

Пациент, помоги врачу!

За год в Свердловской области происходит 16 тысяч инсультов, технология тромболитика позволяет предотвратить их последствия

Регина БАЛУЕВА

Бывает, мозговой удар происходит остро, с нестерпимой болью, а бывает – подкрадывается так, что и не поймёшь, что с тобой происходит.

Галина Владимировна Фомина спокойно читала поздно вечером книгу, когда почувствовала какой-то дискомфорт. «Позвоню-ка соседке», – подумала одинокая женщина и едва смогла нажать знакомую клавишу с запрограммированным номером телефона. Способность говорить уже уходила. Подруга, ничего не появив из жалобного мычания, вышла на лестничную клетку и начала барабанить в дверь.

Галине Владимировне, чтобы открыть дверь, пришлось ползком преодолеть коридор и буквально повиснуть на случайно оставленном в замочной скважине ключе. Не с первой попытки, но ей удалось повернуть его, и она буквально вывалилась на лестничную площадку: рука и нога не работали, язык отнялся. Наступал паралич.

«Скорая» приехала быстро, – делится пациентка ГКБ №40. – В приемном покое больницы медики буквально бросились к моей каталке, чтобы везти на компьютерную томографию, потом – на лифте в реанимацию. И всё на часы глядели. Теперь понимаю, почему. Времени оставалось 15 минут...

От начала мозгового удара до начала тромболитика не должно пройти больше трёх часов. Иначе – всё бесполезно.

Врачи успели! Хронология неотложной помощи зафиксирована в истории болезни поминутно.

В 01:40 в приёмном отделении после компьютерной томографии, анализов (показавших, что нет противопопо-

казаний) принято решение о проведении спасительной процедуры.

Уже в 01:45 в реанимационно-анестезиологическом отделении начали тромболитик – введение специального вещества-растворителя тромба, закупорившего сосуд головного мозга. Пациентка была в сознании и помнит, что врач, наблюдавший за ходом процедуры, всё время повторял ей: «Пошевели ногами! Пробуй пошевелить ногами!»

– Ну, и раз просит человека, я и стала стараться. Ещё и ноги не чувствовала, а смотрю – пальцы ног сжались-разжались, – вспоминает Галина Владимировна.

Это случилось в 02:15. Дальше – больше. Вернулась подвижность во всей ноге, потом руку стала чувствовать. В восемь утра обе конечности «работали» на 4 балла из 5.

Утром пациентку Фомина перевели из реанимации в стационар для больных с нарушением кровообращения. Уже на момент перевода речевых нарушений не было, мышечная чувствительность сохранилась.

«Совсем по другому сценарию шли бы аналогичные события буквально год назад, до внедрения технологии тромболитика. Выжившие после инсульта часто становились лежачими больными со всеми проблемами неподвижности: пролежни, тугоподвижность суставов, длительные госпитализация и восстановительный период. В лучшем случае не менее полугодом, чтобы восстановить человека. Наиболее частые видимые утраты – ограниченные движения, перекос лица...»

А невидимые – это потеря памяти на привычные манипуляции (как поесть, как включить свет, открыть дверь), спад интеллекта, затруднённые речи, – окончательно делали человека беспомощным, обузой для всей семьи...

От начала мозгового удара до начала тромболитика не должно пройти больше трёх часов. Иначе – всё бесполезно!

Год назад в 40-й больнице была запущена новая методика – тромболитик, которую уже испытали на себе более 20 екатеринбуржцев, перенесших ишемический инсульт. В конце января эта эффективная технология спасения от последствий инсульта впервые стала применяться в штатном режиме, в ночное время суток. Все службы сработали чётко и правильно в рамках «терапевтического окна» – времени, во время которого ещё возможно безоперационно восстановить кровоток в сосудах головного мозга, а значит – не дать ни одной его функциональной зоне погнуться. Надо заметить, что тромболитик показан больным с ишемическим инсультом (есть тромб), при геморрагическом (когда произошло кровоизлияние) разжижать тромб опасно.

«Нашей героине медики помогли сохранить все функции. На следующие сутки после тромболитика она ходила, самостоятельно себя обслуживала и даже помогала лежачим соседкам по палате.

Позавчера Галина Владимировна выпилась домой, как говорят врачи – «с полной компенсацией». Дождётся выписки из отделения для больных с нарушениями кровообращения головного мозга ещё один 62-летний пациент, которому так же успешно был ночью проведён тромболитик.

