БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

№ 6 (2026)

«Если врач – не только врач, но и философ – это Бог».
Гиппократ

Дорогие мои коллеги,
уважаемые наши ветераны
и студенты-медики –
будущее забайкальского здравоохранения!
От всего сердца поздравляю вас
с нашим профессиональным праздником –
Днём медицинского работника!

Путь в медицину выбирают по зову души, по непреодолимой потребности служить людям. Нужно обладать огромной силой, чтобы спасать жизнь и сохранять здоровье, дарить надежду и зажигать в сердцах свет веры в лучшее. Примите искреннюю признательность за ваш беззаветный труд, за то, что при любых обстоятельствах остаетесь верны своему призванию, за профессиональную мудрость, и, конечно, за вашу бесконечную любовь к пациентам! Спасибо вам, дорогие ветераны, за все, что вы сделали для развития забайкальского здравоохранения, за щедрость, с которой вы делитесь бесценными знаниями и опытом с молодыми коллегами!

Всем, кто сейчас на посту – от души желаю новых свершений, вдохновения и попутного ветра во всех начинаниях! Чтобы любые трудности отступали, а ваша работа всегда получала заслуженное признание. Пусть та доброта, которую вы дарите своим пациентам, непременно возвращается к вам, и все ваши старания вознаграждаются улыбками и словами благодарности! А тем, кто делает первые шаги в медицинской профессии, желаю всем сердцем полюбить ее, стать внимательными, ответственными, высококлассными специалистами!

Крепкого вам здоровья, счастья, стабильности и достатка, мира и благополучия! С Днем медицинского работника!

Оксана НЕМАКИНА,
министр здравоохранения Забайкальского края

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● *Добрая традиция забайкальского здравоохранения – ежегодно в День медицинского работника новые доктора пополняют плеяду «Заслуженных врачей Забайкальского края». Столь высокая награда – не просто признание заслуг профессиональным сообществом, но и знак искренней благодарности врачу за самоотверженный труд, сострадание и заботу.*

стр. 2

● *Теперь для здравоохранения наставничество – это закрепленный законом механизм интеграции молодых специалистов в профессиональную деятельность. Под кураторством опытных коллег выпускники медицинских вузов и колледжей должны не только адаптироваться на рабочем месте, но и освоить тонкости своей специальности.*

стр. 3

● *14-15 мая состоялась краевая научно-практическая конференция «Профессионализм в действии: современные сестринские технологии и эффективная коммуникация в оказании помощи детям» для средних медицинских специалистов Забайкальского края, мероприятие было организовано в очном формате и онлайн – для специалистов из районов края.*

стр. 5

● *Более 200 докладов было представлено на Всероссийской научно-практической конференции «Трудовое долголетие: инновационная кристаллизация проблем ранней диагностики, лечения, профилактики и реабилитации сердечно-сосудистых, респираторных и онкологических заболеваний», проходившей в Новосибирске. В числе докладчиков были и представители Забайкальского края.*

стр. 6

● *1 июня – 80 лет со дня рождения Заслуженного работника здравоохранения РФ Григория АРЕФЬЕВА – первого директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования.*

стр. 7

● *26 июня отмечается Международный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. Эта дата служит напоминанием об остроте глобальной проблемы и необходимости бороться с ней общими усилиями. Именно поэтому в профилактике наркотической зависимости огромную роль играет слаженное взаимодействие различных ведомств.*

стр. 8

С ДНЁМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И НАДЕЖДА – НА НИХ СТРОИТСЯ РАБОТА НЕЙРОХИРУРГОВ

8 июня – День осведомлённости об опухолях мозга – новообразованиях, которые формируются внутри черепной коробки и могут поражать не только ткани мозга, но и окружающие структуры. Большинство из них представляют опасность для жизни человека. В Забайкальском крае такие опухоли удаляют только в нейрохирургическом отделении Забайкальской краевой клинической больницы. Безусловно, кроме этого врачи спасают здесь пациентов с травмами головы, позвоночника, периферических нервов и с заболеваниями периферической нервной системы. Это единственное специализированное отделение для взрослых в нашем регионе.

Становление нейрохирургической службы в Забайкалье связано с открытием Областной клинической больницы. В 1961 году в составе отделения травматологии были выделены первые десять нейрохирургических коек. Это было связано с высоким уровнем смертности от черепно-мозговых травм, которые врачи тогда не знали, как лечить. Первым хирургом, взявшимся за выполнение операций нейрохирургического направления, стал доктор Максим Старосельский.

В 1966 году при больнице открылось самостоятельное отделение нейрохирургии. Здесь стали заниматься лечением травм головного мозга и заболеваний центральной и периферической нервных систем. Основателем нейрохирургической службы в крае считается Михаил Днепровский, который с момента открытия отделения и до 2002 года был заведующим. Его сменил нынешний главный врач больницы Михаил Алферьев. А с 2026 года руководит подразделением Владимир Бобряков.

- Сейчас наше отделение располагает 32 койками. А было время, когда коек размещалось до 60. Сокращение связано со многими причинами. Это и сокращение численности населения Забайкальского края, в связи с чем коечный фонд больницы, когда-то составлявший 1 200 коек, уменьшился и сегодня составляет 921 койку вместе с перинатальным центром. Безусловно, сказалось и то, что современный пациент проводит в отделении гораздо меньше времени, – рассказывает Владимир Александрович. – Отделение нейрохирургии является структурным подразделением регионального сосудистого центра и травмацентра первого уровня, на функциональной основе развернутых в ЗККБ.

По словам заведующего, раньше больной, поступающий на плановую госпитализацию, проходил обследования непосредственно в отделении и только потом поступал на операционный стол. Сегодня на плановую госпитализацию пациент приходит с результатами обследований в амбулаторных условиях. Таким образом, если раньше пребывание в отделении доходило до четырех недель, то сейчас в среднем это 12 койко-дней.

- Мы пролечиваем в месяц 70-80 пациентов, и спектр оказываемой помощи широкий. Наша больница – единственный стационар в регионе, где взрослое население получает всю помощь по профилю «нейрохирургия». Врачи занимаются травмой центральной, периферической нервной системы, опухолями, всей сосудистой патологией, включая различные инсульты, вызванные разрывом аневризмы сосудов головного мозга, реконструктивной нейрохирургией в виде различных пластик. В год через отделение проходит 800-1000 пациентов. Выполняем больше 500 оперативных вмешательств, – рассказывает доктор.

Не только в нашей стране, но и практически во всём мире вся хирургическая помощь пациентам с опухолями центральной и периферической нервных систем оказывается не в онкодиспансерах, а в профильных нейрохирургических отделениях. Для ведения пациентов с опухолями отделение ежегодно получает 70 квот, поскольку это лечение относится к высокотехнологичной медицинской помощи.

(Окончание на стр. 3)

ВЫСОКОЕ ПРИЗНАНИЕ – ЗА МНОГОЛЕТНИЙ ТРУД И ВЕРНОСТЬ ПРОФЕССИИ

В забайкальском здравоохранении сложилась добрая традиция – ежегодно в День медицинского работника новые доктора пополняют плеяду «Заслуженных врачей Забайкальского края». В этом году праздник не стал исключением. Столь высокая награда – не просто признание заслуг профессиональным сообществом, но и знак искренней благодарности врачу за самоотверженный труд, сострадание и заботу. В этой публикации мы расскажем о людях, чьи трудолюбие, чуткость, преданность делу заслужили такую высокую оценку.

«ОКАЖЕШЬ ПОМОЩЬ РЕБЁНКУ, И СЛОВНО КРЫЛЬЯ РАСПРАВЛЯЮТСЯ!»

Высокого профессионального звания удостоена врач ультразвуковой диагностики общеполиклинического отделения Детского клинического медицинского центра Читы **Галина ЗАДОРОЖНЮК.**

Галина ЗАДОРОЖНЮК

Родилась будущий врач в городе с суровым климатом – Норильске Красноярского края в семье служащих. Со временем семья переехала в Красноярск, и хотя медиков в ближайшем окружении девочки не было, она стала всерьез задумываться о профессии врача. После выпуска поступила на педиатрический факультет Красноярского государственного мединститута.

Когда Галина оканчивала вуз, в Красноярск приехали специалисты из Читинского облздравотдела. Они приглашали выпускников на работу в Забайкалье, отмечали, что Чита очень красивый город, что никого не оставит равнодушным цветущий багульник. Галина в составе десяти молодых специалистов приехала в Читу для прохождения интернатуры. Многие после интернатуры вернулись в Красноярск, а она обрела здесь личное счастье и осталась.

Свой профессиональный путь Галина Задорожнюк начинала участковым врачом-педиатром в детской поликлинике № 3. Проработала она здесь недолго – в общей сложности порядка трех лет, уходила отсюда в декретный отпуск, после которого еще трудилась в поликлинике непродолжительное время.

Коллеги долгое время звали ее на работу в Областную детскую клиническую больницу. В 1989 году Галина Алексеевна решилась перейти в больницу в переживающее свое становление отделение ультразвуковой и функциональной диагностики. Заведовала отделением врач ультразвуковой и функциональной диагностики Вера Ткаченко. Под ее руководством молодое отделение делало первые шаги в своем развитии. Галина Задорожнюк прошла специализацию и стала работать врачом ультразвуковой диагностики.

- Работа была непростой. Посменно по месяцу мы трудились то в отделении стационара, то в поликлинике. Как таковых дежурств у нас не было, поэтому в экстренных случаях могли вызвать в любой момент – ночью, в выходной или праздничный день. Бывало, что за выходные я прибегала в больницу по 2-3 раза. Смотрели травмы, хирургическую патологию. Как-то раз меня экстренно вызвали осмотреть подростка, который упал с мотоцикла. Я была довольно молодым врачом и еще не встречала такую травму почки – орган у ребенка был разделен на две части. Сохранить поврежденную почку было нельзя – наши хирурги её удалили. В поликлинике было ничуть не легче. В то время предварительной записи не было, а многие пациенты приезжали из районов края. И сколько детей врач направлял на УЗИ, столько и принимали, не считаясь с личным временем, – поделилась Галина Алексеевна.

В детской больнице наша героиня трудилась 27 лет. За эти годы менялось оборудование и подходы к обследованию. Многое врачам приходилось осваивать самостоятельно, находить и выписывать медицинскую литературу, которая помогала внедрять новые методики. По поручению заведующей отделением Галина Задорожнюк освоила эхоэнцефалографию, что позволило диагностировать повреждения, травмы головного мозга у детей. С 2008 года врачи УЗИ стали более углубленно обследовать хирургическую патологию. Новый аппарат позволял даже увидеть воспаление аппендикса.

Галина Алексеевна очень любила работу в детской больнице, уважала и ценила свой коллектив. Однако в 2011 году ей предложили перейти в детский диагностический центр, который сейчас является общеполиклиническим отделением ДКМЦ. Здесь наша собеседница и работает до сих пор, осматривая каждый день большой поток маленьких и юных пациентов. Некоторых деток приводят по записи, а кого-то направляют врачи отделения или других поликлиник города.

