

Взгляд нестороннего/

Помощь для «неотложки»

Сможем ли мы дозвониться до «скорой» после внедрения новой системы связи в службе «03»?



Если «скорая» не успеет к больному, виноваты будут те, кто пытается запустить морально устаревший проект системы связи. // Фото Альберта ЗАГИРОВА.

Проблема рационального использования бюджетных средств в медицине не раз поднималась руководством республики. В регионе усиленными темпами строятся больницы и поликлиники, реализуется программа «Земский доктор», закупается самое современное медицинское оборудование. Но эффективность его использования вызывает вопросы. Об этом, в частности, на прошедшей недавно коллегии министерства здравоохранения говорил глава Башкирии Рустэм Хамитов.

Модернизация особенно важна для службы «03», от уровня оснащения и быстроты реакции которой в прямом смысле слова зависит жизнь каждого из нас. Самый первый вопрос, который встает при оснащении Службы скорой помощи, — это ее система связи. Уже здесь-то, кажется, должны применяться самые современные решения, надежные гарантирующие, что ни один звонок в «03» не останется без ответа. И каждый вложенный бюджетный рубль будет только улучшать работу «скорой». Но не все так радужно.

Сейчас в республике организуется единый республиканский Центр обработки вызовов 03, на телефонные номера которого, по замыслу, больные должны звонить со всей республики. Но при этом медикам насильно предлагают технические решения, которые не имеют привязки ни к «земле», ни к здравому смыслу. При этом используется оборудование, пригодное разве что для организации услуг связи на селе (о чем свидетельствует соответ-

ствующий сертификат минсвязи РФ). Инициаторы проекта, судя по всему, незнакомы ни со спецификой работы Службы скорой помощи, ни с принципом построения центров обработки вызовов и поэтому пытаются медиков работать с оборудованием, имеющим очень ограниченные возможности, стараясь подогнать регламенты службы «03» под коммерческие интересы исполнителя и, по сути, ставя телегу впереди лошади.

По идее, все звонки в Центр обработки вызовов 03 должны закрываться на Уфу или Бирск. Что в результате будет происходить на практике? Заболевший, допустим, житель Баймака, привычно набирает «03», но звонок поступает не в бли-

жайшую «скорую», как раньше, а уходит... в Бирск. И диспетчер «03» из Бирска по сотовому телефону будет командовать мобильными нарядами «скорой» в Баймаке. Абсурд! Кто-то, не исключено, и не доживает до приезда такой «скорой помощи», и вина в этом будет не медиков, а тех, кто сегодня пытается запустить в Башкирии подобный морально устаревший проект. Звонить на «112»? Да только и эту службу такие же «специалисты» не могут запустить уже третий год.

Сегодня непростые экономические времена, и коль скоро республика старается выделять серьезные средства на модернизацию медицины, очень важно и тратьте их рачительно, используя опыт, накопленный внутри самой медицинской сферы. Считаю, что необходимо учитывать географические особенности региона, мнение самих медиков, диспетчеров — кому, как не им лучше других знать насущные потребности, реальные возможности Службы скорой помощи.

Предлагаемая концепция, на мой взгляд, не учитывает и такого принципиального момента, что «03» — это одна из спецслужб, и она должна взаимодействовать с другими похожими системами: «01», «02», «04». В создание которых, кстати, республика вложила за 20 лет немалые средства.

И здесь не надо далеко ходить за положительным опытом — он накоплен, например, в аналогичной региональной службе вызовов «02», которая заслуженно признана лучшей в России! Почему бы просто не взять ее за образец и не поручить модернизацию службы «03» тем, кто уже сумел выстроить успешную систему экстренной связи граждан и полиции? Это важно еще и потому, что все экстренные службы — полиция, пожарные, МЧС, служба газа, «скорая» — являются, по большому счету, частью единого call-центра «112». Они должны быть устроены технически и процессуально идентично, взаимосочетаемо. Нельзя допускать разногласия в принципах их работы, это создаст для людей вместо модернизации новые проблемы и приведет к новым потерям бюджетных средств.

В любом случае, с учетом огромной важности Службы скорой помощи, проекты ее модернизации должны приниматься не кулуарно, а только в результате широкого обсуждения всем профессиональным сообществом. И не ориентироваться на устаревшие европейские образцы, абсолютно непригодные для наших условий. Только так может быть выработана реально работающая концепция современной, быстрой и качественной помощи людям.

Раис БАЙБУРИН,
кандидат технических наук.
Уфа.

