

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАЗДНИКИ

НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ КРАСНОЗОРЕНЦЕВ



18 июня — День медицинского работника. Накануне профессионального праздника людей в белых халатах наш корреспондент задала главному врачу района Петру Константиновичу Васильченко несколько вопросов.

— Петр Константинович, что входит в структуру здравоохранения района?

— В настоящее время здравоохранение района представлено комплексом ЦРБ, состоящим из стационара и поликлиники на 150 посещений. В результате оптимизации коечного фонда из трех обособленных стационарных отделений круглосуточного пребывания (хирургическое, терапевтическое и детское) осталось объединенное стационарное отделение круглосуточного пребывания, в состав которого входят койки терапевтического, неврологического, детского, хирургического, без коек гинекологического отделения. Последнее было сокращено в связи с отсутствием врача — гинеколога.

В начале 2016 года в круглосуточном стационаре была 21 койка, в дневном стационаре — 15 коек. В течение года круглосуточный стационар уменьшился на 6 коек, дневной на одну. Но это сокращение коечного фонда было сделано с целью замены дорогостоящего круглосуточного пребывания на менее затратные койки дневного стационара.

Кроме того в структуру здравоохранения входят 12 фельдшерско — акушерских пунктов. Не один из них не закрылся за последние годы, но в Покровском ФАПе нет фельдшера. Она ушла по возрасту на заслуженный отдых. Сейчас решается вопрос по укомплектованию кадрами этого медицинского учреждения, и с целью совершенствования работы готовятся к лицензированию в 2017 году три ФАПы — Верхнепобовшенский, Малиновский и Успенский.

Для улучшения финансовой составляющей задачей как ФАПов, так и больницы является увеличение объемов оказания медицинской помощи. Для чего готовится к лицензированию паллиативная помощь онкологическим (адекватное обезболивание) и иным больным.

— Как обстоят дела с кадрами? Если не хватает, то как будет решаться вопрос с восполнением их? И действует ли в нашем районе программа «Земский доктор»?

— Я уже говорил в прежнем нашем интервью с вами, что у нас не хватает врачебных кадров. Но проблема с повестки дня частично снимается. Мы с нетерпением в этом году ожидаем двух выпускников медицинского факультета Орловского государственного университета, одного из которых собираемся сразу проучить на врача общей практики, а второго — на врача ультразвукового исследования. Пройдя переподготовку в течение четырех месяцев, они получат сертификаты специалистов и дипломы послевузовского образования. А еще, в соответствии с программой «Земский доктор», они получат по миллиону рублей. Таким образом, в поликлинике будет расширен перечень видов медицинской помощи населению. Ведь врач общей практики имеет право выполнять работу нескольких узких специалистов (лора, дерматолога, фтизиатра).

— Скажите, а в перспективе предвидится пополнение больницы молодыми специалистами? Ведь большинство наших врачей пенсионеры, которые могут уйти с работы в любое время.

— По трехстороннему договору мы в настоящее время обучаем двоих выпускников наших школ, будущих специалистов (хирурга и терапевта). В декабре этого года в больницу придет врач — стоматолог, который сегодня служит в рядах Российской Армии.

— А как в настоящее время решается вопрос с недостающими врачами?

— Мы выходим из положения за счет привлечения на договорной основе специалистов из других ЦРБ. Так, к нам из Измаковского приезжает врач ультразвукового исследования, а из Ливен — врач — гинеколог.

— Иногда приходится слышать нарекания на нехватку в больнице лекарственных средств. Так ли это?

— Нельзя сказать, что у нас есть все необходимые лекарства. Мы стараемся, чтобы они были, но не всегда получается. Объем медицинской помощи, которая доводится нам департаментом здравоохранения области, сис-

тематически уменьшается, что приводит к уменьшению финансирования ЦРБ, в том числе и на лекарственное обеспечение. Закупки медикаментов на стационар и расходные материалы для лаборатории, ЭКГ, рентгеновского кабинета, УЗИ, клинических и параклинических отделений, фельдшерско — акушерских пунктов мы проводили сами, но уже в меньшем количестве. Хотя обязательный минимум выполняем.

