

# ЗВЁЗДНЫЙ БУЛЬВАР

МОСКВА  
СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ  
АДМИНИСТРАТИВНЫЙ  
ОКРУГ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ  
ВЫПУСК

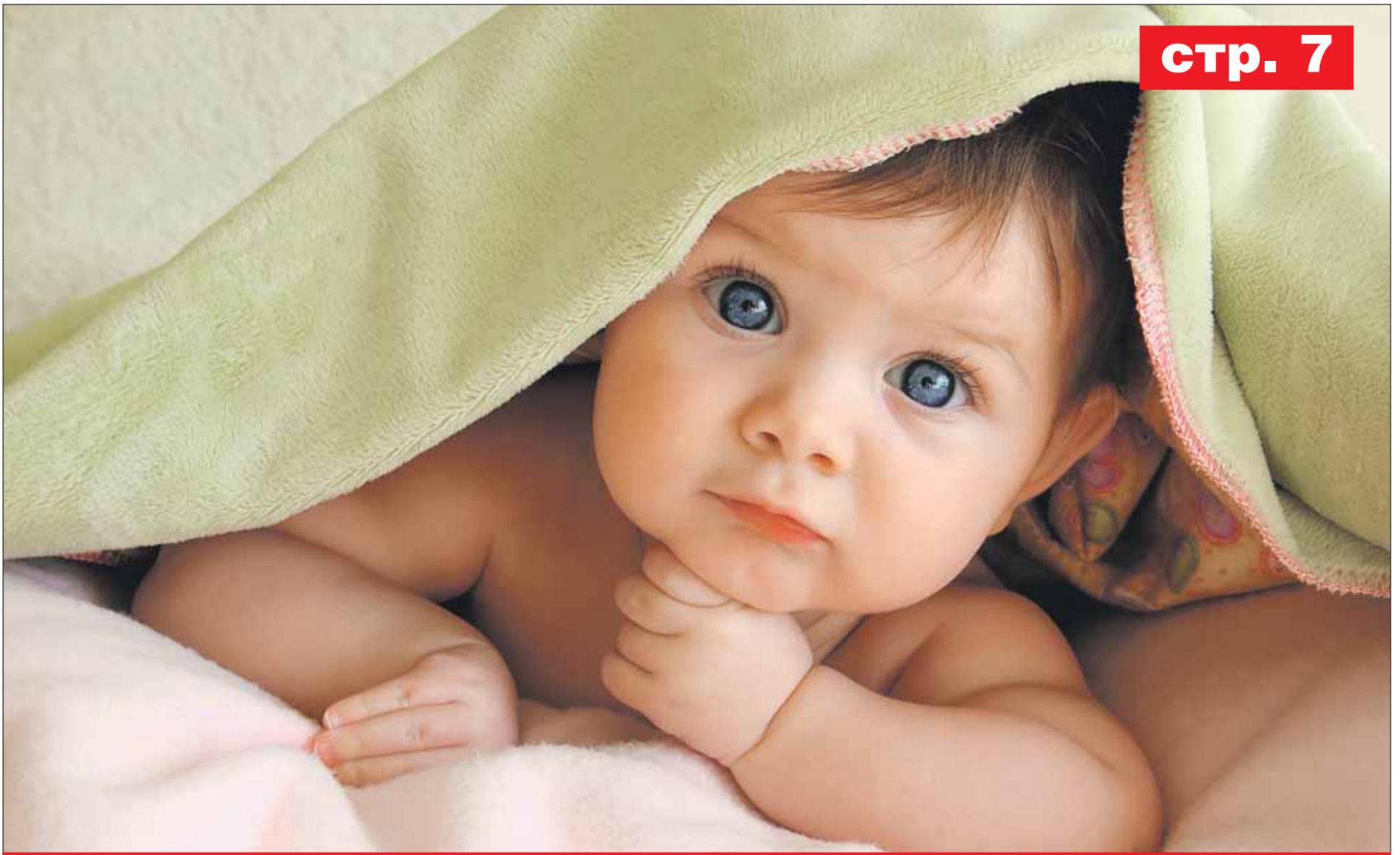
ЗДОРОВЬЕ

WWW.ZBULVAR.RU

E-MAIL: ZB@ZBULVAR.RU

ТЕЛЕФОН: (495) 681-0086

## Рождаемость в Москве выросла в полтора раза



стр. 7

**Сергей Собянин:**  
Каждый москвич должен  
получать медицинскую  
помощь быстро  
и качественно

стр. 2



# «Чтобы каждый человек получал медицинскую помощь без длительного ожидания...»

## Мэр рассказал, как улучшить столичное здравоохранение, и что для этого делается

**С**ергей Собянин отчитался перед депутатами Мосгордумы за два года работы на посту мэра. Он рассказал о результатах модернизации медучреждений города, а также о проводимой реформе столичного здравоохранения.

### 120-125 тысяч новорождённых в год

— Москва преодолела демографическую яму: впервые с 1988 года рождаемость превысила смертность, — заявил мэр.

Он привёл обнадеживающие данные: в 2011-2012 годах в Москве зафиксировано снижение смертности по основным классам заболеваний. Это система кровообращения, органы дыхания и новообразования. Меньше стало алкогольных отравлений. Общий показатель смертности населения снизился на 17%.

— В городе рождается 120-125 тысяч малышей в год — это в 1,5 раза больше, чем в предыдущем десятилетии. Ожидаемая продолжительность жизни москвичей достигла 75 лет — это хороший европейский уровень, — сказал градоначальник.

### Двухлетняя программа модернизации будет выполнена на 100%

По словам мэра, двухлетняя программа модернизации в 2011-2012 годах будет выполнена на 100%. На это было выделено 100 млрд рублей.

Городские поликлиники перешли на систему электронной записи пациентов на приём к врачам. Собянин назвал эту систему очень полезной не только с точки зрения удобства для пациентов, но и с точки зрения административного контроля. «Мы чётко видим, сколько пациентам приходится ждать в очередях и насколько



Сергей Собянин в лианозовской поликлинике №26

ко задействованы сами врачи», — сказал мэр.

Он отметил внедрение в столице 57 новых профессиональных стандартов, благодаря которым производительность труда врачей увеличилась на 15%, а заработная плата специалистов, принявших участие в эксперименте, — на 29%. Собянин добавил, что пока в эксперименте приняли участие 74 лечебных учреждения.

За эти два года отремонтировано 2 млн кв. м площадей медицинских учреждений, закуплено 47 тыс. единиц современного оборудования. Среди них — более 100 компьютерных и магнитно-резонансных томографов нового поколения.

По словам Собянина, такой масштаб закупок стал возможен за счёт concentra-

ции федеральных и городских ресурсов, а также за счёт экономии на торгах, включая многократное снижение стоимости техники.

— Значительная часть нового оборудования смонтирована и уже используется для оказания медицинской помощи москвичам, на нём проведены сотни тысяч исследований и операций. Около 60% предоставляемого оборудования идёт в поликлиники, которые в предыдущие годы были незаслуженно забыты в части обновления оборудования, — заметил Собянин.

### Помощь без длительного ожидания

Увы, слабая материальная база была лишь одной из проблем столичного здраво-

**Годами не было ни должной координации в лечении пациентов, ни ответственности за результат**

охранения. Устарела вся система оказания медицинской помощи. Годами поликлиники и больницы существовали практически сами по себе, не было ни должной координации в лечении пациентов, ни ответственности за конечный результат.

Вот почему власти Москвы решили реорганизовать городское здравоохранение. В основе реформы — идея непрерывного ведения пациента от постановки диагноза до получения лечения и реабилитации. Созда-

специалисты и высокотехнологичное оборудование. Но и обычные районные поликлиники сохраняются — они входят в состав амбулаторных центров.

До конца 2012 года в городе должно быть создано 46 таких центров для взрослых и 40 — для детей.

— Считаю, что организация полноценной работы амбулаторных центров, создание системы управления ресурсами здравоохранения являются главными задачами Департамента здравоохранения на будущий год, — резюмировал мэр. — Критерии оценки этой работы — рост доверия людей к медицинским учреждениям и сокращение срока ожидания приёма у врача.

Александр ЛУЗАНОВ

### ■ Чудо-томограф появился в больнице на Ленской

Новый томограф в 20-й больнице делает 300 снимков в секунду. Он «видит» заболевание на таких ранних стадиях, где бессильны даже УЗИ и рентген



стр. 8

### ■ Стало больше детей и старинных имён

Выросла рождаемость, вернулась мода на древние славянские имена: Архип, Фрол, Елисей, Арина...

стр. 7



### ■ Записаться к врачу можно не вставая из-за стола

Раньше это можно было сделать только через регистратуру. А теперь — ещё и через Интернет или через инфомат в поликлинике



стр. 3

# Три способа записи к врачу

## Поликлиники округа подключили к Сети

### К инфомату прикладываем карту

В поликлиниках поставили инфоматы. Это терминалы ярко-салатного цвета, которые установлены в фойе клиник. Они позволяют пациенту самостоятельно записаться к врачу, минуя регистратуру.

Для этого нужно приложить к считывающему устройству терминала персональную пластиковую карту. Это может быть карточка московского полиса ОМС старого или нового (общероссийского) образца, социальная карта москвича или социальная карта студента Москвы.

На экране высветятся номера всех городских поликлиник. Жмём на свою, потом нажимаем на кнопку напротив названия нужного отделения, фамилии врача, даты и времени. Несколько секунд — и терминал выдаёт вам талон. На нём есть дата, время, номера полиса и кабинета врача.

Кстати, записаться на приём в свою поликлинику можно через любой инфомат столицы. Ведь кому-то проще сделать это, выбрав с работы на обеденный перерыв, а работа может находиться и далеко от дома.

В будущем, когда электронная регистратура появится в каждой поликлинике Москвы, через инфомат можно будет записаться на приём к специалисту в любую другую поликли-

нику. Правда, при условии, что в вашей поликлинике сейчас нет свободных специалистов нужного профиля.

Ну и наконец, инфомат не отменяет регистратуру. Если вам удобнее записаться к врачу по старинке — пожалуйте.

### В Интернете входим в «Личный кабинет»...

Записаться к врачу можно и по Интернету. Для этого нужно зарегистрироваться

ка у вас не будет. Но данные о записи автоматически поступят на персональный компьютер вашего лечащего врача, и он будет знать, что вы придёте.

### Запись к врачу по старинке никто не отменял

Внедрение электронной регистратуры совсем не отменяет обычных способов записи на приём — по телефону и при личном обращении в регистратуру поликлиники. Вы звоните и выясняе-

**Несколько секунд — и терминал выдаёт вам талон. На нём есть дата, время, номера полиса и кабинета врача**

на портале госуслуг [www.pgu.mos.ru](http://www.pgu.mos.ru), нажав на опцию «Личный кабинет». При регистрации необходимо указать номер своего страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (не путать с полисом ОМС!). Вводим логин и пароль, а затем кликаем на логотип в виде зелёного креста с надписью «Записаться к врачу» (он расположен в верхней части окна).

Ну а дальше — алгоритм тот же, что и при записи через инфомат: нужно выбрать специалиста, дату и время. Конечно, на руках талончи-

те, когда принимают интересующие вас врачи. И записываетесь на устраивающее вас время. После чего приходите в поликлинику к назначенному часу, берёте в регистратуре свою карточку — и на приём.

Конечно, на этом пути встречаются трудности. Не всегда удаётся сразу дозвониться до поликлиники, да и в регистратуру может быть очередь. Но этот способ записи к врачу по-прежнему привычен многим людям старшего поколения, так что отменять его пока не собираются.

Елена СМЕРНОВА



Инфомат в детской поликлинике №126

## На приём к доктору пригласит СМС

В Москве начала работать система СМС-оповещения пациентов о записи у врача. Новая услуга, разработчиком ко-



торой стал столичный Департамент информационных технологий, теперь доступна всем пациентам московских поликлиник: достаточно зарегистрироваться в Единой медицинской информационно-аналитической системе Москвы (ЕМИАС) свой страховой медицинский полис. Ходить для этого куда не надо.

— Пациент может обратиться с просьбой подключения услуги в регистратуру своей поликлиники, — сообщили «ЗБ» в пресс-службе ЕМИАС. — Также он может сделать это самостоятельно

через инфомат поликлиники (там обычно дежурят консультанты) или позвонить в колл-центр ЕМИАС и сообщить номер полиса ОМС и своего мобильного телефона.

После подключения услуги пациенту будут приходить СМС-сообщения с указанием даты и времени приёма, а также фамилии врача. Если время приёма изменится — об этом придёт новое сообщение.

Анна ФИЛИНЫХ

Тел. колл-центра ЕМИАС (495) 539-3000. Работает круглосуточно, без выходных

# Оцените работу своей поликлиники

## На портале «Наш город» можно оставить мнение о врачах

На городском портале «Наш город» теперь можно высказаться по поводу своей районной поликлиники. Но только той, которая уже подключилась к Единой медицинской информационно-аналитической системе. Если в холле поликлиники есть инфомат и он работает, значит, ваше учреждение включено в систему.

Высказать своё мнение можно не только через инфомат, но и через свой компьютер. Чтобы не заблудиться в поисках нужной опции, воспользуйтесь нашей пошаговой инструкцией.

