

Когда  
инфаркт  
не приговор



II

Высокие  
технологии  
с доставкой  
на дом



III

**Тема  
номера:  
ПОМОЩЬ  
рядом с домом**

# Будем здоровы!

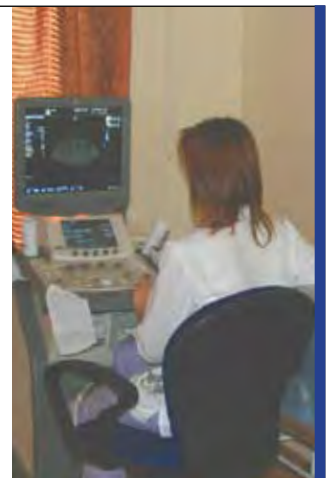


Школа  
будущих  
мам



VI

Доступность  
частной  
медицины



VIII



ЭЛЕКТРОННАЯ ВЕРСИЯ НА САЙТЕ  
[www.kuzbass85.ru](http://www.kuzbass85.ru)

Выпуск подготовлен при участии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.  
РЕДАКТОР ВЫПУСКА Валентина АКИМОВА,  
тел. (3842) - 72-42-01, [akimova@kuzbass85.ru](mailto:akimova@kuzbass85.ru)  
КОММЕРЧЕСКИЙ КУРАТОР ПРОЕКТА  
Татьяна СМОЛИНА,  
тел. (3842) - 72-55-47, [t.smolina@kuzbass85.ru](mailto:t.smolina@kuzbass85.ru)

Информационная составляющая



До конца срока, отпущенного на программу модернизации здравоохранения, остается менее трех месяцев. Насколько успешно реализуется в Кузбассе одно из ключевых направлений программы – внедрение современных информационных технологий в практику больниц?
Собеседник редакции – заместитель директора Кемеровского областного медицинского информационно-аналитического центра Евгений БЕРЕЗИН.

Медицина – одна из тех отраслей, где прогресс наиболее очевиден. С помощью современных медицинских технологий сегодня достигается то, что еще несколько лет назад сочли бы чудом. И, что немаловажно, многие виды современной помощи кузбассовцы могут получать, не выезжая из региона, то есть практически рядом с домом. Этой теме и посвящен очередной выпуск приложения «Будем здоровы!»



– Прежде всего внедрение информационных технологий ставило целью упростить процесс записи на прием к врачу, ликвидировать очереди в регистратуре поликлиник. В Кузбассе еще в 2010 году был создан единый портал записи на прием к врачу по Интернету www.vrach42.ru. Департамент охраны здоровья населения принципиально настоял на том, чтобы организовать запись именно на портале, а не на сайте каждого ЛПУ. С одной стороны, это должно было привести процесс самозаписи к «единому знаменателю». С другой – позволило бы оперативно реагировать на изменения российского законодательства в сфере охраны здоровья граждан: в масштабах всего Кузбасса они вступали бы в силу на уровне обновления программного продукта.

Первым лечебным учреждением, которое перешло из тестового режима интернет-записи в рабочий, в декабре 2010 года стала студенческая поликлиника города Кемерово. В настоящее время к единому portalу подключено уже 90 больниц, до конца года их список пополнят еще 9, и в этой части мы выполним все взятые обязательства. Пациенты молодого возраста пользуются интернет-записью охотно, особенно активно процесс идет в женских консультациях области.

Кроме того, реализован такой сервис, как электронная запись к врачу через электронные терминалы. По области установлено уже порядка 300 инфоматов: они есть почти во всех медучреждениях.

Чтобы повысить доступность са-

мозаписи для пациентов старшей возрастной группы, которые предпочитают звонить в регистратуру по телефону, мы планируем ввести в эксплуатацию дополнительный сервис для единого справочно-информационного центра. Позвонив по номеру 123, можно будет получить информацию о расписании специалистов любого медучреждения области. Телефон единой справочной будет многоканальным, связаться с операторами пациенты смогут как со стационарного, так и с мобильного телефона.

В настоящее время идет активная работа по созданию электронной амбулаторной карты пациента. Она призвана сделать информацию о лечении пациента «прозрачной» не только для врача, но и для администрации больницы, что позволит ей более эффективно контролировать работу медперсонала.

Да и самого пациента избавит от лишних визитов в поликлинику. Например, узнать результаты анализов он сможет со своего компьютера, воспользовавшись паролем входа в личный кабинет. А чтобы доступа к персональным данным граждан не получили случайные пользователи и хакеры, в системе здравоохранения области создаются защищенные каналы связи.

Реальностью стал еще один информационный проект – телемедицина. Учреждения здравоохранения Кузбасса и раньше устанавливали «телемости» с клиниками других городов, проводили видеоконсультации пациентов и обучающие видеоконференции для врачей с привлечением

ведущих специалистов России. Но происходило это от случая к случаю.

В рамках программы помощи сосудистым больным использование телекоммуникационных технологий стало почти рутинной. Пациенту с подозрением на инсульт, поступающему в первичные сосудистые центры Кемерово, Прокопьевска и Новокузнецка, обязательно проводится компьютерная томограмма головного мозга. И эти снимки, сделанные в первые минуты его пребывания в больнице, по Интернету тут же передаются в региональный сосудистый центр. Чтобы сосудистый хирург мог определить природу инсульта и решить, нуждается больной в терапевтическом лечении или же в высокотехнологичной операции. Во втором случае его срочно переводят в региональный центр. Такой алгоритм действий позволяет сохранять пациентам не только жизнь, но и качество жизни, уменьшая вероятность их выхода на инвалидность.

Сейчас в Кузбассе идет подготовка к выпуску универсальной электронной карты гражданина. Она предоставит доступ к широкому спектру самых разных услуг, в том числе и в сфере здравоохранения. Человеку не придется носить с собой медицинский полис и паспорт, достаточно будет предъявить в регистратуру эту карту. Мы готовимся к физическому выпуску этих карт и параллельно формируем сервисы для их обслуживания.

Подготовила Валентина АКимова. Фото Федора Баранова.

В Кемерове создана уникальная система помощи больным, перенесшим инсульт.

Когда инсульт – не приговор

Напомним: в 2010 году Кузбасс вошел в федеральную программу «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями», призванную кардинально изменить подход к лечению инфарктов и инсультов и таким образом повлиять на демографическую ситуацию.

Программа подразумевала использование высоких медицинских технологий в лечении сосудистых больных. И требовала соблюдения нескольких условий, «завязанных» на скорость: как можно быстрее доставлять пациентов с подозрением на сосудистую катастрофу в специализированные центры; как можно быстрее (в течение 40 минут) полностью обследовать их и начинать лечение; как можно быстрее (уже в отделении реанимации) «подключать» реабилитационные мероприятия.

В Кемерове в рамках федеральной программы было открыто два сосудистых центра. Первичный, предназначенный для интенсивного терапевтического лечения больных с инфарктами и инсультами, развернули на базе ГКБ № 11. Региональный сосудистый центр, созданный при кардиоцентре, ставил целью оказание высокотехнологичной хирургической помощи тем пациентам, которым для восстановле-

ния нормального кровотока и ограничения площади поражения сердца или головного мозга требовалась операция.

«Измюминка» системы, выстроенной управлением здравоохранения Кемерово, заключалась в том, что здесь реабилитацией пациентов с инсультами стали заниматься не только сосудистые центры, но и другие лечебные учреждения города.

– В соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи при инсультах, длительность лечения таких больных в сосудистом центре составляет 21 день, – уточняет первый заместитель начальника управления здравоохранения города Кемерово Ольга Рытенкова. – Для полного восстановления человека этого порой недостаточно. Однако после проведения ему всего комплекса интенсивных лечебно-реабилитационных мероприятий в пребывании в кризисном стационаре он уже не нуждается. Мы разработали маршруты дальнейшего движения таких больных, взяв за основу степень их реабилитации при выписке...

Часть пациентов трудоспособного возраста с высоким реабилитационным потенциалом стали направлять на долечивание в профильные санатории области («Меркурий», «Прокоп-

евский», Центр восстановительной медицины и реабилитации МВД).

Другую часть работающих, равно как и пациентов пенсионного возраста, с хорошим прогнозом восстановления, способных к самообслуживанию, стала забирать на себя ГКБ № 1 им. М.Н.Горбуновой. Она имеет статус больницы восстановительного лечения и традиционно славитесь сильным неврологическим отделением, физиотерапевтической базой и специализированным отделением ЛФК. После вхождения в «сосудистую программу» в штат учреждения были включены также психолог и логопед. Комплексная помощь всех специалистов больницы позволила существенного повысить качество жизни пациентов в раннем реабилитационном периоде.

