



Издается с августа 1994 года

Уважаемые коллеги и друзья!



Примите сердечные поздравления с Новым годом и Рождеством!

Пусть прекрасные зимние праздники принесут покой и согласие, уверенность в будущем.

Добрым словом вспомним старый год, который подарил нам немало достижений и прекрасных минут, обогатил новым опытом и впечатлениями.

В уходящем году многое было сделано. Благодаря реализации программы «Земский доктор» нам удалось сократить потребность во врачах на селе. Улучшилась медико-демографическая ситуация в регионе. Сотни наших сограждан получили высокотехнологичную медицинскую помощь, в том числе и в региональных учреждениях, в которых с каждым днем все в большем объеме применяются инновационные методы диагностики и лечения. Все это оказало положительное влияние на здоровье населения, позволив снизить смертность от основных причин, младенческую смертность, увеличить продолжительность жизни.

Хочу выразить искреннюю благодарность всем медицинским работникам, трудившимся на благо калужского здравоохранения! Спасибо нашим пациентам за то необходимое партнерство, без которого невозможна эффективная медицина, за их терпение и мудрость!

Перед нами сегодня стоят амбициозные задачи и открыты новые возможности. Я уверен, что ваши трудолюбие и профессионализм обязательно будут вознаграждены, помогут не только закрепить достигнутые результаты, но и добиться новых успехов.

Провожая уходящий год, сохраним все лучшее, что было в нем, и будем двигаться вперед!

Пусть наступающий год будет наполнен добротой и заботой друг о друге, все тревоги растворятся в свете праздничных огней, а в наших домах царят мир и взаимопонимание. Новых надежд и свершений, счастья и крепкого здоровья всем вам и вашим близким!

С Новым, 2018 годом!

**К.Н. БАРАНОВ,
министр здравоохранения
Калужской области.**



В Калуге состоялась научно-практическая конференция «Современные возможности профилактики и лечения неинфекционных заболеваний в практике врачей разных специальностей»

Ее организаторами стали министерство здравоохранения Калужской области, Российское кардиологическое общество, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России, Калужская городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща», Калужская областная клиническая больница, Калужский областной центр медицинской профилактики.

В рамках конференции состоялись пленарное заседание, тематические симпозиумы,

практикумы и мастер-классы. Организаторы здравоохранения, кардиологи, терапевты, неврологи, врачи общей практики, хирурги, фармакологи, анестезиологи-реаниматологи, специалисты по профилактической медицине обсудили важнейшие задачи по снижению смертности населения, в частности, актуальные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний (артериальной гипертензии, инсульта, внезапной сердечной смерти, ИБС, тромбозов и тромбоэмболий) и современные возможности их решения.

Впервые в нашей области состоялся масштабный симпозиум, посвященный вопросам организации деятельности службы медицинской профилактики: ее значимости и ответственности в работе с первичным звеном здравоохранения. В рамках работы симпозиума его участники еще раз подчеркнули, что профилактика неинфекционных заболеваний сегодня является одним из приоритетных направлений российского и регионального здравоохранения.

ГБУЗ КО «КОЦМП».

В Калуге состоялся региональный отборочный этап чемпионата «Абилимпикс»

«Абилимпикс» - международное движение, в основе которого - проведение конкурсов профессионального мастерства для людей с инвалидностью с целью их профессиональной ориентации и содействия в трудоустройстве.

В нашем регионе организаторами отборочного этапа являются региональные министерства труда и социальной защиты, образования и науки, чемпионат проводится при поддержке губернатора, регионального объединения работодателей «Союз промышленников и предпринимателей Калужской области».

В этом году соревнования проходили по семи компетенциям: «Медицинский и социальный уход», «Лозоплетение», «Ремонт обуви», «Экономика и бухгалтерский учет», «Администрирование баз данных», «Поварское дело» и «Маларное дело». В них приняли участие 39 человек, обучающихся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Калужской области, а

также учащиеся Калужского реабилитационно-образовательного комплекса.

Победителями в компетенции «Медицинский и социальный уход» стали:

I место - Марина Перепелица, студентка Обнинского института атомной энергетики - филиала ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»;

II место - Алина Абдулгамидова, студентка ГАПОУ КО «Калужский базовый медицинский колледж»;

III место - Виктория Иванова, студентка ГАПОУ КО «Калужский базовый медицинский колледж».

Обращаясь к молодым специалистам, заместитель губернатора Николай Калинин сказал: «Каждый из вас, кто участвовал в чемпионате, уже стал победителем. Без сомнения, вами могут гордиться родители, учителя, мастера производственного обучения и наставники. Ваши руки, знания и умения, конечно же, будут нужны экономике региона».

Калужская область приняла участие во Всероссийской акции по профилактике йододефицитных заболеваний «Соль+йод IQ сбережёт-2017»

Инициаторы акции - ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России совместно с Всероссийским общественным движением «Волонтеры-медики» при содействии Министерства здравоохранения РФ. Акция, в которой приняли участие около 1 000 волонтеров, охватила более 50 регионов РФ. В Калужской области инициаторами ее поддержки выступили региональное министерство здравоохранения и ГБУЗ КО «Калужский областной центр медицинской профилактики».