Компетентно

Семен ПИКМАН,
руководитель фирмы,
специализирующейся
на оперативных системах связи:

— Да, разработать систему для «03» нужно таким образом, чтобы она органично вписалась в общую современную систему экстренных вызовов, стала своего рода пазлом в общей картине. Иначе это будет шаг назад. Кроме того, важен и определенный алгоритм на самом старте работ. Более чем 20-летний опыт работы с правоохранительными органами в Приволжском федеральном округе помог мне выработать принципы, которые могут пригодиться и при переоснащении медицинских служб. Считаю, что в первую очередь выразить свои пожелания должны сами медики: что бы они хотели изменить в работе «03». После этого наступает очередь инженеров, которые переведут эти пожелания на технический язык и покажут, что можно сделать, а в какие моменты

придется столкнуться с объективными проблемами. Только после этого может начаться совместная работа. Поэтому в первую очередь необходимо серьезное обсуждение всех вопросов с максимальным кругом участников, с людьми, у которых есть практический опыт решения подобных задач.

Николай КРИОНИ,
ректор УГАТУ:

— Сегодня система вызова экстренных оперативных служб в республике выстроена так, что все сообщения об экстренных случаях поступают на единый номер «112». И важно правильно организовать пересылку карточек, оформляемой на каждый поступивший вызов, взаимодействующим оперативным службам («01», «02», «03»). Наш университет занимался решением этого вопроса. В результате были разработаны техническое задание и системный проект для создания

программного комплекса информационно-аналитической системы «Безопасный город». Нами также создан прототип «Системы обработки информации о происшествиях в г.Уфе», позволяющий осуществлять моментальную пересылку карточки о происшествии с рабочего места оперативного дежурного «112» на рабочие места дежурных служб «02» и «03». Исходя из нарабатанного опыта и научно-технического задания, наш вуз готов принять участие в обсуждении и предложить свои услуги в реализации системы обеспечения вызова экстренных оперативных служб через единый номер «112» на базе единых дежурно-диспетчерских муниципальных образований. Вопрос этот социально важен, а потому должен быть решен с максимальным привлечением профильных специалистов. Думаю, еще не поздно провести в миноздраве республики по этому поводу широкий консилум и выработать пути «лечения» самой «скорой».

Благотворительность/

Девочка и Золотая Рыбка

Восьмилетнюю Аделю Миннулдину спасет эндоваскулярная операция

У Адели из Уфы любимый сказочный персонаж — Золотая Рыбка. Девочка даже сделала из бумаги свою собственную волшебную рыбку, раскрасила ее и загадала желание: чтобы перестало болеть в груди. У Адели врожденный порок сердца — открытый артериальный проток, размер дефекта стал увеличиваться, сердце девочки работает с перегрузками. Нужна срочная операция.

— Это Лиса, которая съела Колобка, а это печка Емели, а это моя любимая Золотая Рыбка, — рассказывает Аделя, показывая игрушки, которые сама сделала. Девочка воплощает сказку в жизнь. Для этого ей требуется несколько листов бумаги, картон, ножницы и цветные карандаши. Адели часто помогает младшая сестренка Элина. У девочек не только одно увлечение, но и одна болезнь на двоих — врожденный порок сердца, открытый артериальный проток.

— Когда Аделя прочла сказку о Золотой Рыбке, она сказала: «Вот если бы у меня была такая рыбка, я бы ее не мучила, как старуха. Я бы только одно желание загадала — чтобы в груди не болело. Тогда мне можно будет играть с ребятами во дворе и на физкультуре бегать. А то я всегда одна сижу на скамейке».



Фото Тугузбаева Шамиль Юсуповича.

И мы решили, что нам срочно нужна своя волшебная рыбка, — улыбаясь, рассказывает мама девочки Наталия.

Порок сердца у девочки обнаружили еще в роддоме, на повторном обследовании в Республиканском кардиологическом центре (РКЦ) в Уфе подтвердили диагноз. Тогда врачи сказали, что в операции нет необходимости, рекомендовали регулярно наблюдаться у кардиолога, прописали лекарства. Их Аделя принимает всю свою жизнь, родители строго следуют всем врачебным назначениям.

Маша Емельянова, 11 лет, врожденный порок сердца, требуются баллоны для эндоваскулярной операции. 91 000 руб.

Дочка росла слабой, бледной, часто болела. В нашем селе нет врачей, а фельдшер не находил отклонений. О болезни Маши мы узнали случайно: из районной больницы к нам приехали специалисты, провели осмотр детей в школе, дочка тогда училась в первом классе. Услышали шум в сердце у Маши и направили нас на обследование в больницу. Там выяснилось, что у дочери врожденный порок сердца — сужение клапана легочной артерии. Нам прописали лекарства, рекомендовали регулярно наблюдаться у кардиолога. Но симптомы нарастают: Маша стала быстро уставать, у нее часто возникает одышка, силен верхняя губа, дочка постоянно простужается. Мы поехали на консультацию в Уфу, в Республиканский кардиологический центр (РКЦ). Врачи говорят, сердце Маши испытывает перегрузку, надо срочно оперировать. Операцию делают щадящим, эндоваскулярным способом, не вскрывая грудную клетку. С помощью специальных баллонов врачи расширяют суженный участок артерии. Саму операцию проводят за счет средств госбюджета, только баллоны нужно оплатить. А нам не собрать нужную сумму, у нас с мужем зарплата маленькие. Пожалуйста, помогите!

