

ДОБРЫЕ ВЕСТИ



КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ

WWW.DRKBMZRT.RU

Делаем историю ДРКБ

3 стр.

Реабилитация в педиатрии – перспективы развития

4 стр.

Развитие школ здоровья в Татарстане

5 стр.

■ УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Президент России Владимир Путин подписал Указ об объявлении 2018–2027 годов Десятилетием детства. Основные задачи, поставленные перед отраслью, – повышение качества и доступности медицинской помощи юному поколению. О мерах, предпринимаемых для развития детского здравоохранения Республики Татарстан, а также результатах проделанной за последние годы работы ДРКБ - очередной выпуск нашей газеты.

Редакция газеты «Добрые вести»



А.И. Зиятдинов

главный врач ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»

НАША КЛЮЧЕВАЯ ЦЕЛЬ – СОЗДАНИЕ ДЕТСКОГО КЛАСТЕРА

Сегодня Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ по праву считается флагманом детского здравоохранения Татарстана, занимает ведущие позиции

в Приволжском федеральном округе. Сохраняя верность традициям, заложенным нашими великими соотечественниками, мы смотрим в будущее, стараясь отвечать современным вы-

зовам. Клиника успешно внедряет новые организационные подходы, современные технологии диагностики и лечения. Вместе с тем растут объёмы медицинской помощи, оказываемой как маленьким пациентам со всей республики, так и детям из других регионов. Сегодня мы должны сохранить лидирующие позиции ДРКБ по ряду направлений, таким как кардиология, кардиохирургия и др., расширить уже имеющиеся возможности. Высокий профессионализм и квалификация, огромный опыт наших специалистов, многие из которых являются в республике лидерами мнений, не вызывают сомнений. Тем важнее, чтобы в их арсенале были все современные медицинские технологии.

Именно поэтому большое внимание в этом году будет уделено обновлению парка оборудования, оснащению и дооснащению, одним словом, улучшению нашей материально-технической базы. Это коснётся реанимацион-



Продолжение на стр. 2



2

ВЫСОКИЙ ПРОФЕССИОНАЛИЗМ
И КВАЛИФИКАЦИЯ,
ОГРОМНЫЙ ОПЫТ НАШИХ СПЕЦИАЛИСТОВ НЕ ВЫЗЫВАЮТ СОМНЕНИЙ.

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU



ного направления, хирургии, кардиохирургии. Кроме того, мы сделаем акцент на развитии онкологической помощи нашим маленьким пациентам. За последние годы в Татарстане заболеваемость ЗНО у детей существенно увеличилась. Помощь им оказывается только в онкогематологическом отделении нашей клиники. Не менее остро стоит вопрос с оказанием медицинской помощи пациентам с иммуносупрессивными состояниями, первичными иммунодефицитами. Приблизить специализированную помощь призван новый Центр гематологии,

ДРКБ МЗ РТ занимает ведущие позиции по детской реабилитации. На сегодня потребность в восстановительном лечении после операций, травм очень высока не только в нашей республике, но и в Приволжском федеральном округе. Соответственно, мы будем расширять наши возможности, внедрять новые методы и технологии реабилитации, создавать условия, которые позволят нам сделать более доступной качественную медицинскую помощь всем нуждающимся в ней маленьким пациентам.

Расширение медицинского арсенала на-

всех уровнях оказания медицинской помощи маленьким пациентам, которую мы должны сохранить. Выстраивание системы, детского кластера Татарстана – одна из наших ключевых задач. Главные специалисты Минздрава РТ совместно с лучшими врачами ДРКБ МЗ РТ будут проводить масштабный аудит детских учреждений республики для того чтобы повысить качество оказания медицинской помощи. Планируются выезды в центральные районные больницы, поликлиники и стационары с целью выявления актуальных проблем и «узких мест». Впоследствии эта информация станет хорошим подспорьем при разработке мероприятий по развитию детского здравоохранения Республики Татарстан.

