НА здоровье!

Читайте "На здоровье!" и будьте здоровы!

Дипломант Всероссийского конкурса СМИ "Здоровая жизнь в здоровом обществе" – 2006 г.

Ежемесячная газета для врачей и пациентов 12+

Издается с января 1998 г. Выходит в первую неделю месяца.

№ 2 (170) ФЕВРАЛЬ, 2013 г.

Врачи урологического отделения горбольницы №3 (слева направо): Дмитрий Кузин, Михаил Федоров, заведующий отделением Александр Антипкин.

МУЖСКАЯ РАБОТА

23 Февраля давно уже перестал быть праздником только лишь «людей в погонах», став Всероссийским днем мужчин. И все же в этот день мы с особой признательностью чествуем тех представителей сильного пола, чьим профессиональным призванием стала защита нашей безопасности и жизни. В списке традиционно «мужских» профессий почетное место занимают и врачи – хирурги, ежедневно ведущие бой за здоровье своих пациентов. Для врачей урологического отделения МАУЗ «Городская клиническая больница №3» таким участком является оказание томичам плановой и экстренной медицинской помощи при различных урологических патологиях.

Весной этого года отделение отметит свой юбилейный, 45-й день рождения – точкой отсчета в его биографии стало 28 марта 1968 года, когда и начала свою работу горбольница N3. Урологическое отделение стало первым отделением подобного профиля, созданным в нашей области, на протяжении многих лет являясь настоящей «кузницей кадров» и клинической базой для подготовки врачей-урологов региона.

Ежегодно сюда за помощью обращаются более 2,5 тысячи человек, подавляющее большинство пациентов (свыше 80%) поступают по «скорой» - с приступами мочекаменной болезни, почечными коликами, острыми воспалительными процессами мочеполовой системы. Таким больным, как правило, показано экстренное оперативное вмешательство – только за минувший 2012 год хирургами отделения выполнено 345 операций – практически по одной каждый день.

Арсенал возможностей

«Каждый год число поступающих к нам пациентов растет – урологические заболевания, в силу различных факторов, остаются одними из самых распространенных как среди мужчин, так и среди женщин, - рассказывает Александр Николаевич Антипкин, заведующий урологическим отделением, врач высшей категории. - Многие заболевания стремительно молодеют – к примеру, аденома простаты сегодня нередко встречается у мужчин, едва перешагнувших сорокалетний рубеж. Наблюдается тенденция роста распространенности онкологических опухолей мочевого пузыря, рака простаты. Но медицина тоже не стоит на месте – постоянно увеличивается арсенал возможностей оказания помощи больным.

(Окончание на 6-й стр.)

Наш адрес: г. Томск, ул. Киевская, д.15, тел. 44-26-10, 44-06-45.

ЛДЦ МИБС Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем

Магнитно-резонансная томография

- 70 диагностических центров в России и Европе
- Высокопольный томограф Siemens экспертного класса
- МРТ от 1800 руб
- Результаты в течение 1 часа

Ул. Рабочая, 21 (Больница скорой помощи).
Звоните: (3822) 66-11-11, 66-11-00, без выходных с 7.00 до 23.00.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ.

ОТКТЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
МЕДТЕХНИКА

- Медицинское оборудование:
  - Поставка
  - Монтаж
  - Ремонт
  - Сервисное обслуживание
- Изделия медицинского назначения
- Медицинские товары для населения

На правах рекламы.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

Ул. Источная, 6 (ост. «Главпочтамт»), тел./факс: 51-21-84, 51-20-41
ул. Усова, 37 (ост. «Магазин «Юбилейный»), тел./факс: 54-03-17.

Эксклюзивный дистрибьютор ДЕЛЬРУС®

КОМПЛЕКСНОЕ ОСНАЩЕНИЕ
медицинских учреждений, промышленных и научно-исследовательских лабораторий оборудованием и расходными материалами.

СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
медицинского, лабораторного и технологического оборудования.
(Лиц.№ 99-08-000587 от 30.07.2009 г.)

На правах рекламы.

Офис: пр. Ленина, 94, офис 408, тел./факс: 510-738, 512-278, 511-865, 514-199, 516-708 e-mail: delrus@mail.tomsknet.ru.

Сервисный центр: пр. Мира, 13/3. тел./факс - 620-811, e-mail: delrusservice@mail.tomsknet.ru. http://www.delrus.ru

ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ СВОИ ПРАВА

К 2013 году в основном сформировалась законодательная база в сфере здравоохранения. О нововведениях, которые ожидают нас в этой области, мы попросили рассказать руководителя Управления Росздравнадзора по Томской области (главного надзорного органа в сфере здравоохранения субъекта федерации) Михаила Чиняева.

– Михаил Федорович, какие законы сегодня регламентируют медицинскую деятельность на территории России?

- В течение последних двух лет был принят ряд федеральных законов: «Об обязательном медицинском страховании», «О лицензировании отдельных видов деятельности», «О лекарственном обеспечении». «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» А с 2012 году вступили в силу Постановления правительства РФ «О лицензировании медицинской деятельности» и «Об утверждении положения о государственном контроле качества за безопасностью медицинской деятельности». Они регулируют применение вышеупомянутых законов.

Михаил Чиняев

- Что в связи с этим изменилось в работе Росздравнадзора?

- Как федеральная структура Росздравнадзор теперь осуществляет государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, оказываемой медицинскими организациями любой формы собственности. Государственный контроль осуществляется путем проведения проверок соблюдения органами государственной власти, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья.

- Коснулись ли изменения в законодательстве пациентов?

- В новом Законе «Об основах охраны здоровья граждан РФ» есть 4-я глава «Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья». Прокомментирую некоторые положения из этой главы, которые все пациенты обязательно должны знать.

• **Пациент имеет право на выбор медицинской организации.** Раз в год пациент имеет право выбрать амбулаторно-поликлиническое учреждение, где он хотел бы обслуживаться. Здесь надо помнить, что удаленные от ЛПУ адреса участковый врач может посетить только в ущерб другим больным. Поэтому закон все же рекомендует делать свой выбор по территориальному принципу. Другое дело, если у вас есть выбор из нескольких ближайших ЛПУ. В этом случае у них возникает конкуренция за пациентов. Это один из законодательных рычагов заставляющих медучреждения улучшать качество оказываемой помощи.

• **Право на выбор врача.** Если вы недовольны своим участковым, то можете прикрепиться к другому участку. Конечно, в том случае, если на выбранном вами участке не исчерпан лимит пациентов, а это 1700-1800 человек на одного врача, и при этом учитывается мнение врача. Это право пациента помогает выявить не слишком добросовестных медработников и стимулирует врачей работать с полной отдачей. Если от участкового бегут пациенты, его квалификация не может не заинтересовать главного врача.

• **Право на получение консультаций врачей-специалистов** (минуя участкового терапевта). На прием к врачам-специалистам пациент может попасть по направлению участкового врача, или обратившись самостоятельно.

• Пациент имеет право сам выбрать ЛПУ, где ему могут оказать специализированную (стационарную) помощь в плановом порядке. Участковый терапевт обязан сообщить ему о всех ЛПУ, работающих в системе обязательного медицинского страхования, где могут оказать такую помощь.

• **По экстренным показаниям** пациента должны обслужить в ЛПУ без очереди, безотлагательно и бесплатно.

• **Право на платные услуги.** Правила предоставления платных медуслуг и прейскурант цен должны висеть в ЛПУ на видном месте. В случае, если пациенту предлагают оплатить медуслугу, ему обязаны сообщить когда и где он может получить ее бесплатно и только если после этого вы решаете, что согласны на платную услугу - подписывайте договор. Каждая платная услуга сопровождается оформлением договора между пациентом и ЛПУ, а их оплата - кассовым чеком. Внимательно читайте условия договора. Часто федеральные ЛПУ указывают, что данная услуга не может быть возмещена по линии ОМС. Пациенты не глядя подписывают договор, а потом безуспешно пытаются получить деньги от страховой компании. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.

Если в стационаре вам предлагают доплатить за лечение, обратите внимание, речь может идти только о дополнительном сервисе. Все исследования (в том числе дорогостоящие, например, МРТ) и лечение, которое предусмотрено медицинским стандартом, по полису ОМС оказываются бесплатно.

• **Если пациента не устраивает качество оказанной услуги**, то ему необходимо обратиться к дежурному администратору или заместителю главного врача по лечебной работе данного ЛПУ. В большинстве случаев проблему удается решить уже на этом этапе. Также можно обращаться за помощью в свою медицинскую страховую компанию. Следующий этап - Управление городского здравоохранения либо департамент здравоохранения Томской области. Если вы считаете, что правды там не нашли, обращайтесь в Управление Росздравнадзора по ТО. В случае претензий к частной или федеральной медицинской организации, которые не работают по полису ОМС, нужно обращаться напрямую в нашу службу. В Управлении Росздравнадзора есть специалисты, которые могут разобраться с жалобой, также часто мы привлекаем аккредитованных экспертов по той или иной специальности.

