

5 апреля 2016 года состоялось заседание итоговой коллегии Министерства здравоохранения Омской области. С докладом о результатах работы Министерства в 2015 году выступил Министр здравоохранения Омской области А.Е. Стороженко.

ОБ ИТОГАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ В 2015 ГОДУ

Деятельность Министерства здравоохранения Омской области в 2015 году была направлена на повышение доступности и качества медицинской помощи населению Омской области, усиление профилактических и лечебных мероприятий в целях сохранения здоровья населения региона и достижения целевых показателей социально-экономического развития региона, определенных «майскими» Указами Президента Российской Федерации и региональной «дорожной картой».

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

По основным медико-демографическим показателям удалось добиться снижения показателей смертности населения Омской области от основных причин и достигнуть в 2015 году большинства целевых демографических показателей региональной «Дорожной карты».

Реализованы планы мероприятий на 2015 год по сокращению смертности от семи основных причин, которые включают профилактические мероприятия, проведение диспансеризации, оптимальную маршрутизацию потоков больных, дополнительное обучение медицинских работников и детализированный мониторинг качества оказания медицинской помощи.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

В целях усиления профилактического направления в 2015 году на базе врачебно-физкультурного диспансера создан Центр медицинской профилактики, который осуществляет методическое руководство и координацию профилактических мероприятий всех государственных учреждений здравоохранения Омской области, организацию межведомственного взаимодействия по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию приверженности населения к здоровому образу жизни.

На территории Омской области функционируют 13 центров здоровья (9 — для взрослого населения и 4 — для детей). Это одно из основных

направлений профилактической работы.

В отчетном году I этап диспансеризации прошли более 404 тыс. человек (110,8 % от годового плана). На II этап диспансеризации направлено 31,9 процента лиц, что значительно лучше показателя 2014 года (22 %).

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Модернизация скорой медицинской помощи является целью и одной из основных задач государственной программы развития здравоохранения в Российской Федерации.

Парк санитарного автотранспорта, используемый в настоящее время для обеспечения работы выездных бригад СМП, представлен 212 автомобилями класса «А», «В», «С».



Установлен и внедрен в работу программный комплекс АДИС — ГЛОНАСС, позволивший в значительной степени ускорить процесс передачи информации о поступивших вызовах как непосредственно бригадам скорой медицинской помощи, так и оперативно-диспетчерской службе «03».

2015 - ГОД БОРЬБЫ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Реализован межведомственный План мероприятий по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Омской области в 2015 году, утвержденный распоряжением Губернатора Омской области от 7 апреля 2015 года № 76-р.

В регионе проведены массовые мероприятия, приуроченные к

Всемирному дню здоровья, Всемирному дню без табака, Всероссийскому дню трезвости, Всемирному дню сердца. Всего массовыми акциями охвачено более 7 000 человек.

Внедрен новый скрининговый диагностический неинвазивный метод диагностики ишемической болезни сердца — мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий, позволяющий достоверно выявлять пораженные атеросклерозом сосуды, а также оценить уровень и степень их поражения.

Произведено перераспределение потоков пациентов между действующими первичными сосудистыми отделениями и региональным сосудистым центром.

Почти в 2 раза увеличено число процедур системного тромболизиса при остром коронарном синдроме

стадиях, в том числе с применением современного диагностического оборудования (приобретение мобильных маммографов для проведения маммографического обследования женщин с целью раннего выявления онкопатологии; колоноскопов для раннего выявления колоректального рака; ультразвуковых аппаратов экспертного класса с трансректальным датчиком), повышение эффективности оказываемой населению специализированной онкологической помощи (включая применение современных химиотерапевтических средств и препаратов сопровождения), реабилитация онкологических пациентов.

Выросла доля злокачественных новообразований, выявленных впервые на ранних стадиях (I — II стадии), и составила 53%.



и чрезкожных коронарных вмешательств.

В 2015 году проведена реабилитация 486 пациентам с инсультом и 634 пациентам, перенесшим острый и повторный инфаркт миокарда, а также 242 пациентам, перенесшим ранее аорто-коронарное шунтирование.