Говоря о перспективных проектах клиники, нужно также отметить, что ДРКБ МЗ РТ является активным участником федерального партийного проекта «Здоровое будущее», который направлен на решение вопросов доступности и качества медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, создание доступной среды для детей с ограниченными возможностями, развитие профилактической и школьной медицины. Его координатором является председатель Комитета Государственной Думы по охране здоровья Дмитрий Морозов. В рамках проекта специалисты клиники выезжают в районы республики с целью обследования и консультации маленьких жителей. По итогам проведённых исследований и осмотров каждому ребёнку составляется индивидуальный план оздоровления и лечения.

Большое внимание уделяется профилактической работе с детьми на всех уровнях оказания медицинской помощи. Конечно, мы должны, прежде всего, работать на предупрежде-



онкологии и иммунологии, который планируется открыть на территории ДРКБ МЗ РТ. На сегодня этот вопрос прорабатывается, готовится проектная документация. Учреждение будет оснащено новейшим оборудованием, которое позволит проводить диагностику и лечение наших пациентов на самом современном уровне.

ших специалистов – насущная потребность ДРКБ как клиники, которая является головным учреждением всего детского здравоохранения Татарстана. Будучи организационно-методическим центром, мы передаём свои компетенции другим детским ЛПУ республики. Это уже сложившаяся практика преемственности на

**В НАШЕМ КОЛЛЕКТИВЕ РАБОТАЮТ ПРОФЕССИОНАЛЫ,
КОТОРЫМ МЫ ДОВЕРЯЕМ СВОИХ ДЕТЕЙ И ВНУКОВ,
А ЭТО ДОРОГОГО СТОИТ.**

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

3

Г.Р. Клетенкова, заведующая отделом стандартизации и контроля качества

ДЕЛАЕМ ИСТОРИЮ ДРКБ

6 апреля 2018 года Детской республиканской клинической больнице исполнился 41 год. В нашем коллективе работают профессионалы, которым мы доверяем своих детей и внуков, а это дорогого стоит, потому что росли мы вместе и знаем о каждом промахе коллеги, и он о твоём тоже. Меня часто спрашивают, почему мы стали такими, неужели причина только в коллизии «отцов и детей». Мы – в смысле ДРКБ. Этой статьёй я отвечаю и себе и вам, дорогие коллеги, почему ценности ДРКБ-младенца отличаются от ценностей ДРКБ – уверенного профессионала Республики Татарстан.



ная организационная культура. Так для стадии зарождения характерны высокий уровень лояльности по отношению друг к другу, командная работа. В быту это называется «мы ценим друг друга». Руководитель на этой стадии успешен благодаря своему авторитету. На стадии интенсивного роста руководитель характеризуется новаторством, амбициями, и организация становится динамичной, творческой, много контактирует с внешней средой и чувствительна к внешней оценке. В стадии стабилизации организация стремится к поддержанию внутреннего порядка и экономической результативности. Соответственно руководитель на стадии стабилизации является координатором, наставником, организатором, опирающимся на силу закона. Стадия старения организации – это основная причина для модернизации. Для старения

характерны излишняя бюрократизация и девальвация ценностей. Как и человек организация может стать дееспособным и нестареющим долгожителем. Успех зависит от способности учиться, своевременно меняться с учётом стадии развития и внешних факторов. Баланс двух полюсов – гибкости и контроля – является основой направления вектора, ведущего организацию к росту. В случае правильной степени гибкости и сохранении базового уровня контроля организация продолжает развиваться и конкурировать. Развивать свою гибкость и уменьшать в количестве контрольные точки она может при условии развитой культуры управленческого доверия и коммуникаций. Доверие в организации проявляется следующими чертами:

- уверенность во взаимной ответственности;
- готовность помогать;

- творческое отношение к общему делу;
- удовлетворённость и взаимное дополнение умений сотрудников.

Индикатором культуры коммуникаций и доверия в организации является уровень вовлечённости – эмоционального и интеллектуального состояния сотрудника. Высокая вовлечённость проявляется в стремлении выполнять работу как можно лучше, вносить максимальный вклад в развитие и успех организации. Разумеется, она напрямую связана с показателями организации. Негативные отзывы не просто отнимают время, но и крадут у нас силы. Историю ДРКБ мы делаем сами, поэтому сейчас очень важно рассказывать о своих историях успеха. Нельзя, чтобы страничка славы ДРКБ пустовала, второй закон диалектики гласит: «Количество переходит в качество». Описать всё это мне помогли наши мудрые наставники: книги и уверенное уважение к профессии.

