Журнал медицинских специалистов

№ 3 (28) 2023

МЕДИЦИНА Забайкалья

◆ ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ

ПУТЬ К РАЗВИТИЮ –
В ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПОКОЛЕНИЙ

◆ ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ: ЛИЦА И СУДЬБЫ

ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ОСТАВИЛ
СЛЕД В БУДУЩЕМ

◆ ОРДИНАТОРСКАЯ

«ДЛЯ НАС ВАЖНО, ЧТОБЫ
ОПЕРАЦИЯ ПРОХОДИЛА
В ШТАТНОМ РЕЖИМЕ»

СВЕТЛАНА КАРПОВА

«РАБОТА ВРАЧА ПРИНОСИТ ДОБРО ЛЮДЯМ»

www.chitazdrav.ru

«Врач – философ,
ведь нет большой разницы
между мудростью и медициной»
Гиппократ

Уважаемые коллеги, дорогие читатели журнала «Медицина Забайкалья»!

Как обычно, каждый номер издания – для вас и о вас: о вашей работе, равной которой по значимости просто нет в этом мире, о ваших больших и маленьких достижениях, об инновациях, которые вам удалось внедрить в лечебный и диагностический процесс. Особенность журнала, который вы держите в руках в этот раз, в том, что на его страницах много рассказывается о юбилярах – наших с вами коллегах и даже целых учреждениях, коллективы которых недавно отметили знаменательные даты: 100 лет – поликлинические подразделения № 2 и 4 Клинического медицинского центра г. Читы, 70 лет – патологоанатомическая служба региона и 35 – Забайкальское краевое патологоанатомическое бюро, 60 лет – Борзинское медицинское училище. В числе юбиляров, о которых мы можете прочитать в номере – руководители Елена Смирнова, Татьяна Гринь и Светлана Карпова, чье фото вы видите на обложке, преподаватель Ольга Печак, главные медицинские сестры Галина Долгова, Наталия Бекетова, Ольга Апрелкова и Ирина Скажутина.

Реализация на территории края масштабных федеральных проектов, новые условия, созданные для пациентов и медицинских специалистов, современные методики – все это представлено не только в текстовых материалах, но и в фотографиях, многие из которых сняты вами.

Среди героев номера – люди, чьи имена стали гордостью и историей забайкальского здравоохранения: Степан Клочков, многие годы возглавлявший центральную больницу Петровск-Забайкальского района, основатели радиологической службы в Забайкалье. И, конечно, те, чьим трудом и достижениями мы гордимся сегодня: команда торакального отделения Забайкальского краевого онкологического диспансера под руководством Андрея Бородина, заведующий отделением сосудистой хирургии Городской клинической больницы № 1 Евгений Морозов и его соратники, медицинская династия известных в Забайкалье врачей Свистуновых.

А также удивительные увлечения наших с вами коллег – в этот раз вы познакомитесь с куклами-медиками ручной работы, изготовленными нашими медицинскими сестрами и вызвавшими восхищение делегатов Всероссийской научно-практической конференции, проходившей недавно в Чите, а также с рассказом главного врача Краевой больницы № 3 п. Первомайский Николая Горяева о необыкновенном мире медоносных пчел – по сути своей уникальных лекарей, производителей многих полезных и целебных продуктов.

Дорогие коллеги, читайте, пишите сами, рассказывайте о тех, кто трудится рядом с вами, и о жизни ваших больниц, диспансеров, поликлиник и фельдшерско-акушерских пунктов. О том, чего удалось достигнуть и что еще предстоит сделать. Ваша точка зрения, ваши планы и ваши воспоминания – это все очень интересно всем нам, чья судьба объединена медицинским сообществом. Новых вам профессиональных успехов, важных открытий и верности призванию!

Оксана НЕМАКИНА,
министр здравоохранения Забайкальского края

СОДЕРЖАНИЕ

КОЛОНКА РУКОВОДИТЕЛЯ 1

ПЕРСОНА НОМЕРА. ШТРИХИ К ПОРТРЕТУ
«Работа врача приносит добро людям» 2

ОРДИНАТОРСКАЯ
«Для нас важно, чтобы операция проходила в штатном режиме» 4

БЫЛО – СТАЛО
«Совершенно другие условия» 7

СЕМЕЙНОЕ ФОТО
Работа и семья – всё начинается с любви 8

ВЕКОВОЙ РУБЕЖ
Оберегают здоровье читинцев целый век 12

ИМИ ГОРДИМСЯ
Для них профессия и жизнь неразделимы 16

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ
Путь к развитию – в преемственности поколений 20

ПОРТРЕТ НА ФОНЕ ПРОФЕССИИ
Работая, подобно ювелиру и скульптору 24

ВЗГЛЯД В ЗАВТРАШНИЙ ДЕНЬ
Правильно выбрать вектор – залог успеха 26

ИННОВАЦИИ
Каждый миг нашей работы 28

ТЕМА
Тромболизис – спасающий и восстанавливающий ... 29

ОБЩЕЕ ДЕЛО
Каким красивым было лето!.. 31

ПРИЗВАНИЕ
Юбилейный день рождения – повод вспомнить яркие мгновения 32

МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
В 60 лет все только начинается!.. 36

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ: ЛИЦА И СУДЬБЫ
Человек, который оставил след в будущем 40

НЕ ХЛЕБОМ ЕДИНЫМ
Пчеловодство: удивительный мир, искусство и любовь всей жизни 42

ТВОРЧЕСТВО
Куклы для вдохновения в профессии 45

ДЕЛА ДАВНО МИНУВШИХ ДНЕЙ
«Радиация – опасная и полезная, убивающая и спасающая» 46

ЕСЛИ ВЫДАЛАСЬ СВОБОДНАЯ МИНУТКА...
Кроссворд 51

НЕСЕРЬЕЗНО О СЕРЬЕЗНОМ
Если вам грустно, ингибируйте обратный захват серотонина..... 52

«РАБОТА ВРАЧА ПРИНОСИТ ДОБРО ЛЮДЯМ»

В августе отпраздновала юбилей главный врач Городской поликлиники № 4 в Чите Светлана КАРПОВА. Поликлинику она возглавила в 2003-м, так что в этом году она отмечает еще и 20-летний юбилей своей работы в медицинской организации.

Светлана КАРПОВА

- Я родилась в семье интеллигентных родителей. Единственная дочь, поздний ребенок. Возможно, поэтому у меня сформировался синдром отличницы – училась я на одни пятёрки, была пионером, комсоргом. В моем окружении не было представителей медицины, но я всегда считала, что работа врача – самая лучшая, потому что она приносит добро людям, – поделилась Светлана Валерьевна.

В Читинском государственном медицинском институте она также училась отлично, уделяла внимание научной и общественной деятельности. На третьем курсе устроилась санитаркой в травматологическое отделение Областной клинической больницы. Позже там же трудилась медицинской сестрой.

Свой профессиональный путь Светлана Карпова начала в читинском поселке Аэропорт участковым терапевтом, одновременно являлась экспертом врачебно-лётной экстренной комиссии. В 2000 году наша героиня пришла на должность заместителя главного врача по лечебной работе Черновской районной больницы. В этот период вспыхнула эпидемия вирусного гепатита. Учреждение перепрофилировали в инфекционный стационар. Работать было тяжело – в больнице одновременно находилось порядка 300 пациентов, при микст-гепатитах были даже летальные исходы. Но полученный в больнице организаторский опыт для Светланы Карповой был очень ценным.

- На тот момент поликлиника была очень маленькой, тесной, специалистов было мало. Я набрала новую команду и вместе мы начали строить поликлинику практически с нуля. Выкупили в государственную собственность несколько квартир, чтобы расширить учреждение, провели капитальный ремонт помещений, приобрели новое медицинское оборудование, одними из первых в городе внедрили в практику электронные амбулаторные карты, – рассказала Светлана Валерьевна.

На сегодняшний день поликлиника № 4 обслуживает от 25 до 30 тысяч пациентов в год. Ключевая задача учреждения – проведение профилактических медицинских осмотров. Обращаются те категории работников, которые обязаны проходить медицинские осмотры согласно Трудовому Кодексу РФ, а также те, кому необходим медосмотр, например, с целью получения справки для занятий в бассейне.

- С 2012 года мы проводим обследование граждан, трудящихся во вредных условиях, осуществляем экспертизу их профессиональной пригодности. Для этого организована постоянно действующая врачебная комиссия, работают врачи-профпатологи. Важно отметить, что все врачи других специальностей поликлиники также подготовлены по профпатологии, – отметила Светлана Карпова.

Специалисты ведут и консультативный прием. В случае обнаружения при профосмотре подозрений на серьезные заболевания, в том числе – онкологические, пациента направляют на дообследование. Для этого в медорганизации имеется весь спектр специалистов узкой направленности. В учреждении работают два кабинета ультразвуковой диагностики. В

прошлом году закупили современный ультразвуковой сканер экспертного класса. Действует хорошо оснащенный кабинет функциональной диагностики. Работает кабинет патологии шейки матки, в котором проводится кольпоскопия, осуществляется забор материала на ТОРЧ-инфекции, онкомаркеры. Врачи акушеры-гинекологи поликлиники выявляют рак шейки матки на нулевой и первой стадиях, что позволяет не только сохранить качество жизни женщин, но и детородную функцию.

С 2016 года в дерматологическом кабинете применяется цифровое обследование кожи – дерматоскопия. «Наши врачи-дерматовенерологи регулярно проводят в торговых центрах Читы акции «Проверь свою родинку». За последние два года они выявили порядка 32 злокачественных новообразования кожи. Таких пациентов мы направляем в Краевой онкологический диспансер, с которым тесно сотрудничаем», – отметила главный врач.

Успешно работают врачи-офтальмологи и стоматологи. Врач-оториноларинголог проводит аудиометрию, исследование вестибулярного аппарата с помощью современных приборов. В поликлинике есть собственная клинико-диагностическая лаборатория, которая в год осуществляет более 300 тысяч анализов. Работает в учреждении липидный кабинет, в котором выявляют пациентов с высоким уровнем холестерина, назначают им лечение. В сложных случаях пациентов направляют в липидный центр диагностической поликлиники ЧГМА. В арсенале поликлиники имеется передвижное оборудование, благодаря которому проводятся выездные обследования работников на крупных предприятиях города и края.

- Перспективы у нашей поликлиники есть. Единственное, чего нам не хватает для этого, – площадей. Мы бы хотели иметь своего врача психиатра-нарколога – тогда нашим пациентам не пришлось бы специально обращаться в наркодиспансер. Кроме того, мы проходим лицензирование для открытия косметологического кабинета. Хотим, чтобы у нас появился кабинет бюджетной косметологии, не в плане качества оказания услуг, а в плане цены. 85 % наших пациентов – это женщины: врачи, педагоги, работники пищевой промышленности и торговли. И нам бы очень хотелось предоставлять им по приемлемым ценам уходовые и аппаратные процедуры, – поделилась планами Светлана Карпова.

Светлана Валерьевна не мыслит своей жизни без общественной деятельности. Она была депутатом читинской Думы шестого созыва. В 2017 году стала победителем всероссийского конкурса «Женщина – лидер XXI века». Сейчас она по-прежнему ведет большую работу в региональном отделении Союза женщин России. Общественная организация обрела свой офис по адресу: улица Анохина, 65, в котором открылся Центр поддержки и развития женщин. Светлана Валерьевна уже два года курирует проект «Школа когнитивного здоровья» для женщин, перенесших COVID-19 и приобретших когнитивные нарушения. Проект реализуется на средства гранта краевого Минздрава. Также Светлана Карпова является председателем Совета общественности Центрального района Читы. Она входит в состав попечительского совета Читинского центра помощи детям, оставшимся без попечения родителей, имени В.Н. Подгорбунского, ведет на базе центра школу приемных родителей, является заместителем председателя комиссии по делам несовершеннолетних Центрального района.

- Важно отметить, что не только я, но и многие специалисты поликлиники вовлечены в благотворительную деятельность. И не по моему наставлению, а по зову сердца. Они помогают домам ребенка, Краевой детской клинической больнице, благотворительным фондам, оказывают помощь бойцам СВО и их семьям,– подчеркнула наша собеседница.

Со своим мужем Романом Светлана Валерьевна идет по жизни рука об руку со школьной поры – они вместе уже 35 лет. Сын супругов Александр преподает в ЗабГУ, вместе с женой Оксаной он подарил родителям двух внучек. Дочь Елена получила профессию клинического медицинского психолога в Санкт-Петербурге, в настоящий момент работает в коммерческой структуре.

Юлия Болтаевская

«ДЛЯ НАС ВАЖНО, ЧТОБЫ ОПЕРАЦИЯ ПРОХОДИЛА В ШТАТНОМ РЕЖИМЕ»

Ежегодно 1 августа отмечается Всемирный день борьбы с раком легкого. Среди мужского населения планеты данное заболевание занимает первое место по распространенности из всех злокачественных новообразований. Кроме того, рак легкого – самое смертоносное из онкологических заболеваний. В Забайкальском крае борьбу с недугом ведут высокопрофессиональные специалисты отделения торакальной хирургии Забайкальского краевого онкологического диспансера. Врачи отделения обладают навыками проведения сложнейших операций, включая высокотехнологичные.

«НАШИ ПАЦИЕНТЫ ТРЕБУЮТ ВДУМЧИВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ»

Как рассказал заведующий отделением торакальной хирургии Забайкальского краевого онкологического диспансера, торакальный хирург Андрей Бородин, возглавляемое им отделение появилось в медорганизации всего два месяца назад после разделения отделения торакоабдоминальной хирургии.

- Вопрос о создании двух самостоятельных отделений поднимался давно – еще в 2016-2017 годах, но решение об этом региональный Минздрав и руководство диспансера приняли в этом году. Так появились два самостоятельных отделения – абдоминальной и торакальной хирургии, – пояснил Андрей Бородин.

Отделение торакальной хирургии рассчитано на 25 коек. Также в его арсенале имеются операционная, перевязочный и процедурный кабинеты. В отделении получают лечение пациенты с онкологическими заболеваниями органов грудной клетки – легких, плевры, бронхов, а также органов средостения: сердца, магистральных сосудов, трахеи, пищевода.

- У нас специфичное отделение – очень сложные пациенты, которые требуют вдумчивого глубокого обследования не только с точки зрения распространенности злокачественного процесса, но и функционального состояния, поскольку мы выполняем операции на жизнеобеспечивающих органах, – подчеркнул Андрей Иванович.

наблюдается положительная тенденция к снижению количества курящих граждан, в связи с этим постепенно снижается и заболеваемость раком легкого. Однако чтобы этот эффект был заметен, должно пройти еще порядка десяти лет, – сказал Андрей Бородин.

Коварство рака легкого в том, что он до нескольких лет может протекать совершенно бессимптомно – человек ощущает себя здоровым. Симптомы в виде беспричинного кашля, потери веса и аппетита, усталости и одышки при обычных нагрузках являются тревожными сигналами, говорящими о том, что заболевание прочно укоренилось в организме.