- Работа интересная, в каждом случае нужно быть внимательной, настороженной. Как-то года 3-4 назад на прием бабушка и папа привели двухлетнего мальчика с жалобами на боль в животе. Его направили из другой поликлиники с предварительным диагнозом «дисфункция кишечного тракта». Я смотрю, что ребенок в очень узких обтягивающих джинсах. Посмотрела органы брюшной полости – ничего подозрительного не увидела. Сказала, что нужно обследовать органы малого таза. Бабушка спросила, что, возможно, не стоит этого делать, поскольку снять с малыша джинсы будет трудно. Но я настояла и при осмотре увидела в малом тазу огромное новообразование, которое поднималось в кишечник. Позже узнала у лечащего врача-гастроэнтеролога, что это злокачественная опухоль – нейробластома. К счастью, мальчика прооперировали в Москве. Через полтора года после операции его приводили ко мне на прием. Я была очень рада, что смогла вовремя обнаружить серьезное заболевание, угрожавшее жизни ребенка, – поделилась Галина Алексеевна.

По словам нашей собеседницы, тем ей и интересна ее работа, что позволяет увидеть то, что часто скрыто от глаз других врачей. «Что-то выявишь, окажешь помощь ребенку, и словно крылья расправляются», – отметила она.

«МНЕ НРАВИТСЯ ВИДЕТЬ РЕЗУЛЬТАТ СВОЕГО ТРУДА»

Врач-невролог Шилкинской ЦРБ **Оксана ШИПКОВА** вот уже 30 лет верна своим пациентам – жителям Шилкинского округа. Как рассказала Оксана Владимировна, о медицине она мечтала с детства. «Увлекалась биологией, читала журнал «Юный натуралист». Огромное влияние оказала на меня учитель биологии Шилкинской школы № 52 Светлана Васильевна Андреева. Она очень хорошо подготовила нас, в итоге я и еще несколько ребят успешно поступили в Читинский государственный медицинский институт. В вузе

Оксана ШИПКОВА

цикл неврологии мне показался одним из самых сложных, этим меня и привлекла данная специальность. Хотя училась я на педиатрическом факультете, интернатуру прошла по неврологии на базе железнодорожной больницы, – поделилась Оксана Шипкова.

После окончания интернатуры в 1994 году молодой врач приехала работать в железнодорожную больницу в Шилке. Труд был нелегким – нужно было осматривать и лечить пациентов и в стационаре, и в поликлинике. Диагностическое оборудование в то время не было столь развитым, как сейчас, поэтому разбираться в патологических процессах было сложнее.

В 2016 году Оксана Шипкова прошла в Иркутске и Барнауле специализацию по иглорефлексотерапии. С тех пор она принимает пациентов еще и по данному профилю – владеет иглоукалыванием и гирудотерапией.

Чтобы заработать денег на образование дочери, в 2017 году Оксана Владимировна уехала в Ямало-Ненецкий автономный округ. «Там я работала в частной клинике, и мне это казалось неинтересным в том плане, что в частную клинику пациенты, как правило, обращаются разово, и я не могла отследить – помогло ли назначенное лечение. А мне хотелось видеть результат своего труда. Поэтому, когда мне позвонили из Шилкинской ЦРБ, я приняла предложение работать врачом-неврологом. Здесь мне интересно вести пациента на всех этапах лечения. Если амбулаторное лечение не дает результата, то можно госпитализировать больного в стационар ЦРБ. Если и это не даст улучшения – направляем на центральные базы для оказания высокотехнологичной медицинской помощи», – рассказала Оксана Шипкова.

В настоящее время Оксана Владимировна является единственным врачом-неврологом в Шилкинской ЦРБ, принимает и взрослых, и детей. Прибытия молодого специалиста ожидают в октябре этого года. Обращаются к ней жители не только сёл Шилкинского округа, но также из Нерчинского и Балейского округов. С терапевтическими проблемами пациенты также нередко обращаются к нашей героине.

- На первом месте среди обращений – заболевания опорно-двигательного аппарата. Также усиленно занимаемся реабилитацией пациентов после острого нарушения мозгового кровообращения. Неврология – очень сложная наука. Иногда в ней за кажущимся очевидным диагнозом скрывается более серьезное заболевание. Например, недавно мы лечили одну пациентку от остеохондроза. Улучшения не было, КТ ничего не показывала. Направили женщину на МРТ, в результате выявили объемное новообразование спинного мозга. Женщину прооперировали в НМИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко, сейчас она уже готовится к выходу на работу. Это был второй такой случай в моей практике. Сложных пациентов консультируем с помощью телемедицинских технологий с читинскими коллегами, направляем на лечение в Новосибирск, Москву, – рассказала о специфике работы врач-невролог.

По словам нашей героини, в неврологии, особенно если речь идет о детской неврологии, при некоторых заболеваниях невозможно добиться полного исцеления. «Тем не менее, испытываешь радость, когда удается добиваться положительных изменений, поддерживать состояние пациента», – добавила доктор.

«Свою работу выполняю ответственно и хорошо отношусь к пациентам – сочувствую им; а если человек приехал из села, то стараюсь за один день максимально его обследовать», – поделилась Оксана Владимировна.

ЕГО ЗАДАЧА – ПРЕДУПРЕДИТЬ БОЛЕЗНЬ

Всю свою профессиональную жизнь посвятил родному Петровску-Забайкальскому врач-терапевт, заведующий отделением медицинской профилактики Петровск-Забайкальской ЦРБ **Валерий КУЗЬМИН**.

Валерий Сергеевич родился в рабочей семье. Сам же с детства мечтал стать врачом. «Мысль поступить в медицинский пришла ко мне после того, как моя бабушка тяжело переболела ангиной. Окончив школу, я сначала отслужил в армии, а затем поступил на лечебный факультет ЧГМИ. Терапия интересовала меня изначально, я даже не думал на счет других профилей», – рассказал Валерий Кузьмин.

Со второго по четвертый курс он работал санитаром в 321-м военном госпитале. С четвертого курса трудился там же медбратом. Окончив институт в 1984 году, по распределению приехал проходить интернатуру в Петровск-Забайкальскую ЦРБ. Огромное влияние на профессиональное становление молодого врача оказали заведующая поликлиникой ЦРБ Майя Воронина, заведующая терапевтическим отделением Галина Онисковец, участковый терапевт Наталья Попова.

После интернатуры Кузьмина назначили цеховым врачом-терапевтом на металлургическом заводе – при заводе было два терапевтических участка, где трудились два врача, за которыми были закреплены определенные цеха. А в 1990 году нашему герою предложили стать главным врачом профилактория «Металлург», который действовал при металлургическом заводе. В нем восстанавливали силы и поправляли здоровье сотрудники предприятия.

В 2004 году по причине банкротства завода профилакторий закрыли. На его базе Валерий Кузьмин создал центр социального обслуживания «Ветеран». Огромную помощь в организации учреждения оказал бывший глава Петровска-Забайкальского Геннадий Щукин. В центре «Ветеран» находили приют люди преклонного возраста, у которых не было родственников или места жительства, которые не могли сами себя обслуживать.

В 2007 году Валерию Сергеевичу предложили возглавить Петровск-Забайкальскую ЦРБ. «В период моего руководства при больнице был открыт травмоцентр для оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Поступало новое оборудование по программе модернизации здравоохранения. Были оснащены современным оборудованием рентген-кабинет и реанимация», – отметил он. В конце 2015 года Кузьмин оставил пост главного врача и возглавил отделение медицинской профилактики больницы.

Валерий КУЗЬМИН

- Мы проводим диспансеризацию и профилактические осмотры прикрепленного взрослого населения. Определяем у пациентов группу здоровья, при необходимости направляем на дополнительные обследования, выявляем различные заболевания. Помимо меня в отделении трудятся фельдшер и медицинская сестра – грамотные и ответственные специалисты, с которыми легко работать, – подчеркнул врач-терапевт.

Валерий Кузьмин имеет множество профессиональных наград – он отмечен Благодарностью Губернатора Забайкальского края, Почетной грамотой Министерства здравоохранения России.

Работа всех трех героев нашего материала – пример истинного служения людям и делу. Каждый день они отважно берут на себя ответственность за человеческие жизни и достойно справляются с этой высокой миссией.

Юлия Болтаевская

(Окончание. Начало на стр. 1)

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И НАДЕЖДА – НА НИХ СТРОИТСЯ РАБОТА НЕЙРОХИРУРГОВ

«Я не скажу, что у нас самое современное оборудование, но оно соответствует тому, что имеют стационары в городах-миллионниках. В операционных – три микроскопа с семнадцатикратным увеличением. Есть ультразвуковой дезинтегратор, который дробит опухоли, и мы их таким образом удаляем. Конечно, если случай особенно сложный, отправляем пациента в федеральные центры», – замечает Владимир Александрович.

Отделение оборудовано необходимой аппаратурой и для лечения других профильных пациентов. «В нашем распоряжении появились мощные методы нейровизуализации. Если когда-то мы использовали только рентгеновский снимок, то сегодня в больнице работают компьютерные и магнитно-резонансные томографы. Например, раньше для того, чтобы выявить грыжу диска у пациента с заболеванием позвоночника, выполнялась спинномозговая пункция. В рентген-кабинете человеку делали прокол, вводили воздух, который был виден на рентгеновском снимке. Затем появились водорастворимые контрасты. Но опять же через прокол вводился раствор, и делали снимки. Сегодня есть магнитный томограф, благодаря которому больной через 20 минут получает результат безо всяких уколов и проколов», – рассказывает заведующий.

Меняются и методы лечения. Например, сломанный позвонок у человека срастается 10-12 месяцев. Если раньше такой пациент вынужден был лежать четыре месяца, не вставая, то сейчас ему проводят оперативное лечение, устанавливают металлоконструкцию из сплавов титана, и через 5-7 дней человек встает на ноги. Конечно, позвонок быстрее не срастётся, но зато больной не прикован к кровати.

По словам нейрохирурга, с появлением новых методов исследований сократилось число выявлений на запущенных стадиях патологий, когда человека привозили в коме и парализованного. «Сегодня наши пациенты в большинстве своем вовремя проходят обследования и диагностируют заболевания. Распространенный случай, когда человека беспокоят головные боли. Он лечится от шейного остеохондроза, потом делает МРТ, где обнаруживается опухоль мозга. При этом он в сознании, может сам себя обслуживать. Если это возможно, мы опухоль убираем, и качество жизни не ухудшается», – рассказывает доктор.

Помимо оказания плановой помощи в операционной, персонал отделения оказывает экстренную помощь. Это 25-35 обращений в сутки.

Как и во многих других отделениях главного стационара края, здесь с радостью ждут новых медработников. «Чтобы нагрузка на персонал была пониже», – уточняет руководитель подразделения. Сейчас в отделении работают семь врачей. Двое из них – Владимир Бобряков и Игорь Томашов – старожилы, трудятся здесь с 1990 года. Амбулаторный приём в краевой поликлинике ведет старейший врач стационара Александр Давыдкин. Рядом с ними успешно работают их ученики.

