



ЗАЎСЁДЫ ГАТОВЫ

(Заканчэнне.

Пачатак на 1-й стар.)

— Шлях у нашу ўстанову для пацыента пачынаецца з прыёмнага аддзялення, — кажа галоўны ўрач **Гарадской клінічнай бальніцы хуткай медыцынскай дапамогі Андрэй БАРЫСАЎ**. — Хворых дастаўляюць 160 машын хуткай дапамогі. У нас наладжана ўзаемадзейне са станцыямі хуткай дапамогі, і, калі вязуць цяжкага пацыента, нам загодзя паведамляюць. Бригада рэаніматалагаў і анестэзіялагаў з наркозна-дыхальнай апаратурай сустракае машыну з такім хворым ужо на прыступках прыёмнага аддзялення. Пацыента адразу адпраўляюць у аперацыйную ці рэанімацыю.

Дарэчы, у хуткім часе даставіць сюды чалавека можна будзе і па паветры — сёлета побач з прыёмным аддзяленнем пачнецца будаўніцтва верталётнай пляцоўкі. Гэта практыка ўжо апрабаваная сумесна з авіяцыяй МНС.

Летась у бальніцу паступіла 86 244 пацыенты, 52 % з іх было дастаўлена брыгадамі хуткай дапамогі, 24 % звярнулася па накіраванні паліклінікі, 23 % — самастойна. Большасці з іх — 92 % — патрабавалася экстранная дапамога. Усіх, хто паступае, у клініцы «сартуюць» на некалькі плыняў і залежыць ад цяжасці стану. У суткі, дарэчы, праз прыёмнае аддзяленне праходзіць у сярэднім 250 чалавек, а ў некаторыя дні 300—320.

«Лёгкія» пацыенты, якія маглі б звярнуцца і ў паліклініку, накіроўваюцца ў зялёную зону, ім дапамога аказваецца на працягу да чатырох гадзін. Жоўтая зона — пацыенты сярэдняй ступені цяжасці — скажам, той, хто пакутуе ад вострага болю, аднак яго жыццю нічога не пагражае. Ім дапамогу на працягу дзвюх гадзін. У чырвонай зоне тая, каму ўмяшанне медыкаў патрабуецца неадкладна. Такіх хворых тут не больш за 10 %. У аранжавую зону трапляюць пацыенты ў алкагольным ці наркатычным ап'яненні — менавіта ў бальніцу хуткай дапамогі дастаўляюць мінчан з вострым атручэннем, у тым ліку алкагольным ці наркатычным.

НАРАДЗІЦЬ ПАСЛЯ КОМЫ

Побач з прыёмным пакоем — нейрахірургічная рэанімацыя. — Тут знаходзяцца пацыенты з цяжкімі чэрапна-мазгавымі траўмамі, якія або перанеслі хірургічнае ўмяшанне або стан якіх патрабуе інтэнсіўнага кансерватыўнага лячэння, — расказвае галоўны ўрач.

Менавіта тут знаходзілася 26-гадовая жанчына, якая на пятым месяцы цяжарнасці трапіла ў жудаснае ДТЗ пад Радашковічамі, у якім ёй пашчасціла выжыць. У тым здарэнні чатыры чалавекі загінула, а пяцёра трапілі ў бальніцы. Жанчына два месяцы праявля ў коме. Менавіта дзякуючы намаганням медыкаў бальніцы хуткай дапамогі, якія здзейснілі літаральна чуда, яна выйшла з комы, захавала цяжарнасць, а пасля нарадзіла здаровае дзіця — дачку Алісу.

— Калерыя паступіла да нас з цяжкай нейрахірургічнай траўмай, — расказвае **анестэ-**

і неўралагічныя паталогіі лечачы у аддзяленнях, якія разлічаны на 410 чалавек. У шасці рэанімацыйных аддзяленнях сучаснае абсталяванне дазваляе забяспечваць жыццяздзейнасць ста чалавек.

З красавіка тут адкрылася новае аддзяленне — кароткатэрміновага знаходжання для экстранных пацыентаў, разлічанае на 25 ложкаў. Яно першае ў краіне і будзе працаваць па еўрапейскіх алгарытмах аказання дапамогі. Мэта яго адкрыцця — каб пацыент не даабследаваўся ў прыёмным аддзяленні, а на працягу сутак мог зрабіць камп'ютарную ці магнітна-рэзанансную тамаграфію, уль-



Рэанімацыйнае аддзяленне для пацыентаў з чэрапна-мазгавымі траўмамі.



Падчас аперацыі эндавааскулярным метадам.

зіёлаг-рэаніматалаг **Наталля ТАКУНОВА**. — Спачатку прагнозы былі негатыўныя, бо пацыентка знаходзілася ў надзвычай цяжкім стане. Мы праводзілі інтэнсіўную тэрапію, накіраваную на аднаўленне функцый галаўнога мозга. І ў нас усё атрымалася: яна выйшла з комы, навучылася есці, абслугоўваць сябе, пачала займацца з лагапедам, размаўляць і чытаць.

