



СПБ.РАЙОНЫ.РФ

КИРОВСКИЙ РАЙОН

WWW.GOV.SPБ.RU

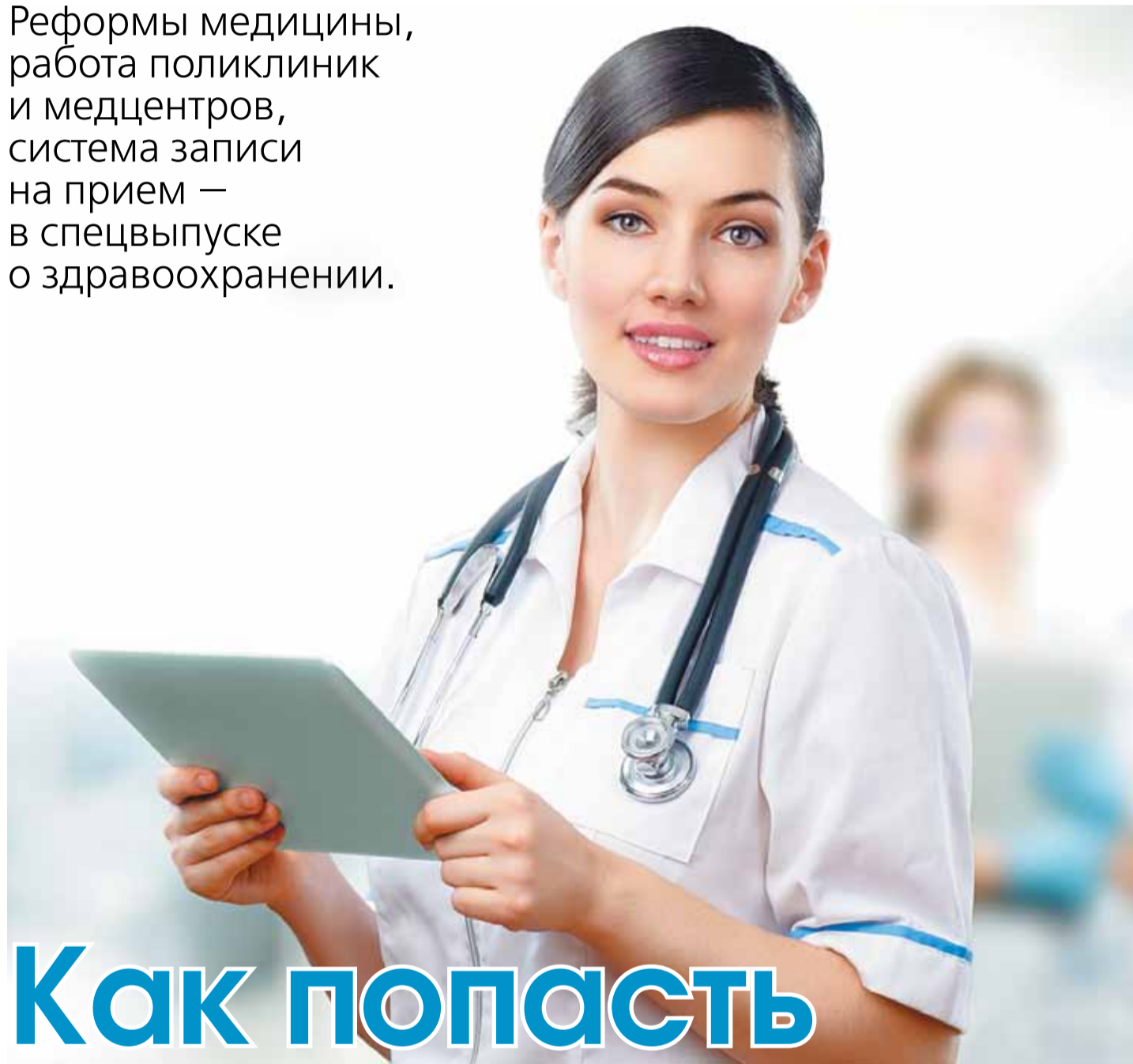
ГАЗЕТА ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ РАЙОНА

12+

№ 2

29 МАРТ 2016 г.

Реформы медицины, работа поликлиник и медцентров, система записи на прием — в спецвыпуске о здравоохранении.



Как попасть к нужному врачу

Благодаря модернизации в медицине Петербурга и Кировского района происходят качественные изменения в организации работы, диагностике и уровне оказываемой помощи.

Администрация Кировского района стремится создать максимум возможности для дистанционной записи к врачу: интернет, колл-центры, а также инфоматы, где человек может записаться на прием самостоятельно. Было закуплено новое оборудование в поликлиники. На сегодняшний день в районе находится одна из самых крупных клинично-диагностических лабораторий. Она имеет компьютерную связь со всеми медучреждениями района, которые привозят сюда анализы.

В районе активно проводится диспансеризация. Ее проводят каждые три года для определенных групп населения и распределена по их возрастам. Порядка 60 тысяч человек прошли диспансеризацию в 2015 году, для этого были задействованы все поликлиники района. Первый этап диспансеризации предполагает в ос-

новном анкетирование и минимальный набор обследований, а если выявляются какие-то факторы риска или патологии, то на втором этапе диспансеризации уже проводятся более детальные обследования. Как показала диспансеризация в предыдущие годы, среди факторов риска «первое место» занимает нерациональное питание, это относится к 27 % всех прошедших диспансеризацию.

Значительно усовершенствована в районных медучреждениях система наблюдения за здоровьем матери и ребенка.

С 2012 года в здравоохранении предусматривается динамичное наблюдение за детьми, в том числе первого года жизни. Для этого существует специальный перечень комплексных обследований и осмотров детей специалистами. Сейчас каждый ребенок до года осмотрен полностью, в том числе каждому проведены ультразвуковое исследование сердца, тазобедренных суставов. Широко используются в каждой детской поликлинике возможности кабинета здоровья ребенка. Особое внимание уделяется

вопросам профилактики детского травматизма — регулярно проводятся беседы, семинары, обновляются сайты, где родителям рассказывают, как предотвратить несчастные случаи. Развиваются возможности реабилитации, особенно в последние два года. Открываются новые кабинеты для физиотерапии, массажные кабинеты. Например, в детской поликлинике № 57 работает бассейн для самых маленьких пациентов, а в детской поликлинике № 36 открыли соляную шахту для галотерапии. Широкие диагностические возможности появились недавно в женской консультации № 20 на Счастливой улице. Город выделил деньги на приобретение новейшего аппарата для диагностики, в частности, нарушений развития плода. Не в каждой поликлинике можно сегодня встретить такую высокоточную медицинскую технику!

О профилактике, о клинично-диагностической работе и других сторонах работы обновленной медицинской системы читайте на стр. 2-8

ЭКСТРЕННАЯ ИЛИ НЕОТЛОЖНАЯ?

Реализуется пилотный проект по разделению скорой помощи на экстренную и неотложную. Бригады экстренной помощи выезжают на тяжелые вызовы, а неотложка взяла на себя те, что попроще.



4

НАУКА СЧАСТЛИВОГО ДОЛГОЛЕТИЯ

Почти половина населения Петербурга — это люди почтенного возраста. Поэтому сегодня город испытывает острую необходимость в гериатрических центрах.



4

ЧТОБЫ ЗУБКИ БЫЛИ ЗДОРОВЫ



В государственных стоматологических поликлиниках обновлено оборудование, препараты, материалы и отношение врачей — все изменилось в лучшую сторону.

5

ПО ПОЛИСУ И ПО ХОЗРАСЧЕТУ

Медицинская страховка дает возможности для качественного лечения, однако полис не гарантирует бесконечно широкого спектра медицинской помощи.



6

ИНТЕРВЬЮ

«Люди должны меньше зависеть от лекарств»

Как в районе налажено обслуживание пациентов, удастся ли обеспечить льготников препаратами и на что жалуются пациенты, — рассказывает начальник отдела здравоохранения Кировского района Владимир Строков.

