

Яворівщини

Івано-Франківська районна лікарня №2

Івано-Франківська районна лікарня №2 працює у селищі міського типу Івано-Франкове.

В серпні 1944 року після визволення території Західної України від німців почала функціонувати Івано-Франківська районна лікарня. Розмістилася вона в так званому районі "Пісок" у переобладнаному приміщенні звичайного будинку, де перед тим проживала велика польська родина.

Першим головним лікарем цього закладу (з 23.07.44 до 23.02.50 р.) була Расторгуєва Марія Іванівна. А на початку 50-тих років лікарні був переданий ще й будинок, де до війни проживала родина графа Голуховського (в районі Янівсько-Жовківського перехрестя).

У цей час у лікарні працювало багато талановитих медиків, які «пройшли» війну. Це хірурги Ільницький Зеновій Юстинович, Саєнко Зінаїда Данилівна, Єсипович Т.Т., медсестри Самотей Антоніна Петрівна, Семьонова Ірина Данилівна, Данилюк Тетяна Митрофанівна.

До 30 грудня 1956 року в Івано-Франковому існував райздороввідділ, першим його керівником (з 23.07.44 до 08.03.46р.) була Попова – Пашенко Ганна Сидорівна. Сюди входили всі медичні заклади селища та округи. Було організовано профільні медичні заклади. Це інфекційна лікарня, яка розташовувалась у районі "Піску", туберкульозна лікарня – у районі «Залісся», поліклініка для дорослих в центрі навпроти греко-католицької церкви, дитяча поліклініка (будинки не збереглись).

У грудні 1962 року поліклініку для дорослих перенесли в будинок (колишня власність підприємця Бойка), в якому вона знаходиться дотепер.

В 1956 році в зв'язку з ліквідацією райздороввідділу всі медичні заклади перейшли у відомство Яворівської районної лікарні, а Івано-Франківська районна лікарня стала називатися Івано-Франківська РЛ №2.

Тепер у склад Івано-Франківської РЛ №2 входять терапевтичне відділення на 50 ліжок (окремий будинок); швидка медична допомога; неврологічне відділення на 30 ліжок (окреме приміщення); поліклініка для дорослих та дитяча поліклініка (окремі приміщення); рентгенологічне відділення та лабораторія; три лікарські амбулаторії в Добростанах, Рясні-Руській та Бірках.

Серед тих, хто був і є гордістю Івано-Франківської РЛ №2 варто згадати лікарів Пельца І., Андрусіву Є., Вареху І.М., Делькевич А.О., Бальжик В.Я., Плахтіну У.С., Короля О.М., Гавришко Є.Й., Макара І.І., Кузя В.В., Кулика М.С., Кулик Л.С., Бортновську З.Р., Корницьку О.Д., Кріп М.Л., Гук Л.С., Хлопик Б.З., Скобало О.П., Коряцького В.Є., Божика І.М., Соловей Л.Я., Меренюк О.О., Хайнацьку Ф.М., медсестер Семьонову А., Пінчук Л.М., Бачевську Г., Боянівську К., Боянівську О.В., Острокостову О.С.

За роки існування Івано-Франківської РЛ №2 нею керували 15 головних лікарів. Рекордсменом за тривалістю головування був М.С.Кулик, який керував лікарнею 20 років (з 1980 по 2000р.).

З 1.02.2000 р. головним лікарем працює Михайло Степанович Семеряк.



Яворівську медицину проінспектувала група міжнародних експертів

В Яворівському районі Львівської області побувала група міжнародних експертів від ВОООЗ/ЮНІСЕФ в Україні.

До її складу увійшли експерт регіонального офісу ВОООЗ/ЮНІСЕФ О. Божик, експерт проекту «Здоров'я матері і дитини» М. Фейвін, експерт від ВОООЗ/ЮНІСЕФ в Україні К. Булавінова, головний спеціаліст Міністерства охорони здоров'я України О. Заїка, начальник відділу охорони материнства і дитинства ГУОЗ ЛОДА Л. Кутневич, обласний епідеміолог Львівської обласної санепідстанції Н.Тімко.

Ця група експертів працює в рамках місії Європейського регіонального бюро ВОООЗ та оцінює виконання Національної програми «Імунопрофілактика та захист населення від інфекційних хвороб на 2009-2015 роки».

Під час візиту в Яворівський район члени комісії перевірили організацію й проведення профілактичних щеплень та туберкулінодіагностики; медичні протипоказання до проведення профілактичних щеплень; організацію епідеміологічного нагляду за несприятливими подіями після імунізації при застосуванні вакцин, анатоксинів та алергену туберкульозного; порядок забезпечення належних умов зберігання, транспортування, приймання та обліку вакцин, анатоксинів та алергену туберкульозного.

Добрі новини

Внесено зміни до довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я»

МОЗ наказом від 14.02.2012р. № 121 внесло зміни до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом МОЗ від 29.03.2002 р. № 117, виклавши розділ «Професіонали в галузі стоматології» Довідника у новій редакції.

Так, зазнали змін кваліфікаційні характеристики лікаря-стоматолога, лікаря-стоматолога дитячого лікаря, стоматолога-ортодонта, лікаря-стоматолога-ортопеда, лікаря-стоматолога-терапевта, лікаря-стоматолога-хірурга.

Затверджено Примірні положення про заклади охорони здоров'я.

Загалом затверджено 8 таких положень, зокрема: про лікарню інтенсивного лікування; про лікарню планового лікування; про лікарню відновного (реабілітаційного) лікування; про багатопрофільну дитячу лікарню інтенсивного лікування; про консультативно-діагностичний центр; про заклад охорони здоров'я «Хоспіс»; про патологоанатомічний центр; про спеціалізований медичний центр медико-соціальної допомоги.