По словам Владимира Бобрякова, все его коллеги – люди, преданные своей профессии, специальности, не утратившие стремления помогать больным. А сложность привлечения новых кадров связана с тем, что для того, чтобы получить специальность нейрохирурга, надо два года учиться на центральных базах страны. К сожалению, не все потом возвращаются в Забайкалье.

Ксения Резникова в 2008 году пришла в отделение врачом-хирургом и занималась травмами. Первые пациенты – окровавленные, часто пьяные люди, поступающие в приемный покой после драк и ДТП. Но доктор признается, что это ее не испугало. В 2010 году она поступила в клиническую ординатуру в Новокузнецкий ГИДУВ. Через два года начала работать в Краевой клинической больнице Читы уже как нейрохирург. И давно стала универсалом.

- Я не делаю операции на позвоночнике, потому что там нужна мужская сила, чтобы крутить винты. А всё остальное освоила. Главное, чтобы дело было по душе, – замечает доктор.

Ее молодой коллега Алексей Чернецов нейрохирургом работает с сентября 2022 года. В студенчестве он оказался на распутье: что выбрать – неврологию или хирургию. И нашел для себя объединяющее их направление – нейрохирургию.

По словам врача, в этой специальности не бывает простых случаев и легких заболеваний. Наоборот, что ни день, то впору браться за ручку и писать заметки для будущих мемуаров. «У меня на дежурстве был молодой человек с тяжёлой черепно-мозговой травмой и повреждением синуса. Весь персонал сработал оперативно, в операционную быстро собрались врачи разных специальностей и пациента спасли. Сложные случаи касаются и черепно-мозговой травмы, и позвоночно-спинальной травмы, и гнойно-воспалительных заболеваний. Как только тебя вызвали в приемный покой, включается серьезный мыслительный процесс. Ты должен принять решение – нуждается человек в оперативном лечении или нет. От этих нескольких минут зависит судьба пациента», – рассказывает Алексей Чернецов.

Еще одному молодому нейрохирургу пришлось год вести прием в поликлинике, чтобы понять, какое направление медицины ближе всего. Так Андрей Решетников стал врачом-нейрохирургом.

- Я понял, что в поликлинике масса пациентов, страдающих от болей в спине, головных болей, проблемы которых не всегда терапевтически решаются. Многие годами ходят от одного врача к другому, и не могут избавиться от заболевания, потому что лечиться надо хирургически. В поликлинике мне было их жаль, а здесь я могу таким пациентам помочь, – рассуждает врач.

Обучение он проходил в Санкт-Петербуржском центре имени В.А. Алмазова, а вернувшись в Читу с удовлетворением отметил, что в Краевой клинической больнице выполняют те же операции, за исключением единичных чрезвычайно сложных случаев. «Наши врачи ни в чем не уступают специалистам федеральных центров. Потому что пациенты те же, а врач становится профессионалом благодаря своим больным», – замечает Андрей Решетников.

В отделении он работает третий год. Параллельно берет дежурства в отделении нейрохирургии Краевой детской клинической больницы. Этот опыт позволяет ему сравнивать специфику работы со взрослыми пациентами: «Детская нейрохирургия отличается, прежде всего, меньшим количеством черепно-мозговых травм. Большинство взрослых пациентов попадают к нам из-за своих пагубных привычек – злоупотребления алкоголем, нетрезвого вождения, склонности к травмоопасным видам отдыха».

Молодые доктора признаются, что в случае сомнений не стесняются обращаться к старшим коллегам. Заведующий по этому поводу замечает: «Есть расхожее выражение – команда единомышленников. Для меня важнее, если все будут думать не одинаково, а правильно. Поскольку мы работаем в государственном учреждении, то не можем выбирать себе пациентов. Мы оказываем помощь всем: и интеллигенту с опухолью, и социально неадаптированным людям, которые получают ранения во время пьяных драк и разборок. Но наши специалисты нашли свое призвание и работают десятилетиями. Сейчас у нас новое поколение врачей, которые учились в разных городах страны, и пришли со своими принципами, новыми подходами. Нам необходим один результат, а каким образом этого достичь, каждый решает сам. Тут часто нужен креатив, нестандартное мышление. И каждый врач находит решение по-своему, но сообща мы спасаем человека. Тем и сильна наша команда, что есть разные мнения, разные методы, а цель у всех одна – помочь больному».

Виктория Сивухина

ОПЫТ, АДАПТАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ В ПРОФЕССИЮ

- в этом призвана помочь молодым специалистам система наставничества. Теперь для здравоохранения это закрепленный законом механизм интеграции молодых специалистов в профессиональную деятельность. Под кураторством опытных коллег выпускники медицинских вузов и колледжей должны не только адаптироваться на рабочем месте, но и освоить тонкости своей специальности, которые можно познать только в процессе работы, на практике.

- Главное новшество 2026 года для выпускников, в том числе и «целевиков» – введение обязательного наставничества, – пояснила начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края Елена Лазарева. – Выпускник медицинского вуза или колледжа, прошедший первичную аккредитацию, должен отработать под руководством опытного наставника либо в медорганизации, с которой у него заключен целевой договор (для «целевиков»), либо в другом медучреждении, оказывающем медицинскую помощь населению в системе госгарантий. Продолжительность наставничества – от полутора до трёх лет и варьируется в зависимости от специальности. С этого года система наставничества будет распространяться на всех выпускников, независимо от формы обучения: целевой, бюджетной или коммерческой, специалитета или ординатуры. Каждый выпускник должен отработать под руководством наставника в госучреждении здравоохранения либо в медорганизации, которая допущена к участию в программе госгарантий на территории Забайкальского края.

«Сейчас на основе методических рекомендаций, которые выпустил федеральный центр, мы разрабатываем региональное положение о наставничестве, чтобы его организация во всех медицинских учреждениях была единообразной, а условия для наставников и наставляемых – везде одинаковыми, – уточнили в кадровой службе краевого Минздрава. – О том, как процесс наставничества реализуется на практике, можно будет говорить уже ближе к сентябрю, когда выпускники начнут приходить на работу в медицинские учреждения. На данный момент в каждом из них ведется подготовительная работа, определяется перечень наставников, готовых к выполнению этих функций».

Начальник кадровой службы объяснила, что в небольших районах и округах края, где может не быть опытных специалистов данного профиля, будут применяться другие механизмы наставничества, которые также предусмотрены рекомендациями федерального Минздрава. Так, помимо врача, имеющего стаж работы не менее пяти лет по данному профилю и направлению подготовки, наставником может быть руководитель медорганизации или его заместитель, имеющий соответствующий стаж работы. Предусматривается также дистанционная форма наставничества, чтобы у молодого специалиста, который трудится в районной медицине, была возможность перенять опыт у наставника из крупного медучреждения.

В будущем в краевом медицинском ведомстве планируется проведение краткосрочных циклов, семинаров для наставников, это предусмотрено и на федеральном уровне.

- Теперь процедура наставничества – это не только освоение практического опыта и адаптация на рабочем месте, но и часть допуска молодого специалиста к профессиональной деятельности. После прохождения наставничества он допускается к периодической аккредитации, которую каждый врач или специалист среднего звена должен проходить раз в пять лет, – отметила Елена Лазарева. – Будем рассматривать возможности медорганизаций для трудоустройства выпускников и работы под руководством наставников. Пока наш рынок труда позволяет это сделать, и, конечно, никто не останется за бортом, в дальнейшем вопросы будут решаться исходя из потребностей конкретных медицинских учреждений.

Ирина Белошицкая

«Низкий поклон от всех нас!..»

***

Уважаемая редакция! От всей души хочу поздравить с наступающим профессиональным праздником всех медработников! Понимаю, сколько тысяч специалистов трудятся в здравоохранении в Забайкальском крае, заботятся о здоровье земляков. Спасибо им за это! Особенно хочу поблагодарить врача-невролога Забайкальской краевой клинической больницы Евгению Александровну Пшеничную. Когда меня принесли к ней в отделение – я кричала от боли, а она меня за месяц поставила на ноги. Моя благодарность и Владимиру Михайловичу Никитину – специалисту скорой медицинской помощи. Он помог мне в самый трудный момент и вовремя привез меня в больницу на лечение к доктору Пшеничной.

В их лице я благодарю всех медиков: тех, кто работает сейчас, и кто уже отработал многие годы во благо здоровья людей, начинающих специалистов и тех, кто поступил и учится, и даже тех, кто пока только захотел пойти в медицину! Цените медицинских работников, уважайте, не забывайте, что это люди, которые пропускают через себя чужую боль, все наши жалобы, тратят свои нервы, заботясь о здоровье других. Дорогие медики! Желаю всем вам мира, счастья, семейного благополучия, и главное – крепкого здоровья. Низкий вам поклон от всех нас!

И.И. Быстрова

***

Я наблюдаюсь в КМЦ г. Читы, в поликлиническом подразделении № 1, расположенном по ул. Богомягкова, 123. От души, от всего сердца хочу поблагодарить: заведующую поликлиникой Евгению Андреевну Сидневу, врача-терапевта дневного стационара Бориса Васильевича Зубарева, офтальмолога Оксану Николаевну Петину. Вы – врачи от Бога! Вы – гордость КМЦ! Слова благодарности адресую также диспетчерам нашей регистратуры: Л.С. Мулындиной, М.А. Кислицыной, Н.В. Савиной, Н.М. Маклаковой, Е.В. Соловьёвой. Посетителей обслуживают очень быстро, легко решают проблемы пациентов, никогда не повышая голоса. Вы – молодцы!

Н.Г. Моргунова

***

Здравствуйте, хочу от всей души поблагодарить команду профессиональных врачей диагностического центра за чуткость, внимательность, вежливость и, конечно, профессионализм: врача-анестезиолога Екатерину Александровну Мирвода, врача-эндоскописта Алексея Николаевича Николаева и медсестру Елену Макарову – низкий вам поклон! Таких врачей встречала редко и я очень рада, что попала к ним на приём.

А.А. Ананьева

***

Здравствуйте, уважаемая редакция! В канун профессионального праздника спешу поздравить с Днем медицинского работника всех, кто принимал участие в моем лечении и выздоровлении, не называю имен исключительно потому, что всех просто не перечислить. Я благодарна каждому, кто помогал, лечил, консультировал. Самые искренние пожелания крепкого здоровья, всегда хорошего настроения, всех земных благ! Будьте счастливы, мои дорогие, мои палочки-выручалочки! Всех помню и люблю! А если обидела невзначай, прошу вас меня простить. Пусть все у вас будет хорошо!

С огромным уважением,
Л.А. Голикова

Дорогие коллеги,
Поздравляю вас с профессиональным праздником!

Самое дорогое достояние нашей медицины – это вы: высокопрофессиональные, внимательные, милосердные. Ваши знания, опыт, золотые руки и отношение к людям. От всей души желаю, чтобы дни ваши начинались с добрых вестей, и они отражались в ваших глазах радостью, надеждой и верой в лучшее. Чтобы великодушие и отзывчивость, которые вы дарите пациентам, помогали смело смотреть в будущее. И всю вашу профессиональную жизнь вас сопровождала удача!