— Владимир Петрович, какие важнейшие события происходят сейчас в нашей медицинской системе?

— Мне представляются важнейшими три направления. Первое — это развитие высокотехнологичной медицинской помощи. Уже не только федеральные, но и обычные городские клиники включены в эту работу. Второе важное направление — упор на профилактику, в том числе диспансеризация и раннее выявление заболеваний, а, следовательно, снижение смертности. Третье направление, которому будет отдаваться все больше и больше предпочтения, — это реабилитация. Мы неплохо укомплектованы диагностическим оборудованием, научились лечить многие заболевания, но дальше идет процесс выхаживания, а это процесс длительный и сложный. Нужно возвращать человеку трудоспособность, а если это человек неработающий, вернуть его в социум, восстановить способность себя обслуживать. Это три наиболее значимых направления, в которые вкладываются



основные средства нашего здравоохранения.

Направление, которое касается реабилитации, на сегодняшний день в Кировском районе осуществляется в двух поликлиниках: в 88-й и 23-й. Заканчивается ремонт 43-й поликлиники и там тоже откроется отделение реабилитации с комплексом мероприятий, таких, как электро-физиолечение, массаж, лечебная физкультура, элементы трудотерапии для развития мелкой моторики, нарушенной, например, из-за травмы или инсульта.

— Когда планируется завершить капремонт поликлиники № 43?

— Эта поликлиника в полном объеме начнет работать

до конца 2016 года. Все пациенты на время ремонта распределены на лечение по всем медицинским подразделениям района

— Как проходит в районе обеспечение лекарствами льготников — хватает ли необходимых препаратов?

— Мы все очень переживали, когда наметился резкий рост курса валют. Думали, что у нас будут большие проблемы с обеспечением льготных лекарств, но этого не произошло. Комитет по здравоохранению успел провести все основные закупки заранее и заключил соответствующие контракты на весь 2016 год. По данным, которые есть у нас, 99,9 % выписанных льготных

рецептов отовариваются и люди получают по ним необходимые медикаменты. Средняя стоимость одного рецепта по федеральной льготе составила 1763 рубля, а по региональной льготе 4575 рублей.

— Обратная связь играет роль в совершенствовании работы врачей? Какие претензии и пожелания чаще всего высказывают жители района к организации медицинской помощи?

— Сегодня существует огромное количество возможностей обратной связи — телефонные «горячие линии» Комитета по здравоохранению и Министерства здравоохранения, а также сайты общественных организаций, которые занимаются рассмотрением жалоб от населения. Можно обсудить возникшую проблему с самой поликлиникой, обратившись на ее сайт.

Наиболее частые обращения граждан связаны с невозможностью записаться на прием к врачу. Жалоб таких становится меньше, но они еще поступают. К сожалению, бывают жалобы на некорректное поведение работников регистратуры. Мы стараемся решить и этот вопрос. Персонал занимается с психологами, учится работать с людьми.

Учитывая, что в регистратуре не самая высокая зарплата, молодежь привлечь на эту работу сложно. Информатизация, которая, казалось бы, должна помочь делать все бы-

стрее, продолжает тормозить работу. По-прежнему необходимо делать записи в журнале, потом вносить те же данные в компьютер, все это приводит к увеличению нагрузки вместо ее снижения. Введение электронной медкарты упрощает работу.

— Вероятно, у медиков тоже есть пожелания к пациентам?

— У медиков есть пожелание к своим пациентам — перестать заниматься самолечением! Часто граждане приходят на прием в поликлинику, уже назначив себе лечение и расписав его план — к каким специалистам его нужно направить на консультацию, в каких исследованиях он нуждается. Когда же на деле это не совпадает с тем лечением, которое назначает доктор, начинается конфликт. Доверяйте лечение своим докторам!

В чем нужна собственная инициатива, так это в профилактике. Люди должны меньше зависеть от лекарств, вести здоровый образ жизни! В случае же заболевания, особенно если это касается первичной амбулаторной сети, надо понимать, что здесь мы оснащены не хуже, а по многим позициям и лучше, чем в любой стране мира. Такой доступной первичной медицинской помощи нет сегодня нигде! Давайте это ценить!

А. Александрова

Заболевших больше — врачи работают лучше

Администрация Кировского района рассмотрела вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. Доклад был посвящен защите населения от инфекций и сезонной волны гриппа.

Согласно докладу, в течение ряда лет в районе не отмечается случаев полиомиелита, столбняка, бешенства, дифтерии. С 2014 года не зарегистрировано случаев брюшного тифа, краснухи, кори; в 2015 году не было случаев эпидемического паротита. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок проводилась работа по иммунизации против пневмококковой инфекции.

В докладе оказалось много интересного. Например, что в районе было больше больных гриппом, зато меньше боль-

ных с диагнозом «ОРЗ», чем в среднем по городу. Почему?

— Все дело в правильной диагностике! — объяснила Ольга Историк, начальник территориального отдела петербургского управления Роспотребнадзора в Кировском, Красносельском и Петродворцовом районах. — Очень часто те больные, которым при невнимательном осмотре ставят диагноз «ОРЗ», на самом деле подхватили вирус гриппа. Так что этот показатель говорит о высоком качестве работы районной медицины. Но не все могут врачи. Давно известно, что от гриппа можно защититься прививкой, человек если и заболит, то не умрет, а ведь в целом по городу были десятки летальных исходов. Этот тип вируса дает сразу острое течение болезни, даже после госпитализации пациент может «сгореть» за считанные дни. Такой вирус — так называемый

«свиной» — мы регистрируем с 2009 года, закуплена вакцина в достаточном количестве, но всего 30% населения города прошло иммунизацию от гриппа! Более того, многие люди даже не знают, что защитную маску, купленную в аптеке, нельзя носить две недели подряд, она же вбирает в себя массу всего...

По-прежнему не изжиты в районе туберкулез и педикулез. Санитарная служба обращает внимание на небрежность первичных медосмотров. Ребенок с педикулезом и справкой «здоров» попал в детский санаторий «Дюны», откуда его пришлось удалить.

Увы, часто не представляется возможным выявить плохую водопроводную воду. По нормативам, питьевая (холодная) вода должна 10 минут литься из крана, и только если по истечении этого времени она по-прежнему нехороша, мож-

но признать нарушение норм. Но сейчас почти у всех стоят счетчики на воду и во время кризиса людям невыгодно лить ее зря 10 минут и только потом начинать пользоваться.

Зато увидеть рыжий дым (его еще называют «лисий хвост») из трубы предприятия может каждый. В загрязнении атмосферы обвинили металлургический завод «Петросталь». Впрочем, санитарные врачи и экологи не требуют закрыть предприятие, они настаивают на том, чтобы оно прекратило вредные выбросы.

Что касается состояния жилья и придомовых территорий, то к старым проблемам — крысы, несанкционированная торговля, недостаточная уборка, — прибавилась новая: сетевые магазины повадились выбрасывать испорченные и просроченные продукты на контейнерные площадки жилых домов. Таким образом,

мусорные контейнеры переполняются отходами, за вывоз которых магазины не платят, груды гнили могут стать источником заражения.

Одна подпольная артель в подвале жилого дома на Автовской улице выпекала лаваш без соблюдения санитарных норм, торговала им у станции метро «Автово» тоже нелегально. На пр. Стачек, 84 в грязном помещении рубили мясо на продажу. Едва надзорные органы прикрывают одну такую лавочку, неподалеку появляется другая, а то и две.

Но в целом санитарно-эпидемиологическое состояние Кировского района признано удовлетворительным. Администрация района внимательна к нарушениям и неполадкам, которые мешают жить людям, не скрывает существующие проблемы и находит пути их решения.

Татьяна Хмельник

ПРИВИВКИ

Эпидемия гриппа миновала

Каждый год в Санкт-Петербурге гриппом и другими ОРВИ болеют около 1,5 миллиона человек. Вирус гриппа распространяется очень быстро. Скрытый период заболевания может составлять от нескольких часов до 1-2 дней.

