



**Алтайский край отмечен Министром здравоохранения РФ Вероникой Скворцовой в числе шести субъектов РФ, ведущих строительство перинатального центра с наилучшими темпами и качеством работы.**



// ОФИЦИАЛЬНО

## Развитие человеческого капитала – успех Алтая



**Конференция под таким названием прошла на минувшей неделе в Барнауле. Она собрала представителей государственных органов, некоммерческих объединений, учреждений социальной сферы.**

Главной темой конференции стал человек и его потенциал с точки зрения духовно-нравственных ценностей. Также было много рассказано об инновациях в современном образовании, культуре и искусстве. Заместитель губернатора Алтайского края Даниил Бессарабов отметил, что кластерный подход в реализации

тех или иных программ имеет неоспоримые преимущества.

– Сегодня важно определить приоритетные направления в каждой отрасли социальной сферы в рамках формирования единого социального кластера. В этом процессе важен

диалог, участие в обсуждении научного сообщества, – сказал он.

Грамотное развитие социальной сферы – это в первую очередь сохранение нации и умножение человеческого капитала. Однако сохранение нации невозможно без квалифицированной медицинской помощи. За последние 10 лет уровень оказания высокотехнологичной медицинской помощи увеличился в шесть раз. Результат впечатляет: сегодня в крае достигнут максимальный уровень рождаемости (около 30 000 детей ежегодно) за более чем двадцатилетний период.



// ОФИЦИАЛЬНО

## 19 миллиардов рублей

Столько выделено в этом году на строительство новых ФАПов

**Соответствующее распоряжение подписал Губернатор Александр Карлин.**

Главному управлению Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности выделены 9 млн рублей, предусмотренных Соглашением между Министерством сельского хозяйства Российской Федерации и Главным управлением сельского хозяйства Алтайского края о предоставлении субсидий из федерального бюджета на софинансирование расходных обязательств Алтайского края по реализации мероприятий федеральной целевой программы «Устойчивое развитие сельских территорий на 2014–2017 годы и период до 2020 года» на 2016 год, направленных на развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов или офисов врачей общей практики в сельской местности. Помимо этих средств, Главному управлению Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности на те же цели выделено из краевого бюджета 9 млн 714 тыс. рублей.

Средства в равных долях распределены на строительство в 2016 году в Алтайском крае 7 новых ФАПов: с. Нижнечуманка Баевского района, с. Овечкино Завьяловского района, с. Усть-Козлуха

Краснощековского района, с. Велижанка Панкрушихинского района, п. Лесной (Бобровский сельсовет) Первомайского района, с. Белое Троицкого района, с. Самсоново Шипуновского района.

В настоящее время на всех объектах выполнены проектные работы по привязке проекта повторного применения строительства ФАПа каркасно-панельного типа и получены положительные заключения по проверке сметной стоимости объектов в КАУ «Алтайский региональный центр ценообразования в строительстве». Определена подрядная организация по строительству 4 ФАПов (с. Нижнечуманка, с. Усть-Козлуха, с. Овечкино, с. Самсоново), ею стало ООО «Новострой». Строительство этих ФАПов планируется закончить в августе текущего года. С подрядной организацией, которая будет строить ФАПы в с. Велижанка, п. Лесном и с. Белом, – ООО «МильСтрой-Сибирика», госконтракт находится в стадии заключения.

Всего за период 2012–2015 гг. в Алтайском крае построено 20 фельдшерско-акушерских пунктов. На эти цели было выделено 51,6 млн рублей, из них 15,6 млн рублей из федерального бюджета и 36 млн рублей из краевого бюджета.

## // АКТУАЛЬНО

## СПИД: шагая в XXI век

**Главный специалист Минздрава РФ по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Евгений Воронин высоко оценил работу Алтайского края и вклад региона в профилактику ВИЧ-инфекции в стране.**

16 мая в Главном управлении Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности прошел круглый стол «Стоп ВИЧ/СПИД!». В его работе приняли участие около 40 представителей различных ведомств, в том числе некоммерческих организаций, реабилитационных центров, Барнаульской митрополии, высших учебных заведений, которые активно занимаются профилактикой ВИЧ-инфекции среди различных групп населения в крае.

СПИД – это проблема, которая волнует не только врачей и работников здравоохранения, но и ученых многих специальностей, государственных деятелей и экономистов, юристов и социологов.