Любая организация проходит четыре стадии развития:

- 1.** Создание организации. На этой стадии организация находит своё место в пространстве человеческих потребностей. Ключевыми факторами успеха на этой стадии являются энтузиазм, инициатива и проницательность в отношении внешней среды.
- 2.** Интенсивный рост. На этой стадии быстро увеличиваются объёмы работ, численность персонала и направления деятельности. Ключевой фактор успеха – умение удерживать устойчивое высокое положение среди подобных организаций.
- 3.** Стабилизация деятельности. На этой стадии организация фокусируется на создании организационной структуры, гарантирующей чёткое распределение сил и ответственности. Ключевой фактор успеха – оптимальное функционирование процессов и снижение издержек.
- 4.** Модернизация.

Каждой перечисленной выше стадии соответствует определённый



4

СОВРЕМЕННАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ –
ЭТО УДИВИТЕЛЬНО КОМПЛЕКСНАЯ ВЕЩЬ,
КОТОРАЯ НА САМОМ ДЕЛЕ НАПРАВЛЕНА НА НЕЗАВИСИМУЮ ЖИЗНЬ В ЦЕЛОМ.

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

С.А. Сенек,

заместитель главного врача по лечебной работе

Д.Д. Гайнетдинова, главный внештатный специалист
- детский реабилитолог МЗ РТ, руководитель
реабилитационной службы ДРКБ

РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПЕДИАТРИИ – ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Мы живём, чтобы выжить (приспособиться, адаптироваться к новым условиям).

В рамках реализации Национальной стратегии в интересах детей, утверждённой Указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», уделяется большое внимание и принимаются комплексные меры по внедрению современных технологий для восстановления маленьких пациентов. Ранняя комплексная реабилитация является одним из приоритетных направлений, для сохранения и укрепления здоровья будущего поколения. Согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» 80 % пациентов, получивших стационарную помощь, нуждаются в восстановительном лечении.

Медицинская реабилитация включает в себя:

- диагностику функциональных нарушений и нарушений жизнедеятельности;
- определение реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза на основе МКФ с последующим планированием реабилитационного маршрута;
- разработку индивидуальной карты реабилитации, где указываются цели как для мультидисциплинарной команды, так и для пациента и его семьи;

- реализацию программы, оценку её эффективности с применением различных инструментов (шкал, опросников, тестов, инструментальных методов обследования) с формированием регистра пациентов в ЕГИС.

В рамках межведомственного взаимодействия в оказании медико-социальной реабилитации детей и подростков на 3-й этап восстановительного лечения пациенты направляются в Республиканский детский психо-неврологический санаторий (Казань), а также в реабилитационные центры «Апрель» (Казань), «Солнечный» (Казань), «Здравушка» (Казань), «Астра» (Елабуга), «Доверие» (Зеленодольск), Лаишевский РЦ, «Надежда» (Нижнекамск), «Солнышко» (Набережные Челны) и др.

Таким образом, в организации оказания помощи детям по профилю «Медицинская реабилитация» в республике достигнуто следующее:

1. Разработана и внедрена модель специализированной стационарной медицинской реабилитации детям с поражением центральной нервной системы в ДРКБ МЗ РТ.
2. Открыто специализированное отделение медицинской реабилитации пациентов с



поражением центральной нервной системы (12 круглосуточных коек и 28 коек стационара дневного пребывания).

3. Внедрена модель 3-этапной медицинской реабилитации одного ребёнка с тяжёлым острым поражением ЦНС в условиях одного медицинского учреждения.

На сегодняшний день существует востребованность в создании дополнительных стационарных и стационарзамещающих реабилитационных ресурсов.

В связи с этим согласно поручению Президента Республики Татарстан Р.Н. Минниханова изучается возможность строительства нового реабилитационного центра на территории ДРКБ МЗ РТ, в структуре которого планируется организовать стационар круглосуточного пребывания на 100 коек, дневного пребывания на 110 коек, амбулаторно-поликлиническое отделение на 36 000 посещений в год по направлениям: неврология, травматология и ортопедия, развитие и адаптация детей.