У людей, которые регулярно проходят профилактические осмотры, рак легкого выявляют на ранней стадии в ходе скрининга. Особую роль в обнаружении данного заболевания сыграла пандемия коронавирусной инфекции – многих забайкальцев с подозрением на пневмонию направляли на компьютерную томографию, которая и позволяла выявить новообразования, еще никак не проявляющие себя. По словам Андрея Бородина, именно КТ является наиболее эффективным методом обнаружения новообразований в легких, нежели флюорографическое исследование. Что же касается влияния COVID на развитие рака легкого, то пока в медицинской науке такая взаимосвязь не установлена.

ГЛАВНОЕ ДЛЯ ВРАЧА – СОХРАНИТЬ ОРГАН

В отделение торакальной хирургии попадают пациенты с раком легкого на разной стадии – кто-то поступает своевременно, а порою встречаются и запущенные случаи.

- Каждая операция уникальна по-своему. Для врача-хирурга важно, чтобы оперативное вмешательство проходило в штатном режиме - без особенностей и стрессовых ситуаций. Операции проводятся планово. Разумеется, большая хирургия сопряжена с серьезными осложнениями, поэтому случается, что в послеоперационном периоде возникают какие-то экстренные ситуации, когда

Что касается рака легких, то, по словам нашего собеседника, ситуация с заболеваемостью в Забайкалье находится на том же уровне, что и в России. Ежегодно в нашей стране рак легких впервые выявляется у более 60 тысяч человек. В мире каждый год регистрируется свыше двух миллионов случаев рака легкого, что составляет 1,5 % от всех выявленных злокачественных новообразований. Рак легкого занимает первое место по распространенности у мужчин и 10 место – у женщин. По статистике, шестеро мужчин и одна женщина из ста сталкиваются с этим заболеванием в течение жизни. Также рак легкого – наиболее частая причина смертности пациентов из всех онкологических заболеваний.

БОЛЕЗНЬ, КОТОРАЯ МОЖЕТ «МОЛЧАТЬ» ГОДАМИ

- Рак легкого наиболее часто встречается в тех регионах, где имеются вредные химические производства или ведется добыча различных полезных ископаемых: угля, асбеста, урана. Также риску подвержены жители территорий с высоким уровнем радиации. Однако в 90% случаев причиной возникновения рака легкого является курение. Наукой доказано, что в табачном дыме содержится около 70 вредных веществ, которые способствуют появлению новообразований в легких. Причем, совершенно неважно, сколько сигарет человек выкуривает за день, заболеть могут даже пассивные курильщики. В последние годы

пациентам требуется наша помощь. Конечно, мы принимаем все возможные меры, чтобы не допустить этого, – поделился Андрей Бородин.

Врачи отделения проводят сложнейшие операции по удалению онкологических новообразований в легких. В ряде случаев помимо самой опухоли приходится удалять небольшую часть органа, либо его половину, а то и легкое полностью. Нередко, если опухолевый процесс выходит за пределы органа, необходимо резецировать и соседние структуры – диафрагму, пищевод, сердце, крупные сосуды.

- Разумеется, мы стараемся также выполнять органосохраняющие операции. Например, удалить половину легкого невозможно, а если удалить орган полностью, то человек не сможет жить – оставшегося легочного объема ему не хватит. В таких ситуациях мы стараемся выполнить органосохраняющую операцию. Для этого выполняются сложные пластические оперативные приемы на бронхах и на легочных сосудах. Приходится высекать часть бронхов, чтобы оставшуюся долю легкого соединить с главным бронхом и сохранить насколько возможно дыхательный объем, – рассказал заведующий отделением. – Также мы проводим операции на пищеводе с замещением желудочным трансплантатом. Иногда приходится замещать ткани трансплантатом из толстой кишки.

Такие органосохраняющие операции сложны и для пациента, и для врача. Длиться они могут более пяти часов. Процесс восстановления для пациентов долгий и сложный.

БУДУЩЕЕ – ЗА ЭНДОСКОПИЧЕСКИМИ ОПЕРАЦИЯМИ

Применяются в отделении и методы высокотехнологичной медицинской помощи – это малоинвазивные оперативные вмешательства, когда новообразование удаляют через 1-2 прокола или через трехсантиметровый разрез под контролем видеоэндоскопического оборудования с применением современных сшивающих аппаратов.

- Конечно, пациенты гораздо легче переносят такие операции. Они сводят к минимуму болевой синдром, сокращают время нахождения в стационаре. Если обычно пациенты находятся у нас 10-12 дней, то в данном случае человека можно отпускать домой уже на вторые-третьи сутки. Конечно, для таких малоинвазивных вмешательств существуют определенные показания – они проводятся при периферических опухолях небольших размеров. Однако показания расширяются с развитием профессионализма врачей. Если врач «набил руку», то он может взяться и за удаление эндоскопическим способом периферических образований более крупных размеров,– пояснил Андрей Бородин.

Для оперирования и восстановления пациентов в отделении имеется всё необходимое современное оборудование. Каждая койка оснащена стационарными консолями с подведением кислорода, послеоперационными вакуумными аспираторами.

Настоящее сокровище отделения – специалисты. Под руководством Андрея Бородина трудятся замечательные врачи торакальные хирурги Олеся Чугай, Нина Смолякова. Планирует окончить ординатуру и прийти в отделение молодой торакальный хирург Инна Шайдурова. Надежной опорой врачей являются медицинские сестры, которые перевязывают пациентов, заботятся о них.

Молодое отделение онкодиспансера нацелено на развитие и совершенствование.

- Мы планируем внедрять новые методы оперативного лечения, в том числе и высокотехнологичные. Для нас важно развивать малоинвазивные лобэктомии – удаление части легкого эндоскопическим способом. Также мы намерены проводить малоинвазивные оперативные вмешательства органов средостения. Для обучения наших врачей мы будем приглашать специалистов ведущих клиник России, – поделился планами Андрей Бородин.

Юлия Болтаевская

«СОВЕРШЕННО ДРУГИЕ УСЛОВИЯ»

созданы теперь, по словам фельдшеров, для приема пациентов и работы медицинских специалистов в селах, где за счет федеральных программ были установлены новые фельдшерско-акушерские пункты, а также проведены капитальные ремонты в ФАПах, амбулаториях, поликлиниках.

В этом году в Забайкалье за счет программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» возведены 10 быстровозводимых модульных конструкций: девять фельдшерско-акушерских пунктов – в Балейском (с. Унда), Борзинском (с. Ключевское), Могочинском (с. Кудеча), Оловяннинском (с. Долгокыча и Мирная), Петровск-Забайкальском (с. Обор), Улетовском (с. Арта и Аблатуйский бор), Краснокаменском (с. Куйтун), а также одна врачебная амбулатория в Забайкальском районе на п/ст Даурия. На эти цели было выделено 89 миллионов рублей. Прием пациентов в новых фельдшерско-акушерских пунктах начнется после получения лицензии на осуществление медицинской деятельности. Два ФАПа и врачебная амбулатория, возведенные в этом году, такие лицензии уже получили.

Кроме того, за счет финансирования программы «Модернизация первичного звена здравоохранения в Забайкальском крае» в 2023 г. проводятся капитальные ремонты в 16 медицинских организациях на общую сумму более 461 миллиона рублей. Также на текущий год в рамках программы предусмотрено возведение четырех объектов опережающего финансирования 2024 года – быстровозводимых модульных конструкций ФАПов – в Ононском (с. Красная Ималка), Шелопугинском (с. Мироново) и Краснокаменском (п. Среднеаргунск) районах и одной врачебной амбулатории в Шилкинском районе (с. Казаново).

Новый ФАП с. Верхний Ульхун, Кыринский район

ФАП в с. Верхний Ульхун, Кыринская ЦРБ, до капитального ремонта

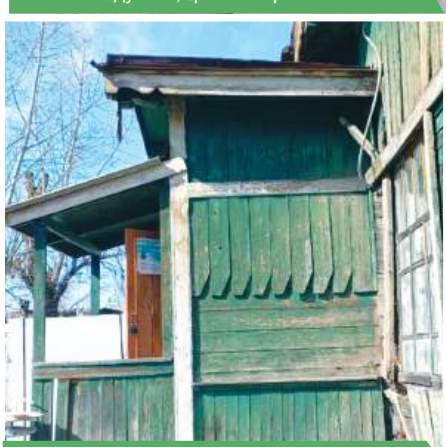
Обновленная детская поликлиника Красночикойской ЦРБ

Детская поликлиника Красночикойской ЦРБ до ремонта

Старый ФАП с. Куйтун, Краснокаменский район

ФАП с. Дунаево, Сретенский район – стало

Новый ФАП с. Куйтун, Краевая больница № 4



ФАП с. Дунаево, Сретенская ЦРБ – до ремонта

ФАП с. Галкино, Шилкинская ЦРБ, после ремонта

ФАП с. Галкино, Шилкинский район – было

Прожить вместе уже 48 лет и внушительную часть из них проработать в одной медицинской организации – Краевой клинической больнице! Такова удивительная судьба супругов Валерия и Елены СВИСТУНОВЫХ. Коллеги нередко шутили над ними: как в их семье появляются дети, когда один приходит с дежурства домой, а другой в это время уходит на дежурство. Тем не менее, супружеская пара вырастила троих прекрасных детей. Их дочь Вера уже более 20 лет работает в ККБ врачом-психотерапевтом. А в этом году в Читинскую государственную медицинскую академию поступила внучка Свистуновых Арина.

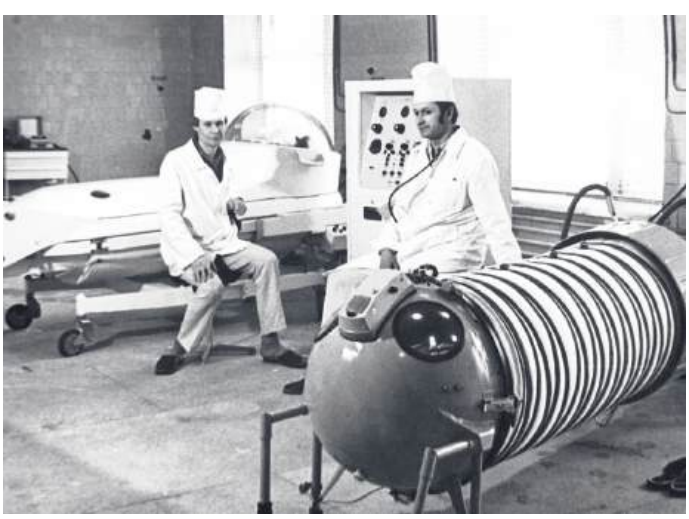
РАБОТА И СЕМЬЯ – ВСЁ НАЧИНАЕТСЯ С ЛЮБВИ

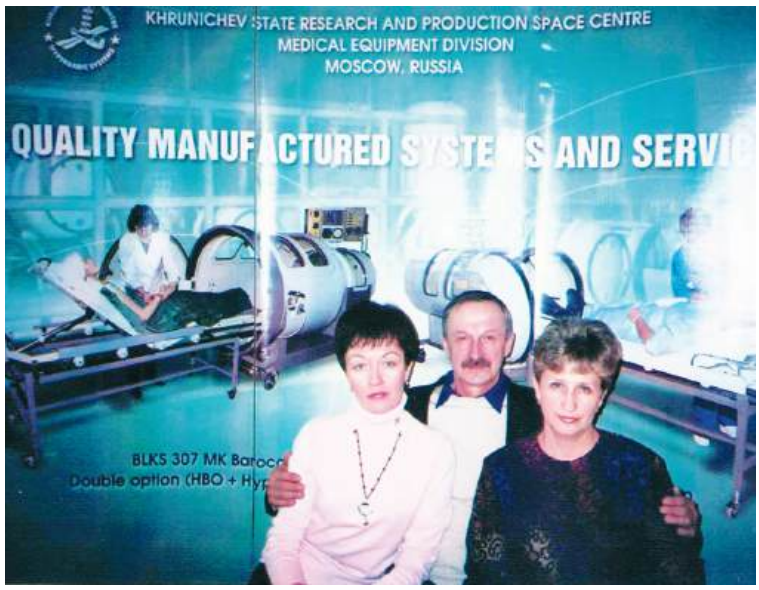
УПРАВЛЯЛ БАРОКАМЕРОЙ 30 ЛЕТ

Как рассказал Валерий Яковлевич, он родился и вырос в Чите, в семье военнослужащего, прошедшего Великую Отечественную войну. Мама Валеры очень хотела, чтобы сын связал судьбу с медициной. Юноша послушался ее и поступил в 1966 году в Читинский государственный медицинский институт. Мечтал стать врачом-хирургом, посещал хирургический кружок. Однако хирургия не стала его судьбой – жизнь привела молодого человека в анестезиологию.

После окончания института Валерия призвали в армию. Служил он в звании лейтенанта во врачебной части в Германии. Когда вернулся в Читу, его пригласили на работу в отделение переливания крови дорожной больницы.

Вскоре **Валерий СВИСТУНОВ** случайно встретил однокурсницу, которая посоветовала ему перейти на работу врачом-анестезиологом в окружной военный госпиталь. На рабочем месте молодой врач освоил новую для него специальность, и уже через год перешел в качестве врача анестезиолога-реаниматолога в Областную больницу имени В.И. Ленина. Здесь он полностью сформировался как анестезиолог-реаниматолог, работая под наставничеством опытных коллег. Через 10 лет – в 1983 году больницу перевели в новое здание по улице Коханского. Руководство медучреждения поставило задачу открыть





отделение гипербарической оксигенации, и именно Валерию Свистунову досталась роль первооткрывателя данной методики лечения пациентов. Его назначили главным специалистом Облздравотдела, где он создал комиссию по контролю качества и безопасности барокамер, а также по аттестации специалистов, работающих в этом направлении.

- Барокамера позволяет насыщать организм пациента кислородом под повышенным давлением. На ней можно проводить искусственную вентиляцию легких. Эффективно действие при отравлениях угарным газом, при анаэробных инфекциях. В те годы мы приобрели переносную барокамеру и ездили с ней

по различным медицинским учреждениям Читы – в инфекционную больницу, в детскую больницу и другие. Так за день мы совершали до трех выездов. Добивались хороших результатов в лечении и профилактике, – поделился Валерий Яковлевич.

С барокамерой наш герой работал 30 лет. В 2015 году он перешел на должность врача-дежуранта центрального кабинета обезболивания ККБ.

- Сейчас я провожу обезболивание пациентов в послеоперационном периоде. Приходится иметь дело с серьезными наркотическими и психотропными препаратами. Назначение больным выписывает врач, а мы вместе с медсестрой ходим к пациентам в самые разные отделения больницы как по графику, так и при экстренных вызовах. Так как наша больница является дежурной практически всю неделю, то по ночам к нам попадают пострадавшие в ДТП, люди в состоянии тяжелого алкогольного опьянения, острого психоза, – рассказал об особенностях своей работы Валерий Яковлевич.

За преданность профессии и многолетний труд ему присвоено почетное профессиональное звание «Заслуженный работник здравоохранения Читинской области», также вручена медаль «За содействие донорскому движению», Почетная грамота Минздрава России.