### Шаг первый: регистрация

Для начала нужно зарегистрироваться на портале «Наш город». Процесс регистрации займёт всего пару минут. В правом верхнем углу вы увидите надпись «Авторизоваться». В открывшемся окне введите свои Ф.И.О., ад-

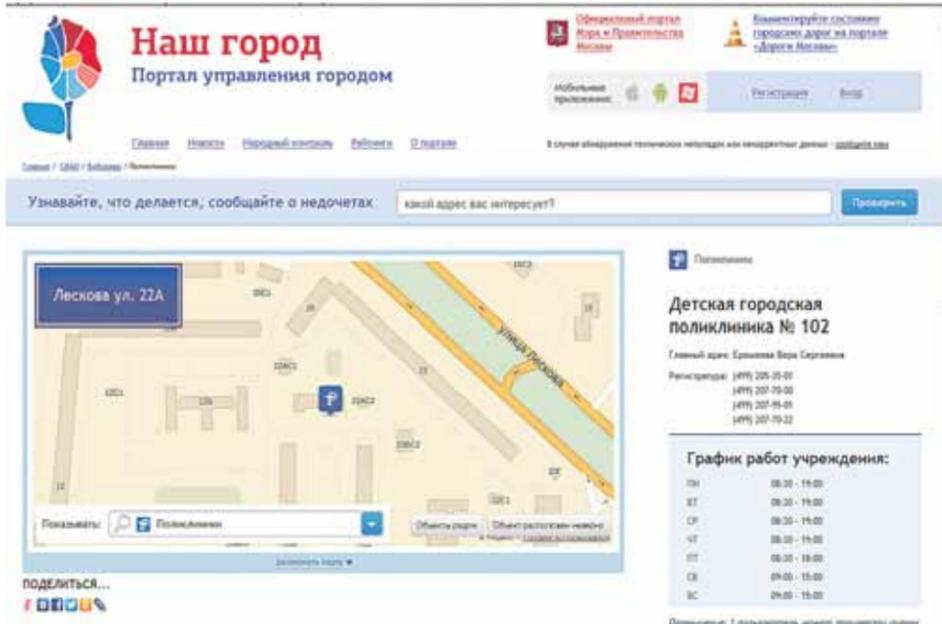
рес электронной почты и пароль, который вы будете использовать каждый раз для входа на сайт. Номер полиса обязательного медицинского страхования вам не потребуется.

После подтверждения данных на ваш электронный адрес мгновенно придёт письмо, в котором вы найдёте ссылку. По ней нужно перейти, чтобы авторизоваться. Затем нажимаем «Вход».

### Шаг второй: выбор поликлиники

На страничке «Главная» вы увидите карту Москвы с делением на административные округа. Выберите свой округ, а затем район. Они отмечены кружками с аббревиатурой и числом, обозначающим количество социально значимых объектов, которые имеются на данной территории.

Например, я как житель Ярославского района вы-



бираю «СВАО 222» и «Ярославский 12». После этого в окне появится строка поиска объектов с голубой стрелочкой, кликнув по которой можно увидеть список типов объектов. Например,

дворовые территории, летние кафе и т.д.

Пункт «Поликлиники» в списке последний. Выбрав его, вы увидите все поликлиники района. Свою поликлинику можно легко найти по адресу.

### Шаг третий: оценка работы

Справа от карты отображается информация о выбранной поликлинике: контакты руководства, график работы, наличие ап-

течного пункта. Работу учреждения можно оценить по двум критериям: обращение персонала (вежливое/невежливое) и содержание учреждения (хорошее/плохое). Чтобы это сделать, нужно нажать плюс или минус. Здесь же можно увидеть мини-рейтинг, который автоматически формируется из всех оставленных мнений.

Елена СМЕРНОВА

Адрес портала «Наш город»: [gorod.mos.ru](http://gorod.mos.ru)

Увы, в разделе «Поликлиники» отзывов пока нет, в отличие от разделов «Летние кафе», «Дворовые территории» и «Многоквартирные дома», где уже появились не только вопросы жителей, но и комментарии властей. Видимо, потому что раздел «Поликлиники» заработал позже других, всего несколько недель назад...

# Держать плохих врачей, платить им маленькую зарплату — не надо!

Заместитель мэра Москвы Леонид Печатников объяснил, почему реформируется столичное здравоохранение

**Л**еонид Печатников выступил перед врачами в Московском городском университете управления.

## Больница не верила поликлиникам

Два года назад было полное отсутствие преемственности между амбулаторно-поликлиническим и стационарным звеном. Когда пациент отправлялся в стационар на плановую госпитализацию, там в лучшем случае пролистывали его амбулаторную карту, а в большинстве случаев эту карту мало кто и запрашивал. Больница не верила поликлиническим анализам, не верила тому, что делали поликлинические врачи. И, прежде чем начать лечение, наши пациенты неделями лежали в больнице и ждали очередного обследования, большинство исследований дублировалось.

## Основная часть проблем со здоровьем должна решаться в амбулаториях

Во всем мире стационарные услуги занимают примерно 30% от всего объема оказанных медицинских услуг. Это значит, что 70% проблем решается на амбулаторно-поликлиническом этапе. У нас оказалось всё ровно наоборот: 70% проблем решалось в стационаре и только 30% — в поликлинике. Наша задача: к 2016 году 60% проблем должно решаться на амбулаторном уровне. На первом этапе хотя бы 60%.



## На здравоохранение пролился золотой дождь

Поликлиники были не в состоянии провести полноценное обследование пациента. В 2010 году на всю Москву у нас было 13 компьютерных томографов. Это исследование во всем мире давно уже тривиальная вещь, а для нас оно и на сегодняшний день является высокотехнологичным. Без качественных изменений потенциала поликлиник с точки зрения их диагностических возможностей решить проблему недоверия со стороны

пациентов было абсолютно невозможно.

И здесь нам помогла все-российская программа модернизации, когда на здравоохранение впервые за всю историю пролился золотой дождь. В Москве на модернизацию здравоохранения субъект и Федерация выделили более чем 105 миллиардов рублей.

Что делать дальше? У нас появились деньги, и мы на эти деньги можем купить медицинское оборудование. Но как этим оборудованием распорядиться, как разделить его между всеми поли-

клиниками, ведь их было более 500? Надо отметить, что большинство поликлиник — типовые блочные здания, построенные в 1970-е годы, иногда это первые этажи жилых домов. И как в эти здания внести магнитно-резонансный томограф? Это невозможно сделать физически. Если мы в поликлинике даже сломаем стену, внесём туда томограф, усилим фундамент, приложим героические усилия по укреплению стен, то и в этом случае один только томограф займёт больше половины здания. Это обстоятельство побудило нас принять решение о реструктуризации амбулаторно-поликлинической сети. И вместо 500 поликлиник (я говорю о взрослой сети) мы создали 46 объединений. В большинстве случаев для установки тяжёлой крупногабаритной техники нами была выбрана самая большая поликлиника. Мы не создали головное учреждение и ка-

стран она смешанная. Но было принято политическое решение: в России медицина становится на 100% страховой. То есть с 2015 года никаких денег в Департаменте здравоохранения больше не будет. Все деньги будут только у Фонда обязательного медицинского страхования. И эти деньги поликлиникам придётся зарабатывать. А главные врачи поймут, что каждый сотрудник, который не участвует в лечебном процессе (многочисленные заместители и административные работники), является обузой, ибо он не участвует напрямую в зарабатывании денег.

## С 2013 года — подушное финансирование поликлиник

Ни для кого не секрет, что часто поликлиники имели возможность обеспечивать жизнь своего многочисленного персонала за счёт

ны в том, чтобы к ним стремились прикрепиться люди. Как в школе на каждого ученика идёт финансирование, так же в амбулаторных центрах на каждого пациента пойдёт финансирование. Но мы не даём поликлиникам все 100%. Мы даём 70% того, что полагалось бы за прикрепленных людей. Потому что 30% остаются как стимулирующие выплаты. Если страдает качество, если есть обеспокоенные жалобы, если мы понимаем, что работа амбулаторно-поликлинического объединения организована не так, как нам бы хотелось, то эти 30% оно не получит никогда. Но себе мы их тоже не оставим. Мы отдадим их тем, кто работает хорошо: к 100% — ещё дополнительные 30%.

## Ломаем то, что было, и строим новое

Мы должны не только сами меняться, но и менять ментальность наших пациентов. Когда они жалуются на то, что не могут позвонить и записаться к пульмонологу, сразу все говорят: ах какие вы плохие, нельзя к пульмонологу у вас записаться по телефону! А мы должны чётко им объяснять: это не может быть так. Сам человек не может определить, какой узкий специалист ему нужен. А почему к пульмонологу? А потому что я кашляю. А если это сердечный кашель? Если у тебя просто недостаточность кровообращения? А если у тебя инородное тело? Мы сами избаловали наших пациентов такой псевдодоступностью. Мы сами организовали эти безумные очереди к узким специалистам.

**Пусть хороший хирург получает 200 тысяч, 300 тысяч! И это будет хирург, а не коновал!**

кие-то второстепенные поликлиники. Мы создали единое учреждение с несколькими зданиями, которые полностью равнозначны.

## Нас ждёт на 100% страховая медицина

Отнюдь не во всех странах медицина чисто страховая. В некоторых странах она страховая, в некоторых — бюджетная, в большинстве

приписок. Так было устроено, что оплачивались услуги, зачастую избыточные или попросту дописанные. И если бы система финансирования оставалась прежней, мы бы никогда с приписками не справились. Поэтому мы приняли решение о переходе с 2013 года на подушное финансирование. Амбулаторно-поликлинические центры будут заинтересо-

# В реформированных поликлиниках можно будет

5 вопросов к Олегу Гридневу — главному по здравоохранению в округе

**1** Олег Владимирович, в Москве прошла реорганизация государственных учреждений здравоохранения. Расскажите о ней подробнее.

— Созданы амбулаторные центры, в которых оказывается специализированная медицинская помощь. У нас в СВАО они сформированы на базе наиболее крупных медучреждений — диагностического центра (ДЦ) №5, поликлиник №218, 107 и 12. Эти центры оборудованы высокотехнологичным диагностическим оборудованием — компьютерными томографами, магнитно-резонансными томографами, ультразвуковыми аппаратами экспертного класса, высокоточными рентгено-

вскими установками. Здесь ведут приём врачи всех специальностей, в том числе и такие, как аллергологи, пульмонологи, гастроэнтерологи, маммологи, нефрологи, гематологи и т.д.

Также здесь будут открыты отделения амбулаторной хирургии, в которых планируется проведение малых хирургических операций, а также проведение большого спектра урологических манипуляций и оториноларингологических процедур. С этой целью будет расширяться деятельность дневных стационаров. Такое отделение уже действует в ДЦ №5 и ПП №218. Сейчас подобные отделения создаются в 107-й и 12-й поликлиниках.

Принято решение о создании амбулаторных объединений на базе четырёх амбулаторных центров. К каждому центру присоединяется несколько поликлиник. К 107-й поликлинике-центру будут присоединены четыре поликлиники-филиала — 31-я, 48-я, 144-я и 165-я; к Диагностическому центру №5 — поликлиники №43, 169, 179 и 190; к 218-й поликлинике — городские поликлиники №29, 34, 120, 153, 215. И к 12-й — поликлиники №75, 77, 98, 111 и 185.

## 2 А если на амбулаторном уровне проблему пациента решить трудно?

— Тогда он направляется в Консультативно-диа-

гностический центр (КДЦ). Такие КДЦ функционируют в стационарах — 20-й, 40-й и 11-й больницах, а также в госпитале для ветеранов войн №3 на улице Стартовой.

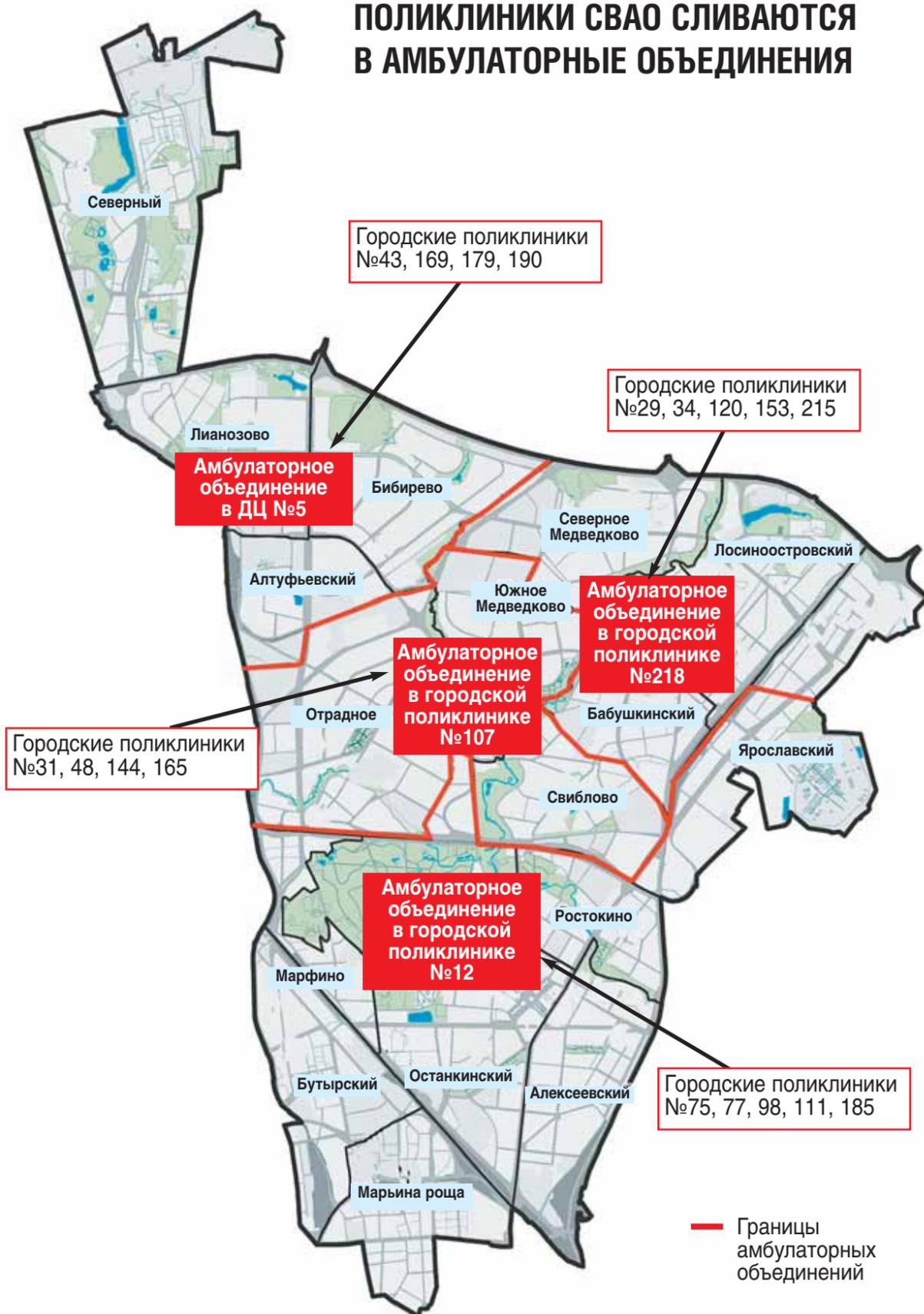
База уже есть — и материальная, и кадровая. В этих стационарах работают профессионалы достаточно высокого класса — профессора, доктора и кандидаты наук, сотрудники кафедр медицинских институтов.

