

Омская МЕДИЦИНА

№ 5 (227) от 11 сентября 2017 года

16+

Газета Министерства здравоохранения Омской области

СОБЫТИЯ, ФАКТЫ

Омск присоединился к Всероссийской акции «Тест на ВИЧ»

Министерство здравоохранения РФ совместно с ОАО «РЖД» с июля по октябрь текущего года проводят Всероссийскую акцию «Тест на ВИЧ». Спецвагон отправился в путь 11 июля из Владивостока. В общей сложности проект охватит 24 региона нашей страны. Конечный пункт - Санкт-Петербург.

15 августа Омск присоединился к Всероссийской акции «Тест на ВИЧ». В течение трех дней в Омске находился специально оборудованный вагон, в котором граждане могли пройти бесплатное анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ и получить консультацию специалистов.

Акция призвана информировать омичей о проблеме распространения ВИЧ-инфекции, о необходимости безопасного поведения, способах передачи и о регулярных проверках собственного ВИЧ-статуса. В Омской области темпы распространения ВИЧ-инфекцией снизились в 2017 году на семь процентов по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.



В Омской области темпы распространения ВИЧ-инфекцией снизились в 2017 году на семь процентов по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

Для оказания экстренной помощи жителям отдаленных районов будет привлечен третий вертолет

Планируется, что это также будет современный вертолет, оснащенный медицинским модулем.

В ходе проведенной ранее конкурсной процедуры на закупку авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации образовалась экономия финансовых средств. В настоящее время подготовлен пакет документов для проведения аукциона на приобретение дополнительных летных часов. Как отмечают специалисты, для использования летных часов, которые вскоре будут отыграны, необходимо привлечение еще одного вертолета. Планируется, что это также будет современный вертолет, оснащенный медицинским модулем.

Напомним, что в 2017 году Омская область принимает участие в реализации приоритетного проекта Министерства здравоохранения Российской Федерации «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации». В соответствии с соглашением между Министерством здравоохранения РФ и Правительством Омской области на закупку авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации из средств федерального и областного бюджетов выделено 139,6 млн. рублей.

Ранее был проведен конкурс на выполнение до конца 2017 года 855 летных часов, что сегодня позволяет омским врачам ежедневно осуществлять вылеты в отдаленные районы области для оказания экстренной медицинской помощи. Ранее вылеты совершал вертолет Ми-2 без медицинского модуля, с 2017 года к нему добавился вертолет Ми-8, оснащенный современным реанимационным оборудованием.

С 1 июля по 4 сентября совершено 126 вылетов, транспортирован 157 человек, в том числе 43 ребенка. Чаще всего это пациенты с инфарктами и инсультами, тяжелыми травмами и течением заболеваний, беременные и новорожденные, помощь которым можно оказать только в условиях специализированного медицинского учреждения. Также бортом санавиации в районные больницы доставляют узких специалистов для проведения оперативных вмешательств пациентам с тяжелыми травмами и заболеваниями на базе ЦРБ. Наибольшее количество вылетов осуществляется в отдаленные населенные пункты в Тарском, Тевризском, Усть-Ишимском, Колосовском и Седелниковском муниципальных районах.



Омская область приступила к реализации проекта «Бережливая поликлиника»

В Омской области определены три учреждения для реализации пилотного проекта Министерства здравоохранения России «Бережливая поликлиника». Это медико-санитарная часть №7, городская поликлиника №13 и детская городская поликлиника №5. Целью проекта является повышение доступности и качества медицинской помощи за счет создания комфортных условий пребывания, информированности граждан о медицинском обслуживании, снижения времени пребывания в учреждении и разделения потоков пациентов.

На первом этапе в учреждениях здравоохранения, участвующих в данном проекте, был проведен хронометраж движения потоков пациентов с привлечением волонтеров — студентов медицинского колледжа. Комплекс последующих мероприятий был направлен на оптимизацию процессов оказания медицинской помощи и устранения временных потерь пациентов путем перераспределения нагрузки между врачебным и сестринским персоналом, разделением потоков больных и здоровых пациентов.