Сегодня Россия занимает 3-е место по числу йододефицитных заболеваний среди тех стран, где проблема дефицита йода не решена. В наибольшей

степени от недостатка микроэлемента страдают беременные женщины и дети. По данным Росстата, в РФ насчитывается почти 8 тыс. больных кретинизмом. Сегодня, по мнению экспертов, проблема нерезализованного интеллекта - это в значительной степени проблема дефицита йода. Организаторы акции считают, что решить ее может закон о повсеместном йодировании соли. Принятие документа позволит полностью ликвидировать эндемический кретинизм, уменьшить заболеваемость йододефицитными заболеваниями на 80%, а также существенно снизить число необоснованных хирургических вмешательств на щитовидной железе.

*С Новым годом, дорогие коллеги.
По доброй традиции, мы радушно встретим его
как долгожданного гостя - под бой Курантов, звон
бокалов и блеск фейерверков.*

*Пусть будут здоровы наши родители и дети.
Пусть в каждый дом придут мир и достаток.
Пусть все начинания сопровождает удача и
уверенность в собственных силах.*

*Рады ещё одному прожитому вместе
с вами году. Счастливых вам праздников.*

С уважением,
редактор «Калужской медицинской газеты»
Наталья Нефеденкова
nefedenkova@yandex.ru



В Калуге состоялась 8-я отчётно-перевыборная конференция Калужской областной общественной организации «Врачи Калужской области»

Численность ВКО на сегодня составляет более 1 100 человек из 30 медицинских организаций области всех форм собственности, включая членов общественного объединения «Ассоциация стоматологов Калужской области». Это более 36% от общей численности врачей региона. С 2014 года организация «Врачи Калужской области» является членом некоммерческого партнерства «Национальная медицинская палата». Представители ВКО входят в состав различных государственных и общественных структур, занимающихся вопросами охраны здоровья граждан: общественного совета по здравоохранению при губернаторе Калужской области, Общественной палаты Калужской области, коллегии министерства и комиссии по медицинской этике при министерстве здравоохранения области, Совета по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Калужской области и других. Организация активно работает в областных комиссиях по аттестации медицинских работников, а также государственных служащих министерства здравоохранения области. Важнейшим направлением в деятельности ВКО является представление совместно с Калужским областным комитетом профсоюзов работников здравоохранения РФ интересов медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования.

Елена АЛЕШИНА, президент Калужской областной общественной организации «Врачи Калужской области», главный врач Калужского областного специализированного центра инфекционных заболеваний и СПИД:

- Важнейшим направлением ВКО является представление интересов медицинских организаций и работников в системе ОМС. В настоящее время это очень сложный фронт работ, и мы видим, что многие организации сумели организовать свою деятельность в новых условиях, однако работать было однозначно трудно.

В настоящее время одной из самых сложных проблем здравоохранения является вопрос оплаты труда, а также сокращения сотрудников. Мы планируем предложить профсоюзу провести совместный круглый стол по этой теме, так как сегодня в отрасли существуют тенденции к интенсификации

труда, а это всегда вопрос болезненный и неоднозначный.

Одно из главных достижений в деятельности ВКО в 2017 году - активное участие в создании и эффективной работе первой комиссии по аккредитации выпускников медицинского факультета Обнинского института ядерной энергетики, в которой работали семь членов нашей организации. Было аккредитовано на первом этапе 46 выпускников. В задачи комиссии по аккредитации на 2018 г. входит проведение аккредитации выпускников уже двух медицинских факультетов, в том числе аккредитация выпускников Калужского государственного университета, для которого это будет первый опыт.

К сожалению, сегодня по-прежнему остаются проблемой отношения между медицинскими работниками и пациентами. В обществе начинает складываться стереотип негативного отношения к врачу. Мы считаем, что

надо регулярно проводить информационную работу, для того чтобы отношения между пациентом и врачом стали партнерскими. Мы также собираемся развивать такое направление, как досудебное урегулирование конфликтов с пациентами. Национальная медицинская палата, которая уже имеет опыт создания такой системы, помогла нам обучить трех специалистов по модерации.

Сегодня необходимо больше обращать внимания на работу с молодыми специалистами и ветеранам здравоохранения. Мы предлагаем возродить утраченные традиции наставничества. Многие ветераны здравоохранения сегодня незаслуженно забыты, но хотели бы продолжать профессиональную деятельность. Их можно привлекать к участию в работе комитетов и комиссий, а также из них можно готовить модераторов, которые будут работать с пациентами и врачами.

Елена РАЗУМЕЕВА, главный врач ГБУЗ КО «Калужская городская больница имени Хлюстина»:

- Мы живем во время, когда медицина признана наиболее интенсивно развивающейся отраслью во всем мире. Ассоциация врачей Калужской области может стать связующим звеном между врачами и органами исполнительной власти. Мы предлагаем форму более тесного сотрудничества властей и медицинских организаций. Те проекты приказов, которые предполагается в дальнейшем проводить по ведомству, высылать по электронной почте в медицинские организации, с тем чтобы в течение некоторого времени медицинская организация могла направить свои предложения по этой теме. Это позволит сделать работу более эффективной и продуманной, удобной и для пациентов, и для врачей.

Зоя ЦУКАНОВА, президент Ассоциации стоматологов Калужской области:

- Наша ассоциация насчитывает 400 членов. С 2015 года Ассоциация стоматологов Калужской области проделала огромную работу, многое было сделано совместно с организацией «Врачи Калужской области»: мы тоже прошли перерегистрацию в Минюсте, открыли свой сайт, являемся корпоративными членами Национальной медицинской палаты, работаем совместно с Ассоциацией стоматологов России. Сегодня Ассоциация стоматологов области завоевала авторитет, и все нормативные акты, которые будут приниматься Минздравом РФ, выносятся на обсуждение, и нам дается месяц, иногда два на обсуждение, и мы выносим свои предложения. В большинстве случаев видим реальную заинтересованность в сотрудничестве с нами. В регионе мы активно работаем через наш сайт: заносится информация о нормативных актах, мероприятиях. В 2015 году нашей ассоциацией был проведен серьезный анализ работы всех стоматологических учреждений, оказывающих стоматологическую помощь в рамках ОМС. Нами были разработаны рекомендации для этих учреждений и минздрава Калужской области. В рамках взаимодействия со страховыми компаниями мы можем предложить свой опыт по внедрению электронной истории болезни, который позволил сократить те расходы, которые мы понесли бы в результате проверок страховщиков.