Мероприятия по закупке лекарственных средств, медоборудования не только очень затратны, но и длительны по времени. Из-за чего и бывают временные трудности с лекарственным обеспечением в стационаре и расходными материалами в лаборатории.

— Петр Константинович, планируется ли запустить в эксплуатацию водолечебницу?

— В течение 2017 года мы ее запустим. В решении данного вопроса нам обещал помочь глава администрации района, как обещал и содействие в газификации Рахмановского фельдшерско — акушерского пункта. Ибо затраты на электрическое отопление слишком высоки.

— Чем болеют жители района и от каких в основном болезней умирают?

— Что скрывать, заболеваемость в наше время как по району, так и по стране не уменьшается. Причин тут много и самые главные — социальная среда и плохая экология. Особенно тревожат сердечно — сосудистые, онкологические, травматические заболевания, от которых еще высокой остается смертность.

— Важную роль в выявлении заболеваний на ранних стадиях играют профилактические осмотры. Что делается в этом плане?

— С 2013 года введена программа всеобщей диспансеризации по возрастным группам населения. Первый этап ее включает всеобщий осмотр и выявление заболеваний. Второй — углубленный осмотр и лечение. Мы ежегодно составляем график проведения диспансеризации и списки подлежащих ей. И строго контролируем процесс. Например, за отчетный период этого года объем диспансеризации взрослого населения выполнен на 98 процентов. А вообще прошу жителей района относиться к диспансеризации серьезнее. Это ваше здоровье.

Что касается детей, то тут еще в профилактике и лечении заболеваний немаловажное значение имеет оздоровление их в период летних каникул. Находясь в пришкольных лагерях, дети и подростки на дневном стационаре получают у нас массаж, ЛФК, дарсенваль, электрофорез. Ведется также осмотр детей специ-

алистами выездной областной детской поликлиники. Кстати, они на днях приезжали в нашу больницу, за что мы им очень благодарны.

— Дают ли квоты тем, кто нуждается в высокотехнологичных методах обследования и лечения, которые невозможно предоставить в условиях нашей больницы?

— Да. Наши больные по медицинским показаниям получают квоты на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (протезирование суставов, сосудов и клапанов сердца). За прошедший год, например, квоты получили пять человек. А на МРТ их ежегодно получают до 100 человек.

— Внедряются ли в работу больницы современные технологии?

— Мы должны внедрять современные стандарты методов обследования и лечения. Но для этого у нас есть далеко еще не все оборудование, которое хотелось бы.

— Какие проблемы беспокоят вас, как руководителя?

— Основные проблемы — недостаточное финансирование, все тот же дефицит кадров и оборудования и задержка ремонта и строительства ФАПов.

— В преддверии профессионального праздника не хотите сказать несколько добрых слов в адрес своих коллег?

— С удовольствием. В первую очередь мне бы хотелось поблагодарить врачей — Николая Алексеевича Попова, Александра Кимовича Графова и Веру Георгиевну Васильченко за то, что малым числом, но большим умением они, не считаясь с временем и своим здоровьем, отлично справляются не только с порученными участками работы, но и выполняют много других функций, которые на них не возложены.

Заслуживают похвалы старшая медсестра поликлиники Елена Акпаровна Полякова и медсестра физиокабинета Татьяна Леонидовна Чернышова, которые не уйдут домой, пока в коридоре есть нуждающиеся в их помощи.

Незаменима сегодня работа коллектива «Скорой помощи», первому приходящему на помощь больному.

Нельзя не отметить вклад в наше общее дело работников вспомогательных служб всех, кто причастен к сохранению здоровья людей.

Мой низкий поклон ветеранам больницы — тем, кто работал в тяжелых условиях, но не пасовал перед трудностями. Я желаю всем вам крепкого здоровья, бодрости, оптимизма и благодарности от пациентов.

Беседу вел Галина Ермолова

О, СПОРТ...

ПОСВЯЩАЛОСЬ ДНЮ РОССИИ

Дню России посвящалось первенство Краснозороженского сельского поселения по мини-футболу среди дворовых команд, состоявшееся на основной спортивной арене райцентра — стадионе в урочище «Заказ».

