

# НОВО ПЕРЕДЕЛКИНО

## На Западе Москвы

15 ДЕКАБРЯ  
2014 ГОДАСПЕЦВЫПУСК  
№ 18 (68)

### Строительство и реконструкция

**Сергей Собянин открыл станцию «Тропарёво» Московского метрополитена. Это 20-я станция Сокольнической линии метро. По словам мэра Москвы, она сможет перевозить более 200 тысяч пассажиров.**

— Это не просто станция. Это движение вперед, в Новую Москву. — подчеркнул мэр. — Мы открываем станцию, которая облегчит ситуацию на «Юго-Западной» и в целом снизит нагрузку на Сокольническую линию».

Станция мелкого заложения «Тропарёво» расположена вдоль Ленинского проспекта, юго-западнее примыкания проспекта Вернадского, рядом с 9-м микрорайоном Тёплого Стана.

Станция имеет два подземных вестибюля: юго-западный ведет через подземный пешеходный переход на обе стороны Ленинского проспекта, к жилой и общественной застройке и остановочным пунктам наземного транспорта, северо-восточный — к Рузской улице, четной стороне Ленинского проспекта и Тропарёвскому лесопарку.

Общая длина станционного комплекса — 336 погонных метров, длина платформы — 162 погонных метра, ширина — 12 метров.

Продление Сокольнической линии метро в Троицкий и Новомосковский округа Москвы находится в завершающей стадии. Вслед за «Тропарёво» будут открыты станции «Румянцево» и «Саларьево». Они станут первыми станциями метро на присоединённых территориях.

После одобрения 4 декабря 2014 года Градостроительно-земельной комиссией Москвы

## БЛИЖЕ К НОВОЙ МОСКВЕ



Фото пресс-службы мэра и Правительства Москвы: Д. Гришкин.

проектов территориальных схем развития Троицкого и Новомосковского административных округов ведётся работа по формированию обновлённых схем организации движения личного и общественного транспорта в зоне притяжения будущих станций. Эта работа будет завершена в I квартале 2015 года, после чего станции «Румянцево» и «Саларьево» могут быть введены в эксплуатацию.

— Надеюсь, что в первом полугодии мы запустим «Румянцево» и «Саларьево» и войдем на новую территорию, где уже созданы десятки тысяч рабочих мест. И что самое главное, эта ветка возьмет на себя большой поток людей, которые двигаются со стороны Московской области и отчасти Солнцево, Ново-Переделкино и ТиНАО Москвы», — добавил Сергей Собянин.

Строительство станции «Тропарёво» началось в январе 2012 года в составе нового участка Сокольнической ли-

нии метрополитена от станции «Юго-Западная» до станции «Саларьево». Общая протяженность участка «Юго-Западная» — «Саларьево» составит 6,5 километра (с учетом ветки в депо — 7,2 километра) с тремя станциями («Тропарёво», «Румянцево», «Саларьево») и электродепо «Саларьево». Длина перегона «Юго-Западная» — «Тропарёво» — 2,1 километра.

Мэр Москвы наградил рабочих и метростроителей, принимавших участие в возведении станции «Тропарёво», — им присвоены звания «Почетный строитель города Москвы», «Почетный работник транспорта и связи города Москвы», им также были вручены грамоты Правительства Москвы.

— Хочу выразить благодарность метростроителям за эту прекрасную станцию, которая сдана под ключ без всяких замечаний, надеюсь, что она так же будет функционировать», — заявил Сергей Собянин.

В целом строительство участка метрополитена между

станциями «Юго-Западная» и «Саларьево» позволит снизить загрузку станций, пересадочных узлов и перегонов действующей Сокольнической линии, улучшить условия посадки и высадки пассажиров. Кроме того, будет снижена избыточная нагрузка на станцию «Юго-Западная».

Также будут обеспечены условия для пересадки с наземных видов транспорта в метрополитен пассажиров, проживающих в Новомосковском административном округе и Московской области. В свою очередь, это должно снизить нагрузку на крупнейшие дорожные магистрали в юго-западном секторе города (Киевское шоссе, Ленинский проспект, проспект Вернадского, МКАД). Ожидается, что открытие новой станции улучшит дорожно-транспортную ситуацию в районе станции «Юго-Западная».