Выступления участников наглядно продемонстрировали, как много в Алтайском крае делается в этом направлении работы благодаря взаимодействию различных ведомств, учреждений и общественных организаций. Но, как отметил главный врач Краевого центра СПИД Ленар Султанов, несмотря на проводимую работу, число ВИЧ-инфицированных в крае продолжает увеличиваться.

В ходе проведения круглого стола в режиме онлайн состоялась видеоконференция с поочередным подключением восьми территорий РФ, которые наиболее активно проводят профилактическую работу по ВИЧ-инфекции. В видеоконференции участвовал главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава России, руководитель Научно-практического центра профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей МЗ РФ Евгений Воронин, высоко оценивший работу Алтайского края и значимый вклад региона в профилактику ВИЧ-инфекции.

### Только цифры

**На 1.01.2016 г. в Алтайском крае зарегистрировано 22 349 случаев ВИЧ-инфекции. Проживают на территории края – 17 480 человек, пораженность на 100 тыс. населения – 728,7, что на 17% ниже, чем в Сибирском федеральном округе (828,4 на 100 тыс. населения). По уровню пораженности ВИЧ-инфекцией, из 12 территорий СФО, Алтайский край занимает 4-е рейтинговое место. В 2015 г. в Алтайском крае зарегистрировано 3126 случаев ВИЧ-инфекции (на 15,7%, или 424 случая, больше, чем за аналогичный период 2014 г.)**

## // ОФИЦИАЛЬНО

## Государственная поддержка

Главным управлением АК по здравоохранению и фармацевтической деятельности утвержден порядок оказания медицинской помощи военным пенсионерам в Алтайском крае в 2016 году

**Медицинская помощь, включая обеспечение лекарственными препаратами, изготовление и ремонт зубных протезов, военным пенсионерам в Алтайском крае оказывается в соответствии с порядком, утвержденным приказом Главного управления от 13.04.2016 № 316.**

4 мая 2016 года были подписаны договоры по лекарственному обеспечению военных пенсионеров между КГБУЗ «Городская поликлиника № 7, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская поликлиника № 10, г. Барнаул» и ФКУ «Объединенное стратегическое командование Центрального военного округа» (г. Екатеринбург) на общую сумму 10 млн рублей. Ознакомиться с ними можно на официальном сайте Российской Федерации в сети Интернет для размещения информации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг ([zakupki.gov.ru](http://zakupki.gov.ru)).

Согласно договорам льготное обеспечение военных пенсионеров

лекарственными препаратами и медицинскими изделиями осуществляется по рецептам врача в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным Распоряжением Правительства РФ № 2724-р от 26.12.2015, и Формуляром лекарственных средств медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации (пятое издание), утвержденным начальником Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации 1 октября 2013 года. Рецепты на лекарственные препараты, не включенные в Перечень и Формуляр, не подлежат оплате за счет средств Минобороны РФ.

Лекарственное обеспечение военных пенсионеров, проживающих в Барнауле, осуществляет МУП «Аптека № 132, г. Барнаул», в Бийске – АКГУП «Аптека № 395, г. Бийск», в Рубцовске – АКГУП «Аптека Рубцовска», в сельских муниципальных образованиях – государственные и муниципальные аптеки.

## // ОДНОЙ СТРОКОЙ

**13 мая специалисты краевого Управления по здравоохранению приняли участие в краевой ярмарке вакансий.**

Они провели презентацию о нужных профессиях в сфере здравоо-

рания, о мерах господдержки при трудоустройстве на селе, а также провели консультации с соискателями по вопросу трудоустройства в подведомственные медицинские организации.

## // АКТУАЛЬНО

# Решаемые проблемы

В АКЗС состоялся круглый стол, посвященный решению проблемы дефицита медицинских работников в регионе

**В медучреждениях края не хватает педиатров, анестезиологов, офтальмологов, фтизиатров, специалистов других профилей. Ощущается недостаток, хотя и в меньшей степени, среднего медперсонала.**

О том, как восполнять эти проблемы с помощью целевого обучения, говорили на заседании круглого стола в Алтайском краевом Законодательном Собрании, которое провел председатель комитета по здравоохранению и науке профессор Александр Лазарев.