Обратиться в Управление Росздравнадзора по ТО можно по адресу: г.Томск, ул. Белинского, 19.
Тел.: 53-49-42, 52-95-28, 53-46-25.
Сайт - http://70reg.roszdravnadzor.ru

ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ

В прошедшем году вступил в силу ряд нормативных правовых актов, внесший существенное изменение в порядок лицензирования в сфере здравоохранения. О том, как это повлияло на медицинские организации, нам рассказал начальник отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Комитета по лицензированию администрации Томской области Сергей Кровяков.

• 67 субъектов предпринимательства в области медицины получили лицензии в 2012 году;

• 170 организаций расширили сферу медицинской и фармацевтической деятельности;

• 1052 консультации оказали специалисты комитета населению;

• 90% - такова доля граждан, удовлетворенных качеством и доступностью госуслуг, оказываемых комитетом.

– С 2013 года к Комитету по лицензированию перешли полномочия по лицензированию всех медицинских организаций области за исключением организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук. Количество подконтрольных нам организаций увеличилось на 335 субъектов. А вот контролем качества оказываемых медуслуг теперь занимается только Управление Росздравнадзора по Томской области.

Приведем некоторые изменения в лицензировании, которые касаются всех наших клиентов. С 3 ноября 2011 года все выданные, а также вновь выдаваемые лицензии признаются бессрочными. Их переоформление необходимо в случае изменения адресов, мест осуществления деятельности и перечня услуг, представляемых организацией. Законом устанавливается максимальный срок принятия решения о предоставлении лицензии - 45 рабочих дней. Отмечу, что средний срок предоставления лицензии нашим комитетом составляет 12 рабочих дней.

Появились дополнительные основания для включения организации в план контрольных проверок – это истечение 1 года со дня получения или переоформления лицензии. На сайте Комитета по лицензированию всегда можно ознакомиться со списком организаций, где будут проводиться проверки в текущем году.

Существенным шагом на пути улучшения качества медицинской помощи всеми организациями независимо от формы собственности являются такие лицензионные требования, как наличие и соблюдение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также соблюдение порядков оказания медицинской помощи. Данные лицензионные требования будут жестко контролироваться Комитетом по лицензированию при проведении контрольных мероприятий.

Одним из нововведений в законодательстве стало обязательное наличие у руководителей медучреждений и их заместителей диплома о высшем медицинском образовании и сертификата по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Эти требования стали обязательными для исполнения с весны прошлого года. К сожалению, нарушение данного требования стало одним из часто встречающихся в прошлом году.

Для того чтобы нарушений в сфере лицензирования стало меньше, наши специалисты всегда готовы проконсультировать томичей. Обращайтесь по адресу: ул. Белинского, 19, телефон 53-34-11, E-mail: info@palata.tomsk.ru

Подготовила Марина ДИАМАНТ

АПТЕКА «МОЙ ДОКТОР»: СЕКРЕТ УСПЕХА

Прошло всего 4 года с момента открытия первой аптеки «Мой доктор», а сеть насчитывает уже шесть учреждений. Как удалось развить за такой короткий период успешную сеть, мы попросили рассказать директора фирмы Альберта Ахатова.

- В чем секрет успеха ваших аптек?

- Когда открывали первую аптеку, мы сразу решили сделать ставку на низкие цены, поэтому предложили 10% скидку на лекарства пенсионерам, студентам, постоянным клиентам. Тогда никто в городе не предлагал такие скидки, и к нам начали приезжать клиенты даже из районов Томской области, о чем я узнал в процессе общения с покупателями. Далее мы пошли на эксперимент и открыли аптеку, в которой предложили просто низкие цены, без каких-либо дополнительных скидок. Так как наценка была очень маленькой, аптека долгое время работала в убыток, думали даже, что закроем ее. Но со временем поток клиентов увеличился, и аптека вышла на безубыточность, а потом стала приносить прибыль, и мы решили продолжить развивать аптеки такого же формата - аптеки низких цен, или по-другому эконом-аптеки.

- Что, кроме низких цен, могут предложить ваши аптеки?

- Совсем недавно во всех аптеках установлены терминалы для безналичной оплаты по банковским картам. Сложно было решиться на такой шаг, так как при 5% наценке 2% приходится отдавать банку, но мы надеемся, что это оправдает себя в будущем и у нас появятся новые клиенты. Кроме того, мы экономим время клиентов. Если срочно нужен препарат можно зайти на наш сайт moidoctor.tom.ru и посмотреть, в какой из ближайших к вам наших аптек он есть и по какой цене. Препарат можно забронировать по телефону, для вас его отложат на три часа. Кроме этого, в последнее время появилась услуга - по предварительному заказу за один-два дня поставляются дорогостоящие препараты по минимальной цене.

- Какие планы на будущее?

- Хотим сконцентрироваться на работе существующих аптек, так как потенциал еще не исчерпан, улучшить качество обслуживания покупателей, комфортность их пребывания в аптеке. Для обратной связи с клиентами создали на сайте раздел «Вопрос директору» - можно оставить свои пожелания, что-то спросить, я всегда открыт для диалога, буду рад ответить на любой вопрос.

АПТЕКА МОЙ ДОКТОР

Наш сайт: moidoctor.tom.ru

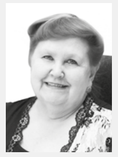
АДРЕСА СЕТИ АПТЕК В ТОМСКЕ:

- **пер. 1905 года, 6-а, тел. 51-46-42 (ост. «Переулок 1905 года»);**
- **ул. Пушкина, 276, тел. 65-14-48 (ост. «Телецентр»);**
- **пр. Фрунзе, 120, тел. 44-17-34 (ост. «Дом книги»);**
- **пр. Фрунзе, 172, тел. 45-22-11 (ост. «Ул.Л.Толстого»);**
- **ул. Котовского, 28, тел. 55-75-81, (ост. «Дворец спорта»);**
- **ул. Елизаровых, 19/1, тел. 56-21-20, (ост. «Ул.Артема»).**

На правах рекламы.

СТРЕМИТЬСЯ БЫТЬ ЛУЧШИМИ

Согласно данным стоматологического портала startsmile.ru, томичи считают Томскую областную стоматологическую поликлинику одним из лучших ЛПУ. Оценив результаты лечения, компетентность врачей, качество оборудования, пациенты поставили поликлинике высшие баллы.



Светлана Петровна Рябова окончила стоматологический факультет Кемеровского мединститута. Главным врачом областной стоматологической поликлиники является с 1983 года. Врач-стоматолог высшей квалификационной категории, отличник здравоохранения, главный внештатный стоматолог департамента здравоохранения ТО. С 2003 года возглавляла Томскую ассоциацию стоматологических компаний, член Российской стоматологической ассоциации. Совместно с учеными СибГМУ занималась научными исследованиями. Является соавтором трех рационализаторских предложений и одного изобретения.

Впервые Томская областная поликлиника открыла свои двери для пациентов в 1950 году. По постановлению Томского облисполкома городская зубопротезная лаборатория была реорганизована в современный центр лечения жителей области, а также учебно-методический центр для стоматологов Томской области.

За долгие годы плодотворной работы поликлиника смогла организовать качественную стоматологическую помощь пациентам области, завоевать авторитет.

Во многом это заслуга главного врача поликлиники Светланы Рябовой, которая возглавляет коллектив вот уже 30 лет. Талантливый организатор и руководитель, Светлана Петровна, создала в поликлинике команду единомышленников, вместе с которыми стала активно развивать материальную базу ЛПУ и уровень профессиональной подготовки персонала. Так, поликлиника была одной из первых, кто ввел в 90-е годы платные услуги. Заработанные средства направлялись на закупку современного зарубежного оборудования, расходных материалов, ремонт здания, что в разы повысило результативность лечения, надежность в протезировании.

- Высокое качество стоматологической помощи для меня всегда было главной целью, - рассказывает Светлана Петровна. - Стоматологические заболевания сегодня широко распространены. К нам на прием приводят трехлетних детей, у которых зубы уже поражены кариесом. Мы должны суметь помочь нашим пациентам.

Наш коллектив стремится быть лучшим в своей профессии. Для этого наши сотрудники постоянно совершенствуются, мы осваиваем современные методики, применяем новые материалы.

Сегодня стоматология развивается очень стремительно. Если не держать руку на пульсе этих изменений, можно быстро отстать от современного уровня технологий.

Оказываемые услуги

Поликлиника оказывает первичную медико-санитарную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях. Основные направления работы поликлиники: терапевтическая, ортопедическая, хирургическая стоматология и ортодонтия.

