их локализации. Соответственно надо быть хорошим клиницистом, чтобы понимать язык морфологических элементов в патологических очагах. Сейчас много вспомогательных методов диагностики (таких, например, как дерматоскопия), лабораторных методов исследования, в том числе ПЦР-диагностика (по анализам крови или биоматериалам из очага патологических изменений). Большую помощь дерматологам оказывает биопсия: гистологический диагноз с высокой достоверностью уточняет клинический диагноз врача.

В лечении каждый год появляются новые возможности. Сегодня дерматологи уже очень редко выписывают прописи в аптеку. Фармацевтический рынок чуть ли не ежедневно пополняется готовыми лекарственными формами для наружного лечения. Ну, конечно, пользуемся и старыми проверенными методиками и средствами - цинк, дёготь и т.п., но всё-таки предпочтение отдаём современным препаратам, направленным на быстрое получение терапевтического эффекта.

- Существует ли алгоритм действий, если человек обнаружил на коже проблемный участок?

- Лечение кожного покрова - это важная, но уже вторая часть комплексного лечения, которое обычно проводится параллельно терапии всего организма. За кажущимися банальными кожными высыпаниями могут скрываться самые различные заболевания. И опытный дерматолог только по высыпаниям на коже может установить (или заподозрить) какие-либо нарушения в работе внутренних органов и, следовательно, вовремя направить к нужным специалистам.

## В Обнинском институте атомной энергетики Национального исследовательского ядерного университета «МИФИ» открылся модуль лабораторий, не имеющих аналогов в российских вузах

ИАТЭ НИЯУ МИФИ является специализированным вузом, осуществляющим подготовку специалистов в области высоких технологий для предприятий и организаций ядерной энергетики, науки и техники. Среди выпускников ИАТЭ - руководящий персонал отечественных и зарубежных АЭС, подразделений государственной корпорации «Росатом» и концерна «Росэнергоатом», управляющие российскими и зарубежными банками и частными компаниями, инженеры американского аэрокосмического агентства NASA, финансовые аналитики и бизнес-консультанты круп-

нейших консалтинговых компаний России. В настоящее время здесь обучается более двух с половиной тысяч студентов.

Глава региона, обращаясь к первокурсникам на торжественной линейке университета, подчеркнул, что «все предприятия атомной промышленности нашей страны и многих зарубежных стран рассчитывают на специалистов, которые придут из НИЯУ МИФИ». Для нашего региона, по словам губернатора, не менее актуально и открытие в вузе медицинского факультета, который готовит настоящих профессионалов.

В этот же день состоялось торжественное открытие модуля «чистых помещений» Центра практического обучения работников фармацевтической промышленности на базе ИАТЭ НИЯУ МИФИ.

Данный проект не имеет аналогов в России. Его главная цель - создание современных условий для подготовки высококвалифицированных кадров для предприятий - участников пилотного инновационного территориального кластера «Фармацевтика, биотехнологии и биомедицина» Калужской области.

Центр осуществляет подготовку специалистов в условиях, максимально



приближенных к реальному производственному процессу. Созданная здесь лаборатория «чистых помещений», оснащенная уникальным измерительным и испытательным оборудованием, позволит обеспечить интеграцию образовательного и научного процесса, направленную на создание инновационных фармацевтических препаратов. На эти цели из областного бюджета было выделено порядка 27 миллионов рублей.

В центре ежегодно будут проходить обучение более 150 студентов профильных специальностей вузов нашей области, а также повышать квалификацию более 50 сотрудников компаний кластера.

Калужский фармкластер сегодня насчитывает более шестидесяти предприятий, на ко-

торых задействовано свыше восьми тысяч человек. Наличие же современного центра подготовки специалистов для фармацевтической промышленности позволит инвесторам в будущем активнее вести свою деятельность в нашем регионе. Так как от того, насколько квалифицированные специалисты будут на них трудиться, во многом зависит успех производства.

После знакомства с работой новой лаборатории состоялась церемония подписания соглашений о передаче оборудования «чистых помещений» в безвозмездное пользование ИАТЭ НИЯУ МИФИ.