Пасля жанчыну перавялі ў 2-ю клінічную бальніцу, а потым — у РНПЦ «Маці і дзіця», дзе яна пару тыдняў таму нарадзіла абсалютна здаровую дзяўчынку.

— Сёння Калерыя ходзіць з палачкай, у хуткім часе адправіцца на далейшую рэабілітацыю ў Акскаўшчыну. Мы вельмі рады за яе і за свой вынік, — рэзюмуе Наталля Такунова.

НОВАЕ АДДЗЯЛЕННЕ — ПА ЕЎРАПЕЙСКІХ СТАНДАРТАХ

Бальніца хуткай дапамогі разлічана на 1050 хворых. Асноўныя профілі — хірургічны і траўматалагічны, адначасова тут можа знаходзіцца 540 такіх пацыентаў. Тэрапеўтычныя, кардыялагічныя

хоўкі на некалькі дзён у кардыялагічнае аддзяленне.

— Да нас будуць паступаць пацыенты, стан якіх можа як палепшыцца, так і пагоршыцца. І пасля даабследавання яны могуць або выпісвацца на амбулаторнае лячэнне, або накіроўвацца ў іншы стацыянар горада ці ў наша спецыялізаванае аддзяленне, а часам і ў рэанімацыю, — расказвае **загадчык аддзялення кароткатэрміновага знаходжання для экстранных пацыентаў Вольга СОЛТАН**. — Улічваючы, што да нас паступаюць экстранныя пацыенты, у аддзяленні ёсць палата, дзе размешчаны пост медсястры, кардыяманіторы, каб

клетцы і іншых сімптомах сардэчна-сасудзістай катастрофы ёсць кароткі перыяд, калі можна дапамагчы без цяжкіх наступстваў для чалавека. Пры інсультзе гэта шэсць гадзін, пры інфаркце міякарда — 90 хвілін, — расказвае **загадчык рэнтгенаперацыйнага аддзялення эндавааскулярнай хірургіі і ангіяграфічнага кабінета Аляксандр БЕЙМАНАЎ**. — Таму, калі адчулі боль у сэрцы і іншыя сімптомы, — набірайце 103.

У хуткім часе даставіць сюды чалавека можна будзе і па паветры — сёлета побач з прыёмным аддзяленнем пачнецца будаўніцтва верталётнай пляцоўкі.

ДЛЯ СПАРТСМЕНАЎ І БАЛЕЛЬШЧЫКАЎ

Бальніца хуткай дапамогі стане афіцыйнай клінікай II Еўрапейскіх гульняў. Гэта значыць, што тут пры неабходнасці будуць атрымліваць медыцынскую дапамогу ўзровеньнікі спартсменаў і балельшчыкі. Зрабіць гэта на высокім узроўні дазволіць сучаснае абсталяванне і сапраўдны прафесіяналы.

— У нас ёсць вопыт работы на вялікіх міжнародных спаборніцтвах — Мінск прымаў чэмпіят свету па хакеі, буйныя спаборніцтвы па фігурным катанні, фрыстайле, біятлоне і іншых, — кажа Андрэй Барысаў. — Еўрапейскія гульні — маштабныя спаборніцтвы, дзе будзе прадстаўлена 15 відаў спорту. Але мы гатовы да аказання любой дапамогі. Звычайна спартсменам можа спатрэбіцца дапамога ў сувязі з траўмай, а балельшчыкам — з прычыны сардэчных ці неўралагічных праблем, перагравання. 80 урачоў з чатырох соцень у нас валодаюць замежнымі мовамі, таму мяркую, што праблем з кантактаваннем не ўзнікне.

трагукавую дыягностыку і іншыя неабходныя дыягнастычныя працэдуры і атрымаць дакладны дыягназ. Сюды будуць трапляць людзі з гіпертанічнымі крызамі, якія не купіруюцца, парушэннямі рытму сэрца, якія ўзніклі не ўпершыню, з болямі ў грудной клетцы, абвастэрэннямі абструктыўнага бронхіту і бронхіальнай астмы і іншымі захворваннямі. Напрыклад, пацыенту з парушэннем рытму сэрца яго адновяць і накіруюць для падстра-

медперсонал мог сачыць за ціскам, пульсам, тэмпературай цела і пры неабходнасці аказаць дапамогу. У астатніх палатах размесцяцца больш стабільныя пацыенты.

У аддзяленні будуць кругласутачна працаваць урачы тэрапеўтычнага профілю, а днём яшчэ і неўролага.

АПЕРАЦЫІ-НЕВІДЗІМКІ

— Пры парушэннях маўлення, руху канечнасцяў, болі ў грудной

У гэта аддзяленне дастаўляюць мінчан з інфарктамі міякарда і парушэннямі мазгавага кровазвароту. Летась такіх пацыентаў было 1700. Васьмі сотням з іх рабіліся так званыя інтэрвенцыйныя ўмяшанні — аперацыі на сэрцы і сасудах галаўнога мозга эндавааскулярнымі метадамі. У прамянёвай ці сцэгнавай артэрыі робіцца пракол, праз які пад ангіяграфічным кантролем пранікае катэтарная тэхніка, якая далей рухаецца да сасудаў. З дапамогай такіх аперацый выдаліюць тромбы, устаўляюць унутрысасудзістыя фільтры і стэнты, тым самым выраतोўваюць жыццё.

