

алтайская краевая медицинская газета

12+

МБ
www.miz.altai.ru

№ **25-26**

(611-612)

15 июля 2016 г.

и здоровье

издается с 17 июня 1994 г.



**Онкологиче-
ской службе
Алтайского
края -**

70 лет

▶▶ 6-7



**Внимание к больному -
на всех этапах** ▶▶ 10-11

// ОФИЦИАЛЬНО

Высокая оценка высокими гостями

Делегация Посольства Государства Израиль в Российской Федерации в рамках официального визита в Алтайский край посетила учреждения здравоохранения региона.



Возглавил делегацию Чрезвычайный и Полномочный Посол Государства Израиль в России Цви Хейфец. Вместе с ним приехали Первый секретарь Посольства Государства Израиль в России, директор Израильского культурного центра в Новосибирске Ирис Цвайг и супруга посла Сигалия Хейфец.

Они провели осмотр учреждений нагорного медицинского кластера Барнаула, в частности Краевой клинической больницы, Алтайского краевого онкологического диспансера, санатория «Барнаульский», а также познакомились с передовыми методиками лечения, внедряемыми специалистами Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования.

Гости также ознакомились с организацией медицинской помощи в Алтайском крае, с новыми

технологиями и новыми учреждениями региона, которые появились в нашем регионе в последнее годы.

«Здесь за 10 лет произошли заметные качественные преобразования. И нам важно, чтобы наряду с новыми объектами здравоохранения, их оснащением также качественно улучшались наши кадры. Во время визита нашей делегации эта проблема обсуждалась, и сегодня она уже переводится в практическую плоскость. Мы готовы оперативно на все ваши предложения откликнуться. Считаю одной из правильных форм сотрудничества в сфере медицины – стажировки наших специалистов в ваших клиниках. Это очень важно. Не просто иметь современное оборудование, но и эффективно его использовать», – подчеркнул на встрече с гостями Губернатор Александр Карлин.

// АКТУАЛЬНО



Темпы и качество хорошие

В Министерстве здравоохранения РФ состоялось совещание с участием представителей регионов страны, где возводятся новые перинатальные центры. Алтайский край на нем представлял заместитель губернатора Даниил Бессарабов. После совещания прошла рабочая встреча Вероники Скворцовой и Даниила Бессарабова. Заместитель губернатора доложил о темпах строительства перинатального центра в Барнауле и принимаемых мерах для своевременной сдачи объекта.

– В Алтайском крае соблюдают графики работ и поставки оборудования в новое медицинское учреждение. Одновременно завершается подготовка кадров для перинатального центра в учебных заведениях Москвы, Санкт-Петербурга и нашего региона, – сказал Даниил Бессарабов. – Администрацией края предприняты все меры, для того чтобы центр был сдан в установленные сроки.

В Министерстве здравоохранения подчеркивают, что Алтайский край – в числе шести регионов страны, ведущих строительство перинатального центра с наивысшими темпами и качеством работ. Возведение нового учреждения здравоохранения находится на контроле у федерального ведомства, и Вероника Скворцова в прошлом году посетила его строительную площадку.

– В регионе справляются с поставленными задачами, – отметила Вероника Скворцова. – Ответственный подход к реализации социальной политики дает уверенность, что объект будет сдан в срок. В целом в Алтайском крае сформирована эффективно работающая система здравоохранения.

Перинатальный центр обойдется федеральному и краевому бюджетам почти в 3 млрд рублей. Он рассчитан на 190 коек и на 120 посещений поликлинического отделения в смену. Без преувеличения, это уникальный проект, который аккумулировал самые лучшие медицинские технологии. В центре будут принимать будущих мам со всего края, у которых появились проблемы во время беременности.

// ФАРМАЦИЯ

Сеть государственных аптек увеличится

13 июля в Администрации края прошло заседание краевой комиссии по местному самоуправлению. Мероприятие провел заместитель Губернатора Алтайского края Виталий Снесарь.

