



## Уважаемые коллеги!

**Поздравляю всех с Рождеством и желаю успехов в 2018 году!**

**Каждый год мы познаем что-то новое. Жизнь не стоит на месте. Если мы открыты и готовы принять вызовы, познать мир, то жизнь дает нам для этого и опыт и возможности.**

Нарвская больница не стоит на месте. Увеличение диагностических возможностей, совершенствование лечебного процесса, тесное сотрудничество между больницами на пользу пациентам и медикам, централизация медицины требуют изменений и в нашей работе.

Мы всегда были готовы к нововведениям, справились в 2017 году – справимся и в будущем.

Всем крепкого здоровья, благополучия и тепла близких людей. Берегите себя и своих близких.

ОЛЕВ СИЛЛАНД, ЧЛЕН ПРАВЛЕНИЯ SA NARVA HAIGLA  
ДЕКАБРЬ 2017 ГОДА

# Встречи с населением будут продолжены

**В практике работы с населением у руководства Нарвской больницы уже сложилась добрая и полезная традиция – проводить встречи с жителями Нарвы.**

Стоит подчеркнуть, что такие встречи проводятся по инициативе администрации Нарвской больницы, для того, чтобы получить постоянную обратную связь с горожанами, чтобы своевременно реагировать на недочеты в работе системы городского здравоохранения, а также информировать нарвитян о работе Нарвской больницы и о тенденциях в эстонской медицине в целом. На этих встречах представители руководства больницы отвечают на злободневные вопросы, рассказывает о том, каковы планы развития и о том, что уже сделано для повышения уровня предоставления медицинских услуг населению в больнице и поликлинике.

На очередную, уже вторую по счету в этом году такую встречу, которая состоялась 30 октября в конференц-зале поликлиники, пришли член

правления Нарвской больницы Олев Силланд, руководитель лечебной работы Нарвской больницы Пилле Летюка и ряд руководителей больничных отделений.

Вначале Олев Силланд познакомил собравшихся с тем, как идут дела по подготовке к реконструкции Отделения экстренной медицинской помощи (ЭМО). Он ответил на конкретные вопросы – например, куда будет перенесен прием пациентов этого отделения во время ремонта, какие варианты прорабатываются для сохранения непрерывности его работы, и некоторые другие волнующие горожан темы.

Далее Олев Силланд рассказал о перспективах Нарвской больницы, в частности, о ее функциональном плане развития, большей частью которого являются вышеупомянутый план развития ЭМО, а также создаваемый Центр



здоровья, под который будет реконструироваться второй этаж поликлиники. В связи с этим предстоит перенос части кабинетов врачей-специалистов на улицу Хайгла. «Семеро семейных врачей уже дали согласие работать в этом Центре, как они будут организовывать свою работу, объединяться, или останутся одиночками – это будут они сами

решать, – уточнил Силланд. – Наша задача – создать им условия, которые соответствуют государственным стандартам, и мы их обеспечим».

Руководитель лечебной работы Нарвской больницы Пилле Летюка, отвечая на заданные вопросы, рассказала о значительном обновлении лечебной и диагностической аппаратуры, которая была приобретена

больницей за два последних года, и предоставила общему вниманию перечень солидных ремонтных работ, проведенных в больнице, также обещавшихся в немалые суммы.

Она также познакомила собравшихся с информацией, как в Нарвской больнице проводится обучение медицинского персонала, и привела данные по доволь-

но внушительным затратам больницы на такое обучение за прошлый и текущий годы.

Подробно было также рассказано о том, как в Нарвской больнице решается вопрос с сокращением очередности к врачам-специалистам. Не был обойден вниманием и серьезный вопрос вынужденных поездок к врачам-специалистам, которых нет в Нарвской больнице, например, в Пурю и другие регионы Эстонии, и какие возможны варианты улучшения этой ситуации.

Нарвитяне обсудили с руководством больницы и вопросы прямой и обратной связи, например, что делать при наличии жалоб и предложений по улучшению работы медперсонала. Олев Силланд напомнил, что администрация больницы всегда открыта для правильных сигналов, которые можно высказать как лично, по почте, или поместив в специальные ящики, которые есть как в больнице, так и в поликлинике.

Обсудив эти и еще много других вопросов, обе встречающиеся стороны пришли к единому мнению – такие встречи очень полезны, и их надо продолжать.

