

Медицинская

28 июня 2013 г.
пятница
№ 47 (7373)

Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ

Основано в 1893 году

Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ

События

Праздник дипломов разного цвета

В медицинских вузах России прошли торжества выпускников



Посмотрите на радостные лица наших молодых коллег. Позади годы напряжённой учёбы, впереди работа в любимой специальности.

Уникальный случай отмечен на торжественном собрании выпускников в Российском национальном исследовательском медицинском университете им. Н.И.Пирогова: дипломы одновременно получили Сона, Тигран и Аветик Мурадяны – родные сестра и братья, причём все три диплома красные!

Дети выпускника Ереванского мединститута хирурга и рефлексотерапевта Гагика Мурадяна – погодки. Они родились в Москве с разницей в один год друг за дружкой.

Младший Аветик, октябрьский по рождению, пошёл в школу 6-летним вместе с братом, потом также вместе они «нагнали» по успеваемости старшую сестру и через 2 года уже учились в одном классе. Также вместе отправились после школы поступать в 1-й Мед, и для всех троих тот «проект» оказался неудачным, но победу одержали через год – все были приняты на Московский факультет 2-го Меда!

За 6 университетских лет каждый из них проявил себя блестяще и в учёбе, и в общественной, и в студенческой научной деятельности. Сона руководила информационным отделом вузовского учебного центра инновационных медицинских техно-

логий и читала лекции в подшефных московских школах. Тигран был председателем студенческого научного общества и старостой кружка на кафедре факультетской хирургии № 2 лечебного факультета, старшим инспектором лечебного отдела и руководителем донорского комитета университета.

(Окончание на стр. 2.)

НА СНИМКЕ: получившие диплом с отличием выпускники медуниверситета им. Н.И.Пирогова (слева направо) Елена Воинова, Гузель Хамидуллина, Иван Ланцов и Зайнаб Магомедова.

Фото Альберта ХИСАМОВА.

Решения

В Приморье создан медицинский холдинг

Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи фактически стал медицинским холдингом, объединив в своём составе 6 лечебно-профилактических учреждений – бывший Центр охраны материнства и детства, Приморский краевой диагностический центр, Приморский краевой врачебно-физкультурный диспансер, Центр восстановительной медицины и реабилитации и Приморский краевой центр реабилитации слуха.

Цель укрупнения лечебных учреждений – минимизировать расходы краевого бюджета на содержание управленческого аппарата ЛПУ.

Правда, в результате объединения врачебно-физкультурный диспансер переселится в другое помещение – под крышу диагностического центра. Руководство холдинга объясняет переезд также удобством для пациентов. Придя на приём к доктору, профессиональный спортсмен сможет получить весь комплекс услуг: рентген, функциональную диагностику, реабилитацию.

Возглавил холдинг Сергей Юдин, до этого руководивший больницей в Партизанске. По словам главного врача, одна из основных задач

объединённого коллектива – улучшение качества обслуживания приморцев, которое начинается со звонка пациента. В частности, планируется создать электронный информационный портал, зайдя на который человек сможет записаться к доктору на приём, минуя регистратуру. Ведётся работа по созданию электронных историй болезни и внедрения штрихкодирования, позволяющего сканерам мгновенно находить пациента в базе данных.

Что касается подходов к лечению, то акцент здесь сделан на высокоэффективных малоинвазивных методах.

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корп. «МГ».

Владивосток.

В НОМЕРЕ

Специальный выпуск «МГ»: здравоохранение Алтайского края.

Стр. 7-10.

Отчёт с сессии РАМН о клеточных технологиях и регенеративной медицине.

Стр. 12-13.

Перемены

Новый ангиограф для Миасса

На Южном Урале продолжается работа по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с патологиями кровообращения. Медики городской больницы № 3 Миасса на днях сделали первую коронароангиографию на новом аппарате мирового класса.

Отделение будет обслуживать более 200 тыс. человек – жителей Миасского городского округа, Чебаркуля, Карабаша.

– Если раньше пациентам для обследования сосудов на обнаружение возможных тромбов, аневризм и других пороков приходилось ехать в Челябинск, то теперь они могут

пройти сложную процедуру в родном городе, – отмечает главный врач больницы Андрей Неучев. – Немного подучимся и сможем проводить обследование и сосудов головного мозга. Оборудование это позволяет.

В рамках программы модернизации здравоохранения и Национального проекта «Здоровье» в 2013 г. в регионе должны начать работу 6 первичных сосудистых отделений (ПСО) и 2 региональных центра этого профиля. Оба центра и ПСО в Магнитогорске и Троице уже действуют. На капитальный ремонт помещений, закупку оборудования, подготовку и переподготовку специалистов из федерального

и областного бюджетов направлено порядка 380 млн руб.