Восенне-зимний период 2015-2016 годов на территории Кировского района была проведена организационно-практическая работа, направленная на предупреждение заболеваемости детей в образовательных, лечебно-профилактических, социальных учреждениях. С августа до конца декабря проводилась предсезонная иммунизация населения против гриппа, включая контингенты групп риска согласно Национальному календарю профилактических прививок, а также иммунизация взрослых петербуржцев за счет работо-



WOMENSWELLNESS.COM

Грипп очень опасен развитием осложнений. Анализ летальных исходов показал, что во всех случаях пациенты не были привиты против гриппа в предсезонный период. Развитие осложнений возникло из-за позднего обращения за помощью и несвоевременной госпитализации, а также от сопутствующих хронических заболеваний.

дателя или за счет их личных средств.

Общий охват населения Кировского района вакцинацией против гриппа в предэпидемический период составил 30 %. Всего привито 99,2 тысячи человек, из них 20,3 тысячи детей в

возрасте от 6 месяцев до 18 лет. В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» иммунизировано 76,8 тысячи человек, в том числе 17,6 тысячи детей. Из средств бюджета Санкт-Петербурга учреждения здравоохранения района до-

полнительно получили 4,4 млн рублей и иммунизировали 21,9 тысячи человек.

Во исполнение требований санитарно-эпидемиологических правил «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций» с 2014 года вакцинируются беременные женщины и призывники.

В этом сезоне доминирующим был вирус гриппа А (H1N1) (или, как часто его называют, свиной грипп), вызвавший пандемию в 2009 году. Все иммунизированные были надежно защищены от этого штамма. Вакцины против гриппа, применяемые в поликлиниках города в предэпидемическом сезоне, содержали новые компоненты, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения. Они признаны безопасными для использования у беременных.

В период подъема заболеваемости во всех медицинских,

образовательных и социальных учреждениях были организованы противоэпидемические мероприятия. С середины февраля заболеваемость населения гриппом и другими ОРВИ пошла на спад.

Прививаться против гриппа следует заранее, до наступления эпидемии. Вакцинация рекомендуется всем группам населения, но особенно показана детям начиная с 6 месяцев, беременным женщинам, призывникам, людям с хроническими заболеваниями, старше 60 лет, а также лицам из групп профессионального риска — медицинским работникам, учителям, студентам, работникам сферы обслуживания и транспорта.

Убедительно рекомендуем жителям Кировского района успеть сделать прививку против гриппа до начала эпидемического подъема следующего сезона.

Не лишайте ребенка защиты!

Плановая иммунизация против таких болезней, как коклюш, полиомиелит, столбняк, дифтерия, корь, эпидемический паротит, пневмококковая инфекция, гепатит В, ежегодно спасает жизнь и здоровье примерно 3,5 млн человек во всем мире.

В начале прошлого столетия ежегодно корь уносила жизни почти миллиона детей в возрасте до пяти лет. Десятки тысяч женщин и детей погибали от столбняка. С последствиями перенесенного полиомиелита на планете проживают около 20 млн человек.

На современном этапе благодаря широкой массовой иммунизации населения удалось добиться стойкого снижения заболеваемости и смертности от инфекций.

Воспользовавшись этим, родители все чаще необоснованно отказываются от проведения профилактических прививок своим детям. Они ссылаются на публикации разных блогеров и лжеврачей и не представляют возможных последствий. Отказываясь прививать своего ребенка из-за ложных убеждений, вы подвергаете его опасности.

В результате массовой иммунизации против кори за последние годы уменьшилось количество заболеваний в учебных заведениях.



ZDRAV.SP.BU

Краснуха представляет большую опасность для беременных. Примерно у половины женщин, которые заболевают краснухой в первые три месяца беременности, может возникнуть выкидыш или родиться ребенок с очень тяжелыми дефектами развития, такими как пороки сердца, слепота, глухота и умственная отсталость. Поэтому родителям нужно привить своих детей от краснухи, особенно девочек как будущих

мам, во избежание тяжелых последствий, к которым может привести заболевание в период беременности.

Иммунизация против коклюша остается одним из наиболее безопасных современных медицинских вмешательств, способных надежно уберечь малышей.

Во всем мире вакцинация против гепатита В признана единственным активным средством профилактики этого заболевания у детей и взрослых.

Отказ от иммунизации детей является нарушением прав ребенка на жизнь и здоровье. Вся ответственность по защите детей от инфекций, поддающихся контролю и иммунопрофилактике, лежит на родителях.

В отличие от других стран иммунизация в России является доступной и бесплатной для всех слоев населения. Используются только зарегистрированные в соответствии с законодательством отечественные и зарубежные препараты.

Помогите ребенку. Помогите ему сейчас, пока он еще не инфицирован. Сделайте его будущую жизнь более безопасной.

Н. Е. Штырова, педиатр Кировского района

Иммунизация в вопросах и ответах

— Зачем прививаться взрослым?

— Для защиты от тяжелых заболеваний и их осложнений. Кроме того, иммунитет, приобретенный благодаря некоторым прививкам, сделанным в детстве, со временем ослабевает. Поэтому необходимо делать ревакцинацию. К тому же некоторые вирусы, такие как, например, грипп, часто мутируют. Поэтому и прививаться от них нужно ежегодно.

— Куда для этого обращаться?

— Прививки делают в поликлиниках по месту жительства и в лицензированных негосударственных медицинских центрах. Некоторые прививки делают прямо на работе, в случае если работодатель заранее договаривается об этом с поликлиникой.

— Какие прививки делают взрослым?

— Взрослые подлежат обязательной иммунизации против дифтерии, столбняка, краснухи, вирусного гепатита В, кори и гриппа. Кроме того, ряд прививок проводится по эпидемическим показаниям, в том числе людям, проживающим на территории с высоким риском заражения определенной инфекционной болезнью, например клещевым энцефалитом.

— Когда следует проходить вакцинацию?

— Сроки и возраст, когда необходимо делать прививки, установлены в календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Действующая редакция календарей принята

на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 252н (размещен на сайте комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга www.zdrav.spb.ru). Правда, ежегодно в таблицы вносятся некоторые изменения и дополнения.

— Какие прививки можно сделать бесплатно?

— Прививки, включенные в Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, делаются бесплатно в медучреждениях, работающих по системе ОМС. Но есть возможность сделать их и платно (в этом случае вам, возможно, предложат даже несколько вариантов вакцины на выбор).

— Как сделать прививку от клещевого энцефалита?

— Длительность курса вакцинации зависит от препаратов. Стандартный полный курс включает три введения вакцины. В классическом варианте первая прививка делается осенью, вторая — через пять-семь месяцев. Некоторые препараты позволяют сделать первую прививку зимой, а вторую — уже через 1-3 месяца. Но в любом случае между второй вакцинацией и возможным контактом с клещами должно пройти не менее двух недель. Через год проводится третья вакцинация. И теперь защита от энцефалита будет действовать в течение трех лет. После этого каждые три года надо делать одну прививку для поддержания иммунитета. Существует также и

экстренная вакцинация, когда между двумя инъекциями проходит от семи до четырнадцати дней плюс две недели до возможного контакта с клещами.

— Я не знаю, какие прививки мне делали...

— Все сведения о сделанных прививках, как правило, содержатся в прививочном сертификате. Если у вас его нет и вы не помните или не знаете, против каких инфекций прививались, прошли ли полный курс вакцинации, за информацией можно попробовать обратиться в поликлинику. Тем не менее, по утверждению медработников, дополнительные прививки не причинят вреда и укрепят иммунитет, даже если вы уже когда-то были ими привиты.

Подготовила Ксения Потапова

ПОМОЩЬ

Экстренная или неотложная?