Пресс-служба правительства Калужской области.



## «Дни здоровья» прошли в Калуге, Мосальске и Юхнове. В Калуге впервые акция «Здоровый город» состоялась в рамках празднования Дня города

Во время акции более двух тысяч жителей области получили консультацию врачей Калужского онкологического, кожно-венерологического и наркологического диспансеров, Калужской областной клинической больницы, областной детской больницы, Центра СПИД, МНТК микрохирургии глаза.

Порядка ста человек были проконсультированы по вопросам кардиологии, урологии, офтальмологии, заболеваний эндокринной, нервной и пищеварительной систем. Женщины получили возможность пройти ВПЧ-диагностику и скрининговое исследование на рак шейки матки. Помимо проведённых консультаций врачами - онкологами выполнено 70 исследований и 140 маммограмм. Более трёх десятков пациентов получили консультацию дерматовенеролога.

В рамках «Дней здоровья» несколько сотен консультаций в этом году провели врачи Калужской областной клинической больницы. 426 детей были осмотрены специалистами - неврологом, отоларингологом, хирургом, травматологом-ортопедом, урологом, а также прошли ЭКГ-диагностику.

Также приняли участие в акции центры здоровья: детский областной центр и центры здоровья калужских городских больниц №4 и №5. Их специалисты предложили всем желающим из-

мерить уровень артериального давления и насыщения крови кислородом, сахара крови, узнать свой рост, вес и индекс массы тела, пройти тест для выявления активного и пассивного курения, оценить функцию дыхательной системы. Специалисты детского областного центра здоровья обучили детей правильному уходу за полостью рта: используя муляж челюстей, стоматолог показал, как правильно чистить зубы, и рассказал об основных правилах гигиены полости рта.

Порядка 200 человек было опрошено волонтерами: вопросы анкетирования касались приверженности жителей области к здоровому образу жизни. Далее предполагается статистическая обработка этих данных с целью более эффективной организации профилактической работы с населением.

В рамках «Дней здоровья» состоялась семинары для медицинских работников, лекции и другие просветительские акции.

Специалисты Калужского областного центра медицинской профилактики провели сразу несколько информационных и обучающих мероприятий, в числе которых наиболее популярными у населения - лекции о грудном вскармливании в современном мире и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Традиционно с интересом восприняты младшими

школьниками предложенные специалистами центра интерактивные занятия по профилактике курения, включающие в себя показ сказки и элементы тренинга, в рамках которого дети активно обсуждали предложенную психологом ЦМП сказку «Как медведь трубку нашёл» и учились отказываться от предложенных сигарет. Подросткам специалисты центра предложили разговор о здоровом образе жизни как залого будущего материнства, а также побеседовали с юношами о том, как происходит формирование качеств будущего мужчины.

Лекции по профилактике инфекционных и онкологических заболеваний провели врачи Калужского специализированного центра инфекционных заболеваний и СПИД (об эпидемиологической ситуации по ВИЧ - инфекции для медицинского персонала ЦРБ и кинолекторий для жителей области).

Сотрудники Калужского областного онкологического диспансера говорили с населением и представителями медицинских организаций о необходимости ранней диагностики злокачественных новообразований. Также специалисты Калужской областной клинической больницы прочитали лекцию о предпосылках и проблемах в состоянии здоровья больного при остром инсульте.

## Конспект практического врача

### Курение и репродуктивное здоровье (Профилактические беседы с пациентом)

Каждому курильщику не раз попадалась пачка сигарет с надписью «Курение может явиться причиной импотенции». Обычно имеющие эту вредную привычку люди не воспринимают предупреждение всерьёз. Однако медицинская статистика подтверждает четкую связь между курением и сексуальными расстройствами. Причина в сосудах. Суть болезни можно объяснить школьной задачей про бассейн, в который вода втекает и вытекает. Для нормальной мужской половой функции надо, чтобы этот бассейн был переполнен, чтобы приток крови был больше оттока. А если привносящая артерия из-за её сужения не обеспечивает необходимого притока крови к половому органу, тогда возникает половая дисфункция. Чем раньше возраст начала курения, тем раньше начинаются проблемы с состоянием репродуктивного здоровья и тем они выраженнее.