Светлана ЕМЕЛЬЯНОВА.

Белокатайский район, Башкортостан.



Руслан ТУГУЗБАЕВ,
сердечно-сосудистый
хирург РКЦ (Уфа):

«Маше необходимо в ближайшее время провести эндоваскулярную коррекцию клапана артерии. С помощью баллонов мы раскроем плохо функционирующий клапан. Это поможет избежать тяжелых осложнений. После щадящей операции девочка быстро восстановится».

Окклюдер для операции Ярославе Богомоловой оплачен

10 марта на gesbash.ru, в газете «Республика Башкортостан» и в эфире БСТ мы рассказали историю шестилетней Ярославы Богомоловой («Не упустите время», Ольга Климова). У девочки врожденный порок сердца — дефект межпредсердной перегородки. Болезнь прогрессирует: всего пять минут подвижных игр — и у Ярославы возникает одышка, сердце девочки работает с перегрузкой. Требуется срочная эндоваскулярная операция, проехать которую готовы в Республиканском кардиологическом центре (Уфа). Саму операцию делают за счет средств госбюджета, но надо оплатить окклюдер, с помощью которого закроют дефект в сердце. А у родителей девочки нет такой возможности. Рады сообщить: вся необходимая сумма (285 600 руб.) собрана. Олеся, мама Ярославы, благодарит всех за помощь. Примите и нашу признательность, дорогие друзья.



И вот еще новости

11 компаний, 216 читателей rusfond.ru, 426 телезрителей ГТРК «Башкортостан» и БСТ оказали исчерпывающую помощь (1 380 636 руб.) пяти тяжелобольным детям — очередникам башкирского бюро Русфонда.

Оплачены: окклюдеры для операции по поводу врожденного порока сердца стоимостью 339 200 руб. Данису Ханову (6 лет, Уфа), Владу Прокопчук (5 лет, Хабдуллинский район); протез сердечного клапана Никите Михайлову (14 лет, 130 300 руб., Калтасинский район); лекарства Ире Малаховой (15 лет, 276 024 руб., Уфа).

Помогли: ИП Бобров Виктор Михайлович, ИП Борисов Владимир Евгеньевич, ООО «НПФ «Пакер», ООО «Прозрение», ПТК «Мегафлекс», Айдар Ишхаев, Алия и Азат Халикаевы, Александр Александрович, две Алены, Аля, Рим и Руслан Дашкины, Альбина Батталова, Альфина Габбасова, Анастасия Павлова, Анна, Анна и Алексей Григорьевы, Анна Чибирева, Антоний, Антоний и Елена Вахрушевы, Антонина и Михаил Тюстины, Артем, Вера Буркина, Влад, Владимир Александрович, Галина, Галина Шленцова, Глеб Андреевич К., Гульнар и Радик Фахретдиновы, Гульшат, Гульшат А., Диана В., Евгений, Евгения, Евстафьева, Екатерина Малькина, Жанна Белова, Зинаида и Евгений Пирковские, Зоя, Екатерина и Радик Исламовы,

Для спасения Адели Миннулдиной не хватает 339 200 руб.

Руслан ТУГУЗБАЕВ,
сердечно-сосудистый хирург
РКЦ (Уфа):

«Адели требуется срочное хирургическое лечение. Мы проведем его эндоваскулярно, закроем артериальный проток окклюдером. Это поможет восстановить работу сердца. После щадящей операции девочка быстро восстановится, сможет вести активный образ жизни».

Цена окклюдера
339 200 руб.

Дорогие друзья! Если вы решите помочь Адели Миннулдиной, пусть вас не смущает цена спасения. Любое ваше пожертвование будет с благодарностью принято. Все необходимые реквизиты есть в Русфонде. Можно воспользоваться и нашей системой электронных платежей, сделать пожертвование с банковской карты или электронной наличностью, в том числе и из-за рубежа.

А владельцы айфонов и андроидов могут отправить пожертвование через мобильное приложение. Скачать его можно здесь.

Ольга КЛИМОВА.
Башкортостан.

Экспертная группа Русфонда.