На совещании рассмотрели вопрос о безвозмездной передаче в государственную собственность Алтайского края в 2016 году муниципальных аптечных предприятий Бурлинского, Заринского, Каменского, Ключевского, Михайловского, Немецкого национального, Тальменского, Тюменцевского, Советского, Солонешенского, Хабарского районов, городов Барнаул и Заринск для дальнейшего развития региональной государственной аптечной сети и о совместной работе

органов местного самоуправления, государственных аптечных и медицинских организаций по организации лекарственного обеспечения жителей малонаселенных пунктов, где нет розничной продажи лекарственных препаратов по причине отсутствия аптечных и медицинских организаций.

Органам местного самоуправления вышеперечисленных районов и городов рекомендовать передать в срок до 1.06.2017 года в целях развития государственной аптечной сети в государственную собственность Алтайского края муниципальные аптеки с устойчивым финансовым положением и помещениями, необходимыми для осуществления лицензионной деятельности.

Утвержден формулярный перечень

Начальник Главного управления И.В. Долгова подписала приказ № 456 от 04.07.2016 «Об утверждении формулярного перечня лекарственных препаратов для обеспечения лечебного процесса краевых медицинских организаций в 2016 году». Документ направлен на дальнейшее улучшение качества обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями граждан, проживающих на территории Алтайского края.

Приказом утвержден формулярный перечень лекарственных препаратов,

предназначенных для обеспечения граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год.

Руководствоваться формулярным перечнем обязаны все главные врачи краевых ЛПУ. Приказ опубликован на сайте Главного управления.

// МЫ И ЗАКОН

Охрану ЛПУ – на профессиональный уровень

Для сотрудников ЧОПов, работающих в медучреждениях, разработают профессиональные стандарты.

Как сообщил «Известиям» член Общественной палаты, председатель Общероссийского профсоюза за негосударственной сферы безопасности Дмитрий Галочкин, согласно майским указам президента, в одном из которых говорится о переходе от перечня профессий и должностей к профессиональным стандартам, ведется разработка критериев и требований не просто для охранников, а для каждой конкретной сферы.

– Сейчас разрабатывается стандарт по охране медицинских учреждений, он будет касаться объектов социальной инфраструктуры. Там определяются права и обязанности, компетенции и ответственность

охранника больницы. Были резонансные события, когда случались драки, нападения на объекты. Нужно, чтобы сотрудники охраны были компетентны и знали алгоритмы своих действий. Нужно также умение и понимание, как действовать при чрезвычайных ситуациях, рассказал Дмитрий Галочкин.

По его словам, в работе над документом принимают участие Профессиональный союз негосударственной сферы безопасности, Союз саморегулируемых организаций негосударственной сферы безопасности, Школа безопасности, союз «Ассоциация охраны социальных объектов».

Дмитрий Галочкин отметил, что цена в вопросах безопасности не должна быть самым главным фактором при заключении договора с ЧОП.

// МЫ И ВЛАСТЬ

Список трат расширен

Правительство РФ утвердило перечень медицинских изделий, технических приспособлений, тренажеров и специального спортивного инвентаря, которые родители смогут приобрести ребенку-инвалиду за счет материнского капитала.

Перечень включает 47 наименований товаров, среди них подъемники для перемещения инвалида, тренажеры для опорно-двигательного аппарата и вестибулярного аппарата и др.

Оформить компенсацию родители смогут в учреждении медико-социальной экспертизы. При этом средства материнского капитала будут потрачены на технические средства реабилитации, которые входят в перечень средств, предоставляемых ребенку-инвалиду бесплатно за счет федерального бюджета. Также материнский капитал нельзя будет потратить на медучреждения и санаторно-курортное лечение.

// ЮБИЛЕЙ

«Здесь работают высокие профессионалы...»



30 июня в Алтайском крае отметили знаковый юбилей: 70-летие онкологической службы региона. Торжественное мероприятие, посвященное этому юбилею, прошло в концертном зале «Сибирь». Со значимым для всего края и для системы здравоохранения региона событием всех к нему участников поздравил Губернатор Алтайского края Александр Карлин.

Он констатировал, что онкологические заболевания (которые можно воспринимать как плату человечества за процессы развития цивилизации) остаются одним из самых серьезных вызовов, сложной проблемой, которая и в XXI веке будет одной из актуальнейших. «Для нашего региона проблема предупреждения, излече-

ния онкологических заболеваний еще более актуальна в силу известных всем специалистам факторов, влияющих и на распространенность этих заболеваний, и на их характер, и на их тяжесть. Именно поэтому онкологи – это один из наиболее уважаемых и чтимых населением отрядов медиков», – констатировал Александр Карлин.