Что касается женского курения, оно ещё более значимо в своём негативном влиянии на все стадии репродуктивного процесса - от месячного цикла и зачатия до развития плода и родов. Гинекологи предупреждают, что эффект от женского курения в течение пяти лет сопоста-

вим с хирургическим удалением одного яичника. Содержащиеся в табачном дыме канцерогенные полициклические углеводороды буквально выжигают яйцеклетки. Одной из основных причин трагических исходов беременности: выкидышей, недоношенности, низкого веса ребёнка при рождении также является курение. У курящих женщин чаще бывают врожденные пороки развития плода, впоследствии дети часто болеют респираторными заболеваниями, включая пневмонию, бронхальную астму. У курящих мам есть риск не стать бабушками, так как у их дочек изначально снижено число яйцеклеток, а у сыновей-сперматозоидов. Если 20 лет назад в одном кубическом миллиметре спермы насчитывалось несколько миллионов сперматозоидов, то теперь 500 - 300 тысяч воспринимаются как норма. Изменяется и качественный состав мужских половых клеток. Отравленные табачными ядами сперматозоиды становятся малоподвижными, ленивыми.

В результате 15% пар, которые хотели бы иметь детей, сегодня не могут их иметь именно в связи с проблемами репродуктивного здоровья.

Л. ЕРЕМИНА, врач КОЦМП.



**Все, кто размышлял об искусстве управления людьми, убеждены, что судьбы империй зависят от воспитания молодежи.**  
(Аристотель)

Ещё около полутора веков назад Энгельс вывел принцип базовой роли семьи в построении государства. Как известно, одно из его положений – помимо того, что кто-то из нас чиновник, доктор или инженер, все мы ещё и родители, дети, бабушки и дедушки. Согласно Энгельсу именно эти человеческие функции определили эволюцию государств. Сегодня политики и учёные вновь акцентируют внимание на том, что центром эффективной государственной системы должна стать именно семья. Элементом экономики должен являться не один конкретный человек и его деятельность, а семья, в систему которой он вписан не только экономическими обязательствами, но и социальной ответственностью, эмоциональными предпочтениями. Речь идёт о том, что необходимо добавить семейный компонент в образовательные и воспитательные программы, подходы к диагностике и лечению в медицине и, конечно, государственная политика должна выражаться в системе мер социальной поддержки семьи как «базовой ячейки общества».

Два года назад Президент России Владимир Путин на заседании президиума Государственного совета «О государственной политике в сфере семьи, материнства и детства» заявил, что в ближайшие годы нашему государству «...предстоит во многом изменить сам вектор семейной политики. До сих пор он был направлен преимущественно в сторону заботы о тех, кто оказался в трудной жизненной ситуации. Безусловно, это очень важно, такая работа будет продолжена. Однако государство должно создать условия и для повышения качества жизни обычной, рядовой российской семьи и её общественного престижа, при том понимании, что ответственность за судьбу своих детей, конечно, кроме государства, должна нести и сама семья, и, наверное, прежде всего, сама семья», – пояснил президент.

Специалисты Калужского областного центра медицинской профилактики в минувшем году провели исследование, целью которого являлось изучение мнения о том, какой же представляется семья современным школьникам, тем, кто завтра будет создавать те самые семьи.

**Ведущий социолог Калужского областного центра медицинской профилактики Ирина ГУСЕВА:**

«Две трети калужских школьников считают, что вступать в брак нужно в возрасте 21 - 26 лет, желательно после того, как достигнута относительная свобода в социальном и материальном плане. Каждые семь из десяти старшеклассниц считают, что половую жизнь можно начинать после совершеннолетия.

За ранний сексуальный дебют (до совершеннолетия) высказалась каждая пятая старшеклассница. Немногим более процента вполне допускают половую жизнь с 13 лет.