Маломобильных больных, нуждающихся в долечивании и постороннем уходе, прямо из сосудистых центров направляют теперь в неврологическое отделение ГКБ № 4. С прошлого года оно «усилено» психологами, врачами ЛФК и социальными работниками.

– Вероятней всего, пациенты этого отделения останутся инвалидами и к трудовой деятельности уже не вернуться, – замечает Ольга Рытенкова. – Задача медперсонала – научить их пе-

редвигаться хотя бы по дому, вернуть элементарные навыки самообслуживания...

Наконец, самых тяжелых больных, вообще не способных обходиться без посторонней помощи (примерно 10% от всех «инсультников»), переводят в созданный на базе ГКБ № 4 городской центр паллиативной помощи. Здесь за ними не просто ухаживают, но и, если речь идет об одиноких гражданах, готовят к переводу в дома-интернаты для инвалидов.

Если же у таких пациентов есть родственники, прямо в стационаре на занятиях специальной «школы» их обучают азам ухода за тяжелобольными. К слову сказать, подобные «школы» действуют сегодня практически в каждой поликлинике Кемерово. Управление здравоохранения города тесно сотрудничает с областным медицинским колледжем: медсестры поликлиник проходят здесь специальный курс эргономики: обучаются тому, как правильно перемещать паци-

ентов, сохраняя собственное здоровье. Эти знания они передают затем родственникам немобильных больных и специалистам по социальной работе городских центров социального обслуживания населения.

Между ведомственным подходом к реабилитации тяжелых больных – вообще отличительная черта кемеровчан. В управлении социальной защиты города, например, имеется так называемая социально-реабилитационная квартира. Это своего рода выставочный комплекс, где собраны различные средства, призванные облегчить жизнь пациентов и их родственников: начиная от утяжелителей столовых приборов, заканчивая ходунками, простынями-ваннами и т.п.

– Без медико-социального компонента работа в «сосудистой программе» немислима, – считает Ольга Рытенкова. – Взаимодействие с органами соцзащиты мы отладили еще в начале 2000-х, в рамках городской программы «Старшее поколение». Сегодня это помогает нам идти вперед. По данным амбулаторно-поликлинической службы города, 69% пациентов, перенесших инсульт, сохраняют трудоспособность. И этому, бесспорно, способствует комплексный подход к реабилитации.

Валентина АКимова.



Восстановление биомеханики шага. Фото Сергея Гавриленко.

# Очень важное звено

**С** февраля 2011 года в МБУЗ «ЦРБ Тисульского района» действует новая для Кузбасса модель парагоспитальной медицинской службы. На качественно ином уровне она объединяет усилия специалистов поликлинического звена и стационара.

**Вместо двух  
звеньев – три**

Хочу остановиться подробнее на создании новой структуры трехуровневой системы оказания медицинской помощи. Традиционно существуют амбулаторно-поликлиническое звено и стационар. В дополнение к ним в Тисульской центральной районной больнице ввели парагоспитальный уровень, включающий службу доставки пациента («скорую медицинскую помощь»), отделение коррекции неотложных состояний, службу маршрутизации и мобильную патронажную бригаду.

У каждого из этих подразделений свои задачи. **В отделении коррекции неотложных состояний** в короткие сроки (до 48 часов) нужно обследовать пациента, поставить диагноз, провести необходимые лечебные мероприятия для восстановления жизненно важных функций организма и определить тактику дальнейшего лечения и наблюдения больного на амбулаторном этапе.

**Служба маршрутизации** определяет дальнейший путь пациента из отделения коррекции неотложных состояний и стационарных отделений при ранней выписке, обеспечивает его своевременную передачу на амбулаторный этап с определением дальнейшего маршрута: будет ли это стационар на дому, дневной стационар, амбулаторное лечение у специалиста в поликлинике или наблюдение на дому участкового врача. Маршрут определяет врач с учетом особенностей больного.

**Патронажная служба с мобильной патронажной бригадой** организована на базе районной поликлиники. Её задача – долечивание пациентов, переданных из отделения коррекции и стационарных отделений при ранней выписке.

**Принципы  
работы**

Примечательно, что выстроить работу пара-

госпитальной службы удалось не за счет введения дополнительных ставок врачей, среднего и младшего медперсонала, а за счет рационального использования уже имеющихся кадров. Отделение коррекции неотложных состояний организовано при стационаре с открытием трех коек интенсивной терапии в приемном отделении и трех коек в реанимационном отделении. Работающие здесь специалисты отделения владеют всем комплексом мероприятий по оказанию экстренной и неотложной помощи.

Режим работы отделения – круглосуточный. С февраля 2011 г. здесь получили помощь уже более 3,5 тыс. человек. Из них 52% были доставлены по «скорой помощи», 24% поступили по направлению медиков амбулаторно-поликлинического звена, участковых больниц и ФАПов. Количество самообращений за год увеличилось на 5,8 %.

Поступившего больного осматривает врач. Затем ему проводят необходимые обследования: фиброгастроскопия, рентгенологическое, ультразвуковое и лабораторное исследование, ЭКГ, эхокардиография, назначаются консультации «узких» специалистов. В зависимости от характера заболевания и тяжести состояния в отделении коррекции неотложных состояний находятся от нескольких часов до двух суток. Проведенный анализ показал, что в среднем на одного больного приходится 6,6 лабораторно-диагностических исследований и 3,5 консультации специалистов. Чаще всего пациентов осматривают терапевт (95% случаев), хирург (58%), кардиолог (40%).

Неотъемлемой частью парагоспитального уровня является служба маршрутизации.

Она тесно взаимодействует с отделением коррекции неотложных состояний, лечащими врачами и заведующими отделениями, патронажной службой поликлиники. Работу

службы координирует фельдшер, он же исполняет роль диспетчера мобильной патронажной бригады, ведет подготовку необходимой документации, оформляет регистрацию поэтапного перевода больных, организует транспортировку больных, ежедневно передает информацию патронажной службе и координирует дальнейшее наблюдение за больным.

Количество пациентов, переданных из отделения коррекции неотложных состояний на обслуживание мобильной патронажной бригады, уже сейчас составляет порядка 58% и продолжает расти. Для своевременных выездов на дому к выписанным больным, проведения им назначенных процедур, дополнительных обследований и консультаций специалистов поликлиника оснащена транспортом. Составлен четкий график работы медицинской сестры мобильной патронажной бригады и участкового терапевта.

Радиус обслуживания бригады составляет до 25 км. Это удобно жителям отдаленных пунктов и пациентам, которым по состоянию здоровья или в силу возраста тяжело добираться в поликлинику, ходить из кабинета в кабинет, томиться в очередях, ждать дня, назначенного для проведения лабораторного обследования или процедур. Все это они получают в условиях стационара на дому, находясь среди родных и близких.

**Беспорные  
плюсы**

Создание парагоспитальной службы дает ЦРБ ряд неоспоримых преимуществ. С одной стороны, она позволяет разгрузить стационар, госпитализировать только тех больных, которые нуждаются в круглосуточном наблюдении врача и медицинского персонала. С другой, оптимизирует работу первичного звена, позволяя участковым специалистам перенести акцент в своей деятельности с лечения на профилактику заболеваний у граждан, которые пока что не обратились за медицинской помощью. Кроме того, значительно снижается количество вызовов «скорой помощи» в часы работы поликлиники.

Анкетирование самих больных показало, что 84% считают ее необходимой. А целесообразность открытия в ее составе отделения коррекции неотложных состояний признали 97% опрошенных. Парагоспитальная служба работает на больного, позволяя оказывать ему различные виды медицинской помощи действительно «рядом с домом».

**Т. Ф. ПЕРЕТОКИНА,**  
зам. главного врача  
по лечебной работе  
МБУЗ «ЦРБ Тисульского  
района».  
Лицензия ЛО-42-01-001507  
от 09.04.2012 г.

На правах рекламы.

**В** Кемеровском консультативно-диагностическом центре выполняется порядка 460 видов различных исследований, более половины из них проходят по разряду высоких медицинских технологий. При этом ежегодно ККДЦ внедряет до полутора десятков новых диагностических методик.