С будущей супругой Валерий Свистунов познакомился в институте – с Еленой он учился в одной группе. Девушка практически сразу понравилась ему, вот только взаимностью она отвечать не спешила.

НИКОГДА НЕ БОЯЛАСЬ ИДТИ НА РИСК

Семья Елены Ивановны была далека от медицинской профессии. Отец работал на железной дороге, а мама – в торговле. Сама девушка тяготела к математике и планировала связать жизнь с точными науками.

- Однажды моя подружка, выросшая в семье медработников, предложила сходить в анатомку. Мол, если вскрытие нас не напугает, то можем смело идти в медицину. Мы сходили – не впечатлились, так за компанию и поступили в ЧГМИ. И с того момента я ни разу не пожалела о таком случайном, на первый взгляд, выборе профессии, – отметила **Елена СВИСТУНОВА.**

Еще до изучения цикла по акушерству и гинекологии Елена чувствовала, что ее призвание – дарить женщинам радость материнства. После окончания вуза благодаря высоким баллам ей предложили самой выбрать место направления. Она выбрала Балей, где жизнь в те годы кипела, где было много молодежи.

- Работа в Балее подарила мне серьезный опыт. Я часто ходила на операции с врачом-хирургом Владимиром Андреевичем Шипицыным. Он был военным хирургом и умел оперировать всё – проводил и нейрохирургические, и гинекологические, и абдоминальные операции. По акушерству и гинекологии мы работали вдвоем с врачом Людмилой Овсиенко. На нас были родильное и гинекологическое отделения, женская консультация. Экстренные дежурства были на дому. Как-то короткий период с нами

работала моя однокурсница Татьяна Пичуева. Однажды ночью она вызвала меня – у одной из рожениц было высокое прямое стояние головки плода. Крупный ребенок буквально вклинился в таз и не мог развернуться. В такой ситуации с помощью кесарева сечения его не извлечь. Оставался только один способ – наложить атипичные акушерские щипцы. Да, они могут сильно травмировать плод, но я решила рискнуть. Я вообще врач-авантюрист в профессиональном плане. Ребенок выжил. Позже он учился в одном классе с моей крестницей и школу окончил с отличием, – поделилась Елена Ивановна случаем из практики.

В этот период судьба вдруг вновь свела ее с Валерием Свистуновым. Возможно, он вернулся из Германии другим человеком, или она, наконец, рассмотрела в нем то, чего не замечала прежде. Так или иначе, с той поры они были вместе. Елена переехала к мужу в Читу, в семье родилась дочь Вера. После декретного отпуска Елена Ивановна стала работать в

родильном отделении Областной больницы имени Ленина. Затем перешла в гинекологическое отделение.

В 80-е годы в Читинской области регистрировались высокие показатели материнской смертности. В 1988 году Елену Свистунову пригласили в Облздравотдел главным специалистом по акушерству и гинекологии.

- Мы тогда издали приказ о поэтапном оказании помощи медучреждениям районов области. Меня как главного специалиста вызывали на все сложные случаи – длительные роды, объемные гинекологические операции. Мы создали бригаду по оказанию экстренной помощи женщинам, в которую входили стажированные врачи и специалисты кафедры ЧГМИ. Нам удалось снизить показатели материнской смертности. Как-то меня вызвали в родильный дом № 2 в Чите провести плодоразрешающую операцию. Женщина находилась в родах четверо суток – врачи роддома ничего не могли сделать. Я осмотрела роженицу – крупный ребенок вклинился головкой в таз. Он был жив, и я

приняла решение – во что бы то ни стало помочь ему родиться. Мы сначала дали женщине возможность поспать, потом провели стимуляцию. Наконец, мальчик, весом более четырех килограммов, появился на свет. Позднее, когда я работала уже в диагностическом центре, его мать приходила ко мне на прием, и рассказала, что сын учится только на пятёрки и увлекается спортом, – поделилась воспоминаниями врач акушер-гинеколог.

В 1990 году Елена Свистунова перешла на работу в только открывшийся диагностический центр. На тот момент она вынашивала идею – лечить бесплодие. При ее участии в Центре организовали кабинет цитогенетики, на базе которого Елена Ивановна занималась лечением бесплодия, добиваясь значительных успехов.

В 2017 году, когда диагностический центр стал частью Клинического медицинского центра Читы, Елена Свистунова перешла на работу в частную клинику «Новомед», где принимает до сих пор.

Елене Ивановне присвоено почетное профессиональное звание «Заслуженный работник здравоохранения Забайкальского края».

НАЙТИ ПРОФЕССИЮ ПО ДУШЕ ПОМОГ СЫН

Помимо дочери Веры у супругов Свистуновых родились сыновья – близнецы Алексей и Михаил. Они получили юридическое образование и сейчас занимаются предпринимательской деятельностью. А вот Вера с детства была уверена, что станет врачом.

- Несмотря на то, что родители часто были на дежурствах, нам с братьями хватало их тепла и заботы. О детстве у меня только счастливые воспоминания – как с радостью бежала к родителям на работу и чувствовала себя ребенком всех, кто трудился вместе с папой и мамой. То, что я смогла окончить медакадемию, на самом деле, удивительно – я всегда падала в обморок при виде крови, и поначалу не знала, каким именно врачом хочу быть. На третьем курсе я родила сына Арсения. У него выявили патологию развития, поэтому в декрете я заочно окончила Санкт-Петербургский институт психологии по специальности «Практическая психология». Тогда и поняла, что смогу работать психотерапевтом, и все оставшиеся курсы уже целенаправленно шла к этой специальности, – рассказала **Вера СМОЛЬЯНИНОВА.**

Сразу же после окончания интернатуры ее приняли врачом-психотерапевтом в отделение неврологии краевой больницы. Здесь она трудится уже 22 года.

- Хоть я прикреплена к отделению неврологии, направить ко мне могут пациентов всех отделений больницы. Чаще всего ко мне попадают люди с психосоматическими и тревожными расстройствами. Моя задача – помочь им за тот период времени, пока они находятся в стационаре. Для терапии я применяю такие новые методики, как метафорические карты, нейрографика – работа с пациентом через рисунок, – отметила Вера Валерьевна.

Через кабинет психотерапевта проходят сотни удивительных судеб. Вера Смольянинова вспоминает множество интересных случаев из своей практики, но особенно ей запомнилась пациентка – общая для Веры Валерьевны и ее отца. Это была девочка, пострадавшая в страшном ДТП. Она проходила лечение барокамерой в отделении Валерия Свистунова. Пролежав длительное время без движения, девочка боялась ходить, поэтому ей потребовалась помощь психотерапевта.

- Однажды она вошла в кабинет и положила мне на стол шоколадку. Я спросила, зачем она мне это принесла. На что девочка ответила, что впервые после аварии самостоятельно сходила в магазин. Эта шоколадка стала символом нашей победы над недугом. А этот случай – нашей общей с отцом гордости, – поделилась Вера Валерьевна.

В семье Веры Смольяниновой трое детей: сын Арсений и две дочери – Алина и Мария. В этом году Алина окончила школу и поступила на юридический факультет Читинского института Байкальского государственного университета. Мария учится в пятом классе школы и является активной участницей волонтерского отряда.

- Мы любим с младшей дочкой рукодельничать. Недавно нашили кукол с багуловыми венками и корзинками, наполненными кедровыми орешками. Моя подруга написала стихотворение. Кукол и стихотворение дочка отнесла в волонтерский отряд для отправки нашим бойцам, принимающим участие в специальной военной операции, – сказала Вера Валерьевна.

У ее брата Алексея – сын Олег и дочь Арина. Арина в этом году поступила в медакадемию. Жена второго брата Михаила – Анна Викторовна – является врачом-гинекологом, эндокринологом, хирургом-онкологом Забайкальского краевого перинатального центра. Супруги воспитывают дочь Елизавету.

По словам Веры Смольяниновой, родительский дом абсолютно для каждого из членов большой семьи – родовое гнездо, где все охотно проводят время вместе.

В чем же секрет семейного счастья длиною в целую жизнь? По мнению Елены Ивановны, они с мужем слишком разные – значит, полярные полюса способны накрепко притянуться друг к другу. Валерий Яковлевич же убежден, что главное – это умение прощать и понимать друг друга. Но в основе всего, на его взгляд, конечно же любовь!

Юлия Болтаевская

2023 год ознаменован вековым юбилеем для поликлинических подразделений № 2 и № 4 Клинического медицинского центра Читы. 100 лет для медицинского учреждения – не просто круглая цифра. Это показатель доверия пациентов, которые спешат к врачам поликлинических подразделений, будучи уверенными, что здесь их всегда выслушают, облегчат боль, дадут силы жить дальше. Специалисты обоих поликлинических подразделений даже спустя сотню лет чтут традиции, заложенные их предшественниками, остаются преданными нелегкому труду, внимательными, открытыми и доброжелательными по отношению к пациентам.

ОБЕРЕГАЮТ ЗДОРОВЬЕ ЧИТИНЦЕВ ЦЕЛЫЙ ВЕК

«В ГОД ЮБИЛЕЯ СТАВИМ СЕРЬЕЗНЫЕ ЗАДАЧИ»

Как рассказывается в фильмах, снятых ГТРК «Чита» к юбилею поликлинических подразделений, в начале 20-х годов прошлого века в столице Дальневосточной республики действовало около 10 амбулаторий и больниц. Первый заведующий городским отделом здравоохранения Абрам Сегельман пришел к выводу, что штат этих лечебных учреждений неоправданно раздут, поэтому в сентябре 1921 года он предложил Минздраву республики часть амбулаторий сократить, а на базе четырех из них создать одну центральную амбулаторию с зубоврачебным кабинетом. Эти преобразования удалось завершить в 1923 году. Учреждение в то время разместили в здании нынешнего Спасо-Преображенского храма. С течением лет статус амбулатории менялся. Так, в 1927 году из центральной ее переименовали в общегородскую. В 1943 году учреждение приобрело статус Центральной поликлиники имени выдающегося забайкальского хирурга Владислава Тальковского. В 1947 году поликлиника стала подразделением Городской клинической больницы № 1.

В 1995-м в результате слияния с несколькими городскими поликлиниками медорганизацию преобразовали в поликлинику Центрального района Читы. Объединенный коллектив начал свою работу в новом здании по улице Курнатовского, 16. Горожане радостно встретили эти изменения – им приятно было приходить в просторную, светлую поликлинику. Радовала их и удобная транспортная развязка. В те годы поликлиника обслуживала более 60 тысяч населения, работало три терапевтических отделения, разделенные на 36 участков. Это была самая большая нагрузка среди всех поликлиник областного центра.

В 2001 году учреждение возглавила Виктория Писаренко, прошедшая путь от рядового участкового врача-терапевта до руководителя крупнейшей поликлиники города. Под ее руководством в поликлинике создали четыре профильных школы для пациентов, страдающих сахарным диабетом, гипертонией, бронхиальной астмой, метаболическим синдромом. Эти школы действуют и сегодня, обучая горожан полноценно жить со своими заболеваниями.

В те годы во втором корпусе поликлиники по улице Чкалова, 142 открыли отделение лечебной физкультуры. Также запустили в работу галокамеру, установили новый рентген-аппарат и флюорограф. Коллектив учреждения тогда насчитывал 300 человек, а позже, в связи с присоединением бактериологической лаборатории, вырос до 370 сотрудников.

В 2005 году произошло существенное событие в развитии медучреждения – на базе поликлиники открыли отделение амбулаторного гемодиализа. Это был первый подобный опыт не только в Забайкалье, но и в целом в стране, поскольку в те годы отделения гемодиализа действовали исключительно при стационарах. В отделении установили пять современных аппаратов «искусственной почки». На сегодняшний день отделение гемодиализа продолжает действовать в поликлиническом подразделении № 2, а врачи оказывают помощь пациентам уже на семи аппаратах. Проводится поэтапная замена оборудования. Сейчас больше половины аппаратов – приборы нового поколения. Персонал отделения гемодиализа работает в две смены, выполняя в течение года до четырех тысяч процедур.

В марте 2015 года было создано амбулаторно-поликлиническое учреждение принципиально нового типа – Государственное автономное учреждение «Клинический медицинский центр Читы», которое объединило в себе восемь медицинских организаций города: клинико-диагностическое подразделение, шесть поликлинических подразделений и подразделение медицинской реабилитации. Тогда поликлиника по улице Курнатовского, 16 получила свой порядковый номер «№ 2».

Как рассказала заведующая поликлиническим подразделением Наталья Спиридонова, в структуре КМЦ Читы поликлиническое подразделение № 2 считается самым крупным учреждением с численностью прикрепленного населения более 50 тысяч человек, насчитывается 30 терапевтических участков. Поликлиника многопрофильная, на ее базе функционирует отделение дневного стационара, отделение гемодиализа (здание по ул. Чкалова, 142), отделение медицинской профилактики (здание по ул. Журавлева,16), бактериологическая и ПЦР-лаборатория (здание по ул. Ангарская, 6). В настоящее время в поликлиническом подразделении трудится коллектив, насчитывающий более 270 сотрудников, в их числе 105 врачей и 127 средних медицинских работников. Укомплектованность кадрами составляет 74% с учетом совмещения. Высшую квалификационную категорию имеют 34% врачебного коллектива, и 25% – среднего медицинского персонала. Пять докторов

удостоены звания «Заслуженный врач Российской Федерации».

По словам Натальи Спиридоновой, особенно последние два года руководством КМЦ Читы уделяется большое внимание усовершенствованию процессов, направленных на повышение удовлетворенности пациентов, доступности оказываемых услуг, на укрепление материально-технической базы учреждения, создаются современные рабочие места, обеспечивающие комфортность работы сотрудников. В поликлиническом подразделении идет постоянный процесс обновления диагностического оборудования. Недавно для кабинета оториноларинголога приобрели современный лор-комбайн «Азимут», который дает врачу возможность получать цветное видеоизображение лор-органов, а также безболезненно для пациента проводить различные диагностические и лечебные манипуляции. Для кабинета функциональной диагностики закупили новый УЗИ-аппарат экспертного класса. В кабинете

офтальмолога установили современный рефрактометр. В стоматологическом кабинете обновили стоматологические установки.

С целью повышения доступности и качества оказания медицинских услуг гражданам, поэтапно создается единый цифровой контур. На портале «Госуслуги» становится доступной запись на прием к врачу, на диспансеризацию, на вакцинацию, работает система выписки электронных рецептов, механизмы взаимодействия медицинских организаций.

Огромное внимание врачи поликлинического подразделения уделяют профилактическим осмотрам и диспансеризации, которые позволяют выявлять факторы риска развития различных заболеваний. Важно и то, что читинцы охотно посещают отделение медицинской профилактики, заботясь о собственном здоровье. Расширяется практика выездных форм профилактической работы.