На базе БУЗОО «Клинический кардиологический диспансер» организован Центр детской аритмологии.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО БОРЬБЕ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

В настоящее время реализуется комплекс дополнительных мероприятий, направленных на выявление у пациентов злокачественных новообразований на ранних

РАБОТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

В 2015 году в рамках реализации планов по снижению смертности населения также проведена работа по повышению эффективности работы участковых терапевтических служб.

С целью обеспечения доступности медицинской помощи в сельских населенных пунктах с количеством жителей менее 100 человек, расположенных на значительном удалении от медицинских организаций или их подразделений (более 6 км), создаются домовые хозяйства.

По состоянию на 1 января 2016 года в Омской области было создано и функционирует 459 домовых хозяйств во всех муниципальных районах Омской области.

(Окончание на стр.2)

(Продолжение, начало на стр. 1)

МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ МАТЕРИНСКОЙ, МЛАДЕНЧЕСКОЙ И ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ, ПОВЫШЕНИЮ РОЖДАЕМОСТИ

В регионе создана трехуровневая система оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, а также новорожденным (определена маршрутизация для беременных в зависимости от степени перинатального риска и новорожденных, рожденных с экстремально низкой массой тела, созданы два перинатальных центра); активно развивается неонатальная хирургия, в том числе кардиохирургия.

Продолжена работа по профилактике невынашивания беременности: на базе БУЗОО «Городской клинический перинатальный центр» с 2014 года работает Центр невынашивания беременности.

На базе 32 БУЗОО, расположенных в сельских районах области, и 5 женских консультаций города Омска организованы кабинеты медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. По итогам их работы общее число абортотворений по сравнению с 2014 годом снизилось на 7%.

Экстракорпоральное оплодотворение проведено в 2015 году 344 пациенткам (в 2014 году — 312).

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В 2015 году продолжена реализация мероприятий по информатизации здравоохранения. Так, 105 бригад станции скорой медицинской помощи города Омска оснащены современными планшетами с гео-информационной привязкой к местности.

В рамках реализации «пилотного» проекта в «Городской поликлинике № 13» и «Исилькульский ЦРБ» был установлен программный комплекс по централизованной выписке больничных листов с выдачей электронной цифровой подписи врачам для заполнения данных, распечаткой бланка листа нетрудоспособности у оператора, экспорта и интеграции его в базу данных Федерального фонда социального страхования Российской Федерации.

В 23 учреждениях здравоохранения Омской области установлены терминалы с базой «Электронного консультанта».

В терминалы самозаписи на прием к врачу внедрены новые услуги по предоставлению информации о предельных установленных ценах на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты и сервис «Аптека-справка» с оперативной информацией о наличии и стоимости лекарственных средств в аптеках города Омска.

Саргатской центральной районной больницы, а также детского диспансерное отделение КУЗОО «Клинический противотуберкулезный диспансер».

Проведены капитальные ремонты в 46 учреждениях здравоохранения на общую сумму 179 млн. рублей.

Общее число отремонтированных объектов — 276, из них в городе Омске — 91, в сельской местности — 185.



РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

В Омской области в сфере здравоохранения успешно реализуются инвестиционные проекты на основе государственно-частного взаимодействия. В 2015 году обществом с ограниченной ответственностью «ФрезениусМедикалКеа Омск» открыто отделение гемодиализа на базе БУЗОО «Калачинская центральная районная больница» на 10 аппаратов «искусственная почка», которое обслуживает пациентов 5 восточных районов Омской области.

Проведена реконструкция помещений на 2 этаже здания стационара БУЗОО «Медико-санитарная часть № 4» и организовано гемодиализное отделение на 25 аппаратов «Искусственная почка» Омским филиалом медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования «Нефросовет».

В 2015 году проводились работы по открытию офиса врача общей практики в п. Рябиновка ООО «Многопрофильный центр современной медицины «Евромед».

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГУЗОО, ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА

Обеспеченность населения Омской области врачами на уровне среднероссийского показателя и составляет 41 врач на 10 тыс. населения.