В рамках проекта в поликлиниках внедряется межкабинетная запись к врачам-специалистам, минуя регистратуру, осуществляется оформление справок для посещения спортивных мероприятий и бассейна, справок для поступления в учебное заведение и на работу, санаторно-курортных карт, выписок из истории болезни в отделении медицинской профилактики, минуя участковую службу. Регистратурой и врачами узких специальностей организовано направление пациентов, подлежащих диспансеризации, в отделение медицинской профилактики на принципах непрерывного потока с соблюдением нормативов времени.

В дальнейшем запланировано профессиональное и социально-психологическое обучение медицинского персонала, перепланировка помещений, организация колл-центров для создания комфортной среды при посещении поликлиники.

Как отмечают специалисты, проведенные мероприятия в рамках реализации пилотного проекта «Бережливая поликлиника» приведут к повышению доступности первичной медико-санитарной помощи.



Более 6 тыс. человек обратилось за первой помощью к ответственным домовых хозяйств за прошедший год

С целью повышения доступности медицинской помощи жителям районов в отдаленных населенных пунктах Омской области, не имеющих на территории структурных подразделений

ЦРБ, создано 459 домовых хозяйств. На них возложены функции по оказанию первой помощи населению.

По результатам проведенного анализа работы домовых хозяйств к ответственным лицам за первую помощь за 2016 год обратилось 6294 человека, что в два раза больше, чем в 2015 году, за 6 месяцев 2017 года - 2024 человека. В 2016 году осуществлено 729 случаев вызова ответственными лицами домовых хозяйств бригады скорой помощи, за 6 месяцев 2017 года - 360 случаев. Основным поводом обращения граждан за первой помощью в домовые хозяйства остается артериальная гипертония, что составляет до 30% от всех обращений. Как отмечают специалисты, своевременная коррекция повышенного артериального давления позволяет существенно снизить риск возникновения острого коронарного синдрома и цереброваскулярных заболеваний.

Напомним, что работа по организации домовых хозяйств на территории всех 32 муниципальных районов Омской области была организована в 2015 году. Специалистами Центра медицины катастроф было проведено обучение ответственных лиц, выданы мобильные телефоны с кнопкой экстренного вызова, а также специальная сумка-укладка с бинтом, пластырем, стерильными и противоожоговыми салфетками, кровоостанавливающим жгутом, средствами для иммобилизации конечностей при переломах.

• ЛУЧШИЙ ВРАЧ 2017 • ЛУЧШИЙ ВРАЧ 2017 • ЛУЧШИЙ ВРАЧ 2017 • ЛУЧШИЙ ВРАЧ 2017 • ЛУЧШИЙ ВРАЧ 2017 •



Лучшим врачом 2017 года по итогам конкурса областного этапа Всероссийского конкурса врачей стал заведующий отделением, врач травматолог-ортопед

БУЗОО «Клинический медико-хирургический центр» Сергей Николаевич Туморин. В День празднования медицинского работника в качестве главного приза ему был вручен новый автомобиль.

С именем С. Н. Туморина связано целое направление развития и внедрения в практику омских травматологов-ортопедов сложнейших операций на позвоночнике. Под его руководством в отделении внедрены и освоены новейшие методики лечения пациентов.

В 2014 году Сергей Туморин награждён почетной грамотой Министерства здравоохранения Омской области. Удостоен звания «Заслуженный врач РФ».

Главный врач городской станции скорой помощи Максим Стуканов стал победителем Всероссийского конкурса врачей.

13 июня 2017 года Центральная конкурсная комиссия подвела итоги третьего этапа Всероссийского конкурса врачей. В результате второе место в номинации «Лучший руководитель медицинской организации» занял главный врач БУЗОО «Станция скорой медицинской помощи» Максим Стуканов. Он является руководителем станции скорой помощи с 2011 года. Врач анестезиолог-реаниматолог с большим опытом работы в службе. В 2016 году защитил докторскую диссертацию. Единственный



главный врач скорой помощи за Уралом, кто имеет степень доктора медицинских наук.

Отметим, что конкурс проводился по 29-ти номинациям. Было рассмотрено 653 работы врачей из 62-х субъектов Российской Федерации и семи федеральных органов исполнительной власти.