- В нашей работе мы стремимся сохранять лучшие традиции, которые сложились во времена наших коллег-предшественников. И при этом стараемся идти в ногу со временем. Так, будущее медицины – за цифровыми технологиями. Поэтому мы стремимся к их внедрению и освоению. Современные технологии позволят не только снизить нагрузку на врача, но и дадут возможность оказывать помощь пациентам еще более эффективно. Поэтому в год такого значимого юбилея мы ставим перед собой амбициозные задачи, – заключила Наталья Спиридонова.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ НА СЛУЖБЕ ПАЦИЕНТАМ

Поликлиническое подразделение № 4 КМЦ также берет свое начало в 1923 году, когда по улице Лазо, 4 открыли первую амбулаторию для обслуживания жителей района Большого Острова. Сначала ее штат был маленьким: в 30-е годы в нем числилось восемь медицинских работников, а в 1945-ом – 17. В 1957 году амбулаторию переименовали в поликлинику Ингодинского района, разделив ее на четыре терапевтических участка.

Наиболее активное развитие учреждения началось в 60-е годы прошлого века. В 1964 году поликлиника вошла в состав городской объединенной больницы № 2, став ее поликлиническим отделением до 1991 года.

В ведении медперсонала находилась обширная территория, преимущественно застроенная частными деревянными домами. Перед медицинскими сестрами стояла задача – регулярно обходить свой участок. Они делали инъекции тяжелым пациентам, наблюдали за их состоянием. Также медсестры выявляли различные заболевания на начальной стадии и вели просветительскую работу с населением по профилактике тяжелых болезней.

Не оставляли они эту работу даже во времена больших наводнений. По воспоминаниям старшей медицинской сестры поликлинического подразделения № 4 Валентины Афанасьевой, во время разгула водной стихии медиков забрасывали на БТР на территории за рекой Ингодой.

- Конечно, в наводнение вода поднимала все нечистоты. Мы выявляли больных, старались предотвращать распространение различных инфекций. Раздавали людям лекарства, поили всех бактериофагом, – отметила Валентина Петровна.

90-е годы стали испытанием для коллектива поликлиники, как и для большинства жителей страны. Но несмотря на то, что зарплату медикам не выплачивали месяцами, они не оставляли профессию и продолжали помогать землякам.

На сегодняшний день в поликлиническом подразделении работают 83 специалиста. Они обслуживают 17 985 человек прикрепленного населения. Ежедневно за смену через подразделение проходит порядка 300 человек. Также обслуживаются вызовы на 10 участках.

По словам заведующей поликлиническим подразделением Виктории Федоровой, здесь успешно обновляется оборудование в рамках федерального проекта по модернизации первичного звена. Так, для поликлинического подразделения закупили современный телеуправляемый рентгеновский аппарат отечественного производства, предназначенный для проведения всех видов рентгенографических и рентгеноскопических исследований. Аппарат автоматически выводит снимок на монитор компьютера, давая его описание за несколько минут. При этом все снимки сохраняются в цифровом архиве, и врачи всегда могут обратиться к ним, чтобы оценить состояние пациента в динамике.

В текущем году в поликлиническое подразделение поступил новый УЗИ-аппарат. Прибор имеет высокую разрешающую способность, позволяет доктору увидеть цветные снимки и более четко определить патологию у пациента. Причем, все УЗИ-аппараты нового поколения компактные и портативные, поэтому их можно применять и на выездных осмотрах.

Качественной ультразвуковой техникой оснащена и женская консультация поликлинического подразделения. Она присоединилась к медорганизации в 2012 году. Специалисты консультации обслуживают женское население всего Ингодинского района, а это около 20 тысяч человек. Для диагностики состояния плода применяется сканер экспертного класса, с помощью которого можно не только прослушать сердцебиение плода, но и оценить состояние его кровотока. Также аппарат позволяет определить пороки развития плода на разных сроках беременности. Действует в женской консультации и высокочастотный аппарат для

лечения шейки матки. В случае выявления осложнений пациенткам женской консультации оказывают помощь в дневном стационаре поликлиники до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Как отметила Виктория Федорова, два года назад помещение женской консультации капитально отремонтировали, создав для пациенток комфортные условия. Здесь не только обновили стены, полы и потолки, но обустроили мягкую зону отдыха с живым уголком растений. Для улучшения маршрутизации установили систему навигации.

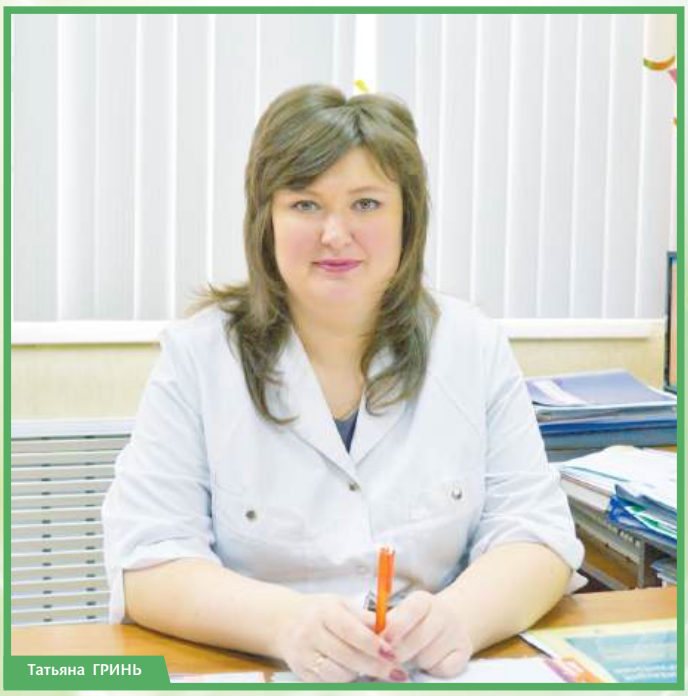
- Теперь и коллектив поликлинического подразделения, и пациенты ждут обновления главного корпуса. К его капитальному ремонту мы надеемся приступить в следующем году, – подчеркнула Виктория Федорова. – Также мы намерены и дальше развивать и совершенствовать диагностическую и лечебную базу нашей организации.

Подготовила Юлия Болтаевская

Наше издание продолжает следовать доброй традиции – поздравлять юбиляров. В этом выпуске наши героини – очаровательные женщины, которые посвятили забайкальскому здравоохранению всю свою жизнь. Одна из них заботится о здоровье читинских детей, другая о будущих медицинских специалистах, третья – обо всех жителях Приаргунского района. Об их профессиональном и жизненном пути мы расскажем в данной публикации.

ДЛЯ НИХ ПРОФЕССИЯ И ЖИЗНЬ НЕРАЗДЕЛИМЫ

«БЕЗ ТАНДЕМА С РОДИТЕЛЯМИ НЕ УДАСТСЯ ВЫЛЕЧИТЬ РЕБЕНКА»


Татьяна ГРИНЬ

16 июля был личный праздник у заместителя главного врача Детского клинического медицинского центра Читы – заведующей детским поликлиническим отделением № 3 **Татьяны ГРИНЬ.** Родилась она в городе золотодобытчиков Бодайбо Иркутской области. Отец девочки служил в спортроте западной группы войск, а мама работала провизором. По долгу службы отца семье часто приходилось переезжать – с трёхлетней Таней родители поселились в Иркутске. В первый класс девочка пошла в Германии. Через два года семья снова вернулась в Иркутск, а затем направилась в Читу, где Татьяна училась в старших классах. Примером для нее послужила не только мама, но и бабушка, которая всю жизнь работала операционной медицинской сестрой.

- Я мечтала стать санитарным врачом, поэтому поехала поступать в Иркутский государственный медуниверситет на санитарно-гигиенический факультет. Но в приемной комиссии заметили, что в аттестате мне не поставили печать. Отправить документ почтой и получить его обратно я бы не успела, поэтому пришлось вернуться в Читу. Так почти случайно я поступила на педиатрический факультет Читинской медицинской академии, – рассказала Татьяна Гринь. Вскоре она вышла замуж и на втором курсе родила сына Романа. Между пятым и шестым курсом в семье родилась дочка Дарья. «Когда появились дети, мое теоретическое обучение стало быстро переходить в практику. Поэтому, в отличие от некоторых однокурсников, я не боялась смотреть маленьких пациентов. Кажется, сейчас у меня гораздо больше страхов по этому поводу», – поделилась наша собеседница.

После интернатуры молодой специалист твердо решила пойти работать врачом-лаборантом в Областной наркологический диспансер. Однако перед этим ее направили в командировку на четыре месяца в качестве врача-педиатра в Забайкальскую центральную районную больницу. Когда Татьяна Гринь вернулась в Читу, ее пригласила на беседу главный педиатр комитета здравоохранения Читинской области Людмила Фадеева и предложила поехать в Забайкальск на постоянную работу. Молодой врач согласилась. Восемь месяцев она практически жила в больнице – работала участковым педиатром и по совместительству – в инфекционном отделении стационара. «Настоящим профессиональным испытанием для меня стала вспышка вирусного гепатита А. Приходилось лечить и детей, и взрослых», – отметила Татьяна Султановна.

Муж и дети приехали, когда ей предоставили служебную квартиру в поселке Билитуй. Там Татьяну Гринь приняли на должность заместителя директора по реабилитационной и воспитательной работе социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Подросток». Проучившись на врача общей практики, она стала по совместительству работать в местной врачебной амбулатории, где чаще приходилось оказывать медицинскую помощь взрослым пациентам. Дети же в основном находились под диспансерным наблюдением. Участок Татьяны Гринь был признан одним из лучших в области по организации диспансерного наблюдения.

В 2007 году, когда Татьяна Султановна проходила в Минздраве региона собеседование на присвоение второй категории, ей предложили стать главным врачом Газимуро-Заводской ЦРБ.

- Меня долго терзали сомнения, ведь на тот момент мне было всего 33 года. В итоге после уговоров главы Газимуро-Заводского района

Виктора Сергеевича Кузнецова я согласилась. Работать было очень тяжело, поначалу непросто мне было выстроить отношения с коллективом, для которого я была чужой и слишком молодой. Несмотря на сложности, по итогам работы за 2007 год наша больница заняла третье место среди ЦРБ края,– продолжила свой рассказ Татьяна Гринь.

В Газ-Заводе она проработала 6,5 лет. За эти годы под ее руководством удалось провести капитальный ремонт шести объектов ЦРБ в рамках национального проекта «Здоровье» – детского, родильного и общеклинического отделений, участковых больниц в селах Батакан и Широкая, фельдшерско-акушерского пункта в селе Будюмкан. Главному врачу удалось выстроить хорошие отношения с горнорудными предприятиями района: Ново-Широкинский рудник закупил для больницы реанимобиль на базе ГАЗели, оснащенный новейшим реанимационным оборудованием; ООО «Востокгеология» помогало ЦРБ с ремонтными работами. Также Татьяна Гринь вела в районе активную общественную деятельность – была депутатом районного совета по Трубочевскому округу.

В 2013 году вместе с семьей наша героиня приняла решение переехать в Читу. Ее организаторский опыт оказался востребованным в столице Забайкалья – Татьяну Гринь приняли на должность директора реабилитационного центра для детей и подростков «Спасатель» в поселке Новокручининский. Ей нравилась хорошо поставленная успешная работа центра по реабилитации детей с инвалидностью, прекрасная хозяйственная база учреждения, и все же здесь она чувствовала себя не на своем месте. Она поняла, что решение задач системы здравоохранения ей ближе, чем вопросы социальной сферы. Вскоре даже коллеги из Минсоцзащиты стали замечать ее потухший взгляд. Ситуацию изменил один звонок из регионального Минздрава – сообщили, что ищут главного врача для детской поликлиники № 3. Татьяна Гринь приняла предложение.

Через год – в 2015 году – поликлиника вошла в состав Детского клинического медицинского центра Читы. В то время началось внедрение в работу первичного звена технологий бережливого производства. В 2019 году Татьяна Султановна приняла участие в губернаторском кадровом проекте «Забайкальский призыв». После успешного его прохождения ее пригласили на собеседование в краевой Минздрав.

- Я сомневалась, но в то же время мне хотелось многое изменить в здравоохранении края, применить весь мой опыт. В июне 2019 года меня назначили заместителем министра – начальником отдела охраны материнства и детства. В начале 2020 года вызовом для всех медиков стала пандемия коронавирусной инфекции. Мы буквально жили в министерстве. С февраля по май у меня был всего один выходной – Пасха. Со временем я поняла, что управленческая работа такого высокого уровня не для меня. Одно дело – видеть проблемы здравоохранения на уровне поликлиники, и совсем другое – пытаться решать проблемы десятков медицинских организаций на уровне министерства. К тому моменту нового заведующего поликлиническим отделением № 3 так и не нашли, и я попросила руководство Минздрава позволить мне вновь работать в этой должности. У меня было чувство, что я, наконец, вернулась домой, – сказала Татьяна Гринь.

Под ее руководством коллектив отделения продолжил реализацию проекта «Бережливая поликлиника». Удалось решить вопрос с очередями. В пандемию врачи отделения одними из первых в крае стали самостоятельно оформлять электронные больничные листы. В конце 2022 года в учреждении завершили капитальный ремонт – теперь поликлиника встречает маленьких пациентов обновленной. Но главное, конечно, не стены и коридоры, а врачи.

- Пациентоориентированность для нас – на первом месте. Всегда говорю моим коллегам, что родитель приходит к ним с больным ребенком, а значит, уже в уязвленном состоянии. И если он нервничает, то нужно делать скидку на этот факт. Задача наших специалистов – проявить терпение. Если не будет тандема с родителями, то не удастся вылечить ребенка, – убеждена Татьяна Гринь.

С медицинской профессией связали свои судьбы и дети нашей собеседницы. Роман – врач-рентгенолог Городской клинической больницы № 1, а Дарья – фармацевт детского поликлинического отделения № 3. Татьяна Султановна – счастливая бабушка трех очаровательных внуков – Дамира, Марка и Мишутки.

Ольга ПЕЧАК

СЕКРЕТ МАСТЕРСТВА: ИСКРЕННЯЯ ЛЮБОВЬ К СТУДЕНТАМ

Сентябрь в этом году стал юбилейным для преподавателя Читинского медицинского колледжа **Ольги ПЕЧАК.** Родилась она 14 сентября в Чите в рабочей семье. В 1968 г., успешно окончив 8 классов средней школы № 47 г. Читы, поступила на акушерское отделение Читинского медицинского училища. Училась с удовольствием, одинаково серьезно относясь ко всем изучаемым предметам, в результате получила диплом с отличием. Активно занималась и общественной деятельностью – все 3,5 года обучения в училище была бессменным старостой студенческой группы, помогала своим однокурсникам организовывать учебу, быт и досуг.

В 1972 г. Ольга Печак стала студенткой лечебного факультета Читинского государственного медицинского института и в этом же году вышла замуж. Все последующие шесть лет учебы в институте она совмещала отличную учебу, общественную работу (была профоргом студенческой группы) и обязанности жены, а позже и мамы. Имея за плечами среднее медицинское образование, охотно помогала своим однокурсникам изучать сложные медицинские науки, особенно анатомию, латинский язык, фармакологию. Наверное, с этого времени и появилось желание передавать свои знания другим. Практически все институтские сессии Ольга Ильинична сдавала на «отлично», некоторые дисциплины – «автоматом», а ее фотография была размещена на стенде «Отличники учебы».