Так называемый целевой набор предполагает заключение договора между выпускником школы и медучреждением, по которому предоставляется квота на бесплатное обучение в Алтайском государственном медицинском университете, стипендия, другие материальные льготы. Взамен будущий доктор по окончании вуза обязан прийти на работу в ту больницу, где его ждали несколько лет. Такая система действовала в советское время. Однако хорошо забытое старое в наше время дает сбой. Особенно неохотно выпускники едут в село. И даже если доезжают до места, то, столкнувшись с первыми проблемами, быстро его покидают. Не спасает и

программа «Земский доктор», которая обещает молодому специалисту подъемный миллион. Некоторые считают, что она не дает желаемого эффекта и нуждается в корректировке.

Государство выделяет бюджетные средства на целевое обучение, предоставляет муниципальные и иные преференции. В 2015 году квота на прием в АГМУ составила 72 процента от общего числа бюджетных мест. В этом году их еще больше, особенно по специальности «лечебное дело». Есть и послевузовская профподготовка в интернатуре и ординатуре. По окончании вуза многие выпускники добросовестно выполняют условия договора, но на тех, кто их игнорирует, управы пока не нашли, в том числе и судебной. Сколько таковых, сказать никто не может.

Все предложения круглого стола нашли отражение в документе, который предполагает совершенствование подготовки медицинских кадров. Сформулирована законодательная инициатива в Госдуму, суть которой заключается в том, чтобы таким же целевым назначением, не доводя до острого дефицита, готовить кадры среднего звена.

## // НАСЛЕДИЕ

# Дело его живет

**В Алтайском медицинском университете состоялась научно-практическая конференция с международным участием «Научное наследие профессора В.Н. Крюкова».**

Научный форум организован медуниверситетом при поддержке Минздрава России совместно с Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности и межрегиональной общественной организацией (МОО) «Судебные медики России».

Доклады, посвященные различным вопросам судебной и медицинской практики, представили члены МОО, ученые и руководители региональных бюро судебно-медицинской экспертизы из Новосибирска, Санкт-Петербурга, Хабаровска, Воро-

нежа, Омска, Нижнего Новгорода, Кирова, Тюмени, Перми, Новокузнецка, Барнаула и Республики Кыргызстан.

«Несмотря на широкий диапазон тем предстоящих выступлений, всех их объединяет имя выдающегося судебного медика и создателя научной школы, организатора кафедры судебной медицины и ее заведующего, ректора АГМИ (1964–1979) Виталия Николаевича Крюкова. Среди участников конференции есть продолжатели его школы, которые защитили кандидатские и докторские диссертации под его руководством, соученики по аспирантуре и коллеги, – рассказывает А.Б. Шадымов, заведующий кафедрой судебной медицины и права имени профессора В.Н. Крюкова.

## // ХРОНИКА

# Облепишкины уроки

**Ученые АлтГТУ им. И.И.Ползунова займутся формированием культуры здорового питания школьников.**

Алтайский государственный технический университет выиграл конкурс управления по пищевой, перерабатывающей, фармацевтической промышленности и биотехнологиям на оказание услуг по организации и проведению детских интеллектуальных мероприятий «Открытый урок профессора Облепишкина».

Реализацией проекта займется институт биотехнологии, пищевой и химической инженерии АлтГТУ. В рамках проекта для детей школьного возраста будут организованы интеллектуально-развлекательные мероприятия, направленные на формирование культуры правильного, здорового питания.

Преподаватели АлтГТУ проведут открытые уроки профессора Облепишкина. Занятия будут посвящены исключительно тем продуктам и напиткам, которые производятся в Алтайском крае.

Как сообщили в пресс-службе вуза, всего будет организовано девять массовых мероприятий. Первое планируется провести в День защиты детей.

## // МЫ И ВЕТЕРАНЫ



## Добрая традиция

**В КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн» 6 мая, в преддверии 71-й годовщины Дня Победы, прошли праздничные мероприятия. Губернатор Алтайского края Александр Богданович Карлин поздравил ветеранов, находящихся на лечении в госпитале, с великим праздником Победы и вручил им памятные подарки.**

После концертной программы, представленной артистами Государственного молодежного ансамбля песни и танца Алтая, Губернатор об-

ратился к ветеранам и сотрудникам госпиталя.