Возможности нового ангиографа очень велики – оборудование позволяет проводить как диагностику, так и стентирование сосудов. Стоимость аппарата составила около 55 млн руб. Пока на нём работает только один врач, в смену он делает 2-3 процедуры, но в больнице ожидают выхода на работу после обучения ещё двух специалистов, что позволит ангиографическому кабинету работать в круглосуточном режиме.

Ольга СУКИНОВА,
внешт. корп. «МГ».

Челябинская область.



ЗАО «ИНВЕСТМЕД»

Тел./факс 8 (495) 380-48-38 e-mail: project@investmed.org

– Проектирование, строительство, реконструкция, капитальный ремонт медицинских учреждений;
– Комплексы «чистых помещений» «под ключ»;
– Медицинская техника от ведущих западных производителей (поставка, обслуживание);
– Эксплуатация объектов медицинского назначения.

Директор по маркетингу –
Неверин Вадим Кимович –
моб. 8-916-627-24-32

Руководитель отдела продаж –
Голощапова Ольга Викторовна –
моб. 8-905-591-42-84



Новости

Симультанный подход оценили

Первое в истории областной клинической больницы Калининградской области симультанное вмешательство – одновременно аортокоронарное шунтирование и удаление доли лёгкого записала на свой счёт операционная бригада под руководством заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии заслуженного врача РФ Владимира Домбровского и заведующего отделением торакальной хирургии онколога Валерьяна Рутковского.

Четырёхчасовая операция 64-летнему пациенту включала два этапа – реваскуляризацию миокарда, направленную на устранение дефицита кровоснабжения участка сердечной мышцы, и резекцию лёгкого, поражённого злокачественной опухолью. Хирургическое вмешательство осуществлялось из единого доступа – срединной стернотомии, что, безусловно, уменьшило его травматичность. В результате говорить о послеоперационных осложнениях не приходится, а больного скоро ждёт курс реабилитации в условиях санатория.

– Отсчёт активному внедрению симультанного подхода в клинической практике был дан сравнительно недавно, но уже успел завоевать массу сторонников в нашей стране. В его отсутствие пациенты, нуждавшиеся в хирургическом лечении рака лёгкого и при этом имевшие серьёзную кардиологическую патологию, зачастую не получали адекватного пособия. Ведь в этом случае многократно возрастал риск значительных осложнений со стороны сердца. Симультанный же, то есть одномоментный, операция объективно снижает риски. Лишним аргументом может служить первый в Калининградской области положительный опыт, – прокомментировал событие «Медицинской газете» заместитель главного врача областной клинической больницы по медицинской части Игорь Вайсбейн.

Владимир КЛЫШНИКОВ,
соб. корр. «МГ».

Калининград.

Общественники нам помогут?

Правительство Республики Алтай считает, что необходимо активнее использовать опыт неправительственных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ. Без их помощи оказывать противодействие распространению инфекции будет крайне сложно. Как сообщили в Минздраве республики, регион не просто намерен сотрудничать с такими организациями, но и изыскивает возможность финансировать их деятельность из средств, выделяемых в рамках субсидий федерального бюджета, а также из местных бюджетов.

Широкая просветительская и профилактическая работа по теме «АнтиСПИД» стала для Республики Алтай насущной необходимостью. По информации главного врача регионального Центра по профилактике и борьбе со СПИДом Натальи Рау, показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в республике – 140 на 100 тыс. населения, это в несколько раз ниже, чем в среднем по России и в Сибирском федеральном округе (в РФ – 433,8, в СФО – 701,8). В то же время темп распространения заболевания более высокий: за минувший год общее количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в республике увеличилось на 19% (в РФ – на 12%, в СФО – на 18,4%).

О том, что населению республики не хватает доступной информации о ВИЧ, путях передачи инфекции и мерах профилактики, говорят два факта. Первый: среди вновь выявленных заболевших 61% – жители сельской местности. Причём случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех районах Горного Алтая. Второй факт: в последние годы инфекция активно распространяется половым путём, на его долю приходится почти 82% всех случаев заражения.

Причём инфицированные половым путём есть во всех возрастных категориях половозрелого населения – от самых молодых до весьма пожилых.

40% заразившихся составляют женщины детородного возраста. Это также повод особой тревоги Министерства здравоохранения Алтая, так как данное явление тянет за собой другое – рост числа детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей. На этом фоне пропаганда безопасного поведения, в том числе сексуального, должна быть непрерывной и настойчивой.

Елена СИБИРЦЕВА.

Горно-Алтайск.

Открылось третье ожоговое

В областной клинической ортопедохирургической больнице восстановительного лечения Кузбасса, расположенной в Прокопьевске, состоялось повторное открытие ожогового отделения на 20 коек.