По итогам работы конференции ее участники вынесли постановление, в котором закрепили решение съезда продолжить работу по наиболее актуальным проблемам регионального здравоохранения.

В Москве закончил работу конгресс Национальной медицинской палаты, на котором профессиональное медицинское сообщество выдвинуло к обсуждению наиболее актуальные на сегодня вопросы российского здравоохранения. Более 3 000 участников огромного медицинского форума со всех регионов страны, в том числе из Калужской области, за три дня его работы приняли участие более чем в трех десятках тематических круглых столов и конференций. Сегодня к авторитетному мнению крупнейшего объединения медицинских работников страны прислушиваются не только в России, но и за рубежом. В октябре 2017 года Национальная медицинская палата была избрана в состав Всемирной медицинской ассоциации (ВМА) – самой большой неправительственной международной организации, объединяющей национальные медицинские ассоциации из 114 стран и представляющей интересы более 9 млн врачей со всего мира.

Проект решений Национальной медицинской палаты содержит предложения, касающиеся стратегических направлений развития отрасли, а также предложения к различным министерствам и ведомствам по решению тактических задач.

Финансирование. В вопросах финансирования отрасли НМП настаивает на увеличении доли госфинансирования в размере 5% от ВВП к 2019 году. А также информирует Правительство РФ о том, что в настоящее время в медицинских организациях бюджетной сферы расходы на оплату труда составляют от 75 до 80%, что ограничивает возможность полноценного обеспечения лечебно-диагностического процесса (медикаменты, питание больных, расходные материалы и т.д.). НМП предлагает правительству решить вопрос об увеличении финансирования медицинских организаций на повышение заработной платы.

Кадры. Государственной думе РФ предлагается внести поправки в Федеральный закон № 323-ФЗ в части введения положения о первом рабочем месте врача, получившего образование на бюджетной основе, с обязательным соблюдением социальных гарантий. Речь идет о работе выпускников медицинских вузов на рабочем месте, определенном государством. По мнению уча-

стников конгресса, необходимо прекратить практику массового сокращения ставок в медицинских, образовательных и научных организациях, которая ради решения задачи по повышению заработной платы разрушает инфраструктуру здравоохранения. Для сохранения специалистов в первичном звене предлагается ускорить работу по утверждению норм нагрузки на специалистов первичного звена с учетом реформирования поликлиник и современного документооборота.

Образование. В связи с упразднением интернатуры НМП рекомендует Министерством образования и здравоохранения РФ рассмотреть вопрос об изменении государственного образовательного стандарта, предусмотрев увеличение времени на подготовку базовых профильных дисциплин на выпускных курсах педиатрического и лечебного факультетов (таких как терапия, педиатрия, хирургия, детская хирургия, инфекционные болезни, детские инфекции и др.) в целях повышения эффективности подготовки выпускников к работе в первичном звене здравоохранения. В системе аккредитации врачей НМП предлагает рассмотреть вопрос расширения количества аккредитационных центров за счет участия институтов последипломного об-

разования и крупных многопрофильных научных центров и лечебно-практических учреждений, имеющих лицензию на образовательную деятельность. Главным же предложением является необходимость государственной программы ликвидации кадрового дефицита.

Вопросы лекарственного обеспечения. Предлагается внести поправки в Федеральный закон № 44-ФЗ и включить в один из критериев конкурсных закупок качество лекарственных препаратов, а также возможность повторного объявления закупок до окончания процедуры разбирательства с недобросовестным победителем первого аукциона. Участники конгресса еще раз обратили внимание Минздрава России на необходимость обеспечения бесплатными лекарствами пациентов при амбулаторном лечении.

Система ОМС. Национальная медицинская палата считает, что нуждается в пересмотре система взаимоотношений страховых медицинских организаций и медицинских организаций. НМП рекомендует страховым компаниям концентрироваться на защите прав застрахованных и контроле качества именно медицинской помощи, а не оформления документации. С целью дальнейшего развития системы ОМС Нацмедпалата пред-

лагает исключить оплаты за счет ОМС медицинской помощи незастрахованным.

Правительству РФ предлагается разработать и внедрить систему социально-экономической мотивации граждан к сохранению и укреплению своего здоровья. А также разработать поправки в Трудовой кодекс РФ, предусматривающие ответственность работодателей за сохранение здоровья работников и обеспечение им возможности для прохождения диспансеризации.