«Я всегда с большим волнением и душевным трепетом готовлюсь к встрече с вами. Уже стало доброй традицией в преддверии очередной годовщины Великой Победы встречаться с теми, кто проходит лечение, реабилитацию в госпитале, и сотрудниками этого замечательного медицинского учреждения. Я искренне рад видеть вас всех, общаться с вами, выслушать добрые советы – они для нас всегда важны и полезны. Вы по праву всегда были лидерами и вели за собой людей, вы служите примером для молодых



поколений» – с такими словами обратился А.Б. Карлин к ветеранам Великой Отечественной войны.

В своем выступлении Александр Богданович отметил: «Работа госпиталя признана на всероссийском

уровне – это оценка того, что мы сделали в последние годы, и оценка труда коллектива госпиталя. Это справедливо, что именно с ветеранами работают лучшие профессионалы».



**// МЫ И НАУКА****Вместо валерианы**

**Ученые работают над растительным средством, которое заменит транквилизаторы.**

Российские исследователи (Томск) обратили внимание на растение, известное как борец бородатый. Оно содержит вещество, оказывающее противотревожное действие, сопоставимое с эффектом от транквилизаторов, пишет «Российская газета».

В перспективе исследователи хотят создать искусственную версию этого растения, превратив его в настоящую фабрику по производству лекарственного сырья. Возможно, растение подарит новый антидепрессант. Как показали наблюдения, растение уменьшает проявления тревожности при отсутствии ярко выраженного седативного и побочных эффектов.

**Гипертоникам не есть**

**Ученые из Гарварда выявили удивительное свойство картофеля.**

Оказывается, употребление в пищу картофеля четыре раза в неделю и более увеличивает риск появления высокого кровяного давления. Причем эффект производит любая форма – пюре, отварной, печеный картофель, пишет «Российская газета». Опасны даже чипсы, которые, помимо прочего, отличаются высоким содержанием вредных жиров.

У картофеля высокий гликемический индекс – крахмалистые углеводы быстро превращаются в сахар в организме, вызывая резкое повышение уровня глюкозы в крови. Это прямой риск диабета. По словам ученых, в большей опасности находятся женщины, потребляющие картофель, чем мужчины.

**На мышцах проверено**

**Обнаружен новый механизм, который может заставить тело сжигать жир. Это открытие, возможно, подарит лекарства против ожирения, диабета и болезней сердца, отмечает The Times of India.**

«Отключив» ген в жировых клетках мышей, стоящий за выработкой белка фолликулина, ученые запустили каскад биомолекулярных процессов, заставлявших клетки не запасать, а сжигать жир. По сути, белый жир (запасает энергию) превращается в коричневый (сжигает белый жир с выделением тепла).

Специалисты вывели мышей, не производящих фолликулин. Также была контрольная группа обычных мышей. Животных кормили вредной, жирной пищей в течение 14 недель. В итоге контрольная группа быстро набрала вес, а вот основная осталась в прежнем весе. Измерив показатели потребления кислорода и выработки CO<sub>2</sub>, эксперты выяснили, что основная группа сжигала больше жировых отложений (к концу исследования было меньше белого жира) и лучше переносила холод.

<http://www.meddaily.ru>

**// ПРИЗНАНИЕ****Служу Алтаю!**

**Заслуженный врач РФ Юрий Тен стал лауреатом премии общественного признания «Престиж»**

**В Алтайском крае вручили премию общественного признания «Престиж». Торжественная церемония прошла в концертном зале «Сибирь». Номинантами премии стали ученые, медики, общественные деятели, актеры, писатели и обычные жители Алтайского края, которые своими поступками заслужили общественное признание.**

Победителей определили с помощью голосования на интернет-ресурсах «Сибирской медиа группы», официальном сайте премии, а также путем соцопроса и опроса членов экспертного совета.

Победителем в номинации «Золотые руки» стал

один из лучших детских хирургов России Юрий Васильевич Тен. Заслуженный врач России, профессор, доктор медицинских наук, главный внештатный детский хирург Алтайского края, заведующий кафедрой детской хирургии АГМУ, заведующий отделением хирургии для детей Алтайской краевой клинической детской больницы.

«Я представляю большую коллектив Алтайской краевой клинической детской больницы, это наша общая заслуга. Я не ожидал получить такую награду, большое спасибо. Служу Алтаю», – сказал на вручении профессор Юрий Тен.