Такие встречи с населением полезны для всех



# Нарвская больница живет и развивается

В прошлом номере газеты «Нарва Хайгла плюс» мы рассказывали, среди прочих материалов, и о том, как в Нарвской больнице решается кадровый вопрос, который в настоящее время является одним из самых сложных для всех без исключения больниц Эстонии.

(окончание, начало в предыдущем номере)

Поэтому, наряду с привлечением докторов из других стран, что само по себе является очень сложной и кропотливой работой по адаптации врачей-специалистов к системе здравоохранения Эстонии, Нарвская больница уделяет большое внимание работе с будущими эстонскими медиками, которые еще только обучаются выбранной профессии.

По словам руководителя лечебной работы Нарвской больницы Пилле Летюка, такая работа последовательно и уже давно, много лет, ведется активно, причем взаимодействие с Тартуским университетом протекает по самым разным направлениям, с использованием всех возможностей.

«Так, один из больших блоков сотрудничества с ТУ мы построили на том, что года три назад в Эстонии изменился порядок прохождения практики студентами-медиками, – рас-

сказывает Пилле Летюка. – Если раньше они проходили практику на 4,5 и 6 курсах (с усложнением практической работы по мере набора теоретических знаний), то теперь, вот уже третий год, они проходят практику только на 6 курсе, после того, как на 5 курсе прошли всю теорию. Так вот, теперь на протяжении длительности всего 6 курса, то есть весь учебный год, они работают восемь месяцев в больницах, осваивая на практике основные специальности: хирургию, экстренную медицинскую помощь, внутренние болезни и семейную медицину. Плюс потом еще один месяц – по выбранной специализации».

Тут, пожалуй, самое главное заключается в том, что студенты 6 курса сами выбирают, где именно будут проходить эту практику. Конечно, самый большой конкурс – в большие города, Таллинн и Тарту. И тут даже центральные больницы, в Пярну и Ида-Вирумаа, были явно в проигрыше. Но вот Нарвская больница может даже похвастаться в этом плане, потому



Совместная акция «День здоровья», которую провели 1 октября в нарвском торговом центре «Астри» студенты-медики из Тарту и Нарвская больница.

что по количеству выбравших практику у нас был очень хороший результат – Нарву выбрали шесть практикантов. Правда, один по некоторым обстоятельствам уехал, но по сравнению с другими общими больницами Эстонии, в которых оказалось где по одному, где по два практиканта, мы выглядели очень даже неплохо. И в этом году у нас работает пять практикантов-медиков, так что надеемся, что кто-то из них придет работать к нам после окончания учебы.

Несомненно, такой интерес к Нарвской больнице сложился у будущих врачей Эстонии не просто так. По словам члена правления Нарвской больницы Олева Силланда, это, несомненно, результат постоянной работы с Тартуским университетом, самой разнообразной. «Мы даже привозили оттуда

целый автобус студентов, человек сорок, которые впервые в жизни познакомились с Нарвской больницей (да и вообще с Нарвой) и она им очень понравилась, у них развеялись какие-то негативные мифы про наш город, – говорит он. – Так что такая работа дает свои результаты, хоть и не сразу. Мы поддерживаем постоянную связь с Обществом студентов-врачей Эстонии, всегда участвуем в проводимых им конференциях и даже помогаем в проведении традиционного Дня посвящения в студенты первокурсников. Как следствие такой работы, лого Нарвской больницы появляется в их информационных материалах, распространяются позитивные сведения о Нарве и ее системе здравоохранения. И постепенно у студентов формируется позитивный имидж

Нарвской больницы».

При этом значительно повышает осведомленность об условиях работы в Нарве и то обстоятельство, что администрация Нарвской больницы помещает специальную информацию на сайте медиков-практикантов Тартуского университета, и даже создала Нарвский электронный лист для внутренней сети студентов-медиков этого высшего учебного учреждения. «Практически мы являемся полноценным партнером Тартуского университета, Нарвская больница является хорошей базой практики студентов и резидентов, – подтверждает Пилле Летюка. – Не только студенты, но и наши коллеги из других больниц Эстонии, приезжая в Нарвскую больницу, всегда удивляются, что у нас так современно и хорошо оснащена больница.

Когда раньше после 4 курса студентам-медикам давали возможность по закону работать помощниками врача, и в Нарвской больнице тоже появились такие помощники врачей-студенты, то было видно – они даже не ожидали, что в Нарве есть такая хорошая больница. А эта информация очень быстро передается в студенческой среде, и положительно работает на имидж Нарвы».