В первую очередь поликлиника обслуживает пациентов по системе ОМС. Однако бывает, что человеку требуется помощь за рамками программы государственных гарантий. Для них в поликлинике оказывают помощь платно. Диагностика стоматологических заболеваний здесь проводится с применением визиографа и ортопантомографа, позволяющего делать панорамные снимки челюсти.

В лечении используется УЗ-обработка каналов, депофорез, лазерная техника позволяют максимально сохранить зубы. Широко применяется и стекловолоконное шинирование подвижных зубов (система «Риббонд»). А в скором времени пациентам предложат новейший и при этом недорогой метод высокоэстетической прямой композитной реставрации зубов при помощи компониров.

В ортопедии для восстановлении зубного ряда используются все виды современного протезирования: от протезов из стали, пластмассы, до металлокерамики и современных биогельных эстетических протезов.

Одно из новейших и востребованных у населения направлений работы - ортодонтия. Врач-ортодонт исправляет прикус взрослым и детям. При этом используется американская «Эджуайс»-технология.

Золотые руки

Коллектив поликлиники - вот чем больше всего гордится Светлана Рябова. «Профессиональные требования к стоматологу или зубному технику очень строгие, - объясняет главный врач. - Они должны иметь обширные знания по своей специализации, а также в совершенстве владеть практическими умениями. К сожалению, регулярное повышение квалификации не дает всех знаний для работы на современном уровне. Поэтому в 2003 году наше ЛПУ вошло в Томскую ассоциацию стоматологических компаний. В ее рамках наши специалисты прошли обучение у ведущих стоматологов Москвы, Санкт-Петербурга, получили бесценный мануальный опыт работы на мастер-классах в Новосибирске, Кемерове, Барнауле».

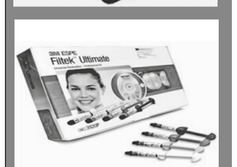
Сегодня в поликлинике работают 20 врачей, 13 из которых имеют высшую квалификационную категорию, 16 зубных техников (из них 9 - с высшей категорией), 13 медицинских сестер высокой квалификации. Многие сотрудники поликлиники награждены Почетными грамотами Министерства здравоохранения РФ, нагрудными знаками «Отличник здравоохранения», отмечены грамотами и благодарностями областного и городского уровня.

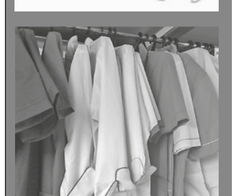
Хотя пациенты отмечают только внешнюю сторону работы поликлиники, очевидно, что высокие баллы в анонимном интернет-опросе на самом деле - результат каждодневного упорного труда всего дружного коллектива этого ЛПУ.

Марина ДИАМАНТ

Поздравляю наш коллектив с профессиональным праздником - Всемирным днем стоматолога! Желаю не останавливаться на достигнутом, всегда идти в ногу со временем, успешно осваивать новые технологии. Ведь главное для медика - знание, опыт и любовь к своей профессии!

Светлана РЯБОВА, главный врач ОГАУЗ «СП»





МЕДСТАР+

Специализированное оборудование и расходные материалы для стоматологических клиник и медицинских учреждений

- **Комплексное оснащение стоматологических кабинетов и клиник**, зуботехнических лабораторий специализированной мебелью, оборудованием и всеми расходными материалами.
- **Прямые поставки стоматологического оборудования от производителя FIMET OY** (Финляндия):
  – стоматологические установки, подкатные модули, стулья;
  – рентгеновское оборудование, радиовизиографы, ортопантомографы, расходные материалы для рентгенологии (пленка, растворы, проявочные машинки).
- **Анестезия для стоматологий:**
  - препараты «Ультракаин», «Септанест», «Убистезин», «Скандонест»,
  - иглы, спреи и гели для аппликационной анестезии;
  - карпульные щприцы и иглы к ним.
- **Одноразовая стерильная и нестерильная медицинская одежда и белье** для медицинских клиник и косметологических салонов: перчатки, бахилы, маски, шапочки, простыни, салфетки, фартуки, ватные валики, халаты, костюмы) из спанбонда и СМС. Более 150 современных моделей, разнообразная цветовая гамма. VIP-модели.
- **Дезинфицирующие средства для медицинских учреждений** (растворы, салфетки, таблетки, спреи, жидкие перчатки).
- **Стерилизаторы, автоклавы, дистилляторы, УЗ-мойки, запечатывающиеся устройства, облучатели.**
- **Все для имплантологии:** импланты систем Alfa Bio Израиль Straumann Германия, 3I Biomet США, силиконовые и слепочные массы, костнозамещающие биоматериалы (мембраны, гранулы, ткань), физиодиспенсеры.
- **Ортодонтические инструменты и материалы ORMCO, LANCER.**
- **Стоматологические инструменты и материалы:** Dentsply Maillefer (Швейцария), Hu-Friedy, Komet (Германия), SS WAIT боры, Адантис боры. Владмива (Россия), DIASWISS (Швейцария), KERR HAWE, Zermach. Наконечники турбинные, угловые, прямые, с подсветкой, фиброоптикой – NSK, BeinAir, W&H, Медтехника.
- **Зубные пасты, щетки, ополаскиватели, гели, бальзамы** (лечение, профилактика и ежедневный уход для детей и взрослых) от производителей «Lacalut», «Prezident», «POCS», «Paradontax», «Vivax», «Smokasept», «Splat», «Asepta», «Mexidol», украшения для зубов (скайсы), каппы и брекеты.

г. Томск, пер. Базарный, 12, тел.: (3822) 51-79-78, 51-51-16.
e-mail: medstarplus@mail.tomsknet.ru,
Сайты: http: medstar.tomsk.ru, http:medsnab.tomsk.ru
Время работы: с 9.00 до 17.00.
Выходные - суббота, воскресенье.

Товар сертифицирован.
На правах рекламы.

БОНУСЫ

Сервисное обслуживание, доставка по городу бесплатно.

Заказ по телефону. Система скидок.

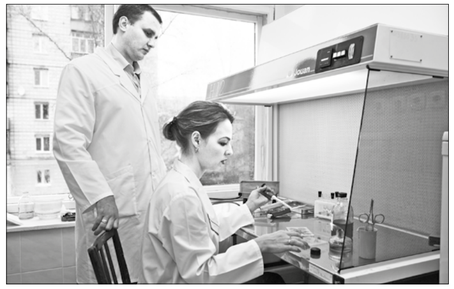
Наличный и безналичный расчет.

ИССЛЕДОВАНИЯ ОТМЕЧЕНЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕМИЕЙ

Томский НИИ фармакологии СО РАМН в прошедшем году добился весомых успехов в научно–исследовательской деятельности. Об этом рассказывает заместитель директора по научной работе, доктор медицинских наук, профессор Вадим Жданов.

В 2012 году в НИИ фармакологии опубликованы 3 монографии, более 70 статей, из них 56 – в центральных отечественных и зарубежных журналах, получены 24 патента РФ. Сотрудники института защитили 6 диссертаций, в том числе 2 докторские. Проведены несколько крупных конференций, среди которых - Всероссийская конференция по лекарственной токсикологии.

Директор НИИ фармакологии, академик РАМН Александр Дыгай – лауреат международной премии



Лауреат международной премии, доктор медицинских наук Глеб Зюзьков за работой в лаборатории

- Вадим Вадимович, насколько успешно в вашем институте проводились фундаментальные и клинические исследования в 2012 году?

- В прошлом году завершен большой семилетний этап нашей работы, подведены его итоги. Они оказались внушительными и позволяют надеяться на развитие наших идей, на успешное внедрение результатов исследований в практику. Так, в 2012 году выполнялись исследования по семи грантам федеральных целевых программ, в том числе НИОКР в рамках ФЦП «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу». Эти работы являются продолжением наших фундаментальных исследований и направлены непосредственно на создание лекарственных препаратов на основе изученных ранее веществ.

Предприятиями фармацевтической отрасли начато производство двух разработанных в институте лекарственных препаратов: «Кардиоика» для применения в кардиологии и «Климаксан» для лечения климактерических расстройств.

В клинике нашего института впервые применена новая технология оценки эффективности лечебного воздействия в терапии эндотелий-зависимых заболеваний с использованием низкочастотного пьезоэлектрического тромбоэластографа, разработанного при участии сотрудников института; внедрен терапевтический лекарственный мониторинг.

В прошедшем году проведены также клинические исследования целого ряда оригинальных и воспроизведенных лекарственных препаратов, в том числе по заказу крупных зарубежных фармацевтических компаний.

Но мы смотрим вперед – уже намечены планы на ближайшие три года (пока это максимальный возможный горизонт).

- Сегодня ваши исследования проводятся по международным стандартам. Что этому способствует?