Обеспеченность населения средним медицинским персоналом как и в целом в Российской Федерации в течение последнего года уменьшилась со 102 до 99,4 на 10 тыс. населения, однако остается

выше среднероссийского показателя (90,4).

С целью привлечения медицинских работников в отрасль широко применяются дифференцированные меры социальной поддержки из всех видов бюджетов, в том числе единовременная компенсационная выплата в размере 1 млн. рублей врачам, прибывшим на работу в сельскую местность, единовременные и ежемесячные выплаты молодым специалистам. Обеспечены в сельской местности жилыми помещениями 84 врача и 21 специалист со средним медицинским образованием.

В результате проводимых мероприятий приток врачей в районы Омской области возрос с 42 человек в 2010 году до 75 человек в 2015 году.

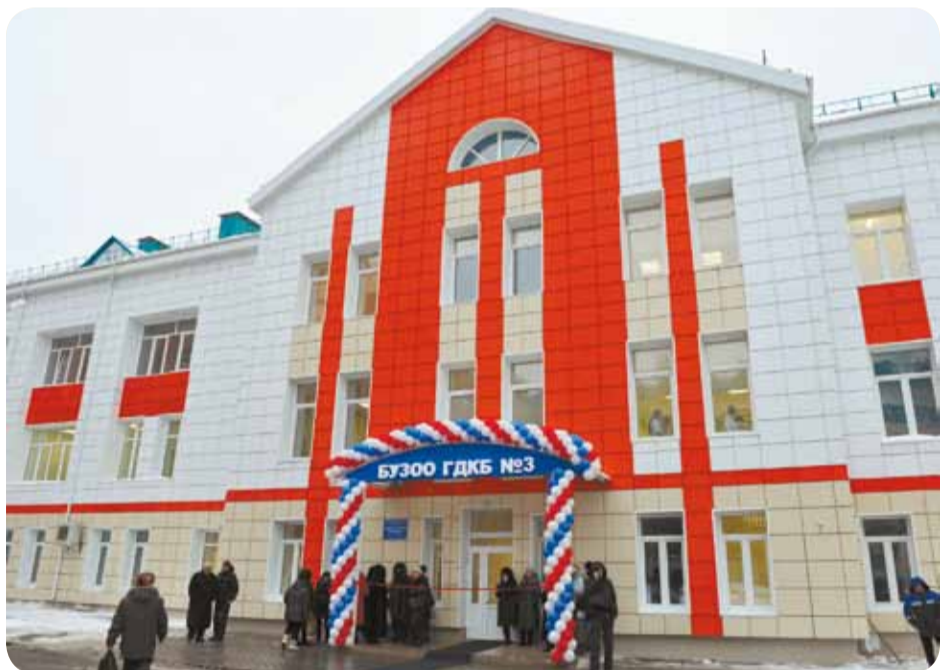
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

Возрастает активность и роль общественных объединений в управлении здравоохранением региона, осуществляется плодотворное сотрудничество Министерства с Общероссийским Народным Фронтом «ЗА РОССИЮ», с Советом по вопросам защиты прав граждан в сфере охраны здоровья при Министерстве, взаимодействие главных врачей и сотрудников ГУЗОО с КТОСами.

В 2014 году сформирован Общественный совет при Министерстве здравоохранения Омской области, в состав которого вошли представители 14 общественных организаций Омской области.

В 2015 году по решению Общественного совета проводилась независимая оценка в отношении 14 медицинских организаций Омской области, оказывающих первичную амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению города Омска (лидерами в рейтинговой оценке стали БУЗОО «Детская городская поликлиника № 2 им. Скворцова Е.В.» и БУЗОО «Детская городская поликлиника № 1»), и 32 ЦРБ в части оказания стационарной помощи на территории муниципальных районов Омской области (лидерами в рейтинговой оценке стали БУЗОО «Марьяновская ЦРБ», БУЗОО «Азовская ЦРБ» и БУЗОО «Крутинская ЦРБ»).

Таким образом, в 2015 году Министерством и подведомственными учреждениями был реализован большой комплекс мероприятий, направленных на совершенствование оказания и повышение качества и доступности медицинской помощи населению.



ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

В регионе высокотехнологичная медицинская помощь развивается планомерно. Так, в 2009 году ВМП оказывали 3 государственных учреждения, а на сегодняшний день ВМП оказывается уже в 17 государственных учреждениях, в одной частной клинике и одном федеральном учреждении здравоохранения.

Ежегодно нарастают объемы оказываемой ВМП — в 2015 году ее получили 6 704 жителя Омской области, в том числе 4 621 — за счет средств ОМС, 1 723 — за счет средств областного бюджета и 360 — за счет средств федерального бюджета.

УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ УЧРЕЖДЕНИЙ

В соответствии с планом основных мероприятий, связанных с подготовкой и проведением празднования 300-летия основания города Омска, выполнялись мероприятия по строительству и реконструкции трех объектов здравоохранения:

- строительство поликлиники на 1000 посещений в смену по ул. 70 лет Октября — проспект Комарова;

- реконструкция педиатрического корпуса и хирургического стационара «Городской детской клинической больницы № 3».

В 2015 году введены в эксплуатацию детская поликлиника

НАШИ ЮБИЛЕИ

- 30 лет БУЗОО «Городская поликлиника № 12» (апрель)
- 65 лет БУЗОО «Врачебно-физкультурный диспансер» (апрель)
- 65 лет БУЗОО «Городская больница № 3» (май)

80 лет областному Дому санитарного просвещения

История Дома санитарного просвещения уходит в начало XX века. В 1920 году в Омской области, как и по всей стране, остро стоял вопрос по ликвидации эпидемий, инфекционной заболеваемости, травматизма. В 1920 году было принято решение о необходимости открытия Дома санитарной культуры в городе Омске.

Первый Дом санитарной культуры был ведомственным — для работников железнодорожного транспорта. Просуществовал он с 1925 по 1939 годы.

Параллельно ему в 1935 году был принят приказ Омского облздравотдела от 17 декабря 1935 года № 249 об открытии Дома санитарной культуры. 5 мая 1936 года состоялось его открытие. Дом располагался в помещении бывшей Синагоги (угол улицы Лагерной и улицы Почтовой). Областной Дом санитарной культуры стал организационным и методическим центром санитарной агитации и пропаганды в области, проводил свою работу путем организации на местах лекций, бесед, выставок, уголков. Возглавлял Дом старший санитарный врач города Омска, доктор Сергей Антонович Пулькис, в последующем заведующий и основатель кафедры коммунальной гигиены. Он возглавлял Дом санитарной культуры до 1938 года.

Дом санитарной культуры создал 5 таких же Домов: в Тюмени, Тобольске, Ялуторовске, Бердюжье, Черлаке, снабдив их необходимыми пособиями через специальные организованные мастерские. Впервые Дом выпустил популярную санпросветительную литературу на языках народов Севера. Выставки переоборудовались в соответствии с изменениями целей и задач советского здравоохранения в отдельные исторические периоды развития страны.

В первые годы существования Дома санитарной культуры развернутой сети по санпросвещению в городе Омске не было. Лечебно-профилактические и детские учреждения организовывали эту работу в стенах своих учреждений и санпросветительную работу среди населения не вели. Исключение составляли здравпункты Сибзавода и Лесозавода, а также вендиспансер, которые использовали все доступные им формы и методы санитарной агитации и пропаганды как внутри своих учреждений, так и вне их.

Дом санитарной культуры до 1939 года должных мер к привлечению медучреждений к работе по санитарному просвещению не принимал. Первая такая попытка возглавить всю санитарно-просветительную работу в лечебно-профилактических учреждениях города была предпринята в 1939 году. С этой целью было проведено два инструктивных совещания с руководителями и, благодаря улучшению организационного и

методического руководства в 1940 году, большое число городских лечебно-профилактических учреждений включились в эту работу.

В 1940 году Дом санитарной культуры был переименован в Дом санитарного просвещения. В период военного времени в работу Дома санитарного просвещения входили такие важные вопросы, как пропаганда донорства, сдача донорской крови. За счёт работы этого учреждения до 30 % сдачи крови происходила бесплатно.