Помимо практики, Нарвская больница проводит много других форм работы со студентами-медиками. Например, из самых свежих можно назвать совместную акцию «День здоровья», которая прошла в Нарве в 1 октября, в торговом центре «Астри». Таким образом, уже не в первый раз, будущие врачи безвозмездно помогают людям. В этот день с их помощью можно было бесплатно измерить давление, уровень холестерина, сахара, процент жира в теле, оценить разные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, которые у нас в Эстонии находятся на втором месте после онкологии, как причина смерти.

И Нарвская больница всегда участвует в этой полезной акции, привлекая к ней своих специалистов, и обеспечивая студентов необходимой аппаратурой. Такие акции – очень хороший способ популяризировать Нарвскую больницу, студентам-медикам Тарту в очередной раз смогли убедиться, какие у нас здесь современные условия для работы.

## «Дети спасают жизни»

В конце декабря текущего года завершился очень интересный и важный проект под названием «Дети спасают жизни», предложенный и реализованный в ряде школ Нарвы сотрудниками Нарвской больницы.

Как рассказала инициатор данного проекта, ответственная сестра клиники внутренних болезней Нарвской больницы Анастасия Горшкова, такая идея возникла после того, как стала известна информация о предложении министерства образования и науки Эстонии поддержать реализацию идей для занятий и курсов по обучению сверх школьной программы. Эта поддержка осуществляется в рамках программы расширения кругозора подрастающего поколения.

Так родилась идея проекта ознакомления нарвских детей с основами первой помощи и правильным поведением при несчастных случаях, целевой аудиторией которого были бы ученики младших классов. Руководство Нарвской больницы поддержало реализацию этого интересного проекта, он также получил одобрение местного самоуправления Нарвы.

«Мы очень рады, что из поданных на рассмотрение 72 проектов в числе 24 утвержденных оказался и наш – под названием «Дети спасают жизни», – говорит Анастасия Горшкова. – С 19 сентября мы приступили к проведению курсов по обучению учеников вторых, третьих и четвертых классов в двух гимназиях – Пяклиямяэ и Солдино. Наш проект был рассчитан на шесть уроков, из них три теоретических, два практических, а также одно посещение Нарвской больницы, его разных отделений. Завершается обучение вручением каждому ученику специального свидетельства об окончании этих курсов».

Проект был рассчитан на обучение всего 16 классов, то есть 415 учеников познакомились с помощью профессионалов-медиков, как правильно ориентироваться, чтобы предотвратить опасность для здоровья, как своего, так и других людей. И первые же

занятия убедительно показали его полезность и, что очень важно, привлекательность для ребятшек.

«Смысл обучения заключается в том, что в мире никто не застрахован от несчастных случаев, и особенно дети, – поясняет Анастасия Горшкова. – Попадая в такие экстренные ситуации, произошедшие как с ними самими, так и с другими людьми, дети, не зная, что делать, начинают паниковать. Не всегда есть возможность позвать взрослых на помощь, то есть дети остаются с этой бедой один на один. А ведь несчастный случай может произойти внезапно, когда угодно, с ними самими, с другом, с родственниками дома, с незнакомыми людьми на улице, и так далее. Вот мы и обучаем детей, что и как правильно делать в той или иной экстренной ситуации. Например, как правильно вызывать скорую помощь, что в таких случаях

говорить, какие вопросы может им задать диспетчер. А также, какую элементарную доврачебную помощь до прибытия скорой помощи может оказать сам ребенок в силу своего возраста, чем он может помочь пострадавшему. У нас даже есть урок оживления при самых разных случаях, например, при обмороке, и даже при утоплении».

На первом уроке детям рассказывалось, казалось бы, об элементарных вещах – гигиене рук. При этом выяснялось, что многие из них не знают, как правильно это делать. «Мы им объяснили, какая опасность для здоровья их подстерегает, если они будут плохо промывать грязные руки, какое огромное количество невидимых микробов!» на них поселится, если хорошо не промыть ладони, тыльную сторону рук, между пальцами, – делится Анастасия Горшкова. – Наи-



Ответственная сестра клиники внутренних болезней Нарвской больницы Анастасия Горшкова проводит обучение в рамках проекта «Дети спасают жизни»

более впечатлили детей картинки, видео и демонстрация их собственных рук, когда под светом ультрафиолетовой лампы на них выявились темные пятна загрязнений».

