



Стр. 4



Стр. 5

На Западе  
Москвы

# РАМЕНКИ

Спецвыпуск 7  
Декабрь  
2014

Ежемесячное издание управы района и администрации муниципального округа

## ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ БУДЕТ НОСИТЬ ИМЯ ЛЮДМИЛЫ ШВЕЦОВОЙ



На заседании столичного Правительства в целях увековечивания памяти о **Людмиле Ивановне Швецовой** принято решение присвоить ее имя государственному автономному учреждению «Научно-практический центр медико-социальной реабилитации инвалидов» Департамента социальной защиты населения города Москвы.

«Людмила Ивановна с самого начала курировала этот центр, и, по сути дела, под ее руководством он создавался и функционировал», — сказал на заседании Мэр столицы **Сергей Собянин**.

В период 2000-2011 гг. **Людмила Ивановна Швецова** руководила комплексом социального развития города Москвы, работая в должности заместителя Мэра Москвы. На этом посту она внесла большой вклад в формирование и развитие системы социальной поддержки и защиты населения города Москвы.

## Сергей Собянин открыл станцию «Тропарево»

*Некоторое время она будет конечной на Сокольнической линии*

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

У станции «Тропарево» два подземных вестибюля: 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 Тропаревскому лесопарку.

Продление Сокольнической линии метро в Троицкий и Новомосковский округа Москвы находится в завершающей стадии. По словам **Сергея Собянина**, ввод в эксплуатацию станций «Румянцево» и «Саларьево» намечен на I квартал 2015 года.

Согласно итогам реализации программы строительства



Московского метрополитена, в 2011–2014 годах построено свыше 28 километров новых линий, четырнадцать новых станций, один дополнительный вестибюль и три электродепо Московского метрополитена.

## Бюджет Москвы может получать около 1 млрд руб. в год от введения торгового сбора

Проект закона города Москвы «О торговом сборе» сегодня был одобрен на заседании Правительства Москвы и по словам главы Департамента экономической политики и развития **Максима Решетникова** добросовестные предприниматели не почувствуют увеличения налоговой нагрузки.

Торговый сбор будет представлять собой фиксированный платеж, уплачиваемый плательщиком, осуществляющим предпринимательскую деятельность в сфере торговли по итогам квартала.

Для предпринимателей, осуществляющих торговлю в стационарных торговых объектах без торгового зала или с площадью торгового зала до 50 кв. м, торговый сбор будет равен стоимости патента на соответствующий вид деятельности. Для предпринимателей, осуществляющих торговлю в стационарных объектах площадью свыше 50 кв. м, торговый сбор составит стоимость

патента плюс 50 руб. за каждый дополнительный квадратный метр в квартал. Для организаций, управляющих розничными рынками, сбор составит 50 руб. в квартал за 1 кв. м площади розничного рынка плюс стоимость патента.

Суммы торгового сбора, уплаченные плательщиками, подлежат зачету в счет уплаты налога на прибыль, налога, уплачиваемого по упрощенной системе налогообложения, налога на доходы физических лиц.

— Проект закона, который сегодня представлен, — это результат многократных консультаций с экспертами и представителями бизнеса. Ставка, которая была принята, значительно ниже максимально возможных, — сообщил **Максим Решетников**.

Местные сборы планируется ввести в столице с 1 июля 2015 года. Указанные ставки сборов будут действовать на территории города Москвы в 2015-2016 годах.

## «АКТИВНЫЙ ГРАЖДАНИН» — ХОРОШИЙ ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ УЗНАВАТЬ МНЕНИЕ МОСКВИЧЕЙ

Сегодня заместитель Мэра Москвы **А. В. Ракова** на заседании Правительства Москвы доложила об итогах работы системы электронных референдумов «Активный гражданин».

Проект «Активный гражданин» стартовал 21 мая 2014 г., и целью создания системы является проведение электронных референдумов среди москвичей по актуальным вопросам городской жизни. За время работы проекта число его пользователей превысило 800 тыс. человек, и на сегодняшний день ресурс ежедневно посещают до 130 тысяч человек.

За время работы проекта проведено 344 голосования по таким актуальным вопросам, как: единые сроки школьных каникул, введение видеонаблюдения в детских садах, комплексное развитие Нагатинской и Мневниковской пойм, введение правил ночной разгрузки в магазинах рядом с жилыми домами, новые маршруты городского транспорта.

По результатам голосований приняты многочисленные решения органов исполнительной власти города Москвы и открыто 185 спортивных, культурных и досуговых секций, введено 6 новых автобусных маршрутов, внедрено информирование граждан через SMS-сообщения о готовности документов в МФЦ, осуществлена посадка порядка 56 тыс. деревьев и кустарников по 384 адресам и многое другое.

«Это не единственный проект коммуникации с горожанами, но, мне кажется, он очень динамично развивается и очень важный. Это хороший инструмент для того, чтобы Правительство Москвы быстро и результативно узнавало мнение москвичей. Главное, чтобы эта активность продолжалась и наращивалась. Нам проще будет принимать очень сложные и непростые решения», — сказал **Сергей Собянин**.



### ВАЖНО

#### Уважаемые жители района Раменки!

24 декабря 2014 года в 19.00 в здании ГБОУ ЦО 1953 «Москва-98» по адресу: улица Удальцова, дом 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».