Желаю, чтобы настроение ваше было солнечным, незыблемой – верность призванию и бесконечной – любовь к людям. И главным подарком пусть остается благодарное отношение пациентов и их доверие!

Валентина ВИШНЯКОВА,
президент ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты»,
главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью МЗ РФ по ДФО и Забайкальскому краю

Дорогие коллеги!
Вновь на календаре третье воскресенье июня – значит, наступил наш профессиональный праздник!

Медицинские работники сопровождают человека всю жизнь, каждый из нас хоть иногда становится пациентом. А День медицинского работника – еще один повод для всех, чтобы осознать значимость медицинской профессии, а для причастных к ней – ощутить гордость за свое призвание.

Спасибо вам за ваше мастерство, за душевную щедрость и жизненные принципы, основанные на заповедях добра и сострадания. От всей души хочу пожелать вам непрерывного профессионального роста, освоения новых медицинских технологий и покорения самых смелых вершин. Пусть жизнь приносит множество поводов для радости, и рядом с вами будут счастливы все, кто вам дорог! С праздником! С Днем медицинского работника!

Ирина ПОПОВА,
президент РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья», главный врач Краевой стоматологической поликлиники

Дорогие коллеги,
уважаемые ветераны здравоохранения!
От всего сердца поздравляю вас с Днём медицинского работника!

Медицина требует не только знаний, но и душевной щедрости, поскольку мало просто назначить лечение – человека нужно выслушать, понять, выразить ему свою сопричастность. Требуется очень много внутренних сил, чтобы облегчить чужую боль. Вы служите людям вопреки всему, порой в самых невероятных обстоятельствах, помогая в трудную минуту, сохраняя здоровье и спасая жизнь.

Пусть каждый из вас будет успешным в своей области, заслуженные награды находят достойных, и каждый день наполняется душевным теплом, светом и добротой! Желаю вам крепкого здоровья, неиссякаемых сил, душевного спокойствия и гармонии. Будьте счастливы!

Фёдор ЧЕПЦОВ,
главный врач Городской клинической больницы № 1

Уважаемые коллеги!
Поздравляю вас с профессиональным праздником!

День медицинского работника – дата, которая напоминает о значимости труда медиков и их неоценимом вкладе в здоровье нации. Медицинская профессия – одна из самых востребованных в мире и самых жизнеутверждающих.

Так пусть ваша любовь к людям всегда будет вознаграждена признательностью и благодарностью пациентов! Пусть творческим остается подход к работе, и ваше мастерство способствует достижению новых высот. А свои знания, бесценный опыт и умение идти в ногу со временем передавайте следующим поколениям медицинских специалистов, вместе с ними открывая новые перспективы. Новых вам профессиональных успехов, крепкого здоровья, счастья и благополучия вам и вашим близким!

Бато-Цырен ЦЫРЕМПИЛОН,
директор Забайкальской краевой клинической больницы

Дорогие коллеги!
Коллектив Клинической больницы «РЖД-Медицина» г. Чита поздравляет вас с Днём медицинского работника!

Работа в сфере медицины требует не только высочайшего профессионализма, но и невероятных душевных сил, сострадания, самоотверженности, готовности прийти на помощь пациенту в любое время. И в канун профессионального праздника хочется пожелать, чтобы ваш труд – важный, сложный и гуманный – всегда был высоко оценен и воспет благодарностью пациентов. Чтобы приносил удовлетворение, радость, наполняя жизнь особым смыслом. Пусть рядом с вами всегда будут единомышленники, готовые поддержать в трудную минуту, подарить свое душевное тепло. Крепкого вам здоровья, счастья и благополучия! Покоряйте новые вершины, совершайте открытия, побеждайте!

Владимир МАКАРОВ,
директор Клинической больницы «РЖД-Медицина» г. Чита, к. м. н.

Дорогие коллеги!
Поздравляю вас с нашим общим праздником – Днём медицинского работника!

Примите самые искренние пожелания и признательность за ваш нелегкий труд, за вашу миссию: спасать жизнь, хранить здоровье, облегчать боль и дарить надежду на выздоровление. Спасибо за ваш профессионализм и золотые руки, за верность сложной, но самой благородной и нужной профессии! И пусть ничто не омрачает вашего настроения и желания помогать людям, а ваша жизнь будет наполнена улыбками земляков, которым вы помогли когда-то стать здоровыми.

Счастья вам и новых профессиональных достижений, будьте любимы и любите, и пусть всегда исполняются ваши мечты! С праздником!

Ирина ЧЕРНЯЕВА,
директор Медицинского информационно-аналитического центра

Дорогие наши коллеги!
Поздравляю вас с Днем медицинского работника!

Вы приходите на помощь человеку в любое время дня и ночи, умеете сохранять ясный ум и хладнокровие в критических случаях, и отдаете частичку своей души каждому пациенту. Вы можете сотворить чудо, превращая страх в надежду, отчаяние – в веру, боль – в облегчение. И не только лечите тело, но и исцеляете душу, принося ей спокойствие, помогаете людям преодолеть тяжелые испытания и вернуться к полноценной жизни с новыми силами.

Желаю вам профессиональных успехов, новых знаний, свершений, побед, достижения поставленных целей. Крепкого вам здоровья и счастья! Пусть каждый день приносит радость!

Лариса АНАНЬЕВА,
главный врач Клинического медицинского центра г. Читы

«КАРПОВКА»: СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИКИ – ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ

Медицинская реабилитация для пациентов с хроническими заболеваниями, перенесших травмы, ограничивающие функциональные возможности, развивается сегодня стремительными темпами. Внедрение современных методов восстановительной медицины, а также медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение для взрослых и детей по большому спектру направлений – ключевые направления работы Центра восстановительной медицины и реабилитации «Карповка» Клинической больницы «РЖД-Медицина», который хорошо известен забайкальцам и жителям соседних регионов. Помимо инновационных медицинских технологий и комфортных условий для отдыха, свою роль в восстановлении пациентов здравницы вносят и природно-климатические факторы – центр расположен в красивом сосновом бору.

«Всё это в совокупности позволило «Карповке» стать одним из лидеров в сфере реабилитации и оздоровления в регионе», – отметил директор Клинической больницы «РЖД-Медицина» города Чита, к. м. н. Владимир Макаров.

Потенциал «Карповки» позволяет забайкальцам и жителям других регионов пройти курс реабилитационного лечения при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, патологиях периферической нервной системы и ряде соматических заболеваний. Для восстановления пациентов здесь применяются роботизированная механотерапия с БОС, кинезитерапия и лечебная физкультура, ручной и аппаратный массаж и тракционное вытяжение позвоночника. Пациентам «Карповки» доступны и многочисленные методики рефлексотерапии и экстракорпоральной гемокоррекции; гипербарическая оксигенация на аппарате «БароОкс»; высокоинтенсивная лазеротерапия (HILT), а также различные физиотерапевтические процедуры, водолечение и пелоидотерапия.

В основу лечения в «Карповке» положен комплексный подход, а возможности и перечень процедур постоянно расширяются. Так, в текущем году высококвалифицированные специалисты центра медицинской реабилитации внедрили в работу новое мобильное физиотерапевтическое оборудование, возможности которого позволили развивать два передовых способа лечения: экстракорпоральную ударно-волновую терапию и высокоинтенсивную магнитную стимуляцию. Эти технологии позволяют восстановить утраченные функции организма пациентов при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, в том числе в послеоперационном периоде.

- Апробация оборудования завершена, за последние полгода мы провели 750 процедур, которые выполняли как отдельно на локальную зону, так и в комбинации – всё это заметно повысило эффективность лечения. Высокоинтенсивные физиотерапевтические способы воздействия способствуют устранению симптомов воспаления и болевого синдрома в более короткие сроки. Пациенты отмечают высокий обезболивающий эффект процедур, а это позволяет расширять программу лечения и успешно достигать цели реабилитации, – пояснила заместитель главного врача, к. м. н. Наталья Перевалова. – Безусловно, результаты медицинской реабилитации зависят не только от спектра процедур, возможностей современной медицинской аппаратуры и ее эффективного использования, но и от знаний и опыта специалистов, которые работают в центре. Мы предлагаем своим пациентам индивидуальные программы реабилитации, которые формируются с участием специалистов мультидисциплинарной бригады и использованием оценочных шкал и международной классификации функционирования.

После масштабного ремонта центр реабилитации «Карповка» предлагает своим пациентам размещение в новых палатах одно- и двухместной категории, также уютных семейных номерах, оснащенных всем необходимым. Условия в них созданы с учетом того, чтобы каждый почувствовал здесь атмосферу тепла и уюта, мог расслабиться в комфортной обстановке.

Узнать больше о процедурах и центре «Карповка» можно по телефонам (3022) 37-08-52, +7-914-461-76-83.

ржд·медицина
мы открыты для всех

Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита, 672010, Забайкальский край, г. Чита, ул. Ленина, 4,
Call-центр: (3022) 33-44-55.
https://chita.rzd-medicine.ru
Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01124-75/00574064 от 10 декабря 2020 г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

Сестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края

ПРОГРЕССИВНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ И ЭФФЕКТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ – В ПОМОЩИ ДЕТЯМ

14-15 мая состоялась краевая научно-практическая конференция «Профессионализм в действии: современные сестринские технологии и эффективная коммуникация в оказании помощи детям» для средних медицинских специалистов Забайкальского края, пленарное заседание проходило на базе Забайкальского краевого онкологического диспансера. Мероприятие было подготовлено ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» под эгидой Министерства здравоохранения Забайкальского края, проходило в очном формате и онлайн – для специалистов из районов края. Конференция, аккредитованная Координационным советом НМО МЗ РФ, принесла участникам 11 образовательных баллов, что стало возможным благодаря авторитетному провайдеру – ЗРОО «ПрофМедСпец», для членов организации это было на бесплатной основе.

Открытие конференции ознаменовалось торжественным вручением наград лучшим специалистам по специальности «Сестринское дело в педиатрии», внёсшим весомый вклад в развитие педиатрической службы – за добросовестный многолетний труд, за качественную и активную работу в проекте «Координаторы здоровья» и эффективное наставничество. Награды вручила заместитель министра здравоохранения, начальник отдела охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Забайкальского края Светлана Якименко. Специалисты были отмечены Благодарственными письмами регионального Законодательного собрания, Почетными грамотами Министерства здравоохранения Забайкальского края и грамотами профессиональной организации ЗРОО «ПрофМедСпец».

Делегатов конференции приветствовала главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения РФ по ДФО и Забайкальскому краю, президент ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» Валентина Вишнякова. Она рассказала о самых значимых изменениях в здравоохранении, новых национальных и федеральных проектах, нормативных документах, касающихся работы среднего медицинского персонала и изменениях в среднем профессиональном образовании, мерах профилактики оттока медицинских кадров, адаптации специалистов к изменениям, способах стимулирования и привлечения специалистов в Забайкальский край, о роли ЗРОО «ПрофМедСпец» в решении вопросов кадрового потенциала, а также об участии профессиональных комитетов «Сестринское дело в педиатрии» (стационары), «Сестринское дело в педиатрии» (поликлиники) и «Сестринское дело в неонатологии» в различных мероприятиях.