Согласно итогам реализации программы строительства Московского метрополитена, в 2011—2014 годах построено 28,25 километра новых линий, 14 новых станций, один дополнительный вестибюль и три электродепо Московского метрополитена.

По материалам сайта  
Правительства Москвы

### Информируем

#### Встречи с населением

19 ноября в школе № 1376 состоялась встреча главы управы Евгения Сороки с жителями района, на которой шла речь о предоставлении социальной помощи гражданам льготных категорий и малообеспеченным гражданам, об обслуживании лиц льготных категорий предприятиями потребительского рынка и сферы услуг и о медицинском обслуживании населения района.

Во встрече также принимали участие: глава муниципального округа Эрнест Макаренко, депутаты Совета депутатов, руководители ГУП ДЕЗ и ГКУ «ИС» района, общественные советники.

Наибольший отклик и больше всего вопросов было по теме медицинского обслуживания, вместо предусмотренного регламентом часа встреча продолжалась полтора часа.

Следующая встреча главы управы с населением состоится 17 декабря в 19.00 в актовом зале школы № 1013 по адресу: ул. Приречная, дом 3. На ней будут рассмотрены вопросы о подготовке и проведении мероприятий по празднованию Нового года и Рождества Христова на территории района и соблюдении требований пожарной безопасности, усилении мер по профилактике пожаров и возгораний в жилом секторе.

### Активный гражданин

#### Какие темы следует обсудить с главой управы

Жители района Кунцево выбрали, какие темы следует обсудить с главой управы на декабрьской встрече.

По мнению 41% жителей района, принявших участие в голосовании на портале «Активный гражданин», в последний месяц уходящего года необходимо подвести итоги благоустройства района за 2014 год. Для 25% опрошенных важно затронуть тему социального обслуживания населения. Обсудить вопрос работы предприятий потребительского рынка и бытового обслуживания в районе — считают необходимым 22% респондентов. Также в ходе электронного референдума от жителей района поступили предложения вынести на обсуждение план благоустройства района на 2015 год, вопросы обустройства парковочных мест во дворах и у социальных объектов и программу расселения пятиэтажек.



### Актуальная тема

**Правительство Москвы начало проработку программы капитального ремонта по поручению Московской городской Думы**

Рабочая группа, возглавляемая депутатом Мосгордумы Степаном Орловым, внесла предложения в программу организации капитального ремонта многоквартирных домов в столице.

По словам Степана Орлова, рабочая группа активно обсуждала вопрос перечня работ, которые должны входить в комплекс по капитальному ремонту. В на-

стоящее время работы, предусмотренные федеральным законодательством, таковы: ремонт крыши, ремонт фасадов, ремонт электроснабжения, ремонт канализации, ремонт газоснабжения, го-

рячего водоснабжения, холодного водоснабжения, замена лифтов, система водоотведения, ремонт подвалов и фундаментов и ремонт центрального отопления. Также он добавил: «Федеральное

законодательство предполагает, что капитальный ремонт многоквартирных домов финансируется за счет средств собственников. Минимальный размер платы жителей за комплекс работ по капиталь-

ному ремонту может составлять около 18 рублей за квадратный метр ежемесячно.

«Мы понимаем, что это достаточно большая сумма для некоторых категорий населения города, и мы рас-

сматриваем возможность применения социальной поддержки жителей». Все свои пожелания и наработки рабочая группа передала в Правительство Москвы, где должна быть разработана программа. Теперь разработкой самой программы, ее экономических параметров и наполнением займется Департамент капитального ремонта города Москвы.