Елена АЛЕШИНА, президент калужской областной общественной организации «Врачи Калужской области», главный врач Калужского областного специализированного центра инфекционных заболеваний и СПИД:

«Я с огромным удовольствием посетила пленарные заседания и секции конгресса. Делегатов было много. В форуме принимали участие и медицинские работники среднего звена. В основном обсуждения касались саморегуляции медицинской отрасли посредством вовлечения в управление, принятия решений самих практикующих медиков, рассматривался вопрос обязательности или добровольности нахождения в общественных профессиональных организациях. К обсуждению были предложены вопросы взаимодействия с органами управления здравоохранением, органами государственной власти, местного самоуправления, пациентскими организациями. Все эти темы вызвали жаркие дискуссии. Проходило голосование. Это было интересно, конструктивно, полезно с точки зрения понимания, что сегодня необходимо делать и как. Глава Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль довел некоторые из предварительных решений до сведения Президента России, и глава государства дал поручение Председателю Правительства РФ Дмитрию Медведеву принять во внимание мнение медицинского сообщества и разработать план по реализации решений конгресса. Поэтому мы надеемся, что постановления, вынесенные в резолюцию конгресса, повлияют на управленческие решения в отрасли и, следовательно, это послужит улучшению дел в практической медицине».

Безусловно, врач – человек того общества, в котором он живет, и процессы, происходящие в обществе, касаются медицинских работников в полной мере. Сегодня много говорится о повышении духовности и ответственности в обществе в целом и, конечно, врача как части того общества, в котором он ведет свою профессиональную деятельность.

В этом году состоялось расширенное собрание Общества православных врачей во имя праведного Лаврентия Калужского. Это был первый столь масштабный съезд за последние годы существования организации, на котором было избрано новое руководство, определены цели и задачи на ближайший период.

Открывая собрание, митрополит Калужский и Боровский Климент приветствовал медицинских работников словами: «Медицина всегда занимала особое место в жизни общества. Наставление, что доктор создан Господом для врачевания; нужен и его необходимо почитать, давалось еще в Ветхом завете. Деятельность врача – это настоящее служение, схожее со служением священника, ведь болезни телесные – это отражение болезней души». Глава Калужской митрополии выразил намерение развивать взаимодействие с региональным министерством здравоохранения, с тем чтобы совместными усилиями трудиться на благо жителей области.

Об этике в медицине и православии, о работе Общества православных врачей, его целях и планах мы побеседовали с председателем общества Евгенией ВЛАСОВОЙ:

- Общество православных врачей создано в марте 2009 года. У истоков его создания стоял митрополит Калужский и Боровский Климент. И сегодня общество работает в тесном контакте с отделом по церковной благотворительности и социальному служению Калужской епархии, возглавляемым протоиереем Алексеем Пелевиным. Сейчас в Обществе православных врачей состоят 25 человек, еще 22 врача выразили желание быть его членами. Это, конечно, совсем немного, но мы надеемся, что в ближайшее время медиков, поддерживающих наши взгляды, станет больше.

- Идеи Православной церкви, многие из которых изначально заложены в этическую составляющую профессиональной деятельности врача, объединяют медицинских работников вашей общественной организации уже многие годы. Это и есть та идеологическая основа, по которой медики вступают в Общество Православных врачей?

- Да, целью общества является содействие развитию медицинской деятельности на основе православного вероисповедания и христианской нравственности, интеграция усилий врачей в этом направлении.

Во-первых, это возрождение православных традиций в медицинской практике и медицинской среде (богослужение, окормление больных, проведение Таинств исповеди, причастия, соборования). Во-вторых, конечно, это осмысление проблем современной медицины и биотехнологий в свете учения Православной церкви (проведение научно-практических конференций). Мы планируем изложение медицинской тематики православными врачами с комментарием священнослужителей. Уже есть опыт таких лекций, как «Сон в жизни человека, нарушение сна», «Влияние компьютерных игр на психику ребенка».

В-третьих, важным направлением нашей деятельности является миссионерская. Мы планируем знакомить медицинскую общественность с основами православного вероучения. Например, будет проведен цикл занятий на тему «Земная жизнь Богородицы в иконах», 22 ноября уже состоялась первая лекция из этого цикла.

- Ваша деятельность распространяется только на профессиональную медицинскую общественность?

- Нет, мы работаем не только с врачами. У нас есть проекты в области просвещения и благотворительности (например, проведение благотворительных акций и др.). Планируется организация обучения родственников пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, основам ухода за ними.

Будем стремиться направлять свои усилия

на приближение медицинской помощи к социально незащищенным слоям населения. Планируем создать диагностический центр при храме, в котором будут вести прием православные врачи в рамках благотворительной деятельности. Будем оказывать поддержку пациентам, их родственникам, а также сотрудникам отделения паллиативной медицинской помощи Товарковской больницы. Больным, находящимся здесь, нужна не только медицинская помощь, но в большей степени духовное окормление. Здесь особенно необходимо сотрудничество со служителями Православной церкви, взаимодействие с Калужским городским отделением общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест». Также мы планируем проведение консультаций врачей-специалистов на дому тяжелобольным, маломобильным пациентам, намерены принимать участие в создании реабилитационных центров. Под эгидой Калужской епархии с участием Общества православных врачей предполагается создание «Дома для мамы», где будет оказываться помощь беременным, находящимся в тяжелой жизненной ситуации.

Один из важных моментов в работе общества – это создание системы медицинской помощи священнослужителям и монашествующим. С этой целью назначены ответственные по благочиниям из числа Совета общества православных врачей, которые помогут организовать индивиду-

альную помощь каждому конкретному человеку. Кроме того, общество принимает активное участие в работе «телефона доверия» Калужской епархии по решению профессиональных вопросов, а также содействует в получении юридической консультации православным медицинским работникам, попавшим в сложные нравственно-этические ситуации.

- А как вы относитесь к созданию православных храмов и часовен в медицинских организациях?