Полгода назад в четырех поликлиниках Петербурга стартовал пилотный проект по разделению скорой помощи на экстренную и неотложную. Бригады экстренной помощи стали выезжать только на тяжелые вызовы, а неотложка взяла на себя те, что попроще. В СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 23», являющемся участником проекта в Кировском районе, отметили, что в результате машины экстренной помощи смогли без задержек приезжать к пациентам в 92 случаях из 100.



КАК ЭТО РАБОТАЕТ

В поликлинике считают, что новый формат скорой помощи отличается от предыдущего лишь дифференцированным подходом к вызовам. В сущности, мы возвращаемся к советской модели, когда телефон скорой был 03, а неотложки — 05 (или более длинный). И пациенты знали, когда и кого им нужно вызывать.

«Наши машины скорой помощи хорошо укомплектованы препаратами и оборудованием. На каждой из них работают два медработника (врач, фельдшер) и водитель. Вызов такой машины стоит довольно дорого. Но, по статистике, более чем половине пациентов такой экстренной помощи и всей этой аппаратуры и препаратов не

требуется», — поясняет Олег Петров, заместитель главного врача по медицинской части поликлиники № 23.

На практике врачи нередко сталкиваются с тем, что человек с температурой и насморком вызывает не участкового доктора, а именно скорую. Поэтому в соответствии с законом № 323-ФЗ ее и разделили на экстренную помощь, которая должна оказываться немедленно (в течение 20 минут с момента поступления вызова), и неотложную, которая может быть оказана в течение двух часов и когда нет угрозы жизни, например при обострении хронических заболеваний, почечных и печеночных коликах, радикулитах, болях в конечностях и т. д.



ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПб ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 23» НАХОДИТСЯ НА УЛ. МАРШАЛА ГОВОРОВА, Д. 4, ЛИТ. Б.

ТЕЛЕФОНЫ ОТДЕЛЕНИЯ:

- для вызова бригады к взрослому населению 783-56-02;
- для вызова бригады к детям 783-56-11;
- администрация отделения 784-37-65.

Для обеспечения оперативности в работе фельдшеров и передачи вызовов бригадам скорой медицинской помощи на отделении установлена IP-телефония и программа электронной регистрации вызовов по 03.

Работают 6 выездных бригад скорой медицинской помощи, из них 1 бригада педиатрическая. В состав бригады входят врач, фельдшер и водитель. На отделении служат 6 врачей и 17 фельдшеров высшей категории.

Отделение укомплектовано самым современным оборудованием и медикаментами. Автомашин скорой медицинской помощи имеют срок использования не более 3 лет.

Выезд неотложки поликлиники обходится гораздо дешевле, так как предполагает другой набор лекарств и медицинского оборудования. Кроме того, на вызов приезжает один медработник, как правило, фельдшер. Но в поликлинике № 23 заверяют, что в этом нет ничего страшного. «Во-первых, в половине регионов России на скорых работают исключительно фельдшеры, у которых, кстати, образование и навыки выше, чем у медсестер. С неотложкой приезжает

специалист, который при необходимости сможет оказать и экстренную помощь», — поясняет Олег Петров.

ПО СТЕПЕНИ СРОЧНОСТИ

Срочность вызова определяет человек с медицинским образованием — фельдшер по приему вызовов. Поэтому пациентам и их родственникам необходимо адекватно относиться к его распросам, чтобы он мог понять, какая помощь требуется — экстренная или неотложная.

Экстренными ситуациями являются травмы, роды и кровотечения (эти вызовы обслуживает городская экстренная помощь по телефону 03). Экстренная помощь при поликлиниках придет также в случае кровотечений, кроме того — в случае болей в сердце, одышки, аритмии, резкой боли в конечностях, паралича, инсульта, когда есть угроза жизни или человек находится без сознания, и в других ситуациях, экстренность которых определяет диспетчер по ответам звонящего. По остальным жалобам, скорее всего, следует ожидать неотложку.

Конечно, случается, что экстренная помощь приезжает на необоснованный вызов. Тогда врач оказывает пациенту необходимую помощь, параллельно разъясняя, как правильно вызывать скорую. Но бывает и наоборот. И если врач неотложки понимает, что ситуация тяжелее, чем предполагалось, он вызывает еще одну машину со своей станции либо, при необходимости, специализированную реанимационно-хирургическую, кардиологическую или другую бригаду.

Свои обращения и жалобы по работе отделения скорой помощи при СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 23» граждане могут направлять по телефону 783-56-02 по будням с 8.00 до 17.00, а также через официальный сайт поликлиники www.pol23.spb.ru.

Наука счастливого долголетия

Петербург нуждается в гериатрических центрах

Почти половина населения Петербурга — это люди почтенного возраста. Поэтому сегодня город испытывает острую необходимость в так называемых гериатрических центрах, которые выполняли бы не только медицинскую, но и социально-рекреативную функцию.

При СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 23» уже около пяти лет работает такой гериатрический центр, предназначенный для людей пенсионного возраста, то есть для женщин старше 55 лет и мужчин старше 60 лет. Здесь проводятся не только лечебные процедуры (капельницы, уколы) и консультации специалистов (гериатра, терапевта, офтальмолога, невролога), но и мероприятия, направленные на социальную адаптацию пожилых людей. Зачастую эта часть работы центра оказывается для них



значительно важнее медицинской помощи.

«Пациенты действительно приходят сюда не только по лечиться, но и провести досуг. Медицинская помощь в данном случае, как правило, оказывается с чисто профилактической целью, поскольку для более серьезных случаев в поликлиниках есть отделения дневного стационара. В центре же для пенсионеров читают лек-

ции, проводят познавательные беседы, поэтические вечера, занятия по трудотерапии, в рамках которых обучают каким-то простейшим навыкам, например искусству икебаны или макраме. С пациентами центра занимаются социальные работники и психотерапевты. Им предоставляется двухразовое питание — завтраки и обеды. Поэтому человек, как правило, находится здесь примерно с девяти утра до послеобеденного времени. И так в течение двух недель», — рассказывает Олег Петров, заместитель главного врача по медицинской части поликлиники № 23. Посещение, услуги и питание в центре для



пациентов бесплатно. Единоразовый курс посещений составляет десять рабочих дней.

К сожалению, в городе в целом открыто совсем немного подобных центров. Они есть далеко не в каждой поликлинике, и даже не в каждом районе.

Поэтому неудивительно, что срок ожидания очереди на посещение составляет около двух с половиной месяцев.

Посещение гериатрического центра при поликлинике № 23 возможно по направлению врача из базовой поликлиники пациента в Кировском районе. Направление может выдать любой лечащий доктор, будь то терапевт, невролог или хирург, который поставит диагноз и посчитает эти занятия необходимыми для реабилитации пациента.

Материалы подготовила Ксения Потапова

Отборочная комиссия осуществляет прием пациентов с 10.00 до 13.00 ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, по адресу: ул. Маршала Говорова, д. 22, корп. 2. Для получения дополнительной информации о работе Гериатрического центра вы можете обратиться по телефону 786-66-66 или задать свой вопрос на сайте СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 23» www.pol23.spb.ru.

СТОМАТОЛОГИЯ

Стоматология в России шагнула далеко вперед. Сегодня уже можно не бояться ходить в государственные стоматологические поликлиники, потому что и оборудование, и препараты, и материалы для пломб, да и отношение врачей — все изменилось в лучшую сторону.

При примером этих значимых изменений может стать Детская стоматологическая поликлиника № 4. Ее коллектив искренне гордится тем, что по итогам 2015 года поликлиника заняла второе место в городском рейтинге учреждений медицинской помощи, оказываемой по ОМС.

Поликлиника включает в себя два отделения (по адресам: ул. Маршала Говорова, д. 15, и ул. Зайцева, д. 7, корп. 2), оказывающих пациентам помощь по направлениям: терапевтическая и хирургическая стоматология, ортодонтия и профилактика заболеваний полости рта.