Подавляющее большинство опрошенных девушек (75%) настроены на пробный или гражданский брак. Однако более половины школьников считают, что при этом необходимо заключить брачный договор: «ведь юридически грамотно составленный договор в случае разрыва отношений обязывает к большому, чем просто штамп в паспорте».

Приемлемым уровнем благосостояния семьи половина опрошенных считает доход от 10 до 20 тысяч рублей на одного человека в месяц. Для четверти такой нормой является сумма от 30 до 40 тысяч рублей на человека ежемесячно. Более трети девушек не собираются уделять занятиям домашним хозяйством слишком много личного времени. Однако половина опрошенных старшеклассниц всё же намерена следить за уютом в доме, стирать, убирать, готовить, на селе – заниматься огородом и ухаживать за скотом.

Большая часть калужских школьников довольны семейными отношениями родителей и готовы впустить их опыт в собственную жизнь, треть же девушек высказались за то, что категорически не хотели бы жить, как их мать и отец. Разрешать конфликты в семье должны оба супруга либо инициатором примирения должен быть муж, которому девушки готовы отдать лидирующие позиции. Ведь именно мужчина, по мнению большинства из них, несёт большую часть груза ответственности за домочадцев и жизнь семьи.

Большее половины (53,6%) опрошенных школьников хотели бы выйти замуж один раз в жизни. А наличие в семье детей, считает каждая пятая девушка, может удерживать от развода. Для современной семьи нормой являются рождённые в ней два – три ребёнка.

Если обобщить ответы, то с точки зрения старшеклассниц нашей области, представление о будущей семье выглядит следующим образом:

*половую жизнь девушка начинает после 18 лет, выходит замуж после 20. Брак не регистрирует, а живёт в «гражданском браке», заключив брачный договор. В «гражданском браке» рождает двоих детей, при ежемесячном уровне благосостояния семьи от 10 тыс. до 20 тыс. рублей на человека. Она довольна семейными отношениями родителей и охотно использует их опыт в построении собственных отношений. В семье царит атмосфера взаимопонимания, а редкие семейные конфликты разрешаются по инициативе двух сторон: и мужа, и жены. Главой семьи является мужчина, который должен быть добрым, заботливым, верным и любящим, а также содержать семью и являться хорошим примером для детей. Сама девушка в качестве жены готова уважать и понимать интересы мужа, быть заботливой мамой для детей, следить за уютом в доме, при этом зарабатывать деньги и вести здоровый образ жизни».*

Заведующая отделом разработки и внедрения профилактических программ и оздоровительных методик Калужского областного центра медицинской профилактики Эмилия УГАРОВА:

*«Фактически опрос подтвердил мнение большинства психологов, медиков, учителей – несмотря на происходящие изменения в мировоззрении молодого поколения, большинство функций в современной семье остаётся на плечах женщины».*

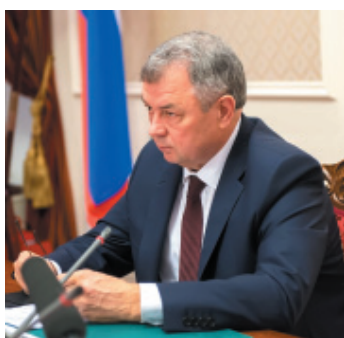
Чтобы подготовить девушек к главной их роли – роли матери, помочь укрепить психическое и физическое здоровье, специалистами центра разработаны методические рекомендации для педагогов, психологов, медицинских работников, содержащие основные направления работы по формированию у девочек привычек здорового образа жизни.

«Программа представляет курс из 17 занятий, – продолжает Эмилия Борисовна, – кстати, занятия могут быть интересны и самим старшеклассникам, и их родителям. В форме семинаров, лекций, интерактивных уроков специалисты центра рассказывают о психических и физических особенностях женщин, влиянии на качество их жизни физических нагрузок, особенностях питания и сна, экологических факторов, стрессовых ситуаций. В рамках курса его участники могут познакомиться с основами дыхательной гимнастики, самомассажа биологически активных точек, комплексом физических упражнений для гармоничного формирования репродуктивной функции. Многие элементы курса уже подтвердили свою эффективность в рамках многолетних занятий «Школы здоровья» для девочек, при работе специалистов с педагогами, психологами и медицинскими работниками образовательных учреждений, личном консультировании девушек и их родителей.