- Безусловно, мы очень рады, что такая традиция, очень распространенная в дореволюционной России, возрождается. Мы планируем активно содействовать созданию православных храмов и часовен в медицинских организациях. Составлен реестр модельных комнат в медицинских организациях, подготовлено письмо в министерство здравоохранения о содействии в открытии новых моленных комнат, храмов, часовен. Например, в ближайшее время планируется открытие храма при детской городской больнице в честь иконы Божией Матери «Целительница», с конца сентября 2017 года проводятся богослужения во вновь открытом храме во имя святого великомученика и целителя Пантелеймона при детской областной клинической больнице. Ведь современные исследования в области психотерапии подтверждают, что связь «священник и врач» очень действенна. Сегодня установлено – вера положительно влияет на психическое здоровье людей, восстанавливающихся после рака, инсульта, травм спинного мозга и черепно-мозговых травм и других заболеваний. Для сотрудников медицинских учреждений доступность такого рода места тоже очень важна. Несмотря на то что помощь больным они выбрали своей профессией, все они обычные живые люди, которые не могут не переживать чужую боль. По долгу своей профессии им регулярно необходимо находиться в экстренных ситуациях, принимать правильные решения, брать на себя ответственность и действовать быстро. В моленных комнатах и храмах можно успокоиться, прийти в себя. Православный врач должен быть всегда готов бескорыстно оказать помощь нуждающимся, быть примером служения ближнему. Ведь, как говорил преподобный Амвросий Оптинский: «В жизни сей нужен сочувственный взор, ласковое слово, нужно сознание, что нас любят и нам верят, нужно то, что в мире самое редкое и самое великое сокровище – сердце внимательное».

ДАТЫ

14 ноября - Всемирный день борьбы против диабета

Это заболевание многие столетия называли убийцей, прибавляя эпитеты «тихий» и «сахарный». Столь сладкозвучное название не умаляет того факта, что до 1921 года диагноз предполагал неизлечимость болезни из-за отсутствия эффективных лекарств. Лишь в начале 20-го века Фредерик Бантингу была присуждена Нобелевская премия по медицине за открытие инсулина и внедрение его в практику лечения диабета.

Тем не менее сахарный диабет – заболевание серьезное и в настоящее время принимает размах эпидемии. По данным экспертов Всемирной организации здравоохранения, в мире более 200 млн человек страдают сахарным диабетом, а к 2020

году ожидается 300 млн больных. По информации министерства здравоохранения Калужской области, сахарный диабет занимает основное место и в структуре эндокринных болезней жителей нашего региона. В Калужской области в настоящее время зарегистрировано около 32 тысяч таких больных. Свыше 60% из них – люди пожилого возраста от 60 до 80 лет.

По данным научного эндокринологического центра РАМН, эффективное лечение одного больного сахарным диабетом стоит около 2 тысяч долларов в год, хотя мировой стандарт предусматривает сумму в 3 раза большую. В Калужской области только на закупку инсулинов для

одного больного тратится более 10 тыс. рублей в год.

Большинство больных сахарным диабетом имеют осложнения, вызванные заболеванием. 70% пациентов с диагнозом «диабет» имеют сердечно-сосудистые заболевания, у 35% отмечается поражение органов зрения, у каждого четвертого – развитие синдрома диабетической стопы. Грозные сосудистые осложнения в 2 раза сокращают продолжительность жизни больных сахарным диабетом I типа, приводят к ранней инвалидизации и смертности.

В настоящее время в Калужской области работают два эндокринологических отделения: на базе ГУЗ «Калужская област-

ная больница» и МУЗ «Городская больница № 2» г. Калуги, где оказывается специализированная помощь больным сахарным диабетом. Кроме того, выделены эндокринологические специализированные койки в Людиновском, Боровском районах, ЦМСЧ № 8 г. Обнинска, областной детской больницы и городской детской больницы Калуги. В Калуге, Обнинске и 12 районах Калужской области функционируют школы больных сахарным диабетом, в которых в прошлом году прошли обучение основам здорового образа жизни, правильного питания, технике введения инсулина и коррекции его дозы в домашних условиях почти четыре с половиной тысячи пациентов.

Уникальное для региона медицинское оборудование для немедикаментозной терапии широкого спектра заболеваний установлено в Калужском областном врачебно-физкультурном диспансере. По словам главного врача диспансера, кандидата медицинских наук Ильи Совакова, новое оборудование уже получило высокую оценку работающих на нем специалистов, более того, сегодня обсуждается вопрос о том, чтобы разместить подобное оборудование на базе других учреждений здравоохранения нашей области.

- Ни для кого не секрет, что сегодня во всем мире установлен достаточно жесткий контроль за использованием спортсменами лекарственных препаратов. Поэтому мы в Калужском врачебно-физкультурном диспансере решили обратиться пристальное внимание на применение именно немедикаментозных методов терапии в практике лечения заболеваний. На нынешний день в диспансере мы используем разные методы лечения (все они разрешены к использованию в спорте, не запрещены Всемирным антидопинговым агентством (WADA) и Российским антидопинговым агентством (РУСАДА). А в этом году мы включили в нашу практику такой метод немедикаментозной терапии, как мезодиэнцефальная модуляция.

- Метод МДМ-терапии вы взяли на вооружение впервые в нашем регионе. Расскажите о нем подробнее.

- Мезодиэнцефальная модуляция (МДМ) – это метод терапии, во время которого слабый электрический сигнал проходит через покровы черепа и воздействует на центральную нервную систему. Опираясь на достижения транскраниальной электротерапии, мезодиэнцефальная модуляция (МДМ) использует электрические сигналы с запрограммированными изменяемыми характеристиками, нормализующие работу нейроэндокринных центров управляющей адаптационной системы организма в мезодиэнцефальной области головного мозга.

