

ЗДОРОВЬЕ

ЕЖЕНЕДЕЛЬНАЯ ОБЛАСТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ГАЗЕТА

Выходит с января 1994 года

№37 (1131), 11 сентября 2015 года

Цена свободная

Издание является
обладателем
Международного
знака отличия
«Золотой фонд
прессы».

Все флаги снова в гости к нам

Вчера в Ярославле открылся Второй конгресс российского комитета исследователей рассеянного склероза с международным участием. В течение трех дней ведущие специалисты по этой проблеме из многих стран мира и отечественные врачи обсудят вопросы диагностики и лечения данного заболевания. Конгресс откроется образовательным курсом, который будет посвящен памяти канадского профессора Дональда Пэти (1936–2004 гг.), большого друга России, неоднократно бывавшего в нашей стране, выступавшего с лекциями на Всероссийском съезде неврологов в Казани в 2001 году, на Международной конференции по проблемам рассеянного склероза в Ярославле в 2002 году.

* В ТЕМУ

Проблемы решит открытие центра

В Ярославской области на начало 2015 года насчитывалось 720 больных рассеянным склерозом.

Несмотря на непрерывный поток издаваемых приказов, изменений законов и ужесточение контроля и надзора в сфере здравоохранения, проблем оказания медицинской помощи как будто не становится меньше. В связи с этим хотелось бы остановиться на проблемах больных рассеянным склерозом. Особенностью данного заболевания является множественное поражение нервной системы и частые затруднения при передвижении.

При этом в ряде поликлиник после выписки рецептов, пациенты вынуждены идти подписывать их к заведующему отделением, в том числе и на другой этаж. Часто больные с рассеянным склерозом обращаются с просьбой решить вопрос о выписке препаратов, изменяющих течение РС, сроком на 3 месяца. Если больным пенсионерам и инвалидам I группы данные препараты выписывают на такой срок (согласно п.21 Приказа МЗ РФ №1175 от 2012 г.), то молодым, в том числе инвалидам II и III групп, отказывают.

Рассеянный склероз – хроническое заболевание, и согласно Приказу МЗ РФ от 2012 г. №1542н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии» осмотр невролога должен быть в среднем 4 раза в год, а ходить за выпиской рецептов больным, испытывающим затруднение при передвижении, приходится 12 раз в год. При этом проблемы возникают и у врача, который не может в это время принимать других больных, нуждающихся в помощи.

Не во всех поликлиниках действует дневной стационар по профилю «неврология», следовательно, не в полной мере выполняется вышеупомянутый стандарт. А ведь кроме медикаментозного лечения в амбулаторных условиях предусмотрены реабилитационные мероприятия. Психологическая адаптация и психотерапия показаны 60% больных, лечебная

физкультура – 80%, ЛФК с использованием тренажеров – 20%, тренировка и коррекция нарушения двигательной функции при помощи биологической обратной связи – 20%. Кроме того, коррекция нарушения двигательной функции с использованием компьютерных технологий – 10%, динамическая проприокоррекция – 10%, аппаратные стато-кинетические нагрузки – 20% пациентов. Массаж должны получать 50% больных.

Важной проблемой является диагностика, которая позволяет как можно раньше начать лечение, а также контроль течения заболевания с помощью магнитно-резонансной томографии. Еще в прошлом году мы поднимали вопрос о замене старого томографа в ГУЗ ЯО «КБ №8». Теперь он вообще сломался и восстановлению не подлежит. Современными требованиями к данной аппаратуре являются напряжение магнитного поля не менее 1,5 Тесла и наличие необходимого программного обеспечения. А ведь в ГУЗ ЯО «КБ №8» сосредоточены неврологические кадры и койки для лечения данной категории больных.

Решением многих проблем могло бы стать открытие областного кабинета рассеянного склероза, а оптимально – центра демиелинизирующих заболеваний нервной системы с поликлиническим приемом, ведением регистров больных, диагностической базой, койками стационара для специализированной помощи и реабилитационной базой. Одновременно в центре должны внедряться новые методы лечения, проводиться клинические испытания. Наилучшим образом для реализации данного проекта подходит ГУЗ ЯО «КБ №8» города Ярославля.

Игорь СТЕПАНОВ,
председатель
ЯОО инвалидов больных
рассеянным склерозом
«Гефест»,
врач-невролог,
к.м.н.