Организация реабилитационного центра на базе ДРКБ МЗ РТ (2-й этап медицинской реабилитации для детей с нарушением функций и ограничением жизнедеятельности) предусматривает обязательное междисциплинарное взаимодействие. Основным направлением деятельности центра является

специализированное (реабилитационное и абилитационное) лечение пациента, включающее как медицинские аспекты (медикаментозную терапию, физиотерапию, лечебную физкультуру (различные методики кинезиотерапии, механотерапию, СРМ-терапию, роботизированную терапию, гидрокинезиотерапию и др.)), так и обязательный компонент психолого-педагогической и социальной работы для коррекции эмоциональных, коммуникативных, когнитивных, речевых нарушений, нарушений жизнедеятельности, адаптации к внешней среде и, кроме того, включающий работу с семьёй пациента. Это использование технологий раннего вмешательства (обучающих, адаптирующих к среде), компьютерных технологий с БОС, нейропсихологических диагностических и коррекционных методик, различных методов сенсорной стимуляции, сенсорной интеграции, эрготерапии, т.е. методов, ориентированных на развитие ребёнка.

Также в целях повышения качества жизни семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, в Татарстане планируется создание Центра раннего детского развития и ранней помощи на основе комплексной реабилитации в раннем возрасте. Особенностью данных программ является не только раннее начало, но и семейно-центрированность. Основная задача команды специалистов по раннему вмешательству – научить родителей заниматься с ребёнком в домашних условиях, наладить его общение и коммуникацию со взрослыми и сверстниками, адаптировать окружающую среду, подобрать программу развивающих занятий и оказать психологическую и ресурсную поддержку членам семьи.

Современная реабилитация – это удивительно комплексная вещь, которая на самом деле направлена на независимую жизнь в целом, на то, чтобы любой ребёнок с любым уровнем тяжести заболевания мог быть максимально независим настолько, насколько это вообще возможно для его состояния, максимально независим в повседневной жизни и в жизни общества.

ШКОЛА – ЭТО МЕСТО,
ГДЕ МОЖНО НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ.

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

5



Г.Р. Яруллина, заведующая Центром здоровья
И.Х. Вильданов, заместитель главного врача по поликлинической работе

РАЗВИТИЕ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ В ТАТАРСТАНЕ

Снижение уровня показателей здоровья детей и подростков – актуальная проблема современного общества. В 2018 году на всей территории Российской Федерации стартовала заявленная В.В. Путиным национальная программа «Десятилетие детства», которая продлится до 2027 года. Её основополагающими направлениями являются обеспечение здоровья, качества и доступности образования, всестороннего развития каждого ребёнка. Одним из приоритетных мероприятий «Десятилетия детства» является развитие школьной медицины. В Татарстане проживают более 378 тысяч детей школьного возраста. Сейчас в школах республики успешно реализуется проект «Развитие сети школ здоровья».

Школа – это место, где можно наиболее эффективно проводить профилактическую работу, потому что дети находятся в стенах образовательного учреждения ежедневно не менее шести часов. Это универ-

сальная площадка для объединения усилий учреждений образования, здравоохранения и семьи в вопросах охраны здоровья детей и подростков. Организованные условия пребывания учащихся позволяют проводить массовые профилактические программы, осуществлять мониторинг состояния здоровья учащихся, своевременно выявлять факторы риска развития неинфекционных заболеваний и рискованного поведения.

В группу школьно-обусловленных заболеваний принято включать:

- заболевания костно-мышечной системы;
- органов зрения;
- желудочно-кишечного тракта;
- нервной системы;
- сердечно-сосудистой системы.

В процессе учёбы здоровье детей ухудшается: перед окончанием школы почти в два раза возрастают показатели заболеваемости бо-

лезнями костно-мышечной системы, желудочно-кишечного тракта, патологии органов зрения.