Вопросы соблюдения правил хранения, получения и расхода лекарственных средств и ИМН в медицинских организациях в целях профилактики возникновения профессиональных рисков осветила Анна Орлова – начальник отдела организации контроля обращения лекарственных средств, медицинских изделий ТО Росздравнадзора по Забайкальскому краю.

О работе XXVII Конгресса педиатров России и XVI форума медицинских сестер и об управлении рисками в работе среднего персонала в детских поликлиниках города Читы рассказала Оксана Куйдина – главная медицинская сестра ДКМЦ г. Читы.

- «Современные стратегии к проблемам иммунизации: работа с отказами и правовые аспекты» – тема болезненная и знакомая каждому, кто работает в первичном звене, и разговоры с родителями, которые сомневаются в необходимости прививок, нередко вызывают лёгкий стресс – порой кажется, что любые аргументы разбиваются о стену предубеждений, – отметила в отзыве одна из участниц. – Но докладчик – к. м. н, ассистент кафедры педиатрии ФДПО, аллерголог-иммунолог ЧГМА Артем Бабкин не просто перечислил доводы «за» вакцинацию – он дал настоящий сценарий разговора: как начать беседу мягко, как плавно перейти к фактам, как корректно завершить диалог, даже если родители пока не готовы принять решение. Особенно ценным было чёткое разъяснение правовых нюансов: теперь я понимаю, какие документы нужно предложить для ознакомления и как зафиксировать отказ, чтобы и семья чувствовала себя услышанной, и мы соблюдали все нормы.

«Корь не ушла: новые старые угрозы. Междисциплинарный диалог» – так назывался доклад врача-инфекциониста ДКМЦ Читы Зульфии Михалевой, где были представлены действия медицинских работников при первичном обращении/подозрении на корь до подтверждения диагноза, организация работы в очаге, экстренная иммунопрофилактика, противоэпидемические и дезинфекционные мероприятия, алгоритм действий медицинской сестры.

Тему «Особенности наблюдения на педиатрическом участке новорожденных и детей раннего возраста из групп риска» раскрыла для участников конференции заведующая кафедрой поликлинической педиатрии ЧГМА, к.м.н. Наталья Потапова, охарактеризовавшая ключевые группы риска по наблюдению детей первого года жизни, организацию наблюдения – от выписки до диспансеризации, алгоритмы наблюдения, патронажи, психолого-педагогическое сопровождение.

Делегаты конференции отметили, что не менее актуальной оказалась тема «Функциональные расстройства органов пищеварения у детей раннего возраста». Докладчик – заведующий кафедрой педиатрии ФДПО, д.м.н., профессор ЧГМА Владимир Щербак представил интегрированный подход, включающий диету и действия медицинской сестры при разных состояниях нарушений ЖКТ у детей, доступно объяснил ключевые отличия и дал список вопросов, которые нужно обязательно задать родителям на первичном приёме, помогающий быстрее сориентироваться в ситуации и грамотно передать информацию врачу.

Алгоритм выбора гипоаллергенных смесей, грудное вскармливание, сроки введения прикормов и ведение диетологического дневника изложила в своем выступлении к. м. н., доцент, ассистент кафедры педиатрии дополнительного профессионального образования ЧГМА Наталья Щербак. А врач-педиатр Детского клинического медицинского центра г. Читы Елена Суслопарова, рассказавшая о новых аспектах практической помощи в сохранении грудного вскармливания с рождения, дала важные рекомендации для участковых медсестер, памятки и практические советы для мам.

Базовые модули о болезни, самоконтроле, питании, физической активности, осложнениях в детском возрасте содержались в докладе «Современные представления о сахарном диабете у детей»: лечение, диагностика, профилактика» Татьяны Знаменской – главного внештатного детского врача-эндокринолога краевого Минздрава. «Консультирование детей с гиперхолестеринемией в центре здоровья» – представила Анна Ростовецкая – врач-педиатр, заведующая центром здоровья ДКМЦ г. Читы. «Диагностика и индивидуальный подход к лечению патологии осанки. Профилактика сколиоза на этапе амбулаторно-поликлинического учреждения» – врач ортопед-травматолог ДКМЦ г. Читы Александр Куйдин.

Во второй день конференции делегаты разделились на секции и посетили мастер-классы. Секция «Сестринское дело в педиатрии (стационары)» в рамках КНПК проходила в Краевой детской клинической больнице. В рамках ее работы было заслушано восемь выступлений, охвативших широкий спектр вопросов – от ухода за детьми со стомами и гастростомами до профилактики профессионального стресса у медицинских сестёр. После каждого доклада предусматривался блок «Вопрос-ответ» продолжительностью от 5 до 15 минут. В ходе дискуссий участники задавали уточняющие вопросы, делились собственным опытом, обсуждали сложные клинические случаи.

Практический блок был полностью посвящён симуляционным показам – формату, позволяющему участникам не только теоретически ознакомиться с алгоритмами, но и визуально закрепить правильную технику выполнения медицинских манипуляций. Симуляционные показы «Постановка внутрисосудистого периферического катетера и уход за ним», «Уход за гастростомой и кормление детей раннего возраста в условиях стационара», «Гигиенический уход за кожей, профилактика пролежней у маломобильных пациентов», «Катетеризация мочевого пузыря: алгоритм выполнения, показания и осложнения, уход за катетером» – позволили на практике отработать важнейшие манипуляции. Делегаты также отметили, что особую ценность представляли выступления коллег, посвящённые паллиативному уходу за детьми, нутритивной поддержке тяжелобольных пациентов и профилактике профессионального стресса. Эти темы редко освещаются в рамках традиционного обучения, однако имеют огромное практическое значение в повседневной работе медицинской сестры педиатрического стационара.

Мастер-классы для детских медицинских сестер поликлиник провели в Детском клиническом медицинском центре г. Читы, участниками симуляционного показа были медицинские сестры детских поликлиник города и районов края, имеющие высшие квалификационные категории и большой опыт практической работы. Было представлено восемь тем различной направленности: «Профилактика нарушений осанки и сколиозов у детей и подростков», «Роль медсестры в профилактике Hib-инфекции: ключевые направления, работа с родителями», «Анафилактический шок: алгоритм действий в режиме реального времени», «Школа для пациентов с сахарным диабетом, от стандарта к индивидуальной траектории обучения в условиях поликлиники: практические решения для медсестры», «Современные технологии непрерывного мониторинга гликемии», «Экспресс-диагностика холестерина у детей в рамках профилактических осмотров», «Антропометрия детям до года: точность, технологии и интерпретация в практике медицинской сестры», «Действия медицинского персонала на рабочем месте при аварийной ситуации, связанной с нарушением целостности упаковки (рассыпании, разливании) медицинских отходов класса Б». А в обучающих мастер-классах использовались муляжи, фантомы и манекены, приобретенные и переданные в медицинские организации ЗРОО «ПрофМедСпец».

Обучение на конференции «Качество оказания медицинской помощи новорожденным» прошли также медицинские сестры неонатального профиля. В первый день было заслушано 11 докладов, которые представляли специалисты перинатального центра Краевой больницы № 4, Забайкальской краевой клинической больницы, Городского родильного дома и Забайкальского краевого перинатального центра.

А в рамках практического блока прошли три мастер класса: «Открытая акушерская реанимация: практики семейно-ориентированного подхода», «Безведерная система уборки помещений в медицинских учреждениях» и «Сухая иммерсия».

Во время мастер-классов, которые участники конференции охарактеризовали как настоящую «лабораторию навыков», в аудиториях царило доброжелательное отношение, делегаты внимательно слушали докладчиков, активно участвовали в обсуждении алгоритмов манипуляций. Лекторы достойно представили свои доклады и провели симуляционные показы, слушатели активно принимали участие и в обсуждении, и в самостоятельной отработке практических навыков на манекене.

В завершении работы конференции все участники задавали вопросы докладчикам и получали на них полные, развернутые ответы. «Ключевая ценность конференции – это акцент на коммуникации. Все доклады, несмотря на разную тематику, объединяла одна мысль: наша работа – это не только уколы и назначения, но и умение слушать, объяснять, поддерживать. Мы обсуждали, как говорить с тревожными родителями, как доносить сложную медицинскую информацию простым языком и как сохранять спокойствие в непростых ситуациях. Эти навыки, на мой взгляд, не менее важны, чем профессиональные знания», – подчеркнула в отзыве участковая медсестра Акшинской ЦРБ Татьяна Дик.

- Благодарю за организацию и проведение конференции, за возможность заслушать интересные, познавательные, а самое ценное – актуальные доклады высококвалифицированных специалистов. Мне как молодому специалисту важно получать новые знания и опыт. Представленные материалы будут полезны в моей профессиональной деятельности, – сказала медсестра Борзинский ЦПДОНР имени С.Д. Номоконова Лилия Маркидонова.

Важно, что в числе делегатов конференции были и студенты. «Темы, которые обсуждали, были очень интересные и актуальные, презентации порадовали наглядностью и хорошей визуальной подачей материала. Особенно ценно, что на конференции я не только закрепила уже полученные во время учебы знания, но и узнала много новых фактов, которые добавились к имеющейся базе. Это именно тот формат, когда опыт сочетается с полезными открытиями», – отметила студентка Читинского медицинского колледжа Э. Ковалева.

Подводя итоги мероприятия, участники говорили о том, что краевые конференции дают возможность освежить личные знания, узнать, общаясь с коллегами, как решаются похожие вопросы в других медицинских учреждениях. Самое главное, отмечали делегаты конференции, через призму накопленного в сообществе опыта, по-новому взглянуть на тему, увидеть что-то ранее незаметное, переосмыслить акценты и проблемы. Это хороший опыт, полезный для работы. Общение с профессионалами, компетентными и подготовленными специалистами вдохновляет и заряжает энергией действия, а обмен опытом помогает преодолеть сложности в нашей работе и учит строить планы.

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА И РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЗАЛОГ ТРУДОВОГО ДОЛГОЛЕТИЯ

Более 200 докладов было представлено на площадках Всероссийской научно-практической конференции «Трудовое долголетие: инновационная кристаллизация проблем ранней диагностики, лечения, профилактики и реабилитации сердечно-сосудистых, респираторных и онкологических заболеваний», проходившей 2-3 июня в Новосибирске. В числе докладчиков были главный специалист-профпатолог Министерства здравоохранения РФ в ДФО и Министерства здравоохранения Забайкальского края Николай Горяев, главный врач Городской поликлиники № 4 Светлана Карпова и врач-профпатолог КМЦ г. Читы Татьяна Валова.