Сайт управы  
ramenki.mos.ru

**НА 14 СТАНЦИЯХ** столичного метро будет увеличено время работы вестибюлей. Такое поручение дал Мэр Москвы Сергей Собянин. В настоящее время эти станции работают по сокращенному графику

**ОКОЛО 200 ТЫС.** москвичей принимают участие в каждом голосовании «Активный гражданин»

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## Ключ к здоровью — в руках каждого

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

**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.**

ТЕКСТ: Ульяна Синицук  
ФОТО: Кирилл Журавков

## ШАНС ПРОДЛИТЬ ЖИЗНЬ

— Виктория 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 так-



Виктория Бразжник.

пических операций. Полностью обновлено оснащение лабораторий, кабинетов функциональной диагностики и многое другое. Такое оснащение неизбежно влечет за собой изменение 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 на-

ной причиной смертности. Как известно, их доля в развитых странах достигает 70% от общего числа, в нашей стране в том числе. Своевременное восстановление проходимости по артериям (так называемое стентирование при инфаркте миокарда и тромбозис при инсульте), кровоснабжающим сердце и мозг, приводит к существенному увеличению продолжительности жизни — это показывает и наш, российский опыт, и зарубежная практика. Специальное программное обеспечение позволяет врачу приемного отделения и кардиореанимации видеть, каких

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

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.



Кардиологическое отделение. Идет операция на сердце.

больных планирует доставить в стационар бригада скорой медицинской помощи, давая возможность своевременно подготовить к приему рентгеновскую операционную и другие экстренные службы больницы.

недели, то сегодня абсурдность подобной уравниловки, наконец, стала ясной. Из практики исчезли забитые больными коридоры. Теперь все зависит от состояния больного. С другой стороны, так называемых социальных коек, а также коек для больных,

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

— Именно больной 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.

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.

же — 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 получили клиника?

— Это мультиспиральный компьютерный томограф и ангиографическая операционная, современный цифровой рентген, установка для лапароско-

пиче 60-х годов, когда были организованы первые блоки кардиореанимации. Сегодня сеть сосудистых центров сделала доступной для москвичей возможность получить высокотехнологичную помощь в первые минуты развития инфаркта миокарда и инсульта — заболеваний, являющихся глав-

### СЛАГАЕМЫЕ ХОРОШЕГО САМОЧУВСТВИЯ

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

**5** амбулаторно-поликлинических объединений для взрослых и **4** для детей

**3040** больничных коек

**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.
- **Смертность** 8,5 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

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

# Тройка работает на пятерку

**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**

**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.**

**ТЕКСТ:** Алексей Смирнов

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.



В последнее время в роддомах Москвы рождаются свыше 125 тысяч детей в год. Это в полтора раза больше, чем 15 лет назад – в период демографического спада конца 1990-х годов

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.

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

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 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 и доллара.

После ремонта в роддоме открыто пять новых структурных подразделений: отделения реанимации и интенсивной терапии 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 не-

доношенных и маловесных детей, в том числе дородовая гормонотерапия. В частности, проводится подготовка к беременности и родам женщин при привычном невынашивании беременности, синдроме потери плода, обусловленном генетическими дефектами системы свертывания крови. Применяются современные методы диагностики осложнений беременности, патологии плода и новорожденного, проводятся ультразвуковые, кардиомониторные и генетические исследования. При этом около 20 процентов всех родов проводятся в вертикальной позиции роженицы.

**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.

## ОБЩЕСТВЕННАЯ ПАЛАТА

# Коек для рожениц станет больше

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

**ТЕКСТ:** Игорь Герасим

**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 функционирующий 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 родов из фонда обязательного медицинского страхования. По словам Александра Конопляникова, в 1,5 раза будет увеличено финансирование но-

ворожденных 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.

За последние три года в столице было закуплено более 3,5 тысяч 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

**«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 МЯСНИКОВ**, 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.

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## Лучшие в «Формуле жизни»

САМЫЙ ГЛАВНЫЙ КАПИТАЛ ДЛЯ ПОЛИКЛИНИКИ — ЭТО ЕЕ КОЛЛЕКТИВ, СЧИТАЕТ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

**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.**

ТЕКСТ: 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 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, 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 служу 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

поликлиники был открыт центр реабилитации недоношенных 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.

— 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 также направить



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 многофункциональный, надежный комплекс, он удобен как для специалиста, так и для пациента.

Кроме этого, в ходе реализации программы модернизации здравоохранения на базе нашей



Особенно нравятся малышам гидромассажные ванны.

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.

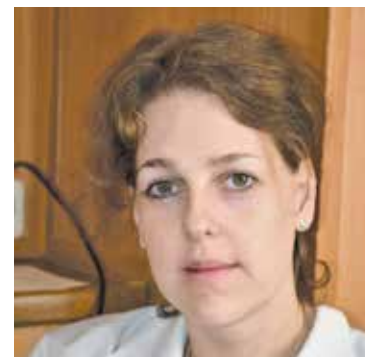
— Какие еще перемены произошли с того момента, как началась модернизация здравоохранения?

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?

— 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,



Элина Зайцева.

которая накапливается о пациенте. 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 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 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 помогать 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 свое 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.

## НАШЕ ДОСЬЕ

**Элина Геннадьевна Зайцева** пришла на должность врача-педиатра в детскую инфекционную клинику № 6 в 2004 году. В 2007 году 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 году 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 четыре 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.