В завершающей части курса рассказывалось о правильном поведении при самых различных травмах – начиная от носового кровотечения и заканчивая открытыми переломами. Участники курсов также обязательно познакомились с работой Отделения скорой помощи Нарвской больницы, где им наглядно показывали, как спасать жизнь людей в экстренных случаях. В программу курсов еще входило посещение музея Нарвской больницы, рас-

сказывающем о ее славной истории и сегодняшнем дне.

По словам члена правления Нарвской больницы Олева Силланда, этот проект интересный и перспективный. «Сотрудники нашей Нарвской больницы занялись несомненно очень нужным обучением подрастающего поколения, – считает он. – Если будет возможность через несколько лет подобное обучение повторить этим же детям, то полезные навыки оказания первой медицинской помощи, полученные сейчас, закрепятся у них еще больше. А в случае нового подобного проекта за нашими активными сотрудниками дело не станет».



## Государство повысит эффективность борьбы с ВИЧ для остановки эпидемии

1 декабря, во Всемирный день памяти жертв СПИДа, правительству была представлена на утверждение разработанная министерством социальных дел и Институтом развития здоровья государственная программа действий по ВИЧ до 2025 года, в рамках которой государство намерено приложить большие усилия, чтобы приостановить эпидемию ВИЧ.

1 декабря отмечается ежегодный всемирный день памяти жертв СПИДа. В качестве международного символа борьбы с ВИЧ и СПИДом используется красная лента. «День памяти жертв СПИДа – хорошая возможность осознать эпидемию ВИЧ как проблему, которая нуждается в более широкой общественной дискуссии и внимании – в Эстонии самая высокая распространенность ВИЧ в Европе, – сказал по этому поводу министр здоровья и труда Евгений Осинский. – Правительству представлена новая программа действий в сфере ВИЧ на 2017–2025 годы, в которой мы ставим амбициозную цель: сократить к 2025 году число новых случаев заражения ВИЧ более чем в два раза по сравнению с текущими показателями». В Эстонии 17 случаев заражения ВИЧ на 100 000 жителей и это самый высокий показатель в Европейском союзе. В 2016 году всего было 230 новых случаев заражения.

Цель программы действий в сфере ВИЧ – свести число новых случаев на средний по Европейскому союзу уровень, то есть до 100 случаев в год. Планируется исходить из установленных ООН и Всемирной организацией здоровья (ВОЗ) целей 90–90–90: 90% ВИЧ-позитивных знают о своей болезни, 90% людей с диагнозом ВИЧ получают лечение и 90% из получающих терапию достигают неопределяемого уровня наличия вируса.

За последнюю пару лет министерство социальных дел предприняло решительные шаги для остановки эпидемии ВИЧ и программа действий в сфере ВИЧ – следующее важное звено в этой цепи. В 2016 году было выделено 600 000 евро дополнительных средств на приостановление распространения ВИЧ и наркомании, а также в апреле 2017 году на профилактику ВИЧ были выделены дополнительные 500 000 евро.

На эти средства расширена доступность услуг по лечению ВИЧ-позитивных и наркозависимых и снижению вреда: в Ида-Вирумаа стали предлагать интегрированную антиретровирусную терапию и опиоидную заместительную терапию, расширены возможности стационарного лечения зависимости, также улучшена доступность работы по оказанию поддержки ВИЧ-позитивным. Также при поддержке Эстонского общества инфекционных болезней разрабатывается руководство по лечению ВИЧ. В одобренной в апреле правительством стратегии государственного бюджета на 2018–2021 годы также предусмотрено 5 миллионов евро на лекарства от ВИЧ/СПИДа.

«Распространение ВИЧ началось среди употребляющих инъекционные наркотики людей, но год от года росло число случаев заражения половым путем и среди старшего поколения, из-за чего ВИЧ является растущей угрозой для здоровья народонаселения в целом, – сказал Осинский. – При этом, мы знаем, что медицинскими средствами можно приостановить распространение ВИЧ, поскольку новые лекарства при корректном соблюдении плана лечения позволяют подавить вирусную нагрузку настолько, что ВИЧ больше не распространяется. Поэтому мы должны стараться, чтобы все больше людей прошли тестирование, узнали свой статус и попали бы на лечение».

Всего с начала эпидемии в Эстонии диагноз ВИЧ был поставлен 9492 людям, из которых у 512 по состоянию на ноябрь 2017 года был диагностирован СПИД. В 2017 году по состоянию на октябрь диагноз ВИЧ был поставлен 193 людям. По оценке врачей, до 25% носителей ВИЧ не знают о своем статусе.