«Развитие онкологической службы в регионе мы рассматриваем в контексте общих проблем и задач, стоящих перед здравоохранением страны и нашего края. В последние годы мы многое делаем именно системно, все присутствующие в зале об этом прекрасно осведомлены. Речь идет обо всех уровнях здравоохранения – от первичного звена до медицины высоких технологий – и обо всех специ-

ализациях», – подчеркнул Александр Карлин.

Слова особой признательности глава региона адресовал тем, кто стоял у истоков формирования онкологической службы региона, людям, заложившим надежный фундамент для стремительно развивающейся и совершенствующейся отрасли здравоохранения.

«Помню, как 9 лет назад мы шли по коридорам онкологической поликлиники на улице Партизанской. Это были непростые минуты: мы шли по узким коридорам, в которых люди не имели возможности присесть в ожидании приема врача. Мы шли через молчаливую, но очень ощутимую человеческую боль. В то время направление в Барнаул в поликлинику на ул. Партизанской люди считали чуть ли не предложением готовиться к уходу из жизни. Тогда мы приняли решение, что так дальше жить нельзя, нужно менять ситуацию. Было очень сложно, но нам это удалось. Сегодня в новую поликлинику «Надежда» люди

приезжают с обоснованной надеждой на излечение. Построены новая поликлиника, новый лечебно-диагностический корпус, современный радиологический корпус. Следующий этап – создание центра, в котором будут сопровождать все этапы – от сверххранной диагностики до лечения и контроля за лечением пациентов», – отметил Александр Карлин.

Обращаясь к участникам торжественного события, Губернатор заявил, что сами по себе никакие деньги и техника никогда не решали проблем здравоохранения. «Самое главное – профессиональное наполнение всех этих тем. Здравоохранение будет эффективным и современным, только если в нем работают высокие профессионалы, полностью отдающие себя, свои силы, интеллект, талант и здоровье благородному делу оказания помощи людям», – констатировал Александр Карлин.

Он также вручил работникам региональной онкологической службы награды.

В начале июля лечебно-диагностический корпус Алтайского краевого онкологического диспансера посетил Губернатор края Александр Карлин. Открытие лечебно-диагностического корпуса состоялось в августе прошлого года. В мае этого года глава региона Александр Карлин дал поручение обеспечить готовность хирургии и провести первые операции к 1 июля.

До этого, по словам заведующего оперблоком базы №1 Алтайского краевого онкологического диспансера Артака Панасьяна, операционный блок работал уже несколько дней,

запустили систему чистых операционных, провели восемь операций.

«В ближайшее время мы планируем наращивать количество операций, в наших планах довести их до 25–30 в сутки при работе в две смены. Современные условия позволяют нам это сделать. Операционные укомплектованы новейшим медицинским оборудованием экспертного класса, стоят суперсовременные операционные столы, есть новейший перекладочный стол, который позволяет перекладывать пациентов без дополнительной помощи персонала, это увеличивает поточность больных в операционные», – говорит он.

// **МЫ И ПАЦИЕНТЫ**

Внимание к больному – на всех этапах

«Открытая регистратура» – пилотный проект, который осуществляется сейчас в Алтайском крае. Понятие новое, но суть этой медицинской инновации хорошо демонстрирует организация работы по приему пациентов в Краевой клинической больнице. О некоторых аспектах взаимодействия с районными больницами, методах ведения больных мы попросили рассказать главного врача больницы Валерия Елыкова.



– Валерий Анатольевич, краевая больница – это ультрасовременное аппаратное обеспечение, высокий уровень услуг и опытные доктора. Насколько доступно сейчас рядовому сельскому жителю это великолепие?

– Посмотрим с самого начала. Человек обращается к врачу в районную больницу с какой-то проблемой. Или у него что-то выявили в ходе диспансеризации. В стандартном случае его лечат на месте. При необходимости углубленного обследования, применения высоких технологий пациента направляли в краевые учреждения. Как он попадает на прием, к каким дополнительно направляется специалистам, по большому счету было его проблемой. Теперь же с самого первичного приема больного буквально ведут по всем этапам лечения. Для этого создана целая информационно-организационная система,

которая включает в себя несколько важных элементов.