По данным Научного центра здоровья детей Министерства здравоохранения Российской Федерации, доля абсолютно здоровых школьников за время обучения в школе уменьшается в 9,3 раза, а число школьников с хроническими заболеваниями увеличивается почти в 2 раза.

Каковы же основные причины ухудшения состояния здоровья школьников? Все причинные факторы, влияющие на состояние здоровья учащихся, можно условно разделить на две группы – это внутришкольные факторы и факторы, отнесённые к пребыванию ребёнка в семье.

Часто сама школьная среда вредит здоровью детей: школьная мебель, освещённость помещений не соответствуют детской физиологии, несоблюдение гигиенических режимов работы на компьютерах приводит к формированию нерв-

но-психических нарушений и болезням глаз.

Товары детского ассортимента часто не соответствуют требованиям по безопасности и токсичности, печатная продукция, учебники – по качеству печати, бумаги и размерам шрифта. Нельзя также исключить из вредных факторов внутришкольной среды повышенную сложность школьных программ, проблемы взаимоотношений со сверстниками и учителями.

Что касается внутрисемейных факторов, таких как нарушение режима дня, уменьшение продолжительности сна, нерациональное питание, психологические проблемы, то они как бы дополняют имеющиеся вредные факторы внутришкольной среды.

Тем временем школы способны вносить существенный вклад в сохранение и укрепление здоровья учащихся. Поэтому Европейским региональным комитетом Всемирной организации здравоохранения в 2005 году была принята Европейская стратегия «Здоровье и развитие детей и подростков», направленная на оказание содействия государствам-членам в выработке собственных стратегий и программ укрепления здоровья детского населения.

Одним из перспективных международных проектов создания здоровьесберегающей среды является реализация в европейском регионе Европейской сети школ, содействующих укреплению здоровья.

Работа сети направлена на сохранение и укрепление здоровья школьников, которое является неотъемлемой частью политики как в образовательном секторе, так и в секторе здравоохранения в Европе.

Российская сеть школ здоровья (РСШЗ) – это объединение учебных заведений, содействующих укреплению здоровья учащихся, работающих по соответствующим программам в субъектах РФ.

6

ШКОЛЫ СПОСОБНЫ ВНОСИТЬ
СУЩЕСТВЕННЫЙ ВКЛАД В СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ
ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ.

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKVMZRT.RU



Деятельность РСШЗ направлена на объединение усилий секторов здравоохранения и образования, а также всех других ведомств с целью сохранения и укрепления здоровья школьников.

В РСШЗ входят 13 375 школ (практически во всех субъектах РФ).

Ключевые составляющие РСШЗ – это, в первую очередь, создание благоприятного психологического климата в школе, формирование здорового образа жизни среди учащихся, организация рационального питания, соблюдение требований санитарно-гигиенических нормативов и эффективное медицинское обеспечение процесса учёбы.

С декабря 2016 года на базе 10 школ Советского района г. Казани, прикреплённых к поликлинике «Азино», начал реализовываться пилотный проект «Развитие сети школ здоровья в Республике Татарстан» (далее Проект), направленный на улучшение здоровья учащихся общеобразовательных учреждений и повышение академической успеваемости.

Основная цель Проекта – сохранение и улучшение здоровья учащихся нашей республики с решением задач по сбору объективной информации о состоянии здоровья школьников, разработке и внедрению унифицированных комплексных профилактических программ в учреждениях образования и воспитанию у детей сознательного отношения к своему здоровью.

В критерии успешности были включены показатели здоровья учащихся, в первую очередь, снижение распространённости школьно-обусловленных заболеваний, показатель охвата учащихся информацией по формированию здорового образа жизни, а также приведение в соответствие условий оказания медицинской помощи в школах согласно существующим нормативным документам (Приказ МЗ РФ № 822н).

В рамках реализации Проекта нами оказано содействие в регистрации школ в Проекте на сайте НИИ



гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН. Все 10 школ микрорайона Азино зарегистрированы на сайте.