Пациент, пройдя амбулаторный уровень, направляется в КДЦ уже для предстационарного обследования. И здесь же решается вопрос о необходимости и сроках госпитализации.



Руководитель Дирекции по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения СВАО Олег Гридневу

## ПОЛИКЛИНИКИ СВАО СЛИВАЮТСЯ В АМБУЛАТОРНЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ



Поэтому главное, кем нужно наполнить участковые поликлиники, — это врачами-терапевтами, врачами общей практики, в детских поликлиниках — врачами-педиатрами. К ним доступность должна быть максимальной.

Не надо загружать эндокринолога очередью из людей, которым нечего там делать. И тот человек, который мечтал попасть к кардиологу, потому что у него болело в левом подреберье, попав к участковому терапевту и сделав банальное исследование, убеждается, что у него просто остеохондроз грудного отдела позвоночника и одной свечки с вольтареном ему достаточно, чтобы решить все его «кардиологические» проблемы. Нам за несколько лет эту систему надо наладить. Для этого мы ломаем то, что было, и строим совершенно другое.

### Узкие специалисты придут из стационаров

Сегодня у нас явный дефицит узких специалистов в поликлиниках. Откуда они возьмутся? Я планирую, что из стационаров. Сегодня узким специалистам в поликлинике работать неинтересно. Они считают, что им там негде учиться, негде удовлетворить свой профессиональный интерес. После того как амбулаторное объединение превратится в то, что мы хотим видеть в нём, — разницы в оснащении не будет практически никакой. А потом главные врачи стационаров поймут, что им столько узких специалистов не нужно, и процесс перехода станет естественным.

### Огромная проблема кадров

Огромная проблема — это проблема кадров. Решать её можно только одним способом. Мы перестали вмешиваться в штатное расписание. Мы забываем обо всех нормативах. Нам интересно держать только хороших врачей и платить им большую зарплату. А держать

плохих врачей, платить им маленькую зарплату, при том что непонятно, что они там налечат, — не надо! Это касается и стационаров. Пусть хирург, хороший хирург, работает с утра до ночи, пусть он получает 200 тысяч, 300 тысяч рублей в месяц. Пусть он будет один. Но это должен быть хирург, а не коновал. И единственная дополнительная обязательная задача, которую вы перед ним ставите, чтобы он одновременно обучал молодых.

### 23 крупных стационара будут оказывать экстренную медицинскую помощь

Мы выделили в городе 23 стационара, которые называем опорными. Это примерно 40 тыс. коек. Это самые крупные больницы города, многопрофильные, такие как Боткинская, 1-я Градская, 67-я, 36-я, 70-я — вы знаете эти крупные больницы. Эти больницы будут работать в рамках ОМС, они будут зарабатывать основные деньги по ОМС и одновременно имеют полное право работать, оказывая платные услуги, в том числе ДМС. Все остальные больницы (500-600-кочные), которых у нас в Москве тоже немало, будут постепенно получать меньший объём госзадания. Высвобождаемые койки они могут, конечно, сокращать, но я предполагаю, что должны придать им совершенно другое звучание. Они должны создавать реабилитационные койки, отделения, где также вполне могут заниматься внебюджетной деятельностью. Внебюджетной, но обязательно легальной. У нас полно людей в городе, которые не имеют полиса ОМС и с удовольствием придут в московскую больницу и заплатят за качественную медицинскую помощь деньги. И тарифы больницы определят сами. Только чтобы деньги попали в кассу, а не в карман.

Записала  
Марина ТРУБИЛИНА

## проводить малые хирургические операции

### 3 Каких врачей не хватает и какова средняя зарплата медиков?

— Зарплата медиков не так плоха — около 40-45 тысяч рублей. Кто хочет зарабатывать больше, тот зарабатывает: получает более высокое профессиональное образование, овладевает перекрёстными специальностями. Например, тот же уролог может обучиться работе на УЗИ и по совместительству работать врачом-диагностом.

Прежде всего участковых врачей. Причём дело совсем не в том, что там, как говорят, низкий уровень зарплаты. Как раз ставка у участковых врачей выше, чем у других специалистов. Проблема в том, что снижен престиж участковой служ-

бы — тех земских врачей, которые были ближе всего к пациенту. Поэтому многие наши участковые — из Московской области, иногородние...

### 4 Как вы относитесь к альтернативной медицине?

— Если это фитотерапия или иглорефлексотерапия — положительно. А если какой-нибудь массаж неспециалиста или другие подобные методы, которые могут навредить вплоть до летального исхода, то я бы посоветовал человеку всё же довериться профессиональному врачу. Но в целом я достаточно терпимо отношусь к нетрадиционным методам и альтернативной медицине.



В отделениях амбулаторной хирургии будут проводить не только малые операции, но и различные манипуляции и процедуры

### 5 Что вы думаете о рекламе лекарств и БАД на телевидении? Ведь ни в одной цивилизованной стране этого нет.

— Да, безрецептурные препараты наше законодательство разрешает рекламировать. При этом реклама БАД, мягко говоря, не всегда достоверна. Потому что процедура регистрации биодобавок у нас очень упрощённая. Они проверяются только на токсичность. А вот эффективность никто не гарантирует. Так что рекламу биодобавок, конечно, нужно запрещать. Или приравнять их регистрацию к регистрации лекарственных средств.

Вопросы задавал  
Юрий МИРОНЕНКО

# Жители Северного ждут не дождутся новой поликлиники

Она избавит их от очередей и поездок в Лианозово



Декабрь 2011 года. После банкротства предыдущего подрядчика префект Валерий Виноградов прибывает на объект. Его посещения строящейся поликлиники становятся регулярными

На Дмитровском шоссе в районе Северный завершается строительство детско-взрослой поликлиники на 750 посещений. Здание построено по индивидуальному проекту с двумя разноуровневыми блоками: 4-этажное детское отделение и 6-8-этажное взрослое отделение на 500 посещений.

В настоящий момент в здании завершаются внутренние отделочные работы: укладка плитки, покраска стен; продолжается установка дверей. Окончена отделка бассейна. Практически завершены установка стеклопакетов и монтаж вентилируемого фасада. Ведётся благоустройство прилегающей территории с устройством наружного освещения. На строительстве работают более 180 человек.

Ожидаемый ввод в эксплуатацию новой поликлиники в 9-м микрорайоне перенесён с конца 2012 года на I квартал 2013-го.

Ввод поликлиники — одна из насущных проблем района. Её строительство началось в 2010 году, однако было приостановлено из-за банкротства подрядчика, возобновились работы в конце 2011 года.

Напомним, в Северном в 2007-2008 годах началось массовое заселение новых микрорайонов, где жильё получили очередники, среди которых — многодетные семьи, семьи с детьми-инвалидами, жители с ограниченными возможностями здоровья. За несколько лет население района выросло в четыре раза. Пока часть жителей обслуживает рекон-



Здание построено по индивидуальному проекту: 4-этажное детское отделение и 6-8-этажное взрослое отделение на 500 посещений

струированное поликлиническое отделение 43-й районной больницы в старой части посёлка на 1-й Северной линии, филиал детской поликлиники, размещённый на первом этаже жилого дома в 1-м микрорайоне на Челобитневском шоссе. Ещё часть жителей прикреплены к поликлинике в соседнем Лианозово, добираться в которую приходится через МКАД. И в таком положении люди живут несколько лет.

Строительство поликлиники — на контроле у префекта Валерия Виноградова. Он неоднократно посещал объект, добиваясь качественного выполнения работ.

— Мы все с нетерпением ждём открытия новой поликлиники на Дмитровском шоссе, — говорит Наталья

Шах, заведующая филиалом «Северный» ТЦСО №10, депутат муниципального Собрания. — Её построили в удобном для большинства жителей района месте. Власти обещали, что она будет оснащена самым современным оборудованием. Особенность Северного в том, что здесь проживает много людей с ограниченными возможностями, многодетных семей и семей с детьми-инвалидами. Всем им особенно сложно выбираться из нашего района, чтобы попасть к нужным специалистам в других медучреждениях. Поэтому надеемся, что открытие новой взросло-детской поликлиники решит основные проблемы наших жителей.

Татьяна ЩЕРБАКОВА

## ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ

### В детской поликлинике на Лосевской фасад теперь вентилируется

В детской поликлинике №9 на улице Лосевской переделан фасад — теперь он вентилируемый. Заменены все окна. Сейчас идёт ремонт педиатрического кабинета. А в кабинетах физиотерапии, лечебной физкультуры, офтальмолога, вызова на дом, в коридорах и в лаборатории он уже завер-

шён, так же как и в административных кабинетах. Идёт замена окон и входных дверей в молочной кухне.

Кабинет офтальмолога оснащён современным оборудованием. Установлена новая стоматологическая техника. Ждут аппаратуру для кабинета УЗИ.

Лариса БОРЦОВА



### В поликлинике №218 меняют сантехнику и приспособляют вход для инвалидов

В 218-й поликлинике продолжается ремонт. Его приходится вести по ночам, чтобы не прерывать приём населения.

Как рассказала главный врач клиники Элеонора Дьякова, часть работ завершатся уже в этом году, а часть перетекут на следующий.

— В итоге жители получат поликлинику, в кото-

рую приятно зайти, — уверяет главврач. — Мы красим кабинеты, меняем всю сантехнику, а сейчас устанавливаем новую входную группу. Она будет не только красивой, но и удобной и приспособленной для инвалидов: здесь устанавливаются пандусы, а у дверей — широкие проёмы.

Юлия НОВИКОВА

# Приходи сюда лечиться, здесь уютно и комфортно

Капитальный ремонт затронул почти два десятка поликлиник округа



Поликлиника №55 полностью отремонтирована

В 2011 году в учреждениях СВАО проводились работы по капитальному и текущему ремонту, ремонту фасадов, замене оконных блоков, в том числе и по подготовке к зиме и благоустройству территорий.

Работы по капитальному ремонту в 2011-2012 годах проходили в 12 учреждениях: РД №5, детской инфекцион-

ной больнице №5, детской городской поликлинике №55, Центре планирования семьи и репродукции №3, ДБЛС №8, городской поликлинике №77, детской городской поликлинике №71, ДТС №17, психоневрологическом диспансере №16, кожно-венерологическом клиническом диспансере №8, город-

ской поликлинике №75 и детской горбольнице №21.

В 2012 году к ним добавилось ещё 6: городские поликлиники №29, 34, 48, 144, детская городская поликлиника №8 и городская клиническая больница №11.

В нынешнем году успели завершить капитальный ремонт в трёх учреждени-



У поликлиники №107 сделаны парковки

ях: ДБЛС №8 и детских городских поликлиниках №55 и 71.

### В десятках клиник проходит текущий ремонт

Текущий ремонт проходил в 33 лечебно-профилактических учреждениях. В части из них он закончен. Се-

годня ремонт проводится в 30 клиниках.

Ремонт фасадов затронул 20 учреждений. Сейчас работы ещё продолжаются в Диагностическом центре №5.

Оконные блоки заменили в 33 клиниках. Окна меняли в 18. Благоустроили 22 территории медучреждений. Кровлю отремонтировали в 14 строениях.

### Сделаны парковки

На территории всех ЛПУ округа, расположенных в отдельно стоящих зданиях, организована парковка для инвалидов (по 2 места). Также обустроены парковки для санитарного транспорта в соответствии с количеством автомобилей, обслуживающих клинику (от 1 до 3).

# Дети из пробирки

116 семей завели малыша при помощи экстракорпорального оплодотворения

**Н**а самом деле процесс экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) происходит не в пробирке, а в чашке Петри. Вот уже 5 лет жителям Москвы эта процедура по медицинским показаниям проводится бесплатно. За это время в нашем округе родились 116 детей, зачатых с помощью высоких технологий.

Центр планирования семьи и репродукции на Енисейской — филиал 11-го родильного дома. Сюда направляют со всего округа семейные пары с диагнозом «бесплодие». Их обследуют, лечат. Если ничего не помогает, направляют пациентов на экстракорпоральное оплодотворение в 17-й роддом (что в Северном округе). За 5 лет в нашем округе в реестр ЭКО-оплодотворения было внесено 617 супружеских пар.