ПО ИНФОРМАЦИИ  
МИНИСТЕРСТВА СОЦИАЛЬНЫХ ДЕЛ

# В конечном итоге выигрывает пациент

Объем работы радиологического отделения Нарвской больницы впечатляет – в течение года в нем выполняется около 30 000 рентген-снимков, 14 000 компьютерных обследований и 5 000 маммографии (обследований грудной железы).

При этом большая совместная работа выполняется в сотрудничестве с радиологической клиникой Тартуского Университета. Тесное взаимодействие специалистов-радиологов нарвских и тартуских началось более 10 лет назад, когда в Нарве приобрели СТ (компьютерный томограф) и тартуские коллеги стали описывать снимки, сделанные во вне рабочее время. Потом добавились уже описания СТ и в рабочее время, описание маммографических обследований и, при необходимости, рентген-снимков.

Предпосылкой такой возможности описания снимков «с дистанции» стала работа с центральным архивом радиологических снимков (Pildipank), куда отправляют снимки все аппараты Нарвской больницы. «Понятно, что для этого нужно было всю аппаратуру заменить, – поясняет член правления Нарвской больницы Олев Силланд. – Последнее приобретение в этой отрасли, в конце 2016 года – полностью цифровой радиограф, установленный в корпусе Хайгла 1. Но не только описаниями ограничивается наша совместная работа. Два года назад нам удалось совместно запустить (должен сказать, что это потребовало немалых определенных усилий) электронный заказ снимков, прямо в системе Тартуской клиники, и получение электронных ответов, которые сразу попадают в историю пациента. Это существенно оптимизировало работу персон-



Тартуские коллеги высоко оценивают аппаратуру радиологического отделения Нарвской больницы.

нала, как в Нарве, так и в Тарту, а также ускорило получение ответов лечащими врачами. Отправление снимков в центральный архив дает лечащим врачам возможность консультировать пациента с коллегами из других больниц без направления туда самого пациента».

Периодически специалисты-радиологи Нарвы и Тарту обмениваются рабочими визитами, чтобы обсуждать и согласовывать совместные действия во благо пациентов. Так, с очередным рабочим визитом 17 октября Нарвскую больницу посетили главный биофизик радиологической клиники Клиникума Тартуского университета Андрус Аавик и заведующая радиологической клиникой Пильви Ильвес.

Посетив все отделения Нарвской больницы, где используется специальная радиологическая аппаратура, гости обсудили с ру-

ководством больницы и персоналом технические вопросы аппаратного обследования пациентов и обработки получаемых данных.

При этом мнение специалистов такого высокого уровня из Тартуского Университета о качестве оказания медицинских услуг в Нарве оказалось достаточно похвальным. Как сказал Андрус Аавик, его впечатления о Нарвской больнице хорошие, здешнее оборудование – довольно высокого качества, на нем можно делать диагностические исследования на весь требуемый перечень уровня общей больницы. «На мой взгляд, у нашего Клиникума и Нарвской больницы такое сотрудничество, при котором мы помогаем обеспечивать высокое качество обследования пациентов, и наши специалисты-радиологи из Тарту помогают Нарве в случае необходимости описать результаты аппаратного обследования, а это

в среднем ВИЧ-положительный человек, который корректно придерживается предписанного курса лечения, живет дольше, чем ВИЧ-отрицательный, который не бережет свое здоровье».

Второй не менее актуальной темой круглого стола было регулярное тестирование на ВИЧ. К слову, с 17 ноября этого года проходила Общеввропейская неделя тестирования на ВИЧ, и Нарвская больница в очередной раз приглашала на бесплатное тестирование всех желающих. Ведь ситуация сегодня такова, что такое тестирование, в целях собственной же безопасности, должно регулярно проходить все взрослое население. Дело в том, что в последние годы контингент ВИЧ-положительных, как в Нарве, так и по всей остальной Эстонии, значительно изменился. Уже не редкость, когда ВИЧ-инфекция обнаруживается у семейных пар довольно высокого социального уровня. Нередко вирус обнаруживается у пациентов, у кого в 2012, 2013, 2014 годах были отрицательные пробы на ВИЧ. А самым старшим жителем Нарвы, у кого в Нарвской больнице за период с 2016 по 2017 год обнаружили первичную ВИЧ-инфекцию, была 74-летняя женщина.