Самые «горячие» темы в СМИ



Критика работы скорой помощи.



Проблемы педиатрии.



Закрытие больницы в поселке Борок.

Слово лечит, слово убивает

3 сентября на заседании двух комиссий: по здравоохранению и здоровому образу жизни, а также по социальной и демографической политике, охране материнства, детства, трудовым отношениям Общественной палаты Ярославской области совместно с общественным советом при департаменте здравоохранения и фармации были проанализированы критические публикации в СМИ о состоянии медицинской службы в нашем регионе.

Анализ таких публикаций за 6 месяцев этого года сделала главный врач ОЦМП Светлана Гамаянова. Всего в печатных изданиях (газеты «Здоровье», как и ряда других СМИ, в их числе не было), на радио и телевидении, а также в интернете вышло 90 материалов. В некоторых случаях критика справедлива. Однако крайне мало материалов, в которых рассказывается об уникальных операциях, новых методах обследования и другом положительном опыте ярославского здравоохранения. В защиту медицинских работников была всего одна публикация.

(Окончание на стр. 2)

Онкоцифры

В Ярославской области третий год проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения. За этот период специалистами осмотрено и обследовано более 350 тысяч человек, в рамках проведения профилактических осмотров – более 130 тысяч человек.

Во время диспансеризации в прошлом году и за 7 месяцев текущего года отмечен значительный рост числа выявленных пациентов с онкологическими заболеваниями. Так, в 2013-м количество таких больных и с подозрением на наличие рака составило 0,1% от всех осмотренных, в 2014 году – 0,5%,

за 7 месяцев этого года – 0,74%.

Смертность от данного заболевания снизилась по итогам прошлого года на 28,5%. По результатам семи месяцев нынешнего года этот показатель остается ниже целевого 2015 года.

Основными методами выявления заболеваний на ранних стадиях остаются профилактические осмотры и обследования и прежде всего – диспансеризация населения. Это позволяет выявить факторы риска наиболее распространенных причин инвалидности и преждевременной смерти населения.

Ольга ОРЛОВА



В Любимском муниципальном районе проводится активная работа по пропаганде здорового образа жизни. В ней участвуют врачи центральной районной больницы. Среди профилактических обследований – экспресс-анализ крови на сахар для своевременного выявления сахарного диабета. Его выполняет медицинская сестра ЦРБ Нина Петрова.

16+

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ
Наталья Горенкова. «Когда пациент несет ответственность» (стр. 2).
Елена Яковлева. «Сам себе доктор» (стр. 3).
Марина Штанюк. «Гремучая смесь» (стр. 6).

Коротко

12 сентября в Ярославле пройдет городская акция «Жизнь без жестокости к детям!», направленная на профилактику жестокого обращения с несовершеннолетними. В программе – работа детской общественной приемной при участии уполномоченного по правам человека в Ярославской области, представителей департаментов, консультации психологов, другие мероприятия.

В настоящее время в нашем регионе ведется строительство 13 детских садов на 2,5 тысячи мест: 6 – в Ярославле, 2 – в Ярославском районе, по одному – в Даниловском, Пошехонском, Рыбинском, Угличском МР. Также возводится пристройка к детскому саду в Рыбинске. В этом году после ремонта функционирующих детских садов будет открыто дополнительно 287 мест.

Специалисты регионального отделения Фонда социального страхования РФ при участии представителей общественных организаций инвалидов проверили, как поставляются средства реабилитации людям с ограниченными возможностями здоровья. Проведено более 30 выездов по адресам их проживания. На особом контроле – обеспечение этой категории граждан подгузниками.

В рамках адресной инвестиционной программы в области идет реконструкция спального корпуса в Гаврилов-Ямском доме-интернате для престарелых и инвалидов, открытие объекта запланировано на сентябрь этого года. Также ведется строительство спального корпуса на 94 места в Кривецком специальном доме-интернате, он будет сдан в декабре 2016 года.

В Ярославской области принят план мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций на 2016–2021 годы. Основная его цель – снижение заболеваемости среди населения путем уменьшения интенсивности эпидемий, предупреждение вспышек, неблагоприятных последствий и летальных исходов от гриппа и ОРВИ.

По сообщениям печатных и электронных СМИ