В минувшем году Центром медицинской профилактики была создана подобная профилактическая программа по укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни среди юношей. По аналогии в ней собраны в систему знания о физиологических и психологических основах взросления будущих мужчин.

## Члены областной антитеррористической комиссии в рамках мер по подготовке проведения чемпионата мира по футболу в 2018 году особо выделили необходимость усиления внимания к объектам здравоохранения

Соответствующие паспорта безопасности разработаны в 60 медицинских учреждениях области. Перед их главными врачами поставлены задачи по проведению предупредительно-профилактических и режимных мероприятий, а также постоянного контроля за антитеррористической защитой медицинских объектов. В зоне особого внимания комиссии – безопасность клинического городка в микрорайоне Анненки. Кроме того, ко-



нения и запрета въезда на их территорию посторонних автомобилей.

Подводя итог заседания, Анатолий Артамонов напомнил главам администраций муниципалитетов региона об их ответственности за обеспечение порядка на вверенных территориях, в том числе на объектах медицинской сферы: «Холлы, вестибюли больниц и места возможного проникновения в них необходимо оборудовать камерами видеонаблюдения, а по периметру медучреждений установить специальные ограждения. Мы с вами живём в беспокойном мире и должны принимать соответствующие действия. Особенно это касается безопасности мест массового пребывания людей».

Пресс-служба правительства Калужской области.



миссия одобрила ряд решений, касающихся ограничения парковки транспортных средств в непосредственной близости от организаций здравоохра-

## На областной антинаркотической комиссии обсуждались вопросы профилактической деятельности, направленной на формирование негативного отношения к потреблению наркотиков

Речь шла о роли средств массовой информации в повышении эффективности антинаркотической пропаганды, а также перспективах развития института социальной рекламы по противодействию наркомании и пропаганде здорового образа жизни.

Участники совещания отметили значимость СМИ в реализации региональной антинаркотической политики, формировании негативного отношения к немедицинскому потреблению наркотиков, прежде всего, в молодежной среде, а также в повышении уровня осведомленности несовершеннолетних о негативных последствиях немедицинского потребления наркотиков.

По информации министерства внутренней политики и массовых коммуникаций области, с начала 2016 года на страницах областных газет, в теле-, радиоэфире и на интернет-сайтах региональных масс-медиа размещено более двух с половиной тысяч сюжетов и публикаций, направленных на формирование негативного отношения к наркотикам и пропаганду здорового образа жизни. Из них 327 – в печатных областных и районных СМИ, 169 – на ТВ и более двух тысяч – в интернет-изданиях. Большое внимание уделяется социальной рекламе, которая транслируется в эфире телекомпаний.

Говоря о продолжении работы в данном направлении, председатель комиссии Юрий Кожеников рекомендовал активнее задействовать средства наружной рекламы для прове-



дения антинаркотической пропаганды. Он подчеркнул:

**«Необходимо использовать ресурсы, позволяющие транслировать социальные ролики на плазменных экранах, размещенных в магазинах, в общественном транспорте. Здесь должна быть выстроена системная работа».**

Кроме этого, заместитель губернатора рекомендовал применять положительный опыт работы других регионов в указанной сфере.

Кроме этого, члены комиссии рассмотрели вопросы развития регионального сегмента национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, а также деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций.

Пресс-служба правительства Калужской области.  
Фото Г. ОРЛОВА.

Редактор  
Н. А. НЕФЕДЕНКОВА

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

Печать офсетная. Объем - 1 печатный лист.  
Тираж 999 экз. Заказ №  
Газета сверстана и отпечатана в КРОФИСМК «Губерния»,  
248640, г. Калуга, пл. Старый Торг, 5