# Диагноз экспертного класса

– Благодаря участию в программе модернизации здравоохранения, в центре практически полностью обновился парк медицинской техники. В результате мы существенно расширили диапазон исследований, – уточняет главный врач ККДЦ, доктор медицинских наук Глеб Колпинский.

В частности, модернизация «заменила» аналоговые рентген-аппараты на цифровые: яркие и четкие изображения, полученные с их помощью, позволяют заметить мельчайшие изменения в исследуемых органах. На смену шаговому компьютерному томографу пришел мультиспиральный 40-срезовый. Он минимизирует лучевую нагрузку на пациента, более информативен и в 2,5 раза увеличивает пропускную способность отделения. Новый маммографический комплекс вывел на качественно иной уровень диагностику заболеваний молочной железы: наряду с современным аналоговым маммографом он включает оцифровщик изображений и аппарат УЗИ экспертного класса, предназначенный именно для данных исследований.

Современная ультразвуковая техника вообще расширила диапазон возможностей диагностического центра: все новые аппараты УЗИ оснащены импульсными цветными энергетическими доплерами и мультисекторными датчиками. Это позволяет врачу не тратить время на смену различных «насадок» и последовательно провести контроль всех органов.

Наконец, настоящую революцию в диагностике заболеваний бронхов, легких, органов желудочно-кишечного тракта вызвала поступившая в ККДЦ цифровая эндоскопическая техника.

– Принципиально важно, что мы проводим не только аппаратную диагностику, – подчеркивает главврач. – В нашем распоряжении мощнейшая клиничко-диагностическая лаборатория, которая выполняет около 30 тыс. различных исследований в месяц: биохимических, иммунологических, гормональных, цитологических, гематологических. Кроме того, доктора центра освоили пункционные методы исследований. То есть в процессе осмотра больного они могут забрать биоматериал для последующей верификации диагноза под микроскопом. Это существенно при подозрении на онкопатологию, поскольку сокращает время постановки окончательного диагноза: пациент избавлен от необходимости записываться на очередь в другом медучреждении и ждать, теряя драгоценные дни. За год в ККДЦ выявляется более 5000 доброкачественных новообразований и порядка 1600 злокачественных. Мы имеем дело не с

«элитными» больными, а с самыми обыкновенными. Своевременный диагноз дает им шанс продлить жизнь, существенно повысив ее качество...

Высокие медицинские технологии диагностический центр буквально «вывозит» в народ. Так, благодаря работе передвижного маммографического комплекса в прошлом году было осмотрено 1175 женщин: жительницы городов Топки и Березовский и работники кемеровского предприятия «Азот». Из них около 200 получили рекомендацию дообследоваться в связи с подозрением на опухоль. А передвижной цифровой флюорограф, задействованный на плановых осмотрах студентов и преподавателей Кемеровского госуниверситета и Кемеровской медакадемии, позволил выявить здесь несколько случаев туберкулеза. Тем самым еще раз доказав, что социально значимые заболевания не признают деления людей на «благополучных» и «неблагополучных».

Стоит отметить еще один принцип работы диагностического центра. Во главу угла здесь поставлено совершенствование не только медицинских методик, но и организационных тоже. Недавно, например, была внедрена новая программа регистрации ДМС (потоки пациентов, обращающихся в ККДЦ по полисам обязательного и добровольного медицинского страхования, были разведены еще несколько лет назад). Теперь представители страховщиков в режиме on-line видят график работы всех специалистов центра и сами согласуют с застрахованными удобное для них время посещения. Также они уточняют, какую медицинскую документацию пациент должен иметь при себе, и передают по электронным каналам связи гарантийный талон, подтверждающий готовность страховой компании оплатить исследование.

С этого года в ККДЦ действует новая услуга – запись на прием по электронной почте. Пациент сообщает, что у него, например, есть талон на томографию грудной клетки, и просит записать на ближайшее число. Электронные обращения просматриваются ежедневно, время приема согласуется также по почте. Человеку не нужно дозваниваться в регистратуру.

Все это не на словах, а на деле повышает доступность медицинской помощи для обычных граждан.

Дополнительная информация по тел.: (8-3842) 35-39-20; 35-34-47 и на сайте [www.kemdc.ru](http://www.kemdc.ru).

**Полина ЯКОВЛЕВА.**

Фото Сергея Гавриленко.  
Лицензия № 42-01-001248 от 06.09.2011.

На правах рекламы.

# Профсоюз всегда рядом

**З**аботиться и делать добро – в этом суть повседневной работы профсоюзных организаций здравоохранения области. Помогая медикам решать их частные проблемы, профсоюзы тем самым работают и на пациентов. Ведь если врач или медсестра не озабочены тем, где взять денег на лекарства или как собрать ребенка в школу, их профессиональная отдача выше.

Благодаря поддержке обкома профсоюза медиков только в текущем году 209 членов профсоюза получили безвозмездную помощь в связи с трудным материальным положением на общую сумму более 1,3 млн. рублей. Еще 254 работникам обком оплатил половину стоимости путевок на санаторно-курортное лечение, что в итоге составило более трех млн. руб. Возвратные беспроцентные ссуды в размере 15 тыс. рублей получили 118 человек. А именные стипендии областной организации отраслевого профсоюза (по 500 руб. в месяц) и в настоящее время получают 32 студента Кемеровской государственной медицинской академии и Кемеровского областного медицинского колледжа.

Можно говорить и о конкретных акциях. Так, в апреле 2012 года по инициативе губернатора Амана Тулеева в Кузбассе проводилась «Весенняя неделя добра». В ее рамках обком профсоюза оказал материальную помощь 22 многодетным семьям работников здравоохранения на сумму 345 тысяч рублей. А 106 студентов-сирот учреждений образования медицинского профиля одновременно получили по две тыс. руб.

По призыву президиума обкома профсоюза в мероприятиях «недели» приняли участие и профсоюзные организации учреждений отрасли. Студенты медакадемии, например, подготовили и провели благотворительную акцию в поддержку приюта для бездомных

животных, совмещенную с интеллектуальной игрой «Что? Где? Когда?». В результате были собраны в виде пожертвований корм для животных, необходимые аксессуары, медикаменты.

Будущие медики также провели акцию по пропаганде здорового образа жизни «Профсоюз против курения»: на улицах предлагали прохожим поменять сигарету на конфеты. На некоторых, особенно на подростков, это подействовало!

Многие профсоюзы на местах занимались сбором игрушек, одежды, обуви, книг и других необходимых вещей для детей из малообеспеченных и многодетных семей, для ребят-тишек из детских отделений больниц, интернатов, домов ребенка.

А еще в эти дни меди-



ки выходили на субботники, сдавали безвозмездно кровь, помогали своим пенсионерам. В течение «Весенней недели добра» помощь от профсоюзных организаций работников здравоохранения получили более 500 человек.

С июля по сентябрь 2012 года в рамках областной благотворительной акции «Помоги собраться в школу!» организации отраслевого профсоюза выделили семьям 849 школьников матпомощь на общую сумму более 940 тыс. руб. В число участников акции наряду с обкомом профсоюза вошли

следующие профсоюзные организации:

МБЛПУ «Городская клиническая больница №1», г.Новокузнецк, ФГБЛПУ «Научно-клинический центр охраны здоровья шахтеров» (г. Ленинск-Кузнецкий), ГКУЗ КО «Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница», ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области»; ЛПУ городов Прокопьевск, Кемерово, Осинники, Анжеро-Судженск, Ленинск-Кузнецкий, Между-

реченск, а также центральных районных больниц Беловского, Юргинского, Тяжинского, Чебулинского районов.

Кроме этого, профорганизации городов Анжеро-Судженск, Белово, Кемерово, Киселевск, Ленинск-Кузнецкий, Осинники, Междуреченск, Таштагол, МБУЗ «ЦРБ Беловского района»; ГБУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», ГБУЗ «Областной перинатальный центр им. Л.А. Решетовой» (г. Кемерово), МБЛПУ «ГКБ № 1» г.Новокузнецка вручали детям своих сотрудников подарки со школьными принадлежностями. Их счастливыми обладателями стали 476 ребят. А общая стоимость подарков составила почти 264 тыс. руб. Причем в большинстве случаев первичные и городские организации профсоюза специально организовывали для детей культурно-массовые мероприятия. Всего в рамках подготовки к школе было затрачено около 1,5 млн. руб. профсоюзных средств, вниманием и помощью охвачено более 1600 учеников.