— Да нас трапляюць пацыенты ў тым ліку з адарванай анеўрызмай, што вельмі небяспечна, — лятальнасць у такой групе складае 30—50 %. Часта гэта і маладыя людзі з высокай рызыкай ускладненняў. 24 гадзіны ў суткі мы гатовы аказаць высокакваліфікаваную дапамогу пацыентам з вострым каранарным сіндромам і парушэннямі мазгавага кровазвароту, — рэзюмуе Аляксандр Бейманаў.

Алена КРАВЕЦЬ, Фота Таццяны ТКАЧОВАЙ.

ГОД СПАРТЫЎНАГА ТУРЫЗМУ

Спецыялісты чакаюць, што нашу краіну наведваюць больш за 30 тысяч замежных турыстаў падчас правядзення II Еўрапейскіх гульняў



Намеснік міністра спорту і турызму Міхаіл ПАРТНОЙ адзначыў, што за аснову пры падліках браліся першыя гульні ў Баку, на якіх было каля 28 тысяч турыстаў. Арганізатары гэтага грандыёзнага форуму бяруць на сябе павышаныя абавязальствы і плануюць прыняць гасцей на некалькі тысяч больш.

Для якаснага правядзення II Еўрапейскіх гульняў створаны рэспубліканскі аргкамітэт, які ўзначальвае прэм'ер-міністр краіны Сяргей Румас. У яго складзе створаны падкамітэт па пытаннях арганізацыі працы з замежнымі турыстамі. На канкурэнтнай аснове выбраны афіцыйны турыстычны апэратар і агент гульняў. Нацыянальным агенцтвам па турызме атэставана 886 экскурсаводаў і 200 гідаў-перакладчыкаў.

Асобна спартыўны функцыянер спыніўся на тэме забеспячэння турыстаў жыллём. «У Еўропе, калі праводзіцца буйное мерапрыемства, цэны на гасцініцы, як правіла, узрастаюць у два-тры разы. У нас было прынята рашэнне абмежаваць гэты рост на ўзроўні 15 працэнтаў. Кіраўніцтва гасцініц былі разасланы адпаведныя рэкамендацыі, якія пасля былі выкананы».

Падчас Еўрапейскіх гульняў будзе актыўнавацца і ўнутраны турызм. «Калі, напрыклад, у фіналі спаборніцтваў выйдзе спартсмен з Віцебскай вобласці, няўжо яго землякі з рэгіёна не прыедуць у Мінск падтрымаць яго? Упэўнены — прыедуць», — мяркуе Міхаіл Партной.

Сёлета спецыялісты міністэрства падрыхтуюць праект указа па аб'яднанні бязвізавых зон на тэрыторыі Брэсцкай і Гродзенскай абласцей. Плануецца ўстанавіць адзіную бязві-

завую тэрыторыю, у якую ўвойдуць тэрыторыі парку «Аўгустоўскі канал» і прылеглыя да іх турысцка-рэкрэацыйная зона «Брэст», асноўную частку якой складае нацыянальны парк «Белавежская пушча», а таксама тэрыторыі дадатковых раёнаў. Прапануецца павялічыць тэрмін часовага знаходжання замежных грамадзян у гэтай зоне з 10 да 15 сутак і ўвесці дадатковыя пункты пропуску праз мяжу краіны.

У гродзенскім рэгіёне летась адкрыта чатыры аб'екты размяшчэння, 24 аб'екты харчавання агульнай умяшчальнасцю каля адной тысячы месцаў. «У гэтым годзе запланавана адкрыццё яшчэ пяці аб'ектаў размяшчэння (дзе гасцініцы і тры хостэлы). На рэканструкцыі знаходзіцца адна з самых буйных гасцініц горада, якая павінна быць уведзена ў строй у 2020 годзе». Намеснік міністра адзначыў, што турысты з краін-су-

седак хацелі б мець магчымасць бязвізавога ўезду ў нашу краіну не толькі праз Нацыянальны аэрапорт Мінск, але і наземным транспартам. Таму прыкметны ўплыў на развіццё турызму аказала ўстанавленне бязвізавога парадку ўезду турыстаў на тэрыторыі турысцка-рэкрэацыйных зон у Брэсцкай і Гродзенскай абласцях. Напрыклад, паток турыстаў у зону Гродна і Аўгустоўскага канала павялічыўся летась на 87,7 %.

Працягваецца праца над нацыянальнай стратэгіяй развіцця турызму да 2035 года. Агульная канцэпцыя стратэгіі, распрацаваная Дэпартаментам па турызме Мінспорту, была адобрана ўрадам. На яе аснове над праектам дакумента працуе навуковы калектыў. Як мяркуецца, на працягу красавіка праект стратэгіі будзе дапрацаваны і накіраваны на ўзгадненне ўсім зацікаўленым органам дзяржкіравання і ведамствам.

Сяргей КУРКАЧ.