– Вы помогаете уже в ходе приема в райцентре?

– Именно так. Одним из значимых направлений деятельности краевой больницы является оказание консультативно-диагностической помощи населению края. Современные информационные технологии позволяют подключать к диагностике заболеваний уже в районном ЛПУ ведущих краевых специалистов. Если требуется – больного направляют к нам.

– Кто его ведет на этом этапе?

– Для этого на базе Краевой клинической больницы создана врачебно-диспетчерская служба, которая заняла первое место в России в 2013 году как лучшая медицинская информационная технология. В настоящее время в систему удаленной записи на прием в ККБ включено 154 учреждения здравоохранения края, связанных по каналам широкополосного интернета с поликлиникой Краевой клинической больницы. Работает и круглосуточная горячая линия (бесплатный федеральный номер – 8 800 350 35 25), по ней наши врачи получают 50–70 звонков в сутки. И нужно отметить, что мы еще проводим жесткий мониторинг по больным в районах, отработываем схему сокращения времени ожидания гражданами медицинских услуг. Другими словами, человек приехал из районной

глубинки, нужно дать ему возможность в одном месте и сразу пройти все необходимые обследования.

– А новинка – «Открытая регистратура»?

– Все, о чем говорили, это есть составляющая нашей открытости и доступности для пациентов. Наглядный пример также – регистратура нашей краевой поликлиники на ул. Ляпидевского.



справка

В больнице 1265 коек, 2 консультативных поликлиники на 1800 посещений в смену. В структуре стационара развернуты 59 подразделений, в больнице 576 врачей, из них 12 докторов медицинских наук, 902 средних медицинских работника. Ежегодно в стационаре лечится свыше 34 тысяч пациентов со всего края, проводится более 20 тысяч операций, в том числе более двух тысяч высокотехнологичных.

Внедрены все виды записи на прием, работает администратор, который в затруднительных случаях поможет пациентам, оборудована комфортная приемная зона. Более того, если в районной больнице или поликлинике правильно оформили направление, больному не нужно даже в нашу регистратуру обращаться, достаточно штрих-код направления поднести к терминалу, и можно отправляться сразу на прием в кабинет.

Такой подход дает свой результат – при 1800 посещений в смену в поликлиниках ККБ нет очередей.



// опыт

Здоровье без медицины

Кто из нас не хочет жить долго и при этом не болеть? Вопрос, разумеется, риторический. Однако принято считать, что прожить восемьдесят-девять лет при бешеном ритме нашей жизни – это отличный результат, дарованный, увы, далеко не всем. И тем не менее на земле имеется один народ, которому неизвестны болезни и который живет по меньшей мере в 1,5 раза дольше нас. Это племя хунза, другое название – буриши.

Племя хунза проживает на границе Индии и Пакистана, в долине реки с таким же названием – Хунза.

Общеизвестно, что на земле есть места, где много долгожителей. Это, как правило, высокогорные районы. Хунза тоже живут на высокогорье, что, возможно, влияет на продолжительность их жизни: средний возраст этих людей – 120 лет, а некоторые из них доживают до 160! Мало того, буриши никогда не болеют, до глубокой старости сохраняют все зубы, очень бодры и молодо выглядят (в то время как живущие по соседству с ними народы не могут похвастаться этим). Еще одной особенностью людей этого племени является то, что внешне они больше напоминают светлокочих европейцев, нежели пакистанцев и индусов.



В чем же секрет здоровья и удивительного долголетия хунза? Как говорят они сами, все, что необходимо, – это вести здоровый образ жизни, непременно правильно питаться, закалять свой организм и иметь позитивное мышление.

Это очень подвижные люди, которые до самых преклонных лет сохраняют свою активность и участвуют в национальных играх. Наверное, поэтому они не знают проблем с избыточным весом: все буриши стройны, легки на подъем и выглядят намного моложе своих лет. В пятнадцатиградусный мороз эти люди с удовольствием купаются под открытым небом. И еще замечательный факт: женщины здесь рожают детей до семидесяти лет и старше!