## Расчеты платежей под особым контролем

**24 декабря в 19.00 в здании ГБОУ ЦО 1953 «Москва-98» по адресу: ул. Удальцова, д. 40, состоится встреча префекта Западного административного округа города Москвы А.О. Александрова и руководителя Департамента природопользования и охраны окружающей среды города Москвы А.О. Кульбачевского с жителями округа. Тема встречи «Комплексное благоустройство природных и озелененных территорий Западного административного округа в 2014 году».**

**Внедрение современных технологий в практику учреждений здравоохранения неизбежно должно было привести к принципиальным структурным изменениям всей медицины, убеждена главный врач городской клинической больницы №51, кандидат медицинских наук Виктория БРАЖНИК.**

# КЛЮЧ К ЗДОРОВЬЮ – В РУКАХ КАЖДОГО



Виктория Бражник.

В городскую клиническую больницу №51, которая в наступающем году отметит свое 60-летие, поступило 865 единиц современного оборудования на 195 миллионов рублей

**Ульяна СИНЦУК**  
Фото: Кирилл Журавков

## ШАНС ПРОДЛИТЬ ЖИЗНЬ

**В**иктория Алексеевна, что, по вашему мнению, придало импульс модернизации здравоохранения столицы?

– В последние десятилетия наблюдается взрывное развитие медицины. Чаще всего это развитие в общественном сознании ассоциируется с различными высокотехнологичными устройствами – томографами, ультразвуковыми аппаратами, телемедициной и т.п. Это принципиальная часть новой медицины, но далеко не единственная. Еще один аспект остался за бортом внимания. Современные технологии создания лекарств сотворили своеобразное чудо, сделав ненужным при лечении большого числа заболеваний парентеральное введение препарата, описываемое нашими пациентами термином «прокапаться» – то есть, с помощью капельницы, а также – посредством укола. Эти изменения неизбежно должны были вести к принципиальным структурным изменениям всей медицины. Традиционная структура медицинских учреждений постепенно начала сдерживать дальнейшее развитие помощи населению. Все это и легло в основу Московской программы модернизации здравоохранения, рассчитанной на 2013–2016 годы.

– Она коснулась и вашей больницы?

– Традиционно под термином «модернизация» понимают переоснащение, закупку нового оборудования. Это действительно очень важная часть. Например, наша городская клиническая больница №51 существует давно, один корпус – с 1955 года, другой – с 1975-го. И, конечно, она нуждалась в переоснащении как техническом, так и инженерном. На данное время учреждение получило 865 единиц современного оборудования на 195 миллионов рублей.

– Что конкретно получила клиника?

– Это мультиспиральный компьютерный томограф и ангиографическая операционная, современный цифровой рентген, установка для лапароскопических операций. Полностью обновлено оснащение лаборатории, кабинетов функциональной диагностики и многое другое. Такое оснащение неизбежно влечет за собой изменения и организационной структуры учреждения.

– Каких ее сегментов в первую очередь?

– Пожалуй, наиболее ярко эти изменения проявились при реализации сосудистой программы. До настоящего момента в последний раз изменения этой службы проводились в начале 60-х годов, когда были организованы первые блоки



Кардиологическое отделение. Идет операция на сердце.

Традиции нашего общества таковы, что здоровье, по мнению многих, увы, не является приоритетом. Мы надеемся, что одной из главных частей модернизации станет изменение отношения человека к себе

**ГКБ №51 является клинической базой пяти кафедр Медицинского центра Управления делами Президента РФ, Государственного научного центра лазерной медицины, а также – кафедры акушерства и гинекологии Московского государственного медико-стоматологического университета.**

**В больнице трудятся 25 докторов медицинских наук, 46 кандидатов медицинских наук, 47 врачей и 60 медицинских сестер высшей квалификационной категории, 18 врачей и 48 медицинских сестер первой квалификационной категории.**

кардиореанимации. Сегодня сеть сосудистых центров сделала высокотехнологичную помощь доступной для москвичей

## СЛАГАЕМЫЕ ХОРОШЕГО САМОЧУВСТВИЯ



### Как улучшились условия?\*

- на 8 тыс. медицинских объектов провели капремонт;
- 2228 единиц медицинского оборудования закуплено и поставлено в учреждения (уровень оснащённости не уступает аналогичным клиникам в Берлине, Лондоне, Париже);
- на 66% стало больше коек в дневных стационарах (теперь более 340);
- на 19,4% увеличились затраты на лекарства льготникам (на одного человека приходится 16,4 тыс. руб., а всего на обеспечении -151 тыс. 665 чел.);
- 194 врача и 939 медсестёр повысили свою квалификацию.