Как рассказала главный врач поликлиники Юлия Сухляева, в рейтинге, который ежегодно составляет Территориальный фонд ОМС, участвуют как детские, так и взрослые стоматологические поликлиники. А поскольку первое место заняла именно взрослая поликлиника, то поликлиника № 4 заслуженно может считаться лучшим детским стоматологическим медучреждением в Петербурге. «Все городские стоматологические поликлиники, участвующие в рейтинге (а их у нас тридцать три. — Прим. ред.), оценивались по двадцати с лишним критериям. И наша победа означает, что мы не только смогли достичь всех необходимых плановых показателей, но и стали успешно применять в работе новое оборудование и передовые методики», — отмечает Юлия Сухляева.

В поликлинике отмечают, что в 90-е годы наблюдалось явное прогрессирование кариеса, но затем ситуация с заболеваемостью постепенно стабилизировалась. И профилактика сыграла в этом огромную роль, особенно если учесть, сколь много рафини-

**Чтобы зубки были здоровы**

рованных продуктов мы сейчас потребляем.

«Еще до перестройки главврач поликлиники Валентина Александровна Локоть одной из первых в городе инициировала проведение профилактических мероприятий в детских садах и школах. Тогда помимо проведения осмотров и процедур детям выписывали специальные препараты с содержанием кальция. Профилактика остается одной из главных задач поликлиники, нам и сейчас удается успешно сдерживать прирост кариеса в районе», — поясняет Юлия Сухляева.

ДСП № 4 — единственная стоматологическая поликлиника, которая до сих пор осматривает классы и детские сады. Во время осмотров проводятся уроки гигиены, беседы с родителями, выявление патологий и запись детей на лечение. Кроме того, в отделениях поликлиники организованы кабинеты «Здоровый ребенок», в которых врачи осуществляют плановый осмотр малышей в возрасте до 3 лет, а также обучение родителей основным навыкам гигиены полости рта детей, рациональному питанию и здоровому образу жизни.

Поликлиника участвует в международной детской образовательной программе Colgate — «Ослепительная улыбка на всю жизнь». Программа рассчитана

на начальные классы школ и подготовительные группы детских садов, поскольку именно в возрасте шести-девяти лет у детей наблюдаются самые высокие показатели заболеваемости кариесом. Цель программы — научить детей правильной технике чистки зубов, рассказать о важности соблюдения гигиены полости рта, объяснить, что такое кариес и как с ним бороться. Кроме того, поликлиника участвует и в Национальном проекте «Здоровье» — программе по повышению качества медицинской помощи.

Ксения Потапова

Отделения поликлиники № 4 работают на ул. Маршала Говорова, д. 15, и ул. Зайцева, д. 7, корпус 2.

Телефоны регистратуры: 746-52-68, 783-50-92, 786-49-06.

В ДСП № 4 записаться на прием к врачу можно любым удобным для пациента способом: через портал www.gorzdrav.ru, на сайте поликлиники www.dstom4.ru или по телефону регистратуры, либо придя в поликлинику.

С острой болью вас всегда примут и без предварительной записи. Если же экстренная ситуация случилась поздно вечером (после 20.00) или ночью, вас направят в Городскую детскую поликлинику № 6, оказывающую неотложную стоматологическую помощь в ночное время.

Красиво и без боли

Стоматологическая поликлиника № 11 работает в Кировском районе уже 50 лет и обслуживает более 80 тысяч человек.

Учреждение оснащено всем необходимым современным оборудованием, используются новейшие пломбировочные материалы и медикаменты.

Здесь выполняют следующие виды работ по полису ОМС: лечение кариеса, воспалений зуба и тканей; неотложная помощь пациентам с острой болью; снятие зубных отложений; удаление зубов; все виды анестезии; пластика для гайморовой пазухи; оказание хирургической помощи на дому; обработка ран с наложением швов; рентгенодиагностика; УВЧ-терапия, электрофорез и другие услуги.

Адрес: Ленинский пр., д. 138/5. Регистратура 377-38-05. Приемная 377-38-12, <http://stom11.ru>.

Часы работы учреждения: с понедельника по пятницу с 8.00 до 21.00, суббота с 8.30 до 14.30, воскресенье — выходной. Сайт: www.stom11.ru.



Информацию для получения направлений на льготное зубопротезирование можно получить в отделе социальной защиты населения администрации Кировского района: пр.

Стачек, д. 18, телефон для справок 252-60-67.

Поликлиника также предоставляет дополнительные платные услуги. Терапевтическая помощь включает эстетическую реставрацию зубов, восстановление зубов на стекловолоконных штифтах, эндодонтическое лечение, лечение кариеса, пульпита и периодонтита. Пародонтологическая помощь включает такие услуги, как удаление зубных отложений ультразвуком, шинирование зубов с применением керамических и светоотверждающих материалов, открытый кюретаж, гингивотомию и гингивэктомию, лоскутные операции. Хирурги выполняют удаление зубов и все виды анестезии, подготовку к протезированию, пластику дна гайморовой пазухи, сложные операции. Ортопеды и зуботехники выполняют протезирование, работают со всеми современными материалами и протезными конструкциями.

Стоматологическая поликлиника № 10 Кировского района

Учреждение работает в будни с 8.00 до 21.00, в субботу с 8.30 до 14.00. Пациентам предлагают высочайшее качество услуг, современные материалы и оборудование. Петербург — не только город белых ночей, но и прекрасных улыбок!

Адрес: Огородный пер., д. 4, корп. 2.

Телефоны: 786-58-06, 786-77-20, 786-71-98.

Филиал работает на ул. Маршала Говорова, д. 32. Телефон регистратуры 252-24-03.

Сайт: guz10.ru.

Уникальное учреждение рядом с вами

В стоматологической поликлинике № 20 есть все, что предлагает современная мировая стоматология: полный спектр лечения по полису ОМС, лидирующее участие в программе льготного зубопротезирования, уникальные городские службы, клинические базы кафедр трех ведущих вузов Санкт-Петербурга, высочайший уровень контроля качества медицинской помощи, прямое и доверительное общение с пациентами лично и в блоге.

По итогам работы за 2013 год поликлиника заняла I место среди петербургских стоматологических учреждений в рейтинге Территориального фонда ОМС. Врачи поликлиники посещают международные конференции, выставки и семинары, где обучаются новейшим методикам лечения.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 20 Кировского района

Адрес: ул. Маршала Казакова, д. 14, корп. 3.

Телефон 757-44-66. Сайт: www.sp20.ru.

В состав поликлиники входят два терапевтических отделения, хирургическое отделение с кабинетом по лечению заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, ортопедическое отделение, отделение платных услуг, физиотерапевтический кабинет и кабинет рентгенодиагностики.

Наряду с обычной санацией полости рта все большее количество пациентов получает здесь помощь при подготовке полости рта к льготному протезированию.

Врач-терапевт, используя современные технологии и мате-

риалы, одновременно может восстановить зуб, утративший до 50% твердых тканей. Пациентам доступны для реставрации несколько видов пломбировочных материалов светового и химического отверждения. Особое внимание уделяется качественному лечению корневых каналов зубов, позволяющему максимально сохранить собственные зубы, использовав их корни для протезирования. Это значительно повышает функциональность и эстетичность готовых протезов.

В составе хирургического отделения работает пародонтологический кабинет. Используются

самые эффективные методы: оперативное лечение, лечение лазером или ультразвуковым аппаратом «Вектор». Врачи хирургического отделения наряду с приемом больных проводят профилактическую работу, консультируют и лечат на дому пациентов, не способных к передвижению.

Поликлиника также оказывает неотложную стоматологическую помощь в ночное время, выходные и праздничные дни.

Врач высшей категории В. Н. Прахов, СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 20»

ПРАВА И ВОЗМОЖНОСТИ ПАЦИЕНТА

По полису
и по хозрасчету

Какие виды услуг в государственных медучреждениях нам могут оказывать на платной основе

Медицинская страховка дает возможности для качественного лечения, однако полис не гарантирует бесконечно широкого спектра медицинской помощи.