В 1942 году Дом санитарного просвещения разработал конкретные планы санитарно-просветительной работы для поликлиник, консультаций, диспансеров и яслей с учетом особенностей их работы. В 1943 году проведено первое собрание санкураторганизаторов из поликлиник и больниц.

В октябре 1944 года в связи разукрупнением Омской области значительная часть районов и 3 округа вошли в состав вновь организованной Тюменской области. В Омской области осталось 37 районов и один Дом санитарной культуры в г. Омске. В районах области при шести санитарно-эпидемиологических станциях были организованы пункты санпросвещения (Любинский, Таврический, Тарский, Тюкалинский, Называевский, Кагановический районы). В остальных районах области, где не было пунктов санпросвещения, руководство вопросами санитарной агитации и пропаганды было возложено на заведующих районных здравотделами и государственных санитарных инспекторов.

В военное время разные врачи возглавляли Дом санитарного просвещения. С 1955 года почти 25 лет Домом санитарного просвещения руководила Белла Леонидовна Мильштейн, позже — Валерий Александрович Дудкин. Они пользовались большим авторитетом как среди медицинской общественности, так и среди руководителей промышленных предприятий.

В конце 70-х годов приоритетными направлениями работы Дома санитарного просвещения являлись охрана здоровья матери и ребёнка, профилактика инфекционной и



неинфекционной патологии, борьба с вредными привычками. В 80-х годах одним из основных направлений работы была пропаганда здорового образа жизни.

Вспоминает Ирина Анатольевна Бонюшевич, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения медико-профилактического факультета ОмГМУ, кандидат медицинских наук, в прошлом работник Дома санитарного просвещения:

— Я в то время занималась вопросами охраны здоровья материнства и детства. Среди наших коллег разделы были распределены. Но существовала и взаимозаменяемость: по необходимости мы могли любой раздел профилактической медицины вести, выступать, пропагандировать. Основная задача — привлечь специалистов, медицинскую общественность, практическое здравоохранение к работе с населением по первичной и вторичной профилактике. И мы координировали эту работу.

Очень важным разделом нашей деятельности являлись выступления, семинары. Ни одно совещание областного, городского или районного уровня не проходило без выступления специалистов Дома санитарного просвещения.

У нас была очень хорошая, мощная материально-техническая база. Мы были обеспечены тремя автомобилями, что позволяло нам мобильно передвигаться по территории Омского региона, обеспечивать работу подве-

домственных нам учреждений. Большое значение на тот период времени имела тесная связь с ведомственными структурами, с которыми мы работали в тесном контакте. Реализовывались совместные ежегодные проекты с учреждениями образования, с ТВ, радио и другими заинтересованными ведомствами.

Есть лозунг, который выдвинул первый нарком здравоохранения при создании системы здравоохранения России в 1917 году: «Профилактика начинается и кончается санитарным просвещением». Прошло много времени, но этот принцип актуален и на сегодняшний день. Изменились лишь подходы, методы работы. Теперь мы больше говорим не о просвещении, а об информации населения. Большая поддержка в этом чувствуется со стороны органов управления омским здравоохранением.

ОТ ДОМА САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ К ЦЕНТРУ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

В 1990 служба санитарного просвещения Омской области реорганизовалась в службу формирования здорового образа жизни, Дома санитарного просвещения — в областные и городские Центры здоровья.

В 1993 года областной Центр здоровья переименован в областной Центр медицинской профилактики.

На основании постановления губернатора Омской области в 1997 году Центр медицинской профилактики был присоединен к областному врачебно-физкультурному диспансеру.

В настоящее время особенно остро как в нашей стране, так и во всем мире стоит борьба с неинфекционными заболеваниями, поскольку именно они выходят сейчас на лидирующее место в показателях общей смертности населения.

Профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни являются приоритетным направлением российского здравоохранения.

Эти функции возлагаются на Центры медицинской профилактики. (Окончание на стр. 4)



(Продолжение, начало на стр.3)

Происходит полная перестройка системы медицинской профилактики. В связи с этим в 2015 году Министерством здравоохранения Омской области принято решение о выделении Центра медицинской профилактики в самостоятельное учреждение.