По-видимому, определяющим фактором являются особенности питания хунза: они практически не употребляют мясо и алкоголь, их обычная еда – овощи, фрукты, а также брынза и пророщенная пшеница. Летом буриши заготавливают впрок абрикосы – свой любимый фрукт, который впоследствии очень их выручает. И особенно важно, что хунза никогда не готовят пищу на огне и едят ее только в сыром виде.

Весна – голодный сезон для всего племени. Около четырех месяцев

буриши почти не едят и только пьют абрикосовый компот. Причем такой своеобразный пост здесь соблюдают все, вне зависимости от возраста. Солью хунза почти не пользуются: употребляют ее в очень незначительных количествах.

Разумеется, ученые не раз пытались выяснить причину такого выдающегося долголетия и крепкого здоровья хунза, которым неведом даже бич нашего времени – рак! К слову, соседствующие с ними народы страдают от онкологии так же, как и мы. Есть и немало скептиков, которые не верят в феномен хунза, но факты, как говорится, вещь упрямая. Реально зафиксирован случай, когда в Европу прибыл из тех мест мужчина в возрасте 160 лет, который находился в твердой памяти и здравом уме, имел полный рот зубов и выглядел не старше современного пенсионера-крепьша в 70 лет. Не правда ли, впечатляет?

В 1964 году эту область посетила группа американских врачей-карди-

ологов. Они обследовали 25 человек в возрасте 90-110 лет и пришли к выводу, что у них абсолютно все было в норме: и кровяное давление, и уровень холестерина, и функция сердца. В 1963 году в Хунзе побывала французская медицинская экспедиция, которая провела перепись населения и установила, что средняя продолжительность жизни здесь составляет 120 лет, что вдвое превышает этот уровень у европейцев. В августе 1977 года в Париже на международном раковом конгрессе было сделано заявление, что «полное отсутствие раковых заболеваний имеет место только среди народности хунза». Похоже, что хунза реально обладают завидным здоровьем и их с полным основанием можно считать единственным относительно здоровым народом в мире. Для них пройти 100–200 километров – обычное дело. Они легко взбираются на крутые горы и возвращаются домой свежими и веселыми.

Источник: cont.ws

На прием к врачу за три минуты

Записаться на прием к врачу теперь можно при помощи мобильного приложения.

Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности реализуется проект «Открытая регистратура», который с помощью современных технологий позволяет улучшить качество обслуживания пациентов и сделать медицинскую помощь доступнее.

В рамках данного проекта Медицинским центром – управляющей компанией

Алтайского медицинского кластера выпущено мобильное приложение – интернет-регистратура «МедPer22». Сервис доступен как для iOS, так и для Android, т. е. записаться на прием к врачу можно с любого мобильного устройства (телефона, планшета). Скачать приложение можно в App Store и Google Play. Далее, пройдя процедуру идентификации личности, пациент сможет выбрать лечебное учреждение, специализацию врача, а также дату и время приема. Весь процесс записи займет не более 3 минут.

// МЫ И НАУКА**Тест
на инфаркт**

Ученые из Великобритании создали тест крови, который позволяет с высокой точностью определить риск инфаркта, даже если тот произойдет только спустя пять лет. Благодаря такому долговременному прогнозу пациенты могут успеть принять меры, не дожидаясь этого, очень часто фатального события.

«Факторы, которые приводят к инфаркту, могут, как оказалось, сдерживаться иммунной системой человека. Признаться честно – это стало настоящим открытием для нас. Обладая этим знанием, мы смогли создать тест, выявляющий предрасположенность к инфаркту. То есть люди, которым не безразлично их здоровье, могут пройти тест и попытаться изменить свой образ жизни или хотя бы начать принимать какие-то медикаменты, если тест покажет, что существует определенный риск инфаркта», — говорит сотрудник Имперского колледжа Лондона Рамзи Хамис.

Созданию теста предшествовало открытие уникальных антител IgG, которые атакуют не патогенные микроорганизмы, а молекулы холестерина, способствующие «зарастанию» сосудов и увеличивающие вероятность инфаркта. Ученые провели масштабное исследование, в ходе которого выявили связь между количеством IgG в крови и долгосрочным риском инфаркта.