29 сентября – Всемирный день сердца СЕРДЦЕ МОЖНО ЛЕЧИТЬ ТОЛЬКО СЕРДЦЕМ

С 2005 года кардиологическим отделением БУЗОО «ГКБСМП № 1» руководит врач-кардиолог высшей категории Валентина Викторовна Савилова, ставшая победителем областного этапа Всероссийского конкурса Врачей-2017 в номинации «Лучший кардиолог».



МЕЧТЫ СБЫВАЮТСЯ

Кардиологическое отделение ГКБСМП № 1 функционирует с 1990 года. В нём накоплен большой опыт в лечении острых коронарных синдромов, нарушений сердечного ритма и проводимости, сердечной недостаточности, артериальной гипертензии. Здесь выстроена четкая тактика лечения и ведения кардиологических пациентов на основе преемственности и взаимозаменяемости, разработаны реабилитационные программы, организована школа для кардиологических пациентов, где проходят обучение все больные, перенесшие инфаркт миокарда.

В составе отделения имеется кардиореанимационное отделение для лечения пациентов с осложненными формами ишемической болезни сердца, что позволяет моментально оказать неотложную помощь пациентам при ухудшении состояния.

Но самые большие возможности открылись в 2013 году, когда, благодаря модернизации здравоохранения, на базе БУЗОО «ГКБСМП № 1» было открыто отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ЧКВ-центр), появилась возможность выполнять селективную коронарографию и лечить пациентов интервенционными методами.

О такой помощи пациентам Валентина Савилова мечтала давно.

Ведь это настоящее спасение для многих людей, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, приводящими к инвалидности.

ЧКВ-центр, или отделение интервенционных методов диагностики и лечения на базе ГКБСМП № 1 — один из четырёх на территории города Омска, работающих в круглосуточном режиме. В дежурные дни сюда привозят больных с острым инфарктом миокарда, где их буквально спасают от развития серьёзных осложнений, а порой и от смерти.

Наибольшего эффекта в лечении остроразвившейся сосудистой катастрофы можно достичь в первые 60 минут после начала приступа. Это правило «золотого» часа. Функционирование ЧКВ-центров во многом позволяет предотвратить развитие инфаркта миокарда за счёт открытия инфаркт-связанной артерии и стентирования коронарных сосудов. С помощью новейшей аппаратуры врачи-интервенционисты порой могут увидеть такие изменения в сосудах сердца, которые клинически себя ещё никак не проявили.

Благодаря именно этим инновационным методам лечения значительно снизилась внутригоспитальная летальность от острого инфаркта миокарда, уменьшилось и количество осложнений от перенесенного острого инфаркта миокарда, улучшилось качество жизни пациентов.

ХОРОШИЙ ВРАЧ – ЭТО ДОКТОР

В кабинете Валентины Савиловой наряду с дипломами лауреата конкурсов врачей висит и не менее дорогой для неё почётный диплом «Превосходный врач», подаренный пациентами отделения. Он гласит: «Данный документ подтверждает, что его владелец является высокоодарённым и талантливым врачом. Особые достоинства: самоотверженность и бескорыстие, ежедневное соблюдение клятвы Гиппократова, постановка только правильных диагнозов, лечение до полного исцеления».

Врачом Валентина Викторовна мечтала стать с детства, хотела сделать большое доброе дело в жизни — вылечить всех больных и искоренить все болезни на земле. Желание стать врачом было настолько сильным, что на лечебный факультет Омского медицинского института девушка поступила с четвертого раза через рабфак. За время учёбы в институте определилась и со специальностью, ведь человек живёт до тех пор, пока у него бьётся сердце.

— Для меня врач и доктор — не много разные понятия, — рассуждает В. В. Савилова. — Врач — это человек со специальными знаниями. Доктор — это ещё и душевный, увлечённый своим делом человек, он обязан быть тонким психологом и психотерапевтом. Доктор должен уметь выслушать пациента, понять его проблему, объяснить, что с ним. Больной же должен почувствовать облегчение уже после беседы

с доктором, уйти удовлетворённым и понимать, что делать дальше.

ИНФАРКТ МИОКАРДА КАК ОТПРАВНАЯ ТОЧКА

56 % всех смертей на земле — от сердечно-сосудистых заболеваний. Часто для многих людей инфаркт наступает неожиданно и является порой отправной точкой для начала новой жизни. Если человек выжил после сосудистой катастрофы, он часто переосмысливает свои взгляды, меняет образ жизни, отказывается от вредных привычек, начинает следить за собственным весом, давлением, уровнем сахара в крови, тщательно выполняет рекомендации врача, занимается физкультурой, ходит в бассейн. Как правило, качество жизни таких пациентов можно сохранить на достаточном уровне.