### Даёшь профилактику!\*

- 222 692 человека прошли диспансеризацию в отделениях медицинской профилактики на базе амбулаторно-поликлинических объединений
- 23 247 случаев заболеваний выявлено
- 11 188 человек поставлены на диспансерный учёт
- более 50 тыс. жителей округа посетили профилактические осмотры в Центрах здоровья (организованы на базе поликлиник №№ 8, 195, 209, 212, 130, 131 и клиничко-диагностического центра № 4).



### Как уменьшилось время ожидания разных видов медпомощи?

- до 20 дней - диагностические исследования;
- 3-4 дня - приём участковым терапевтом/педиатром;
- до 14 дней - плановая госпитализация;
- до 7-10 дней - приём врачом-специалистом в плановом порядке.



### Чего добились?

- Рождаемость 9,2 на 1 тыс. чел. (9,9\*\*)
- Средняя продолжительность жизни – 76,2 (75,8\*\*)
- Естественный прирост – +0,7 тыс. чел.



### Телефоны «горячей линии»

- 7 (495) 435-03-97 – круглосуточно
- 7 (495) 439-44-02 – в будни с 9.00 до 18.00

\*Данные за 2013 г.  
\*\*По всей Москве

помощи, давая возможность своевременно подготовить к приему рентгеновскую операционную и другие экстренные службы больницы.

Как продолжение всего этого процесса, безусловно, – изменение кадровой структуры учреждения. Сейчас делается все для того, чтобы сконцентрировать денежные, технические и человеческие ресурсы.

## КОЛИЧЕСТВО ХОРОШИХ ОТЗЫВОВ ОБНАДЕЖИВАЕТ

– Меняется ведь и подход к организации процесса лечения, пациенту не нужно будет проводить много времени в больничных стенах?

– Если еще пару лет назад мы были вынуждены, соблюдая действующие правила, «выдерживать» на койке больного 3–4 недели, то сегодня абсурдность подобной уравниловки, наконец, стала ясной. Из практики исчезли забытые больными коридоры. Теперь все зависит от состояния больного. С другой стороны, так называемых «социальных» коек, а также коек для больных, которым требуется паллиативная (хосписная – ред.) помощь в Москве явно недостаточно. Именно поэтому нам

пришлось создать у себя специальное паллиативное отделение. Еще один пример, у нас с января 2015 года закрывается отделение гастроэнтерологии. Но это не значит, что мы не будем принимать больных с заболеванием желудочно-кишечного тракта. Мы будем их принимать. У нас остается терапевтическое отделение, врач-гастроэнтеролог. Остаются койки дневного стационара, на которых мы можем принимать больных. Отделение всегда было заполнено наполовину.

– В этот процесс обнадёживающих перемен останется активно включиться пациенту? Ведь говорят, что стремление человека к выздоровлению, оптимистичный настрой, строгое соблюдение предписаний докторов – важнейшая составляющая лечения.

– Именно больная является основной целью перемен. К сожалению, традиции нашего общества таковы, что здоровье, по мнению многих, не является приоритетом. Мы надеемся, что одной из главных частей модернизации станет изменение отношения человека к себе. Мы у себя активно изучаем отношение больных как к нашему стационару, так и к медицине в целом. Имеется специальный «ящик главного врача», проводится анкетирование больных, изучаются факторы, которые заставляют больных отказываться от предлагаемого лечения.

Конечно, сделать еще предстоит очень много, но количество хороших отзывов наших пациентов постоянно увеличивается, что не может не радовать. Именно поэтому, несмотря на все сложности, мы с оптимизмом смотрим в будущее.

