

Были затронуты многие темы и направления деятельности. Начнем с самих медучреждений и работающих там специалистов. В уже созданное государственное учреждение «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы» смогут обращаться и жители новых округов по всем вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи и лекарственным обеспечением.

В систему столичного здравоохранения включаются 10 муниципальных учреждений (54 объекта), расположенных на территории Троицкого и Новомосковского административных округов Москвы. Это и Коммунарская и Внуковская участковые больницы, и амбулатории «Марьинская», «Мосрентген», «Ватулинская», районные больницы «Кузнечики», «Вороновская» и др. В этих учреждениях трудятся 1732 сотрудника, из которых 414 врачей.

Бюджетные ассигнования по фонду оплаты труда сотрудников медучреждений присоединенных территорий в 2012 г. увеличатся на 30%, что позволит до конца этого года повысить уровень средней зарплаты медперсонала на 15% (с 32 900 до 37 800 руб.). Все выплаты медработникам, проводимые в рамках Национального проекта в сфере здравоохранения, будут сделаны в полном объеме.

Многое будет сделано для модернизации учреждений здравоохранения присоединенных территорий. Прежде всего все они с 01.07.2012 присоединены к высокоскоростным каналам связи «Ростелекома». Оплата связи осуществляется централизованно из бюджета Москвы по программе «Информационный город 2012-2016 гг.»

Во все эти медучреждения в 2012 г. планируется централизованная поставка компьютерной техники – 1205 единиц, на закупку которых предусмотрено выделение около 30 млн руб. В сентябре этого года состоится подключение учреждений амбулаторно-поликлинического звена к общегородской Единой медицинской информационно-аналитической системе. До декабря сотрудники медучреждений пройдут специальную подготовку для работы с информационной системой, для подключения сервиса записи на прием к врачу в электронном виде.

Правительство Москвы планирует укрепление и развитие материально-технической базы медучреждений Троицкого и Новомосковского административных округов столицы. В этом году предусмотрено выделение 334,67 млн руб. (в том числе на развитие скорой помощи 119,67 млн руб.). На проведение теку-

Из первых уст

Что ожидает «НОВЫХ МОСКВИЧЕЙ»?

Медицинскую помощь жителям присоединившихся к столице территорий намечено значительно улучшить

За всю восьмью с половиной вековую историю существования Москвы второго подобного случая столица не знала. В этом году ее территория увеличилась в 2,5 раза, значительно приблизившись к границам Калужской области. Появились два новых административных округа – Троицкий и Новомосковский. Там проживают около 250 тыс. «новых москвичей», из которых более 46 тыс. – дети. С 1 июля этого года медицинская помощь населению присоединенных территорий оказывается Москвой. Происходят и будут осуществляться большие изменения по улучшению качества медобслуживания, доступности высокотехнологичных методик лечения, реабилитации и др. Об этом говорилось на пресс-конференции для журналистов, которую провел руководитель Департамента здравоохранения Москвы Георгий ГОЛУХОВ и другие ответственные сотрудники.



щего ремонта, подготовку медучреждений к зиме предусмотрено около 25 млн руб.

Московская городская станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С.Пучкова с 1 июля включила в свой состав 32 бригады, действующие на присоединенных территориях. Они оказывают экстренную помощь при угрожающих жизни людей состояниях и заболеваниях, на месте ДТП. Подразделения и посты службы скорой помощи расположены на 12 объектах в новых административных округах.

Дежурные бригады имеют всю необходимую информацию о наличии мест для госпитализации в столичных и подмосковных учреждениях здравоохранения. Предусмотрены специальные акушерско-гинекологические, педиатрические, реанимационные и эвакуационные бригады (как и для перевозки умерших). На 9-м и 50-м км Калужского шоссе будут находиться специальные бригады СП для оказания помощи пострадавшим при ДТП. Важное значение имеет приказ Департамента здравоохранения Москвы и Минздрава Московской области № 495/623 от 30.05.2012, определивший порядок экстренной госпитализации пациентов, страдающих нарушениями психики, наркологическими заболеваниями и туберкулезом. Таких пациентов примут: туберкулезная клиническая больница № 7, психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А.Алексеева, Московский НПЦ наркологии, наркологическая клиническая больница

№ 17 Москвы, а также психиатрическая больница № 24 в городе Видное (Московская область).

В новых административных округах первичная медико-санитарная помощь беременным будет оказываться по месту их фактического проживания. Для получения же специализированной консультации женщины будут направляться в учреждения родовспоможения Западного и Юго-Западного административных округов столицы (родильные дома № 3, 4, 10, 25, а также городскую клиническую больницу № 72).

Теперь госпитализация беременных и рожениц «новых москвичек» для получения ими плановой и экстренной медпомощи (в том числе и родоразрешения) будет осуществляться в акушерские стационары городов Видное, Подольск, Наро-Фоминск (Московской области), а также Западного и Юго-Западного административного округа Москвы и в специализированные акушерские стационары столицы, в зависимости от профиля заболевания беременных.

Приказы Департамента здравоохранения Москвы и Минздрава Московской области регламентируют оказание плановой амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи. Максимально сохранен существовавший ранее порядок плановой госпитализации в подмосковные учреждения здравоохранения. Направления, выданные врачами медучреждений присоединенных территорий, будут основанием для оказания пациентам медпомощи в учреж-

дениях здравоохранения Москвы и Московской области.