Врачи убеждены: экстракорпоральное оплодотворение — это крайний шаг. В арсенале медицины уже немало эффективных традиционных средств лечения бес-

плодия. В прошлом году в Центр планирования семьи с этим диагнозом обратились 852 семейные пары округа. 630 из них удалось помочь вполне традиционными методами. Главное — прийти вовремя, а не через 10 лет безуспешных попыток зачать. И обоим: мужу и жене.



Из 8-10 эмбрионов пациентке подсаживают один-два, а остальные замораживают

Если же в течение года лечение не дало результата, пациентов отправляют на ЭКО. Сделать его бесплатно по медицинским показаниям имеют право семейные пары. Но при нескольких условиях: брак зарегистрирован, супруги проживают в Москве, у них нет общего ребёнка, супруге не больше 38 лет. Тогда государство оплатит им две попытки.

— При каждой попытке получается несколько эмбрионов, — объясняет врач кабинета по лечению

бесплодия Центра планирования семьи Ирина Киреева. — Обычно их 8-10, но был и рекорд — 70 эмбрионов. Пациентке подсаживают один-два, остальные замораживают. И пока все они не кончатся, это будет считаться первой попыткой.

Сегодня считается успешным, если беременностью завершается 30% ЭКО-процедур. В СВАО этот показатель — 41%, самый высокий в Москве.

Ольга НОВАК

Центр планирования семьи и репродукции №3: ул. Енисейская, 2, корп. 2.  
Тел. (495) 470-3847

## Вернулась мода на старинные имена для новорождённых

Как рассказали «ЗБ» в Бабушкинском и Медведковском ЗАГСах, младенцев всё чаще называют Ильями и Маринами. А пятерку лидеров в Москве по именам мальчиков в 2012 году держат Никита, Даниил, Артём, Максим и Кирилл. Также востребованы имена Архип, Фрол, Елисей, Егор, Тимофей, Ярослав.

Среди девочек наиболее популярны Софья, Полина, Арина, Ева, Кира. Также весьма в ходу западнославянские имена — Алиса, Злата, Вероника, Карина.

— В последнее время стало модным имя Ева, — рассказала одна из сотрудниц ЗАГСа в Медведкове.

— В этом году удивительных имён не так много, — говорит заведующая Бабушкинскими ЗАГСом Татьяна Марченко. — В прошлые годы бывали экзотические, а в последнее время родители мыслят более традиционно.

Среди мыслящих нетрадиционно —



Известный советский и американский актёр Савелий Крамаров получил своё старинное имя в честь деда. Его самые известные роли — в фильмах «Большая перемена», «Джентльмены удачи», «Иван Васильевич меняет профессию»

Александр и Юлия с Полярной улицы. У них трое детей. Над именем каждого супруги думали не один день. Результат: старший сын — Одиссей, дочь — Малка, младший — Миклух.

— Со старшим мы определились только через несколько месяцев после рождения, сказала наша любовь к античной философии. Малку мы назвали ещё до рождения — это уже результат пристрастия к иудейской мифологии родителей супруги, — говорит Александр. — А Миклух назвался как-то неожиданно... Хотелось что-то старославянское, но не настолько избитое, как Варфоломей или Сидор. Вот и получился Миклух. В яслях его все зовут Миша...

Борис УСТЮГОВ

## Наталья Воробьёва с Алтуфьевского шоссе родила тройню

29 ноября семья Сергея и Натальи Воробьёвых, проживающая в доме 18 по Алтуфьевскому шоссе, увеличилась сразу в два раза. 35-летняя Наталья родила трёх здоровых мальчиков весом 2370, 2630 и 2280 граммов. Крошек назвали Ваня, Дима и Егор.

Роды проходили в городской больнице №8 в 4-м Вятском переулке. Здесь сейчас находится крупнейший в Москве и в России акушерско-педиатрический комплекс. О том, что будет тройня, женщина узнала на 8-й неделе беременности. Правда, врачи предполагали, что родятся два мальчика и девочка.

У счастливых родителей уже есть сын — 9-летний Данила. По словам мамы, малыши растут спокойными и пока больших хлопот не доставляют. Но на прогулку их ещё не вывозили. Наталья нигде не может приобрести трёхместную коляску. К

тому же квартира Воробьёвых находится на 7-м этаже, а в доме отсутствует грузовой лифт.

Сейчас перед супругами остро встал квартирный вопрос, ведь с ними в двухкомнатной квартире проживают ещё родители Натальи. Они приобрели двухкомнатную квартиру по социальной ипотеке, но дом в Люберецких Полях, который уже построен, почему-то ещё не сдан.

Наталья по образованию психолог, её последнее место работы — отдел кадров РГСУ. Муж пока работает охранником и уже подыскивает вторую работу...

Ирина КОЛПАКОВА

Наталья Воробьёва с новорождёнными Ваней, Димой и Егором



Исполнительница фолк-рока Пелагея Ханова при рождении получила другое имя — в новосибирском ЗАГСе её случайно записали Полиной. При регистрации паспорта певица исправила ошибку

# Что поступает в клиники

## 6 магнитно-резонансных томографов

Магнитно-резонансная томография позволяет исследовать внутренние органы с помощью ядерного магнитного резонанса. Суть этого метода такова: электромагнитные волны в определённой комбинации возбуждают ядра атомов водорода в организме человека. Ядра по своему откликаются, и этот отклик фиксируется аппаратурой.

Интересно, что до второй половины 80-х годов XX века МРТ назывался по-другому — ЯМР (ядерно-магнитный резонанс). От этого названия отказались в связи с Чернобыльской аварией 1986 года, когда в мире развилась боязнь радиации. В новом термине исчезло упоминание о «ядерности». Это позволило ему достаточно безболезненно войти в повседневную медицинскую практику.

Первым способ и устройство для ЯМР-томографии предложил в 1960 году советский учёный



Владислав Иванов. Но годом основания магнитно-резонансной томографии принято считать 1973 год, когда американский профессор химии Пол Лотербур

опубликовал статью об этом методе. А в 2003 году американцы Лотебур и Мэнсфилд получили за изобретение МРТ Нобелевскую премию в области медицины.

## 9 рентгеновских цифровых маммографов



Рентгеновский цифровой маммограф — точнейший прибор для диагностики заболеваний молочной железы. У него высокая разрешающая способность. Качество снимка гораздо лучше, чем у аналогового маммографа. Кроме того, у «цифровика» есть ряд новых и очень важных функций. Например, функция подсветки в плотных тканях молочной железы помогает гораздо лучше читать снимки.

## 21 офтальмологический кабинет



Современный офтальмологический кабинет оборудован всей необходимой аппаратурой для тщательного и полного обследования больных с глазной патологией. Здесь имеются комбайн с высококлассной оптикой, фотошелевая лампа, электрические офтальмоскопы, набор оптических стёкол и множество других приборов.

Первый в мире офтальмологический кабинет появился в России во времена Пушкина. В 1826 году в Москве при содействии генерал-губернатора князя Дмитрия Голицына открылась офтальмологическая клиническая больница. Задумана она была для оказания амбулаторной и стационарной глазной помощи прежде всего нуждающимся, немущим людям и создана была на пожертвования горожан.

## 52 видеоэндоскопические стойки

Видеоэндоскопическая стойка позволяет выполнять без разреза множество сложных операций с помощью лазерного скальпеля. Применение такой технологии уменьшает травматичность и снижает риск последующей инвалидности. Особенно это касается операций на грудной полости, где есть опасность задеть крупные сосуды. При работе с эндоскопической стойкой хирург видит на мониторе все операционное поле и руководит движением хирургического инструмента.



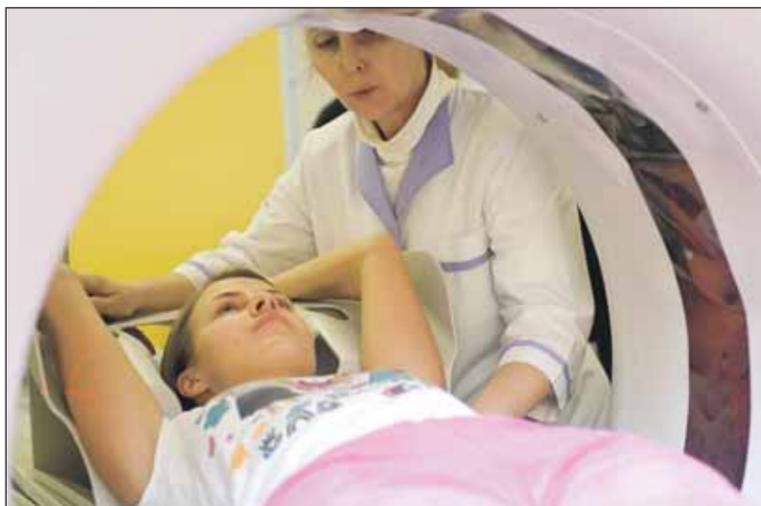
## Новый томограф в 20-й больнице делает 300 снимков в секунду

Больница №20 стала одним из первых медицинских учреждений округа, куда поступило новое оборудование по программе модернизации столичного здравоохранения. Помимо компьютерного томографа, здесь установлен ещё один, магнитно-резонансный, он уже поступил в больницу, сейчас строители готовят под него помещение.

### Выявляют патологию на ранних стадиях

Уложив девушку-пациентку на специальную платформу компьютерного томографа, врач просит присутствующих пройти в соседний кабинет — отсюда идёт управление техникой. Сканирование лёгких пациентки томограф осуществил за 4 секунды.

— За это время он сделал 1200 снимков, то есть по 300 снимков в секунду, — рассказал главный врач



больницы Андрей Каприн. — Срез идёт через каждые полмиллиметра. Как рассказал руководитель Дирекции по обеспечению деятельности госучреждений здравоохранения Олег Гриднев, компьютерный томограф может показать патоло-

гию на самых ранних стадиях — то, что не могут показать ни УЗИ, ни рентген. При этом он может исследовать все внутренние органы — лёгкие, брюшную полость, даже кишечник — без колоноскопии, то есть без вмешательства извне.

### Каждой палате — по туалету с душем

С 1964 года до недавнего времени 20-я больница капитально не ремонтировалась. За последние 2 года здесь произошли радикальные изменения.

На территории больницы проведено большое благоустройство: уложен новый асфальт и заменён бордюр, везде сделаны плавные съезды для инвалидов-колясочников. В корпусах заменены проводка и двери, сделаны наливные полы, на одном из зданий появилась новая кровля из металлочерепицы.

В операционном отделении сделан ремонт. Проведён ремонт и в хирургическом отделении. Отличие от того, что было, разительное.

По новому проекту, который ещё предстоит реализовать, в каждой отремонтированной палате будут туалет и душ.

Ольга НОВАК,  
Юрий МИРОНЕНКО

### В поликлинике на Ротерта заработал новый флюорограф

Отремонтированы лаборатория, урологический кабинет и кабинет гастроскопии в поликлинике №215 на улице Ротерта. До конца года должны быть заменены все фасадные окна и завершён ремонт крыльца — его оборудуют въездом для лиц с ограниченными возможностями. Также появится в поликлинике туалет для инвалидов. Полы коридоров покроют плиткой, отвечающей всем санитарным требованиям.

В поликлинике уже работает новый флюорограф. А современный рентген-аппарат на три рабочих места будет установлен в ближайшее время после окончания ремонта рентген-кабинета. Здесь ещё ждут аппарат УЗИ среднего класса.

Лариса БОРЦОВА

# округа в 2012 году

**13** цифровых рентгеновских аппаратов на три рабочих места  
и **25** цифровых рентгеновских аппаратов на два рабочих места



В отличие от аналогового рентген-аппарата, цифровой имеет улучшенные технические характеристики. Они позволяют получить очень качественное изображение при низкой лучевой нагрузке на пациента.

Цифровой аппарат позволяет делать съёмку самых разных органов. Это исследования желудочно-кишечного тракта и лёгких, мочеполовой системы и костей скелета...



**8** малодозовых цифровых флюорографов

Цифровой малодозовый флюорограф работает бесшумно. У него высокая разрешающая способность снимков. Кроме того, он безопаснее для пациента, чем анало-

говый флюорограф. У «цифровика» высокие рентгенозащитные свойства, так что человек облучается гораздо меньше. Отсюда и название — «малодозовый».



**29** ультразвуковых систем экспертного класса

Ультразвуковая система экспертного класса может использоваться во многих областях. Прежде всего — в акушерстве и гинекологии, урологии, педиатрии. Её главная особенность — получение трёхмерного изображения. Это позволяет более детально изучить исследуемый орган, составить полную картину, а также заглянуть в самые труднодоступные места органа.

Широко распространено использование УЗИ при беременности. Его делают в 12-13 недель, 22-23 недели и 31-32 недели беременности. На 12-13-й неделе можно увидеть признак болезни Дауна (оценивают толщину воротниковой зоны плода и другие показатели). На 22-23-й — исключить подавляющее число пороков развития головного мозга, сердца, почек, печени, желудочно-кишечного тракта будущего ребёнка. Наконец, на 31-32-й неделе УЗИ позволяет диагностировать поздние anomalies развития внутренних органов — например, сердца. Кроме того, врачи определяют темпы роста плода.

**19** ЛОР-комбайнов



ЛОР-комбайн — это удобный комплекс для врача-отоларинголога. Не нужно бегать от одного аппарата к другому. В лор-комбайне всё совмещено: аппаратура для осмотра, устройство для промывания носоглотки специальными

растворами, отсеки для стерильных инструментов и для уже использованных...

Первый лор-комбайн появился более полувека назад в Германии. Его прообразом стала модернизированная стоматологическая установка.

**7** компьютерных томографов

Компьютерная томография — метод послойного исследования внутренней структуры организма.

Сегодня в ходу компьютерные томографы уже 4-го поколения. А первый аппарат появился в 1973 году. В тех томографах сканирование производилось шаг за шагом, делая по одному обороту на слой. Каждый слой изображения обрабатывался около 4 минут.