**Спасибо, доктор!**

**Семья Унру выражает сердечную благодарность и признательность хирургу-эндоскописту высшей категории хирургического отделения детской краевой клинической больницы Константину Юрьевичу Тену.**

Он взял на себя ответственность, проявил профессиональную смелость и провел уникальную для Алтайского края операцию малоинвазивным методом нашему новорожденному сыну Никите. Мальчик родился 27 ноября 2015 года недоношенным, с весом 1760 г. Кроме того, у него была диагностирована атрезия пищевода с нижним трахеопищеводным свищом. Единственным выходом в сложившейся ситуации была операция, которая спасла жизнь нашему ребенку. Константин Юрьевич спас жизнь нашему сыну и продолжает бороться за него и сейчас. Он проявил себя не только как грамотный и компетентный хирург, принимающий взвешенные решения, но и тактичный, добросердечный и отзывчивый человек. От всей нашей семьи сердечно благодарим Юрия Васильевича Тена и медицинский персонал отделения за профессионализм, чуткость, доброе отношение и искреннее стремление помочь.

**Семья Унру, г. Бийск**

**// ФАРМАЦИЯ****Министр о достижениях**

**Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова на расширенном заседании Коллегии Минздрава России подробно остановилась на лекарственном обеспечении, расширении перечня ЖНВЛП, закупках лекарств, достижениях российской фармакологии:**

«Говоря о доступности лекарственных средств в целом, необходимо отметить, что наша работа была сосредоточена на нескольких принципиальных направлениях. Первейшей задачей было сдерживание роста цен на лекарства и медицинские изделия в условиях валютных колебаний и сложностей в экономике. В целях оперативного контроля было принято решение об осуществлении Росздравнадзором, наряду с ежемесячным мониторингом, еженедельного выборочного анализа цен.

В среднем по Российской Федерации, за 2015 год уровень розничных цен на ЖНВЛП амбулаторного сегмента увеличился на 8,8%, госпитального сегмента – на 8,9%. При этом рост цен на лекарственные препараты, не входящие в ЖНВЛП, составил в среднем 19,5%, что подтверждает эффективность действующей системы регулирования цен».

**Приказ по изготовлению и отпуску**

**Минюст России зарегистрировал приказ Минздрава России № 751н от 26.10.2015 «Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных**

**ных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».**

В документе, в частности, указывается, что при изготовлении лекарственных препаратов используются фармацевтические субстанции, включенные в государственный реестр лекарственных средств.

Качество лекарственного препарата определяется его соответствием требованиям фармакопейной статьи, общей фармакопейной статьи либо в случае их отсутствия – документа в области контроля качества, содержащего требования и методы определения качества изготовленных препаратов.

Документ вступает в силу с 1 июля 2016 года.

источник: pharmvestnik.ru

**Новые принципы закупки**

**Минздрав РФ намерен с октября 2016 года перейти на новые принципы закупки антиретровирусных препаратов. Об этом сообщил РИА «Новости» директор департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава Олег Салагай.**

По словам Салагая, Министерством здравоохранения разработан комплекс мер по увеличению охвата лечением с 30 до 60% ВИЧ-инфицированных пациентов (с учетом международных требований ВОЗ и ЮНЭЙДС).

«В числе ряда других мер предусматривается централизация закупок, которая позволит не только снизить цены на необходимые лекарства, увеличить охват терапией, но и унифици-

ровать схемы лечения ВИЧ, повысить эффективность терапии», – сказал представитель Минздрава.

**Поставки латиноамериканцам**

**К концу года в Никарагуа планируется завершить проект по строительству полномасштабного завода по производству вакцин против гриппа из российской субстанции. Об этом заявил глава ФМБА Владимир Уйба 5 мая на встрече с Президентом РФ Владимиром Путиным.**

По его словам, это пока единственный такой проект в отечественной практике, когда экспортируются биотехнологии на основе собственных субстанций.

«И мы тем самым покрываем потребности не только Никарагуа, это совсем немного, а всего латиноамериканского рынка практически на 50% по обеспечению вакциной против гриппа», – подчеркнул Владимир Уйба.

**«Ростех» регионам**

**«Национальная иммунобиологическая компания» (Госкорпорация «Ростех») начала поставки вакцин, входящих в Национальный календарь профилактических прививок (НКПП), в рамках выполнения госзаказа для эпидсезона 2016–2017 годов.**

Более 100 млн доз вакцин для профилактики гриппа, гепатита В, коклюша, дифтерии, столбняка, кори, паротита, краснухи и туберкулеза будут доставлены в медучреждения РФ. Компания обеспечит все регионы страны

иммунобиологическими препаратами согласно государственным контрактам с Минздравом России до конца октября 2016 года. Первый этап поставок должен завершиться уже к 1 июня.