Что касается высокотехнологичной медицинской помощи, то жители присоединенных территорий будут получать ее, как и все москвичи, в столичных и федеральных медучреждениях. Порядок отбора и направления пациентов был утвержден приказом Департамента здравоохранения Москвы № 150 от 05.04.2012.

Оказание всех видов медицинской помощи детям, проживающим в новых – Троицком и Новомосковском административных округах столицы, будут осуществляться как в ЛПУ по месту их жительства, так и в расположенных на сопредельных территориях Московской области. Департамент здравоохранения определил поликлиники, многопрофильные и детские больницы столицы, которые обеспечат весь объем амбулаторной и стационарной (в том числе специализированной) медпомощи этим детям.

Достоинства столичного здравоохранения оценят на себе (с 01.07.2012) работающие жители присоединенных территорий. Ведь в соответствии с действующим приказом Департамента здравоохранения Москвы (№ 2090 от 02.12.2010) «О долечивании (реабилитации) больных из числа работающих граждан, имеющих регистрацию по месту жительства в городе Москве, в специализированных санаториях (отделениях) непосредственно после стационарного лечения» и для «новых москвичей» реализуется программа по организации

долечивания после восстановительного и санаторно-курортного лечения. Речь идет о пациентах, перенесших острый инфаркт миокарда, операции на сердце и магистральных сосудах, инсульт, заболевания желудочно-кишечного тракта, а также беременных женщинах из «групп риска». Их примут 6 санаториев: «Подлипки», «Удельная», «Сокольники», «Раменское», «Валуево» и «Виктория».

Департамент здравоохранения Москвы издал 16 приказов в целях нормативного правового регулирования оказания медицинской помощи на присоединенной к столице территории; 4 из 16 документов изданы совместно с Минздравом Московской области. Ими регламентирован порядок экстренной госпитализации больных в столичные и подмосковные государственные и муниципальные медучреждения. Это позволит в кратчайшие сроки помочь тем, кто нуждается в реанимационных мероприятиях. Совместным приказом регламентирован и порядок плановой госпитализации жителей присоединенных территорий.

Если говорить о лекарственном обеспечении жителей присоединенных территорий, то для всех 24 041 пациента, имеющих льготы, закуплены препараты на сумму 112 млн руб., причем к 1 июля во все 15 аптечных пунктов уже были доставлены лекарства стоимостью 1,2 млн руб.

Распоряжением правительства Москвы был установлен порядок бесплатного (по рецептам врачей) отпуска продуктов питания во 2-м полугодии этого года. Для детей в возрасте от 1 до 3 лет, беременных женщин и кормящих матерей сохраняются нормативы, установленные органами исполнительной власти Московской области по состоянию на 30 июня 2012 г. Радует, что с 1 июля на присоединенных территориях произойдут серьезные «дополнения». Так, в соответствии с законом правительства Москвы № 60 от 23.11.2005 будет осуществляться бесплатный отпуск продуктов питания по рецептам врачей детям: в возрасте 7 лет (из многодетных семей), в возрасте до 15 лет (страдающих хроническими заболеваниями, в соответствии с их утвержденным перечнем), детям-инвалидам в возрасте до 18 лет. Доставка продуктов будет осуществляться через 20 молочно-раздаточных пунктов. На цели обеспечения продуктами питания льготников, из бюджета Москвы выделено более 100 млн руб.

Как видим, огромная работа уже делается, и выигрывают от ее проведения и жители новых административных округов Москвы, и работающие там медики.

Леонид ПЕРЕПЛЕТЧИКОВ,
обозреватель «МГ».

НА СНИМКЕ: Г.Голухов.

Профилактика

Специалисты Института вертеброневрологии и мануальной медицины Владивостока недавно провели бесплатную диагностику и лечение 69 детей из социально незащищенных слоев населения, а также воспитанников интернатных учреждений Приморского края и реабилитационного центра «Парус надежды».

Подобные акции не редкость для этих специалистов. В феврале врачи Института вертеброневрологии и мануальной медицины и кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины Владивостокского государственного медицинского университета

Не обходят даже плоскостопие

провели осмотр учеников первых классов гимназии № 2.

Он проводился в рамках городской программы «Здоровое поколение». Врачи оценили уровень здоровья школьников младших классов и, прежде всего, состояние опорно-двигательной и нервной систем. Всего были обследованы 121 человек – 66 девочек и 55 мальчиков. Всем детям была проведена компьютерная фотоплантография, дающая объективную оценку состояния стоп.

В ходе исследования нарушение осанки было выявлено у 75,8% детей. Плоскостопие и другие виды опорной функции стоп – у 71%. Родителям детей, нуждающихся в проведении лечебно-профилактических мероприятий, были предоставлены план реабилитации ребенка и основные рекомендации для лечения.

В задачи рабочей группы также входила организация длительного диспансерного наблюдения и реабилитации методами неме-

дикаментозной терапии – мануальная терапия, массаж, лечебная гимнастика, физиотерапия, рефлексотерапия и гомеопатия.

Результаты исследования показали, что диагностика нарушения осанки и плоскостопия необходима с младшего возраста, поскольку, выявив первоначальные признаки заболевания, можно предупредить и провести коррекцию различными средствами. Самыми эффективными методами являются лечебная гимнастика, мануальная тера-

пия, массаж, рефлексотерапия, физиотерапия.

В настоящее время специалисты института продолжают разрабатывать программу оздоровления детей, которая позволит эффективно осуществлять коррекцию нарушения осанки и плоскостопия. Мероприятия планируется проводить на базе гимназии в течение учебного года.

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Владивосток.