Сегодня в больницах Харьума, Таллинна и Ида-Вирумаа используется такая практика, при которой медики должны предлагать пройти тестирование всем пациентам в возрасте от 16 до 49 лет, независимо от того, есть ли индикаторы болезни, или нет. Но совсем не означает, что с 50 лет и старше тестирование делать не надо – это всегда в интересах самого пациента. В Нарвской больнице по инициативе руководства несколько лет

является результатом очень хорошего, плодотворного взаимодействия, – пояснил он. – Здесь есть вся аппаратура и все возможности в части радиологии, которыми обеспечиваются центры эстонской медицины».

Как рассказала в свою очередь Пильви Ильвес, она уже воспринимает Нарвскую больницу просто как неотъемлемую часть общей структуры – потому что идет постоянное общение по вопросам обследований на используемой в Нарве радиологической аппаратуре. «Круглосуточно мы смотрим и описываем снимки, сделанные на компьютерном томографе, – отметила она. – Мы не видим этого расстояния, которое разделяет Нарву и Тарту, мы общаемся так, словно сидим в соседних кабинетах, и работаем, как сотрудники одного лечебного учреждения. И мы не разделяем пациентов на наших и ваших – каждому уделяется именно та скорость ответа, которую требует его состояние в каждый текущий момент времени. Если надо срочно – значит, так и будет, независимо от того, откуда этот пациент».

Она также добавила, что при постоянном общении с коллегами из Нарвы обсуждаются не только нарвские, но и тартуские проблемы, и решение находятся совместно – то есть это взаимовыгодное сотрудничество.

Таким образом, очевидно, что это сотрудничество полезно обоим больницам – но больше всего от этого выигрывает пациент, констатирует Олев Силланд.

## ВИЧ-положительные могут жить нормальной жизнью

Руководство Нарвской больницы принимало участие в работе состоявшегося 14 ноября в Рийгигогу ежегодного круглого стола, на котором обсуждалось состояние дел в Эстонии в связи с распространением вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

К сожалению, статистика в этом плане очень тревожная. По количеству обнаруженных первичных ВИЧ-положительных в перерасчете на 100 000 населения, в 2016 году в Европе этот показатель был равен примерно 6, в Эстонии – 17, причем в Нарве – 50, в Таллинне – 21 (соответственно 30 и 85 человек). Так что в целом в Эстонии, по сравнению с остальной Европой, положение можно сказать, катастрофическое. Хотя за последние годы у нас в Эстонии общий показатель стабилизировался и даже немного снижается, он остается все равно самым высоким в Европе. По существу – это уже эпидемия.

В обсуждении этой темы на высоком уровне, кроме депутатов парламента Эстонии (в том числе председателя социальной комиссии Рийгигогу) принимали участие представители Социального министерства, Больничной кассы, Института развития здоровья, общества Красного креста, представители фирм, производящих лекарственные препараты и других организаций. А также представители руководства двух лечебных

учреждений Эстонии – Ляане-Таллиннской центральной больницы и Нарвской больницы, которую представляла руководитель лечебной работы Пилле Летюка. По ее словам, работа нынешнего круглого стола была посвящена созданию в Эстонии новой стратегии по борьбе с ВИЧ-инфекцией, основанной на общеввропейской программе, целью которой является достижение таких результатов, при которых не менее 90% всех ВИЧ-положительных людей страны должны быть диагностированы, из них минимум 90% должны быть на лечении, а среди них – не менее чем у 90% вирус находится под контролем, то есть они должны жить нормальной, в том числе и сексуальной, жизнью.

Как уже давно установлено, если ВИЧ-инфицированный соблюдает условия лечения, регулярно принимает предписанные препараты, также регулярно посещает врача и следит за своим здоровьем, то он живет обычной, нормальной жизнью. Более того, на круглом столе неоднократно особо подчеркивалось, что по статистике

назад пациентам Отделения экстренной медицины стали проводить обязательное тестирование – вслед за Таллиннской больницей. И с 2015 года в Нарве выявили около 10 новых ВИЧ-инфицированных, которые пришли в ЭМО по самым разным причинам – из-за травмы, болевых ощущений в животе, и прочим.

Решение Нарвской больницы тестировать всех пациентов Отделения экстренной медицины было признано правильным, и по новому «Руководству» тестирование в ЭМО станет для всех больниц Таллинна и Ида-Вирумаа обязательным. Не говоря уже о том, что у поступающих в стационар такие пробы должны брать в обязательном порядке еще амбулаторно. На круглом столе в Рийгигогу в этом году Нарвская больница была особо отмечена за то, что в ней делается очень многое для профилактики ВИЧ-инфекции, причем зачастую по собственной инициативе, не дожидаясь каких-то указаний сверху.