- Дирекция НИИ придает первостепенное значение приведению исследовательского процесса в соответствие требованиям международной системы GLP. Для этого осуществляется постепенное переоборудование института, реконструкция помещений, в том числе в расчете на работу с безмикробными животными, постоянно проводится обучение сотрудников в специализированных учреждениях, а также приглашение ведущих специалистов в этой области для чтения лекций, проведения семинаров и т. д. Документооборот уже практически соответствует достаточно строгим правилам этой системы. Об этом свидетельствуют результаты нескольких проверок института, проводившихся в 2012 году. Внедрение системы GLP сделает результаты наших исследований легитимными как для отечественных, так и для зарубежных регистрирующих органов, т. е. откроет путь нашим разработкам на внешние рынки.

- Научные исследования ваших сотрудников получили признание не только в стране, но и за рубежом…

- Признанием заслуг сотрудников института в 2012 году можно считать присвоение международной премии Elsevier и РФФИ (совместно с РАМН) «SciVal / Scopus Award Russia 2012» директору института, академику РАМН, профессору Александру Дыгаю и доктору медицинских наук Глебу Зюзькову за цикл работ в области регенеративной медицины.

Проводимые ими исследования позволили создать фармакологическую стратегию регенеративной медицины, в соответствии с которой наиболее физиологичным и рациональным признается стимуляция функций эндогенных прогениторных клеток, основанная на принципе подражания деятельности естественных регуляторных систем их функционирования в организме.

Это перспективно для разработки средств и способов лечения дегенеративных заболеваний, как распространенных (болезни центральной нервной системы, желудочно-кишечного тракта, системы крови, дыхательного аппарата, мочеполовой системы и др.), так и редких (болезни Альцгеймера, Паркинсона) и др.

Отличились в прошлом году и другие ученые. Так, премией Томской области в сфере образования, науки, здравоохранения и культуры в номинации «Научные и научно-педагогические коллективы» удостоен коллектив лаборатории онкофармакологии под руководством доктора биологических наук, профессора Елены Зуевой.

Порадовала и наша молодежь. Первое место на конкурсе первой Всероссийской конференции молодых ученых медиков за лучшую научную работу в номинации «Медико-биологические науки» занял младший научный сотрудник Александр Чайковский, и первое место на этом же конкурсе в номинации «Фармация» досталось аспирантке Алене Резцовой.

Валентина АНТОНОВА

15 ЛЕТ «ЦСМ»

Реализация планов и задач, значимых для клинической практики, медицинской науки и образования

Медицинское объединение «Центр Семейной Медицины», как служба семейного врача, стартовало в феврале 1998 года. В то время было невероятно сложно частной медицинской организации оказаться включенной в программу государственных гарантий (осуществление помощи по полюсам ОМС), и это смелый пионерский подход руководства области (губернатор В.М. Кресс, начальник горздравотдела А.Т. Адамян, руководитель ТТФОМС А.Н. Деев). «ЦСМ» - яркий пример поддержки малого бизнеса со стороны власти, пример организации честной конкуренции оказания медицинской помощи в области терапии, пример борьбы за права выбора пациентом своего врача и формы обслуживания, и подобных организаций в России не было. Только в 2010 г. вышел новый закон об охране здоровья, обозначивший возможности и права вхождения частной медицины в программу ГГ и дающий возможность каждому жителю страны выбирать своего врача.

Стартуя с одной врачебной практики – поликлиники с двумя врачами, «Центр Семейной Медицины» постоянно и динамично развивался. В настоящее время он перерос в медицинское объединение из 7 поликлиник семейного профиля, выездной специализированной поликлиники на дому «MEDHELP», Центра репродуктивных технологий «Аист», Центра профилактических осмотров и вакцинации, собственных структур стоматологии, медицинского туризма, аттестации рабочих мест, сети аптек «Добрый аптекарь» и даже Дома красоты «RedXaus». В 2012 г. организован Учебно-методический центр, оснащенный современной техникой для проведения научных конференций-семинаров с электронным контролем полученных знаний по типу интерактивных опросов, дающий возможности повышения квалификации и знаний врачей и медицинского персонала. Число сотрудников во всех подразделениях многопрофильного объединения «ЦСМ» достигло 350 человек. Число жителей города Томска, сегодня голосующих и выбирающих обслуживание в «ЦСМ» более 18,5 тысячи.

Приоритетным направлением развития «ЦСМ» была и остается взаимосвязь практического здравоохранения и медицинской науки. Внедрению новых методов профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний, увеличению продолжительности активной жизни служит традиция направления специалистов для обучения в лучшие учебно-методические международные и российские центры.

Подтверждением компетентности специалистов является и то, что в «ЦСМ» трудятся 8 кандидатов меднаук, сертифицировано новое направление для проведения клинических испытаний лекарственных средств, защищены в диссертации новые схемы организации медицинской помощи (Е.А. Рабцун - финансовый директор), действует эффективный контроль и профилактика бронхиальной астмы (Л.В. Абашина - главный врач).

В науковедении получена формула успеха ученого, включающая 9 пунктов требований: здравый смысл, знание своего дела, высокий уровень общего развития, способность доводить дело до конца, способность руководить, творческий потенциал, умение ладить с коллегами, трудоспособность и удача.

В юбилейный год 15-летия «ЦСМ» первый подарок компании сделан одним из руководителей «ЦСМ» Натальей Анатольевной Черевко, успешно защитившей докторскую диссертацию. Уважаемая Наталья Анатольевна! Примите самые искренние поздравления с присвоением ученой степени доктора медицинских наук. Гордимся Вами и желаем дальнейших творческих идей и достижений!

Задача «ЦСМ» - соответствие каждого специалиста всем этим требованиям, совершенствование профессионализма, практических навыков и научных разработок.

ЦСМ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
г. Томск, ул. Трифонова, 22-Б, тел. 90-03-03 (многоканальный), сайт - http://0370.ru

Уважаемая Наталья Анатольевна! Примите самые теплые и искренние поздравления с присвоением Вам ученой степени доктора медицинских наук.

Это замечательный этап Вашего профессионального роста и закономерный итог работы на переднем рубеже современной науки. Вам удалось воплотить в жизнь мечту многих докторов: выстроить завершенную структуру оказания медицинской помощи, включающую лечение, большую профилактическую работу, эстетическую составляющую. Благодаря Вашему научному подходу к практической медицине, в «Центре Семейной Медицины» внедряются самые передовые методики лечения и профилактики заболеваний наших граждан.

Наша совместная акция «Доброе сердце», направленная на оздоровление самой уязвимой части населения – старшего поколения, пользуется большой популярностью среди жителей Кировского избирательного округа № 2. Я уверен, что с учетом Вашей надежной гражданской позиции впереди у нас много интересных и важных проектов.

Желаю Вам, Наталья Анатольевна, доброго здоровья, дальнейших профессиональных успехов, большого личного счастья.

Огромное спасибо Вам за совместную работу!

С уважением, Владимир РЕЗНИКОВ, депутат Думы г. Томска

СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Наташа – красивая, умная и очень целеустремленная девочка! Я имею радость общения с ней многие-многие годы… Она была моей студенткой, студенткой запоминающейся – внешностью, отношением к учебе, принципиальностью, стройотрядовой курточкой… Она всегда ставила перед собой высокую планку по жизни и преодолевала ее. Сегодня она состоявшийся врач-иммунолог, успешная бизнес-леди, мать двух классных парней-чемпионов и вот, наконец, доктор наук! Искренне поздравляю!

Горжусь, что в какие-то моменты жизни Наташи и ее профессионально-карьерного роста, был рядом.

Ректор ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России, академик РАМН, заслуженный деятель науки РФ В.В. НОВИЦКИЙ

СБЕРБАНК

Поздравляем Наталью Анатольевну Черевко с защитой докторской диссертации и присвоением ученой степени доктора медицинских наук. Желаем дальнейших достижений, удачи в начинаниях и настойчивости в свершениях. Новых Вам успехов и ярких творческих мгновений!

Управляющий Томским отделением №8616 ОАО «Сбербанк России» М.А. ГРЕБЕННИКОВ

«БОЙЦЫ НЕВИДИМОГО ФРОНТА»

Анестезиологи-реаниматологи относятся к элитной части медиков-профессионалов. Их работа во многом влияет на исход оперативных вмешательств, а в реанимации от их профессионализма зачастую зависит жизнь пациента.

В клиниках Сибирского государственного медицинского университета два отделения анестезиологии-реаниматологии (в факультетских и госпитальных клиниках). В обоих трудятся профессионалы своего дела, с большим опытом работы, владеющие навыками обращения с самой современной аппаратурой. Большинство из них - мужчины.