На страже здоровья  
**1 357 848**  
жителей  
Западного округа

5 амбулаторно-поликлинических объединений для взрослых и 4 для детей

3040 больничных коек

**РОДИЛЬНЫЙ ДОМ**

# ТРОЙКА РАБОТАЕТ НА ПЯТЕРКУ

**В 2009–2012 годах в родильном доме №3 был проведен капитальный ремонт, было установлено 258 единиц современного медицинского оборудования и более 700 единиц мебели на сумму свыше 113 миллионов рублей. «До модернизации этот роддом особой популярностью не пользовался. Здесь проводилось чуть больше двух тысяч родов, сегодня у вас больше семи тысяч родов в год», – отметил мэр Москвы во время своего недавнего визита на Нежинскую, 3.**



**Алексей СМЕРНОВ**

Примером модернизации традиционного роддома и его преобразования в современное учреждение родовспоможения назвал мэр Москвы Сергей Собянин родильный дом № 3 на Нежинской улице, недавно ставший филиалом головного акушерского стационара Москвы – Центра планирования семьи и репродукции

потери плода, обусловленные генетическими дефектами системы свёртывания крови. Применяются современные методы диагностики осложненной беременности, патологии плода и новорожденного, проводятся ультразвуковые, кардиомониторные и генетические исследования. При этом около 20 процентов всех родов проводятся в вертикальной позиции роженицы.

В родильном доме широко применяются современные перинатальные технологии. Проводится подготовка супружеских пар к родам – к присутствию мужа (близких родственников) на родах и совместному пребыванию после родов матери и ребенка.

Для своевременного выявления врожденной патологии у новорожденных проводятся офтальмологическое, электрокардиографическое и другие обследования. Каждому новорожденному выдается паспорт здоровья в электронном виде или на бумажном носителе.

За последние годы количество родов в роддоме № 3 на Нежинской улице увеличилось в два раза (см. таблицу). В прошлом году роддом установил московский рекорд, приняв роды у 51 мамочки.

**В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ В РОДДОМАХ МОСКВЫ РОЖДАЮТСЯ СВЫШЕ 125 ТЫСЯЧ ДЕТЕЙ В ГОД. ЭТО БОЛЬШЕ, ЧЕМ 15 ЛЕТ НАЗАД – В ПЕРИОД ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО СПАДА КОНЦА 1990-Х ГОДОВ**

Хотя в целом по Москве нагрузка в роддомах не очень высокая – 75 процентов, в родильном доме №3 – под 95 процентов. Роженицы признаются: они выбирают именно этот роддом из-за хороших рекомендаций, квалифицированных врачей и современного медицинского оборудования.

**ПО ОСНАЩЕННОСТИ КЛИНИКА НЕ УСТУПАЕТ ЗАРУБЕЖНЫМ**

Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных и недоношенных детей Евгений Кукушкин отметил при встрече с мэром, что в роддоме работает небольшой, но очень слаженный коллектив. Врачи дважды ездили в Германию для повышения квалификации. «Мы многое переняли из опыта зарубежной клиники именно в терапии новорожденных», – отметил Евгений.

При этом по оснащенности современным оборудованием наша клиника не уступает зарубежным. Кроме того, врачи получают здесь достойную заработную плату – порядка 67–70 тысяч рублей. «Премия выплачивается раз в два

**ИЗ ПЕРВЫХ УСТ**

**«За последние два года в Москве было отремонтировано четыре роддома и в 11 роддомах проведены текущие ремонты. В целом для нужд детской медицины поставлено около 14 тысяч единиц нового оборудования. В результате этой модернизации детская смертность значительно уменьшилась, она сегодня находится на уровне мировых мегаполисов. Материнская смертность снизилась на треть», – заявил Сергей Собянин во время посещения филиала № 4 Центра планирования семьи и репродукции.**

месяца. 126 тысяч – средняя заработная плата», – уточнила главврач роддома Оксана Иванова.