**Моллюски –
разносчики рака**

Стало известно, что онкологические заболевания могут передаваться между особями разных видов.

Научные специалисты пришли к выводу, что рак может быть куда сильнее, чем считалось ранее. Изучением занялась международная группа ученых. Пару лет назад выяснилось, что лейкемия, от которой гибнут мидии в Тихом океане, может легко передаваться другим особям. Во время анализа стало понятно, что беспозвоночные были заражены и болезнь не развивалась изначально в их клетках.

Также было определено, что данный недуг поражает моллюсков еще несколько других видов. Это стало неожиданностью для специалистов.

Было выявлено, что некоторые виды могли вырабатывать средства защиты и не погибали от рака. Учитывая то, что данное заболевание постоянно прогрессирует и переходит в новые формы, научные специалисты предполагают, что в будущем онкологическое заболевание может передаваться и человеку.

На данный момент ученые занимаются изучением механизмов, из-за которых раковые клетки обходят защиту иммунитета и передаются другим носителям.

Источник: planet-today.ru

**Создана вакцина
от рассеянного
склероза**

Команда биологов из Института биорганической химии (ИБХ) РАН создала вакцину, которая позволит в будущем лечить рассеянный склероз, говорится в статье Алексея Белогурова из ИБХ РАН.

«Несмотря на распространенность рассеянного склероза, идеального лекарства не существует, и большинство препаратов вызывают побочные эффекты. В России основная масса препаратов закупается за границей, и только один из самых популярных препаратов обходится нам в сумму более трех миллиардов рублей ежегодно. Очевидно, что решить социальную и экономическую задачу способно создание качественного отечественного лекарства, чем мы сейчас и занимаемся», — передает его слова РИА «Новости». При наступлении рассеянного склероза иммунная система начинает разрушать миелин, из которого состоит изолирующая оболочка нервных волокон. Без миелина нервы хуже проводят сигнал и начинают «замыкаться», что приводит к разным последствиям — от легкого онемения конечностей до паралича или слепоты. Существующие методы лечения рассеянного склероза подавляют иммунную систему пациента и делают его уязвимым для инфекций.

Белогуров и его коллеги создали новое лекарство от рассеянного склероза, которое не обладает подобными побочными эффектами. Оно исполь-

зует так называемые липосомы и уже прошло две фазы клинических испытаний.

Липосомы представляют собой микроскопические шарики жидкости, окруженные «наноброней» из синтетических жировых молекул, которые постепенно распадаются при попадании в организм. Подобные «наногранаты» ученые сегодня используют в опытах по доставке антител и особо агрессивных лекарств к раковым клеткам.

В данном случае липосомы содержат в себе фрагменты миелина, один из которых обладает терапевтическим эффектом на начальных этапах развития болезни, а два других предотвращают развитие патологии на стадии ремиссии. Эксперименты, проведенные на крысах, показали, что подобные липосомы эффективно борются с последствиями развития рассеянного склероза и заставляют иммунную систему прекратить разрушение миелина.

Ученые провели испытания вакцины на здоровых добровольцах и пациентах с рассеянным склерозом в пяти крупных национальных центрах на территории России.

«Мы установили, что препарат обладает хорошей переносимостью и очень малой вероятностью развития осложнений», — отметил Белогуров.

Остается ждать результатов заключительной фазы клинических испытаний, которые допустят новый препарат до клинической практики для лечения рассеянного склероза.

Источник: vz.ru.

// МЫ И ПРОФИЛАКТИКА

Неординарные способы профилактики

Краевая профилактическая служба продолжает выездную работу в сельских населенных пунктах, сообщает сайт Главного управления. В середине июня сотрудники Краевого центра медицинской профилактики посетили Советский и Солтонский районы Алтайского края.



14 и 15 июня здесь прошли межведомственные советы с представителями государственной власти, различных ведомств, бизнеса и общественных организаций. На повестке дня стояла тема здорового образа жизни. По данным экспертов ВОЗ, на состояние здоровья каждого человека влияет сочетание следующих факторов: образ жизни

– 50%, состояние окружающей среды – 20%, наследственность – 15%, состояние здравоохранения – 15%.