«С начала этого года в больнице проведено четыре тромболитика, а могли бы сделать намного больше, если бы пострадала или их близкие вовремя звонили в «скорую», – считает заместитель главного врача



ГКБ №40 по нейрохирургии Владимир Колотвинов. – Мы располагаем лекарственными препаратами для тромболитика, выработали алгоритм действий на всех уровнях помощи. Тормозит технологию неперспективность населения и растерянность перед бедой. А люди должны твердо знать: ослабла, повисла рука или отнялась нога, человек упал, не может говорить – значит, надо срочно вызывать «скорую помощь». За ошибку никто не отругает, а если это действительно инсульт, этим звонком вы спасёте жизнь человеку!..»

НАША СПРАВКА

В России реализуется проект «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями». На территории Свердловской области созданы региональный центр и сосудистые отделения в городах Ирбит, Краснотурьинск, Нижний Тагил, Каменск-Уральский. Благодаря распространению метода компьютерной томографии возросла доступность высокотехнологичных внутрисосудистых методов лечения инсульта в остром периоде. В сосудистых центрах используется современный метод реперфузионной терапии при ишемическом инсульте и инфаркте миокарда – тромболитическая терапия (введение препарата для растворения тромба, перекрывающего просвет сосуда). Показателем успеха реализации этой программы является снижение летальности от инфаркта миокарда и инсульта. Так, летальность при инсульте, по итогам 10 месяцев 2010 г., снизилась до 14 процентов (в сравнении с 30 процентами в 2008 г.). В рамках программы модернизации здравоохранения планируется создание сети первичных сосудистых центров на всей территории области. Это позволит сделать доступной специализированную медицинскую помощь, снизить летальность и увеличить возврат к труду пациентов с сосудистыми заболеваниями.

Галина Фомина и врач Александра Лебедева, решившая экстренно проводить тромболитик. Фото Регины БАЛУЕВОЙ

Деньги или льготы

Редакция «Областной» в январе проинформировала читателей о внесении поправок в закон «О государственной социальной помощи». В нём, в частности, говорится о том, что с нового года набор социальных услуг разделён на три части: предоставление путёвок в санаторий, обеспечение лекарствами и оплата проезда по железной дороге.

Льготники, узнав об этом, тут же ринулись в управления Пенсионного фонда по месту жительства, поскольку в законе указывается, что поданные до 1 апреля заявления начнут действовать с первого числа следующего месяца. Однако желающих получить деньги взамен санаторно-курортного лечения ответ обескуражил – денежную компенсацию им обещали только с 2012 года.

Люди начали звонить в «ОГ» с возмущением и обидой: кто нас обманывает – газета или чиновники? За разъяснениями мы обратились в отделение ПФР по Свердловской области. Спешим успокоить позвонивших в редакцию Лидию Ивановну Кропоткову и Ивана Петровича Лагтева из Екатеринбурга, Валентину Иосифовну Иванчицу из Каменска-Уральского, Степана Леонидовича Пролубникова из Полевского и других читателей: никто не пытается обмануть пожилых людей. Просто в первых газетных публикациях на эту тему не было сказано об одном важном условии, прописанном в законе.

Действительно, льготникам отныне совсем не обязательно отказываться от всего пакета социальных услуг, каждый может выбрать в натуральном виде те услуги, которые необходимы: взять, к примеру, путёвку в санаторий, а вместо лекарств и проезда по железной дороге получать деньги. Или наоборот.

Уже в этом году получать социальную помощь по своему усмотрению смогут лишь те льготники, кто до 1 октября 2010 года написал заявление об отказе от получения всех социальных услуг или о возобновлении предоставления им медицинской части из этого социального набора. Вот у них-то и появилось право выбора: вернуть себе одну или две услуги или отказаться от них. Звонившие читатели не получили такого права, потому что в минувшем году никаких заявлений не писали.

Но чтобы воспользоваться правом выбора, им необходимо до 1 октября текущего года написать заявление, в котором указать, какие услуги и в каком виде – натуральном или денежном – они хотят получать в будущем.

Напомним, что стоимость набора социальных услуг в 2011 году составляет 705 рублей в месяц. 543 рубля из них – лекарства, 78 рублей – проезд по железной дороге, 84 рубля – оплата санаторного лечения.

Маргарита ЛИТВИНЕНКО

Школа для волонтера

Общественной работе теперь будут учить

Юлия ВИШНЯКОВА

Первый урок «Школы общественных объединений» состоялся в Свердловской области. Представители десяти организаций и волонтеры собрались в екатеринбургском Доме актёра, чтобы послушать лекции экспертов. Теперь у них появилась постоянная площадка для встреч и обмена опытом.