Она особо подчеркнула, что

роддом начал использовать медицинские товары российского производства, в том числе лезвия, скобки, шовный материал и одноразовое реанимационное кровосберегающее белье. Это на самом деле очень важно – с учетом того, что сегодня растет курс евро

новорожденных и взрослых, лаборатория, консультативно-диагностическое отделение со стационаром дневного пребывания на 200 посещений в день и отделение социальной помощи пациентам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Для проведения родов имеется 17 индивидуальных боксов.

**ПАПА МОЖЕТ БЫТЬ РЯДОМ**

В работу родильного дома внедрены новые технологии и подходы к выхаживанию недоношенных и маловесных детей, в том числе дородовая гормонотерапия. В частности, проводится подготовка к беременности и родам женщин при привычном невынашивании беременности, синдроме

**Нас всё больше**

Год	Количество родов в филиале №4
2008	4204
2009	5235
2010	5523
2011	5386
2012	6233
2013	6583
2014	ожидается более 7000

**ОБЩЕСТВЕННАЯ ПАЛАТА**

**Игорь ГЕРАСИН**

**Совет по модернизации здравоохранения при Общественной палате Москвы провел заседание, посвященное вопросам родовспоможения.**

Как сообщил главный акушер-гинеколог столичного департамента здравоохранения Александр Конопляников, модернизация акушерской помощи в Москве позволит увеличить на 1180 количество коек в 2015–2017 годах, из которых 650 коек будут открыты после реконструкции и ремонта в 2015 году, 530 новых коек – в 2015–2017 годах.

В результате количество акушерских коек, которое будет открыто, превысит то количество, которое было в старых родильных домах.

– Мы проводим постоянный мониторинг загрузки роддомов. На данный момент она составляет в среднем 70–75%. К 2015 году функци-

онирующий акушерский коечный фонд составит 4019 коек, в том числе 730 коек будут введены в 2015 году. В 2017 году в новом перинатально-кардиологическом корпусе ГКБ №67 откроется еще 450 коек, – пояснил главный акушер-гинеколог Москвы.

Также в ходе заседания было отмечено, что в 2015 году в четыре раза – до 24 тысяч рублей – будет увеличена сумма выделяемых средств на оплату каждого родов из фонда обязательного медицинского страхования. По словам Александра Конопляникова, в 1,5 раза будет увеличено финансирование новорожденных пациентов, появляющихся на свет с проблемами сердечно-сосудистой системы. В частности, расходы на выхаживание одного малыша с врожденной аномалией сердечно-сосудистой системы увеличатся с 64 до 160 тысяч рублей.

## КОЕК ДЛЯ РОЖЕНИЦ СТАНЕТ БОЛЬШЕ

**В четыре раза будет увеличен объем средств, выделяемых на оплату родов фондом обязательного медицинского страхования**

За последние три года в столице было закуплено более 3,5 тыс. единиц новейшего оборудования. Больницы города полностью обеспечены инкубаторами для новорожденных, находящихся в тяжелом состоянии, открытыми системами для новорожденных, аппаратами искусственной вентиляции легких и наркозно-дыхательными аппаратами, рентгеновскими цифровыми аппаратами и аппаратами ультразвуковой диагностики.

**ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ**

## НОВОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

**«Говорят, в январе будущего года на базе 71-й больницы откроется гинекологическое отделение. Действительно ли это так? Мы давно уже этого ждем.»**

**Лилия Санникова, район Можайский».**

Отвечает Александр МЯШНИКОВ, главный врач городской клинической больницы №71:

– Да, гинекологическое отделение, которое мы готовим к открытию в январе 2015 года, рассчитано на 40 коек. Палаты предусмотрены маломестные, в каждой будет туалет и душевая. В отделении предусмотрено большое количество процедурных и перевязочных. За ним будет закреплена новая операционная. Хочу подчеркнуть, что открытие такого отделения – это очень важно и своевременно. Я себе плохо представляю многопрофильную хирургическую клинику без гинекологического отделения.