Их не знают в лицо

Для пациентов анестезиолог-реаниматолог - боец невидимого фронта. Так как от наркоза и от пребывания в реанимации остаются смутные впечатления, больные обычно плохо знают своих спасителей. Но фактически труд анестезиолога равен труду хирурга, он такой же тяжелый. Анестезиолог участвует в подготовке больного к операции. Проводит анестезиологическое пособие во время операции, то есть сам процесс обезболивания. Это непросто: сейчас много препаратов, которые действуют не только как обезболивающие средства, но могут оказывать и отрицательное воздействие на организм человека. Анестезиологу надо выбрать наиболее оптимальный путь применения этих лекарств, успешно использовать технические средства. Не менее важен и послеоперационный период, когда анестезиолог выступает уже как специалист-реаниматолог.

Высокотехнологичная медпомощь

Анестезиологическая и реанимационная помощь является высокотехнологичной, потому что опирается на современное сложнейшее оборудование.

Сегодня благодаря реализации Программы модернизации клиник СибГМУ в подразделениях появилось новейшее оборудование. На вооружении специалистов-анестезиологов в операционных - наркозно-дыхательные аппараты FABIUS германской фирмы «Draeger». При анестезии используется экономичный газ севоран. В палате реанимации - аппараты искусственной вентиляции легких той же фирмы «Draeger». Аппараты многофункциональны, они полностью обеспечивают респираторную поддержку пациента. С их помощью можно проводить неинвазивную (масочную) вентиляцию легких у пациентов, находящихся в сознании. Пациенты в бессознательном состоянии могут находиться на этом аппарате длительное время (несколько месяцев).

Здесь же находятся и новые мониторы наблюдения за состоянием пациентов. Они отражают параметры важнейших функций организма. Скоро все мониторы в каждом отделении будут соединены в единую компьютерную цепь и подключены к центральной станции наблюдения. Врач, сидя за одним компьютером, сможет следить за данными всех мониторов. В отделении факультетских клиник используется и аппарат искусственной почки.

Все оборудование позволяет оказывать на высоком квалифицированном уровне медпомощь при операциях, причем сложнейших, а также выхаживать пациентов в реанимации. Этому служат и некоторые структурные новшества, например, организация палаты предоперационной подготовки и постнаркозного пробуждения.

Но главным все-таки остаются люди, их профессионализм и опыт.

Сплоченный коллектив

В отделении факультетских клиник трудится солидный коллектив анестезиологов-реаниматологов (12 врачей на постоянной основе, 7 врачей-совместителей, 26 медсестер), возглавляет отделение Радислав Брыксин, врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории. Анестезиологические пособия оказываются пациентам клиники общей хирургии, в том числе отделения урологии, гинекологической клиники, терапевтической, детской, в экстренном режиме - акушерской клиники. Деятельность специалистов направлена на адекватное обеспечение любых объемов хирургических вмешательств, независимо от профиля и тяжести состояния пациента (в год их бывает около двух тысяч). Зав. отделением Радислав Брыксин говорит: «Врач нашей специальности должен обладать фундаментальными знаниями в области медицины, быть хорошо знакомым с анатомией и физиологией как всего организма, так и его клеток и органов. Это нужно для немедленного диагностирования любого отклонения в функционировании органов и проведения своевременной терапии. Но в то же время необходимо владеть и техническими знаниями и умениями, так как приходится иметь дело со сложной аппаратурой».

Этим требованиям соответствуют все сотрудники отделения. Радислав Брыксин заведует уже 15 лет. После окончания интернатуры пришел работать в клиники СибГМУ в 1993 году. Тогдашним руководителем отделения был Анатолий Черноштанов. Радислав Александрович многому научился у своего учителя, в том числе работе с аппаратом искусственной почки. Сегодня он владеет всеми видами анестезиологической помощи (общая анестезия, эпидуральная, спинная) и реанимационными технологиями, врачи-хирурги доверяют ему.

- В сложных случаях и мы обращаемся за консультацией к нашим профессорам - Михаилу Шписману, Виталию Шипакову, - замечает Радислав Александрович.- От коллег-ученых медуниверситета к нам поступают замечательные лабораторные методики, которые очень помогают в нашей практике. То есть позволяют еще быстрее сориентироваться в состоянии пациента и оценить тяжесть симптомов.

Говоря об особенностях своей специальности, Брыксин отмечает, что она требует постоянного совершенствования знаний (потому специализации сотрудники проходят 2 раза в год), полной самоотдачи, неравнодушия к состоянию пациента. Случайные люди здесь просто не задерживаются. А вот на тот костяк коллектива, который работает более 10-15 лет, он всегда может положиться. Заведующий так отзывается о своих коллегах:

- Врач Константин Журавлев - один из опытных специалистов, работает в палате реанимации. Он пришел в отделение сразу после окончания вуза. Это профессионал, обладающий всеми методами лечения, в том числе экстракорпоральными - гемофильтрацией, плазмаферезом, УФО крови.

Врач Андрей Диш в отделении работает уже восемь лет. Очень легок на подъем, по экстренным вызовам работает в акушерской клинике, владеет всеми видами анестезии, которую проводит взрослым, в том числе беременным женщинам, и детям.

Более 18 лет трудится в отделении Александр Лобов. Он очень легко осваивает сложную аппаратуру, обладает отличными техническими знаниями, владеет всеми видами анестезии.

Один из опытнейших врачей - Александр Панфилов. Имеет почти двадцатилетний стаж работы. Проводит анестезию при урологических операциях, где часто бывают кровопотери. Специализировался по гемотрансфузиологии - методах замещения кровопотерь».

(Слева направо) зав. отделением анестезиологии и реаниматологии факультетских клиник Радислав Брыксин, врачи (сидят): Андрей Диш, Галина Ефимова, Инна Волокитина; (стоят): Александр Лобов и Александр Панфилов

Зав. отделением анестезиологии и реаниматологии госпитальных клиник Леонид Мурашев (справа), врач Владимир Игнатов с медсестрами отделения

Во главе – «патриарх» службы

Отделение анестезиологии-реаниматологии госпитальных клиник отличается тем, что оказывает большой объем экстренной помощи - дежурит по скорой помощи 4-5 раз в месяц. В реанимацию поступают больные в тяжелом и пограничном состоянии. За год здесь проходят лечение около 500 человек, а анестезиологическое пособие в клинике госпитальной хирургии с отделением урологии и глазной клинике получают более 1000 человек в год.

Коллектив отделения по численности немного уступает факультетским клиникам (здесь 7 врачей, а в целом 40 сотрудников), но отличается такой же стабильностью. Возглавляет отделение «патриарх» службы - врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории Леонид Мурашев, который работает в клиниках с 1978 года. Сюда он пришел уже со значительным опытом, полученным в военных госпиталях Венгрии. К тому же он на практике был знаком с новыми для того времени методами анестезии, которые не применялись еще на родине. Вместе со своим наставником - основателем курса анестезиологии и реаниматологии в медуниверситете Николаем Паршиным он внедрял в практику новые методы обезболивания. Сегодня рядом с ним работают те, кто может выручить в любой ситуации.

Врач анестезиолог-реаниматолог Валентина Черногорюк работает в отделении с 1977 года. Это специалист экстра-класса, трудится в палате реанимации.

Врача Вадима Королева называют «профессор» за отличное знание английского языка и переводы специальной литературы по анестезиологии и реаниматологии. Благодаря переводам коллеги своевременно узнают обо всех мировых новшествах в специальности.

Среди коллег - два кандидата медицинских наук - Анатолий Чеботарь и Владимир Игнатов. Они обладают не только научным, но и большим практическим опытом.

К молодому поколению специалистов относятся Руслан Добрецов и Виталий Подкладов, которые владеют всеми видами анестезии, а Подкладов имеет еще опыт работы в ЦРБ, ОКБ и Московском НИИ скорой помощи им. Склифосовского.

- Наша профессия сложна тем, что требует повышенной стрессоустойчивости, - делится Леонид Никифорович. - Мы работаем зачастую с людьми, которые находятся на грани жизни и смерти, а это требует быстрой реакции, четких действий. А если не удалось спасти пациента - переживает весь коллектив.

Кроме того, наша специальность требует хорошей физической закалки - анестезиологу приходится дышать испарениями от всех применяемых анестетических препаратов, зачастую работать по ночам (недаром пенсию назначают после 20 лет работы).

Что же заставляет этих людей, многие из которых уже выработали стаж, спешить к своим сложным больным? Наверное, любовь к своей трудной профессии, в которой, как на фронте - «воевать (лечить) надо не числом (манипуляций), а умением», а также огромное чувство ответственности, как на войне, «ни шагу назад!» перед трудностями. Потому-то и нет здесь случайных людей.

Валентина АНТОНОВА

МУЖСКАЯ РАБОТА

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

Это и появление антибиотиков нового поколения, позволяющих эффективно бороться с воспалительными процессами, совершенствование методов клинической и лабораторной диагностики и, конечно, внедрение в хирургическую практику новых технологий оперативного вмешательства.