КТ 2-го поколения стали намного эффективнее: время обработки всего изображения составляло 20 секунд. Аппараты 3-го работали ещё быстрее. Наконец, в

томографах 4-го поколения процесс обработки данных ускорился до считанных секунд.



## Компьютерные станции пришли в кабинеты врачей

Диагностический центр на Абрамцевской — пионер в обкатке новых технологий

Диагностический центр №5 на Абрамцевской, 16, — один из первых в округе, где облегчили процесс записи к терапевтам и профильным специалистам. Здесь уже полгода работают специальные терминалы-инфоматы, с помощью которых можно записаться на приём.

При этом по-прежнему действует запись пациентов по телефону, а также при личном обращении в окошко регистратуры — для тех, кто не умеет пользоваться компьютеризированными терминалами.

Накладки наподобие появления двух записей на одно время к врачу исключаются. И посетитель при записи через терминал, и оператор регистратуры работают в единой базе данных. Кроме того, уже в ближайшем будущем начнётся запись к врачам через Интернет.



Компьютерная рабочая станция позволяет врачу записать пациента на приём к любому другому специалисту

Не обошла стороной информатизация и врачей. Сейчас в их кабинетах устанавливаются компьютерные рабочие станции, которые позволяют записать пациента на приём к любому другому специа-

листу. Иначе говоря, если терапевт направляет пациента на консультацию к окулисту или неврологу, ему не нужно будет спускаться в регистратуру. Терапевт прямо на приёме запишет его к нужному врачу.

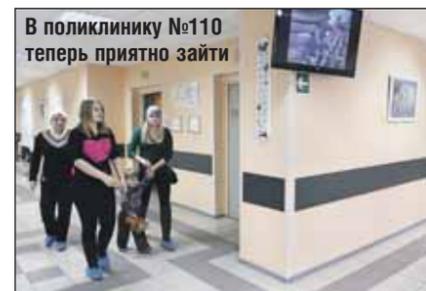
## Телевизоры для пациентов, автоматизированные рабочие места для врачей...

В детской поликлинике №110 в Отрадном — большие перемены

Поликлиника на улице Декабристов уже получила современное медицинское оборудование, включая технику экспертного класса: 7 ультразвуковых аппаратов, 3 рентгеновских аппарата, компьютерный томограф и другое оборудование.

Заменена мебель, проведён ремонт помещений, установлены кондиционеры. Изменилось в лучшую сторону эстетическое оформление холлов, появились телевизоры, введена система электронной записи пациентов.

— Для улучшения качества медицинской



В поликлинику №110 теперь приятно зайти

помощи детям проводится реорганизация, — рассказала главврач поликлиники Эльмира Каширина. — В результате создаётся амбулаторно-поликлиническое объединение детских городских поликлиник №24, 44, 75 и 110, к которому прикреплены 62 тыс. 554 ребёнка. На территории обслуживания будет развёрнуто 78 педиатрических участков. После окончания реформы произойдёт слияние нескольких поликлиник в одно учреждение, будет единый штат медицинских работников. И, если в одной из поликлиник нет невролога или другого специалиста, руководитель амбулаторного центра направит врача в учреждение, где в нём есть потребность.

— Внедряем современные информационные системы. Получено и установлено 9 инфоматов, с помощью которых пациенты могут записаться на приём к врачу. Получено и установлено 169 автоматизированных рабочих мест врачей, — говорит Эльмира Каширина.

Александр ЛУЗАНОВ

# Они круглые сутки спешат на помощь

Неотложки — та же скорая, но работают с менее тяжёлыми случаями

**В** округе открылись 6 отделений неотложной медицинской помощи на базе поликлиник №120, 183, 190 и 215. Они обслуживают все районы округа.

## Сюда можно обратиться даже ночью

Каждый день по телефону 03 звонят тысячи людей. Ко всем скорая не успеет. Поэтому в не слишком тяжёлых случаях (поднялась температура, повысилось давление, появились боли в спине или суставах) можно вызвать неотложку.

Круглые сутки автомобили неотложек спешат на вызовы к пациентам.

Каждая бригада оснащена всем необходимым оборудованием — вплоть до электрокардиографа и дефибриллятора.

А ещё в отделение неотложки можно прийти самому — даже ночью.

— Правда, у нас это пока не очень распространено. Обычно за ночь приходит не больше одного-двух пациентов, — говорит заведующий отделением неотложной медицинской помощи 120-й поликлиники Алексей Безымянный.

Плюсы неотложки уже оценили многие жители — особенно те, кто страдает хроническими заболеваниями. Доктор приезжает уже знакомый, историю болезни знает. К тому же, в отличие от врача скорой помощи, доктор оставляет на официальном бланке рекомендации по лечению. Правда, больничный лист и льготный рецепт он не выпишет. Но если ситуация требует дальнейшего наблюдения — вызовет на



Врачи неотложки при 190-й поликлинике

дом участкового терапевта.

Если же пациент вызвал неотложку два или три раза подряд, об этом обязательно сообщает в его поликлинику. Видимо, человека надо поставить на диспансерный учёт или скорректировать схему лечения.

— В итоге за год число обострений хронических заболеваний у наших пациентов снизилось более чем на треть, — говорит Алексей Безымянный. — Это серьёзный показатель.

## Пациентов, которые звонят в неотложку, уже узнают по голосу

Для тех, кому срочно нужен врач, ничего не изменилось: набираешь 03, диспетчер записывает жалобы, возраст, адрес, телефон — «Ждите, доктор будет!» Но потом диспетчер оценивает степень тяжес-

ти вызова: что именно случилось, состояние пациента, его возраст, сопутствующие обстоятельства — и передает вызов либо на подстанцию скорой помощи, либо в новое отделение неотложной медицинской помощи, которое открылось при поликлинике №120 на улице Менжинского.

— К нам поступает 40-50 вызовов в день, это те случаи,

вы к пациентам с давлением, болью в суставах, желудочными расстройствами, в холодное время вырастает число простуд и ОРВИ.

Сейчас в отделении неотложной помощи работает две бригады, 8 человек, часть врачей и сестёр пришли со скорой. Врачи неотложки своих пациентов уже узнают по голосу.

**Каждая бригада оснащена всем необходимым — вплоть до электрокардиографа и дефибриллятора**

когда ясно, что жизнь пациента вне опасности, — говорит заведующий отделением неотложной помощи Алексей Безымянный. — Чаще всего к нам попадают вызо-

вы неотложки два автомобиля: «Волга» — фургон с носилками и фургон «Соболь». В большинстве случаев машина приезжает к пациенту в течение 10 минут.

## Врачи — в контакте с участковыми

Межрайонное отделение неотложной помощи в поликлинике №183 на 9-й улице Марьиной Рощи (филиал поликлиники №12) было создано 1 октября.

— В отличие от 03, когда вызов передаётся в общую диспетчерскую, при звонке на длинный номер он попадает напрямую к врачу, — говорит главный врач отделения неотложной помощи Павел Кузнецов.

В неотложке при 183-й поликлинике работает две врачебные бригады, на вызовы они едут или на «Волге», оснащённой необходимым медицинским оборудованием, или на «Соболе». Если нет пробок, доезжают обычно за 10-20 минут. Водители местной неотложки знают все дворы и проезды. А врачи — также, с закры-

## Как вызвать неотложку?

**Поликлиника №120**, адрес: ул. Менжинского, 11, корп. 1. Тел. (495) 472-0804.

Районы обслуживания: Лосиноостровский, Бабушкинский, Свиблово, Южное Медведково.

**Поликлиника №190**, адрес: ул. Корнейчука, 28. Тел. (499) 207-2669.

Районы обслуживания: Бибирево, Северное Медведково, Алтуфьевский.

**Поликлиника №215**, адрес: ул. Ротерта, 12. Тел. (499) 183-2117.

Районы обслуживания: Ярославский, Ростокино.

**Поликлиника №183**, адрес: 9-й проезд Марьиной Рощи, 8а. Тел. (495) 618-3251.

Районы обслуживания: Останкинский, Алексеевский, Бутырский, Марфино, Отрадное, Марьиная роща.

**Поликлиника №43**, ул. Инженерная, 3, стр. 1. Тел. (499) 745-5790.

Районы обслуживания: Алтуфьевский и Отрадное.

**Городская больница №43**, адрес: 1-я линия, 27. Тел. (499) 767-8466.

Районы обслуживания: Северный и Лианозово.

тыми глазами — могут называть имена и диагнозы большинства своих пациентов: 80 процентов обращений в неотложку — это те, кто вызывает доктора каждую неделю.

— Мы работаем в тесном контакте с участковыми, — продолжает Павел Кузнецов. — Если больной обращается в неотложку два раза в неделю и более, направляем в терапевтическое отделение рапорт и копию карты, из которой ясно, в связи с чем поступил вызов, каково состояние больного. Они анализируют ситуацию, корректируют лечение. В результате число обострений снижается.

Ольга НОВАК

# Почти бескровные операции на сердце делают в Бабушкинском районе

В округе открылся Региональный сосудистый центр

**Н**а базе 20-й клинической больницы на улице Ленской открылся Региональный сосудистый центр. Теперь высокотехнологичная медицинская помощь при инфарктах, инсультах и других сосудистых заболеваниях стала доступна каждому жителю округа.

## Необычная операция

— Это можно назвать и обследованием, и хирургической операцией одновременно. Приступая к работе, заведующий кабинетом рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения Александр Хачатуров надевает на себя защитный костюм весом в 12 килограммов.

В кабинет доставляют пациента с подозрением на инфаркт миокарда. Рентгеновская трубка ангиографа просвечивает сердце больного.

На экране видно, где нарушен кровоток. К месту «аварии» по артерии пациента направляется стент. Эта тонкая металлическая трубка укрепляет и расширяет сосуд.

Да, это хирургическая операция. Только бескровная. Впрочем, один прокол сделать всё-таки приходится — на руке или бедре.

— Он делается под местной анестезией, что особенно важно для пожилых людей, которые плохо переносят наркоз, — говорит Александр Хачатуров.

Таким способом можно бороться не только с инфарктами, но и с атеросклерозом сосудов головного мозга и нижних конечностей, с другими болезнями.

## Техника на миллиард и врачи из Склифа

В сосудистом центре — несколько отделений, в том числе



На экране видно, в каком состоянии сосуды

нейрохирургическое, где проводят сложнейшие операции при кровоизлияниях в мозг. Правительством Москвы было закуплено медоборудование экспертного класса почти на миллиард рублей: магнитно-резонансный и компьютерный томографы, ангиограф, цифровые стационарные и передвижные рентген-установки,



УЗИ-аппаратура для исследования сердца и сосудов...

Сюда пришли работать врачи из институтов Склифосовского и Вишневского, 1-й Градской больницы и больницы Правительства Москвы.

— Это специалисты, которые умеют работать с техникой такого уровня и могут оказать все виды помощи при любом виде инфаркта

или инсульта, — говорит руководитель Регионального сосудистого центра, зам. главного врача по медицинской части 20-й больницы Галина Алексеева.

За год, что формировался сосудистый центр, смертность от инсультов в больнице снизилась с 15 до 10%.

Ольга АЛЕКСАНДРОВА

# В центрах здоровья заработали кабинеты отказа от курения

Исходя из результатов исследований, врач выстраивает для пациента индивидуальный план



**Одного направят на иглорефлексотерапию, другого — к психотерапевту, а кому-то выпишут лекарства**

**В**озраст лёгких курильщика измеряют не по паспорту. Его определяет аппарат. Вдох-выдох в трубку — и вот они, показания спирометра.

**Даме 50 лет, а вот её лёгким — 84**

Год назад в центр здоровья городской поликлиники №12 в Марфине пришла женщина. Она решила бросить курить. Пациентке было 50. А вот её лёгким, как оказалось, — 84.

— На днях она снова приходила, — говорит заведующая центром здоровья Надежда Белоус. — Женщина не курит год, и её лёгкие помолодели больше чем на 20 лет. Теперь им 61 год...

Исходя из результатов исследований, врач выстраивает для пациента индивидуальный план отказа от курения.

Он зависит от многих факторов. Свою роль играет не только степень никотиновой зависимости, но и общее состояние организма. Поэтому в кабинете отказа от курения пациенту проведут обследование на холестерин и сахар крови, сделают электрокардиограмму и проведут кардиовизорное обследование (уникальный шанс увидеть своё сердце на экране компьютера). И это не полный перечень исследований.

Но вот медицинское досье собрано. Путь к отказу от сигареты у каждого пациента будет свой. Кого-то направят на иглорефлексотерапию, кому-то поможет психотерапевт, а кто-то не обойдётся и без лекарств. Никотиновая зависимость сродни алкогольной и даже наркотической, и в тяжёлых случаях отказ от неё может сопровождаться ломкой.

— В таких случаях назначаются препараты, — говорит врач центра здоровья Нелли Васильева. — Хотя лучше всего — спорт!

В сложных случаях пациента могут направить в центр по профилактике и лечению табачной и нехимической зависимости Московского научно-практического центра наркологии.

**А ещё удалят зубной налёт и проверят глазное давление**

В центрах здоровья оказывают и другие бесплатные услуги. Например, здесь можно получить консультацию стоматолога. Причём если для лечения кариеса посетителя направят к врачу-стоматологу, то зубной налёт бесплатно удалят прямо здесь — это относится к профилактике заболеваний.

— Кроме того, сейчас мы внедряем новую услугу — проверку зрения, — рассказывает Ольга Беккер. — Будем определять остроту зрения, а людям старше 40 лет измерять глазное давление, чтобы выявить начальную стадию глаукомы.