При визите к врачам государственных клиник и диспансеров стоит хорошо знать законодательство об ОМС и объеме лечения за счет бюджетных средств. Уместно также иметь представление о бесплатных и платных услугах, которые может предложить то или иное госучреждение.

— Как узнать, какие услуги в поликлинике предоставляются бесплатно, а за какие придется платить?

— Обладатели полиса ОМС независимо от возраста могут бесплатно рассчитывать практически на весь ряд необходимых медицинских услуг, однако этот набор не безграничный. То, что назначает лечащий врач, должно быть бесплатно. Подробный перечень работ, лекарств и материалов утверждается ежегодно законодательством Санкт-Петербурга. Вся информация содержится в Территориальной программе ОМС. Перечень бесплатных услуг должен быть вывешен на сайтах и стендах клиник, а дополнительную информацию можно узнать у своей страховой компании.

— Если мне все же требуется индивидуальное решение?

— Платные услуги, как правило, исходят из инициативы



Справка:

Из Правил предоставления платных медицинских услуг (утверждены постановлением правительства РФ от 04.10.2012 № 1006)

Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги по желанию потребителя (заказчика), в том числе:

- а) установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в стационаре; применение лекарств, не входящих в перечень жизненно необходимых, а также применение медицинских изделий, продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
- б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением определенных случаев;
- в) иностранным гражданам и лицам без гражданства, за исключением застрахованных по ОМС;
- г) при самостоятельном обращении за медицинскими услугами, за исключением случаев, предусмотренных ст. 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья» — и случаев оказания скорой и неотложной помощи.

пациента и не должны ущемлять законные интересы других больных. Например, для лечения язвы вам необходимо сделать фиброгастроскопию. Ситуация не связана с угрозой для жизни пациента, нет бесспорной экстренной надобности. По ОМС вами в порядке живой очереди займутся через месяц. Хотите быстрее — платите.

— Могут ли я, как спортсмен,

пройти полное медицинское обследование?

— Врачебно-физкультурный диспансер № 3 в Кировском районе предлагает все услуги в рамках бесплатной медицинской помощи для спортсменов и лиц, занимающихся спортом, — жителей Кировского, Красносельского и Петродворцового районов.

Подготовил
Вадим Шестопалов

КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР № 7

Взрослым и детям оказываются все виды услуг дерматологического и венерологического профиля.

Лечение кожных заболеваний, грибковых заболеваний ногтей и волос. Лечение косметологических заболеваний, в том числе угревой сыпи. Лазерное удаление папиллом, кандилом и бородавок. Применяются терапия жидким азотом и электрокоагуляция.

Лечение инфекций, передающихся половым путем. Диагностика осуществляется современными молекулярно-биологическими методами. КВД № 7 — единственный кожно-венерологический диспансер в городе, который имеет районную централизованную серологическую лабораторию. Сдавая кровь, пациент получает достоверный ответ уже завтра. Анонимное обслуживание на венерологическом отделении выполняется платно.

Действует «Школа лечения угрей»: на этих бесплатных занятиях раз в месяц врачи объясняют правила ухода за кожей, отвечают на актуальные вопросы, дают рекомендации.

На платном приеме можно получить консультации дерматолога и трихолога, удалить новообразования и родимые пятна, пройти плазмолifting и мезотерапию, разные виды массажа, омолаживающие процедуры.

КВД № 7 располагается на улице Стойкости, д. 23. Также специалисты диспансера ведут прием детей в детском отделении № 57 поликлиники № 88 и детском отделении № 36 поликлиники № 43. Регистратура 750-15-64. Колл-центр 573-99-05. Сайт: www.kvd7.ru.

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР № 16

ПТД № 16 оказывает амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь взрослым и детям. Здесь проводят диагностику и лечение туберкулеза.

Есть дневной стационар.

Противотуберкулезный диспансер расположен в двух отдельно стоящих зданиях по адресу: Оборонная ул., 33, 35. Регистратура для взрослых 786-20-88. Регистратура детская 786-20-90. Флюорографическая станция 786-59-93. Сайт: <http://ptd16.ru>.

СПОРТИВНО-ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР № 3

Углубленное медицинское обследование, оценка физической работоспособности и систематическое диспансерное наблюдение за спортсменами; электрокардиография, физиопроцедуры; лечебная физкультура.

Медицинский массаж выполняется по направлению врача диспансера и по предварительной записи.

Адрес: Автовская ул., д. 18.
Регистратура 573-98-53.
Сайт: <http://vfd3.ru>.

Консультативно-диагностический центр № 85

Адрес: пр. Ветеранов, д. 89, к. 3. Тел. 755-30-39, тел./факс 368-92-73. E-mail: dc85@zdrav.spb.ru.

На диагностические услуги (УЗИ, эндоскопические и др.) необходимы талон и направление из поликлиники. СПб ГБУЗ «КДЦ № 85» расположен в 4 зданиях.

КОРПУС 1: пр. Ветеранов, д. 89, к. 3.
Регистратура ОМС 750-68-22. Регистратура ДМС 750-78-30. Платные медицинские услуги 755-30-13.

По данному адресу находятся следующие подразделения центра:

Консультативное отделение № 1

Гастроэнтерологи, кардиологи, нефролог, эндокринолог.

Отделение функциональной диагностики

Доплерография, электроэнцефалография, эхокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, реовазография верхних и нижних конечностей с венными пробами, исследование функции внешнего дыхания и др.

Отделение рентгенодиагностики

Рентгеновские исследования выполняются по направлению врачей-специалистов центра. Кабинет МРТ. Тел. 759-05-54. По талонам поликлиник.

Эндоскопическое отделение

Эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта. Консультирует врач-проктолог.

Отделение ультразвуковой диагностики

УЗИ органов брюшной полости, мочеполовой системы, щитовидной, молочной железы, мягких тканей, пункционная биопсия узловых образований щитовидной и молочных желез, а также пункция кистозных образований.

Отделение восстановительного лечения

Травматология и неврология. Талоны выдаются в поликлиниках.

Клинико-диагностическая лаборатория

Клинический, биохимический, иммунологический, иммуноферментный, цитологический анализ. Общеклинические и цитологические исследования выполняются по направлениям из КДЦ № 85.

Иммунологические методы, ИФА и биохимические исследования выполняются как по направлениям КДЦ № 85, так и направлениям из поликлиник.

КОРПУС 2: ул. Лени Голикова, д. 29, к. 4.

Регистратура ОМС 757-30-78.

Запись на консультации по направлениям поликлиник. Регистратура ДМС 757-30-67. Регистратура платных медицинских услуг 752-21-01.

По данному адресу находятся подразделения центра:

Консультативное отделение № 2

Ревматологи, пульмонологи, кардиолог.

Консультативное отделение № 3

Сердечно-сосудистые хирурги, уролог, отоларинголог, невролог. Дневной стационар принимает пациентов по направлениям врачей центра.

Отделение рентгенодиагностики

Рентгенодиагностика и маммография, ультразвуковая диагностика. По талонам из поликлиник. Проводятся пункционные биопсии молочных желез и биопсии под контролем УЗИ.

Городской диабетологический центр № 2

Регистратура 752-84-74. По направлениям поли-

клиник. Консультативный прием ведут эндокринологи, неврологи, офтальмологи и врач-подиатр.

Центр здоровья Кировского района

Регистратура 757-30-78. Запись проводится при самостоятельном обращении пациента. Скрининг общего состояния организма выявляет факторы риска, позволяя назначить программу профилактики заболеваний.

Отделение неотложной травматологии

Принимает круглосуточно жителей Кировского района с тяжелыми травмами. Телефон 757-30-69.

КОРПУС 3: пр. Стачек, д. 59, к. 3.**Центр восстановительного лечения детей**

Запись по телефону 783-20-11. Диагностика и восстановительное лечение заболеваний нервной системы, опорно-двигательного аппарата, аллергических заболеваний детей. Прием больных на восстановительное лечение за счет средств ОМС осуществляется через отборочную комиссию ЦВДЛ при наличии:

- направления из поликлиники по месту жительства со штампом учреждения, печатью и подписью лечащего врача, в котором должны быть отражены данные проведенного обследования и лечения,
- страховой медицинской полис,
- сведения о реакции Манту и прививках.