Как и в прошлом эпидсезоне, все поставляемые вакцины – отечественного производства. В структуре поставок – как препараты, произведенные на собственных предприятиях холдинга, так и закупаемые у отечественных фармкомпаний-производителей. При этом компания работает только с теми поставщиками, которые осуществляют все стадии технологического цикла производства лекарственных препаратов на территории РФ.

**Музейная ночь в аптеке**

**14 мая 2016 года в рамках Всероссийской акции «Музейная ночь» единственный на Алтае музей истории аптечного дела «Горная аптека» представил своим посетителям эксклюзивную программу, сообщили в пресс-службе Управления Алтайского края по пищевой, перерабатывающей, фармацевтической промышленности и биотехнологиям.**

Мероприятие началось с торжественного открытия акции «Музейная ночь–2016». Для посетителей была организована театрализованная экскурсия «В гостях у провизора», в рамках которой любой желающий смог принять участие в гастрономической акции «Ночь гурманов».

В настоящее время в КТЦ «Горная аптека» помимо музея истории аптечного дела действует выставочный зал продукции предприятий, входящих в Алтайский биофармацевтический кластер.

## // СПАСИБО, ДОКТОР!

# Мы надеемся на вас

**Хочу выразить огромную благодарность сотрудникам краевого перинатального центра, особенно главному врачу Елене Германовне Ершовой и заведующей патологией Нине Анатольевне Абзаловой.**

История моей беременности и родов складывалась непросто. Сначала все шло хорошо. Ближе к 30 неделям детка перестала шевелиться. УЗИ показало внутриутробную инфекцию и нарушение сердечного ритма. В родильном доме, к которому я отношусь территориально, предложили экстренное кесарево сечение в 30 недель, даже стали капать специальные препараты. Но друзья, узнав о нашей проблеме, настойчиво порекомендовали обратиться в перинатальный центр. Главный врач Елена Германовна Ершова вникла в проблему. Был оформлен перевод, и я оказалась в перинатальном. Был созван консилиум, на котором специалисты приняли решение сохранять мою беременность. Было проведено лечение, после чего наше с ребеноч-

ком состояние улучшилось. А через месяц я снова оказалась в центре. Дочка все-таки решила появиться на свет раньше срока, но за месяц продленной внутриутробной жизни она удвоила свой вес: два с половиной килограмма!

Никаких операций! Звучало как приговор – ведь последние месяцы меня настраивали исключительно на кесарево. Но благодаря профессионализму акушерской бригады естественные роды прошли отлично. Теперь вот даже есть шанс не откладывая в долгий ящик родить второго ребенка, что после операции было бы сомнительно. Как хорошо, что на пути нам встретились неравнодушные, добрые и в то же время высокопрофессиональные люди. Думаю, что это и есть формула состоявшегося доктора-аиста, способного принести радость материнства и сохранить женское здоровье. Замечу, что в действующем КПЦ на Попова, 29 очень уютно, красиво и чисто. Так хочется сюда вернуться!

**Ю. Колесникова, Барнаул**

**Хочу отметить профессионализм медиков травмпункта КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи».**

При колке дров я получил рваную рану кисти. В травмпункте мне была оказана квалифицированная помощь – хирург наложил на рану

пять швов. Вся бригада была доброжелательна и вежлива, с огромным чувством юмора, что также облегчило мои страдания. От себя выражаю глубокую благодарность барнаульским специалистам, оказавшим мне помощь.

**Андрей Козлов, с. Санниково**

## // В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ

# Осторожно: клещ!

**Статистика укусов насекомых превысила прошлогодний уровень**

**С начала сезона активности клещей (23.03.2016 г.) в поликлиники края с жалобами на присасывание клещей обратилось 2828 человек (2015 г. – 1891), из них 932 ребенка до 14 лет (2015 г. – 692), сообщает Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю.**

В Барнауле с начала эпидемиологического сезона зарегистрировано 1060 человек (2015 г. – 496), обратившихся в медицинские организации по поводу присасывания клещей, в том числе 207 детей (2015 г. – 140).