Николай ГОРЯЕВ и Павел СЕРЕБРЯКОВ, д. м. н., профессор кафедры профпатологии и производственной медицины РМАНПО Минздрава России

Трудовое долголетие – не просто тренд, а необходимость в условиях демографических изменений. В продлении профессиональной активности заинтересованы все: экономика, компании и сами работники. Для воплощения постулата о трудовом долголетии в жизнь необходим комплексный подход: государственная поддержка, готовность бизнеса адаптировать условия труда и личная активность самих граждан.

Работа конференции была нацелена на решение вопросов улучшения качества оказания квалифицированной медицинской помощи работающим в условиях вредного производства, сохранение и продление их трудового долголетия, усовершенствование научно-методической базы центров профпатологии, раннюю комплексную диагностику и профилактику профессиональных и производственно обусловленных заболеваний.

Особый приоритет в структуре медицинских направлений, когда речь идет о трудовом долголетии, имеют кардиология, пульмонология и онкология, что обусловлено инновационными возможностями диагностики и лечения с целью предотвращения трудовых потерь.

В конференции приняли участие делегаты практически со всех регионов России: ученые, врачи практического здравоохранения, представители бизнеса и промышленного производства. Большинство выступлений докладчиков прозвучали непосредственно на площадках форума.

Опытом проведения обязательных медицинских осмотров поделилась в своем докладе главный врач Городской поликлиники № 4 г. Читы Светлана Карпова, уделив также особое внимание качеству проведения медицинских осмотров через внедрение инновационных технологий.

Врач-профпатолог КМЦ г. Читы Татьяна Валова рассказала о проведении обязательных медицинских осмотров работающим во вредных и опасных условиях труда, сделав акцент на создание на предприятиях центров медицины труда – важного элемента в выполнении рекомендаций по результатам проведенных обязательных медицинских осмотров.

Выступление главного профпатолога Минздрава РФ в ДФО и Минздрава Забайкальского края Николая Горяева касалось междисциплинарного подхода к диагностике и профилактике профессионального рака у работающих в условиях канцерогенного риска. Доклад был основан на реализующемся впервые в России проекте Министерства здравоохранения Забайкальского края и Читинской государственной медицинской академии, направленном на профессиональную подготовку студентов, ординаторов, врачей-специалистов, проходящих усовершенствование по специальности по проблемным вопросам диагностики, профилактики профессиональных онкологических заболеваний. Проект предусматривает чтение лекций, проведение семинаров, конференций, издание учебного пособия, посвященных проблемным вопросам диагностики профессиональной онкологической патологии. Реализация проекта рассчитана на несколько лет и предполагает привлечение онкологов, гигиенистов, профпатологов, организаторов здравоохранения, специалистов бюро медико-социальной экспертизы, отделений пенсионного и социального страхования. А системный подход в профессиональной подготовке врачей-специалистов по вопросам диагностики профессиональной онкопатологии позволит своевременно выявить случаи ЗНО, связанные с производством, что в последующем станет основой для проведения мероприятий по ее первичной профилактике.

Николай Горяев,
главный специалист-профпатолог
Министерства здравоохранения РФ в ДФО
и Министерства здравоохранения
Забайкальского края

ВРАЧИ, ПСИХОЛОГИ, АРТИСТЫ

Детскими стоматологами работают люди терпеливые, способные к искреннему сопереживанию, милосердию и по-настоящему любящие своих маленьких пациентов! И ещё они – детские психологи, а когда уговаривают ребятишек и «договариваются» с ними – порой даже артисты!

В Чите первичная медико-санитарная помощь по профилю «детская стоматология» оказывается в детских поликлинических отделениях № 1,2,4 Детского клинического медицинского центра. А «головным» в городе и даже в крае является стоматологическое отделение ДКМЦ. В канун профессионального праздника – Дня медицинского работника – нашими собеседницами стали несколько его сотрудниц, которые рассказали об отделении, о себе и о своей работе.

Галина ЩЕРБАТЮК

Около 90% детей в Забайкальском крае нуждаются в стоматологической помощи. Специалисты связывают этот факт, в том числе, с климатическими, медико-географическими и экологическими особенностями нашего региона. А в стоматологическом отделении ДКМЦ помощь детям оказывают по различным направлениям: гигиена и профилактика, диагностика болезней зубочелюстной системы, лечение кариеса и его осложнений молочных и постоянных зубов, некариозных поражений, а также по протезированию, хирургической и ортодонтической стоматологии.

Среди 45 сотрудников отделения – 20 врачей, на одного доктора приходится до 30 посещений в смену. И потому опыт у многих из них – колоссальный. Есть в коллективе специалисты, которым присвоены почетные профессиональные звания «Заслуженный работник здравоохранения Забайкальского края» и «Заслуженный врач Российской федерации», высшая и первая квалификационная категории. Около 10 врачей неизменно трудятся здесь в течение 30 лет и более.

Татьяна АНТОНОВА

Марина БУШАН

Лидер детских стоматологов в крае – Заслуженный врач Забайкальского края, врач высшей квалификационной категории, главный внештатный детский стоматолог Забайкальского края, заместитель главного врача по лечебной работе детского стоматологического отделения ДКМЦ Галина Щербатюк. «Любовь к детям у меня с рождения, – говорит она. – А доверие маленьких пациентов и их родителей – для меня самая лучшая награда».

Галина Валерьевна более 30 лет отдала детской стоматологии, с 1991 года прошла путь от интерна до руководителя подразделения, и неизменно трудится в этой поликлинике. За помощь в выборе в качестве дела жизни именно детской стоматологии благодарна своим учителям, наставникам и руководителям – Эльвире Домбровской, Татьяне Строгановой, Татьяне Паниной. И сейчас у нее на рабочем столе сидит мишка – подарок главного врача на День рождения – талисман, символ удачи и сопутствия в сложной, но очень интересной, любимой работе.

- После интернатуры около 10 лет вела хирургический приём, затем стала заведующей отделением, а с октября 2001 года – заместителем главного врача. Среди моих пациентов – уже не одно поколение. Казалось бы, только вчера мы лечили девушек-подростков и юношей, а сегодня уже оказываем помощь их детям. Учимся у своих учителей, друг у друга, и как наставники обучаем молодых. Призываю начинающих докторов относиться к маленьким пациентам так, как они хотели бы, чтобы относились к их собственным детям, – рассказывает Галина Валерьевна. – К кадровой работе в нашем отделении – самое серьезное отношение. Вместе с руководителем ДКМЦ занимаемся привлечением специалистов, заключаем целевые договора с абитуриентами на этапе поступления – таких у нас трое, сейчас они учатся на третьем курсе ЧГМА, а двое молодых специалистов пришли к нам в этом году работать врачами-стоматологами.

В год в отделении принимают порядка 60 тысяч пациентов. По словам руководителя стоматологического отделения, особое внимание здесь уделяют детям с ментальными нарушениями, которым присвоена группа инвалидности и требуется паллиативная помощь. Обновляется арсенал медицинского оборудования, в работу внедряются современные расходные материалы. Ежемесячно проводятся телеконсультации с врачами из районов края, а также с коллегами из других регионов. А в работе специалистов отделения сегодня превалирует электронный документооборот. Среди планов на будущее – расширение перечня современных видов анестезии, в том числе – применение общей анестезии и седации.

Еще один доктор, с которым удалось пообщаться в канун Дня медицинского работника – Марина Бушан, заведующая лечебно-профилактическим отделением. Она трудится здесь около 10 лет, организует лечебно-профилактическую работу, является наставником молодых специалистов – курирует студентов третьего и пятого курса ЧГМА, когда они проходят производственную практику, ведёт врачебный приём и занимается научно-методической работой.

Галина САЖИНА

- Уговорить ребёнка на лечение, получить доверие от маленького пациента и родителей порой непросто. Это нужно уметь, этому надо учиться и к этому необходимо всегда стремиться. Маленького человека нужно ощущать другом, тогда все получится. Вот мне недавно такой маленький пациент одуванчики подарил – приятно до слёз, – делится Марина Александровна.

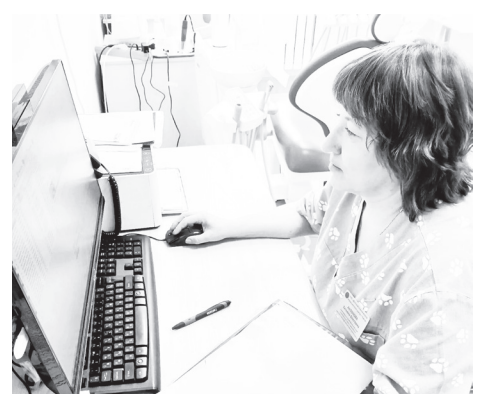
Татьяна Антонова – врач-ортодонт высшей категории, заведующая ортодонтическим отделением. Работает в этих стенах со дня его открытия.

- Работа ортодонта с пациентами начинается с первого года жизни и продолжается до совершеннолетия. Спектр патологий, при которых детям требуется помощь ортодонта, очень широк: неправильный прикус, ранняя потеря зубов, врождённые зубочелюстные аномалии, травмы. В нашем отделении три врача, пять зубных техников – все увлечены своей профессией, – рассказывает Татьяна Олеговна.– В последние годы обращений в наше отделение стало кратно больше, чем 10-15 лет назад. Родители пациентов руководствуются не только физиологическими, но и эстетическими критериями. Важно отметить, что лечение в нашем отделении – это огромная работа не только врача, но и самого маленького пациента, а успех лечения во многом зависит от доверительной беседы с ребенком и его родителями.

Самая молодая из наших собеседниц – начинающий доктор Галина Сажина. Работает она первый год, но, как признается сама, душой и сердцем чувствует, что она на своём месте. «Всегда мечтала быть врачом. После Читинского медицинского колледжа поступила в ЧГМА, и когда проходила практику на третьем курсе, просто влюбилась в это отделение! Окончила учебу, прошла аккредитацию, работаю, и мне нравится. Бывают ли трудности? Конечно! Но коллектив дружный, помогают коллеги, наставники. Наша профессия предусматривает тесную командную работу. Врач-ортодонт взаимодействует и со стоматологами-терапевтами, и со стоматологами-хирургами, которые проводят свою часть лечения, а затем помощь оказываем уже мы».

- Работаем дружной, сплочённой, профессиональной командой, – говорит о своем коллективе Галина Щербатюк. – Конечно же, верная опора врачей – специалисты со средним медицинским образованием, которыми можно гордиться. А наше коллективное упорство, отношение к сложной, но очень интересной, любимой работе, помогают во всем. Есть планы и стремления, есть проблемы и пути их решения, а главное, есть радость от выполненного долга – любить наших пациентов, лечить их, помогать детям и их родителям.

Сергей Юрчук,
врач, к. м. н.



У ИСТОКОВ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ

1 июня – 80 лет со дня рождения врача, Заслуженного работника здравоохранения РФ Григория АРЕФЬЕВА. За достойный вклад в деятельность здравоохранения и медицинского страхования Григорий Никитович в 1996 г. был удостоен государственной награды «Орден Почета», в 2006 г. ему было присвоено звание «Заслуженный работник здравоохранения Читинской области».