Ольга НОВАК

**Центры здоровья в СВАО:**

**поликлиника №12,** ул. Ак.Комарова, 5, корп. 1, тел. (499) 619-3735;

**поликлиника №107,** ул. Декабристов, 24, тел. (499) 745-6773;

**поликлиника №179,** Шенкурский пр., 8а, тел. (499) 206-0448;

**поликлиника №218,** пр. Шокальского, 8, тел. (495) 477-0420;

**врачебно-физкультурный диспансер №17,** просп. Мира, 99, тел. (495) 602-1203

## НАШИ СОСЕДИ

### Выбросил сигареты, когда стал вегетарианцем

В студенческие годы я курил, и много. А потом стал вегетарианцем, перестал есть мясо, и у меня почти автоматически отпало желание курить и выпивать. Через месяц после этого вдруг начался сильный кашель. Я подумал, что это воспаление лёгких, но знающие люди успокоили. Оказалось, что таким образом организм очищается. Уже 23 года я не курю, и



теперь мне совершенно непонятно, как люди сознательно могут себя травить.

Юморист Святослав Ещенко, живёт в Марфине

### Завязал, потому что прихватило сердце

Курил я безбожно. Когда служил в армии, а это был 1990 год, достать никакого приличного курева было невозможно. И я выкуривал сигареты «Прима» без фильтра по пачке в день. Может, курил бы до сих пор, но однажды, когда уже учился в Ярославском театральном училище, прихватило сердце. Два дня мне было так плохо, что я понял: с курением надо



завязывать. Вначале было тяжело, хотелось затануться, жадно глотал дым сигарет.

Когда становилось совсем невмоготу, брал в рот спичку и жевал, представляя, что это сигарета. Но постепенно тяга стала ослабевать. Сейчас мне 42 года, и за это время ни разу не возникло желания закурить.

Актёр Андрей Сорока, сыгравший оперативника в сериале «Пятницкий», живёт в Северном Медведкове

### Отказался от табака, почувствовав сильную боль в горле

С юности я курил очень много, особенно во время службы в армии. Я тогда совершенно случайно попал в дивизию особого назначения в Москве. Наверное, курил бы до сих пор, но однажды, уже в послеармейский период, у меня сильно заболело горло. Настолько сильно, что с трудом мог что-нибудь проглотить. После этого курить мне стало противно. Горло болело долго, а когда я выздоровел, к сигаретам меня больше не тянуло и не тянет до сих пор, я даже дыма сигаретного не переносу.

Артист Михаил Васьков, живёт в Росткине



## НКЦ геронтологии готов принимать больше пенсионеров из СВАО

Научно-клинический центр (НКЦ) геронтологии, расположенный на территории СВАО, — медицинское учреждение федерального подчинения. Здесь разработаны уникальные методики лечения болезней пожилого и старческого возраста, увеличения продолжительности и качества жизни. Ряд из них не имеет аналогов в мировой практике.

Уже несколько лет округ сотрудничает с центром в

рамках окружной программы «Социальная геронтология». За счёт средств префектуры каждый год здесь лечится определённое число пожилых жителей СВАО. Сегодня префектура намерена существенно увеличить их количество. Была достигнута договорённость о том, что округ в ближайшее время представит в НКЦ геронтологии проект развития совместной программы.

— Это позволит активнее вовлекать в неё наших жителей, — подчёркивает префект Валерий Виноградов. — Чтобы с каждым годом количество долгожителей у нас увеличивалось.

Руководитель НКЦ академик Владимир Шабалин заметил, что СВАО «вполне может стать полигоном по созданию цивилизации долгожителей».

Ольга АЛЕКСАНДРОВА



Здесь разработаны уникальные методики лечения болезней пожилого и старческого возраста

# «Доктор, выпишите мне то, что помогает...»

## Кто имеет право на льготные лекарства

Льготные лекарства могут получать 37 категорий граждан: инвалиды и участники Великой Отечественной войны, боевых действий, чернобыльцы, герои СССР и России; инвалиды — 1, 2, 3-й группы; дети-инвалиды; беременные женщины, дети до трёх лет и дети из многодетных семей; лица, имеющие серьёзные заболевания (онкология, бронхиальная астма, туберкулёз, рассеянный склероз и другие — всего в списке около 35 заболеваний).

### Как оформить эту льготу

Чтобы оформить льготу, надо подать заявление в отдел Пенсионного фонда по месту жительства, приложив копии паспорта, страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, документы о праве на льготы (удостоверение, справка об установлении инвалидности, свидетельство о рождении ребёнка и т.д.). Гражданину выдаётся справка ЕДВ, копия и оригинал которой он предъявляет в поликлинику по месту жительства.

После этого данные гражданина заносятся в регистр льготников. Сейчас в регистр СВАО 183 466 граждан, имеющих право на льготное обеспечение лекарствами и изделиями медицинского назначения. Форму заявления можно найти на сайте Пенсионного фонда [www.pfrf.ru/userdata/federal\\_ig/edv.doc](http://www.pfrf.ru/userdata/federal_ig/edv.doc)

### Почему вместо одних препаратов выписывают другие

Лекарственные препараты, входящие в «Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно или с 50%-ной скидкой», гражданам, имеющим право на льготное лекарственное обеспечение, отпускаются бесплатно. Данный «Перечень» утверждается Министерством здравоохранения РФ. Гражданам, награждённым знаком «Почётный донор», и пенсионерам, имеющим минимальную (социальную) пенсию, лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50%-ной скидкой.

Если лекарство в «Перечень» не включено, а пациенту-льготнику жизненно необходимо, вопрос о его назначении решает врачебная комиссия лечебного учреждения. Своё заключение даёт и главный специалист округа по данному профилю, например главный онколог, главный невролог.

На территории СВАО льготные лекарства можно получить в 28 аптечных пунктах ЗАО «ВИЛАРД», расположенных в поликлиниках и 6 аптеках ГУП «Столичные аптеки».

### Почему в аптеках случаются перебои с лекарствами

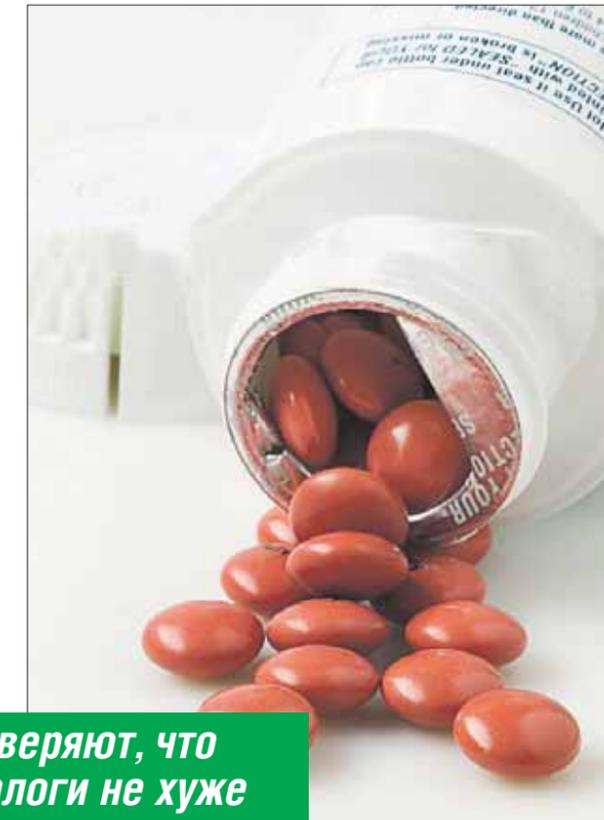
Иногда в течение длительного времени в аптечных пунктах отсутствуют те или иные лекарства. Пере-

бои связаны с задержкой доставки лекарственных средств от фирм-поставщиков. Это, в свою очередь, является следствием временной приостановки производства, перерегистрации препарата, отсутствия субстанции (сырья) для изготовления лекарств. По закону лекарственные препараты закупаются путём проведения открытого аукциона в электронной форме. Побеждает тот поставщик, который берётся выполнить заказ за наименьшую цену. На практике иной раз получается, что фирма-победитель не всегда может выполнить условия поставки в положенные сроки.

## Фармацевты уверяют, что препараты-аналоги не хуже

### Кому выписывают лекарства не из «Перечня»

Если нужного лекарства в аптеке нет, но ожидается, что оно поступит в течение 10-15 дней, сотрудники аптечного пункта заносят рецепт в журнал отсроченного обеспечения и сообщают пациенту, когда препарат появится у них. Если поставок указанного в рецепте лекарства в ближайшее время не предвидится, пациенту предлагается синонимичная замена — препарат с аналогичным фармакологическим действием, но с другим торговым названием.



### Названия разные, а действующее вещество одно и то же

Многие пациенты настоятельно относятся к замене лекарств, полагая, что «вместо» — это по определению хуже. Это не так. Сейчас есть множество препаратов с разными торговыми названиями, которые с фармацевтической точки зрения являются полными аналогами, поскольку имеют одинаковое действующее вещество. При ишемической болезни сердца, например, врач при первом обращении назначает «Бипрол», а по ходу лечения —

«Конкор» или «Коронал». Все три препарата имеют одно и то же международное непатентованное наименование (МНН) — «Бисопролол», оно значится на упаковке, правда мелким шрифтом. А такой популярный препарат для лечения артериальной гипертензии, как «Эналаприл», можно встретить не только под этим международным непатентованным названием, но и под торговыми названиями: «Ренитек», «Энап», «Берлиприл». Антибиотик «Азитромицин» продаётся как «Сумамед», «Хемомицин» или «Азивок».

Марина МАКЕЕВА

## ВАКЦИНАЦИЯ

### От гриппа прививают отечественным «Грипполом»

Сезонный рост ОРВИ обычно начинается в октябре-ноябре. После чего следует наступление гриппа. В предупреждении эпидемий большая роль отводится вакцинации.

В последние годы в качестве прививки от гриппа применяется отечественный препарат «Гриппол». Его состав каждый год меняется в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения.

— Например, в этом году в него включены штаммы «свиного» гриппа А(Н1N1), А(Н3N2) и В, — говорит заместитель руководителя ТОУ Роспотребнадзора по Москве в СВАО Татьяна Бехтерева. — Ожидается, что именно они будут наиболее активно циркулировать в этом сезоне.

В прошлом году грипп особо не свирепствовал. Тем не менее от осложнений, вызванных «свиным» штаммом, в СВАО умер один больной. При этом зимой 2009-2010 годов, когда вакцины против «свиного» гриппа ещё не было, в округе было зарегистрировано 18 смертей.

В обязательном порядке прививают тех, кто по роду своей профессии постоянно общается с разными людьми: медиков, работников образования, транспорта и коммунальных служб. Нужно привиться гражданам от 60 лет и тем, кто страдает хроническими заболеваниями. Ведь грипп опасен именно своими осложнениями. В детских садах и школах ребят прививают централизованно.

Перед тем, как сделать прививку, надо обязательно показаться врачу. Тем, у кого температура, обострение хронических заболеваний, она противопоказана.

Ольга НОВАК

## В НИИ на улице Касаткина изобрели чудо-прибор, распознающий поддельные лекарства

Этот прибор под названием «Люминесцентный анализатор жидкости» был разработан в Институте проблем здоровья и медицинских инновационных технологий на улице Касаткина. С его помощью можно проверять любые вещества, обнаруживать в жидкостях микробы и яды. И ещё он позволяет определять подлинность лекарств.

Купив в аптеке на проспекте Мира анальгин и энап, отправляясь в НИИ на Касаткина.

Инженер-испытатель Василий Ишутин помещает полтаблетки анальгина в одну колбу, а маленькую пилюльку энапа — в другую. Добавляет в колбы физраствор. — Таблетки должны раствориться. Прибор проверяет вещество в жидком состо-

янии, — поясняет Василий Александрович.

Попутно он готовит ещё один раствор — это и есть главное ноу-хау. В сочетании с обычной перекисью водорода этот реактив творит те самые чудеса, которые мне ещё предстоит увидеть.

Пока Василий Александрович колдует над колбами, я рассматриваю «Люминесцентный анализатор жидкости», подсоединённый к ноутбуку. С виду это небольшая коробка размером с автомобильную аптечку. Сверху выступает крышка-клавиша. Именно под эту крышку сейчас будет помещён мой анальгин.

Василий Ишутин открывает крышку нажатием пальца. Открывает колпачок. В открутившееся углубление-кюветку вставляет колбу с рас-



Раствор, помещаемый в анализатор, — это ноу-хау лаборатории

творённым анальгином, после чего закручивает колпачок. Колпачок не простой, с секретом. В его крышке — небольшое сквозное отверстие, в него Ишутин сжежи-

вает свой уникальный реактив, ловко орудуя пипеткой-дозатором.

Наконец крышка захлопнута, процесс пошёл. Система координат на экране но-



С виду это небольшая коробка размером с автомобильную аптечку

утбука оживает: на уровне 0 её прорезает зелёная горизонтальная линия.

— Да, это не анальгин. И вообще не лекарство. Отсюда и нулевой показатель. Скорее всего, это мел, — предполагает Василий Ишутин.

Ну и ну! Рассматриваю упаковку псевдоанальгина,

якобы произведённого неким ООО в некоем провинциальном городе. От головной боли такое лекарство точно не поможет.

А вот подошла очередь и энапа (применяется при артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности). Производим те же манипуляции, реактив вступает в реакцию с раствором лекарства...

Картина на экране подобна той, что и в случае с анальгином: зелёная линия на уровне 0. И тут подделка!

«Люминесцентный анализатор жидкости» запатентован и сертифицирован. Он стоит вроде бы недешево — 5 тыс. евро, но на фоне импортных хроматографов это копейки: цена на них — от 350 до 470 тыс. евро.