**Любовь ЕГОРОВА,**  
председатель

Кемеровской областной организации профсоюза работников здравоохранения.

Существует упорное, мало чем обоснованное мнение, что все самое лучшее находится в «столицах». Это касается и медицины. Поэтому мы периодически встречаемся с настойчивыми просьбами родственников наших пациентов направить их на лечение в психиатрические клиники и институты Москвы или Санкт-Петербурга. Само по себе это не так уж трудно: при наличии показаний департамент охраны здоровья населения Кемеровской области направляет жителей Кузбасса, нуждающихся в высокотехнологической медицинской помощи, за пределы региона.

Шизофрения, психические расстройства детского возраста, нарушения памяти и интеллекта у пожилых, пограничные нервно-психические расстройства – вот основные состояния, по поводу которых обращаются пациенты и их близкие с целью направления в «центр». Попробуем разобраться с каждым.

Шизофрения в современной медицине считается одним из самых сложных и противоречивых заболеваний. В Кемеровской области выстроена современная и эффективная система диагностики, лечения и реабилитации пациентов с этим заболеванием. Уже во время первого обращения к врачу-психиатру для них разрабатывается индивидуальный лечебно-реабилитационный маршрут. Он начинается с так называемой «клиники первого психотического эпизода», где медицинская помощь оказывается специалистами полипрофессиональной бригады. В ее состав, кроме врачей-психиатров, входят медицинские психологи, высококвалифицированные медицинские сестры, юрист и социальный работник. Здесь недавно заболевшие пациенты получают самые современные эффективные и безопасные лекарственные препараты, позволяющие им сохранять высокий уровень качества жизни. Больные сохраняют трудоспособность, продолжают учебу в вузах, создают семьи. Реабилитационные маршруты учитывают все стадии течения заболевания. Поэтому больной получает медицинскую помощь, которая необходима именно в данный момент.

## Родные стены и душу лечат

**К**емеровская областная клиническая психиатрическая больница всем опытом своей работы доказывает, что лечиться рядом с домом и проще, и эффективнее.

Пограничными нервно-психическими расстройствами, или невротическими состояниями, страдает современный человек, живущий в состоянии хронического стресса, в условиях больших промышленно развитых городов, испытывающий на себе поток разнообразной, часто негативной, информации. Для таких людей важно ощущать, что они отличаются от обычных пациентов психбольницы, и в этом они глубоко правы. Поэтому амбулаторный прием «пограничных» больных ведется непосредственно в психотерапевтической клинике больницы, где все лечение основано на уникальном для России принципе: «Один пациент – один врач». Использование этой и других методов, разработанных психотерапевтами нашей больницы, позволяет добиться значительных ре-

зультатов в лечении столь деликатной и требующей особых подходов патологии.

Для лечения психических расстройств детского возраста в структуре больницы функционирует детско-подростковый комплекс. С детьми занимаются психологи, логопеды, специально подготовленные воспитатели, педагоги, культуротерапевты, специалисты по лечебной физкультуре и физиотерапевты. А чтобы во время стационарного лечения они не отставали от школьной программы, у нас оборудованы классы, где квалифицированные преподаватели ведут уроки по программам общеобразовательных и коррекционных школ. Специально подобранное лечебное питание, кислородные коктейли, прогулки на детской площадке способствуют улучшению состояния и скорейшей выписке из стационара.

Лечение и диагностика нарушений памяти и интеллекта у людей пожилого возраста всегда представляет большие сложности. Дело в том, что их близкие слишком поздно начинают понимать, что столкнулись именно с болезнью. Непривычное поведение старших родственников они связывают со склерозом или пренхимным возрастом. Тогда как на самом деле у больного развивается прогрессирующее дегенеративное заболевание головного мозга или болезнь Альцгеймера. Здесь важно не тратить время на «выбивание» направления в Москву, а как можно раньше обратиться к врачу для уточнения диагноза и скорейшего начала лечения. Врачи-геронтопсихиатры, работающие в нашей больнице, владеют методиками диагностики и опытом лечения данной патологии. Современные препараты для лечения деменции (слабумия) стали доступны и для жителей Кузбасса.

И вот тут мы подходим к самому важному. Лечение у психиатра имеет существен-

ную особенность: «субстрат» болезни здесь неосязаем, лечение строится, главным образом, на упорядоченной, кропотливой совместной работе врача, пациента и его родственников. Такое лечение требует полного взаимопонимания между врачом, пациентом и его близкими. Учитывая особенности психических заболеваний, добиться этого очень трудно. А возникшее взаимное доверие требует постоянной проверки и «подпитки». Может ли возникнуть такой контакт между столичным психиатром-консультантом, пусть даже и самым компетентным, и психически больным, приехавшим на короткий срок издалека?..

Врач-психиатр, находящийся в непосредственной близости от больного, – это его лучший друг и союзник в борьбе с заболеванием. Ведь к такому доктору можно в любой момент обратиться, чтобы скорректировать лечение и найти для пациента оптимальную социальную роль в обществе. Тогда у больного появится реальный шанс на улучшение здоровья и выздоровление.

**Вероника СОРОКИНА,**  
кандидат медицинских наук, главный врач Кемеровской областной клинической психиатрической больницы.

Лицензия ФС-42-01-001994 от 15.02.2012.  
На правах рекламы.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Новокузнецкий наркологический диспансер»**

(г. Новокузнецк, пр. Строителей, 61, тел. (3843)-74-92-62)

**ОКАЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ УСЛУГИ:**

- Консультации нарколога, психолога.
- Медицинский наркологический осмотр на допуск:
  - к управлению автомобилем,
  - к разрешению на оружие,
  - к работе во вредных и опасных условиях труда,
  - при оформлении опеки, попечительства, вида на жительство, гражданства и др.
- Комплексное лечение алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, никотиновой зависимости у взрослых и подростков.

- Прерывание запоев, кодирование, «Торпедо», имплантация «Эспераль».
- Экспертиза всех видов опьянения.
- Комплексная медико-психологическая реабилитация.
- Химико-токсикологическое исследование на установление наличия в моче этанола, наркотических и токсических веществ.
- Анонимное лечение.

**АДРЕСА ОТДЕЛЕНИЙ:**

пр. Строителей, 52, тел. (3843)-46-57-74;  
 пр. Курако, 51а, тел. (3843)-79-10-64 (дневной стационар);  
 пр. Строителей, 61, тел. (3843)-74-94-41 (стационар);  
 ул. Транспортная, 69, тел. (3843)-71-79-64;  
 пр. Советской Армии, 53, тел. (3843)-53-57-66;  
 ул. Куйбышева, 18, тел. (3843)-72-48-51 (отделение реабилитации).  
 Лицензия ФЗ 42-01-001959 от 26.01.2012 г.

# Что-то с памятью твоей СТАЛО?

Многие люди, вне зависимости от возраста, недовольны своей памятью. Способна ли современная медицина «вылечить» память и помочь гражданам вернуться к полноценной жизни и трудовой деятельности? Слово – заведующей отделением неврологии ГКБ № 3, кандидату медицинских наук Надежде ШАЛЯКИНОЙ.

**Причины снижения памяти**

Безусловно, самой важной функцией человеческого мозга является уникальная способность воспринимать новые образные впечатления и правильно систематизировать, запоминать, сопоставлять и воспроизводить их. Именно этим «занимается» память – один из видов умственной деятельности человека. Способность к обучению и запоминанию является непременным условием для любой формы жизнедеятельности: работы, хобби, быта, ориентации в социальной сфере. Нам ведь необходимо уметь распознавать лица, имена, события, восстанавливать связь между ними...

Нарушения памяти влекут за собой снижение работоспособности и производительности труда, снижение познавательной деятельности и интереса к окружающему миру. Практика показывает, что нередко они проявляются у вполне трудоспособных 40-50-летних граждан, а в некоторых случаях и у более молодых. Хотя даже для пожилых людей снижение умственных способностей не является нормой. Подчеркиваю: это болезнь. Постепенную потерю мыслительных

**Д**иагностика и лечение нарушений памяти – одно из приоритетных направлений деятельности неврологического отделения Городской клинической больницы № 3 им. М.А. Подгорбунского г. Кемерово.

функций врачи называют «деменцией», что в переводе с латинского означает «потеря разума», а начинаться все может именно с нарушений памяти.