Современная ситуация требует решения серьезных задач, расширения функций деятельности Центра. И у коллектива Центра уже есть определенные успехи.

Одна из основных функций Центра — это методическое руководство и координация профилактических мероприятий всех государственных учреждений здравоохранения Омской области, а также контроль, анализ деятельности центров здоровья, результатов диспансеризации и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения. Специалисты Центра медицинской профилактики разрабатывают планы профилактических мероприятий в медицинских организациях, проводят анализ выполнения, регулярно посещают лечебно-профилактические учреждения Омского региона с целью контроля и оказания методической помощи по вопросам организации гигиенического воспитания.

Важное направление работы — организация межведомственного взаимодействия по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию приверженности населения к здоровому образу жизни. Совместно с образовательными учреждениями, учреждениями физической культуры и спорта Омской области организуются мероприятия, массовые акции, разрабатываются программы и методические рекомендации для педагогов, студентов, волонтеров.

Создаются информационные материалы для населения — листовки, памятки, плакаты, бюллетени, которые используются и как раздаточный материал на массовых акциях, и в работе медицинских учреждений с населением.

Внедряются и новые современные методы работы, рассчитанные на массовую аудиторию с помощью сети «Интернет», создания и наполнения страниц в социальных сетях, на сайте. В автотранспорте, торговых точках транслируются аудиоролики, на мониторах в медицинских учреждениях, на экранах кинотеатров, торговых центров — видеоролики по профилактике неинфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни. Опробован такой метод профилактической работы с населением, как смс-рассылка сообщений по сети сотовой связи, направленных на пропаганду здорового образа жизни.

Работа предстоит еще большая, но цель того стоит, ведь деятельность Центра медицинской профилактики направлена на сохранение и укрепление здоровья граждан Омска и Омской области.



Сергей Быструшкин: «Деятельность профсоюза - помощь и защита»

в целом, ввиду чего профсоюзом направлялись обращения в адрес Президента РФ, премьер-министра и общественные инстанции России.

ЧЛЕНСТВО В ПРОФСОЮЗЕ

С ноября 2015 года Омскую областную организацию профсоюза работников здравоохранения возглавляет депутат Омского городского Совета **Сергей Васильевич Быструшкин**. Его многолетний опыт руководителя учреждений здравоохранения (долгое время он проработал главным врачом БУЗОО «ДГКБ № 2 им. В.П. Бисяриной» и «МСЧ № 7») плюс депутатский опыт позволяют ему быть в курсе проблем современной медицины нашего региона и роли профактива в их решении. О том, какие задачи стоят сегодня перед профсоюзом работников здравоохранения, Сергей Васильевич поделился с читателями «Омской медицины».

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА

— Многолетняя практика социального партнерства в форме двухстороннего соглашения между Министерством здравоохранения Омской области и облпрофорганизацией работников здравоохранения РФ и коллективных договоров в медучреждениях остается приоритетным направлением в социально-экономической защите работников отрасли.

5 апреля 2016 года итоги работы за 2015 год рассмотрены на совместном заседании коллегии-плenums с принятием постановления. Несмотря на стабильное состояние здравоохранения нашего региона, ряд вопросов требует совместного решения. Это достаточное финансирование отрасли; исполнение «дорожной карты» согласно майских Указов Президента РФ 2012 года; недопущение нагрузок, превышающих установленные нормы; установление социальных гарантий и решение бытовых проблем.

Эти проблемы характерны для отрасли здравоохранения

— Немаловажно для нас сегодня — профчленство. По итогам 2015 года оно снизилось до 68,5% с 70,0%; в структуре по-прежнему всего 15% врачей. Профорганизации с членством менее 50% от общего количества работающих нелегитимны в принятии колдоговора от имени всего коллектива. С начала 2016 года активно возрождена выездная практика в коллективы медучреждений области и г. Омска на итоговые собрания, в которых наравне с администрацией профком отчитывается о выполнении колдоговора. Это очень полезная практика с разъяснением полномочий, целей и содержания работы профсоюза. Здесь же оказывается практическая помощь профактиву. Налицо положительный результат — пополнение рядов профорганизаций в БУЗОО ЦРБ Азовского, Горьковского, Кормиловского, Таврического, Тарского, Черлакского районов, городских больниц № 3, 11, родильных домов № 2, 6 и др.