КОРПУС 4: Краснопутиловская ул., д. 7, лит. А.

Отделение восстановительного лечения детей
Регистратура 784-64-09.

Восстановительное лечение часто и длительно болеющих детей по направлениям детских поликлиник. Принимает детский врач-отоларинголог.

МЕДИЦИНА ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ

Жизнь после облучения

В этом году мир отметит тридцатилетие с момента чернобыльской катастрофы

В Кировском районе прошла встреча медиков с ветеранами — ликвидаторами всемирно известной аварии. В круглом столе участвовали представители отдела здравоохранения администрации района, врачи различных специальностей. Они обсудили вопросы медицинского обслуживания людей, пострадавших от радиации на ЧАЭС. Им рассказали о возможностях бесплатного лечения, психологической и социальной поддержке. Встреча состоялась в конце февраля в конференц-зале поликлиники № 43 на улице Маршала Казакова, 14, корпус 4.

Дмитрий Свиридо, ассистент кафедры терапии и клинической фармакологии СЗГМУ им. И. И. Мечникова, подготовил презентацию о методах профилактики осложнений после радиационного облучения.



Ольга Дружинина, врач-реабилитолог, заведующая городской поликлиникой № 43, сообщила, что в сентябре на базе поликлиники открывается реабилитационное отделение, где пациенты смогут пройти лечение и восстановление после любых заболеваний. В отделении будут работать травматологи, кардиологи, пульмонологи и неврологи. Кроме того, Ольга Ивановна напомнила, что широкие



возможности для медицинского обслуживания созданы и в госпитале для ветеранов войн, где работает кабинет для чернобыльцев. Он открыт в соответствии с распоряжением комитета по здравоохранению № 207-р от 8 мая 2013 г. «О медицинской помощи гражданам, подвергшимся воздействию радиации на Чернобыльской АЭС». Чернобыльцы при вызове скорой могут просить об отправке именно в этот госпиталь. Если же они хотят пройти плановое обследование, то нужно обратиться в колл-центр своей поликлиники. Чтобы записаться к врачу поликлиники этого госпиталя,



Председатель районного отделения общества «Чернобыль России» Виктор Агеев и заведующая поликлиническим отделением № 101 поликлиники № 43 Алла Камылина. Виктор Михайлович заполняет анкету с пожеланиями.

Психотерапевтический центр предлагает жителям Кировского и Адмиралтейского районов БЕСПЛАТНУЮ высококвалифицированную помощь психотерапевтов и психологов.

Вы можете получить помощь специалистов в случаях:
— когда длительно и безрезультатно лечитесь у разных врачей;
— постоянно чувствуете тревогу, страх;
— чувствуете подавленность, постоянную слабость и потерю интереса к жизни;
— переживаете развод или смерть любимого человека;
— находитесь в кризисе, не видите выхода из сложившейся ситуации.
Телефоны: 714-34-14, 8-952-289-48-85.
Адрес: Канонерская ул., 12 (ст. м. «Сенная»).

нужно взять направление у участкового терапевта. Врач составит план реабилитационного лечения.

Ольга Дружинина дополнительно разъяснила, как работают отделения в самой поликлинике № 43, дала ветеранам нужные телефоны и адреса.

Помимо своевременного и эффективного лечения немало важно и психологическое благополучие людей, чье здоровье было подорвано облучением и дополнительно ухудшается с возрастом. Поэтому на беседу с ликвидаторами ЧАЭС пришла и медицинский психолог Наталья Ершова. Она дала практические рекомендации по восстановлению и поддержанию когнитивных навыков, таких как память и внимание, а также предложила обращаться в терапевтический центр на Канонерской улице, 12. Она также рассказала, что нужно делать для улучшения зрительной и моторной памяти.

Депутат муниципального образования Красненькая речка Александр Куковенков предложил ликвидаторам записываться на экскурсии по Петербургу и

пригородам и попросил, чтобы они оповестили о такой возможности своих товарищей. Маршрут составляют представители местной администрации вместе с участниками предстоящих поездок, чтобы полнее учесть все их пожелания. Ветераны, которые живут в округе Красненькая речка, могут также записаться на бесплатные концерты, которые проходят при поддержке муниципалитета. Александр Леонидович обратился к гостям с предложением о постоянном сотрудничестве, совместном решении насущных вопросов, например, если есть неполадки в ЖКХ.

По окончании встречи всем присутствующим было предложено заполнить специальные анкеты. Каждый гость встречи мог указать жалобы и пожелания к работе 43-й поликлиники либо выразить благодарность врачам.

Приятным завершением дискуссии стало чаепитие, где гости, ветераны-чернобыльцы, могли поговорить друг с другом и с организаторами встречи в приятной неформальной обстановке.
Василий Бакотин

ПОРЯДОК МЕДПОМОЩИ



Номерки на прием

О системе записи к врачу, ее преимуществе и проблемах рассказал Владимир Петрашевич, заместитель главного врача по информационным технологиям СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 88». Он объяснил, что можно усовершенствовать в распределении потоков и каким путем проще попасть на прием к нужному специалисту.

— Владимир Алексеевич, как сейчас работает система записи к врачу, есть ли нарекания из-за нехватки номерков?

— Начну с того, что номерков всегда не хватает. Может возникнуть нехватка тех или иных врачей. Раз есть дефицит, то пациент при записи берет талоны впрок и при этом обязательно является на прием. Часть посещений остается неиспользованной, эти талоны пропадают напрасно.

Впрочем, в гинекологии проблем с номерками сейчас нет. Я это вижу по трем большим объединениям района: в 88-й поликлинике, 23-й и 43-й.

Все звонки, которые поступают в центр обращений, колл-центр, можно обработать вовремя, кроме самого напряженного времени — первый час понедельника. Ведь горожане знают, что номерки выдаются в 8 утра, все обращаются с утра.

Изменился порядок получения номерков населением: если пациент уже обратился к врачу первичного звена (участковому терапевту или, например, врачу-педиатру, гинекологу) и необходима консультация по диагнозу, врач должен обеспечить больного номерком к специалисту.

— Вы говорите, часть взятых номерков пропадает без использования...

— Мы делали программу удаленной записи, чтобы работа была организована рационально. Смысл введения колл-центров в том, чтобы человеку не надо было лишний раз идти в поликлинику. Но так как теперь врач обязан обеспечить пациента талонами на прием специалиста, возникает другая проблема: пациент попадает в лист ожидания. Тем больше поликлиника забирает на себя талонов. И тем меньше остается талонов у колл-центра.

Сейчас талоны получают через интернет, через колл-центр, регистратуру и инфомат, а также у врача. Так вот, чаще всего не доходят на прием те пациенты, которые взяли талон через интернет.

Когда врач назначает, такое бывает реже. Но есть проблема: при повторном наблюдении нельзя назначенный прием отменить, снять в колл-центре. Чтобы мы могли выдавать повторный номерок к врачу, нужно изменить правила. Поэтому возникают вопросы получения этих «отказных» номерков.

— Записываться на прием к специалисту нужно не напрямую, а через участкового терапевта?

— Да, следует делать именно так. Ведь требуется предварительное обследование. Нельзя на первичный прием к кардиологу, неврологу, эндокринологу посылать, когда нет кардиограммы, не сделаны анализы. Иначе мы тратим время специалиста нерационально. Вот к хирургу человек действительно должен попадать свободно, а к любому другому специалисту — по назначению терапевта.

— Если терапевт — ключевая фигура, то полнота и качество медпомощи зависит от его отношения к делу. Пациенты зависят от него, даже если сомневаются в профессионализме. Вот одна из жалоб: по словам жительницы района, в 43-й поликлинике на 38-м детском отделении терапевт неверно определила состояние ее дочери, ребенок не получил направление к специалистам. Поликлиника признала факт неправильного диагноза, но главврач отказалась по заявлению родительницы перевести девочку к другому терапевту. Сослалась на нехватку врачей.