В ряду причин, способствующих развитию этого состояния, стоят последствия заболеваний и травм головного мозга, неврозы, депрессии, перенесенные под наркозом операции, информационная «замусоренность» мозга, последствия никотиновой, алкогольной и наркотической интоксикаций... Расстройств памяти могут быть вызваны также нарушением обмена веществ при заболеваниях щитовидной железы и сахарном диабете, при почечной и печеночной недостаточности. Негативную роль играют тут и дефицит витамина B<sub>12</sub> и злоупотребление антидепрессантами, нейролептиками, транквилизаторами...

**Как заподозрить проблему?**

В отличие, например, от инсульта, который в считанные мгновения лишает человека важных способностей – движений, чувствительности, речи, памяти, правильного поведения, та же болезнь

Альцгеймера подкрадывается исподтишка.

Первым признаком чаще всего является забывчивость. Как правило, человек долго помнит важные для себя моменты и забывает несущественные. Но если он не может вспомнить важную бытовую или профессиональную информацию – это сигнал о том, что кратковременная память больше не функционирует правильно.

Сначала проблема проявляется в мелочах: пропущенные встречи, потерянные ключи, ситуации, когда человек забывает, куда и зачем он шел... На этой стадии у него может появиться неуверенность, страх, изменение поведения. Осознавая, что с ним что-то не так, человек пытается порой скрывать свое состояние от окружающих. Например, просит сделать что-то за него. Или



Диагностику проводит зав.отделением неврологии ГКБ №3 Надежда Шалякина.

объясняет свою забывчивость тем, что у него не было на это времени. Или говорит: «Я забыл свои очки и не мог это прочесть». На какое-то время обман удается. Однако постоянные чрезмерные требования приводят больного к неудачам, которые сильно влияют на настроение. На первый взгляд, такие люди напоминают пациентов, страдающих настоящей депрессией. И только врач-специалист может выявить различие. А это важно, ведь разные болезни и лечения требуют разного.

Зачастую люди вообще не осознают, что их пове-

дение меняется. Они утрачивают способность ясно мыслить и запоминать текущие события, но при этом отчетливо помнят давние. У них снижается интеллект, ориентация в пространстве, характер становится раздражительным, возможны нарушения психики и навыков самообслуживания. Родственники могут первыми обратить внимание на нарушения повседневного поведения близкого им человека. В таком случае следует обязательно привести его на обследование.

**Куда обращаться?**

Отделение неврологии кемеровской горбольницы № 3 – одно из немногих в области, где таким пациентам оказывают высококвалифицированную помощь. При своевременном выявлении и лечении многие нарушения памяти могут быть обратимы. Поэтому в первую очередь всем пациентам с наруше-

ниями функций центральной нервной системы, в том числе памяти, здесь проводится индивидуальная диагностика, тестирование – «материя» сложная, лечение назначается комплексное.

Специалисты отделения используют самые современные лекарственные препараты и применяют новейшие терапевтические методики, такие как метод экстракорпоральной гемокоррекции, физиолечение, кислородотерапия. Все это позволяет в результате добиться стойкого улучшения самочувствия пациентов. А самое главное, вам и вашим близким дадут рекомендации по дальнейшему лечению, реабилитации, помогут научиться справляться с проблемами.

В отделении созданы все условия для лечения и ухода за лицами даже с выраженным дефицитом самообслуживания. На территории отделения находится рентгенологический кабинет, два процедурно-манипуляционных кабинета. Централизованная система подачи кислорода имеет разводку в каждой палате, палаты к тому же оборудованы сигнальной системой вызова медицинской сестры. Везде установлены функциональные кровати. Имеются также палаты повышенной комфортности на 1-2 человек.

Тел. для справок (8-384-2) – 34-85-35.

Подготовила  
**Светлана ЕРШОВА.**  
 Фото **Сергея Гавриленко.**  
 Лицензия  
 № ЛО-42-01-001218  
 от 17.08.2011 г.  
 На правах рекламы.

# «Чудесное рождение»

Так называется школа для беременных женщин, больше года действующая в Кемеровском областном клиническом перинатальном центре. Ее задача — помочь будущим мамам адаптироваться к своему состоянию, избавиться от страха перед родами и научиться правильно общению с еще не рожденными детьми.

По приказу министерства здравоохранения школы для беременных должны быть созданы в каждой женской консультации. Чтобы все будущие мамы могли пройти здесь определенный «ликбез». Однако заведующая женской консультацией поликлиникой Кемеровского областного перинатального центра Людмила Черданцева справедливо полагает, что их школа — особенная.

Попасть сюда можно начиная с 24-й недели беременности. Учебный цикл рассчитан на 12 занятий. Каждое длится три часа и состоит из нескольких блоков. Это обязательная лекционная часть, где в роли лекторов выступают врач-акушер-гинеколог, врач-педиатр, стоматолог и сексолог. (Они делятся с женщинами информацией медицинского плана). Далее — непременно фитнес-пауза: в течение 20-30 минут врач лечебной физкультуры обучает женщин специальным упражнениям для беременных. И, наконец, психологический тренинг.

Психологу Маргарите Збитневой в школе «Чудесное рождение» отводится едва ли не главная роль. Потому что сегодня в детородный возраст вступает малочисленное поколение 90-х годов, и большинство нынешних беременных были у своих родителей единственными детьми. Многие зачастую даже не представляют, как подступиться к грудному ребенку, не говоря уже о том, чтобы за ним ухаживать. То, что в многодетных семьях воспринималось как данность, кажется им тайной за семью печатями.

Общение с психологом преследует несколько целей. Во-первых, адаптировать беременных к переменам, происходящим в их жизни, помочь перестроиться с роли «просто женщины» на роль матери.

Во-вторых, предупредить развитие предродовой или послеродовой депрессии: по российским данным, эти состояния испытывают до 20% женщин. Проявления депрессии различны: от снижения настроения до глубокой апатии, нежелания жить и агрессии по отношению к ребенку. Рассказать женщинам о причинах такого состояния, научить выходить из него «без потерь» — задача вполне решаемая.

Еще одна серьезная задача, которую берет на себя школа, можно определить как... развитие материнского инстинкта.

— Доказано, что в 80% случаев он не проявляется у женщины автоматически сразу после родов, — поясняет психолог Маргарита Збитнева. — 9 месяцев женщины носят и ждут абстрактного ребенка и порой не готовы безоговорочно полюбить реального. А чтобы малыш развивался гармонично, он должен изначально

всего: что им будет больно, что роды пойдут «не так», что ребенок окажется с патологией... Но страх — не просто отрицательная эмоция. Организм реагирует на него повышением тонуса мышц. А это, в свою очередь, усиливает боль и удлиняет процесс родов. Получается замкнутый круг. «Разорвать» его помогает целый ряд упражнений и тренингов. Например, «родовая матрица», позволяющая взглянуть на роды с позиции ребенка. 9 месяцев в материнской утробе он получал все необходимое и чувствовал себя в безопасности — и вдруг начинаются схватки. Ребенок не просто испытывает тревогу: с головы до ног его пронзают болевые ощущения. И задача мамы, которая и сильнее, и мудрее, — за-



**Наряду со школой «Чудесное рождение» в областном перинатальном центре действуют три самостоятельные группы здоровья для беременных. Занятия бесплатны, проводит их врач ЛФК. Физическая нагрузка строго дозирована и рассчитана как на практически здоровых, так и на женщин, имеющих те или иные проблемы.**

но чувствовать и любовь, и нежность, и защищенность. У нас будущие мамы учатся общаться со своими детьми, различать, как они реагируют на обращение папы, как — на хорошую музыку или сказку. До занятий многие даже не подозревали, что ребенок в утробе матери слышит все звуки внешнего мира, только процентов на 30% тише...

Но, пожалуй, главная задача школы — избавить женщин от боязни самого процесса родов. Они боятся

действовать внутриутробный контакт с ним, успокоить и поддержать его.

— Мы общаемся с «выпускницами» нашей школы, — комментирует заведующая консультативно-диагностической поликлиникой центра Людмила Черданцева. — Многие рассказывают, что занятия в корне изменили их отношение к родам. Женщины пережили их не как страдание, а как день рождения своего ребенка. А чтобы он благополучно появился, им просто пришлось хорошо выполнить новую для них работу — родить...