ОЗДОРОВЛЕНИЕ СОТРУДНИКОВ, ПРОПАГАНДА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

— Следующее направление, по которому мы сейчас активно работаем, — оздоровление наших медицинских работников. Медицинские работники проходили и проходят оздоровление в центре восстановительной медицины «Мир» в Чернолустье и в санатории «Зелёная роща». На сегодняшний день у нас свыше 40 тысяч членов профсоюза, и площадей этих двух санаториев для прохождения оздоровления недостаточно. Поэтому мы начали активно работать над расширением данного направления.

Уже достигнута договорённость с санаторием «Русский лес» о предоставлении льготных путёвок, который предложил доступную программу, и с

февраля нынешнего года в нём уже поправили своё здоровье 62 человека. В основном это средний и младший медицинский персонал.

В настоящее время заключён договор о намерениях по оздоровлению медицинских работников города Омска и Омской области с администрацией одной из крымских здравниц. Причём путёвки в таком санатории будут для наших членов профсоюза со скидкой. Совместно с Омской региональной ассоциацией врачей мы рассматриваем вопрос о разработке программы, которая бы предусматривала предоставление бонусов на оздоровление ветеранам, юбилярам от первичной и областной профсоюзных организаций, а также от ассоциации. Для человека, получившего эти бонусы из разных источников, оздоровительная путёвка будет в 2–3 раза дешевле. В перспективе — заключение договоров на отдых и лечение наших медиков с санаториями Алтайского края, в частности с санаториями курорта Белокуриха.

С целью профилактики заболеваний мы активно развиваем спортивно-физкультурное направление, стараемся пропагандировать здоровый образ жизни. На протяжении вот уже нескольких лет в течение года нашей областной профсоюзной организацией проводятся спартакиады работников здравоохранения. В этом году в спартакиаду включено девять видов спорта, все виды очень доступные и популярные. С каждым годом их число растёт, введен отдельный вид соревнования для главных врачей — дартс. В прошлом году в спартакиаде участвовало 43 лечебных учреждения, в этом году — более 60-ти по трём видам спорта (!) В конце года мы подведём итоги соревнований и наградим победителей.

Профактив занимается и летним детским оздоровлением. К сожалению, на сегодняшний день наблюдается тенденция уменьшения количества бюджетных путёвок и увеличения их стоимости.

«ОМСКАЯ МЕДИЦИНА»
УЧРЕДИТЕЛЬ
Министерство здравоохранения
Омской области
ИЗДАТЕЛЬ
БУЗОО «Врачебно-физкультурный
диспансер»
АДРЕС ИЗДАТЕЛЯ И РЕДАКЦИИ:
644010 Омская область, г. Омск,
ул. Масленикова, 9 а,
тел. 31-78-34

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Афанасьева Т.А.

Номер подготовлен и сверстан
в редакционно-издательском
отделе БУЗОО ВФД

Журналист Ладан А.И.

Номер подписан в печать по
графику и фактически 16.00 ч.

ТИРАЖ 1600 экземпляров

Печать офсетная. Отпечатано
в типографии ООО «ТИПОГРАФИЯ»
644007, Новосибирская обл.,
г. Карасук, ул. Котовского, 10,
т. (38355) 211-02
Заказ № 554

♦ Редакция не несет ответственности за
достоверность рекламной информации
♦ Мнение редакции не всегда совпадает
с мнением авторов
♦ Перепечатка материалов только
с разрешения редакции
♦ Газета зарегистрирована Управлением
Федеральной службы по надзору в сфере связи
и массовых коммуникаций по Омской области.
Рег. свид. ПИ № ТУ55-00123 от 11.06.2009 г.
Распространяется бесплатно