Вопросы профилактики неинфекционных заболеваний решаются через реализацию 16 целевых ведомственных программ, которые курирует заместитель Губернатора Алтайского края Даниил Бессарабов.

– Недавно в правительстве было принято решение: здравоохранение должно постепенно уходить от лечения заболеваний. Приоритетом должна стать профилактическая медицинская помощь, – сказала главный врач Краевого центра медицинской профилактики Татьяна Репкина. – В своей популяризаторской работе мы стараемся найти неординарные способы донесения информации. Как, например, показ куклы-курильщицы, которая заставляет встряхнуться каждого. Она наглядно показывает вред курения для человеческого организма.

В этом участники совещаний могли убедиться лично. Коричневая смола, стекающая по пробирке куклы-курильщицы после выкуривания одной лишь сигареты, впечатлила всех. И спокойное в начале мероприятия настроение у собравшихся в администрации сельчан сменилось на заинтересованное.

Итогом этих мероприятий стал интерес сельчан, у них появилось желание более ответственно относиться к своему здоровью.

4 июля в Барнауле начал работу «Трамвай здоровья». Это уже второй такой трамвай в крае – первый был запущен в прошлом году в Бийске. «Трамвай здоровья» – результат совместных усилий Горэлектротранса, страховой медицинской компании «РЕСО-Мед», Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, комитета по социальной поддержке населения администрации Барнаула и краевого центра медицинской профилактики.

Конкретный вклад в здоровье

В двух районах Барнаула – Индустриальном и Железнодорожном появились площадки с уличными тренажерами. Их возвели для того, чтобы создать условия для физкультурно-спортивных занятий населения всех категорий в любое удобное для них время и в шаговой доступности, сообщает «Алтапресс» со ссылкой на мэрию.

В Петровском микрорайоне на аллее на ул. Георгия Исакова, 140а оборудовали шесть уличных тренажеров: «Гребля», «Жим от груди», «Жим ногами», «Шаговый», «Скамья для пресса», «Брусья». Кроме того, здесь планируют уложить бесшовное покрытие из резиновой крошки и установить ограждения. На реализацию проекта выделили 147 тысяч рублей.

Территория Индустриального района тоже заметно преобразилась. Изменения коснулись не только «красных линий». На пересечении ул. Попова и ул. Балтийской установили три современных тренажерных комплекса. Завершены работы по укладке плитки возле конструкций. В дополнение к тренажерам установили новые скамейки.

От редакции: эти тренажеры из-за некачественной установки были пока демонтированы.

Несколько советов родителям несовершеннолетних детей:

- обучите своего ребенка плаванию;
- не оставляйте ребенка одного в воде, даже если он в спасательном жилете или на него надет спасательный круг.



Объясните своему ребенку:



К беде ведут споры на дальность заплыва и длительность пребывания под водой



- на воде нельзя даже в шутку топить своих приятелей, неожиданно набрасываясь на них, держать пловцов за руки и ноги, сталкивать в воду;

- при приближении катеров, моторных лодок, барж и иных судов следует проявлять особую осторожность; маленьких детей может захлестнуть волной, а тех, кто находится в воде, может затопнуть под дно судна;



- не используйте при купании не предназначенные для этого предметы (доски, надувные автомобильные камеры и т.п.);



- входение и прыжки в воду в разгоряченном и возбужденном состоянии, вследствие резкого перепада температуры, могут привести к спазмам сосудов, в том числе головного мозга и сердца. Не доводите себя до переохлаждения;



КРАЕВОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ

1650056, г. Барнаул, ул. Ползунова, 23, т. (3852) 666-750, www.medprofaltay.ru

Попав в сильное течение, не плывите против него, а используйте, чтобы приблизиться к берегу

- желательно купаться не раньше чем через 1,5-2 часа после обильного приема пищи

«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 22-00448 от 30.10.2013 г.

Редакция может публиковать материалы в порядке обобщения, не разделяя точку зрения автора. Полную ответственность за точность приведенных фактов, цитат, статистических данных, собственных имен и прочих сведений несут лица, являющиеся источником информации.

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 15.07.16. По графику 18.00. Фактически 18.00. Тираж 1000 экз. Цена в розницу свободная.