Прежде больница уже имела в своём составе отделение для пациентов с термотравмой. Однако последние 2 года оно было расформировано в пост. Возвращение прежнего статуса позволит привлечь сюда дополнительные кадры и поднять оказание помощи ожоговым больным на новый качественный уровень, тем более что к открытию отделения его оснастили новым современным оборудованием. В частности, здесь имеется аргонно-плазменный коагулятор – аппарат для бескровных операций. В палатах установлены флюидизирующие кровати, которые предупреждают развитие пролежней и значительно ускоряют процесс выздоровления больных.

Прокопьевское ожоговое отделение стало третьим в Кемеровской области, два других расположены на севере – в Кемерово и на юге – в Новокузнецке. Для центральной части Кузбасса, где много действующих шахт, его возрождение имеет большое значение. Впрочем, комбустиологи утверждают, что рост термического травматизма обусловлен не столько авариями на производстве, сколько повреждениями в быту. За год новое отделение сможет принимать до 500 пациентов.

Валентина АКИМОВА,
соб. корр. «МГ».

Кемерово.

События

Праздник дипломов
разного цвета

(Окончание. Начало на стр. 1.)

Аветик знаком нашим читателям как автор фотоснимков и, как мы уже писали, в апреле этого года стал победителем первого киноконкурса в рамках VIII Международного фестиваля искусств студентов-медиков и медицинских работников в Красноярске – в качестве режиссёра. Братья имеют соответственно 1-й и 2-й разряды по шахматам.

После окончания вуза их пути разойдутся по разным клиникам: Сола и Тигран станут ординаторами-хирургами, Аветик – онкологом. Но в университете продолжает учиться их младшая сестра Римма. Она студентка

2-го курса. Догадаетесь, как она учится?

На торжественном собрании выпускников РНИМУ им. Н.И.Пирогова, которое прошло в Центре культуры и искусства «Меридиан», со сцены прозвучали десятки имён «краснодипломников», среди которых были ещё две одинаковые фамилии – Алексей и Яна Кургановы, на этот раз супруги с лечебного факультета. И оба отличники! – тоже факт примечательный. Правда, огорчает то, что к этому важному событию уже успели развестись...

Но что мы всё про отличников, большинство молодых врачей вольётся в систему здравоохранения с дипломами обычно-

го – синего цвета. И как бы не сложилась их судьба, было бы замечательно, если бы они запомнили очень важные слова, которые сказал ректор прославленного вуза профессор Андрей Камкин:

– Что бы я пожелал вам самого главного? Быть честными перед пациентами, быть честными перед коллегами и быть честными, прежде всего, перед самими собой. Это – залог успеха в вашей работе!

Альберт ХИСАМОВ,
обозреватель «МГ».

НА СНИМКАХ: (слева направо) Римма Мурадян, Аветик Мурадян и Сола Мурадян.

Кагры

Хорошая медсестра
всегда работу найдёт

На какую зарплату могут сегодня рассчитывать выпускники медучилищ и колледжей? Сколько из них остаётся работать по полученной специальности? Эти и другие вопросы обсуждались на пресс-конференции с участием специалистов по этим проблемам.

Учёный секретарь Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения Анастасия Гажева привела такую статистику. После окончания медучилищ в профессию приходят около 90% выпускников. Но уже через год около 80% из них меняют место работы. Причины разные. Наиболее частые – низкая заработная плата, некомфортные социальные, бытовые условия.

В целом профессия медицинской сестры остаётся малопрестижной. Это следствие не только финансирования по

остаточному принципу, но и зыбкого положения среднего медработника как специалиста, неопределённость статуса, который с начала перестройки менялся несколько раз: то медицинскую сестру рассматривали как помощника врача, то как самостоятельного специалиста...

Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом московской ГКБ № 15 Яна Габоян утверждает, что к профессии медсестры надо иметь призвание. Молодые люди далеко не всегда готовы к труду тяжёлому физически и психологически, скрывающемуся за романтикой белого халата и привлекательной стерильностью.

Директор международного медицинского колледжа № 1 Ольга Логвинова, напротив, полагает, что на сегодняшний день говорить о том, что профессия медсестры не престижна, уже нельзя. Так, в Москве сделано много, чтобы медицинские

сестры чувствовали себя в профессии комфортно. Кстати, в прошлом году в колледже № 1 конкурс на специальность «сестринское дело» был более 3 человек на место.

Конечно, надо думать, как облегчить труд медицинской сестры. В некоторых клиниках уже введены должности психологов, которые работают с медперсоналом, закупают средства малой механизации. Ведь на сегодняшний день, в эпоху старения населения, профессия медсестры становится всё более востребованной, по мнению экспертов, она останется таковой всегда. Тем более что в благополучных и высокоразвитых странах соотношение врача и медсестры составляет 1 : 4 против 1 : 2 у нас.

Вячеслав СВАЛЬНОВ,
корр. «МГ».

Москва.