Школа организована общественной палатой Свердловской области и региональной Ассоциацией выпускников президентской программы в рамках крупного всероссийского проек-

та. В Свердловской области этот проект оказался востребован. Здесь зарегистрировано более шести тысяч общественных организаций, и они регулярно сталкиваются с целым рядом проблем. Это в первую очередь привлечение средств на реализацию задуманных проектов, которых у общественных организаций много.

Так, этим летом Свердловская региональная общественная организация «Хранители Чусовой», состоящая из экологов, туристов, журналистов, краеведов, собрала и скоординировала усилия волонтеров на тушение лесных пожаров. А общественная организация «Аистёнок» начиная с 2004 года предотвратила отказ родителей от 68 де-

тей. А благодаря «школе приёмных родителей», которую организовали в «Аистёнок», 158 малышей усыновили.

– Под многие проекты нужны спонсоры. Сейчас, например, мы озабочены тем, как пролонгировать действие нашей «Кризисной квартиры». Мы сняли её на президентский грант. Квартира предназначена для женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и собиравшихся отказаться от новорождённых детей. Мы ищем спонсоров, чтобы сохранить эту квартиру, иначе в конце везу от неё придётся отказаться, – рассказывает директор «Аистёнка» Лариса Лазарева.

Поиск спонсоров – большой вопрос для обществен-

ников. Вот почему во время лекции Аллы Петровы-Лемачко, доцента кафедры социальной безопасности УрФУ в зале стояла тишина. Речь в этой лекции шла о технологиях фандрейзинга, то есть о процессах привлечения денежных средств и иных ресурсов на реализацию социальных проектов. Этим темой Петрова-Лемачко занимается уже 15 лет, и уверена, что технология не изобретена от территории – «Фандрейзинг – он и в Африке фандрейзинг».

– Что бы хороший проект не остался без денег, общественникам надо чётко уметь обозначать ценность своей организации. Хорошо выстроить менеджмент – бухгалтерия должна быть

прозрачной: суммы, необходимые для проекта, чётко обоснованы. И всегда надо выполнять имиджевые обязательства перед теми, кто выделил деньги. Вовремя демонстрировать итоги акции: люди должны видеть, что дали деньги не зря.

Это лишь часть тех рекомендаций, которые получили гости школы. Второй лектор, Георгий Белозёров, председатель общероссийской общественной организации «Российское управленческое сообщество участников Президентской программы подготовки управленческих кадров – РУС», посвятил своё выступление становлению общественной организации.

– Некоммерческие и общественные организации – структурная основа общества. Они объединяют людей, которые понимают, что никто, кроме них, гражданские задачи не решит, – отметил он.

Работа школы станет регулярной, меняться будет лишь место встречи. Лекции станут еженедельными, семинары ежемесячными, а собирать межрегиональные конференции планируют несколько раз в год. Возможно, именно такой школы и не хватало нашим общественникам, работа которых, к сожалению, часто остаётся за кадром, а многие хорошие идеи так и остаются неосуществлёнными.

Фандрейзинг – это привлечение денежных средств или иных ресурсов на реализацию социальных проектов.

Без воды — никуда

Жители посёлка Буланаш Артёмовского городского округа столкнулись с проблемами водоснабжения.

Злоключения начались ещё в середине января, когда горячая вода стала подаваться в жилые дома строго по графику – три часа утром и три вечера. После вмешательства прокуратуры подача стала круглосуточной, но, как выяснилось – ненадолго. Мало того, теперь и холодная вода поступает в дома нерегулярно, а до верхних этажей и вовсе не доходит.

По словам главы посёлка Виктора Юрьева, ООО «ВКС», снабжающее буланашцев водой, объясняет снижение подачи низкими утверждёнными нормативами потребления горячей и холодной воды. Они в Буланаше на порядок ниже, чем в других населённых пунктах Свердловской области. В настоящее время специалисты «ВКС» готовят документы для пересмотра имеющихся нормативов.

По материалам газеты «Егоршинские вести»

«Похлопотал» за ближнего...

Начальник отделения ГИБДД признан виновным в преступлении.

Ленинский районный суд Екатеринбурга вынес приговор в отношении 28-летнего А. Зеленского, совершившего преступление с использованием служебного положения в бытность начальником отделения программирования регионального отдела информационного обеспечения ГИБДД ГУВД по Свердловской области.