Анализ состояния здоровья школьников микрорайона Азино за 2014–2016 учебные годы выявил следующее. В процессе учёбы здоровье детей ухудшается: сравнительный анализ показателей заболеваемости у учащихся начальных классов и выпускных клас-

сов показал рост заболеваемости по трём нозологиям – болезней органов пищеварения в 3,9 раза, заболеваний нервной системы и понижения остроты зрения в 3 раза, болезней костно-мышечной системы в 1,7 раза. Надо отметить, что негативная тенденция ухудшения здоровья учащихся в процессе учёбы особенно отчётливо прослеживается в школах с повышенной сложностью учебных программ.

Увеличивается удельный вес детей с дисгармоничным развитием, как с дефицитом, так и с избытком массы тела, что во многом обусловлено нерациональным питанием как в школе, так и в семье, дефицитом микронутриентов.

Проведено анкетирование 806 учащихся школ Азино. По его результатам подавляющее большинство школьников считают свой образ жизни здоровым и занимаются спортом и физкультурой. Вместе с тем достаточно высокий процент детей предъявляют жалобы на частые головные боли, снижение зрения, быструю усталость и утомляемость после посещения школы, что свидетельствует о высокой распространённости факторов риска

здоровья медицинским обслуживанием в школе, 79,4 % респондентов ответили на этот вопрос положительно.

Подводя предварительные результаты анкетирования, можно сделать вывод о недостаточных знаниях как у учащихся, так и у их родителей в области рационального питания, вопросов формирования здорового образа жизни.

Для успешной реализации Проекта считаем необходимым формирование единого мнения в позиционировании здорового образа жизни среди учащихся и методов достижения поставленных целей путём:

- создания мотивирующих ресурсов ЗОЖ (разработка и тиражирование буклетов, методических материалов для родителей и школьников), организации образовательных семинаров;
- разработки единых программ психолого-педагогического сопровождения обучения в школе;
- совершенствования системы медико-педагогической работы с семьями по созданию оптимальных условий во внешкольной жизни учащихся (режим дня, сна, питания, занятия физической культурой и спортом, воспитание ответственного родительства);
- выполнения санитарно-гигиенических требований к организации учебного процесса в школах;
- создания программ алиментарной поддержки детей, находящихся в ТЖС и с хроническими заболеваниями в анамнезе (витаминизация, дополнительное питание);
- приведения штатных нормативов обеспеченности медицинским персоналом общеобразовательных учреждений в соответствии с Приказом № 822н от 17 января 2014 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

развития хронических неинфекционных заболеваний и недостаточных знаниях о понятии здорового образа жизни.

Анкетирование было проведено также среди родителей учащихся средних классов школ – участниц Проекта. В соответствии с полученными результатами 75 % родителей считают, что их дети питаются правильно.

Положительным моментом является достаточно высокая удовлетворён-

ДАЙДЖЕСТ СОБЫТИЙ ДРКБ 2018 ГОДА

7

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

ДРКБ ПРИЗНАНА ЛУЧШЕЙ В 2017 ГОДУ

Детская республиканская клиническая больница стала победителем конкурса Союза педиатров России в номинации «Лучшее учреждение здравоохранения педиатрического профиля 2017 года».

В ДРКБ сегодня используются самые современные возможности оказания медицинской помощи детям при самых сложных патологиях. Первостепенная ценность больницы – «Потребности ребёнка превыше всего». Сохранение здоровья детей – это то, чему большой коллектив Детской республиканской клинической больницы изо дня в день отдаёт свои силы, знания энергию и талант. Каждый сотрудник, работающий в больнице, вносит свой достойный вклад в общее дело.

За 40-летнюю историю в ДРКБ пролечено 1 миллион 159 тысяч 234 ребёнка, выполнено 260 тысяч 15 операций, зафиксировано 6 миллионов 177 тысяч 890 обращений в поликлиники.

КАЗАНЬ ЖДЁТ ПЕДИАТРОВ ТЮРКСКОГО МИРА

В рамках подготовки XVI Конгресса педиатров Тюркского мира и Научно-практической конференции Союза педиатров России состоялся официальный визит в Казань президента Союза педиатров Тюркского мира профессора Насиба Гулиева и Ольги Комаровой, ответственного секретаря Союза педиатров России.