Юрий МИРОНЕНКО

# Четыре поколения врачей Стручковых

В медсанчасти №33 на Малахитовой работает продолжательница известной династии

Уже больше 20 лет эндоскопическое отделение медсанчасти №33 в Ростокине возглавляет кандидат медицинских наук Елена Стручкова. Любовь к профессии ей передал дед, выдающийся советский хирург Виктор Иванович Стручков. Академик, Герой Социалистического Труда, он основал не только научную школу, но и целую докторскую династию, которая насчитывает уже 10 врачей в четырёх поколениях. Среди них четверо выбрали путь хирурга. Есть дерматологи, рентгенолог, врач УЗИ...

## Операции под пулями

В небольшом городке Рязань под Рязанью именем Стручкова названа улица. Здесь в большой семье директора местной гимназии в 1907 году родился будущий знаменитый хирург. С первых дней войны Виктор Иванович находился на фронте. — Он не был тыловым хирургом, — говорит Елена Юрьевна. — Всё время работал на передовой, не раз оперировал под пулями при местной анестезии, иногда сутками не отходил от стола. Врачи спали, сидя на табуретах, пока раненых ме-



Виктор Иванович на фронте разработал способы многих операций при местной анестезии

**10 докторов вышло из этой семьи. Одиннадцатым станет правнук Виктора Стручкова**

няли на операционном столе. В те годы дед разработал способы многих операций при местной анестезии. Но о войне рассказывать не любил и вообще был скорее молчаливым — шумному общению предпочитал рыбалку. Он оперировал до 80 лет, и даже став академиком, находил время на всех: на больных, сотрудников, учеников. Вспоминала о работе, он всегда говорил, что хирург не принадлежит себе ни днём, ни ночью, что он «постоянный дежурный». При этом он был главным

хирургом Минздрава СССР, создал научную школу. Свою кафедру общей хирургии 1-го Московского медицинского института дед собирал со всего Союза — везде находил самородков и помогал им обжиться в Москве, пробивал для них квартиры. Его учебник «Общая хирургия» стал классикой, и им до сих пор пользуются студенты.

## Чикагские методы в Ростокине

Сама Елена Стручкова окончила Сеченовку и орди-



Герой Соцтруда Виктор Стручков (справа сверху) передал секреты мастерства своим сыновьям и дочери, которые также стали врачами

натуру Института хирургии им. А.В.Вишневского АМН СССР. Затем работала в Рязани, где основала областную эндоскопическую онкологическую службу. В 1996 году стажировалась в Иллинойском университете в Чикаго, а затем внедрила в родной ростокинской медсанчасти новейшие методы операций.

— Сейчас из всей нашей большой семьи в медицине работаю я, два моих дяди и тётя, — рассказывает Елена Юрьевна. — А мой сын учится в Московском государственном медико-стоматологическом университете, мечтает стать хирургом и спасать онкологических больных, а в науке — обойти знаменитого прадеда.

Юрий СТАРОДУБОВ



Елена Стручкова: «Сын учится в Медико-стоматологическом университете и мечтает стать хирургом»

## ЛИЧНЫМ ПРИМЕРОМ

### Врач из Лосинки регулярно бегают и дефилирует по подиуму в костюмах от дизайнеров

Зав. отделением неотложной медицинской помощи взрослому населению поликлиники №120 Алексей Безьянный — врач, ведущий здоровый образ жизни. Он регулярно совершает пробежки в родном Лосиноостровском районе, а зимой ста-



Он уже успел сняться в кино, не раз поучаствовать в телепрограммах и продемонстрировать подтянутую фигуру на подиуме

новится на лыжи и — вперёд! Регулярные занятия спортом позволили врачу-терапевту начать и модельную карьеру: уже 4 года подряд доктор выходит на подиум в костюмах от дизайнера Макса Черникова и других модельеров. А недавно Безьянный организовал в парке возле Джамгаровского пруда марафон «Медики за здоровый образ жизни». В забеге на дистанцию

4 километра приняли участие 25 врачей и медсестёр городской поликлиники №120. На собственном примере медики решили показать, как важно следить за своим здоровьем.

— Бег очень полезен для здоровья, даже если тренировки проходят в центре мегаполиса, — рассказал Алексей. — Утренняя пробежка помогает поддерживать в тонусе не только мышцы, но и сосу-

ды, предотвращает появление лишнего веса, инфаркты и инсульты.

Как заведующий отделением неотложки и как терапевт Алексей с удовольствием даёт комментарии в прессу. В свободное от дежурств время доктор выступает в качестве приглашённого эксперта в программе «Контрольная закупка» на ОРТ и «О самом главном» на телеканале «Домашний». Динамичный темп жизни молодого врача (а Алексею всего 28 лет) заинтересовал одного молодого режиссёра, который снял о нём документальный фильм. Картина заняла первое место на Нью-Йоркском фестивале документального кино.

Алексей — завсегда модных клубов столицы, он часто принимает участие в уличных флешмобах, народных гуляньях и дружит со многими звёздами...

Елена СМЕРНОВА

## НАШЕ БУДУЩЕЕ

### Юный нейрофизиолог из Останкина получил Премию Президента РФ

Девятиклассник Дима Резников из останкинской школы №1415 получил Премию Президента РФ за свои научные разработки в области нейрофизиологии. Он заинтересовался медициной ещё в третьем классе. Тогда же он был зачислен в студенческое научное общество Московского государственного медико-стоматологического университета. С 9 лет начал участвовать в университетских научных конференциях. Разработки Дмитрия получили множество дипломов и премий. Например, он изобрёл специальную зубную щётку для космонавтов, которую собирался запатентовать.

Два года назад вундеркинд получил из Японии специальную энцефалограф. С его помощью он изучает влияние музыки на качество обу-



чения ребят в начальной школе. Попутно Дима сделал ещё одно открытие — придумал, как при работе с прибором обойти влияние фоновых электромагнитных излучений (показания энцефалографа сбивались из-за близости Останкинской телебашни).



# Как часто надо проходить флюорографию?



Флюорографическое обследование органов грудной клетки применяется прежде всего для скрининга туберкулёза и новообразований лёгких. Население проходит профилактические медицинские осмотры не реже одного раза в два года. Несвоевременное прохождение флюорографического обследования опасно поздней диагностикой туберкулёза или новообразований органов грудной клетки. Это, в свою очередь, может привести к тяжёлым осложнениям у заболевшего, а также к заражению туберкулёзом его окружения.

## Когда обычные медицинские карточки заменят на электронные? Что они из себя представляют?

Электронная медицинская карта — это комплекс медицинских записей, которые содержат данные о состоянии пациента и о назначаемом ему лечении. В настоящее время разработка формы электронной карты пациента находится в стадии завершения. В лечебно-профилактических учреждениях СВАО начало внедрения электронной медицинской карты планируется в 2013 году. Внедрение электронной медицинской карты позволит значительно снизить затраты рабочего времени врача на оформление медицинской документации, а сэкономленное время врач сможет уделять пациенту.



## Как прикрепиться к поликлинике?

Перечень документов и процедура прикрепления определены приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 26.04.2012 г. №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рам-

ках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи». При подаче заявления на имя главного врача поликлиники при себе необходимо иметь паспорт и полис ОМС. Для детей до 14 лет — свидетельство о рождении, полис ОМС и документ, удосто-

веряющий личность законного представителя ребёнка. Гражданам России, временно проживающим в Москве, для прикрепления к поликлинике по месту проживания нужно иметь при себе документ, подтверждающий место временного пребывания на территории обслуживания поликлиники.



## Как сменить лечащего врача?

Закон даёт возможность выбора не только поликлиники, но и врача в своей поликлинике. Это касается врачей терапевта-участкового или педиатра-участкового. Делать это можно не чаще чем один раз в год (исключение из этого правила — смена места жительства). Правда, выбирая врача, следует заручиться его согласием — это требование тоже прописано в законе. Чтобы сменить врача, вы должны написать заявление на имя руководителя поликлиники, в котором придётся указать и причины, по которым вы хотите сменить врача. В любом случае причина должна быть весомая. При рассмотрении вашего заявления будут учитываться не только согласие врача, к которому вы хотите перейти, но и его загруженность. Если вашу просьбу по смене терапевта-участкового или педиатра-участкового удовлетворят, при вызове врача на дом к вам придёт врач, обслуживающий непосредственно ваш участок.

## Кому положено льготное зубопротезирование?

Я обычный пенсионер. Могу ли я поставить зубные протезы по льготной цене?

Ортопедическая стоматологическая помощь на льготных условиях предоставляется только жителям Москвы, имеющим постоянную регистрацию. Это следующие категории граждан: труженики тыла; ветераны труда; реабилитированные лица; участники Великой Отечественной войны; ветераны боевых действий; инвалиды Великой Отечественной войны; инвалиды боевых действий и приравненные к ним лица; пенсионеры; лица, награждённые знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; лица, работавшие на объектах противовоздушной обороны; члены семей погибших

шле несовершеннолетние узники фашизма, концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами; граждане, пострадавшие вследствие радиации; инвалиды 1, 2, 3-й группы; дети-инвалиды до 18 лет; матери, родившие и следующие категории граждан: Герои Советского Союза, герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы; Герои Социалистического Труда и полные кавалеры ордена Трудовой Славы; инвалиды вследствие Чернобыльской катастрофы; граждане, получившие или перенёсшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с работами по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС.



(умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, государственной противопожарной службы и органов государственной безопасности; репрессированные и впоследствии реабилитированные лица; лица, признанные пострадавшими от политических репрессий; граждане, награждённые знаком «Почётный донор России» и «Почётный донор СССР»; быв-

В 2012 году в СВАО зубопротезную помощь оказывали в стоматологических поликлиниках №15, 20, 32, 61, а также в городской поликлинике №218, в ЗАО «Медиус-С».

Перечень бесплатных медицинских услуг, оказываемых отдельным категориям граждан за счёт бюджета г. Москвы, приведён в распоряжении Департамента экономической политики г. Москвы от 22.09.2010 г. №51-р и в приказе Департамента здравоохранения г. Москвы от 13.10.2010 г. №1803.

## Куда жаловаться пациентам СВАО?

Если у вас есть претензии к обслуживанию, можно позвонить на горячую линию Дирекции по обеспечению деятельности учреждений здравоохранения СВАО по телефону **(495) 610-6520** или прийти на приём к сотрудникам Дирекции в часы работы: с понедельника по четверг с 8.00 до 17.00, в пятницу с 8.00 до 15.45, обед с 12.30 до 13.15. Приём граж-

дан руководителем Дирекции здравоохранения СВАО Олегом Владимировичем Гридневым проводится по понедельникам с 15.00 до 20.00. Адрес Дирекции: ул. Яблочкова, 27. По вопросам медицинского обслуживания в поликлиниках СВАО вы также можете обратиться на сайт Дирекции здравоохранения **it@svao.mosgorzdrav.ru**



## Где можно сделать томографию бесплатно?

Я прикреплена к поликлинике №144, в которой отсутствуют томографы. Врачи требуют сделать МРТ позвоночника. Платная услуга этой процедуры в данном случае стоит 16 тыс. руб. В каких лечебных учреждениях можно сделать МРТ позвоночника бесплатно?

Людмила Павловна, Северное Медведково

Как сообщили в Дирекции по обеспечению деятельности учреждений здравоохранения СВАО, пока бесплатно, по ОМС сделать магнитно-резонансную томографию в городских поликлиниках нель-

зя. В ближайшем будущем пациенты поликлиники №144 смогут пройти томографическое обследование в поликлинике №107 в Отрадном. Там же принимает окружной специалист по рентген-диагностике. Вот что рассказала главный врач поликлиники Марина Москалёва:

— В ряде поликлиник СВАО будут установлены аппараты фирмы «Тошиба». Они уже закуплены.

Вообще, экстренно МРТ в государственных лечебных учреждениях не делается. Необходимость в этом может возникнуть только в стационаре, как правило, после травмы. В других случаях процедура

является плановой, а не срочной. О том, насколько она нужна, решают врачи. Сначала в местном лечебном учреждении — стационаре или поликлинике — надо сделать рентгеновский снимок. Потом клинико-экспертная комиссия, а не один врач, выносит заключение и обосновывает необходимость дальнейшего обследования. Данные из поликлиники направляют к окружному рентгенологу.

После изучения он принимает решение. Если оно положительное, то выписывается талон на обследование в поликлинику, где установлено оборудование и к которой прикреплен пациент.

## Как часто нужно проверять здоровье?

Раньше ежегодная диспансеризация была обязательна. Теперь человек самостоятельно волен решать, делать ему это или нет. С профилактической точки зрения как часто человеку нужно проводить обследование организма?

Юрий, Ярославский район

Отвечает руководитель Дирекции по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения СВАО Олег Гриднев:

— Согласно рекомендациям Минздрава, диспансеризацию нужно проходить раз в три года. Но некоторым категориям населения, входящим в группу риска, это надо делать раз в год — например, мужчинам старше 50 лет, у которых повышен риск онкологических заболеваний предстательной железы; раз в два года — женщинам



Проходить диспансеризацию нужно не реже одного раза в три года. Но некоторым категориям населения, входящим в группу риска, это надо делать раз в год

старше 40 лет для проведения скринингового обследования молочной железы.

Как бороться с нездоровьем людей обследоваться? Мне кажется, стоит изучить опыт зарубежных стран, где

пациенту в таком случае не выдают страховой полис или медицинскую страховку, поэтому медобслуживание становится в разы дороже, если человек раз в год не проходит диспансеризацию.

## Не сократят ли набор продуктов для диабетиков?

Ходят слухи, что будет резко сокращён набор продуктов для диабетиков, к числу которых я принадлежу. Хотелось бы узнать: так ли это?