— Закрепить за другим терапевтом в поликлинике — это осуществимо. Но на дому все равно будет обслуживать тот же врач, что был. По итогам заявления должна была быть резолюция: «Разрешить амбулаторный прием у такого-то терапевта». Руководитель поликлиники обязана была обеспечить пациенту право выбора участкового врача.

Беседовал Дмитрий Полянский

! С инфомата в регистратуре можно записаться в любую из поликлиник. Достаточно ввести дату рождения и номер паспорта.

ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ

«Ты поправишься, малыш»

Как тяжелобольным детям возвращают шанс на счастье

Дом ребенка № 1 работает с 1965 года и на сегодняшний день является одним из лучших учреждений психоневрологического профиля. Он организован для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и для детей, родители которых оказались в трудной жизненной ситуации.

В доме ребенка созданы все условия для круглосуточного проживания, воспитания, восстановительного лечения и комплексной реабилитации.

КАК В СЕМЬЕ

С детьми работают врачи-педиатры и различные специалисты: невролог, ортопед, врач по лечебной физкультуре, а также средний медицинский персонал. Все врачи дома ребенка имеют высшую квалификационную категорию.

Оснащенность тоже на достойном уровне. Есть физиотерапевтическое отделение с современной аппаратурой, зал кинезотерапии для занятий лечебной физкультурой с адаптированным для малышей оборудованием, массажный зал, инфракрасная сауна, гидромассажная ванна.

То, что воспитанники лишились материнской заботы, заставляет по-особому строить работу, приблизить условия пребывания детей к семейному окружению. Лечение и воспитание малыша проводят в одной группе, не перемещая его в новые, незнакомые ему условия жизни, сохраняют стабильный



Двенадцать лет Дом ребенка возглавляет Игорь Ефимов, врач-педиатр высшей категории. За это время учреждение заметно преобразилось и расширило свои возможности.

состав персонала, который за ним ухаживает. Воспитатель, работая с 6 детьми, становится наиболее близким для них человеком. Дети к нему привыкают и чувствуют себя более защищенными, у них уменьшаются стрессовые состояния. Это позволяет обеспечить физическое, эмоциональное, психическое и интеллектуальное развитие воспитанников, приближенное к детям, растущим в полных семьях под родительской заботой.

ОБЕСПЕЧИТЬ РАЗВИТИЕ

При этом проводится разнообразная и комплексная медицинская реабилитация.

Первоначальное отклонение в развитии, как правило, у ребенка отмечается в возрасте четырех месяцев, а к семимесячному возрасту достигает степени глубокой задержки подготовительного этапа раз-

вития речи. У детей, поступающих в дом ребенка, нарушено и формирование поведения. Для большинства из них характерна повышенная возбудимость, они долго не могут заснуть, беспокойно спят. Им при засыпании не хватает ощущений заботы в виде нежных слов и таких привычных домашних детям ритуалов убаюкивания, как колыбельные песни и чтение сказки ласковым голосом.

Когда с первых месяцев жизни мама не ухаживает за ребенком, эта нехватка родительской любви негативно влияет на дальнейшее формирование характера, нарушает эмоциональное общение с окружающими.

Одним из современных методов реабилитации является сенсорная комната. В реабилитации больных с недостаточной развитой эмоционально-волевой сферой специальная тех-

ника стимулирует восприятие. А у детей, обладающих высокой активностью, она позволяет добиваться релаксации за счет применения успокаивающей музыки, мягкого света и тепла, использования звуков природы. В Доме ребенка № 1 все воспитанники с трех месяцев до четырех лет получают реабилитацию в сенсорной комнате. Чем тяжелее диагноз, тем чаще ребенка берут на эти занятия.

Воспитанием и развитием занимаются опытные воспитатели, медицинские сестры, дефектологи, логопеды и музыкальный работник. Дети старшего возраста посещают спектакли, выставки, гуляют в парках, катаются на аттракционах, посещают кафе, магазины, что расширяет их кругозор и в дальнейшем поможет им в социальной адаптации.

Дети старше года занимаются лечебной физкультурой индивидуально или в группе. Для них оборудованы различные горки, станок для обучения ходьбе, дорожки для стимуляции двигательной активности конечностей. Имеются специальные тренажеры для стимуляции вестибулярного аппарата.

ТЕХНИКА ВОССТАНОВЛЕНИЯ

Дом ребенка оснащен современной физиотерапевтической аппаратурой. Светолечение проводится при помощи кварцевых облучателей, аппарата инфракрасного магнитно-лазерного облучения, лазерно-светодиодного аппарата. Электротерапия выполняется при помощи УВЧ-терапии, ам-

плипульс-терапии, электросна, токов надтональной частоты. Для вибрационного лечения применяются аппараты «Витафон». Для аэроионотерапии используется аппарат «Аэроиона», для галотерапии используется аппарат Гиса-1, для ароматерапии «Фитотрон».

В лечении детей с ортопедической патологией, с ДЦП используются сложная ортопедическая обувь, тьютора, вертикализаторы, антигравитационные костюмы и многое другое.

Дом ребенка является клинической базой Педиатрического университета.

Благодаря тому, что каждый ребенок получает мощную разностороннюю реабилитацию и абилитацию по индивидуальной программе, удается достичь значительных успехов, дети обретают семьи и становятся счастливыми.

Совместная работа со специалистами Муниципального образования «Княжево» помогает многим детям обрести родителей.

Дом ребенка открыт для сотрудничества с организациями, желающими оказать благотворительную помощь.

Родители, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, могут временно поместить своих детей с 0 до 4 лет в Дом ребенка № 1 сроком до 6 месяцев.

«ДОМ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ № 1» (Дом ребенка № 1)

Адрес: ул. Зины Портновой, д. 40.

Тел.: 377-37-83, 377-37-87.

Своевременная проверка может стать спасительной

Чтобы жить долго и счастливо, нужно вовремя провериться у врача. Государственная медицина предоставляет для этого дополнительные возможности: людям определенных возрастных категорий предлагается пройти бесплатную диспансеризацию. Плановое обследование здоровья позволяет обнаружить возможную угрозу и начать лечение.

Благодаря диспансеризации выявляются на ранних стадиях заболевания позвоночника, нервной системы, онкологические и сердечно-сосудистые заболевания. Запускать такие болезни нельзя. Когда они всерьез



дали о себе знать, уже мало что можно исправить. Развившуюся хроническую болезнь лечить сложно и эффект от этого лечения сомнителен. Надо приходить и проверять свое здоровье.

Процедура диспансеризации проходит так. Человек должен лично явиться на прием к участковому терапевту. Те-

рапевт собирает данные, направляет на анализы. Если выявлены заболевания, то человек попадает на второй этап наблюдения: у хирурга, невропатолога, окулиста и т. д.

В летний и ранний осенний период очередей в поликлиниках почти нет. Поэтому жители города могут беспрепятственно пройти обследование.

В детской диспансеризации есть свои отличия. Взрослая массовая диспансеризация введена в России лишь три года назад, а детская практикуется давно. Работа педиатров — наблюдение ребенка с рождения до 18 лет. Нужно, чтобы родители были достаточно осведомлены и понимали, с какой целью проводится диспансеризация, что она

дает: таким образом врачи могут выявить хронические и иные заболевания и направить ребенка к нужному специалисту. Не зная этого, родители ведут своих детей в частные клиники, тогда как могли бы пройти многие обследования бесплатно.

Диспансеризация детей является обязательной, но проводится с согласия родителей. Если родители по каким-либо причинам не хотят, чтобы ребенка обследовал тот или иной специалист, то необходимо дать письменный отказ. Это касается и профилактических прививок. При отказе от прививки родители берут на себя ответственность за возможные последствия.

Иоанна Чернова