В планах перинатального центра — организовать еще одну школу, для женщин, чьи дети родились недоношенными. За год через медучреждение проходит до 400 таких пациенток. Многие из них, ожидая выписки, мучаются от чувства вины за то, что не сумели родить «правильно». Таким женщинам тоже требуется помощь психолога. Ведь счастливые дети могут вырасти только у счастливых родителей.

**Вера НОВИКОВА.**

Фото

**Федора Баранова.**

Запись по тел. регистратуры (384-2) 39-20-25, 39-20-50.

Лицензия № ФС-42-01-001597 от 09.12.2010

На правах рекламы.

Каждые пять секунд в мире слепнет один взрослый человек, каждую минуту — ребенок. Число абсолютно слепых россиян на сегодняшний день составляет около 100 тыс. человек, инвалидов по зрению — около 600 тысяч. Самое горькое в этой статистике то, что две трети этих несчастных могли избежать этой участи почти без особого труда. В 75 процентах случаев снижение зрения вызывают заболевания, которые можно лечить на начальных стадиях или предотвратить их развитие.

Как сделать, чтобы подобное не случилось с вами и вашими близкими?

Об этом рассказывает заведующая офтальмологическим центром «Центра общей врачебной (семейной) практики «Фамилия», кандидат медицинских наук, ассистент кафедры офтальмологии Новокузнецкого ГИУВа Анна ЧЕРНЫШЁВА.

## Счастье видеть

— Анна Дмитриевна, говорят, человек привыкает ко всему. Можно ли привыкнуть к тому, что изо дня в день к вам обращаются люди, полностью потерявшие зрение?

— На это всегда больно смотреть. Но гораздо тяжелее становится, когда после обследования пациента становится ясно, что ему уже ничем нельзя помочь, но это можно было предотвратить.

— Кто в таких случаях виноват? Медицина, которая не всеильна?

— Медицина здесь виновата меньше всего. Нетично показывать пальцем на человека, понесшего такую невосполнимую утрату, как собственное зрение, но в подобной ситуации всегда лучше говорить правду, хотя бы в назидание другим. Ведь современные методы диагностики и лечения позволяют остановить прогрессирование многих глазных болезней, сохранив при этом зрение и работоспособность человека. Но это, подчеркиваю, возможно лишь при условии выявления причины ухудшения зрения вовремя.

— Каковы основные причины заболеваний органов зрения?

— 42 процента от всех глазных болезней составляет катаракта. Данная проблема больше касается людей в возрасте. Лечится катаракта только оперативным путем. Причем чем раньше выявить это заболевание, тем более благоприятно и результативно пройдет операция. В нашем центре мы предлагаем самый современный способ решения этой проблемы. Это так называемая фактоэмульсификация (ФЭК) с

имплантацией искусственного хрусталика. Преимущество данного способа заключается в том, что вся операция проводится через микроразрез в 2 мм, тогда как традиционный способ подразумевает разрез в 8 мм. При этом не требуется наложение швов, как при традиционном способе, пациент в состоянии покинуть больницу уже через 1-2 часа с дальнейшим посещением доктора.

Вторая актуальная причина потери зрения — это глаукома. К сожалению, способов полностью вылечить это заболевание в мире не существует. Но своевременное обращение к окулисту и нахождение под его тщательным контролем помогает поддерживать зрение на высоком уровне долгие годы, тогда как в противном случае это полная слепота. Для выявления и контроля этого заболевания наш центр располагает всем необходимым оборудованием, не имеющим, кстати, аналогов в Новокузнецке и по югу Кузбасса.

— А как насчет более молодых людей, в том числе детей?

— Среди молодежи наиболее частой причиной ухудшения зрения являются аномалии рефракции. Это очень актуальная проблема в свете глобальной компьютеризации и современного темпа жизни. Здесь необходим подбор соответствующей коррекции зрения. В некоторых случаях ношения очков можно избежать при правильном лечении и образе жизни, это касается в первую очередь ребятшек.

Но не всегда проблему можно решить очками. Существует перечень бо-

лезней, куда входят воспалительные, дистрофические заболевания глаз. Это заболевания роговицы, сетчатки, зрительного нерва, сосудистой оболочки глаза. Перечень их очень велик. Выявлением причины ухудшения зрения должен заниматься грамотный специалист, располагающий соответствующим оборудованием. Все это вы можете найти в офтальмологическом центре «Фамилия».

Помимо этого существует определенная контингент больных с общими заболеваниями, которым необходимо минимум раз в год профилактический осмотр у офтальмолога. В первую очередь это больные сахарным диабетом, гипертонической болезнью, сосудистыми заболеваниями. Зрение снижается в результате расстройств кровообращения в сетчатке. Во время ретинопатии, именно так называется этот губительный процесс, зрение постепенно, но безвозвратно теряется. Не уделяя проблеме должного внимания, человек в определенный момент может проснуться... абсолютно слепым.

— Знаете, после таких аргументов я готов направить свои шаги в офтальмологический центр «Фамилия». Как мне записаться на прием?

— Вам достаточно сделать звонок по телефону регистратуры «Фамилии» — 796-870 и записаться на прием к офтальмологу в удобное для вас время с 08.00 до 20.00, кроме субботы и воскресенья. В скором времени мы планируем сделать рабочей и субботу. Разумеется, у нас нет очереди, так как прием ведется исключительно по записи, и случайный приход человека с улицы невозможен. Это особенно актуально в свете того, что дефицит врачей в Новокузнецке составляет 50%. То есть очередь к окулисту по месту жительства может достигать месяца и более, упускается драгоценное время, что может повлечь за собой безвозвратную потерю зрения.

— И последнее: как обезопасить себя от угрозы потери зрения на всю оставшуюся жизнь?

— Прежде всего, почувствуйте тот факт, что ослепшие навсегда кузбасовцы в свое время никак не могли предположить такой участи именно для себя. Не повторяйте их ошибки! Не откладывайте визит к офтальмологу на завтра. Специалисты глазного центра «Фамилия» будут рады помочь вам в любое время!

**Владимир ШЕЛКОВ.**

ООО Центр общей врачебной (семейной) практики «Фамилия», г. Новокузнецк, пр. Бардина, 26а, тел. регистратуры (8-3843)796-870.

Лицензия ЛО-42-01-000797 от 23.06.2010 г.

На правах рекламы.

**1** октября городская клиника № 11 города Кемерово отметила своеобразный юбилей: ровно 5 лет назад ей был присвоен статус областного центра медико-социальной помощи населению. С тех пор она добросовестно поддерживает имидж самой народной больницы Кузбасса.

Напомним: создание медучреждения социального типа было продиктовано стремлением администрации области не на словах, а на деле уравнивать в правах пациентов разного социального статуса, дать возможность каждому, независимо от толщины его кошелька, получать полноценную медицинскую помощь. ГКБ № 11 выбрали потому, что здесь традиционно старались полечиться

# Народная больница оправдывает свой статус

пациенты или не очень богатые, или одинокие, или просто попавшие в трудную жизненную ситуацию. Они шли сюда, ведь платность была здесь едва ли не самой низкой в городе. Что, в свою очередь, определялось слабой материально-технической базой медучреждения...

Сохранив поток больных, администрации области и города Кемерово в короткий срок кардинально изменила облик больницы. Ушли в прошлое 10-12-местные палаты, появившееся современное медицинское оборудование, позволившее расширить объем предоставляемых медицинских услуг и более эффективно использовать потенциал работающих

здесь медиков. Втрое были увеличены расходы на медикаменты и питание больных. А весь медперсонал, от санитарки до главврача, начал получать из областного бюджета доплату в размере одной тысячи рублей. Это стало не столько материальным поощрением, сколько – знаком признания заслуг медиков, которым приходилось работать с тяжелыми пациентами, зачастую имеющими целый «букет» заболеваний.

– Социально незащищенные категории населения и сейчас составляют основной контингент наших больных, причем процент их от год к году растет, – уточняет директор ГКБ № 11 Александр Самсонов. – В

2009 году их доля составила 63% от всех пролеченных больных, в 2010-м – уже 65%, в прошлом – 67%. Бывает, люди звонят и просят: «Возьмите нас полечиться!» В штат нашего центра медико-социальной помощи населению включены психолог и социальный работник: они помогают пациентам решать не только проблемы со здоровьем...

При всем том ГКБ № 11 – не классическая «больница для бедных», а современное динамично развивающееся медицинское учреждение. В прошлом году на ее базе был открыт первичный сосудистый центр для оказания своевременной и адекватной помощи пациентам с острым коронарным синдромом и инсуль-

тами. К настоящему времени здесь пролечено уже 3292 сосудистых больных, большая часть которых выписана с улучшением.

