

## ВІЦЕБШЧЫНА

ИНВЕСТИЦЫІ  
Ў ЗДAROУЕ

У Прыдзвінкі многае зроблена, каб узровень дыягностыкі, лячэння і рэабілітацыі быў адным з найлепшых у Еўропе. Толькі сёлета на рэканструкцыю і мадэрнізацыю бальніц, паліклінік, амбулаторый выдаткавана каля 19,5 мільёна рублёў.

Напрыклад, добрым падарункам да юбілею Вялікай Перамогі не толькі ветэранам вайны стаў адрамантаваны корпус абласнога шпіталя для інвалідаў у Юрцаве, што на Аршаншчыне. У гэтым жа раёне ў Барані завяршылі капрамонт рэабілітацыйнага бальнічнага аддзялення.

Дарэчы, у самім райцэнтры ў спальным мікрараёне Задняпроўе налета пачнуць будаваць паліклініку. Праектная работа ўжо вядуцца, адпаведнае фінансаванне — каля 500 тысяч рублёў — выдзелена.

Паводле слоў **начальніка галоўнага ўпраўлення па ахове здароўя Віцебскага аблвыканкама Міхаіла ВІШНЯВЕЦКАГА**, у Оршы, а таксама ў абласным цэнтры, Полацку і Наваполацку ажыццяўляецца праект «Клапатлівая паліклініка». Адна з яго мэт — максімальная эканомія часу пацыентаў пры найбольш эфектыўным абслугоўванні.

На поўначы краіны актыўна ўкараняецца трэнд беларускай медыцыны — становіцца ўсё больш пунктаў участковай агульнаўрачэбнай практыкі. У гэтым кірунку ўжо цалкам працуюць прыгранічныя з ЕС Шаркаўшчынскі, Браслаўскі і Пастаўскі раёны. А ў Верхнядзвінску нават функцыянуе ўнікальная паліклінічная ўстанова, якая была пабудавана для «ўніверсальных» урачоў і іх памочнікаў. Яны ж становяцца ўсё больш мабільнымі, каб не проста даехаць куды трэба да пацыентаў з маланаселеных і аддаленых вёсак, а рабіць гэта рэгулярна. Такім чынам здымаецца нагрузка са службы «103». «Дэсант медыкаў» паралельна можа рабіць прышчэпкі, забяспечаць лекамі, прыборамі кантролю за станам здароўя. Гэта вельмі зручна для працуючых вясцоўцаў: дзякуючы гэтым у белых халатах можна будзе, нікуды не выязджаючы, прайсці медыцынскі агляд на месцы.

Арганізавана эфектыўная дзейнасць перасоўнага медыцынскага дыягностычнага комплексу.

У Прыдзвінскім краі каля 70 міжраённых медыцынскіх цэнтраў, аддзяленняў і кабінетаў, 13 абласных спецыялізаваных.

У правацэнтральных навучыліся рабіць тое, што параўнальна нядаўна магчыма было толькі ў сталіцы. Засвоена вялікая колькасць аперацый у кардыяхірургіі, нейрахірургіі, мікрахірургіі вока, якія выконваюцца на ўзроўні рэспубліканскіх навукова-практычных цэнтраў.

У Віцебскай абласной клінічнай бальніцы функцыянуе аддзяленне планавай рэнтгенавааскулярнай дапамогі і складаных парушэнняў рытму на 25 ложкаў, з якіх шэсць — інтэнсіўнай тэрапіі. У выніку смяротнасць ад хвароб сістэмы кровазвароту на працягу апошніх пяці гадоў ніжэйшая за сярэднярэспубліканскія значэнні. Колькасць выпадкаў захворвання на востры каранарны сіндром у 2019 годзе знізілася на 16,2%. Пасля вострага інфаркту міякарда каля 97,3% пацыентаў дзякуючы добрай стачыянарнай рэабілітацыі могуць працаваць далей на ранейшых пасадах. Безумоўна, гэта важна для эканомікі.

Наогул, мясцовая ўлада добра разумее, што інвестыцыі ў здароўе і актыўнае даўгалецце — тое, што акупаецца з добрымі «дывідэндамі», калі так можна сказаць пра клопат аб самаадчуванні людзей.

**Аляксандр ПУКШАНСКІ.**

Аналіз прымуць у...  
марскім кантэйнеры

## Бескантактавая модульная лабараторыя пачала дзейнічаць у Гродне

Гэта першы ў краіне вопыт забору біяматэрыялаў на COVID-19, пры якім адсутнічае непасрэды кантакт медыцынскага работніка і пацыента. Прапускная здольнасць лабараторыі — 50 чалавек у суткі. Тут здаюць аналізы тыя, хто плануе выехаць за мяжу. Прыбы рояцца на платнай аснове.

Тое, што лабараторыя месціцца ў стандартным марскім кантэйнеры, вядома, цікавы факт. Але не гэта самае важнае. Галоўная асаблівасць тут — ва ўзаемадзейні пацыента і лабаранта. Прыём аналізаў вядзецца такім чынам, што не дапускае прамых кантактаў, бо медработнік і пацыент знаходзяцца ў дзвюх зонах, а размова вядзецца па відэасувязі.