На сегодняшний день зарегистрировано 88 случаев подозрения на заболевание сибирским клещевым тифом (2015 г. – 57), в том числе у 20 детей до 14 лет (2015 г. – 0); 7 случаев подозрения на иксодовый клещевой боррелиоз (2015 г. – 1) у взрослых жителей края; 5 случаев подозрения на заболевание клещевым энцефалитом (2015 г. – 1), в том числе у 1 ребенка до 14 лет (2015 г. – 0). Больных с тяжелыми формами заболевания и случаев с летальным исходом не зарегистрировано.

При исследовании клещей,

снятых с лиц, пострадавших от их присасывания, специалистами вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» в 11,8% случаев в клещах выявлено наличие вируса клещевого энцефалита. Всем пострадавшим от присасывания зараженных клещей введен иммуноглобулин, заболевших клещевым энцефалитом среди них нет.

Анализ эпидемической ситуации по присасываниям клещей показал, что жители городов чаще всего подвергаются нападению клещей на территориях, не обработанных от клещей: по пути на дачные участки, на отдыхе в лесу, на берегах рек и озер Алтайского, Алейского, Косихинского, Локтевского, Первомайского, Петропавловского, Павловского, Рубцовского, Смоленского, Тальменского, Тогульского, Троицкого и Усть-Калманского районов. В г. Барнауле присасывание клещей чаще всего отмечается в районе ленточного бора в нагорной части города, п. Южном, на Черницком, в Б. Заимке, Власихе, Казенной Заимке, Гоньбе.

<p>«Мы и здоровье» Краевая медицинская газета Издается с 17.06.1994 г. Учредитель: Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности. Газета зарегистрирована Управлением Роскомнадзора по Алтайскому краю и Республике Алтай. Свидетельство ПИ №ТУ 22-00048 от 30.10.2013 г.</p>	<p>Редакция может публиковать материалы в порядке обсуждения, не разделяя точку зрения автора. Полную ответственность за точность приведенных фактов, цитат, статистических данных, собственных имен и прочих сведений несут лица, являющиеся источником информации.</p>	<p>Главный редактор – А. Н. Волохов, редактор – Т. А. Кудрявцева Издатель: КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики». Адрес: Барнаул, Ползунова, 23. Адрес редакции: Алтайский край, г. Барнаул, ул. Партизанская, 97. Тел.: 8 (385-2) 36-73-46. E-mail: medprofkbb@yandex.ru, www.miz.altai.ru. Отпечатано в КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», Алтайский край, г. Барнаул, ул. Партизанская, 97. Тел. (385-2) 36-73-96. Подписано в печать 26.05.16. По графику 18.00. Фактически 18.00. Тираж 1000 экз. Цена в розницу свободная.</p>
---	--	--





# КАК ИЗБЕЖАТЬ УКУСА КЛЕЩА?

## Как одеваться в лес:

- 1 На голову предпочтительно надеть капюшон, плотно пришитый к куртке, в крайнем случае, волосы должны быть заправлены под косынку
- 2 Одежда должна быть светлой, однотонной
- 3 Рукава должны быть длинными
- 4 Нанести на одежду акарицидно-репеллентное средство от клещей
- 5 Воротник и манжеты должны плотно прилегать к телу, рубашку заправить в брюки
- 6 Брюки нужно заправить в ботинки или в носки на плотной резинке



## Как не принести клещей домой:

- 1 Не заносить в помещение свежесорванные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи
- 2 Проверять домашних животных на наличие клещей после прогулки



► Совет: лучше всего для похода в лес подходят комбинезоны

## Как вести себя в лесу:



Нельзя садиться или ложиться на траву

Стоянки и ночевки стоит устраивать на участках, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на песчаных почвах

Каждые несколько часов внимательно осматривайте одежду, тело и волосы

## Что делать, если укусил клещ?



Клеща нужно удалить как можно быстрее, чтобы снизить риск заражения



Обратитесь в ближайшее лечебное учреждение или травмпункт



Удаленного клеща нужно отправить на исследование в лабораторию в течение суток



Если нет возможности обратиться к врачу, наденьте чистые перчатки и смажьте место укуса подсолнечным маслом. Последнее закупорит отверстие, через которое дышит клещ, и он вылезет сам



Категорически запрещено удалять клещей с животных руками, особенно при наличии порезов и трещин

На основе рекомендаций специалистов Роспотребнадзора

Источник: «Аргументы и факты»