С этого года Кузбасс вошел в федеральную программу совершенствования помощи пострадавшим в дорожных авариях. В число ЛПУ, задействованных в реализации мероприятий этой программы, также включена ГКБ № 11 – на ее базе создается травмоцентр III уровня.

Отделение травматологии больницы вообще заслуживает отдельного разговора. Здесь работают 12 врачей, среди которых один имеет ученую степень доктора медицинских наук, трое являются кандидатами медицинских наук, еще

два специалиста готовятся к защите кандидатской диссертации в настоящее время. Стоит ли удивляться, что больница получила лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по травматологии? Уже со следующего года здесь планируют поставить на поток эндопротезирование коленных и тазобедренных суставов: закуплено соответствующее оборудование, врачи прошли подготовку в специализированной клинике в Германии.

До сих пор подобные операции считались прерогативой медучреждений федерального подчинения. В ГКБ № 11 планируют использовать для их проведения российские аналоги дорогих импортных протезов. По мнению Александра Самсонова, это существенно уменьшит стоимость операций и увеличит число пациентов, которым такая помощь будет оказана – совершенно бесплатно.

Елена ГРИГОРЬЕВА.



## Что такое ЭКО? ЭКО уже в Кемерове? Где? Как? Сколько стоит?

– экстракорпоральное оплодотворение, но они в ужасе отказываются, настаивая на следующей, чуть ли не десятой по счету операции.

**Миф про ЭКО:** ЭКО – гарантия беременности и родов. Обычно рождаются двойни.

**ФАКТ:** Сам процесс ЭКО (перенос оплодотворенной яйцеклетки в полость матки) еще не гарантирует наступления беременности, а уж тем более рождения нормального, здорового ребенка. Мы «доставили» эмбрион, а дальше уже как Бог решит – один, два, три ребенка или, к сожалению, ни одного. Кроме того, есть такой

показатель, как «Частота родов после ЭКО». В мире он называется красивым словом «Take on baby», то есть «домой с живым ребенком». Он, увы, всегда ниже, чем вероятность наступления беременности. Все может случиться: выкидыш, остановка в развитии плода, различные осложнения. Очень важно довести эту драгоценную беременность до родов.

**Показаниями для искусственного оплодотворения (ЭКО) являются:**

- Трубное и перитонеальное бесплодие. То есть такое бесплодие, которое вызвано непроходимостью маточных труб и спаечным процессом в брюшной по-

лости. (Привет от коротких юбок в трескучий мороз, беспорядочных половых связей под рюмку без презерватива и абортов в ранней юности!)

- Неэффективное лечение бесплодия, вызванного эндометриозом.
- Безуспешное лечение эндокринного бесплодия.
- Бесплодие, вызванное отсутствием или неполноценностью яичников.
- Бесплодие, вызванное пороками развития матки и труб.
- Мужское бесплодие – олигозооспермия, астенозооспермия, азооспермия.

• Иммунологическое бесплодие – женский организм вырабатывает антитела к сперматозоидам.

- Бесплодие с неизвестной причиной – у обоих все ОК, а не получается.
- Отсутствие обеих маточных труб или даже яичников.

Единственное, что хотелось бы отметить особо: не пускайтесь во все тяжкие ЭКО, если у вас не слишком шуршит в кармане. Это все равно выльется в копеечку. Стоимость самой дешевой процедуры ЭКО начинается от 59 тыс. рублей, искусственной инсеминации от 15 тыс. рублей.

**«АВРОРА-2 ЭКО»: г. Кемерово, ул. Свободы, 6 (напротив ТЦ «ГРИНВИЧ»), тел. 8 (3842) 33-33-44, 33-64-64. Работаем в субботу!**

Лицензия ЛО 42-01-001527 от 10.05.2012.

На правах рекламы.

Искусственное оплодотворение, именуемое репродуктологами экстракорпоральным оплодотворением (ЭКО), – это оплодотворение вне организма, т.е. в лабораторных условиях или попросту в пробирке. Со времени рождения первого «ребенка из пробирки» в 1978 году искусственное оплодотворение стало одним из важнейших и самых эффективных методов лечения бесплодия. Ежегодно в мире рождается более 200000 детей, зачатых с помощью искусственного оплодотворения. Многим супружеским парам искусственное оплодотворение позволило добиться беременности в тех случаях, когда все остальные лечебные методы не принесли результата.

Искусственное оплодотворение включает получение яйцеклеток у женщины, оплодотворение их спермой мужа, лабораторное наблюдение за эмбрионами на ранних этапах развития с последующим переносом полученных эмбрионов в полость матки. После этого начинается развитие беременности, ничем не отличающейся от беременности после естественного зачатия.

**Миф про ЭКО:** при бесплодии обязательно надо делать ЭКО.

**ФАКТ:** Очень часто женщины, приходя в клинику с проблемой бесплодия, со-

вершенно не понимают, что им нужно. Некоторые так и заявляют: «Я хочу ЭКО». А оно оно совсем не показано. Начинаем объяснять: беременность может наступить другими, достаточно эффективными методами (например, мы в «АВРОРЕ» делаем искусственную инсеминацию спермой мужа или по желанию донора, и стоит в 10 раз дешевле, и эффективность высокая). А есть пациентки, которым на приеме говоришь, что у них единственный шанс для наступления беременности

**ГИНЕКОЛОГИ**  
(венерологи, дерматологи, урологи)

**из АВРОРЫ**

Уважаемые пациенты!  
**ВНИМАНИЕ!**

**Забор анализов в будние дни проводится с 7 утра**

**Работаем до 20.00! Работаем в субботу!**

**Гинекология** (греч. gune, gynaikos женщина, logos учение) – область клинической медицины, предметом изучения которой являются анатомо-физиологические, физические и психические особенности женского организма в различные возрастные периоды, заболевания женской половой системы, методы их профилактики, диагностики и лечения.

Физиологические и патологические процессы, происходящие в организме женщины во время беременности, родов и в послеродовом периоде, относятся к области акушерства. Большое значение имеет разработка вопросов физиологии родов и проблемы управления родами, психопрофилактики боли при родах, профилактики послеродовых осложнений.

На данный момент можно считать новым

направлением в гинекологии реконструктивно-пластические операции, направленные на сохранение органов репродуктивной системы. Многочисленные клинические и экспериментальные исследования по улучшению комфортности жизни женщины во все возрастные периоды находят все большее отражение в практике.

**Гинекологические заболевания** можно условно разделить на три большие группы:

- воспалительные заболевания
- заболевания, вызванные нарушениями в эндокринной системе
- гиперпластические, дистрофические и опухолевые заболевания

Все они сопровождаются специфическими симптомами, наиболее характерными из которых являются патологическая секреция, **выделение из половых органов**, нарушения менструальной, сексуальной функций, боль и т.д. Только врач может правильно оценить физиологические и патологические состояния организма, правильно диагностировать гинекологическое заболевание и подобрать соответствующее лечение. Кроме того, именно гинеколог помогает женщине в планировании семьи и подборе контрацепции.

Гинекология занимается лечением не только заболеваний репродуктивной системы, а больной в целом, с сопутствующей экстрагенитальной патологией. Это связано с тем, что у каждой пациентки заболевание протекает по-разному, за-

висит от многих факторов (общего состояния организма, психического состояния, заболеваний других органов и систем и др.). Поэтому подход в любом случае должен быть индивидуальным.

Современные методы диагностики в **гинекологии** (лапароскопические, ультразвуковые, рентгенологические, лабораторные исследования) позволяют выявить гинекологические болезни на ранних стадиях и проводить их эффективную профилактику и лечение.

**Заболевания, которые мы лечим:**

- аднексит
- кольпит
- эрозия шейки матки
- эндометриоз
- эндометрит
- гиперплазия эндометрия
- полип эндометрия
- киста яичника
- поликистоз яичников
- миома матки
- бесплодие
- нарушения менструального цикла
- аденомиоз
- вагинит
- рак шейки матки

**ИСКУССТВЕННОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ!!!**  
(Гарантия 80%)

**Консультации:**

- Дерматолога
- Дерматолога-аллерголога

**ОБРАЩАТЬСЯ:** г. Кемерово, пр. Октябрьский, 49 (напротив диагностического центра).  
Тел. 33-88-85, 59-88-85.

Обследование и лечение **АНОНИМНО.**

Лицензия ЛО 42-01-001189 от 01.08.2011.