Григорий АРЕФЬЕВ

Григорий Арефьев родился 1 июня 1946 года в с. Кижинга Бурятской АССР. Рос в многодетной семье, где было пятеро детей – трое братьев и две сестры, поэтому с детства привык заботиться о других. Несмотря на тяжелое послевоенное время, большая семья Арефьевых всегда была крепкой и дружной, родители всю жизнь добросовестно трудились и привили детям уважительное отношение к человеку-труженику.

Окончив семь классов, Григорий перешел в вечернюю школу, чтобы можно было работать и учиться. В детстве он мечтал стать моряком, но жизнь распорядилась иначе, и после окончания 10 класса средней школы поступил в Улан-Удэнское медицинское училище. Именно здесь он встретил студентку Зинаиду, будущего фармацевта, ставшую его супругой.

После окончания училища, в 1968 году, его назначили заведующим фельдшерским пунктом в с. Тарбагатай Бурятской АССР. Затем Григорий Никитович был призван рядовым в Советскую Армию, где прослужил на границе с Монголией два года и демобилизовался лейтенантом. После его возвращения из армии молодая семья Арефьевых приступила к работе в селе Нарын Бурятской АССР, Григорий Никитович – в участковой больнице, Зинаида Васильевна – в аптеке.

Первые годы работы в больнице убедили Григория Никитовича в правильности выбора профессии, и он решил учиться дальше. Вскоре поступил в Читинский государственный медицинский институт на лечебный факультет, который успешно окончил в 1977 году. Молодой врач выбрал трудную и ответственную специализацию – хирургию. Далее был направлен хирургом в Читинский район в Новинскую участковую больницу. Спустя год работы, который показал не только качества Арефьева как хирурга, но и как человека, способного принимать правильные решения, на его плечи легла ответственность уже за всю больницу – Григорий Никитович стал главным врачом.

Целеустремленность, работоспособность, отличные организаторские способности и бережное отношение к персоналу не могли остаться незамеченными – в 1984 году Арефьева перевели в Читу на должность заместителя главного врача Читинской центральной районной больницы. Позже, в 1986 году он возглавил Читинскую ЦРБ.

Григорий Никитович многое сделал для вверенного ему учреждения, для коллектива больницы, а также для пациентов, приезжавших за помощью медиков со всего Читинского района. Сотрудники обращались к своему начальнику с различными вопросами и проблемами, и он помогал их разрешить.

В 1992 году Арефьеву доверили ответственную работу – стать председателем впервые организованной комиссии по лицензированию и аккредитации в Управлении здравоохранения Читинской области. Поставив на высокий уровень работу комиссии, Григорий Никитович в очередной раз доказал, что грамотный руководитель даже совсем новое и незнакомое дело организует на должном уровне.

Возможно, поэтому вполне ожидаемым стало и то, что после принятия закона «О медицинском страховании граждан в РФ», в 1993 году Григория Никитовича назначили исполнительным директором Территориального фонда ОМС. Фонды ОМС по всей стране стали новым витком развития в истории отечественного здравоохранения. Под его руководством проходило становление этой новой системы в Читинской области. В регионе не было района, где бы Григорию Никитовичу не пришлось работать во время бесчисленных командировок, не было центральных районных больниц, перед коллективами которых он не выступал, разъясняя преимущества обязательного медицинского страхования и агитируя руководство лечебных учреждений вступать в систему ОМС.

Он работал с главами всех районов области, многократно встречался с ними для обсуждения и выработки решений по организации деятельности филиалов фонда, подбора достойных кандидатов для работы в этих филиалах. Это были непростые, но интересные годы для здравоохранения, и Григорий Никитович все свои силы и знания направил на создание новой системы страховой медицины. Его профессионализм позволил Забайкалью стать одним из первых регионов в Сибири, которые приступили к работе в системе ОМС.

Огромной заслугой Арефьева стал также подбор коллектива территориального фонда ОМС. Обучение людей новым специальностям, повышение их профессионального уровня, обеспечение достойных условий труда, комфортного психологического климата в коллективе – всему этому исполнительный директор уделил немало внимания, понимая, что успешная работа в новом деле во многом зависит от правильно подобранной команды. Сам он в 1996 году окончил Академию народного хозяйства при Правительстве РФ, получил квалификацию «Магистр государственного управления». На протяжении 18 лет был бессменным руководителем регионального ТФОМС.

Бережное отношение к людям, профессиональный подход, готовность помочь в любых жизненных ситуациях и простота в общении всегда вызывали искреннее уважение и благодарность сотрудников своему руководителю. Каждый, кто с ним работал, знает, что Григорий Никитович был одним из тех людей, которые высоко ценят настоящих друзей, не могут оставаться равнодушными к чужой беде, благодарны своим учителям и почитают родителей. В хорошей и дружной семье Арефьевых дочери получили достойное образование, младшая дочь Наталья пошла по стопам отца и выбрала медицину. Она и ее супруг – врачи.

Трудовую деятельность в фонде ОМС Григорий Никитович закончил в 2011 году. Ушел из жизни первый директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края Григорий Арефьев 6 октября 2023 года.

М.В. Коннина, О.В. Яманова.

ТАЙНА ТАЛАНТА ВРАЧА – В ЛЮБВИ К ДЕТЯМ

20 июня – 85 лет со дня рождения врача-педиатра, к. м. н., организатора детской аллергологической службы Любови МАЮН (1941 – 2015 гг.)

Любовь Маюн родилась 20 июня 1941 года на станции Зилово Чернышевского района. В 1958 г. окончила Читинскую среднюю школу № 27, поступила в Читинский государственный медицинский институт. По окончании лечебного факультета ЧГМИ в 1965 г. Любовь Борисовна работала в качестве врача-педиатра объединенной железнодорожной больницы станции Шилка Забайкальской железной дороги. В 1965-1967 гг. была инспектором врачебно-санитарной службы Забайкальской железной дороги и врачом-ординатором Детской дорожной больницы станции Чита II.

С 1965 г. Л.Б. Маюн стала членом Читинского педиатрического общества, входила в его правление, была секретарем правления. А через два года поступила в клиническую ординатуру при кафедре детских болезней ЧГМИ, по окончании которой вернулась на работу в систему врачебно-санитарной службы Забайкальской железной дороги. С 1969 по 1980 гг. доктор Маюн заведовала отделением детской дорожной больницы станции Чита II, неоднократно получала поощрения руководства больницы, дороги, МПС.

В 1971 г. Любови Борисовне была присвоена первая медицинская квалификационная категория врача-педиатра. В 1974 г. в Ленинградском ГИДУВе она прошла усовершенствование по педиатрии, в 1979 г. – по электрокардиографии. А через год на основании конкурса доктор Маюн была назначена на должность ассистента кафедры детских болезней ЧГМИ. Работая в практической медицине и в медицинском институте уже в качестве преподавателя, она активно занималась наукой, изучая проблемы иммунитета и свертывания крови у детей с бронхиальной астмой. В 1980 г. принимала участие в экспедициях в районы строительства БАМа, где изучала показатели физического развития детей, структуру заболеваемости, характер течения острых респираторных заболеваний, состояние клеточного и гуморального иммунитета. В течение четырех лет Любовь Борисовна принимала участие в оказании лечебно-консультативной помощи детям строителей БАМа, проводила иммунологические исследования и лечение часто болеющих детей тималином, получая хорошие клинические результаты.

В 1985 г. при Первом медицинском институте им. И.М. Сеченова она защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Применение тималина в лечении бронхиальной астмы у детей», материалы которой вошли в лечебные рекомендации «Интенсификация лечения больных бронхиальной астмой», представленные на ВДНХ в павильоне «Здравоохранение СССР».

С 1988 г. Л.Б. Маюн была назначена ответственной за лечебный процесс в Читинской областной детской клинической больнице, главным внештатным аллергологом области, проводила консультативный прием по аллергологии в поликлинике ОДКБ. В 1991 г. ей была присвоена высшая категория врача-педиатра.

С 2001 г. Любовь Борисовна работала консультантом-аллергологом в Детской поликлинике № 3 г. Читы. В 1994 г. Л.Б. Маюн присвоено звание доцента по кафедре факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней, а с 2003 г. – по кафедре пропедевтики детских болезней. Любовь Борисовна неоднократно выступала с докладами на Всесоюзных и Всероссийских конференциях по вопросам гемостаза, аллергологии и иммунологии в Москве, Новосибирске, Барнауле, Красноярске. На базе ОКДБ под руководством Маюн были разработаны и внедрены такие методы лечения как лазеротерапия, УФО крови, плазмоферез, применение тималина и гепарина.

За период работы на кафедре ЧГМА Любовь Маюн принимала активное участие в последипломной подготовке врачей города Читы и Забайкальского края. Совместно с сотрудниками кафедры ею были подготовлены и изданы ряд учебных и учебно-методических пособий для студентов, интернов, врачей, опубликовано более 106 научных работ, запатентовано шесть рационализаторских предложений.

Любовь МАЮН

С сентября 2002 г. Л.Б. Маюн вела аллергологический прием в консультативной поликлинике НИИ экологии ЧГМА, где она работала до последних дней жизни.

Е.В. Батаева, И.В. Губанова, Е.П. Москалева

КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ГПОУ ЧИТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Озорнин А.С. Осложнения современной психофармакотерапии: учебное пособие / А.С. Озорнин, Н.В. Озорнина, С.Е. Голыгина. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2025. - 43с.

В учебном пособии представлены сведения о наиболее часто встречающихся побочных эффектах основных классов психотропных препаратов (антипсихотиков, транквилизаторов, антидепрессантов, нормотимиков), а также методы их коррекции и профилактики. Подробно описаны клиника и терапевтическая тактика при жизненно угрожающих осложнениях психофармакотерапии (злокачественный нейролептический синдром, серотониновый синдром, психофармакологический делирий).

Пособие предназначено для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.20 «Психиатрия», а также для врачей психиатров и психиатров-наркологов.

Основы челюстно-лицевой ортопедии: учебное пособие. Ч. 1 / Ю.Л. Писаревский. И.Ю. Писаревский, В.А. Першин; под ред. Ю.Л. Писаревского. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2025. - 76 с.

В данном учебном пособии систематизированы и детально изложены сведения об основных вопросах челюстно-лицевой ортопедии; подробно освещены исторические аспекты развития учения о челюстно-лицевой травматологии и вклад исторических личностей; рассмотрена тактика комплексного лечения пострадавших и раненых в мирное время и в период локальных и крупномасштабных вооруженных конфликтов. Учебное пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальности 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета). Учебное пособие полностью соответствует ФГОС ВО по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденной приказом № 96 Министерства образования и науки от 09.02.2016 и Профессиональному стандарту «Врач-стоматолог», утвержденному приказом № 227н Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.05.2016.

Патологическая физиология. Патология системы крови: учебное пособие / Е.В. Фефелова, С.В. Изместьев, А.В. Марковский, Ц.Б. Баясхаланова, В.В. Бабинский, А.Н. Власова, С.С. Решетникова, И.Р. Галак; под редакцией Н.Н. Цыбикова. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2025. - 118 с.