Насиб Гулиев рассказал об истории создания Союза педиатров Тюркского мира, об организации 15 Конгрессов в различных странах. Он сообщил, что участниками Конгресса станут доктора из Ирана, Ирака, Афганистана, Азербайджана, Турции, с Кипра и из других стран. Ольга Комарова поделилась опытом ежегодного проведения научно-практических конференций Союза педиатров России, сообщила, что научная программа будет обеспечена кредитами в системе непрерывного медицинского образования.

ДРКБ В ПЕРЕДАЧЕ С ЕЛЕНОЙ МАЛЫШЕВОЙ

20 апреля мультидисциплинарная команда врачей из ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» и ГАУЗ РТ «БСМП» г. Набережные Челны приняла участие в съёмках программы «Здоровье» с Еленой Малышевой в Москве.

Одна из тем передачи была посвящена уникальному случаю спасения жизни 16-летней девочки, получившей тяжёлые сочетанные травмы при падении с высоты. В общей сложности у девочки зафиксировано 20 переломов 17 костей. Было проведено 6 наркозов, 13 операций, общее время которых составило 11 часов 55 минут. Уникальность данного случая заключается в командной работе, выходящей за пределы одной клиники, мультидисциплинарном подходе, высокой компетенции специалистов, своевременных, рациональных организационных и управленческих решениях с привлечением современных медицинских технологий.

ЛУЧШАЯ ИЗ ЛУЧШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР

Ольга Владимировна Абрамова – старшая медицинская сестра отделения детской травматологии и ортопедии ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ». Заняла первое место в номинации «Лучшая старшая медицинская сестра» на республиканском этапе Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием». Победителей определили в восьми номинациях: «Лучшая старшая медицинская сестра», «Лучший фельдшер», «Лучшая участковая медицинская сестра», «Лучшая медицинская сестра», «Лучший акушер», «Лучший лаборант», «Лучший фармацевт», «За верность профессии».

Поздравляем победительницу! Желаем успехов в работе и победы на следующем этапе конкурса, т.к. победители республиканского этапа продолжат свое участие далее на российском уровне.

«ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ» НА ВЫСТАВКЕ «МИР ДЕТСТВА»

В мае 2018 года на территории выставочного центра «Казанская ярмарка» состоялась специализированная выставка «Мир детства. Казань», на которой ДРКБ была представлена экспозицией «Здоровое питание». За первый день в мобильном центре здоровья ДРКБ специалисты учреждения провели обследования более 150 детей на уровень сахара и холестерина в крови, уровень физического развития, состояние дыхательной

функции и работы сердца, оценку полости рта. В лекционных залах выставочного комплекса специалисты эндокринологического, гинекологического, урологического профилей провели лекции и показали юным слушателям познавательные фильмы на тему здорового образа жизни.

В ПОСЁЛКЕ ВОЗНЕСЕНИЕ ОТКРЫЛИ ВТОРОЙ «ОФИС ПЕДИАТРА»

Красочная церемония, в рамках которой уместилось выступления танцевальных ансамблей, сольные детские номера, увенчалась запуском белых голубей в небо.

В новом здании расположились врачебный и процедурный кабинеты, фильтр для детей с высокой температурой или кожными высыпаниями. Регистратура офиса оборудована всем необходимым для осуществления комфортного и своевременного приёма пациентов. Для маломобильных групп населения установлены пандус и необходимое оборудование для слабослышащих и слабовидящих пациентов. «Офис педиатра» – это современная организация медицинской помощи, позволяющая оптимизировать работу первичного звена здравоохранения.

8

ТАК ОДНА СПАСЁННАЯ ЖИЗНЬ
ПОЗВОЛИЛА ПОЯВИТЬСЯ НА СВЕТ ВТОРОЙ!

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

Б.Я. Билалов,
руководитель отдела по связям с общественностьюИСТОРИЯ
УНИКАЛЬНОГО СЛУЧАЯ

С этим уникальным случаем спасения жизни девочки-подростка после падения с девятого этажа команда врачей ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» была номинирована на премию «Ак чээкклэр» («Врач года»). Командная работа, выходящая за пределы одной клиники, мультидисциплинарный подход, высокая компетенция специалистов, своевременные, рациональные организационные и управленческие решения с привлечением современных медицинских технологий – всё это явилось залогом спасения человеческой жизни.