Соревнования проходили по популярной в игровых видах спорта системе — круговой. То есть все команды, а их участвовало три, имели возможность сыграть друг с другом, что позволяло объективно определить победителя и обозначить призёров. Результатом финальной части первенства стал счёт 2:0 в пользу команды «Красная Заря» в составе капитана Ярослава Хамошина, Виктора Артеяна, Геворга Алека, Николая Добрикова, Артёма Кружкова, Никиты Полякова, выигравшей у команды «Спартак» (капитан Иван Машаров). На третьем месте — команда «Орлы» (капитан Андрей Мосин). Глава Краснозороженского сельского поселения Людмила Алдошина поздравила ребят с праздником, поблагодарила за красивую игру, волю к победе и вручила командам заслуженные награды: кубки и грамоты.

Оксана Гамова

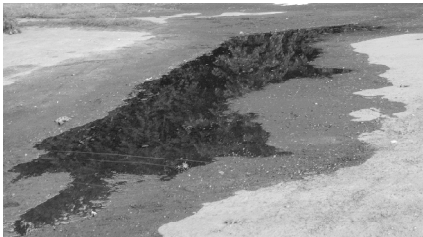
Фото Николая Переверзева

БЛАГОУСТРОЙСТВО
СКОЛЬКО ЕЩЕ?

Красная Заря — красивый и уютный посёлок. И это мнение не только живущих в нём, но и тех, кому случается побывать здесь в качестве гостей. А последних, кстати, немало. В том числе и на устраиваемых в райцентре праздничных мероприятиях.

Естественно, краснозороженцам хочется, чтобы впечатления оставались только самые лучшие. И всё бы хорошо, если бы, по мнению участников хора ветеранов районного Дома культуры, которое от имени всего коллектива высказала жительница райцентра Н.Н.Илюхина, в общем виде Привокзальной площади не присутствова-

ла бы характерная деталь, которую уважаемые читатели видят на снимке. Эта лужа может быть больше или меньше, покрываться льдом или становиться островком грязи — в зависимости от времени года и погоды, не только не украшая центр посёлка, но и являясь препятствием для пешеходов. И безобразию этому уже не один год. Вопрос: сколько ещё?



КРАСНЫЙ. ЖЕЛТЫЙ. ЗЕЛЕНый

ДОРОГА НЕ ПРОЩАЕТ ОШИБОК

С начала года на территории Орловской области было зарегистрировано 318 дорожно-транспортных происшествий с пострадавшими.



В них 41 человек погиб, 379 получили травмы. Порядка 30% (86 ДТП) произошли с участием пешеходов. В результате 75 человек получили травмы различной степени тяжести, 11 погибли. Более половины таких происшествий произошли по вине водителей, 31 человек был сбит на пешеходном переходе.

Увеличилось количество наездов в темное время суток и погибших в них пешеходов.

Настораживает и рост данного вида происшествий вне пешеходных переходов, т.е. по вине пешеходов, которые переходили в неустановленном месте. При этих обстоятельствах погибло 10 человек.

Для того, чтобы ситуация изменилась и количество попавших под колеса автомобилей пешеходов значительно снизилось, необходимо и водителям, и пешеходам быть взаимовежливыми, соблюдать установленные ПДД требования к безопасному поведению.

Пешеходам надлежит переходить дорогу только в установленных местах; двигаться вне населенных пунктов навстречу движению транспорта; в темное время суток или в условиях недостаточной видимости, иметь при себе световозвращающие элементы, которые видны для водителей.

Водители, приближаясь к пешеходным переходам, должны снижать скорость и быть готовыми остановиться и пропустить пешеходов.

Напоминаем водителям и пешеходам, что сотрудники госавтоинспекции ежедневно проводят мероприятия по выявлению водителей, не пропускающих пешеходов (ст. 12.18 КоАП РФ), за нарушение которой предусмотрена ответственность в виде штрафа в 1500 рублей. Для пешеходов, переходящих проезжую часть в неустановленном месте, предусмотрены предупреждение или штраф в 500 рублей.

Александр Тупикин, инспектор ОГИБДД