Сразу после окончания интернатуры по терапии в 1979 г. Ольга Печак по желанию получила распределение в Читинское медицинское училище. Преподаватели терапии в учебном заведении тогда не требовались, и молодого специалиста направили на четырехмесячную специализацию по невропатологии на базе Областной клинической больницы. Руководила специализацией заведующая неврологическим отделением А.И. Чернышева, которая помогла освоить нелегкую специализацию (в то время интернатуры по неврологии не было). С этого времени Ольга Ильинична преподает нервные и психические болезни в своем родном учебном заведении.

В ее становлении как преподавателя большую роль сыграли завуч В.Ф. Хохрякова, методист Э.И. Горина, преподаватели Л.Н. Зражевская, Л.Е. Потемкина, М.П. Жебелева, Е.М. Масюкова и др. В должности преподавателя Ольга Ильинична проработала совсем немного – около 1,5 лет, после чего ей предложили возглавить отделение: вначале акушерское, а позже – фельдшерское и зуботехническое. В течение 20 лет она успешно совмещала работу администратора и преподавателя специальных дисциплин. С ее слов, это была самая интересная и насыщенная событиями часть ее жизни. Сплоченная административная команда единомышленников, возглавляемая директором Мариной Жебелевой, успешно справлялась с поставленными перед учебным заведением задачами. А на заведующих отделениями тогда лежала практически вся воспитательная работа: они организовывали Дни знаний, конкурсы «Лучший по профессии», конкурсы эрудитов, выпускные вечера, вечера встречи с родителями и выпускниками.

Отличительная черта Ольги Ильиничны – ее искренняя любовь к студентам. Она умеет установить доверительные межличностные отношения с людьми, которые находят в ней заботливого педагога, наставника, защитника их интересов.

В 1992 г. Читинское медицинское училище было реорганизовано в медицинский колледж. Образовательный процесс стал многоуровневым, а в колледже была внедрена и успешно функционирует система непрерывного образования. Начался набор школьников в лицейские медико-биологические классы, и с тех пор более 25 лет их куратором является Ольга Ильинична. Она помогает школьникам определиться с выбором специальности и адаптироваться к учебе в колледже.

При этом Ольга Ильинична сама всегда готова учиться. Постоянно повышает свое профессиональное мастерство и на краевом уровне, и за пределами региона. В 2002 – 2012 гг. Ольга Печак работала в должности заместителя директора колледжа по практическому обучению. Коллеги отзывались о ней как о инициативном и волевом, требовательном и справедливом руководителе. За это время изменилась материально-техническая база, присоединилось отделение дополнительного образования, на базе колледжа стали проходить преддипломную практику выпускники ВСО ЧГМА.

Ольга Ильинична – опытный педагог. Она принимала участие в адаптации Государственных образовательных стандартов I и II поколения, участвовала в организации и проведении семинаров начинающих преподавателей, была общим руководителем преддипломной практики выпускников ВСО ЧГМА, а также выезжала в качестве эксперта в составе аттестационной комиссии в училища края.

Перешагнув пенсионный возраст, Ольга Ильинична и сегодня продолжает свою трудовую деятельность. В 2012 г. она стала заведующей практикой, с 2020 года – преподает анатомию и патологию студентам вечернего отделения. За ее плечами – большой педагогический и организационный опыт, и занятия свои она проводит интересно и увлеченно, по-прежнему влюбляя в себя и в предмет студентов, которые после работы, несмотря на усталость, спешат на ее «пары». Большая забота и ответственность за школьников, обучающихся в специализированных медико-биологических классах, не уменьшается с годами, и любовь к профессии прививается Ольгой Печак с первых дней занятий в колледже. Все выпускники колледжа, которые учились и были под крылом Ольги Ильиничны, всегда вспоминают о ней с благодарностью и теплотой, отмечая ответственное отношение к делу и желание делиться своим опытом и знаниями.

За успехи в профессиональной деятельности Ольга Печак удостоена почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Читинской области» (1997 г.), а в 2000 г. высокого профессионального звания «Заслуженный учитель РФ». У Ольги Ильиничны трое детей и трое внуков, она – заботливая и любящая жена, мама и бабушка.

Елена СМИРНОВА

«ПЛАНОВ У НАС МНОГО, И ЕСТЬ ЖЕЛАНИЕ ПРЕТВОРИТЬ ИХ В ЖИЗНЬ»

29 сентября встретила свой юбилей главный врач Приаргунской центральной районной больницы **Елена СМИРНОВА.** Жизнь Елены Николаевны тесно связана с Приаргунским районом, где она родилась. Окончив школу, наша героиня поступила в Читинский государственный медицинский институт, после выпуска из которого приехала по распределению в Приаргунскую ЦРБ, где проходила преддипломную практику.

- Мне очень повезло – в то время в больнице работало много талантливых врачей. Нас, молодых специалистов, взяли под свою опеку и оказывали неоценимую помощь и поддержку опытные коллеги. Нам было чему у них учиться, и не только по специальности, но и человеческим отношениям, – отметила Елена Смирнова.

Молодого специалиста назначили участковым терапевтом. Приходилось работать не только на приёме, но и в любое время суток выезжать на вызовы в отдаленные села района, оказывать неотложную помощь пациентам. Ситуации бывали разные. Порою требовалась не только помощь врача-терапевта, но и других «узких» специалистов.

Полученные в институте знания Елена Николаевна умело применяла на практике и успешно справлялась со сложностями – ей удалось спасти не одну жизнь.

Вскоре молодого специалиста заметили и назначили заведующей терапевтическим отделением. На ее плечи легла ответственность не только за свою работу, а в целом за деятельность всего коллектива отделения.

- Разные были моменты, но особенно ярко запомнились те случаи, когда больного приходилось буквально вытаскивать с того света. Например, однажды поступила женщина, состояние которой было крайне тяжелым. Мы провели обследование. На районном уровне справиться было невозможно, поэтому вызвали санавиацию. При этом пациентка была нетранспортабельна. Вместе с прибывшими специалистами оказали ей помощь на месте и весьма успешно. Женщина здравствует и по сей день, – поделилась Елена Николаевна.

И подобных примеров в ее практике было множество. Заведующей терапевтическим отделением наша героиня проработала четыре года. Затем ее назначили заместителем главного врача районной больницы по лечебной работе. В данной должности она проработала 19 лет. Занималась контролем качества оказания медицинской помощи, контролем за санитарно-эпидемиологической обстановкой в ЦРБ, консультировала тяжелобольных пациентов и решала вопросы по их переводу в медучреждения более высокого уровня. Когда в Забайкалье стали выявлять первые случаи ВИЧ-инфекции, таких пациентов также передавали в ведение начмедов больниц. Именно на этой должности Елене Смирновой за многолетний труд и преданность профессии присвоили звание «Заслуженный работник здравоохранения Забайкальского края».

В 2020 году Елену Николаевну назначили исполняющей обязанности главного врача Приаргунской ЦРБ, а 21 февраля 2021 года утвердили в должности.

- Лечебную работу я знала хорошо, а вот в хозяйственные вопросы пришлось внимательно вникать. Первой задачей, которую я для себя обозначила, стало проведение капитального ремонта здания ЦРБ, который не проводился с момента его возведения в 1983 году, – отметила наша героиня.

В 2022 году по программе модернизации первичного звена провели ремонт поликлиники на сумму 19 миллионов рублей. За счёт собственных средств отремонтировали хозяйственный блок. Заменили кровлю, привели в порядок гаражи, отремонтировали кухню и закупили для неё новую печь, сделали новую вентиляцию. Кроме того, отремонтировали вентиляцию в рентген-кабинете. Решили застарелые проблемы с канализацией. На эти цели направили 1 миллион рублей собственных средств.

В настоящий момент приступили к ремонту прачечной. Уже заменили электрооборудование, установили новые окна. Осталось облагородить стены и закупить современные стиральные машины.

В 2021 году капитально отремонтировали ФАПы в селах Дурой и Староцурухайтуй. Программа модернизации первичного звена позволила ЦРБ практически полностью обновить автопарк. Ещё несколько машин медорганизация получит в следующем году. Что касается медицинского оборудования, то ЦРБ приобрела рентгеновский комплекс на три рабочих места, передвижной рентгеновский комплекс для хирургического отделения и аппарат УЗИ.

Коллектив больницы старается, чтобы учреждение было не только функциональным и комфортным, но и выглядело красиво. Медперсонал самостоятельно благоустраивает и озеленяет территорию ЦРБ. В этом году сотрудники больницы на собственные средства закупили бетонные клумбы. Ежегодно больница принимает участие в районном конкурсе по благоустройству территорий и занимает в нем призовые места. 2023 год не стал исключением – ЦРБ вновь на первом месте.

- Уже сделано немало, но нам предстоит ещё больше. Планов у нас много, и есть большое желание претворить их в жизнь, – подчеркнула Елена Смирнова. Так, в следующем году планируется капитальный ремонт инфекционного отделения и строительство нового модульного ФАПа в поселке Молодёжный.

Елена Смирнова – не только хороший руководитель, но и замечательная мама троих детей. Её старшая дочь Анастасия работает переводчиком в Санкт-Петербурге. Сын Иван служит в правоохранительных органах в Красноярске. Младший сын Никита – студент Екатеринбургского института МЧС.

Юлия Болтаевская,
Елена Лапина,
Елизавета Масюкова

2023 год – особенный для медицинских специалистов, связавших свою профессиональную судьбу с патологоанатомической службой Забайкальского края. Во-первых, 70-летний юбилей отмечает сама служба. Во-вторых, 35-летие встретило Забайкальское краевое патологоанатомическое бюро. Сегодня специалисты учреждения оказывают значимую помощь врачам-клиницистам в постановке посмертных и прижизненных диагнозов. В работу внедряются новые технологии и методы исследований, которые позволяют оперативно и точно устанавливать процессы, протекающие в организме пациента.

ПУТЬ К РАЗВИТИЮ – В ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПОКОЛЕНИЙ

КОГДА ПАТАНАТОМИЯ – СЕМЕЙНОЕ ДЕЛО

Первые упоминания о патологоанатомических вскрытиях в Забайкалье встречаются в архивных материалах 1845 года. Однако никаких указаний на обязательное производство патологоанатомических вскрытий умерших больных в материалах Читинского госархива нет. До революции 1917 года патологоанатомической службы как самостоятельной структуры здравоохранения не существовало. При этом элементы патанатомии входили в обязанности окружных, уездных и участковых врачей, проводивших судебно-медицинские вскрытия. В их протоколах прослеживаются первые попытки установить патологоанатомические диагнозы и причины смерти больных.

Коллектив

В послевоенные 40-е годы практическая патологическая анатомия в Забайкалье только начала зарождаться. Уровень ее основных методов, которые применяли врачи лечебных учреждений, был низким, а объем гистологических исследований – небольшим. Заключения по исследованиям готовились не достаточно квалифицированно. Ощущалась нехватка профессионально подготовленных кадров.

Николай ЧАРТОРИЖСКИЙ

Активное развитие патологической анатомии в Забайкалье связано с семьей Чарторижских. В июле 1949 года Николая Чарторижского назначили на должность начальника 39-й патологоанатомической лаборатории – главного патологоанатома Забайкальского военного округа. При его участии в октябре 1953 года на базе Областной клинической больницы имени В.И. Ленина в Чите открыли первое гражданское патологоанатомическое отделение. Возглавила его Тамара Гречишкина, которая прошла первичную двухгодичную специализацию на базе патологоанатомической лаборатории ОКБ под руководством Николая Андреевича. До этого она работала судебно-медицинским экспертом в Областном судебно-медицинском бюро. Впоследствии Тамара Иосифовна стала женой и соратником Николая Андреевича на всю жизнь. С 1982 по 1987 год Тамара Иосифовна являлась бессменным руководителем этой крупной централизованной лаборатории и главным внештатным патологоанатомом Облздравотдела Читинской области. Большинство работающих в Забайкальском крае врачей-патологоанатомов являются ее учениками.

Тамара ЧАРТОРИЖСКАЯ

1 сентября 1988 года по инициативе Облздравотдела на базе централизованного патологоанатомического отделения было организовано Областное патологоанатомическое бюро, которое возглавил врач-патологоанатом В.Г. Жуков, затем его руководителем стал А.В. Янюшкин.

ПРИСЛУШИВАЮТСЯ К ПОЖЕЛАНИЯМ РОДСТВЕННИКОВ

Как рассказала нашему изданию начальник Забайкальского краевого патологоанатомического бюро Елена Киреева, на сегодняшний день патологоанатомическая служба края представлена региональным бюро и патологоанатомическими отделениями в Забайкальском краевом онкологическом диспансере, в краевой больнице «РЖД-Медицина», в 321-м Окружном военном госпитале, в Клиническом меди-

Наталья ЧАРТОРИЖСКАЯ

цинском центре, в центре инновационных технологий «Академия Здоровья».

Краевое патбюро состоит из двух отделений: общей и инфекционной патологии; пренатальной и детской патологии. Также в его ведении находятся патотделения в Краснокаменске, Первомайском и Петровске-Забайкальском.

- Наши специалисты работают по двум основным направлениям – это проведение патологоанатомических вскрытий умерших пациентов стационаров и граждан, умерших на дому и находившихся под медицинским наблюдением, с целью установления причин смерти. Наибольшую же часть работы занимает исследование операционно-биопсийного материала, которое нацелено на то, чтобы предотвратить развитие более серьезных осложнений или заболеваний у пациентов, – пояснила Елена Анатольевна.

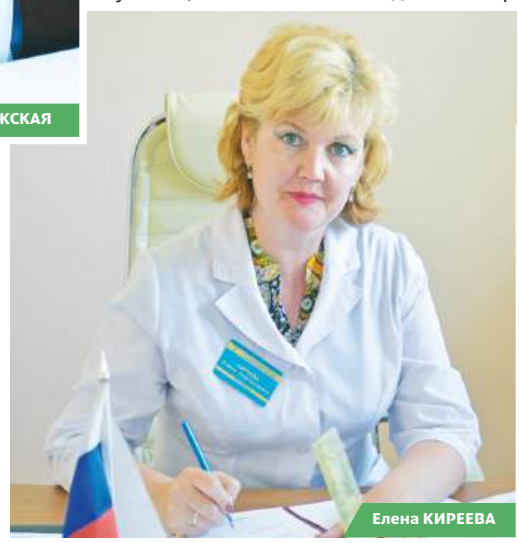
Как добавила заместитель начальника патологоанатомического бюро по организационно-методической работе Елена Жевтнева, рабочий день врачей-патологоанатомов бюро начинается с проведения анатомических вскрытий.

После вскрытия с телом продолжают работу санитары. Примечательно, что с телами взрослых работают исключительно мужчины, а детей – только женщины. Санитар Андрей Леньшин имеет высокое профессиональное звание – «Заслуженный работник здравоохранения Забайкальского края». Санитары проводят все необходимые процедуры по подготовке к погребению, делается все это с учетом пожеланий родственников умершего.