У той зоне, якая прымае наведвальнікаў, існуе адпаведны мікроклімат, працуе сістэма вентыляцыі, адбываецца пастаянная дэзынфекцыя. У медыцынскай зоне ствараецца павышаны ціск, каб не было ніякіх скразнякоў. Дзве зоны падзяляе адмысловае шкло, у якое ўманціраваны супрацьвірусныя палычкі, закуплены ў Францыі. Лабарант працуе ў іх рукі і такім чынам праводзіць забор біяматэрыялаў, які затым трапляе на аналіз праз дэзынфекцыйны бар'ер. У лабараторыі даследуюцца прыбы на наяўнасць каранавіруса метадам ПЦР. Зрабіць аналіз змогуць тыя,



хто выязджае за мяжу. Вынікі можна атрымаць на наступны дзень у фармаце міжнароднага сертыфіката. Кошт для грамадзян Беларусі — 38 рублёў, для замежнікаў — 57.

Модуль знаходзіцца каля прахадной інфекцыйнай бальніцы, і пацыентам няма неабходнасці заходзіць на тэрыторыю ўстановы. У зоне медработніка ўстаноўлена камп'ютарная тэхніка, дзякуючы якой можна бачыць неабходныя звесткі пра таго, хто прыйшоў на прыём. Запіс вядзецца толькі праз інтэрнэт на сайце Гродзенскай абласной клінічнай інфекцыйнай бальніцы. Кожнага пацыента запісваюць на вызначаны час. Такім чынам кантакты паміж тымі, хто прыходзіць на здачу мазка, атрымліваюцца мінімальныя ці наогул адсутнічаюць. Мабільная лабараторыя можа быць устаноўлена ў любым месцы.

Навінка распрацавана спецыялістамі Гродзенскай аблас-



ной інфекцыйнай бальніцы сумесна з ААТ «Тытунёвая фабрыка «Нёман». І гэта не першы вопыт супрацоўніцтва прадпрыемства і медыкаў. Па словах **галоўнага ўрача абласной інфекцыйнай бальніцы Сяргея ЦІХАНОВІЧА**, з дапамогай спонсараў абсталяваны аўтаматычны дэбар'ер для ўрачоў, якія выходзяць з бокса. Устаноўка дазваляе значна хутчэй і дакладней апрацаваць касцюм, чым гэта робіць пульверызатар. Таксама на фабрыцы асвоілі выпуск масак і абарончых экранаў.

Лабараторыя ў марскім кантэйнеры будзе запатрабавана і надалей. Як зазначыў Сяргей

Ціхановіч, забор біяматэрыялаў можна весці і пры іншых інфекцыйных захворваннях, бо спіс ПЦР-даследаванняў даволі вялікі. Гэта і рэспіраторныя інфекцыі, і харчовыя — усе тыя, на якіх спецыялізуецца профільная ўстанова. Галоўнае — захаваецца прынцып бескантактавасці персаналу і пацыента.

Зараз у вобласці пяць лабараторый, якія бяруць аналізы на каранавірусную інфекцыю. Іх агульная магутнасць — 1200 даследаванняў у суткі. З красавіка, калі пачалі браць першыя прыбы, зроблена больш за 80 тысяч аналізаў.

Як паведаміў **старшыня Гродзенскага аблвыканкама Уладзімір КРАЎЦОЎ** падчас адкрыцця лабараторыі, сітуацыя з каранавірусам у рэгіёне стабілізуецца. Гродзенская вобласць паступова выходзіць з пандэміі, таму шэраг устаноў будзе вяртацца да свайго звыкллага профілю работы. Планавыя аперацыі ўзнаўляюць шэсць раёнаў вобласці. Цалкам пераходзіць на лячэнне сваіх пацыентаў гарадская бальніца № 3. Калі такая тэндэнцыя захаваецца, у ліпені колькасць устаноў, якія займаюцца лячэннем COVID-19, значна скараціцца.

**Маргарыта УШКЕВІЧ.  
Фота БелТА.**

## БРЭСТЧЫНА

КТ у Пінску і станцыя хуткай  
дапамогі ў Баранавічах

Не толькі ў абласным цэнтры, але і ў раёнах папаўняецца новымі аб'ектамі галіна аховы здароўя

У Брэсце адносна нядаўна ўводзілі ў строй цэлы шэраг новых аб'ектаў аховы здароўя. Найбольш ярка прыклад — паэтапная мадэрнізацыя і рэканструкцыя аддзяленняў Брэсцкай абласной клінічнай бальніцы, якая прырасла новымі карпусамі інфекцыйнага аддзялення. Па сутнасці, тут з'явілася новая інфекцыйная бальніца. Дадатковыя будынкі ўзведзены і ў комплексе абласной дзіцячай бальніцы, пабудаваны дзіцячая і дарослая паліклінікі. Пералік можна доўжыць.