Алексей Николаевич, Отрадное

— Диабетический набор, который выдаётся отделениями срочного социаль-

ного обслуживания ЦСО, однозначно не может быть сокращён, — поясняет главный специалист отдела по социальному обслуживанию населения УСЗН СВАО Екатерина Ворошилова. — Он разработан и утверждён Департаментом социальной защиты населения г. Москвы. Компании-по-

ставщики тоже не имеют права сокращать количество продуктов. Другое дело, что этот набор относится к негарантированным видам социальной помощи. Он выдаётся в соответствии с критерием нуждаемости — если человек сам не в состоянии приобрести продукты.

## Можно ли онкобольной получить лекарства в ближайшей поликлинике?

Я пенсионерка, десять месяцев назад мне сделали операцию по онкологии. И вот теперь я прикреплена для получения лекарств к поликлинике №120 на 1-й Напрудной, 15, куда надо добираться с пересадками на разных автобусах. Нельзя ли прикрепить меня и других онкобольных снова к нашей родной поликлинике №215 на ул. Ротерта, 12?

О.Галкина,

Ярославское ш., 140-142

Отвечает главный врач поликлиники №215 Татьяна Алексеева:

— Прикрепить больных на льготное лекарственное обеспечение по месту жительства мы можем без проблем. Пациент вносится в единый регистр льготников поликлиники. Для этого надо представить страховой медицинский полис (ОМС), пенсионное удостоверение (СНИЛС), документы, удостоверяющие льготу (например, группу инвалидности или какое-либо заболевание, дающее право на бесплатное получение лекарств). Также надо принести справку из Пенсионного фонда о единовременном денежном пособии, дающем право на получение услуг, в том числе на льготное лекарственное обеспечение.

Онкологические больные получают лекарственные средства на общих основаниях. Препараты льготного отпуска для обезбоживания назначает онколог, а врачи в поликлинике выписывают их по его рекомендациям.

Другое дело, что есть ряд дорогостоящих лекарственных средств, применяемых именно при онкозаболеваниях, которые мы не имеем права хранить, так как у нас нет соответствующих для этого условий.

Видимо, именно с этим связано прикрепление О.Галкиной к более удалённой поликлинике №120. Однако получать лекарства в таком случае могут родственники, социальные работники. В случае особо тяжёлого состояния онкобольного мы предлагаем направление в хоспис №4.

## МНЕНИЕ

### Не нужно беречь новую технику!

Я понимаю, что у врачей большая нагрузка, но хочется, чтобы они были более внимательными к пациентам. Не только в профессиональном, но и в чисто человеческом плане. Хочется пожелать им теснее общаться с пациентами, доступным языком объяснять схему лечения.

Сейчас в поликлиники пришло новое оборудование — томографы, УЗИ и так далее. Нужно использовать его на полную катушку, эта техника не должна простаивать ни минуты! А то зачастую пациентам приходится, условно говоря, кругами ходить, прежде чем попасть на серьёзное обследование. Не нужно беречь эту технику, пускайте её в дело!

У нас в клиниках хороший персонал, замечательные главные врачи. Но не хватает самих поликлиник! В Лосиноостровском районе крайне напряжённая ситуация с приёмом пациентов в поликлинике. Уж сколько и мы,



депутаты, и префект бьёмся, чтобы наконец сделали пристройку к 120-й поликлинике! А вопрос всё не решается.

Мы уже давно говорим о том, что хорошо бы внедрить систему «Семейный доктор». Это когда один и тот же врач лечит всю семью и наблюдает за здоровьем всех её членов с момента рождения. Мне кажется, это было бы очень важное и нужное нововведение.

Депутат Московской городской думы, жительница Ярославского района Татьяна Портнова

## Хорошо бы поднять медикам зарплату

Мы с супругой почти не болели, поэтому в медицинские учреждения обращаемся крайне редко. Но, когда приходится посещать нашу поликлинику, которая расположена недалеко от Ракетного бульвара, никаких негативных эмоций не испытываем: всё очень чётко и быстро. Конечно, хотелось бы, чтобы очередей к врачу было меньше и нового современного медицинского оборудования стало больше. Также надо бы поднять уровень заработной платы медикам. Чем выше он будет, тем лучше они станут работать и не будут уходить в коммерче-

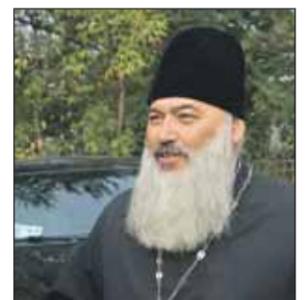


ские клиники. А главное — надо заниматься спортом и меньше болеть. Какими бы хорошими врачи ни были, лучше видятся с ними реже.

Александр Бубнов, бывший игрок сборной СССР по футболу, житель Алексеевского района

## Хотелось бы, чтобы врачи чаще вспоминали о Боге

Лечить людей на должном уровне — это не только профессиональная, но и нравственная проблема. Ведь очень многое тут зависит и от качества оборудования, наличия медикаментов, и от душевности, человечности тех, кто работает с болящими. Конечно, это входит и в профессиональные обязанности медиков, но далеко не все их исполняют. А доброе отношение, душевное тепло, духовность — это как раз то, что больше всего требуется нашим людям. И то, чего им больше всего не хватает. Среди медицинских работников есть немало и верующих людей, некоторых я знаю, и уверен, что они исполняют



свой долг добросовестно. Хотелось бы, чтобы как можно больше врачей чаще вспоминали о Боге во время своего труда. Посетителям наших поликлиник и больниц от этого будет только лучше.

Протоиерей Сергей Ткаченко, настоятель храма Рождества Богородицы во Владыкине

## Будет ли молочная кухня на Псковской?

Недавно в нашем микрорайоне «Магнолия Парк» на улице Псковской открылся филиал детской поликлиники. За что мы очень благодарны: район новый, и его население — это в основном молодые семьи с детьми. Хотелось бы узнать, планируется ли открытие в нашем районе пункта детской молочной кухни?

Елена Шведова

Отвечает главный врач детской поликлиники №26 Елена Рыжова:

— Этот вопрос, безусловно, стоит на повестке дня и прорабатывается Дирекцией по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения СВАО. Для открытия молочной кухни необходимо специальное отдельное помещение, которого пока нет. Мы понимаем необходимость этого пункта и будем прилагать все усилия, чтобы вопрос с его открытием решился как можно скорее.



## Нужно побольше частных клиник

— В районные поликлиники я давно не хожу — ни в обычную, ни в стоматологическую. Свободного времени мало, поэтому посещаю платные медицинские учреждения.

Моё пожелание: очень важно создать частным клиникам режим максимального благоприятствования, чтобы их открывалось больше, чтобы они расширяли спектр услуг, чтобы клиент без проблем мог найти

всё, что ему необходимо, и желательно в нужном ему районе.

Тогда все, у кого хватает на это средств, будут по максимуму пользоваться почти исключительно платными медицинскими услугами, а районные поликлиники удастся разгрузить для тех, кому они действительно необходимы, — для малоимущих, например.

Игорь Беллавин, директор автошколы «Старт» (Отрадное)

# Больницу для бедных строили лучшие архитекторы

Медицина на Северо-Востоке развивалась благодаря императрице и железнодорожникам

## Первая бесплатная

Старейшее медицинское учреждение в округе — Маринская больница на ул. Достоевского, 2. Она открылась в 1805 году и стала первым в Москве бесплатным лечебным учреждением для бедных.

Инициатором её создания была императрица Мария Фёдоровна, вдова Павла I. После убийства мужа заговорщиками она посвятила себя благотворительности.

Государыня не жалела средств на обитель милосердия — здание строили при участии таких знаменитых архитекторов, как Иван Жиллярди и Джакомо Кваренги. А вот место выбрали подальше от центра, в бывшем урочище при убогом доме.

«Убогим», или «Божьим» домом называли место, куда свозили неопознанные трупы со всего города. Тут же было кладбище, а здешние улицы назвали Старой и Новой Божедомкой (последняя — ныне улица Достоевского).

В 1812 году в Маринской больнице разместили раненых французов. Лечили их русские врачи, верные профессиональному долгу. При этом они категорически отказались от жалования, которое им предложил Наполеон.

Знаковое событие произошло здесь в 1821 году. В жилом флигеле при больнице в семье штаб-лекаря Михаила Андреевича Достоевского родился сын Фёдор, будущий классик мировой литературы. Сейчас тут действует музей.

## «Оксфорд на Язуе»

Так в научной среде называли железнодорожную больницу у платформы Язуа. Сейчас это Центральная клиническая больница им. Н.А. Семашко ОАО «Российские железные дороги» (ул. Будайская, 2). Её история началась в 1904 году, когда на землях Лосино-Острова, у Язуы и речки Будайки, решено было построить больницу для служащих и рабочих железных дорог Московского железнодорожного узла. В проектировании принимал участие знаменитый зодчий и мастер русского модерна Фёдор Шехтель. Благодаря ему главный корпус стал напоминать сказочный дворец. На территории построили несколько деревянных теремов в стиле модерн. Шехтель также спроектировал здесь уникальный



Маринская больница открылась в 1805 году и стала первым в Москве бесплатным лечебным учреждением для бедных

парк с садом, где растения непрерывно цвели в течение трёх сезонов.

Открыли больницу только в 1914 году. Тогда уже началась Первая мировая война, поэтому здесь сразу организовали госпиталь почти на 500 раненых. Через год при нём открыли мастерскую, где трудилось около 200 пациентов. После выписки они получали зарплату в несколько десятков рублей — по тем временам деньги неплохие. Впоследствии здесь



Знаменитый Фёдор Шехтель проектировал больницу имени Семашко



Наполеон предложил русским врачам Мариинки жалование. Те отказались

**Профессор Кассирский из больницы Семашко придумал, как перевозить консервированную кровь. Это спасло жизнь многим**

появились школа для неграмотных и библиотека.

Во время Великой Отечественной войны больница вновь стала госпиталем, где к тому же активно шла научная работа. Например, один из сотрудни-



Основательница божьего дома императрица Мария Фёдоровна

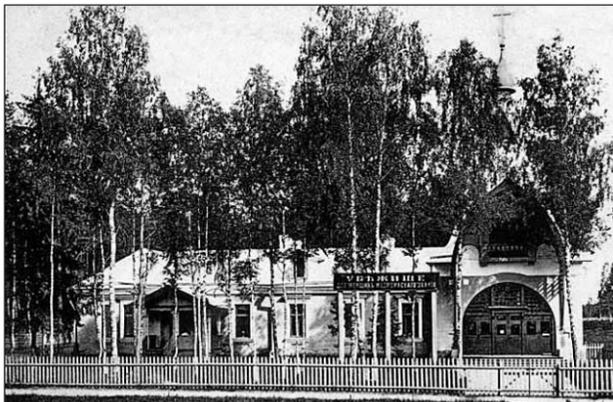


Штаб-лекарь Михаил Достоевский. Он служил в Маринской больнице, где в 1821 году родился его сын Фёдор, будущий писатель

ков, профессор Иосиф Кассирский, придумал, как перевозить консервированную кровь на сверхдальние расстояния — до 8 тысяч километров (до этого возили лишь на 60 км!). Это открытие многим спасло жизнь!

## Поликлиника в вагоне

Близость железной дороги сыграла свою роль в основании лечебных учреждений в Лосинке. Ещё в 1918 году местный врач Михаил Громов организовал тут первую поликлинику для железнодорожных рабочих, приспособив для их приёма санитарный вагон. До войны здесь открыли ещё две ведомственные поликлиники для семей железнодорожников: взрослую у платформы Лосиноостровская и детскую на забытой ныне Савёловской улице.



Царские времена. Ярославская железная дорога. Убежище для женщин медицинского звания



Больница Семашко строилась как дворец

— Взрослая поликлиника жива и по сей день, — рассказывает старожил Лосинки Александр Стрелкин. — А вот детская не сохранилась. Под неё в незапамятные времена приспособили одну из старинных роскошных дач. Двухэтажный бревенчатый дом с большими застеклёнными террасами, видимо, принадлежал какому-то богатому. Стоял он примерно на месте нынешнего детского сада по ул. Лётчика Бабушкина, 8а. Из докторов запомнились фтизиатр Иван Михайлович Шапаронов и его ученица и напарница Вера Ушеровна Пруткина. Но в городе Лосиноостровске (позже Бабушкине) были также детская и взрослая поликлиника городского подчинения. Находились они в районе Ленской улицы, примерно там, где впоследствии постро-

ли 29-ю поликлинику (ул. Печорская, 10, корп. 2).

## До войны лечились у частных

И всё же, несмотря на сеть поликлиник, многие жители старой дачной Лосинки до самой войны предпочитали лечиться у врачей, которые занимались частной практикой.

— Их знала и уважала вся Лосинка, — говорит Александр Стрелкин. — Запомнились фамилии Громов, Рабинович, Вишневский. К ним пациенты приходили прямо домой, летом ждали своей очереди в саду. Громовы жили в районе нынешнего МИСИ-МГСУ, доктора звали Михаил Константинович. Кстати, он был отцом знаменитого лётчика, Героя Советского Союза Михаила Громова. Вишневский жил на улице Коминтерна, напротив стадиона «Вымпел». Все друг друга знали, и иногда врачи сами заходили в гости к давним пациентам, чтобы просто справиться о здоровье. Они выписывали лекарства, которые тогда не продавались, как сейчас, в готовых формах. В Лосинке существовала аптека Альгшюллера, где провизоры сами готовили лекарства на заказ. Приходишь туда с рецептом, а через несколько дней приходишь за готовым препаратом...

Юрий СТАРОДУБОВ