22 мая 2016 года в результате несчастного случая 16-летняя девочка упала с девятого этажа. В состоянии тяжелейшего травматического шока, с множественными переломами пациентка была доставлена в БСМП Набережных Челнов, где незамедлительно были начаты мероприятия по выведению её из шока и стабилизации состояния. С первых минут врачи реанимационно-консультационного центра связались со специалистами ДРКБ для координации совместных действий. После консилиума было принято решение о переводе пациентки в ДРКБ.

Крайне тяжёлое состояние девочки было обусловлено сочетанной травмой: у неё зафиксировано 20 переломов 17 костей, существовал высокий риск жировой эмболии.

Несмотря на высокий риск фатальных осложнений, врачи ДРКБ приняли решение о дальнейшем оперативном лечении и разработали подробный план действий. За пять дней пациентке было сделано семь высокотехнологичных хирургических вмешательств.

К сожалению, восстановить опороспособность левой ноги в связи с грубым повреждением пяточной, таранной и плюсневой костей не представлялось возможным.

14 октября была выполнена 13-я по счёту операция – «Ампутация левой нижней конечности с формированием культи голени на границе верхней и средней трети» (продолжительность – 1 час).

Начались ежедневные изнурительные тренировки, после увеличения объёма движений в левом коленном суставе был изготовлен гидравлический протез. Впервые с того трагического майского дня девочка смогла встать и сделать первые шаги с опорой на обе ноги.

Таким образом, благодаря слаженной, чёткой работе на всех этапах оказания медицинской помощи и высокой квалификации мультидисциплинарной команды врачей ГАУЗ РТ «БСМП» города Набережные Челны и ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» под руководством

заместителя главного врача по хирургической помощи В.С. Филатова была спасена жизнь 16-летней девочки.

Специалисты ДРКБ продолжают курировать свою подопечную. 2017 году девушка вышла замуж, и у счастливой молодой семьи родилась здоровая дочка. Так одна спасённая жизнь позволила появиться на свет второй!

Руководитель группы – заместитель главного врача по хирургической помощи, к. м. н. В.С. Филатов. Операции проводили: Р.Г. Габдуллин – заведующий травматолого-ортопедическим отделением № 2 БСМП г. Набережные Челны; И.Ш. Камалов – врач – травматолог-ортопед БСМП г. Набережные Челны; Ю.Н. Мартынов – врач – анестезиолог-реаниматолог ОАиР БСМП г. Набережные Челны; А.А. Глушков – заведующий травматолого-ортопедическим отделением ДРКБ МЗ РТ; И.И. Закиров – врач – анестезиолог-реаниматолог ДРКБ МЗ РТ. Лечение, реабилитация и психологическое сопровождение осуществляли: заведующий травматолого-ортопедическим отделением А.А. Глушков; руководитель службы реабилитации, д. м. н., проф. Д.Д. Гайнетдинова; заведующая психологическим отделением Л.Г. Горхова.

Главный редактор -
А.И. Зиятдинов

Адрес редакции, учредителя
и издателя: ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»
420138, г. Казань,
Оренбургский тракт, д. 140.

Электронный адрес приемной
главного врача:
Priemnaya.Glvrach@tatar.ru

В ДРКБ работает многоканальный
интеллектуальный сервис-
телефон с голосовым меню по
обслуживанию населения:
269-89-00.

По данному номеру вы
круглосуточно можете получить
справочную информацию,
записаться на приём в поликлинику
и получить ответы на на все
интересующие вас вопросы.

Дополнительно напоминаем,
что в ДРКБ функционируют три
многоканальных контакт-центра:
249-44-10
Консультативная поликлиника №1;
239-30-09 медицинские
услуги; 249-44-94 Центр
здоровья детей, Консультативная
поликлиника №2.

Тираж – 500 экземпляров.
Подписано в печать: 27.11.2017.
Отпечатано в типографии
ООО «Медиа Принт»,
420030, г. Казань,
ул. Жуковка, д. 2.
Распространяется бесплатно.