**Модернизация системы здравоохранения – процесс непростой, оснащение клиник современным оборудованием, внедрение технологий по последнему слову науки диктуют особые требования. Однако это совсем не пугает главного врача детской городской поликлиники №131 Элину Зайцеву**

# ЛУЧШИЕ В «ФОРМУЛЕ ЖИЗНИ»

Самый главный капитал для поликлиники – это ее коллектив, считает главный врач  
**Игорь КОВАЛЬЧУК**

## ВЫБОР, КОТОРЫЙ ДЕЛАЕТСЯ ПО ЗОВУ ДУШИ

**Элина Геннадьевна, скажите: врач – это профессия или призвание?**

– Вы знаете, наверное, врач, это, прежде всего, призвание. В России выбор этой профессии всегда это делался и, хочется надеяться, делается по зову души, по велению сердца. С другой стороны, стоит помнить, что именно в этой работе специалист должен быть серьезным профессионалом. Именно от него зависит жизнь человека, в нашем случае – детская. Великий философ Сократ сказал: «Все профессии на земле от людей, и только три от Бога – учитель, судья и врач». Присягнув клятве Гиппократова однажды, врач всегда несет ответственность за жизнь человека, который попросит о помощи.

**– Вы – главный врач, серьезный хозяйственник. А с чего все начиналось? Когда вы впервые пришли работать в лечебное учреждение и кем?**

– Все началось 1 сентября 1996 года, когда я впервые оказалась в стенах медицинского вуза (улыбается). С тех пор и службу профессии.

**– В вашей поликлинике большой штат?**

– Изменения системы здравоохранения города Москвы позволили нам увеличить количество направлений, по которым оказывается медицинская помощь, повысить укомплектованность кадрами, тем самым повысить доступность оказания первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе специализированной. Так, помимо объединения поликлиник в одно юридическое лицо, прошло и укрепление материально-технической базы. Хочется отметить, что мы получили 25 единиц современного медицинского оборудования. Это две лор-установки, которые позволяют проводить полный комплекс исследований в области отоларингологии. Они оснащены функцией эндоскопии, о чем до этого мы не могли даже мечтать.

До этого момента мы отправляли детей в другие специализированные медицинские учреждения, сейчас же все необходимые процедуры делаем на месте. Кроме этого, получили пять ультразвуковых аппаратов экспертного класса. Получены геманализаторы, один из них позволяет исследовать 23 параметра крови. Получено современное рабочее место врача-офтальмолога. Это multifunctional, надежный комплекс, он удобен, как для специалиста, так и для пациента.

Кроме этого, в ходе реализации программы модернизации здравоохранения на базе нашей поликлиники был открыт центр реабилитации недоношенных



Элина Зайцева.

и маловесных детей. Он также был оснащен высокотехнологичным оборудованием, необходимым как для диагностических исследований, так и для реабилитации. Например, энцефалограф, офтальмологический комплекс, электрокардиограф, специально предназначенные для этих малышей.

Хочется отметить, в нашей поликлинике изначально располагался клиничко-диагностический центр, работали врачи различных специальностей. Учитывая то, что у нас появилось новое оборудование, часть врачей прошли дополнительную подготовку. Более того, практически все наши врачи-специалисты владеют навыками ультразвукового исследования. Это позволяет в значительной мере экономить время и ресурсы. Произшедшие изменения позволяют пациенту, зайдя в кабинет к врачу, получить замкнутый цикл диагностики и лечения.

**– Какие еще перемены произошли с того момента, как началась модернизация здравоохранения?**

– Важный момент – информатизация всей системы здравоохранения. И это сильно облегчило нашу работу. Введение электронной регистратуры, оснащение автоматизированного рабочего места (АРМ) позволяет видеть специалисту всех записанных к нему на прием пациентов. Кроме того, врач может сам записать больного на повторный прием, а так же направить на консультацию к другим специалистам, на дополнительные исследования. Более того, теперь это можно делать не только в рамках одного медицинского учреждения, но и записать ребенка на консультацию в другие клиники. АРМ врача берет на себя массу рутинной работы.

**– А когда будет внедрена система электронной истории болезни пациента?**



Особенно нравятся малышам гидромассажные ванны.