Приговором суда установлено, что А. Зеленский осуществил противоправный доступ к охраняемой законом компьютерной информации – автоматизированной информационно-поисковой системе базы данных ГИБДД ГУВД по Свердловской области «Автотранспорт». Он, пользуясь служебным положением, попросту снял запрет на проведение регистрационных действий в отношении автомашин марки «Лексус».

Приговором суда А. Зеленскому назначено наказание в виде лишения свободы сроком на один год (условно).

Пресс-служба прокуратуры Свердловской области

Молодёжный вектор

Необходимо создать сеть муниципальных центров для молодых

Роман АРЕФЬЕВ

В конце минувшего года губернатор Свердловской области Александр Мишарин представил на общественное обсуждение проект Программы социального экономического развития области на 2011-2015 годы. Параграфы 9 и 10 проекта Программы посвящены реализации молодёжной политики и патриотическому воспитанию граждан.

И это неудивительно: на всех уровнях объявляется, что молодёжная политика – одно из приоритетных направлений развития страны. Президент России Дмитрий Медведев в своём Послании Федеральному Собранию в ноябре 2010 года неоднократно в той или иной форме говорил об

этом, а губернатор Свердловской области Александр Мишарин на встрече со студентами Уральской государственной медицинской академии 25 января нынешнего года ещё раз подтвердил, что молодёжная политика – приоритет и для руководства области.

Финансовое обеспечение этих разделов проекта Программы заложено принятыми в минувшем году областными целевыми программами «Молодёжь Свердловской области» на 2011-2015 гг. и «Патриотическое воспитание граждан в Свердловской области» на 2011-2015 гг. В них детально прописаны возможности участия муниципальных образований в реализации этих программ. Нужно отметить, что средства предоставляются муниципалитетам, которые должны подавать заявки на участие в программах, в виде субсидий.

Одними из важнейших, на

мой взгляд, пунктов Программы, связанных с реализацией молодёжной политики, являются следующие: «развитие инфраструктуры государственных и муниципальных учреждений по работе с молодёжью, молодёжных и детских общественных объединений» и «развитие инфраструктуры государственных, муниципальных и общественно-государственных учреждений для организации патриотического воспитания граждан Свердловской области».

Действительно, зачастую действия структурных подразделений администрации муниципальных образований по работе с молодёжью направлены лишь на проведение определённых акций и мероприятий, а не на постоянную систематическую работу с молодёжью (в том числе и по патриотическому воспитанию) по месту житель-

ства. В ряде случаев это происходит не по вине муниципалитетов, в бюджетах которых не всегда хватает необходимых средств. Между тем именно сеть клубов по месту жительства в недалёком ещё прошлом была одной из действенных основ государственной молодёжной политики.

С 1990-х годов в муниципалитетах наблюдалось катастрофическое снижение численности таких клубов, которые стали никому не нужны в условиях становления новой рыночной экономики. Сейчас положение меняется. Приходит осознание необходимости такого рода клубов. На сегодняшний день они могут существовать в форме государственных и муниципальных учреждений по работе с молодёжью. Однако в различных регионах и муниципалитетах разное положение.

Например, в нашем областном центре – Екатеринбурге, пожалуй, самая развитая сеть муниципальных клубов по месту жительства. По словам председателя Комитета по связям с общественными организациями и молодёжной политике администрации Екатеринбурга Елены Левиной, в городе действуют 133 муниципальных клуба по месту жительства.

В то же время в Нижнем Тагиле, крупном промышленном центре Свердловской области, насчитывается около 400 тысяч жителей, действуют два общегородских муниципальных учреждений молодёжной политики, не считая ряда общественных организаций, в том числе и военно-патриотических клубов.

В перспективе в городе необходимо создавать сеть муниципальных молодёжных центров по месту жительства.

В связи с этим представляется целесообразным рассмотреть вопрос о предоставлении финансовых средств на создание и развитие инфраструктуры муниципальных учреждений по работе с молодёжью и для организации патриотического воспитания граждан Свердловской области – не только в виде субсидий, как предусмотрено областными целевыми программами, но и в виде целевых субвенций.

Такие вопросы, как, впрочем, и все другие проблемы молодёжной политики, помимо органов местного самоуправления, должна держать под контролем и партия «Единая Россия». Развитие сети муниципальных молодёжных центров по месту жительства могло бы стать местным партийным проектом в ряде муниципальных образований Свердловской области.