В кардиологическом отделении введены строгие правила: абсолютный запрет на табакокурение, ликвидирована курительная комната; курящих больных выписывают, поскольку дальнейшее лечение бессмысленно. И это приносит свои плоды — 80% пациентов, находящихся в отделении, некурящие или отказавшиеся от вредной привычки, а остальные стараются не попадаться.

Действует школа для пациентов, впервые заболевших и уже перенёвших инфаркт миокарда, с демонстрацией обучающих и релаксирующих видеороликов на большом экране плазменного телевизора. Во время обучения пациенты получают рекомендации и ответы на все свои вопросы, врачи отделения ежедневно во время обходов проводят профилактические и разъяснительные беседы с больными.

Но беда нашего общества, как отмечает Валентина Савилова, в том, что большинство граждан начинают следить за своим здоровьем слишком поздно — уже после того, как побывали на больничной койке.





ЮБИЛЕЙ

психиатрической службы Омского Прииртышья



В ноябре 2017 года бюджетному учреждению Омской области «Клиническая психиатрическая больница имени Н. Н. Солодникова» исполняется 120 лет.

Состояние и структура психиатрической службы определяется наличием в области одного города-мегаполиса с населением 1 млн. 42 тыс. человек и 32-х сельских районов с населением 933 тысячи человек, а также исторически сложившейся централизацией службы, которую представляет БУЗОО «Клиническая психиатрическая больница имени Н. Н. Солодникова».

Для формирования современной и научно-обоснованной психиатрии понадобились многие годы. Неоценим вклад предшественников: руководителей, ученых, врачей, персонала больницы в деле организации психиатрической помощи в Омской области.

Из архивных данных известно, что до организации больницы помощь душевнобольным оказывалась в специальных палатах терапевтического отделения военного госпиталя Омской крепости, где были оборудованы палаты с железными решетками на окнах. Именно здесь, находясь на каторге в Омске, лечился русский писатель Ф. М. Достоевский.

Официальной датой организации психиатрической службы считается 16 ноября 1897 года, когда по решению Омской городской думы открылась лечебница на 20 коек для изоляции душевнобольных на углу Солдатского переулка и ул. Мельничной (ныне ул. 3-я Северная, дом 40).

До 1916 года больницей руководил заведующий, доктор медицины, надворный советник, член Омского филиала Санкт-Петербургского врачебного общества Карл Вильгельм Керстенс. В 1919 году больницу возглавил доктор П. Кулаков.

В 1921 году в освобожденном здании бывшего Архиерейского дома (ул. Ленина, д. 5) открывается новая психиатрическая больница, главным врачом которой назначается Рафаил Николаевич Вановский. В больнице работают 50 сотрудников.

Наряду с новой психиатрической больницей продолжает существовать и старая психиатрическая лечебница. В 20-е годы ею руководит Николай Константинович Иванов-Эмин, активный организатор медицинского факультета в Омске, а в последующем создатель Западно-Сибирского медицинского института, куда он назначается первым ректором и избирается на

должность профессора психиатрии.

Главный врач новой психиатрической больницы Р. Н. Вановский уделяет много внимания воспитанию медицинского персонала, оснащению больницы, организации первого изолятора в уезде.

С сентября 1923 года руководство больницей возлагается на доктора Л. Ландау, приглашенного из Санкт-Петербурга. Он впервые ставит вопрос об организации детского отделения, решает вопрос об организации патронажа и необходимости учета душевнобольных.

С 1925 года главным врачом Омской психиатрической больницы назначается Николай Пантелеймонович Волохов. Он совмещает обязанности главного врача больницы с должностью заведующего кафедрой психиатрии Омского медицинского института. Прорабатываются вопросы открытия трудовых мастерских в больнице.

В 1927 году Н. П. Волохов передает дела Николаю Николаевичу Солодникову. Тот бессменно руководит больницей на протяжении 44 лет. С целью увековечения памяти заслуженного врача РСФСР Н. Н. Солодникова, в ознаменование 100-летия со дня его рождения, распоряжением губернатора Омской области 23 октября 2002 г. № 495-р Омской психиатрической больнице присваивается его имя и открывается мемориальная доска памяти.