Напярэдадні тысячагоддзя горада ўрачыста адкрылі новую станцыю хуткай дапамогі ў Зарэчным раёне Брэста. Адзначалася, што з'яўленне гэтага аб'екта наўпрост уплывае на якасць і своечасовасць аказання першай дапамогі для вялікай часткі горада, бо выезд машын з новай станцыі па вуліцы Суворава дае магчымасць зберагчы каштоўныя хвіліны, якія часта становяцца выразна выразнымі. Новая станцыя ўяўляе сабой трохпавярховы адміністрацыйна-бытавы корпус з надземным гаражом-стаянкай для аўтамабіляў хуткай дапамогі. На тэрыторыі ёсць стэрылізацыйная, сістэма для абысходжання медыцынскіх адходаў, блок для запраўкі кіслародных балонаў, пакоі адпачынку для супрацоўнікаў, душавыя, сталюка, канферэнц-зала.

Пераразаючы сімвалічную стужку, **старшыня аблвыканкама Анатоць ЛІС** сказаў тады аб дзяржаўным прыярытэце ў справе аховы здароўя і паабяцаў, што ў вобласці пастаянна будуць адкрывацца новыя па-

добныя аб'екты, сістэма аховы здароўя будзе папаўняцца абсталяваннем.

Вось і сёлета медыкі з рэгіёнаў атрымліваюць новыя магчымасці для ўдасканалення дыягностычнага і лячэбнага працэсаў, аказання першай дапамогі. У канцы мая ў Пінскай анкалагічным дыспансерах пачаў працаваць новы камп'ютарны тамограф. Дарэчы, гэта адзін з найноўшых рэнтгенаўскіх спіральных тамографаў, якія закупіла профільнае міністэрства для ўстаноў аховы здароўя краіны.

Назвавы апарат быў патрэбны медыцыне ў Пінску як паветра. Папярэдні тамограф выйшаў са строю яшчэ год таму, рабіць яго рамонт было немэтазгодна — як высветлілася, кошт рамонтнага ўстаноўкі быў блізка да кошту новай тэхнікі. Амаль год пацыентам анкалагічнага профілю даводзілася карыстацца паслугамі КТ Пінскай цэнтральнай бальніцы. А ў сувязі з цяперашняй эпідэміяй тэрміны чакання ў чарзе сталі дасягаць чатырох месяцаў, што, зразумела, не спрыяла дакладнасці пастаноўкі дыягназу і паспяховаму лячэнню.

Паводле слоў **галоўнага ўрача Пінскага анкалагічнага дыспансера Сяргея КАХАНОВІЧА**, новы камп'ютарны тамограф мае нашмат лепшыя дыягностычныя якасці, чым папярэдні. Гэта значыць, за меншым адрэзкам часу можна атрымаць «карцінку» зоны, якая даследуецца, і, што важна, з меншай прамянёвай нагрузкай. Апарат працуе ў дзве змены, за дзень абследавання праходзіць 32 чалавекі. Пры неабходнасці графік работы можа быць павялічаны — тады за дзень КТ пройдучы да 40 чалавек. Па накіраванні

ўрача пацыенты абследаюцца бясплатна, таксама ёсць магчымасць аказання платных паслуг.

З увядзеннем у строй высокатэхналагічнай апаратуры абследаванне стала магчыма прайсці пацыентам з Пінска і Пінскага раёна, а таксама жыхарам Іванаўскага і Столінскага раёнаў. Кошт тамографа японскай вытворчасці складае 470 тысяч еўра.

А ў Баранавічах рыхтуюцца да навааселля на станцыі хуткай і неадкладнай медыцынскай дапамогі. У зоне яе абслугоўвання (гэта горад і раён) жыве больш за 210 тысяч чалавек. Пам'яшканне 1948 года пабудовы не адпавядае сучасным патрэбам медыцынскай установы. Да таго ж раней станцыя была разлічана толькі на горад — пазней, калі далучылі брыгады раённых медыкаў, стала цеснавата.

Таму для станцыі ўзвялі новы двухпавярховы будынак. У ім прадугледжаны кабінеты амбулаторнага прыёму пацыентаў. Яшчэ на першым паверсе размесцяцца дыспетчарская служба, службовыя памяшканні, душавыя пакоі. Стэрылізацыйнае аддзяленне аснашчана сучаснымі сухажаравым і паравым стэрылізатарамі. Другі паверх аддалі пад адміністрацыю, пакоі адпачынку персаналу, сталюку, канферэнц-залу.

Ідучы апошняй работы па падрыхтоўцы новай станцыі да засялення. Расстаўлены мэбля і абсталяванне. Манціруюцца і правяраецца сувязь, што вельмі важна для работы хуткай дапамогі. Паводле інфармацыі **кіраўніка станцыі Васіля БАЦКАЛЕВІЧА**, медыкі плануюць пераехаць сюды праз тыдзень-другі.

**Святлана ЯСКЕВІЧ.**

**ЗВЯЗДА**