Основные эффекты МДМ – это анти-

стрессорный эффект при всех видах ургентной патологии (особенно в экстремальных ситуациях, при катастрофах), подготовке к оперативным вмешательствам и в послеоперационном периоде, а также при обострениях хронических процессов. Также в качестве эффекта мезодиэнцефальной модуляции можно отметить стимуляцию репаративных процессов и потенцирование эффекта большинства известных фармакологических препаратов (обезболивающих, гипотензивных, противовоспалительных и других средств).

- Следовательно, метод применим не только в спортивной медицине?

- Конечно. Показаниями к МДМ-терапии могут служить сердечно-сосудистые заболевания; ряд эндокринных заболеваний – спектр применения у метода весьма широкий. МДМ применяется в неврологической практике, терапии соматических заболеваний, лечении заболеваний гинекологической и уроandroлогической сферы. В педиатрии метод применяется, начиная с 5-летнего возраста.

- Как давно вы используете МДМ-терапию в лечебной практике?

- Мы запустили оборудование с июня этого года. Курс МДМ – терапии обычно составляет 5 – 10 дней. В день лечения проходят порядка 15 пациентов. Основными

направлениями в применении метода у нас в диспансере на сегодня являются: спортивное направление (это снятие психоэмоциональной нагрузки и восстановление после физической и психоэмоциональной нагрузки), лечение заболеваний суставов (артрозы), а также коррекция уровня АД (артериальная гипертензия) и уровня сахара крови при сахарном диабете. Очень хорошего эффекта мы достигли при герпесных повреждениях.

- Уже есть первые впечатления от работы по новой методике?

- Большинство из пациентов, прошедших лечение с применением мезодиэнцефальной модуляции, отмечают достаточно хорошие результаты. При использовании метода как вспомогательного на фоне основного лечения терапевтический эффект обычно наблюдается на второй неделе от начала курса. Причем положительные отзывы мы наблюдаем на протяжении всей работы, то есть те пациенты, которые проходили лечение в июне – июле, с нами активно контактируют по сей день. Часть из них вернулась не с просьбой повторить курс в связи с ухудшением состояния, а именно с целью профилактики. Поэтому на сегодня мы можем дать оценку мезодиэнцефальной модуляции как весьма эффективному методу, приносящему хорошие результаты лечения.

Территория заботы

Когда-то старость, по мнению известного советского геронтолога И.В. Давыдовского, «была просто осенью жизни, последним ее этапом, а болезни старости - формой или способом смерти... Этими старыми людьми, не нужными обществу, заполнялись богадельни, дома призрения, интернаты для престарелых».

В последние 50 лет все кардинально изменилось. Благодаря экономическим, медицинским и другим социальным достижениям в социально и экономически благополучных странах появилось новое демографическое явление - демографическая старость, увеличение в структуре населения количества пожилых людей.

В 1982 году на 1-й Всемирной Ассамблее ООН по вопросам старения в Вене впервые было официально признано, что процесс старения населения носит глобальный характер, и человечество столкнулось с очень сложными социальными, медицинскими, межпоколенческими проблемами, к которым оказалось совершенно не готово.

К сожалению, и сегодня, спустя 35 лет, демографические прогнозы остаются прежними: эксперты сходятся во мнении, что во всем мире и далее будет увеличиваться численность населения в возрасте старше 60 лет, и особенно пожилых людей после 80-ти. По оценкам экспертов, к 2050 году численность жителей земного шара, достигших пожилого возраста, составит 22% от всего населения. В России, по данным Росстата, количество пожилых людей в 2016 году составляло почти четверть, а к 2031 году может достигнуть порядка трети от населения всей страны.

По данным социологических опросов, главными проблемами пожилых людей в нашей стране являются плохое состояние здоровья, малообеспеченность и одиночество. В Российской Федерации сегодня около 5 млн одиноких и одиноко проживающих пожилых людей нуждаются в различных видах социальных и медицинских услуг, причем более полутора миллионов нуждаются в постоянном уходе.

В Калужской области, как и во всей России, средний возраст жителей региона год от года увеличивается. По данным министра

здравоохранения Константина Баранова, каждый пятый житель региона перешагнул 60-летний рубеж, уже сегодня в поликлиниках посещения пожилых людей составляют порядка 30%. По мнению министра, данные тенденции, а также рост возрастных заболеваний свидетельствуют о необходимости интенсивного развития в регионе гериатрической службы.

Несколькими месяцами ранее Калужская область вступила в пилотный проект «Территория заботы», направленный на развитие в них геронтологической службы и медицинского и социального обслуживания пожилых людей. В числе других регионов, присоединившихся к проекту, - Республика Башкортостан, Самарская, Волгоградская и Воронежская области. На сегодня их деятельность - часть государственной Стратегии действий в интересах граждан пожилого возраста, разработанной в нашей стране на период до 2025 года. В ее рамках государство не только ставит задачу увеличить продолжительность и улучшить качество жизни пожилых россиян, но и сохранить их способность полноценно жить в обществе и быть длительное время ему полезным.

Заведующая отделом разработки и внедрения профилактических программ и оздоровительных методик Калужского областного центра медицинской профилактики Эмилия УГАРОВА:

- Активную работу с пожилыми людьми мы начали еще в 2009 году. Тогда специалистами центра была разработана и внедрена социальные и медицинские учреждения области профилактическая программа поддержки здоровья в пожилом возрасте. В 2012 году наши специалисты разработали и внедрили в социальные учреждения области комплексную профилактическую программу, способствующую повышению стрессоустойчивости у пожилых людей, а также «Школу здоровья для ветеранов - педагогов». Кстати, «Школа здоровья» до сих

пор ежегодно проводится в Калужском комплексе центре социального обслуживания населения «Забота».