Наказ МОЗ від 30.12.11 р. № 1008 набув чинності із дня прийняття.

У Львівській ОДА обговорено план заходів з виконання реформи медичного обслуговування на 2012 рік

За повідомленням прес-служби Львівської ОДА, заступник голови-керівник апарату облдержадміністрації Іван Груник провів робочу нараду з представниками галузі охорони здоров'я області.

На нараді були присутні заступники начальника головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації Орест Серета та Андрій Голдун, голова Львівської обласної організації профспілки працівників охорони здоров'я Юрій Білий, виконавчий директор Галицької аптечної асоціації Неля Бик, в.о. начальника Державної служби з лікарських засобів у Львівській області Надія Ізю. Під час засідання обговорено звіт за 2010-2011 роки та перспективний план заходів з виконання реформи медичного обслуговування на 2012 рік як складової Програми економічних реформ на 2012-2014 роки «Заможне суспільство, конкурентоспроможна економіка, ефективна держава». Особливу увагу приділено питанню створення Центрів первинної медико-санітарної допомоги та збереження мережі аптек в сільській місцевості.

Уряд схвалив внесення змін до загальнодержавної програми протидії ВІЛ/СНІДу

На засіданні Уряду України 22 лютого було схвалено проект Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про затвердження Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009 – 2013 роки».

Новий законопроект передбачає удосконалення проведення замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) для хворих на наркотичну опію з метою зменшення ризику інфекції та моніторингу її ефективності, впровадження застосування рідких форм лікарських засобів в програму ЗПТ, облаштування кабінетів ЗПТ засобами контролю, а також окреслює перспективу створення реєстру споживачів опіюїдних ін'єкційних наркотиків, яким отримують ЗПТ.

У документі також акцентовано увагу на проведенні моніторингу ефективності впровадження ЗПТ в Україні, вивченні та узагальненні ефективності ЗПТ та альтернативних методів лікування наркоманії.

Довідка: За даними офіційної статистики МОЗ України на диспансерному обліку перебуває 56973 споживачів ін'єкційних опіатних наркотиків. ЗПТ впроваджується в Україні з 2005 року за рахунок коштів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (шостий та дев'ятий раунди).

Станом на 1 лютого 2012 року замісну підтримувальну терапію в Україні впроваджено на базі 136 закладів охорони здоров'я, для 6650 наркозалежних. Антиретровірусну терапію ВІЛ-інфекції з них отримують 925 осіб.

Замісна підтримувальна терапія є одним із профілактичних заходів щодо інфікування ВІЛ серед споживачів опіатних ін'єкційних наркотиків (СІН).

Головна мета проведення ЗПТ – попередити подальше поширення інфікування ВІЛ серед СІН та їх статевих партнерів; підвищити прихильність ВІЛ-інфікованих СІН до антиретровірусної та протитуберкульозної терапії; забезпечення доступу СІН до медичних послуг; зниження поширення вірусних гепатитів та інших інфекційних захворювань, завдяки переводу СІН на таблетовані форми наркотиків замість ін'єкційних; зниження рівня криміналізації; доступ до заходів з ресоціалізації (працевлаштування, навчання, реінтеграція у суспільство).

Необхідно змінити підходи до надання медичної допомоги: в основі має бути профілактика». Раїса Богатирьова

Про це Віце-прем'єр-міністр України – Міністр охорони здоров'я України Раїса Богатирьова сказала, відкриваючи Координаційну нараду з питань удосконалення надання медичної допомоги хворим на серцево-судинні хвороби в Україні.

Раїса Богатирьова привітала учасників наради, серед яких були присутні провідні фахівці, академіки АМН України, головні фахівці МОЗ та АМН України, керівники профільних медичних закладів з усієї країни. Раїса Богатирьова підкреслила, що даний захід дуже важливий, адже серцево-судинні захворювання сьогодні посідають перші місця серед причин захворюваності та смертності в Україні.

«Ви знаєте краще ніж я показники захворюваності і смертності від серцево-судинних захворювань і знаєте, що вони не відповідають європейським. Дві третини цих смертей можна було попередити, – зазначила Віце-прем'єр-міністр України – Міністр охорони здоров'я України. – Це вирок нам, як професіоналам, як організаторам охорони здоров'я».

Раїса Богатирьова зазначила, що для вирішення проблеми з серцево-судинними захворюваннями необхідно застосовувати передовий вітчизняний науковий досвід, усю базу, яка напрацьована в світі і яка дає результат. Але, в першу чергу, необхідно змінювати стратегію і підходи до надання медичної допомоги. «Модернізація галузі – це не лише впровадження новітніх технологій, покращення матеріально-технічної бази, підвищення рівня медиків – це, перш за все, новий підхід до надання медичної допомоги. Модернізація починається з першого візиту пацієнта до лікаря, своєчасної діагностики, попередження ускладнень, – підкреслила Віце-прем'єр-міністр України – Міністр охорони здоров'я України. – В основі всього має бути профілактика. І саме на профілактику робиться акцент у новій Національній програмі «Здоров'я 2020: український вимір».

Раїса Богатирьова побажала учасникам наради плідної роботи і зазначила «Я б хотіла, щоб ви об'єднали свої зусилля саме навколо сучасних профілактичних методик та заходів. Українські кардіологи мають потенціал, що дасть змогу змінити підходи до надання допомоги і покращити стан здоров'я нашого населення».