ВИДЯТ ТО, ЧТО СКРЫТО

Врачи-патологоанатомы вторую половину рабочего дня проводят за микроскопами и компьютерами, внимательно изучая и описывая операционно-биопсийный материал, поступающий из медицинских организаций.

- Сроки проведения исследований очень короткие. Чаще всего врачи-специалисты лечебных учреждений ждут от нас результата оперативно, чтобы скорее узнать, с чем они имеют дело – пограничным состоянием или злокачественным процессом. Это имеет огромное значение для точной постановки диагноза и правильного назначения лечения, – пояснила Елена Владимировна.


Елена КИРЕЕВА

Должит ЖАЛСАРАЕВА

Рабочее место каждого врача-патологоанатома оборудовано современными микроскопами и компьютерами.

- Когда я пришла в патбюро интерном, мы исследовали препараты с помощью самых обычных микроскопов – похожие у нас были в медакадемии. На исследование уходило продолжительное время. Сейчас мы применяем микроскопы с высоким разрешением, что позволяет нам в мельчайших деталях рассматривать клетки и даже фотографировать препараты. С помощью специальных разъемов микроскопы соединяются с компьютерами, благодаря чему мы можем сохранять микросъемку. Электронный архив препаратов нужен нам для того, чтобы смотреть динамику в изменении операционно-биопсийного материала одного пациента, а также для использования данных в научной

деятельности – докладах, презентациях. Протоколы мы также оформляем и отправляем в медицинские организации на своем рабочем месте, – рассказала врач-патологоанатом Анастасия Герасимова.

Разумеется, препараты для исследований попадают под микроскоп врачей-патологоанатомов не сами по себе. Блочный и стекольный материал готовят в гистологической лаборатории. По словам главной медицинской сестры бюро Должит Жалсараевой, все фельдшеры-лаборанты владеют методами ручной проводки материала, хотя и не пользуются ими с 2014 года, когда закупили первый гистопроцессор.

- Этот прибор осуществляет автоматическую поэтапную проводку секционного и операционно-биопсийного материала. Ручная проводка занимала в среднем 5-7 дней. Благодаря современному оборудованию препараты поступают к врачам уже на третий день. Сократился, в том числе, и процесс декальцинации костной ткани. Для этого мы используем отечественные химические растворы, хотя раньше применяли азотную кислоту. Каждое рабочее место оборудовано вытяжкой и компьютером. На компьютерах установлена специальная программа, которая преобразует речь в текст, когда специалист комментирует свои действия и наблюдения, – рассказала Должит Батомункуевна.

«ДРУЗЬЯ СПРАШИВАЮТ, НЕ СТРАШНО ЛИ ЗДЕСЬ»

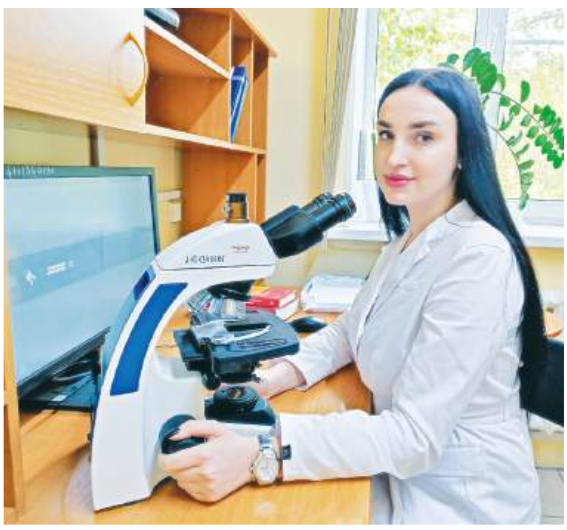
Всего в патологоанатомической службе Забайкалья на сегодняшний день трудятся 72 человека, а также 29 совместителей. С краевым патологоанатомическим бюро сотрудничают врачи-консультанты, которые обладают высокими знаниями. В особо сложных случаях привлекают дочь супругов Чарторижских – Наталью Чарторижскую, которая является ассистентом кафедры патологической анатомии Читинской государственной медицинской академии, а также главным внештатным патологоанатомом регионального Минздрава. Сотрудничает бюро и с заведующей патологоанатомическим отделением краевого онкодиспансера Татьяной Бурдинской, с врачом-патологоанатомом инновационной клиники «Академия Здоровья» Ириной Кузнецовой.

Патбюро является практической учебной базой по подготовке врачей-патологоанатомов – здесь практикуются ординаторы первого и второго годов обучения. За последние два года в бюро остались три молодых врача-патологоанатома. Двое из них были подопечными

заведующей отделением пренатальной и детской патологии Анастасии Золотухиной. Сама Анастасия Олеговна работает в бюро уже много лет.

- Мы занимаемся посмертной и прижизненной диагностикой детей. Аутопсия плодов, мертворожденных и умерших детей существенно отличается от вскрытия взрослых. В частности, применяется другая техника вскрытия, используются морфометрические методы, проводится оценка состояния зрелости плода или ребенка, устанавливается наличие врожденных пороков развития, исследуется послед и пуповинный остаток. Также мы исследуем гинекологический операционно-биопсийный материал, соскобы эндометрия при самопроизвольных выкидышах до 12 недель гестации, а также при дисфункциональных маточных кровотечениях, биопсии эндометрия при бесплодии. Нам хотелось бы

Анастасия ЗОЛОТУХИНА



применять гистохимические исследования для диагностики хронического эндометрита, – отметила заведующая отделением.

По словам Анастасии Золотухиной, ей нравится выступать наставником для молодых врачей. Ординаторы даже называли ее мамой. Одной из учениц Анастасии Олеговны является молодой врач-патологоанатом Дарья Кузнецова, которая так и осталась работать в отделении после прохождения практики.

- Стать врачом-патологоанатомом я мечтала с 14 лет, когда посмотрела сериал «Комиссар Рекс» (12+). В фильме одним из персонажей был такой специалист, и я «загорелась» этой профессией. В школе я занималась в медицинском классе, а затем поступила в ЧГМА. Два года проходила ординатуру в бюро, работала стажёром. Моим наставником стала Анастасия Олеговна. Я осталась работать под ее руководством после окончания ординатуры. Работа мне нравится, есть огромное желание развивать наше бюро, осваивать и внедрять новые методы исследований, – поделилась Дарья Александровна.

Евгений Шабалин сейчас учится на шестом курсе ЧГМА и работает в бюро санитаром.

- Я пришел сюда на втором курсе, чтобы оценить все нюансы работы и понять, подходит ли мне специальность врача-патологоанатома. Родителей мое решение несколько смутило. Друзья и знакомые тоже интересуются – не страшно ли здесь. Но мне моя работа нравится. Сейчас я занимаюсь вскрытием тел, подготовкой к погребению, взаимодействую с родственниками умерших. После окончания вуза намерен работать в бюро врачом-патологоанатомом, – рассказал молодой человек.

Юбилей учреждение отметило межрегиональной научно-практической конференцией, на которую пригласили не только работников патологоанатомической службы региона, но и гостей из Иркутска и Улан-Удэ. Встретив юбилейные даты, коллектив ЗКПАБ строит новые планы.

- Мы продолжим обновлять оборудование. Планируем закупить еще один гистопроцессор для приготовления препаратов. Также ждем молодых специалистов. Студентам, учащимся по целевому договору, мы выплачиваем достойную стипендию на протяжении всего обучения, – поделилась Елена Киреева. – Молодым есть, у кого перенимать опыт, – в патологоанатомической службе продолжают трудиться опытные врачи – ученики тех, кто стоял у самых истоков этой непростой науки в крае. Эта преемственность поколений и является залогом развития патологоанатомической службы региона.

Юлия Болтаевская

Ординаторы 2023

В 2023 году свой первый юбилей – пять лет – отмечает отделение сосудистой хирургии Городской клинической больницы № 1 в Чите. С момента основания отделение возглавляет опытный врач – сосудистый хирург Евгений МОРОЗОВ. Уже 34 года профессиональной жизни Евгения Юрьевича связаны с горбольницей. Он не только владеет различными оперативными вмешательствами на периферических сосудах, артериях и венах, но также реконструктивными пластическими операциями, проведение которых планируют возобновить в ГКБ в следующем году.

РАБОТАЯ ПОДОБНО ЮВЕЛИРУ И СКУЛЬПТОРУ

«ОПЫТ ПРИХОДИТ С ПРАКТИКОЙ»

Евгений Морозов – коренной читинец. По его словам, при выборе профессии в юности он не задумывался больше ни о чем, кроме медицины. Этому способствовало то, что вырос в окружении медиков – врачами были его мама и тётя, в мединститут поступили и двое старших братьев. «На работе у мамы я бывал часто. Помню больничную атмосферу, запах карболки. Сейчас в медицинских организациях пахнет совсем по-другому», – отметил наш собеседник.

В 1984 году Евгений поступил в Читинский государственный медицинский институт. На третьем курсе стал дежурить в Городской больнице № 1 в отделении общей хирургии, ходил в операционную и смотрел за работой профессиональных хирургов. На пятом курсе он впервые самостоятельно провел операцию по удалению аппендицита под местной анестезией. После этого продолжил оперировать будучи студентом, под контролем докторов-наставников.

- Самым сложным для меня на тот момент было преодолеть себя, мои профессиональные страхи и опасения. А опыт, разумеется, приходит только с практикой. Его нужно нарабатывать в операционной – сначала ассистировать, а затем оперировать самому. Таков мой совет начинающим хирургам. А профессионалам хирургии я рекомендовал бы быть более сдержанными в отношении молодых ассистентов, – поделился размышлениями Евгений Морозов.

Ординатуру наш собеседник также проходил на базе отделения общей хирургии. Здесь он проработал четыре года, а затем перешел в гнойное отделение, в котором в разное время был простым врачом-хирургом и заведующим. Развитие данного отделения совпало с распадом СССР и становлением новой российской государственности, которое протекало крайне тяжело. В то время многие методики врачам отделения приходилось осваивать самостоятельно. Несмотря на политическую обстановку, специалистам все же удавалось ездить на центральные базы и перенимать передовой опыт. В 1993 году Евгения Морозова отправили в Санкт-Петербург на двухмесячные курсы по сосудистой хирургии. Освоив новый для себя вид оперативных вмешательств, он стал оперировать пациентов с сосудистой патологией на базе гнойного отделения. По его словам, гнойная и сосудистая патологии не так далеки друг от друга, как может показаться на первый взгляд.

- В отделение поступало немало пациентов с запущенной сосудистой патологией. Нередкими были гангрены нижних конечностей. При данном заболевании важно оценить кровоток, найти возможности восстановить его хирургическим путем. Если же поражение обширное, тогда приходилось прибегать к ампутации, – рассказал Евгений Юрьевич.

В 1998 году он прошел обучение в Москве по пластической реконструктивной хирургии, методы которой внедрил на базе своего отделения. Здесь проводились абдоминопластики и маммопластики, реконструктивные операции на лице и сосудах.

- Пластическая хирургия – это не только эстетическая помощь, она решает огромный пласт проблем, связанных с восстановлением органов, пересадкой тканей, – пояснил врач-хирург.

КОГДА НИКТО НЕ ВЕРИЛ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫЖИВЕТ

В связи с увеличением числа пациентов с сосудистой патологией в 2018 году руководство ГКБ № 1 приняло решение открыть самостоятельное отделение сосудистой хирургии, заведующим которого назначили Евгения Юрьевича.

На сегодняшний день отделение рассчитано на 30 коек. Помимо Евгения Морозова в нем работают еще два врача-хирурга. К слову, одна из специалистов – врач сердечно-сосудистый хирург Яна Шишмарева является супругой Евгения Юрьевича. Также в отделении трудится врач-хирург Самбу Гаржилов. В настоящий момент эту сложную профессию осваивают клинические ординаторы Владислав Воложанинов и Наталья Саранина. Средним медицинским персоналом руководит старшая медицинская сестра Татьяна Мокроусова.

За год через отделение проходят порядка 800-900 пациентов, как в экстренном, так и плановом порядке. Около 30% пациентов отделения – жители районов Забайкалья.

- Чаще всего нам приходится оперировать пациентов с атеросклерозом сосудов нижних конечностей, варикозной болезнью. В последние годы стало поступать больше пациентов с венозной патологией – тромбозами. За дежурство бывает от пяти до десяти таких больных. Мы связываем это с влиянием на организм вируса COVID-19, – сказал Евгений Морозов.

Оперируют в отделении и пациентов с травматическими повреждениями аорты и сосудов, с обширными кровопотерями.

- Мы проводим операции на брюшной аорте, сонных артериях, артериях верхних и нижних конечностей. В моей практике было немало сложных случаев, когда ни я, ни коллеги не верили, что пациент выживет. Например, как-то мы оперировали мужчину с разрывом аневризмы брюшной аорты. Кровопотеря была колоссальной – порядка четырех литров. Больного доставили в состоянии шока. Мы прооперировали его. Своевременно подключились и провели огромную работу врачи анестезиологи-реаниматологи. Но надежд на то, что пациент выживет, никто не питал. Однако через десять дней он выписался из отделения, – поделился Евгений Морозов.

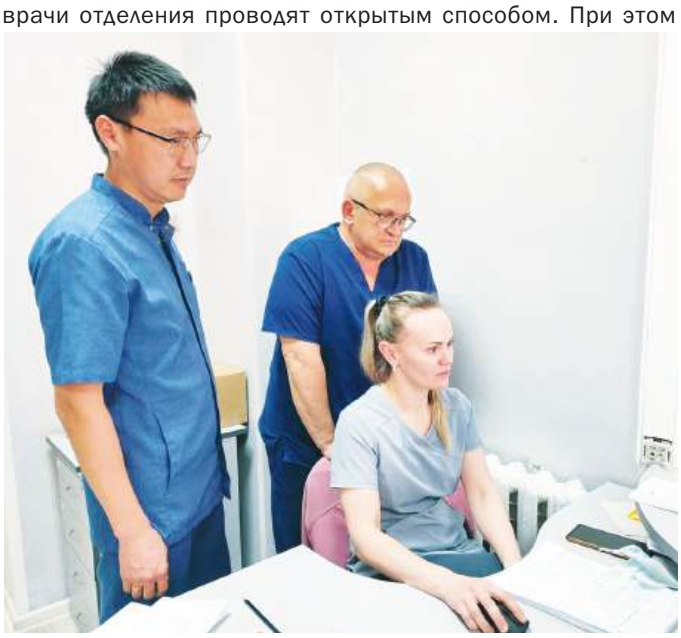
Профессиональным вызовом стал для врача-хирурга пациент, которого придавило КамАЗом во время ремонта машины. Падение тяжелой техники привело к раздроблению костей таза, разрыву подвздошной артерии, в результате чего левая нога полностью лишилась кровоснабжения. Шок привел к тому, что у пострадавшего отключились механизмы свертываемости крови, поэтому кровопотеря была запредельной. Евгений Морозов вместе с ассистентами сшил артерию. Пациент долго проходил восстановление и всё же победил в борьбе за жизнь. В подобных случаях, когда приходится сталкиваться с большой кровопотерей, прибегают к переливанию донорской крови. Поэтому отделение сосудистой хирургии находится в непрерывном взаимодействии с Краевой станцией переливания крови.