Учебное пособие посвящено вопросам патофизиологии крови. В пособии представлены сведения о нормальных показателях периферической крови и системы гемостаза в различные возрастные периоды у лиц мужского и женского пола и у беременных, патологические изменения со стороны красной, белой крови и системы гемостаза, как при заболеваниях крови, так и при патологии внутренних органов. Для каждой темы представлены микролекция, рекомендуемая литература для подготовки, тестовые задания и ситуационные задачи для самоконтроля.

Учебное пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01. «Лечебное дело», 31.05.02. «Педиатрия» и 31.05.03. «Стоматология».

Потапова Н.Л. Поликлиническая педиатрия. Наблюдение здоровых детей: рабочая тетрадь / Н.Л. Потапова. Е.В. Андреева, А.Н. Власова. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2025. - 46 с.

Данное учебное пособие предназначено для отработки профессиональных практических навыков владения методикой комплексной оценки состояния здоровья детей, техникой и расчетом организации питания здоровых детей, навыком формирования плана наблюдения здорового ребенка первого года жизни. В рабочей тетради студенты последовательно и логично, с использованием индивидуальных заданий отрабатывают необходимые навыки.

Рабочая тетрадь предназначена для студентов, обучающихся по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

ВМЕСТЕ ПРОТИВ ЗАВИСИМОСТИ

Как ведомства Забайкалья объединяют усилия ради будущего молодёжи

Наркотическая зависимость разрушает не только жизнь отдельного человека, но и подрывает здоровье нации, ослабляет государство в целом. Причем, главная опасность этой зависимости состоит в том, что ей в большей степени подвержено молодое поколение.

26 июня отмечается Международный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. Эта дата служит напоминанием об остроте глобальной проблемы и необходимости бороться с ней общими усилиями. Именно поэтому в профилактике наркотической зависимости огромную роль играет слаженное взаимодействие различных ведомств. По словам врача психиатра-нарколога Забайкальского краевого наркологического диспансера Александра ГЛУШЕНКОВА, ответственного за профилактику наркологических расстройств, в Забайкалье межведомственному взаимодействию уделяется особое внимание, однако в этом плане еще есть, над чем работать.

Александр ГЛУШЕНКОВ

По его словам, первые пробы легких психоактивных веществ происходят еще в начальной школе. Как правило, все начинается с легко доступных и позиционирующихся в молодежной среде безопасными вейпов и энергетических напитков. Примерно в возрасте 12-13 лет у подростка может возникнуть интерес к табаку. Также в этот период девиантные «друзья» могут предлагать различные наркотические смеси. В 14-15 лет у многих подростков возникает острое желание почувствовать себя взрослым, и эта взрослость у них ассоциируется с курением, употреблением алкоголя. На данном этапе девиантное окружение может предложить ребенку уже более тяжелые психоактивные вещества, используя распространенное убеждение, что «с одного раза ничего не будет». Но этот самый один раз и может стать роковой точкой невозврата.

- После этого употребление обретает регулярный характер. Родители начинают замечать перемены в поведении ребенка - изменился круг интересов, стал поздно приходить домой, появились лживость и изворотливость. На этом этапе уже никто не угощает подростка веществами: чтобы их получить, нужны деньги. Тут финансы начинают исчезать из семейного бюджета, либо молодой человек становится на путь преступления. К сожалению, такие ребята попадают к нам в наркодиспансер уже на второй стадии заболевания после порядка 10 лет употребления различных психоактивных веществ и одного-двух лет употребления наркотических веществ. Последствия у этого состояния тяжелые – присоединяются различные соматические заболевания, утрачивается трудоспособность, разрушаются социальные навыки, происходят необратимые изменения личности. Одним словом, судьба человека сломана, счастья в такой жизни нет, – пояснил Александр Глушенков.

Чтобы ребенок не ступил на этот разрушительный путь, важны профилактические меры. По словам Александра Глушенкова, в Забайкалье профилактической работой должно быть охвачено 70% подростков и 50% молодежи во всех муниципальных округах Забайкалья.

- Я работаю в системе профилактики уже на протяжении 20 лет. Начинали мы с совместной деятельности с Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков по региону. Сейчас такой структуры нет, но это было начало межведомственного взаимодействия в сфере профилактики наркотической зависимости в регионе. Мы проводили огромное количество акций. За эти годы сложилась масштабная система межведомственного взаимодействия. Сейчас в профилактической работе задействованы: Правительство Забайкальского края, Минобразования, Минспорта, Минкультуры, Минтруда, Минздрав, Департамент по молодежной политике Забайкалья, комитет образования администрации Читы, правоохранительные органы, Центр профилактики и борьбы со СПИД, СМИ, общественные организации, конфессии, - сказал врач психиатр-нарколог.

ОДИН РАЗ КАК ТОЧКА НЕВОЗВРАТА

Как пояснил Александр Анатольевич, наркотическая зависимость формируется не за один миг – на это уходят годы. Потому-то за это время так важно заметить, что у человека проблемы, и спасти его.

- Сначала ребенок находится под постоянной опекой родителей. Затем он попадает в макросоциальную среду, в которой взаимодействует с бабушками и дедушками, дядями и тетями. Он перенимает их отношение к миру, в том числе и к таким явлениям, как различного рода зависимости. Если окружение транслирует негативное отношение к алкоголю и наркотикам, то ребенок находится в относительно безопасной среде. Но затем он переходит в макросреду – школа, улица, где не застрахован от встречи с детьми с девиантным поведением или взрослыми, имеющими не самые добрые намерения, – отметил Александр Глушенков.

«ОБЩЕСТВО ДОЛЖНО СФОРМИРОВАТЬ ЗАПРОС НА ТРЕЗВОСТЬ»

По словам нашего собеседника, сегодня молодое поколение значительно отличается от всех предыдущих, психология детей изменилась, поэтому необходимо менять подходы к профилактической работе.

- Ругать и пугать больше не имеет смысла. Мы видим на примере ряда стран мира, где нет системы профилактики наркотической зависимости, а действуют только запретительные меры, что там огромный процент населения подвержен зависимости. Сегодня нужно подбирать слова, смотреть прямо в глазах, вести не монолог, а живой диалог, чтобы у слушателей был интерес задавать вопросы. Для эффективности такой работы в целом в обществе должен быть сформирован запрос на трезвость, – отметил наш собеседник.

По его словам «первые ростки позитивной трезвости» начинают пробиваться в современном российском обществе, но уровень алкоголизации и наркотизации населения все еще остается высоким, а, значит, роль профилактики огромна.

- Мы можем напрямую взаимодействовать с детьми только с 14 лет. До этого проводим профилактическую работу с родителями. На это направлена межведомственная акция «Родительский урок», которая проводится в регионе в течение всего учебного года. Для ребят среднего и старшего школьного возраста проходит «Ярмарка здоровья» – за три года мы охватываем этой акцией все школы Читы. Также об опасности употребления психоактивных веществ мы рассказываем подросткам в рамках акции «Классный час»,— отметил Александр Глушенков.

Для учащихся средних профессиональных учебных заведений проходит «Марафон трезвости», для студентов вузов – «Форум трезвости». Для осужденных, находящихся в исправительных учреждениях, специалисты различных ведомств проводят акцию «Трезвое Забайкалье». Призывники охвачены профилактической работой в рамках федеральной акции «Защитники Отечества», военнослужащие – в рамках акции «Армия против наркотиков».

Два раза в год в крае проходит федеральная акция «Сообщи, где торгуют смертью», направленная на предупреждение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков. Также в рамках летней оздоровительной кампании специалисты наркодиспансера и различных ведомств организуют выезды в загородные летние лагеря.

Кроме того, обязательно проходят профилактические мероприятия, приуроченные к Всемирному дню отказа от курения – 31 мая; Международному дню борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков – 26 июня; Всероссийскому дню трезвости – 11 сентября.

Десанты специалистов в течение всего года выезжают в муниципальные округа Забайкалья, где проводятся профилактические мероприятия, оказывается наркологическая помощь населению.

По словам Александра Глушенкова, профилактика алкогольной и наркотической зависимости – это не разовые мероприятия, а непрерывный процесс, требующий слаженной работы всех институтов общества.

- Только объединив усилия, можно создать условия для формирования здорового поколения и трезвого общества. Для этого все ведомства должны стоять на защите трезвости, как пограничники. И эта работа хоть и не быстро, но все же приносит свои плоды: всё больше детей выбирают здоровый образ жизни, а общество осознаёт ценность трезвости как основы будущего страны, – заключил Александр Анатольевич.

Юлия Болтаевская

К ПРОФЕССИИ – ЧЕРЕЗ ТВОРЧЕСТВО

Традиционно в преддверии профессионального праздника – Дня медицинского работника в Краевой клинической инфекционной больнице организовали конкурс рисунков. В этот раз решили представить их вместе с изображениями, которые мальчишки и девчонки нарисовали ко Дню защиты детей. Все произведения участников конкурса размещают на выставке возле администрации учреждения, позднее они украсят стены отделений больницы. Ну, а юных художников, как всегда, порадуют приятные призы!

«Яркие краски приветствуются!» – вдохновленные таким призывом, ребятишки, кроме медицинской и свободной темы, рисовали в этот раз маму, разноцветное лето, своих верных друзей – домашних питомцев, героев мультфильмов и любимое Забайкалье.

Для участников конкурса было выделено три возрастных категории: до 7 лет, с 7 до 11, а также 12 лет и старше. В общей сложности на выставочной стене разместили более 40 рисунков, которые нарисовали 26 начинающих художников. И, конечно, жюри было совсем непросто определить победителей – все работы красочные, яркие, выполненные с душой, поэтому в награду за старание ребятишек ждут призы.

Специалисты Краевой клинической инфекционной больницы любят такие конкурсы, которые позволяют и дома от работы мысленно отвлечься, и детям помочь в творческом процессе, вместе с ними взяв в руки краски-кисточки-карандаши-мелки-фломастеры, и поднять друг другу настроение, порадоваться вместе с ребятишками. А еще понаблюдать через рисунки, как ребенок воспринимает мир, и, конечно, благодаря творчеству, повысить интерес детей к медицинской профессии. Кто знает, может быть, к их будущей профессии?..

Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница», ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья», ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Чита».

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю ПИ № ТУ75-00267, № 084941 от 22.12.2017 г.

За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель. Рекламируемый товар подлежит обязательной сертификации.

Главный редактор И.В. Белошицкая
Верстка ГУЗ «МИАЦ»: И.Л. Муратова
Время подписания в печать по графику в 15-30 15.06.2026 г.
Фактически сдан в печать в 15-30

«Будьте здоровы!» № 6 (19.06.2026 г.)

Адрес редакции, адрес издателя: 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Богомягкова, 23, каб. 301, телефон: 210643, факс: 282023
Бесплатно

Отпечатано в АО «Республиканская типография», 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Борсоева, 13.
Заказ № 26-Г1656.
Тираж 2500 экз.