К сведению – в Нарвской больнице работает целая группа специалистов, предназначенных только для того, чтобы заниматься тестированием по ВИЧ и дальнейшей работы с ВИЧ-положительными – это сестра анонимного кабинета, сестра-организатор для каждого случая, психолог и социальный работник. Они нужны, чтобы способствовать убеждению человека, у которого обнаружен ВИЧ, заниматься его лечением, мотивировать его и поддерживать стремление к продолжению лечения. И это тоже, как положительную работу Нарвской больницы, отметили на круглом столе.



# Лучше мучения во время учения, чем трагедия при пожаре

Первое ноября текущего года в Нарвской больнице состоялись масштабные учения, проведенные Пожарно-Спасательным департаментом. Главной задачей мероприятия являлась оценка готовности работников Нарвской больницы при осуществлении эвакуации и проведении пожарно-спасательных работ в случае пожара. Организатором учения была фирма **Toredus OÜ**.

Как сказано в детальном отчете по проведенному мероприятию, «...по легенде учения, при возникновении короткого замыкания в электрооборудовании, воспламеняется компьютер и интерьер помещения на втором этаже Терапевтического отделения больницы. Сильное задымление активирует датчик автоматической пожарной сигнализации (АПС). Дым распространяется в коридор и препятствует проведению эвакуации. Некоторые пациенты оказываются отрезанными дымом от путей эвакуации и ждут спасения со стороны Спасательной Службы в палате. Учения были максимально приближены к действительности, специальными дымовыми генераторами осуществлялось большое задымление второго этажа здания, персонал получил настоящие эмоции, некоторые действительно теряли ориентацию. После того, как сработала сирена АПС, сотрудники второго этажа распределяются и начинают проверку всех помещений с целью обнаружения возможных признаков пожара. Одна из сестёр обнаруживает сильное задымление в коридоре и, закрыв лицо рукой, входит в задымлённую часть здания. Организатор учений даёт сестре, вошедшей в дым, распоряжение оставаться на месте и не

предпринимать никаких действий (по легенде, сотрудник теряет сознание, надышавшись продуктами горения)».

То есть в этом году впервые противопожарные учения в Нарвской больнице проводились с очень серьёзной имитацией пожара и совместным обучающим мероприятием фирмы **Toredus OÜ**, Нарвской больницы и Ида-ского спасательного центра. При этом во время учения за безопасностью проведения и общей пожарной безопасностью вели контроль за действиями персонала и спасателей специалисты-оценщики учёбы.

Стоит особо отметить, что в соответствии с планом учения персонал должен был самостоятельно проводить эвакуационные мероприятия по спасению пациентов еще до прибытия спасательной команды. И большую положительную роль в «спасении» лежачих больных сыграла правильные предварительные организационные меры, предпринятые руководством больницы. В соответствии с Законом о пожарной безопасности и для обеспечения безопасности работников и пациентов, Нарвская больница ежегодно организует теоретическую учебу и проводит учения по тренировке действий в случае эвакуации и пожара, а также для обеспечения го-



▲ Спасение лежачего пациента со второго этажа здания Хайгла.  
◀ Спасатели передают персоналу больницы пациента для эвакуации.

товности к действиям в обстановке опасности.

По словам руководителя Хозяйственной службы Нарвской больницы Светланы Мельниковой, главной задачей проведения практического обучения является приобретение достаточного теоретического уровня познаний всех сотрудников в области пожарной безопасности, как больницы, так и поликлиники. «Люди должны достаточно ясно представлять возможные риски,

осознавать вероятность возникновения пожара, понимать особенности развития пожара, знать принципы работы установок пожарной безопасности, уметь грамотно действовать в случае опасности, и так далее, — отмечает Светлана Мельникова. — Вторым критерием подготовленности персонала является разработанная в учреждении инструкция или план действий при пожаре для персонала. Таким образом гарантируется уве-

ренное знание людьми своих обязанностей и соответствующие грамотные действия при возникновении экстремальной ситуации».

Как отметил мастер ремонтно-технической группы службы, ответственное лицо по пожарной безопасности SA Narva Haigla Николай Палкин, наряду с лечебным процессом в больнице большое внимание уделяется требованиям по обеспечению пожарной безопасности. Помимо выполнения условий технического плана, таких как установка противопожарных дверей для создания особых противопожарных секций в зданиях (к слову, в Нарвской больнице реновированные лифты снабжены противопожарными дверями, что превращает их в самостоятельные противопожарные секции) и других подобных реконструкций, приобретенные специальные спасательные подложки для всех лежачих больных. В Нарвской больнице также установлена

современная пожарная сигнализация, которая теперь позволяет локально указывать, где именно, в какой палате или ином помещении находится очаг возгорания, и передавать эту информацию одновременно и в диспетчерский пункт Спасательного центра.