На правах рекламы.



# Диагностика высокой точности

**В** женской консультации городской больницы №1 г. Юрги появился новый ультрасовременный аппарат УЗИ экспертного класса, предназначенный для проведения скрининга врожденных пороков развития у плода. Теперь все беременные женщины могут бесплатно пройти обследование, не выезжая за пределы родного города.



Сегодня невозможно себе представить обследование беременных женщин без УЗИ. Кабинет пренатальной диагностики создан в женской консультации в 1988 году, но впервые за все время он оснащен таким высокотехнологичным дорогостоящим оборудованием. Новый аппа-

рат УЗИ экспертного класса стоимостью более 4,3 млн рублей приобретен для женской консультации за счет средств областного бюджета.

Его преимущество — высокая разрешающая способность, позволяющая на раннем сроке диагностировать пороки внутри-

утробного развития, выявлять врожденные, хромосомные аномалии и наследственные заболевания.

«С 1 сентября 2012-го введен специальный тариф на оплату услуги по комплексному скрининг-исследованию женщин в 1-м триместре беременности, — рассказывает заместитель директора по экономическим вопросам Территориального фонда ОМС Кемеровской области **Наталья Алексеевна Матвеева**. — Это отдельная услуга, которая включает осмотр врача, подробное ультразвуковое исследование плода, биохимический анализ крови и заключение врача по результатам исследования. Тариф будет применяться для специализированных медицинских организаций, имеющих возмож-

ность организовать такую услугу беременным, в том числе теперь и для женской консультации ГБ №1 Юрги. Что, в свою очередь, должно сказаться на доступности медицинской помощи, и в результате на здоровье данной категории пациентов. Но, главное, это хорошо для беременных — теперь в рамках одного визита к врачу женщина получает комплекс исследований на современном высокоточном оборудовании. Опять же немаловажно, что для подобного исследования не нужно выезжать в центральные клиники, все рядом с домом».

«Теперь наши диагностические возможности существенно расширились, — говорит заведующая отделением ультразвуковой диагностики женской консультации

ГБ №1 **Светлана Алексеевна Гофман**. — Раньше из-за ограниченных технических возможностей старого аппарата у нас были трудности с выявлением пороков сердца у плода. Теперь такой проблемы нет. Аппарат УЗИ экспертного класса позволяет проводить тщательное обследование внутренних органов ребенка от головного мозга до суставов. Если диагностируется высокий риск рождения ребенка с отклонением в развитии, то будущим мам направляют в Кемеровский областной перинатальный центр на дополнительное обследование».

В настоящее время на новом аппарате УЗИ экстра-класса обследование прошли уже 140 беременных женщин, ежегодно планируется осматривать более 1000 юргинков.

**Марина МАЛЬЦЕВА.**

**НА СНИМКЕ:** теперь юргинки проходят дородовый скрининг в родном городе на новом аппарате УЗИ экспертного класса.

# Медицина комфорта

Деятельность в области охраны здоровья и красоты группа компаний «Лео» начала еще в 1990 году — в Прокопьевске. За это время сформировался настоящий холдинг: обширная сеть аптек, оптик и ортопедических салонов, ветеринарные лечебницы с ветеринарными аптеками, салон аппаратного фитнеса, салоны красоты, салоны сотовой связи...

В последние годы заметное развитие получило направление медицинских услуг. Под брендом «Лео» сегодня работают полтора десятка частных медицинских структур. В их числе, например, современная клинично-диагностическая лаборатория, выполняющая широкий спектр исследований не только для своих пациентов, но также для муниципальных больниц Прокопьевска, Киселевска и Осинников. А также детская поликлиника, женская консультация, центр медицинских профосмотров, несколько многопрофильных медицинских клиник и центр лечебной косметологии «Клео».

Наряду с амбулаторно-поликлиническими видами помощи «Лео» активно развивает стационарзамещающие и даже стационарные технологии, тесно сотрудничая в этом плане с муниципальными больницами.

Так, единственный в Прокопьевске литотриптер (аппарат для безопераци-

**Хорошо, когда у пациента есть выбор. Еще лучше, когда для этого не нужно ехать за тридевять земель, а можно выбирать у себя дома: это рождает особое состояние комфорта. Группа компаний «Лео» предоставляет такую возможность жителям Прокопьевска, Киселевска, Осинников и еще ряда городов Кузбасса и Сибири.**

онного удаления камней из мочевыводящих путей) был куплен именно на средства «Лео». А горбольница №1 предоставила площадь для установки этого оборудования.

— С самого начала у нас сложились хорошие отношения с мэром Прокопьевска Валерием Гараниным и с руководством управления здравоохранения города, — комментирует директор группы компаний «Лео» Валерий Кондауров. — Мы находили полное взаимопонимание с прежним начальником управления Николаем Зиневским и поддерживаем конструктивные отношения с нынешним — Сергеем Коробкиным. Когда власть не препятствует развитию частного бизнеса, а, напротив, поддерживает его, выигрывает не только бизнес, но и простые люди...

За 2011 год медицинскими учреждениями группы компаний «Лео» было принято почти 158 тыс. пациентов. Каждый четвертый (37883 человека, если точно) получил амбулаторно-поликлиническую помощь бесплатно. Еще 403 пациента на бесплатной основе воспользова-



лись услугами стационарзамещающих технологий. А 1312 человек получили бесплатные консультации ведущих областных специалистов. Как такое возможно у «частников»? Очень просто: с 2008 года «Лео» работает в системе обязательного медицинского страхования, обслуживает пациентов по «бесплатному» полису ОМС.

К слову сказать, в систему ОМС пожелало войти менее 10% всех частных

клиник, работающих в Кузбассе. Потому что действующие здесь тарифы не покрывают и трети реальных расходов медицинских организаций. Ведь в отличие от государственных и муниципальных больниц «частники» не имеют финансирования из бюджета территорий.

— Для «Лео» работа в системе ОМС тоже невыгодна, — соглашается Валерий Кондауров. — Но мы идем на это по ряду при-

чин. Во-первых, расширяем клиентскую базу, дополнительно загружая тех врачей, у кого имеются «окна» на платных приемах. Во-вторых, люди получают информацию о наших возможностях, кто-то обращается потом на платной основе. Наконец, имеет значение и наш социальный имидж: мы разгружаем муниципальные поликлиники, особенно в сезон отпусков...

Имидж современного лечебного учреждения с высоким качеством обслуживания разными способами. В том числе с помощью «тайных покупателей» (людей, которые с особой дотошностью стремятся получить максимальную информацию о той или иной услуге). А также с помощью камер видеонаблюдения, установленных в регистратуре и у аптечных прилавков.

— С помощью этих методов, о которых все наши сотрудники знают, мы не пытаемся взять их «под колпак», — поясняет директор. — Так мы фиксируем наиболее типичные ошибки в общении с клиентами и в дальнейшем стараемся свести их к минимуму...

Различные структуры «Лео» представлены сегодня в Прокопьевске, Киселевске, Осинниках, Кемерове, Новокузнецке и даже в Томске. Пациенты могут получать здесь и обычные

услуги, но в более удобное для них время (например, сдать анализы не до 8.30, а до 14.00; проконсультроваться у врача по окончании своего рабочего дня, пройти на дому ЭКГ или УЗИ и пр.). А также услуги эксклюзивные. Сюда можно отнести как прием дефицитных в городе «узких» специалистов, так и обследование на новейшем оборудовании. Только за последний год в клиники группы «Лео» поступила медицинская техника на сумму 20 миллионов рублей: аппараты УЗИ экспертного класса, биохимический комбайн, лазер «ДЕКА», рабочее место ЛОР-врача с телевидеоприставкой и пр. В конце ноября в одной из клиник планируют запустить магнитно-резонансный томограф. В следующем году — компьютерный томограф...

— То, что все эти обследования горожане могут получить рядом с домом, не выезжая за пределы родного города, дает особое ощущение комфорта, — считает Валерий Кондауров.

**Дополнительную информацию о работе подразделений группы компаний «Лео» можно получить на сайте [www.leonet.ru](http://www.leonet.ru).**

Лицензия ЛО-42-01-001560 от 08.06.2012.

**Валентина АКИМОВА.**

Фото

**Александра Зиновьева.**

На правах рекламы.