Н. Н. Солодников успешно окончил в 1925 г. омский мединститут, поступил ординатором на кафедру психиатрии, а спустя 2 года его назначают главным врачом межрайонной Омской психиатрической больницы, одновременно он остается ассистентом кафедры.

В 1927 г. больницу переводят в двухэтажное кирпичное здание на ул. Куйбышева (ныне 1-й корпус больницы). Число коек увеличивается до 90, в здании располагаются мужское и женское беспокойные отделения, дежурная комната, столовая, служившая местом для культуры. Много внимания уделяется улучшению санитарного состояния, питанию и одежде больных, вопросам гигиены, организации культурного досуга, трудовой занятости больных.

В военные годы больница пребывает в условиях отсутствия медикаментов, топлива и питания. Для выживания лечебному учреждению выделяются сельскохозяйственные угодья в различных районах области. Именно в годы Великой Отечественной войны, несмотря на все трудности, происходит становление

больницы как специализированного лечебного учреждения. В 1942 г. она расширяется до 500 коек.

В послевоенный период функционируют 7 стационарных отделений на 625 коек. В строй вводятся три новых 5-этажных корпуса для размещения стационара, реконструируются старые здания больницы, организуется психиатрическая помощь сельским районам области. В 1950 г. создано подсобное хозяйство, где осуществляется строительство двух лечебных корпусов для размещения психически больных.

К началу 70-х больница становится крупнейшим специализированным медицинским учреждением области со стационаром на 1973 койки, диспансерным отделением для взрослого населения с блоком для приема детей и подростков, в ней начал прием наркологов, открываются специализированные отделения: эпилептологическое, неврозов, судебно-экспертное, отделение алкогольных психозов отрабатываются новые прогрессивные формы обслуживания больных.

С 1971 г. больницей руководит Константин Константинович Гертлейн. Он продолжает расширять материально-техническую базу учреждения: завершает строительство 5-этажного корпуса, отстраивает пищеблок, лечебно-производственные мастерские на 800 мест. В структуре амбулаторной службы организовывается дневной стационар и стационар на дому. Открываются отделения: подростковое, психосоматическое, наркологов при промышленных предприятиях, организуются отделение наркологов, экспертизы, наркологов диспансер. Двадцать сельских районов области укомплектовываются врачами психиатрами и наркологами. В 1984 г. главным врачом больницы назначен Юрий Владимирович Королев. Создается психотерапевтическая, суицидологическая служба с телефоном доверия, формируется детско-подростковый комплекс, организуется отделение принудительного лечения. В загородной

зоне построены дома для персонала и база отдыха для сотрудников больницы, восстановлен музей истории больницы.

По инициативе Ю. В. Королева в больнице создана первая в здравоохранении локальная АСУ с современной информационной сетью, которая получает высокую оценку на Всероссийском совещании минздрава России, состоявшемся в г. Омске в 1993 г.

С 1998 г. больницей руководит главный врач, заслуженный врач РФ Александр Александрович Уткин, который активно внедрил новые технологии и формы оказания психиатрической помощи. Результаты работы были доложены на 14 съезде психиатров в Москве в ноябре 2005 г., где озвучено, что по рейтингу внедрения новых форм оказания психиатрической помощи больница заняла одно из ведущих мест среди психиатрических клиник РФ.

С 2009 г. главным врачом больницы назначен Андрей Игоревич Чеперин, организаторская деятельность которого направлена на укрепление и развитие материально-технической базы больницы. При нём продолжилось совершенствование оказания психиатрической помощи в соответствии с современными тенденциями. Дальнейшее развитие получили внебольничные организационные формы, снизился показатель количества больных с психическими заболеваниями, впервые признанных инвалидами. Активизировались работы по укреплению материально-технической базы больницы, организовано лечебно-диагностическое отделение. Более чем в 2 раза увеличилось привлечение внебюджетных средств за счет платных услуг.

За внедрение новых форм реабилитации психически больных в сообществе и за профилактику психических расстройств больница под руководством А. И. Чеперина в 2010 году стала победителем в конкурсе «За подвижность» в области душевного здоровья в номинации «Лучшее учреждение здравоохранения Российской Федерации».