Именно благодаря ей при получении сигнала тревоги из Нарвской в описываемой ситуации Спасательный центр направил три пожарных расчета — из Нарвы, Нарва-Йыэсуу и Силламяэ. Прибыла также автомашина с эвакуационной лестницей. Спасательные команды проводили тушение очага возгорания и эвакуацию «пациента» из палаты, заблокированной огнем, с помощью эвакуационной лестницы через окно второго этажа.

Итоги учения послужили хорошей основой для предположений по более эффективным действиям в случае пожара и эвакуации в Нарвской больнице.

## Уже сегодня надо знать, что нужно делать завтра

18 ноября вся Европа отмечала День антибиотиков. Для медиков это тема является очень важной, поскольку применение антибиотиков в настоящее время не только спасает здоровье и жизнь, но и одновременно является острой проблемой современной медицины.

Это происходит потому, что резистентность (сопротивляемость) возбудителей болезней к действию антибиотиков сегодня является одним из самых серьезных вопросов мировой медицины, ведь при применении антибиотиков может случиться так, что оказание медицинской помощи сопровождается нежелательным и даже порой вредным последствием. И чтобы как можно надежней снизить риск такого вреда, к лечению антибиотиками следует подходить очень осторожно. Медики всего мира серьезно озабочены темпом роста

резистентности к относительно новым антибиотикам. Основной причиной этой проблемы называют неправильное использование таких препаратов — во-первых, часто антибиотики стали использовать тогда, когда это совершенно не нужно делать — например, при вирусной инфекции. Во-вторых, нарушение предписанных правил его использования, когда он действительно необходим — например, если курс приема был слишком коротким (при этом возбудитель болезни не уничтожается до конца, а обретает резистентность).

Нарвская больница, как современное медицинское учреждение, постоянно работает над совершенствованием своих методов лечения. Именно поэтому прошедшая в ней 10 ноября вторая конференция по инфекционному контролю (первая состоялась в Нарвской больнице в прошлом году) была посвящена теме антибиотиков. Врач-инфекционист Ляане-Таллинской центральной больницы Екатерина Нешпанова сделала на ней очень интересный и содержательный доклад. В работе конференции также участвовала доктор Наталия Никитина, сотрудник отдела инфекционного контроля Ида-Вирумааской центральной больницы. Она поделилась опытом работы в этой сфере.

На второй конференции по инфекционному контролю в Нарве шла речь и об обновленном «Руководстве по лечению антибиотиками». Этот специальный документ сегодня имеется у каждой больницы Эстонии. Он содержит большой объем информации о том, на какие микробы какой конкретный антибиотик действует, что является очень важным и нужным. Ведь если было бы возможным у каждого без исключения больного сразу определить, какая именно разновидность болезнетворного микроба вызвала его болезнь, тогда очень легко выявить его чувствительность к конкретному антибиотику и эффективно провести лечение. Однако, к сожалению, пока очень сложно выделить этот конкрет-

ный микроб из проб, взятых у пациента. Дело в том, что такой метод занимает много времени, а очень часто пациент не может находиться без лечения, поскольку его жизнь находится под угрозой. Поэтому часто приходится начинать антибактериальное лечение еще до того, как медики узнают, какой именно микроб вызвал данную болезнь. Это лечение называется эмпирическим — оно основано на предыдущих опыте, практике и знаниях.

Такое «Руководство» действовало в Нарвской больнице еще с 2008 года. В этом году оно было обновлено, причем за основу было взято по согласованию с руководством Ляане-Таллинской центральной больницы их современное «Руководство по

лечению антибиотиками».

По словам руководителя лечебной работы Нарвской больницы Пилле Летюка, если сравнить резистентность антибиотикам в Эстонии и в Европе, то пока мы в Эстонии находимся в неплохом положении. «Но для того, чтобы эта картина не изменилась в худшую сторону, нужно уже и сегодня и завтра об этом все время думать», — подчеркнула Летюка.

Она отметила важность темы, поднятой на второй конференции по инфекционному контролю в Нарве и выразила от имени администрации благодарность сестре инфекционного контроля Наталье Метелице, взявшей на себя львиную долю организационной работы по подготовке данного мероприятия.