

северо-запад



Создадим уют
В Заполярье разрешили тратить материнский капитал на ремонт

«СРЕДСТВА можно направить на текущий или капитальный ремонт квартиры, где постоянно проживает семья с детьми, а также жилого помещения, которое принадлежит ей на праве собственности. — уточняет министр труда и соцзащиты Мурманской области Сергей Мясников. Этот порядок введен для того, чтобы деньги не тратились на ремонт жилья третьих лиц». Сумма регионального материнского капитала в Заполярье составляет 108 тысяч рублей»

Медики держат совет

В Светлогорске прошел V Балтийский форум анестезиологов и реаниматологов России

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Галина Белоглазова,
Калининградская область

За последние годы в здравоохранение вложены большие средства, однако эффективность этих вложений остается недостаточной. Отчасти это связано с постоянным реформированием отрасли, а также с отсутствием отечественной медицинской техники и лекарств. Об этих и других вопросах, которые обсуждались на V Балтийском форуме анестезиологов и реаниматологов, рассказал председатель форума, президент межрегиональной Ассоциации объединений анестезиологов и реаниматологов Северо-Запада, доктор медицинских наук Анатолий Кондратьев.

Анатолий Николаевич, в чем значимость пятого по счету форума?

АНАТОЛИЙ КОНДРАТЬЕВ: Наш форум, несмотря на большое количество проводимых в стране медицинских конференций, имеет свою индивидуальность. Прежде всего, это мощная образовательная конференция, которая переросла рамки локальной и стала всероссийской. Участие в ней приняли коллеги из разных регионов — от Калининграда до Владивостока, 15 ведущих кафедр анестезиологии ведущих институтов нашей страны, главные специалисты, в том числе анестезиологи-реаниматологи минздрава РФ, Вооруженных сил. На площадке форума врачи делятся своим опытом.

Медиков помимо их сугубо профессиональных интересов заботят процессы структурного реформирования отрасли, в частности, тренд на объединение раз-



На выставке демонстрировались российские разработки медицинской аппаратуры и лекарств.

И за это время наладить производство медицинской техники и лекарств. В частности, практически полное отсутствие российских медикаментов для анестезии и наркозно-дыхательной аппаратуры можно рассматривать как угрозу национальной безопасности. На нашем форуме присутствовали представители общественной организации ОПORA РОССИИ, которая обратила внимание на то, что нужно развивать производство медицинской аппаратуры, фармакологию.

На выставке, устроенной на площадке форума, предприниматели продемонстрировали, на что способны. Что им мешает реализовать свои идеи?

АНАТОЛИЙ КОНДРАТЬЕВ: Уточню: некоторые разработки, представленные на выставке, уже запущены в производство, но массовому переходу на отечественные медицинские товары мешает психология. Вот вам предложат туфельки итальянские и фабрики «Скоророжд», вы, наверное, не глядя отдадите предпочте-



Анатолий Кондратьев: Необходимо сделать передышку в реформах, усвоить и сделать эффективным то, что уже создано.

оборудованию. Его производители, конкурируя друг с другом, постоянно что-то придумывают, но усовершенствованная модель не всегда лучше прежней. Мы в этом убедились в институте нейрохирургии им. А. Л. Поленова: приобрели дорогостоящие импортные аппараты, а потом оказалось, что они не в полной мере себя оправдывают. Соотношение цена-эффективность далеко не всегда совпадают.

Об уровне медицины нужно судить не по технической оснащенности, а по результатам лечения, по таким медицинским показателям, как летальность, инвалидность, определяющим своевременность и качество оказываемой помощи. Многим медицинским учреждениям существующая добротная база надежного служит. А немалые средства, которые вкладываются в обновление, должны эффективно работать. Что для этого нужно? Сегодня отношение врачей к происходящим в отрасли процессам меняется, они переходят от конструктивной критики к действиям. Активно участвуют в форумах, совместно с представителями бизнеса вырабатывают рекомендации по оптимальным вариантам аппаратного и фармакологического обеспечения учреждений здравоохранения. Выбор должен быть за медиками, а не за чиновниками.

А это не грозит нам отсталостью?