1 ноября 2017 года исполняется **90 лет** со дня рождения **Солодникова Николая Николаевича**. Н.Н. Солодников — главный врач Омской психиатрической больницы с 1927 года по 1971 год. В 1941 году Н. Н. Солодников — начальник эвакогоспиталя № 1251. Н. Н. Солодников — заслуженный врач РСФСР (1956 год). На здании больницы установлена мемориальная доска.

ОМСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В. П. ВЫХОДЦЕВА ОТМЕЧАЕТ СВОЁ 95-ЛЕТИЕ

В начале XX века в городе Омске не было глазных больниц и даже глазных отделений в имеющихся больницах. В Омск приезжали глазные отряды «Попечительства слепых», организованные императрицей для оказания бесплатной помощи. Удаление катаракты проводилось в городской больнице врачами-хирургами. В 1922 при Омском военном госпитале было выделено 10 клинических коек для лечения пациентов с глазными болезнями, это было началом образования глазной клиники. В 1951 открыт областной трахоматозный диспансер, в 10-ти сельских районах области появились врачи-окулисты.

Второй этап в истории омской офтальмологии начинается с 1959 года, когда глазная клиника получила по тому времени солидную базу — трехэтажное здание по ул. Лермонтова. С 1960 городская глазная больница № 17 — единственное в городе учреждение данной специализации, обслуживавшее

городских и сельских жителей. На ее базе работала кафедра глазных болезней омского мединститута. В 1962 году создан кабинет охраны зрения детей, в 1963 году — кабинет неотложной помощи, в 1964 году — кабинет сложной очковой коррекции.

Третий этап развития офтальмологической службы начинается с января 1972 года, когда в глазной клинике внедряется микрохирургия глаза. В 1974 году городская глазная больница № 17 и трахоматозный диспансер объединились в областную глазную больницу. Возглавил её Виталий Петрович Выходцев. Именно с его именем связана история омской офтальмологической службы второй половины XX века. В этой должности он проработал четверть века, сумев создать современный центр микрохирургии глаза. Под руководством В. П. Выходцева был развернут глазной стационар на 250 коек, а в 1975 году открыта глазная консультативная поликлиника.



В 1982 году создан межобластной центр микрохирургии глаза, подготовлены высококвалифицированные научные кадры, микрохирурги, врачи поликлинической сети, а также специализированные подразделения, кабинеты, лаборатория, открыт факультет усовершенствования врачей.

В 1988 году коллектив больницы переселился в четырехэтажное здание нового лечебного корпуса. В 1997 году введен в строй пятиэтажный корпус консультативной поликлиники.

За большие заслуги В.П. Выходцева в становлении и развитии омской офтальмологии в 2003 году клинической офтальмологической больнице было присвоено его имя.

На сегодняшний день БУЗОО «Клиническая офтальмологическая больница им. В. П. Выходцева» является крупнейшим учреждением

в регионе, специализирующимся на оказании помощи пациентам с проблемами зрения. Клиника обладает большими диагностическими и лечебными возможностями. Здесь применяют передовые методики лечения катаракты и глаукомы, причем делают это в амбулаторных условиях. Операции по удалению хрусталика проводят высококвалифицированные офтальмохирурги, которые неоднократно проходили стажировки в ведущих мировых медицинских центрах.



ВЕРНУТЬ БОГАТСТВО ВОСПРИЯТИЯ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА

Помогает детям и взрослым центр профилактики и лечения близорукости и других аномальных рефракций, входящий в состав Омской клинической офтальмологической больницы им. В. П. Выходцева. С момента создания центра в 2009 году им руководит заведующая, врач-офтальмолог высшей категории Вероника Петровна Губенко.



— Идею создания такого центра, по образу и подобию Ижевского, главный врач нашей больницы Александр Витальевич Выходцев вынашивал давно, — рассказывает В. П. Губенко. — Была проведена реконструкция здания по адресу 20 лет РККА, 21/4, и в 2009 году мы открылись. Начали работать на меньших площадях, когда ремонт помещений ещё шёл. В полную силу центр заработал в 2010 году. Его открытие позволило разграничить детский и взрослый потоки в офтальмологической больнице.