Как помочь Адели и Маше

1. Через банк

Прийти с реквизитами фонда (см. ниже) в любой банк и сделать перевод. Внимание: Сбербанк не облагает переводы в Русфонд комиссией. В строке «назначение платежа» обязательно укажите, какому ребенку конкретно вы хотите помочь (например: *Пожертвование на лечение Ярославы Богомоловой. НДС не облагается*). Если возникают сложности при платежах, сообщите нам по тел. 8937-831-61-95.

2. Через банковскую карту

Зайдите на башкирскую страничку Русфонда rusfond.ru/bashkortostan, выберите ребенка, которому хотите помочь, нажмите красную плашку «как помочь» и отправьте деньги с банковской карты Visa или MasterCard.

3. Другие способы

На башкирской странице сайта rusfond.ru/bashkortostan вы найдете и другие способы перечисления пожертвования и сможете выбрать для себя наиболее удобный. Например, получить и распечатать счет для оплаты в любом платежном терминале, оплатить через Сбербанк-онлайн, оплатить через кошелек Rbk Money, Webmoney, через систему «Яндекс. Деньги», Contact, получить квитанцию для перечисления через Почту России.

Елена, Елена Урманова, Ильгиз Юсупов, Ирина, Ирина Тихонова, Ирина Солнцева, Ирина Ратушная, Камилла, Катрин Киллюдова, Катрин и Максим Хрущевы, Константин Константинович Шуватов, Ксения, Ксения Мерзлякова, Лилия, Лилия и Александр Мансуровы, Лира, Лола и Эркин Ходжаевы, Любовь и Александр, Любовь и Владимир Бабина, Максим, Марат Мирсаитович Нагуманов, Марина, Мария Тафинцева, Навиль Абдуллин, Наталья Цветицх, Наталья и Павел Паршаковы, Николай Евдокимов, Нина и Слава Гурияновы, Настя Пирковская, Нина, Оксана, Олеся, две Ольги, Оля Шкробель, Полина, Расима Салихова, Раушания, Раушания и Сергей Руденко, Регина, Регина Фелимонова, родители учеников школы №101и №104 (г. Уфа), телезрители ТНТ (г. Нефтекамск), телезрители ЮТВ, Рустамович, Светлана и Анастоль Паршаковы, Светлана и Дания Руденко, Светлана Ханова, семья Андрияновых, семья Антоновых, семья Богомоловых, семья Иделбаевых, сотрудники АО «Нефтеавтоматика», сотрудники ООО «Таргин», сотрудники ООО «Таргин Механосервис», Фаниль, Фанзиль, Флор Дашкин, Шамиль, читатели газеты «Ашкандские зори», Эльвира Алтынбаева, Эльвира Шарипова, Яна (все — Башкортостан). Спасибо!

Динара НАЖИПОВА,
Олеся БАРАНОВА.

О Русфонде

Русфонд (Российский фонд помощи) — один из крупнейших благотворительных фондов современной России, создан в 1996 году как благотворительный журналистский проект. В настоящее время действуют 18 региональных представительств фонда в России.

Миссия фонда — помощь в лечении тяжелых детей и инвалидов, содействие развитию гражданского общества и внедрению высоких медицинских технологий.

За минувшие годы Русфонд создал уникальную модель адресного журналистского фандрайзинга. В настоящее время фонд системно публикует просьбы о помощи на страницах газеты «Коммерсант» и на rusfond.ru, а также на информационных ресурсах 174 региональных партнерских СМИ.

С 2011 года развивается телевизионный проект «Русфонд на «Первом»», с 2013 года партнерами фонда стали региональные филиалы ВГТРК.

Только в 2016 году более 6 млн телезрителей и читателей Русфонда помогли 3518 детям России и СНГ, собрав и пожертвовав свыше 1,607 млрд руб. В 2017 году (на 1 марта) собрано 322 012 161 руб., помощь получили 303 ребенка, противоправно 1431 потенциальный донор костного мозга для Национального регистра.

Реквизиты: Благотворительный фонд «Русфонд», ИНН 7743089883, КПП 774301001,

р/с 40703810700001449489 в АО «Райффайзенбанк», г. Москва, к/с 30101810200000000700,

БИКО44525700.

Назначение платежа: Пожертвование на лечение фамилия и имя ребенка. НДС не облагается.

Адрес фонда: 125315, г. Москва, а/я 110; rusfond.ru;

e-mail: rfp-ufa@yandex.ru;

rusfond@rusfond.ru.

Телефоны: в Москве 8-800-250-75-25 (звонок бесплатный), благотворительная линия МТС), факс (495) 926-35-63; в Уфе 8-937-831-61-95, руководитель Башкирского бюро Русфонда Динара Нажипова.