Мы стараемся не отставать от этого процесса, стремясь предложить своим пациентам самые современные и эффективные виды помощи. Сегодня значительная часть операций выполняется с применением малоинвазивных эндоскопических методик, обеспечивающих пациенту более быстрое восстановление после операций. Широко внедрены в практику операции из мини-доступа, также относящиеся к числу малотравматичных, позволяющие эффективно устранять различные опухоли почек, мочевого пузыря, рубцы на мочеточнике. В числе новых методик, внедренных нами за последние годы, - пунктирование почечных кист, контактная литотрипсия камней мочеточников. Совместно с врачами хирургического отделения выполняем и лапароскопические операции».

Продолжая традиции

Как говорит Александр Николаевич, многое из того, что сегодня стало неотъемлемой и привычной составляющей работы хирургов, еще два с лишним десятилетия назад, когда он делал свои первые шаги в профессии, показалось бы фантастикой. Но есть и то, что осталось неизменным, - секрет профессионального мастерства хирурга и в XXI веке по-прежнему определяется набором особых человеческих качеств. Таких, как умение сохранять хладнокровие в критических ситуациях, понимание своей ответственности, аккуратность, постоянное стремление к новым знаниям ради блага пациентов, командный дух и даже хорошая физическая форма! Эти принципы Александр Николаевич усвоил от своих учителей-наставников: известного томского хирурга Бориса Ильича Альперовича, Юрия Никифоровича Жукова, долгие годы возглавлявшего урологическое отделение больницы.

Врачебная команда, возглавляемая Александром Антипкиным, сегодня достойно продолжает лучшие традиции, заложенные предшественниками. В ней трудятся представители разных поколений: «старшее» представляет сам Александр Николаевич и его правая рука – Олег Александрович Горх, врач высшей категории, за плечами которого также более двадцати лет хирургического стажа. Самые сложные операции выполняются ими. Под крылом старших коллег постепенно набирается опыта молодая смена – Михаил Федоров и Дмитрий Кузин. Восемь лет назад Михаил, еще будучи студентом СибГМУ, начинал работу в отделении в качестве медбрата. Учебу в ординатуре успешно совмещал с работой врача, дежурствами по «скорой», получив бесценный практический опыт. Начинал с выполнения самых простых операций, под присмотром старших коллег; сегодня ему по плечу практически весь спектр урологических операций. В ближайшие месяцы Михаил отправится на специализацию в Казань, чтобы освоить технологию выполнения лапароскопических вмешательств. Дмитрию Кузину только предстоит окончание ординатуры, но с работой хирурга-уролога он уже знаком не понаслышке: не раз ассистировал своим наставникам, перенимая знания из рук в руки, дежурил по «скорой», сегодня успешно выполняет операции по удалению фимоза и парафимоза, водянки яичек. Не скрывает своего горячего желания учиться дальше, идя к вершинам профессионального мастерства. Учебу в ординатуре Дмитрию оплачивает родная больница, так же, как в свое время она помогла и Михаилу.

Доказательство доверия

«Хирургия - всегда командная работа, и очень важно, чтобы коллега, вместе с которым ты входишь в операционную, понимал тебя с полуслова, также ответственно относился к делу. Поэтому молодую смену мы растим своими силами, - признается Александр Антипкин. – Наша команда сегодня - это сыгранный профессиональный «квартет», где каждый на своем месте работает на общий результат – оказание эффективной помощи нашим пациентам».

Наглядным доказательством его слов служат не только многочисленные благодарности больных, чье здоровье, а зачастую и жизнь были в экстренном порядке спасены здесь, но и постоянный рост числа плановых операций, свидетельствующих о доверии, которым попрежнему пользуется у томичей первое в области урологическое отделение.

Александра ЛЕЩЕНКО.

Аденома предстательной железы обычно подстерегает мужчин в возрасте финансового и физического благополучия. Он здоров, полон сил, сексуально активен... И вдруг нестерпимое желание в самый неподходящий момент выбежать в туалет и частые ночные пробуждения, напряжение и боль при мочеиспускании... Все это обычные признаки аденомы предстательной железы. Самое время обратиться за консультацией к специалисту!

Одним из самых современных методов лечения аденомы простаты является сбалансированная терапия препаратом **АФАЛА**. Он относится к самому передовому классу лекарственных средств – антителам в сверхмалых дозах, созданному на основе специальных технологий. Препарат **АФАЛА** создан для направленного действия на простату и содержит сверхмалые дозы специальных белков-антител к простатоспецифическому антигену. Особенность препарата – целостное воздействие на ткань предстательной железы. **АФАЛА** через нормализацию обменных процессов помогает уменьшить объем простаты, восстановить мочеиспускание и устранить воспаление. Практически не оказывает влияния на другие органы и системы, не вызывает сонливости, что повышает уровень безопасности препарата. Проконсультируйтесь со специалистом, уточните возможные противопоказания.

Информацию по применению **АФАЛЫ** можно получить по телефону в Москве 688-92-07 с 10.00 до 17.00 по рабочим дням.

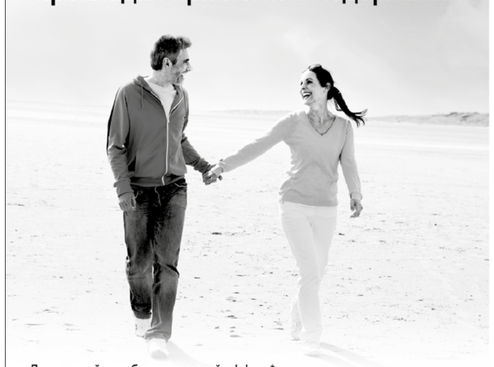
Рег. свидетельство № Р N000371/01 от 21.06.2010г. На правах рекламы.

АФАЛА: естественное сохранение мужского здоровья

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ.

Наслаждаться жизнью, забыв про недержание

MoliMed® - специальные урологические прокладки при легком недержании



ВНИМАНИЕ: АКЦИЯ!

С 1 марта по 30 апреля 2013 года соберите шесть стикеров с упаковок МолиМед и отправьте их по адресу: 630102, г. Новосибирск, а/я 26, «МолиМед» и получите гарантированный подарок.

- При отправке письма обязательно указывайте ваш точный адрес для отправки вам подарка (разборчиво, печатными буквами).
- Территория проведения: Томская, Новосибирская, Кемеровская области, Алтайский край.
- Подарок: махровое полотенце, размер 70х140 см.
- Подробные условия акции вы можете узнать по телефону бесплатной горячей линии 8-800-505-12-12, и на сайте: www.molimed.ru

Нейтрализуют неприятный запах

Дерматологически протестированы

Каждая прокладка в индивидуальной упаковке. Удобно и гигиенично брать с собой

Воздухопроницаемый материал верхнего слоя прокладки помогает коже «дышать»

Специальная обработка верхнего слоя прокладки предотвращает рост бактерий и надежно защищает кожу от раздражений

Надежная защита от протекания за счет 3-х слойной впитывающей подушки с гелеобразующим веществом

Доказанный антибактериальный эффект*

На правах рекламы.

*Сертификат компании PAUL HARTMAN AG, ноябрь 2008 г.: верхний слой урологических прокладок MoliMed благоприятен для кожи и обладает антибактериальными свойствами. ®

Телефон бесплатной горячей линии: 8-800-505-12-12.

Узнайте больше о проблеме легкого недержания на сайте www.molimed.ru

HARTMANN

СОВРЕМЕННАЯ ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА

На правах рекламы.

Дистальные поражения толстой кишки могут встречаться при любом варианте хронических воспалительных заболеваний кишечника - болезни Крона, язвенном колите (ЯК). Но особенно они доминируют при язвенном колите и составляют до 70% всех случаев. Поэтому современная терапия требует акцента на доставку препаратов в толстую кишку, особенно в ее дистальные отделы.

В качестве активной противовоспалительной субстанции во всех представленных на рынке препаратах содержится месалазин (5 аминосалициловая кислота, 5-АСК), являющийся золотым стандартом терапии хронических воспалительных заболеваний кишечника. В последнее время активно обсуждается обязательное включение противовоспалительной терапии месалазином в схемы лечения дивертикулярной болезни при остром и хроническом рецидивирующем дивертикулите, радиационных колитов и проктитов, синдрома раздраженного кишечника, особенно при его варианте с диареей, а суппозитории месалазина продемонстрировали высокую эффективность в лечении воспалительных осложнений геморроя.

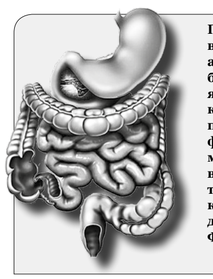
Золотой стандарт лечения

Суппозитории ректальные (свечи) Салофалька (250 и 500 мг) наиболее эффективны при воспалении, ограниченном прямой кишкой, и применяются для терапии проктита при язвенном колите, в лечении воспалительных осложнений геморроя, а также анальных поражений при болезни Крона и поучитов.