На данный момент в распоряжении отделения – одна операционная, которая располагается в оперблоке ГКБ. Однако вскоре в отделении планируют запустить собственную сосудистую операционную.

Отделение является практической базой для кафедры факультетской хирургии ЧГМА, которой руководит профессор Сергей Лобанов.

БИЗНЕС, СЛЕДУЮЩИЙ ПРИНЦИПАМ МЕДИЦИНЫ

На сегодняшний день все оперативные вмешательства врачи отделения проводят открытым способом. При этом



Евгений Морозов убежден, что будущее – за малоинвазивной хирургией. Но для этого отделению необходим современный магнитно-резонансный томограф.

- В 2018 году вступило в силу распоряжение федерального Минздрава, согласно которому для проведения реконструктивных пластических операций в постоянной доступности для врачей должен быть аппарат МРТ. Поэтому на протяжении последних пяти лет мы приостановили проведение пластических операций на базе отделения, – пояснил Евгений Юрьевич. – Однако понимание того, что реконструктивную хирургию необходимо развивать, у руководства больницы есть. Ожидаем, что новый МРТ появится у нас уже в 2024 году, и мы возобновим пластические операции.

Кроме того, по словам нашего собеседника, в частных медицинских центрах варикозную болезнь давно оперируют исключительно с помощью лазера. Потому его профессиональная мечта – приобретение больницей лазерного аппарата.

Пока же пластические операции Евгений Морозов проводит в инновационной клинике «Академия Здоровья». На его счету уже немало маммопластик и абдоминопластик, челюстно-лицевых пластических операций. Проблемы, с которыми люди обращаются к пластическому хирургу, бывают самые разные. Среди пациенток Евгения Юрьевича немало женщин, которым требуется маммопластика после перенесенного рака молочной железы. Есть пациентки с дистазом прямых мышц живота.

- Была у меня уникальная пациентка, которая пожаловалась на то, что живот мешает ей жить. Удаленный лоскут кожи с ее живота весил 25 килограммов, а оставшийся рубец достигал 140 сантиметров, – рассказал врач-хирург.

По его словам, встречаются пациенты, у которых желание изменить себя вызвано психологическими причинами.

- Как-то ко мне приходила девушка, которая хотела убрать складки на лице. Оказалось, что такая особенность мимики не нравилась ее молодому человеку, и он настойчиво требовал «что-то с этим сделать». Я убедил пациентку, что в ее ситуации хирургическое вмешательство не требуется, – отметил Евгений Морозов. – Конечно, сегодня пластическая хирургия – это бизнес. Но в ней нельзя пренебрегать общечеловеческими ценностями и главной установкой медицины – не навреди. Поэтому, несмотря на горячее желание пациента изменить что-то в своей внешности, мы обязаны оценивать все возможные риски. Пластическая хирургия призвана помочь человеку, сделать его жизнь лучше.

Юлия Болтаевская

Беспрецедентным проектом назвала министр здравоохранения Забайкальского края Оксана Немакина Школу проектных технологий «Вектор будущего – медицина», которая проводится в Забайкалье и призвана помочь учреждениям здравоохранения районов края в обеспечении медицинскими кадрами. Во-первых, потому, что такой проект реализуется в сфере здравоохранения впервые не только на территории Забайкалья, но и страны, во-вторых – потому что он призван мотивировать к профессиональной деятельности в области медицины не только студентов-медиков, но и школьников.

«Я рада, что проект продолжается, охватывает студентов всех средних профессиональных образовательных медицинских учреждений, и даже привлекает ребят из других регионов – во втором этапе школы принимали участие студенты Мариупольского государственного университета, – отметила Оксана Немакина. – Впервые совместными усилиями мы реализовали такой проект, направленный на сохранение и преумножение кадрового потенциала здравоохранения и его развитие, дающий возможность студентам воплотить идеи в проекты и попробовать свои силы в качестве тьюторов».

ПРАВИЛЬНО ВЫБРАТЬ ВЕКТОР – ЗАЛОГ УСПЕХА

Проект школа «Вектор будущего – медицина» реализуется под эгидой краевого Министерства здравоохранения, при участии тренерской команды АНО «Поколение уверенного будущего». Под руководством опытных инструкторов юные медики в проектных командах изучают проблемы в здравоохранении различных районов Забайкальского края и разрабатывают стратегии для их таргетированного решения. В числе целей обучения также подготовка студентов медицинских колледжей как наставников, которые будут разрабатывать проекты для школьников, заниматься их профориентацией в районах, мотивировать остаться в Забайкалье и наставлять до выпуска из школы. В свою очередь поступившие в колледжи ребята тоже обучатся наставничеству, и приехав работать в свой район, будут параллельно наставлять местных ребятишек, выявляя среди них имеющих склонность к медицинской профессии.

Организаторы проекта подчеркивают, что одна из его задач – научить студентов высказывать свои мысли, овладеть методами проектной деятельности и исследовательской работы, что даст возможность впоследствии применять эти знания на практике в поликлиниках и больницах края, внедрять в жизнь инновационные идеи в сфере здравоохранения. В процессе обучения в школе «Вектор будущего – медицина» ребята взаимодействуют и с организаторами здравоохранения, и с врачами-практиками – это поможет им в дальнейшем влиться в работу медучреждений.

Первый этап Школы проектных технологий прошел в апреле в Читинском медицинском колледже. Второй состоялся в августе на базе лагеря «Чайка». И если участниками первого потока были исключительно студенты Читинского медколледжа, то список участников августовской школы оказался значительно шире – она прошла уже при участии студентов филиалов ЧМК в Балее и Петровске-Забайкальском, Борзинского, Краснокаменского, Агинского медицинских колледжей, а также ребят из других территорий. Сейчас на очереди третий поток школы – он запланирован на ближайший месяц.

- Каждый поток состоит из участников, уже получивших опыт на предыдущих этапах школы проектных технологий, и новичков. Опытные участники будут дорабатывать свои проекты, из них эксперты выберут амбассадоров, представляющих школу для тех, кто только начал здесь заниматься. Следующая их задача – защитить грант для воплощения своего проекта в жизнь – задача весомая и требующая серьезной подготовки. Полностью доработать проекты за дни занятий школы нереально, поэтому между сессиями мы помогаем ребятам с подготовкой, они прописывают свои проекты и углубляют. Важно вывести их на участие в грантовой деятельности, это планируется сделать по двум направлениям: «Россия – страна возможностей» – там есть возможность реализовывать проекты, и «Росмолодежь. Гранты», – рассказывает одна из руководителей школы, педагог-организатор Читинского медицинского колледжа Ирина Усанова. – Новички под руководством экспертов будут учиться формулировать свои идеи, направленные на разработку стратегий и решений в области медицины. Третий поток школы пройдет в Чите, занятия будут невыездные, их будут проводить и тренеры команды АНО «Поколение уверенного будущего», и приглашенные забайкальские эксперты – руководители здравоохранения края,

представители общественной палаты и Росмолодежи.

По словам организаторов школы, проблемы, которые прорабатывают студенты-медики в своих проектах, разные. Например, один из участников установил взаимодействие с главным врачом районной больницы, и работает над проектом «Комната ожидания», направленным на улучшение условий ожидания пациентов, приходящих на прием. Эта разработка будет в дальнейшем реализовываться в условиях конкретной районной больницы. Есть ребята, которые прорабатывают логистику для медицинских организаций в районах края, составляют карты и разрабатывают оптимальные маршруты для той же скорой помощи. Если в Чите нет необходимости реализовывать такие проекты, то в районах такая потребность имеется. Есть проекты одинаково полезные как для городского здравоохранения, так и для районной медицины.

- Например, в одном из проектов – «Здоровый навык», который разрабатывает студентка Читинского медицинского колледжа Лилия Шишкова, участвующая в школе проектных технологий с первого потока, в процессе работы к медицине добавился спорт: спортивные секции, видеоролики, которые могут использовать преподаватели во время занятий, куда приглашаются и школьники. Видеоролики можно будет демонстрировать и в районах, применять в «Разговорах о важном», где затрагиваются также вопросы необходимости диспансеризации, соблюдения правил личной гигиены и пр. Автор проекта постоянно занимается его усовершенствованием, развивает его, постоянно на связи с организаторами школы, – говорит Ирина Усанова.

Проекты студентов-медиков предназначены как исключительно для какого-то конкретного района, так и для всех медицинских учреждений. По мнению экспертов школы, как минимум у 30% из них есть реальные шансы действительно быть реализованными. Много свежих идей, среди которых и по-юношески максималистские, и вполне жизнеспособные. Сейчас важно проработать проекты до конца, не остановиться на полпути. Есть ребята, которые не берутся продолжать свой проект дальше из-за большой учебной нагрузки, в медицинских образовательных учреждениях она действительно объемная. Радует, что многие по-прежнему продолжают разрабатывать свои идеи, проявляя при этом заинтересованность и самостоятельность.

- В числе целей проекта – выявить среди студентов наиболее инициативных, активистов и потенциальных лидеров. Это одно из основных направлений политики по воспитанию молодежи, – подчеркивает Ирина Усанова. – Важно заинтересовать тех, кто не только с интересом и желанием осваивает будущую профессию, но и стремится к общественной деятельности. Как это сделать? В первую очередь примером ребят, которые разрабатывают свои проекты и в дальнейшем смогут их реализовать, увидеть реальную пользу и для дела, и для себя лично. Поскольку участие в такой проектной деятельности должно открыть для них и перспективы в трудоустройстве, в получении грантов, способствовать новым интересным знакомствам. И, конечно, разработчики проектов должны быть отмечены наградами. Видя их пример, заинтересуются и другие студенты. Да, потребуется время, но этим нужно обязательно заниматься, ведь речь идет о кадровом потенциале здравоохранения, а значит, и о его будущем.

Ирина Белошицкая

КАЖДЫЙ МИГ НАШЕЙ РАБОТЫ

Первыми участниками интересного фотопроекта «Им доверяют самое ценное – здоровье», который начал реализовывать коллектив Агинской окружной больницы, стали врачи-хирурги. Их международный профессиональный праздник прошел в сентябре, а в ноябре медицинское сообщество будет отмечать еще и день российского хирурга. Именно к таким профессиональным праздникам, когда коллеги и пациенты чествуют врачей определенной специальности, и решили в больнице приурочить фотовыставки, где будут представлены снимки медицинских специалистов за работой. Тем самым поздравить и поддержать своих коллег, а также показать их работу пациентам, студентам и школьникам.

По словам организаторов проекта, мероприятие направлено на повышение престижа медицинской профессии, поэтому часть фотоснимков с небольшим текстовым сопровождением будет представлена в учебных заведениях – Агинском медицинском колледже, Агинском педагогическом колледже, а также в местных школах. Для этого планируется изготовить несколько стендов для экспозиции фотографий – два передвижных и один подвесной, стационарный – он будет установлен в поликлинике окружной больницы.

- В нашем учреждении – четыре хирурга и три травматолога, и каждый из них ежедневно выполняет сложную работу, проводит оперативные вмешательства, направленные не только на восстановление здоровья пациентов, но нередко и на спасение их жизни, – отметил главный врач Агинской окружной больницы Дамдин Ульзутуев. – Наш фотопроект направлен и на повышение престижа профессии, и на профилактику профессионального выгорания среди сотрудников, а значит, будет повышать и настроение наших специалистов. Кроме того, мы надеемся, что фотографии докторов за работой вызовут интерес школьников и студентов колледжей, и они заинтересуются профессиями врачей различного профиля.

Следующими участниками фотопроекта станут врачи ультразвуковой диагностики, офтальмологи, а также фармацевты и провизоры.

Догоспитальную тромболитическую терапию (тромболизис) медики относят к разряду методик, эффективных настолько, что нередко ее результаты поражают самих специалистов. Она позволяет восстановить кровоток в пораженном сосуде и предотвратить необратимые изменения в сердце при остром коронарном синдроме, тем самым сохраняя пациенту жизнь, либо предотвращая формирование глубокого повреждения. В Забайкалье количество проведенных процедур тромболизиса на догоспитальном этапе растет с каждым годом: если в 2018 году их число составляло 87, то в 2022 уже 130, а за первое полугодие текущего года – 85. Сегодня догоспитальная тромболитическая терапия проводится уже практически во всех районах края. Причем чаще всего ее выполняют фельдшеры, работающие в отделениях скорой медицинской помощи районных больниц. А подготовку специалистов к ее проведению организовала и осуществляет общественная организация «Профессиональные медицинские специалисты» при поддержке краевого Министерства здравоохранения.

Мастер-класс «Актуальные вопросы в оказании скорой медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Проведение догоспитального тромболизиса» в Краевой больнице № 4, г. Краснокаменска.

ТРОМБОЛИЗИС – СПАСАЮЩИЙ И ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ

Проводить дистанционное обучение медицинских работников среднего звена в постоянном режиме по программе «Оказание помощи при остром коронарном синдроме» начали около четырех лет назад. Проходило оно онлайн, в системе видеоконференцсвязи на базе офиса организации «ПрофМедСпец». А занятия – семинары, конференции, мастер-классы – вели ведущие специалисты Забайкальского края и даже других регионов. Недавно участниками обучения по проведению догоспитальной тромболитической терапии стали и представители других субъектов – в рамках Всероссийской научно-практической конференции «Непрерывное профессиональное развитие на практике» фельдшеры скорой медицинской помощи Краевой больницы № 4 г. Краснокаменска провели для делегатов мастер-класс на тему «Актуальные вопросы в оказании скорой медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Проведение догоспитального тромболизиса». Участники отметили, что проходило обучение по полной программе: начиная от теории и презентаций, показа с использованием манекена «Александр» и лечебно-диагностического оборудования,

заканчивая самостоятельной отработкой полученных навыков.

- Чаще всего догоспитальная тромболитическая терапия проводится фельдшерскими бригадами скорой медицинской помощи, причем бригадами в составе одного фельдшера. Что свидетельствует о том, что специалисты уверены в себе, в своих знаниях, а помощь оказывают своевременную и качественную, – рассказывает Валентина Вишнякова, президент ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью МЗ РФ по ДФО и Забайкальскому краю. – Сегодня я горжусь своими коллегами – фельдшерами, работающими в районах края; благодаря своевременно проведенной догоспитальной тромболитической терапии они спасли жизнь многим пациентам, многим подарили возможность полностью восстановиться после перенесенной сердечно-сосудистой катастрофы. Результаты тромболизиса действительно впечатляют – человек, перенесший ОКС, нередко буквально приходит в себя сразу же после тромболизиса, можно сказать, прямо на игле столбик ЭКГ возвращается в свое нормальное состояние. Главное – успеть провести процедуру вовремя. Поначалу, когда мы только начинали обучение, многие, хотя и знали о поистине чудодейственных результатах тромболизиса, боялись его выполнять из-за возможных осложнений. Теперь все фельдшеры умеют работать с дефибриллятором,

процедура сердечно-легочной реанимации неоднократно отработана на муляжах, а тренинги по ее проведению мы периодически повторяем через ВКС.