## НАШЕ ДОСЬЕ

**Элина Геннадьевна Зайцева пришла на должность врача-педиатра в детскую инфекционную клинику № 6 в 2004 году. В 2007-м защитила кандидатскую диссертацию под руководством главного врача этой больницы Елены Александровны Дегтяревой. В 2009 году перешла на работу в амбулаторно-поликлиническую сеть – заместителем главного врача по медицинской части детской городской поликлиники № 144. В 2010-м приказом департамента здравоохранения Москвы была утверждена на должность главного врача этой поликлиники, где отработала три года. В 2012 году была назначена на должность главного врача детской городской поликлиники №131, в которой работает и по сегодняшний день.**

**С 1 января 2013 года прошла реорганизация детских амбулаторных центров, и к детской городской поликлинике № 131 были присоединены еще 4 филиала. Это бывшие детские поликлиники №№57, 67, 88 и 119 районов Раменки, Проспект Вернадского, Очаково-Матвеевское и Тропарево-Никулино. На сегодняшний день общее число прикрепленного к поликлинике №131 детского населения составляет 55 210 человек.**

– Электронная карта пациента практически готова, это была большая коллективная работа, в которой я также принимала участие. Протокол подписан и в 2015 году она будет внедрена в нашу систему здравоохранения. Мы все ждем ее появления.

Электронная история болезни позволяет легко и быстро ориентироваться в информации, которая накапливается о паци-

енте. Врач может просматривать те или иные ее разделы, или их комбинацию. Прежде всего, на экран выводится титул амбулаторной карты пациента: паспортная часть, социальное состояние и основной диагноз. Из предложенного меню тут же можно по желанию вызвать на экран или распечатать как полную амбулаторную карту, так и любую ее часть, начиная с заданной даты до сегодняшнего дня, с включением данных осмотра, результатов обследований, рекомендаций.

## БЕЗ ЛЮБВИ К ПРОФЕССИИ НЕ БЫЛО БЫ ПОБЕДЫ

**– Оснащение поликлиники новым, современным оборудованием, внедрение современных технологий требуют определенных навыков и у персонала. Удастся ли коллегам быстро включиться в процесс?**

– Когда мы начинаем с новым оборудованием работать, то видим, что это удобно, это быстрее, это практичнее. И уже сегодня врачи без автоматизированных рабочих мест свою работу не представляют. Что-то стремимся и улучшить по ходу работы. Например, когда внедрялась система ЕМИАС (Единая медицинская информационно-аналитическая система), на первых этапах поступали замечания от врачей и медицинского персонала, и они были объективными. Их устранение позволило улучшить то, что было изначально.

**– Что для вас лично поликлиника № 131? Место работы, место для реализации идей, возможность помочь людям?**

– И легко, и сложно ответить на данный вопрос. Поликлиника – это моя жизнь. Я очень люблю свою работу, я очень люблю свою поликлинику, людей, с которыми работаю. Я здесь с самого утра и до позднего вечера. Когда любишь своё место, где трудиться, то жизнь становится радостней. А это самое главное.

**– На фестивале «Формула жизни» детская городская поликлиника №131 признана лучшей в Москве. Нелегко быть лидером, образцом?**

– Вы знаете, это очень приятно, что твою работу высоко оценило Правительство Москвы, руководство и, конечно, коллеги. Хочу отметить, что это заслуга всего коллектива, потому что без их любви к своей профессии, без их внимательного отношения к детям, без их профессионализма не было бы этой победы.

## ВОПРОС – ОТВЕТ

### ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ

**«В предыдущем номере газеты «На Западе Москвы» был опубликован телефон горячей линии дирекции по обеспечению деятельности учреждений здравоохранения Западного административного округа. Я несколько раз звонила по указанному телефону, но мне сказали, что это не тот номер.**

**Ирина Шувалова, Внуково».**

Приносим извинения нашим читателям за неправильно указанный номер. По всем вопросам, связанным с обслуживанием в поликлинике, жалобами или предложениями обращайтесь по телефону 8-495-439-44-02.