Суспензия ректальная Салофалька в микроклизмах одноразового применения выпускается в двух формах 2 г/30 мл и 4 г/60 мл и распространяется по нисходящей кишке до левого угла толстой кишки, то есть во все дистальные отделы толстой кишки, хотя у некоторых пациентов препарат достигает даже восходящей кишки.

Салофальк в форме пены (аэрозоля) – инновационная лекарственная форма для ректального применения, позволяющая обеспечить оптимальный контакт действующего вещества с поверхностью слизистой оболочки кишечника.

Высоковязкая пена с великолепными свойствами быстро распространяется проксимально по левой половине толстой кишки и очень долго удерживается на ее слизистой оболочке, создавая оптимальный контакт действующего вещества с поверхностью слизистой оболочки, поддерживая высокую локальную концентрацию действующего вещества. Пена Салофалька (30 мл) демонстрирует превосходные свойства своим более чем 4-часовым нахождением в перевернутом стакане. Эти свойства позволяет уменьшить суточную дозу месалазина, вводимого ректально до 1–2 г.



Первым препаратом месалазина в мире (1984 г.) стал Салофальк, активно применяемый сегодня более чем в 60 странах. В настоящий момент в мире доступны к применению в клинической практике 3 вида ректальных форм месалазина: свечи, клизмы и ректальная пена. Одним из ведущих европейских производителей, выпускающим все три лекарственные формы в различных дозировках, является «Доктор Фальк Фарма» ГмбХ, Германия.

www.drfalkpharma.ru.

Улучшенная система введения пены с помощью аэрозольного баллончика, мягкий одноразовый аппликатор, небольшой объем пены при одном впрыскивании (всего 30 мл), уменьшают ощущение распирания и снимают проблемы с удержанием препарата у пациентов, которым трудно «удерживать» клизмы в течение 30 минут. 1 впрыскивание пены (аэрозоля) Салофалька содержит 1 г месалазина в 30 мл пены. Каждый баллончик рассчитан на 14 впрыскиваний. Таким образом, ректальные формы создают высокую концентрацию 5-АСК в левых отделах кишки, а таблетки – в правых.

Поддерживающая терапия

Кроме лечения обострения, необходима поддерживающая терапия с применением ректального месалазина. Комбинированная терапия также может применяться и для поддержания ремиссии ЯК - дополнительное назначение клизм (пены) в режиме «выходного дня» –2 раза в неделю, что обеспечивает достоверное снижение частоты рецидивов в 4 раза.

Всем препаратам месалазина с pH-зависимым высвобождением, в том числе и Салофальку, присущи общие недостатки: необходимость 3–4 кратного приема, связь приема препарата с приемом пищи (следует принимать после еды), сокращение концентрации 5-АСК в дистальных отделах толстой кишки.

Для решения этих вопросов разработаны новые лекарственные формы месалазина - **месалазин ММХ и Салофальк гранулы**.

Гранулы Салофалька – инновационная двухкомпонентная лекарственная форма, выпускается в виде саше по 500 и 1000 мг месалазина, обладает целым рядом дополнительных достоинств:

- *кишечнорастворимая защитная оболочка;*
- *большое количество гранул (3 г Салофалька = около 3500 гранул);*
- *возможность однократного применения всей дозы препарата;*
- *более легкий прием маленького размера гранул и возможность индивидуального дозирования;*
- *возможность назначения препарата вне зависимости от приема пищи. Возможна монотерапия гранулами Салофалька.*

В заключение следует отметить, что введение в клиническую практику принципиально новых лекарственных форм месалазина, таких, например, как гранулы Салофалька и ректальной пены значительно повышает эффективность стандартной терапии при воспалительных заболеваниях кишечника.

Вера БУРКОВСКАЯ, доцент кафедры терапии ФПК и ППС СибГМУ.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

HARTMANN

ПОМОГАЕТ ЛЕЧИТЬ

КОМПЛЕКСНЫЙ УХОД ПРИ НЕДЕРЖАНИИ

Иногда родные, близкие нам люди нуждаются в нашей помощи. Что в таком случае делать? Как помочь? Порой мы готовы отдать все, чтобы облегчить страдания дорогого человека.

Одна из самых мучительных проблем лежачих пациентов и пожилых больных - недержание мочи. Оно портит жизнь и нервы как самим пожилым людям, так и тем, кто за ними ухаживает. При тяжелой и очень тяжелой степени недержания рекомендуется использовать воздухопроницаемые подгузники для взрослых **MoliCare® (Моликар)** с антибактериальным эффектом* немецкой медицинской компании "Пауль Хартманн" - эксперта в области ухода за тяжелобольными пациентами.

Доказано, что применение этих подгузников способствует профилактике раздражений кожи, опрелостей и пролежней.

Для ухода за кожей под подгузником идеально подойдет профессиональная косметическая линия **Menalind® professional (Меналинд профэшнл)** - средства для очищения, питания и увлажнения, а также для защиты кожи.

Правильный подбор средств для ухода при недержании позволяет экономить время и силы людям, ухаживающим за тяжелобольными, а также возвращает комфорт и чувство самоуважения их подопечным.

MoliNea® Гипоаллергенные впитывающие одноразовые пеленки

Menalind® professional Профессиональная косметика для ухода за кожей

Реклама

* Сертификат компании Paul Hartmann AG, ноябрь 2008г.

Основные характеристики воздухопроницаемых подгузников Моликар:

MoliCare® Premium soft Воздухопроницаемые подгузники

Трехслойная впитывающая подушка подгузника обеспечивает надежную защиту от протекания, полное впитывание и равномерное распределение жидкости, кожа пациента остается сухой.

Нейтрализует запах.

Верхний слой впитывающей подушки подгузника оказывает антибактериальный эффект* благодаря запатентованной структуре закрученной целлюлозы, обработанной специальным термическим способом, а также поддерживает благоприятный для кожи pH фактор для защиты от агрессивного воздействия мочи и кала.

Специальный мягкий воздухопроницаемый материал на боковых частях подгузника обеспечивает свободную циркуляцию воздуха.

Дерматологически протестированы. Рекомендуются специалистами для чувствительной кожи лежачих пациентов.

Бесплатная горячая линия по РФ: 8 800 505 12 12; www.paulhartmann.ru

В НАШЕЙ РАБОТЕ ВСЕ ВАЖНО

Томская областная организация Профсоюза работников здравоохранения является одной из самых многочисленных (как и отраслевой профсоюз в РФ), она насчитывает в своих рядах более 22 тысяч человек в 96 первичных профорганизациях. Ее отличает и активная работа по многим направлениям.

Визитная карточка Профсоюза – результативная работа по развитию социального партнерства, сильная правовая служба, создание пакета социальных гарантий членам Профсоюза, реализация программ по молодежной и информационной политике и т.д.

О значимых достижениях прошлого года мы беседуем с председателем Томской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Наталией Букреевой.

- Наталия Алексеевна, каким был прошедший год для профорганизации?

- Разным. Он не отличался от других по накалу работы. Набранный темп, высокую планку мы не снижали. Различных мероприятий было множество, сегодня столько же планов на будущее.

- Главной задачей Профсоюза остается эффективная защита трудовых, социально-экономических интересов медиков. Что здесь наиболее важно?

- Мы хорошо знаем, чем живут работники нашей отрасли, в каком направлении развивается здравоохранение. Этому способствует представительство областной профорганизации в рабочих органах законодательной и исполнительной власти на территории Томской области, участие во всероссийских форумах. Так, в 2012 году мы приняли участие в Первом национальном съезде врачей и Всероссийском общественном форуме медицинских работников, где определялись стратегии развития отрасли.

Наш Профсоюз участвовал в реализации больших проектов в здравоохранении: нацпроекте «Здоровье», региональном проекте модернизации здравоохранения. Мы активно сотрудничаем с департаментом здравоохранения ТО, областной администрацией, Законодательной Думой Томской области; участвуем во всех мероприятиях, группах, комиссиях по здравоохранению. Много внимания приходится уделять вопросам организации и оплаты труда работников здравоохранения. Следует отметить, что с нашим мнением считаются, его учитывают при принятии решений.

Эти же и многие другие вопросы рассматриваются на заседаниях трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений (в ее составе - органы власти, профсоюзные организации и объединения работодателей). Изменились законы – в основе трудового законодательства положен договорной принцип, а все вопросы жизнедеятельности отраслей переданы субъектам федерации, в том числе организация труда работников, разработка и утверждение положений по оплате труда работников бюджетной сферы, в том числе установление минимального размера оплаты труда и т.д.