На базе центра медицинской профилактики наши специалисты провели межведомственный семинар для сотрудников стационарных социальных учреждений по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний у пожилых людей. Также мы работали с домами престарелых в рамках «Школы здоровья для больных артериальной гипертензией». То есть работа велась на протяжении уже многих лет. И как в предыдущие годы, так и сегодня особое внимание уделялось сотрудничеству различных ведомств для оказания более качественной медицинской и социальной помощи пожилым жителям области.

Буквально только что, в сентябре - октябре этого года, в рамках проекта «Территория заботы» специалистами центра медицинской профилактики совместно с отделом стационарных учреждений социальной защиты населения министерства по делам семьи, демографической и социальной политике Калужской области на базе Калужского дома интерната для престарелых и инвалидов была организована «Школа здоровья». В рамках цикла из восьми занятий для проживающих и сотрудников дома-интерната было рассказано об особенностях течения у пожилых заболеваний сердечно-сосудистой системы: атеросклероза, ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, тактике поведения при стенокардии. Наши специалисты рассказали о факторах риска артериальной гипертензии, оказании помощи при гипертоническом кризе, изучении тестов на симптомы инсульта. Особое значение уделялось профилактике онкологических заболеваний в пожилом возрасте, факторам риска хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), заболевания опорно-двигательной системы. Особый интерес вызвало занятие по физической активности в пожилом возрасте: на нем все желающие прошли обучение специальным психофизиологическим упражнениям

- гимнастике для мозга. Такая гимнастика препятствует прогрессированию атрофического процесса, улучшает память и умственные способности. Хочу отметить работу администрации и сотрудников дома-интерната по организации и посещаемости занятий «Школы здоровья». Были созданы условия, при которых занятия школы регулярно посещали даже инвалиды-колясочники.

В будущем году работа двух ведомств - Минздрава и министерства по делам семьи, демографической и социальной политике - по организации и проведению школ здоровья для лиц пожилого и старческого возраста будет продолжена. Более того, сегодня в связи с реализацией пилотного проекта «Территория заботы» специалистами центра медицинской профилактики разработана программа, раскрывающая психологические и терапевтические аспекты здоровья лиц пожилого и старческого возраста, знание которых позволяет улучшить качество жизни. К программе мы прилагаем методические рекомендации, в которых отражены психологические и социальные особенности не только самих пожилых людей, но и психологические проблемы тех, кто за ними ухаживает. Также наши специалисты в рамках этого проекта учат тому, как правильно оказывать психологическую поддержку при утрате близкого человека. Большое внимание уделено особенностям профилактики и течения основных заболеваний лиц пожилого и старческого возраста и гигиене. Особое значение придется пропаганде физической активности у пожилых людей. Так что мы активно включились в работу и готовы обучить и оказать методическую помощь всем, кто к нам обратится.

Как сообщили в пресс-службе правительства Калужской области, также в нашем регионе в рамках пилотного проекта в муниципалитетах будут организованы кабинеты гериатрической помощи, усовершенствована служба оказания медицинской помощи на дому, организована переподготовка кадров. В будущем планируется создать областной гериатрический центр на базе отделения терапии ветеранов войн, специализированные межрайонные отделения и отделения медико-социальной помощи в Калуге.

ДАТЫ

3 декабря - Всемирный день инвалидов

По данным Федеральной службы государственной статистики, за последние 5 лет в России увеличилось количество детей-инвалидов. Сегодня дети, имеющие данный статус, составляют около двух процентов детского населения страны. В структуре причин инвалидности наиболее часто встречаются психические расстройства и расстройства поведения (22,8 процента), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (20,6 процента), болезни нервной системы (20 процентов).

Распоряжением Правительства РФ в августе 2016 года была утверждена Концепция развития ранней помощи до 2020 года. Новая система работы делает обязательным раннее выявление отклонений в развитии детей и на основании этого предусматривает предоставление семьям комплексных услуг - медицинских, образовательных и социальных. Концепция впервые определяет целевую группу специалистов, которые будут с ней работать, разъясняет, каким образом в эту систему будут включены родители. Вследствие подобных мер предполагается достичь максимально возможного эффекта в развитии ребенка, поддержать его здоровье, а также успешно включить в общество.

Сейчас в рамках концепции активно ведут работу медицинские организации области, работающие с детьми, учреждения образования и социальной защиты, организации по защите ребенка, службы опеки и попечительства. На протяжении многих лет на базе МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Стратегия» города Калуги работает территориальная психолого-медико-психологическая комиссия, целью которой является раннее выявление детей с особенностями развития.

Речевое развитие ребёнка

Первые слова ребенка - это важнейший момент жизни, от которого будет зависеть дальнейшее развитие малыша. По мере овладения речью формируются психика, мышление, познавательные процессы, общие и специфические способности. Поэтому даже незначительные нарушения речи препятствуют нормальному развитию ребенка, формированию его личностных качеств. Овладевая речью, малыш какое-то время говорит неправильно, это закономерное, так называемое физиологическое косноязычие, но когда плохо говорит уже школьник - это серьезная причина для беспокойства. Такие дети часто стыдятся своего речевого несовершенства, боятся разговаривать, становятся нервными, раздражительными, необщительными, что приводит к формированию чувства неполноценности, становлению неуверенного, тяжелого характера. Недоразвитие речи в дальнейшем сказывается на процессе чтения и письма. В письменных работах появляется масса орфографических и специфических ошибок, относящихся к нарушениям письменной речи - дис-

графии. Таким детям необходима срочная помощь логопеда. А поскольку нарушения чтения и письма - вторичные аффективные наслоения, то следует искать первопричину.