Создание такого специализированного центра, деятельность которого направлена на эффективное предупреждение, профилактику и лечение слабовидения жителей Омской области, стало необходимостью в связи с высоким уровнем распространённости близорукости, прежде всего, среди детского населения. В центре про-

водятся лазерная коррекция зрения у детей и взрослых и амбулаторные операции по рефракционной замене хрусталика у взрослых. И всё же приоритетное направление деятельности структуры — детская офтальмология.

Здесь ведётся плановый приём детей по направлению офтальмологов поликлиник по программе госгарантий, а также существует приём детей и взрослых на платной основе. В центре используются самые современные технологии обследования, терапевтического и хирургического лечения. Активно применяются офтальмомиотренажёр-релаксатор «Визотроник» последней модификации, синоптофор, современные рефрактометры, кератотограф и др., успешно работают кабинет контактной сложной коррекции зрения, кабинет охраны зрения детей, специализирующийся на лечении косоглазия, кабинеты,

где ведётся приём по общей патологии, а также действует детский дневной стационар на 25 мест.

В дневной стационар направляются дети со сложной патологией, где им оказывается комплексное лечение с применением высокотехнологичной аппаратуры, специально подобранных медикаментов, физиопроцедурами и т. п. Так, в частности, пациенты с косоглазием требуют аппаратного лечения, и оно проводится в центре довольно успешно. Также успешно проводится лечение амблиопии (синдром ленивой сетчатки). Бывают случаи, когда дети поступают в центр с 20 % зрения при этом заболевании, а выходят из него с 80 — 100 % зрения. В целом же 80 % маленьких пациентов после лечения в дневном стационаре выписываются со значительными улучшениями.

— Полностью вылечить близорукость невозможно, всё равно изме-

нения в глазу, свойственные миопии, останутся, — рассказывает Вероника Губенко. Наша задача — добиться того, чтобы ребёнок хорошо видел в условиях очковой и контактной коррекции.

Для достижения устойчивого положительного результата в лечении глазных заболеваний здесь делается всё возможное. За счёт средств больницы обновляются оборудование, приобретаются современные образцы медицинской техники. Работают высококвалифицированные опытные врачи, проповедующие индивидуальный подход к пациентам, постоянно повышающие свою квалификацию, осваивающие новые методики.

Благодаря сотрудничеству Омской клинической офтальмологической больницы и кафедры офтальмологии ОмГМУ центр имеет возможность пользоваться теоретическим и практическим опытом ведущих учёных, врачей в лечении глазных заболеваний, совершенствует знания и умения работающего медицинского персонала.

В канун 95-летия больницы коллектив центра преисполнен желанием и в дальнейшем идти в ногу со временем, успешно развиваться, обеспечивать высокое качество медицинских услуг детскому и взрослому населению не только Омского Прииртышья, но и жителям соседних с Омском регионов.

«ОМСКАЯ МЕДИЦИНА»
УЧРЕДИТЕЛЬ
Министерство здравоохранения
Омской области
ИЗДАТЕЛЬ
БУЗОО «Врачебно-физкультурный
диспансер»
АДРЕС ИЗДАТЕЛЯ И РЕДАКЦИИ:
644010 Омская область, г. Омск,
ул. Масленникова, 9 а,
тел. 31-78-34

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Афанасьева Т. А.

Номер подготовлен и сверстан
в редакционно-издательском
отделе БУЗОО ВФД

Журналист Ладан А. И.

Номер подписан в печать по
графику и фактически в 16.00 ч.

ТИРАЖ 1600 экземпляров

Печать офсетная. Отпечатано
в типографии ООО «ТИПОГРАФИЯ»
644007, Новосибирская обл.,
г. Карасук, ул. Котовского, 10,
т. (38355) 211-02
Заказ № 1003

♦ Редакция не несет ответственности за
достоверность рекламной информации
♦ Мнение редакции не всегда совпадает
с мнением авторов
♦ Перепечатка материалов только
с разрешения редакции
♦ Газета зарегистрирована Управлением
Федеральной службы по надзору в сфере связи
и массовых коммуникаций по Омской области.
Рег. свид. ПИ № ТУ55-00123 от 11.06.2009 г.
Распространяется бесплатно