АНАТОЛИЙ КОНДРАТЬЕВ: Я более сорока лет занимаюсь врачеванием и могу сказать, что за последние годы в медицинской технике, как и в бытовой, появилась явная избыточность функций. Вот в стиральной машине «Фея» есть режим стирки платочков. Кому он нужен? Кто эти платочки будет отдельно стирать? Так и в новейшем медицинском

Помощь рядом

КОМПЕТЕНТНО

За последние три года нам удалось достичь позитивных перемен в системе здравоохранения Нестеровского района. На капитальный ремонт, который центральная районная больница ждала 20 лет, из областного бюджета было выделено 12,5 миллиона рублей. На эти средства практически полностью были отремонтированы все помещения учреждения: административные корпуса, поликлиника, пищеблок, лаборатории, «Скорая медицинская помощь», кабинеты. Здание ЦРБ преобразилось, стало светлым и комфортным. Обновились не только стены, по программе модернизации ЦРБ получила 21 миллион рублей на переоснащение материально-технической базы. У нас полностью переоборудованы рентген-кабинет, кабинеты маммографии и УЗИ-диагностики, заменены анализаторы в лаборатории. Теперь нестеровцы могут проходить качественную диагностику и лечение рядом с домом, не тратя силы и средства на поездки в клиники Калининграда.

Правда, некоторые проблемы людям доставляет недостаток участковых специалистов.



Нина Китлинская: Новые ФАПы оказывают такой спектр врачебной помощи, о каком мечтало не одно поколение сельчан.

ков из-за рубежа, размещения информации о вакансиях в Интернете, направления запросов в службу занятости. Администрация района год оплачивает специалисту наем жилья, параллельно решает вопрос с приобретением квартиры. Покупку софинансируют район и область. Таким образом закрыты пять вакансий. Новостью справились семья врачей (педиатр и хирург), анестезиолог, молодой специалист — хирург, невролог, окулист.

А вот все 15 фельдшерско-акушерских пунктов района, за исключением одного, укомплектованы кадрами. Причем пять ФАПов — это новостройки. Модульные современные медицинские мини-офисы, оказывающие широкий спектр врачебной помощи, о чем мечтало не одно поколение сельчан. В поселках Бабушкино, Чернышевское и Пушкино новые учреждения уже работают, в Илюшино и Невском — будут возведены до конца текущего года. У фельдшера есть все возможности для оказания неотложной помощи. Например, снять кардиограмму и передать ее по телефону в службу скорой помощи Калининграда или в федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии. Уменьшить и упорядочить их в какой-то степени удалось за счет внедрения информационной системы. Можно записаться к доктору по телефону. Кроме того, медики, работающие на приеме, сами выдают пациентам талоны на повторное посещение, чтобы разгрузить регистратуру. Но нехватка персонала все равно отражается на обслуживании населения, особенно приезжающих из села. Где взять кадры? Пытаемся привлечь их из других регионов жилья. За счет госпрограммы содействия переселению соотечественников

Нестеровцы теперь получают качественную диагностику и лечение рядом с домом

В частности, педиатров и терапевтов. На шести участках в районе работают два терапевта. Нагрузка огромная. Дефицит врачей порождает очереди. Уменьшить и упорядочить их в какой-то степени удалось за счет внедрения информационной системы. Можно записаться к доктору по телефону. Кроме того, медики, работающие на приеме, сами выдают пациентам талоны на повторное посещение, чтобы разгрузить регистратуру. Но нехватка персонала все равно отражается на обслуживании населения, особенно приезжающих из села. Где взять кадры? Пытаемся привлечь их из других регионов жилья. За счет госпрограммы содействия переселению соотечественников

ЦИФРА

15,8

тысячи человек

обслуживает ЦРБ Нестеровского района

Мы очень признательны региональным властям за жизненно важную программу развития сети ФАПов, врачебных амбулаторий и офисов врачебной практики, которая была рассчитана на 2012–2014 годы. И очень надеемся на ее продолжение.

Нина Китлинская,
главрач Нестеровского ЦРБ

Об уровне медицины нужно судить не по технической оснащенности клиник, а по результатам лечения

личных медицинских учреждений. К примеру, в мае вышел приказ минздрава об объединении институтов — нейрохирургического (им. профессора А. Л. Поленова) и кардиологического (им. В. А. Алмазова). Смысл такого объединения весьма условный и трудноуловимый. А самое главное — оптимизация произведена без консультаций с профессиональным сообществом. Понятно, что система здравоохранения инертна. Но она обладает колоссальным потенциалом саморегуляции. В спешке, уверен, можно потерять больше, чем приобрести. Со мной согласны коллеги: необходимо сделать передышку в реформах, усвоить и сделать эффективным то, что уже создано.

ние итальянской обуви. Примерно так же настроены и покупатели медтехники и лекарств. Нужно убедить их покупателей в том, что российская продукция по многим параметрам не уступает западной. И потом нужно быть рачительными, экономными, не гнаться за дорогой суперновизной.

А это не грозит нам отсталостью?

АНАТОЛИЙ КОНДРАТЬЕВ: Я более сорока лет занимаюсь врачеванием и могу сказать, что за последние годы в медицинской технике, как и в бытовой, появилась явная избыточность функций. Вот в стиральной машине «Фея» есть режим стирки платочков. Кому он нужен? Кто эти платочки будет отдельно стирать? Так и в новейшем медицинском