В какой период развития ребёнка можно заподозрить формирование речевой патологии?

В традиционной логопедии речевое развитие условно разделено на несколько этапов.

От 1,5 до 3 мес. - «гуление», когда ребенок только издает звуки.

От 3 до 6 мес. - так называемая «свирель», малыши тянут звуки.

От 6 до 9 мес. - «лепет», но еще не слова: ба-ба-ба, па-па-па-па, м-ма-ма.

От 9 мес. до 1 года - первые слова и звукоподражания: мама, папа, дай, ав-ав, муу.

От 1 года 6 мес. до 1 года 9 мес. - первые предложения: «Яля бух!», «Мама, дай!».

С 1 года 9 мес. до 2 лет - период стремительного развития речи, когда малыш усваивает 350 слов и более. В это время начинает-

ся познание жизни через вопросы, обращенные к маме, папе, бабушке, дедушке.

От 2 до 3 лет ребенок практически усваивает грамматический строй родного языка. Он склоняет существительные, согласовывает с ними прилагательные, учится правильно употреблять глаголы, местоимения, наречия и другие части речи.

От 4 до 5 лет дети овладевают умением связно рассказывать: они могут пересказать сказку, эмоционально и восторженно передают свои впечатления об утреннике в детском саду. Если ребенок не произносит 2 - 3 трудных звука (р, л, с, ш), то это поправимо, к 5 - 6 годам звуковую сторону речи можно привести в норму. А вот если речь дошкольника несовершенна, большинство звуков он произносит неверно, запас слов крайне мал, то это является серьезным поводом для обращения к логопеду.

Причины нарушения речи

Наиболее частыми причинами нарушения речи являются болезни матери в период беременности, последствия трудных родов, осложнения после тяжелых заболеваний ребенка, задержка умственного и физического развития, педагогическая запущенность и вредные привычки родителей - алкоголь и наркотики. Достаточно часто встречаются случаи, когда у ребенка с нормальным умственным развитием очень плохо развита речь. После сравнительно недолгого общения с ним выясняется, что главная причина речевых нарушений - значительное недоразвитие моторики, источником которого является невнимательное взрослым к особенностям развития ребенка.

Работа с родителями

Для более раннего выявления нарушения речи у ребенка следует обращать внимание родителей на такие особенности детей, как умение зашнуровывать и расшнуровывать обувь, рисовать, лепить, умение работать ножницами, держать ложку, насколько вообще скоординированы движения ребенка. Для детей с несовершенной моторикой можно посоветовать специальные упражнения: собирание мелких предметов, нанизывание бусин и пуговиц на леску, разукрашивание картинок и другие игры-

упражнения. Очень важны работы по дому, самообслуживание. Важно не делать за ребенка то, что он может сделать сам.

Необходимо внимательно следить за ходом речевого развития ребенка. С момента рождения все действия нужно сопровождать речью. С малышом нужно говорить, не сюсюкая, не искажая слова. Как показали психолингвистические исследования, обращенная к ребенку неправильная речь вредна для его речевого развития. Речевой слух ребенка выхватывает куски - чаще всего лишь окончания слов. И если ребенок надолго остается на стадии говорения исключительно «детских» слов, то впоследствии в его речи могут отмечаться нарушения, связанные с неполным овладением звуками родного языка, замена звуков, а в школьном возрасте -agrammatизм.

Стремительность речевого развития

Этот вариант нарушения нормального развития речи таит в себе опасность возникновения невроза. В этом случае первые слова детей не только не задерживаются в сроках появления, но, наоборот, опережают все возрастные нормы речевого развития. Ребенок, едва «перешагнув» годовой рубеж жизни, вдруг начинает говорить почти развернутыми предложениями, с хорошей дикцией, используя сложные, совсем не детские слова. С ребенком постоянно разговаривают, и почти круглосуточно говорит он сам. Его учат, много рассказывают, читают, показывают видеофильмы и т.д. Но на фоне, казалось бы, речевого благополучия у ребенка наблюдается плохой сон, он становится капризным и вялым, его нервная система не справляется с потоком информации. Чтобы предотвратить развитие невроза, нужно больше гулять с ребенком, играть в простые детские игры, учить общаться со сверстниками и ни в коем случае не перегружать информацией.

Речь ребенка - очень важная черта личности. От ее развития зависит, каким он вырастет. И пусть речь будет правильной, красивой и совершенной.

Л. КАНАЕВА,
учитель-логопед, член территориальной психолого-медико-психологической комиссии на базе МБУ «Центр «Стратегия» города Калуги.

Главный редактор
Н. А. НЕФЕДЕНКОВА

Адрес редакции, издателя:
248010, г. Калуга,
ул. Чичерина, 2/7. Тел. 55-51-50
Газета сверстана и отпечатана в КРОФИСМК «Губерния»,
248640, г. Калуга, пл. Старый Торг, 5.

16+

Печать офсетная. Объем - 1 печатный лист.
Тираж 999 экз. Заказ №

Подписано в печать 15.12.2017 г. по графику - 11.00, фактически - 11.00.

Распространяется бесплатно.