В прошедшем году состоялось торжественное заседание областной трехсторонней комиссии, посвященное 20-летию становления системы социального партнерства в Томской области. На нем была подчеркнута ведущая роль профсоюзов и их лидеров в развитии социального партнерства в нашей области. А, как показывает опыт, социальное партнерство – это залог нормального развития общества.

- Постоянно идет процесс оптимизации, объединения лечебных учреждений. Где-то он происходит без проблем, а где-то болезненно. Профсоюз принимал в этом участие?

- Это всегда крайне болезненный процесс для всех структур, в нем участвующих – как для органов управления здравоохранением, так и для реорганизуемых учреждений. Всегда, хотим мы этого или нет, но часть работающего персонала остается не у дел, высвобождается. Особенно это касается административно-управленческих и работников хозяйственных служб. Например, много вопросов было по объединению областного и городского домов ребенка, роддомов №2 и имени Семашко. Мы участвовали в рабочих группах, собраниях трудовых коллективов, старались не допустить ущемления прав работников. Но объективен и факт, что кто-то всегда остается обиженным. Сейчас учреждения работают в штатном режиме. В целом же в области, как и по всей стране, идет процесс глобализации, кроме реорганизации вышеназванных лечебных учреждений произошло присоединение фармколледжа к медуниверситету, возможна реорганизация и других учреждений здравоохранения. Не приходится спорить, что объединение учреждений экономически выгодно, но при этом важно, чтобы лечебный либо учебный процессы не только не страдали, а выигрывали, а людям была обеспечена занятость.

- Взаимоотношения работников и работодателей закрепляются в коллективных договорах, которые заключает Профсоюз. Как они выполняются?

- Как я уже сказала, в основе трудовых отношений лежит договорной процесс, который строится на принципе социального партнерства. В связи с разграничением полномочий органов исполнительной власти, мы, как региональная отраслевая профсоюзная организация, прежде всего заключили региональное отраслевое Соглашение с департаментом здравоохранения ТО, территориальные – с Управлением здравоохранения г.Томска и со всеми главами администраций муниципальных образований области (районов). В отраслевых соглашениях закрепляются основные гарантии работникам в области организации, оплаты и охраны труда, компенсации, льготы, а также взаимные обязательства сторон. Ход и итоги выполнения соглашений рассматриваются на заседаниях Президиума обкома Профсоюза. Так, в 2012 году с участием представителей администраций города Асино и Чаинского района были детально рассмотрены результаты совместной деятельности, определены пути развития деловых взаимоотношений.

Что же касается коллективных договоров, то они на сегодняшний день заключены практически во всех медучреждениях города и области. С их помощью регулируются социально-трудовые отношения в лечебных учреждениях, и прежде всего оплата труда работников. Договариваться бывает очень сложно, возникает и недопонимание сторон и делаются попытки отстранить профактивистов от участия в распределении финансовых средств, направляемых на заработную плату. Иногда и профлидеры начинают требовать сверх того, что правомочен прописать в коллективном договоре работодатель. В каждом отдельном случае необходимо учитывать финансовые возможности учреждения.

С удовлетворением констатируем, что у нас много руководителей лечебных учреждений, которые не скупятся и по возможности удовлетворяют пожелания работников; коллективные договора составляются грамотно и с хорошим внутренним наполнением. Учреждения здравоохранения ежегодно являются победителями либо призерами областного конкурса на «Лучший коллективный договор». В 2012 году победителями среди организаций бюджетной сферы численностью свыше 100 человек стала Станция скорой медицинской помощи, а среди организаций численностью до 100 человек на 2-м месте Моряковская участковая больница.

- Очень важно, чтобы информация о профсоюзной деятельности доходила до членов коллектива, и наоборот. Как сегодня строится эта работа?

- Прежде всего следует напомнить, что мы относимся к тем трем региональным организациям, в которых еще в 2007 году впервые появились свои сайты (Томск, Тюмень, Тамбов). Кроме сайта, который за этот период неоднократно совершенствовался, мы активно работаем во всех направлениях. В обкоме создан информационный отдел, который ведет работу с помощью и других интернет-ресурсов (соцсетей - Одноклассники, ВКонтакте, Twitter, YouTube, блога).

Чтобы выстроить обратную связь с первичными профорганизациями, необходимо прежде всего научить наших председателей работать с современными информационными ресурсами, правильно подавать информацию, для чего мы несколько раз в год проводим обучающие семинары для профактива. Недавно на базе ТПУ прошел семинар по обучению компьютерной грамотности. Состоялся и семинар «Навыки самопрезентации в профсоюзной работе». На сайтах многих ЛПУ открыты странички профкомов. В скором времени общение с первичками, как и весь документооборот, станет только электронным. Наконец, в марте 2012 года вышел первый номер ежемесячной корпоративной газеты "Медпроф.com". К тому же осенью, на Дне главного врача, работники информационного отдела обкома Профсоюза подробно рассказали о направлениях информационной деятельности.

Регулярно приглашаем на встречи с профактивистами руководителей органов здравоохранения, социального страхования, Пенсионного фонда, Фонда ОМС и т.д. Наши лидеры имеют возможность получить нужную информацию из первых рук.

- В работе с молодежью у вас есть уже хороший опыт, чему вы уделяете внимание?

- Воспитание достойной смены - одна из наших главных задач. Координирует работу с молодежью специалист по организационной работе обкома Профсоюза. За последний год в учреждениях здравоохранения увеличилось количество молодежных комиссий и ответственных за работу с молодежью, а также представительство молодежи в составе руководящих профсоюзных органов. Для них мы также проводим обучающие семинары. О реализации молодежной политики в Профсоюзе мы неоднократно уже писали в вашей газете.

Планов на будущее у нашей молодежи громадье - провести «круглый стол» на тему «Социальные гарантии для молодых специалистов Томской области»; конкурсы: «Новый курс – Профсоюз!», на лучшую молодежную комиссию в первичной профсоюзной организации. А в октябре планируется провести I Молодежный форум работников здравоохранения Томской области. Это грандиозное мероприятие, на которое думаем пригласить коллег из соседних регионов. Постоянной заботой остается социально-правовая защита молодых специалистов, для чего обком Профсоюза систематически взаимодействует с органами законодательной и исполнительной власти.

- Наталия Алексеевна, какое направление работы станет приоритетным в этом году?

- В нашей работе все важно, все подчинено одной задаче – защите интересов медиков.

Беседовала
Валентина АНТОНОВА

- Регулярно члены обкома выезжают в первичные профорганизации. Скажите, почему в одних жизнь кипит, а в других тлеет?

- Прежде всего, это зависит от того, кто возглавляет первичную профорганизацию, от его авторитета, жизненной позиции, активности, организаторских способностей, умения вести диалог как с руководителем, так и с работниками. Вот показательный пример - только что подведены итоги ежегодного конкурса среди учреждений здравоохранения на лучшую постановку информационной работы в первичках, который впервые прошел в форме видеопрезентаций. Для конкурса были отобраны 9 презентаций, среди которых победили в своих категориях 6 коллективов. Первые места в своих подгруппах заняли медсанчасть № 2 и Центр медпрофилактики, вторые – НИИ кардиологии и поликлиника № 4, третьи – Томский базовый медицинский колледж (учащиеся) и родильный дом № 1.

Эти победы не случайны. В этом заслуга не только председателей профкомов, но и руководителей учреждений здравоохранения, которые не только сами являются членами Профсоюза, но и оказывают профорганизации помощь и поддержку. Вот вам еще один ответ на вопрос: почему в одной организации жизнь кипит, а в другой – тлеет.

Сервисный центр "МЕЛФОН"

импортные
СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ
Тел.: 62-41-70, 8-903-915-69-76.
e-mail: office@melfon-70.ru, http://melfon—70.ru.
ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Газета зарегистрирована Западно-Сибирским региональным управлением регистрации и контроля за соблюдением законодательства РФ в области печати и средств массовой информации государственного комитета Российской Федерации и печати.

Свидетельство о регистрации № Г-01509 от 23.04.1998 г. Учредитель, издатель и главный редактор В.А. Антонова. Юр.адрес издателя и редакции: Томск-55, ул. 30-летия Победы, 5 – 12. тел. 8 913-802-49-52, e-mail: valantonova@yandex.ru. Верстка и дизайн — М. Антоновой.

Ответственность за содержание материалов несут авторы. За содержание рекламы — рекламодатели. Мнение редакции необязательно совпадает с мнением авторов. Газета отпечатана в ЗАО «Пресса» (Томск, ул. Дальне-Ключевская, 62).

Номер подписан 25.12.2012. Время подписания в печать: по графику — 18.00, фактическое – 18.00. Газета распространяется бесплатно. Тираж 5 000 экземпляров. Заказ № 4621. Дата выхода в свет: 07.02.2013 г.