Рассказывая о своих коллегах, Валентина Александровна отмечает, что сегодня в районах края есть фельдшеры, которые за год проводят тромболизис по 12 раз, а один из специалистов выполнил ее в условиях ФАПа.

Так на счету фельдшера ОСМП Нерчинской ЦРБ Нины Рояновой уже не менее 20 успешно проведенных тромболизисов – ее можно назвать чемпионом среди забайкальских специалистов по выполнению данной процедуры. А когда-то первоначальный стимул для ее проведения она получила именно на мастер-классе видеоконференции, организованной ЗРОО «ПрофМедСпец».

- Тогда все еще только начиналось, и многие подходили к тромболизису с опаской. Сегодня благодаря мастер-классам, мы уже наизусть знаем, что делать, а стандарт и чек-лист по проведению тромболизиса выучили как Отче наш. Я считаю, что пока все специалисты не поймут, насколько важна эта эффективная процедура, пусть даже требующая неукоснительного соблюдения установленных правил, лекции и мастер-классы необходимо проводить. Посредством конференций будет изучена теоретическая база, а практикой должны делиться более опытные коллеги, рассказывать о том, что проводить тромболитическую терапию не страшно, а жизненно необходимо. Мы и на рабочем месте нашим сотрудникам это объясняем, делимся опытом, – говорит Нина Роянова. – Нужно снять ЭКГ, определиться с ее результатами и с тем, сколько времени прошло с начала болевых ощущений, и решить вопрос о наличии показаний и противопоказаний. Все остальное – это личностные качества специалиста и уровень его подготовки. В стандарте по проведению тромболитической терапии написано

Фельдшер ОСМП Нерчинской ЦРБ Нина Роянова с молодым коллегой Евгением Шеломенцевым.

– первые 10 минут – от двери до больного, значит это зона нашей ответственности перед пациентом, и это нужно помнить. Как и то, что если ты действуешь в полном соответствии со стандартом и чек-листом, то твои действия еще и юридически защищены. Нужно понять, что тромболизис имеет решающее значение для больного, для его жизни, восстановления и реабилитации. И что 17% осложнений можно сразу избежать, если своевременно его провести – это уже доказано. Если соизмерять риск и пользу от проведения тромболитической терапии, то выбор очевиден – ее необходимо проводить. Специалисту нужно иметь не только высокий уровень подготовки, но и клиническую смелость – нередко именно это становится залогом спасения больного. Важно осознать, что спасение начинается с тебя, и ответственность тоже начинается с тебя – и отношение изменится.

Опытные фельдшеры говорят о том, что осложнений не будет, если сделать все вовремя и соблюдая инструкцию. Так Нине Рояновой доводилось проводить тромболитическую терапию и в машине скорой помощи, и даже 85-летнему пациенту, который был близок к состоянию клинической смерти. И везде результат был успешным.

- Коллеги потом говорили, что он в моем лице получил счастливый билет на дальнейшую жизнь, – вспоминает Нина Роянова. – Был в моей практике случай, когда у пациента с инфарктом кардиограмма после проведения тромболизиса через час вернулась к нормальным показаниям. Для человека это очень важно: у него не сформируется рубец, не разовьется постинфарктный склероз, он останется полноценным членом общества. Если есть сомнения насчет результатов кардиограммы, можно всегда проконсультироваться с доктором дистанционно, в том числе со специалистом из краевой столицы. У меня лично подключена еще и группа «Кардиологическая реаниматология Москвы и Санкт-Петербурга», там тоже всегда готовы проконсультировать кардиологи практически со всей страны.

Недавно под руководством наставника Нины Рояновой свой первый тромболизис провел молодой фельдшер ОСМП Нерчинской ЦРБ Евгений Шеломенцев. Процедура была выполнена в первый год его работы на скорой помощи.

Сегодня для отработки практических навыков по базовой сердечно-легочной реанимации взрослым и детям организацией «ПрофМедСпец» организованы комнаты для симуляционного обучения, для районных больниц закуплены и переданы муляжи. По словам Валентины Вишняковой, в планах организации на ближайшее будущее выезды в больницы, к которым прикреплены сразу несколько районов: «Например, Петровск-Забайкальский-Хилок-Чикой. Мы будем выезжать всей командой туда, где сконцентрировано много фельдшеров, и еще раз все отработаем непосредственно на месте, тогда специалисты будут еще больше уверены в своих действиях».

В качестве поощрения фельдшерам, которые провели большее количество тромболизисов, организация «Профессиональные медицинские специалисты» предоставляет и полностью финансирует возможность побывать на конференциях в центральных российских городах. Как говорят сами специалисты, это отличный способ для мотивации и улучшения показателей в работе.

Ирина Белошицкая

КАКИМ КРАСИВЫМ БЫЛО ЛЕТО!

Давайте еще раз полюбуемся его красками! Особенно яркими они были там, где за цветами и зелеными насаждениями ухаживали, поливали, продумывали, как разместить растения на клумбах, чтобы они лучше смотрелись. Радует, что во многих медицинских организациях это давно уже стало традицией, коллективным увлечением: сотрудники самостоятельно заранее выращивают рассаду, вместе ухаживают за посадками. Это благодаря их стараниям территория, прилегающая к нашим медучреждениям, в течение короткого забайкальского лета буквально радовала глаз всех, кто находился рядом: пациентов, медработников и просто прохожих, видящих яркие соцветия и зеленую листву. Спасибо вам за маленькие радости, за подаренные позитивные эмоции, за то, что делаете мир вокруг красивее!

Краевая клиническая инфекционная больница

Краевая клиническая психиатрическая больница им. В.Х. Кандинского

Роддом КБ № 4, г. Краснокаменск

Роддом Краевой больницы № 4

Клинический медицинский центр

Госпиталь ветеранов войн

ККПБ им. В.Х. Кандинского

Краевой детский санаторий для лечения туберкулеза

Счастлив тот человек, у которого сбываются надежды, а поставленные цели с каждой минутой становятся все ближе и реальнее, когда удача улыбается, а работа приносит удовольствие. Юбиляры этого номера признаются, что благодаря сделанному в юности правильному выбору они сегодня с любовью, теплотой и искренней радостью выполняют свой долг. Более того, для каждой из них коллектив – это родная семья, где всегда в нужный час оказываются рядом коллеги-друзья. Любимое дело помогает им сохранять здоровье, бодрость, оптимизм, веру в то, что впереди еще много свершений и трудовых подвигов!

ЮБИЛЕЙНЫЙ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ – ПОВОД ВСПОМНИТЬ ЯРКИЕ МГНОВЕНИЯ

ВАЖНО, КОГДА КОЛЛЕКТИВ – ОДНА КОМАНДА

Наталия БЕКЕТОВА

2 августа свой юбилейный день рождения отметила **Наталия БЕКЕТОВА**, главная медицинская сестра Краевой детской клинической больницы. Можно смело сказать, что свою медицинскую карьеру Наталия Васильевна начала еще в школьные годы.

- В старших классах у нас проводилась активная профориентационная работа. Нам предлагали курсы по желанию, кто-то посещал педкласс, кто-то брал уроки вождения, а я выбрала медицинские курсы. Практику мы проходили в медицинских учреждениях, и я попала в Областную детскую клиническую больницу имени Ленина. Оказалась в отделении реанимации и интенсивной терапии. Конечно, тогда даже предположить не могла, что спустя годы буду здесь работать, что отделение и сама больница станут моей судьбой. Мы помогали санитаркам, медсестрам, даже ухаживали за пациентами. Конечно, нам никто не давал близко приближаться к детишкам или проводить какие-то манипуляции, но дух отделения я прочувствовала, – вспоминает юбиляр.

30 лет назад уже как профессиональный фельдшер Наталия Васильевна переступила порог отделения реанимации и интенсивной терапии Областной детской клинической больницы. Замечает: повезло, что была вакансия, и её, молодого специалиста, взяли в штат на должность палатной медицинской сестры.

- Я была счастлива! Вспоминаю этот период своей жизни с самыми теплыми чувствами. Работать было невероятно интересно. Коллектив оказался очень слаженный, в прямом смысле сплоченная команда. Конечно, во многом это была заслуга заведующей Ирины Александровны Дорожковой. Меня так тепло приняли, воспитали как специалиста! Старшие коллеги щедро делились опытом, какими-то секретами, нюансами работы. Я безумно благодарна старшим сестрам, под руководством которых работала – Светлане Медзиновской и Светлане Бутаковой. У нас были очень сильные врачи – Владимир Семенович Этингин, Людмила Александровна Набокова, Анджела Анатольевна Ли, которая сегодня возглавляет это отделение. Было тесное взаимодействие врачей и медицинских сестер. Ежедневно, бок о бок, мы спасали маленькие жизни. Часто в ущерб своему свободному времени. Детская реанимация – не то место, где персонал смотрит на часы, ожидая окончания рабочего дня. Я совмещала работу в отделении санитарной авиации. Вместе с врачами в составе бригады выезжала в отдаленные районы области для транспортировки тяжелых детей не только в свою детскую больницу, но и в другие стационары Читы, – рассказывает Наталия Васильевна.

Через десять лет она стала старшей медсестрой отделения. И сама себе в список обязанностей добавила одну важную строчку – сохранить дух отделения. «Никогда не могла провести ту грань, где заканчивалась моя работа и начиналась личная жизнь. Постоянно на связи, постоянно мысли о работе. Работая в этом отделении, я вышла замуж, родила дочь. Помню, она очень сильно болела, и мои коллеги проявили такое деятельное участие! Дочь лежала в этом же отделении. Все врачи боролись за ее жизнь! В прошлом году я стала бабушкой, у меня родилась внучка Кирочка. Вообще, все радости и горести мы переживали вместе. Поддержка коллектива для любого сотрудника была огромной. Конечно, такой благоприятный климат я старалась поддерживать, возглавив сестринскую службу. Очень хотела, чтобы средний и младший медицинский персонал по-прежнему был большой дружной семьей».

В это же время она успешно окончила факультет ВСО по специальности «Менеджер сестринского дела» ЧГМА, профессионально росла как специалист. «Наверное, как и любой из моих коллег, я добилась успехов в карьере благодаря поддержке нашей общественной организации и ее лидера Валентины Александровны Вишняковой. Особенно запоминающимися и заставляющими двигаться вперед я считаю организованные для нас выезды и участие в форумах и конференциях. В 2013 году я победила в конкурсе научных работ на Всероссийском форуме детских медицинских сестер с докладом на тему «Синдром профессионального выгорания медицинских сестер в отделениях детских реанимаций». В 2015 году тоже в Москве делилась результатами своей научной работы «Сравнительная оценка традиционных и интерактивных методов лечения гнойных ран у детей». Вообще наша ассоциация средних медицинских специалистов дает нам все возможности для профессионального развития, за что я очень благодарна», – замечает Наталия Бекетова.

Ирина СКАЖУТИНА

В 2017 году Наталию Васильевну назначили главной медсестрой обособленного подразделения больницы, которое находится по улице Шилова. Отмечает, что, став главной медсестрой, кардинально сменила и функциональные обязанности, и рабочая атмосфера стала другой: разнообразной, более ответственной, порой очень сложной, потому что нужно сделать такой выбор, который изменит работу подчиненных, и он должен быть единственно верным. Главное – не бояться брать на себя ответственность не только за свои действия, но и за других людей, как учил ее еще в детстве папа-преподаватель, поэтому руководящая должность – закономерность в медицинской карьере Наталии Бекетовой.

ЕСЛИ К РАБОТЕ С ДУШОЙ – И ОТКЛИК ТАКОЙ ЖЕ

У **Ирины СКАЖУТИНОЙ**, главной медсестры Алек-Заводской ЦРБ, в этом году тоже две славных даты. В июне она скромно отметила 30-летие трудовой деятельности. А 14 сентября родные, друзья и коллеги поздравляли Ирину Владимировну с личным юбилеем.

Выпускницей Борзинского медицинского училища она вернулась в родной Алек-Заводский район и стала работать медицинской сестрой детского отделения в центральной районной больнице. «В 1996 году я попросила, чтобы меня перевели в хирургическое отделение, и стала работать хирургической медсестрой. Тогда с этим было проще – моя специальность называлась «медсестра общего профиля», – рассказывает Ирина Скажутина. Решение оказалось правильным.

- Работа в хирургии мне невероятно нравилась. Больница тогда была рассчитана на 85 коек. В нашем отделении одновременно могли находиться 40 пациентов. Рабочие дни кипели событиями, пациенты поступали с самыми разными диагнозами. В те годы наши врачи выполняли даже такие операции, с которыми сегодня пациенты вынуждены обращаться в Краевую больницу № 4 Краснокаменска. Даже, помню, проводили оперативные вмешательства на сердце. Запомнился случай, когда поступил мужчина с вилкой в сердце. Мы прооперировали, пациент выжил, – вспоминает медицинская сестра.

В 2002 году Ирину Владимировну назначили старшей медсестрой хирургического отделения, а через год – главной медсестрой больницы. «Кардинально поменять функционал с исполнителя на организатора в какой-то мере было страшно, но, раз сказали, значит, надо. Я перешла на новую должность при условии, что уйду, если не получится. Стала учиться на факультете высшего сестринского образования. А благодаря помощи нашей профессиональной ассоциации и нашего главного наставника Валентины Александровны Вишняковой работа пошла гладко, и я вот уже 20 лет возглавляю сестринскую службу», – замечает юбиляр.

Сегодня в больнице острый дефицит кадров среднего медицинского персонала, поэтому одна из первостепенных задач, которую поставила перед собой главная медсестра – работа по привлечению специалистов. Участвует она в ярмарке вакансий, старается привлекать выпускников школ к обучению по целевым направлениям, отправляет презентации своей больницы в медицинские колледжи. Кстати, благодаря стараниям коллектива главный медицинский стационар района неплохо выглядит.

- Больница расположена в деревянном здании 1937 года постройки. Но мы всячески ее облагораживаем, стараемся создать уют и для пациентов, и комфортные условия работы для персонала, который проводит здесь большую часть жизни. Отремонтировали операционную, коридоры, поликлинику, создали открытую регистратуру. Поступило много нового оборудования: установили современный маммограф, рентгенаппарат, флюорограф, наркозный аппарат, есть и передвижной рентгенаппарат, – замечает Ирина Владимировна.

Несмотря на то, что Алек-Заводская ЦРБ небольшая, сегодня здесь всего 41 стационарная койка, персонал учреждения идет в ногу с требованиями времени. И прежде всего, новшества и инновации касаются работы среднего звена. Под руководством и контролем главной медицинской сестры здесь успешно реализуется проект «Координаторы здоровья». И когда на

уровне края проходил конкурс по системе 5S, подчиненные Ирины Скажутиной занимали призовые места. Она старается привлекать их для участия во всех профессиональных конкурсах. «В 2017 году, при поддержке нашей ассоциации и ее президента, мы с одним из фельдшеров ФАПа оформили заявку на всероссийский конкурс, который проходил в Пензе, и наш специалист победила. Я очень хочу, чтобы мои сотрудники росли профессионально, развивались, тогда и работать будет интересно. Да, мы живем в глубинке, но с помощью общественной организации средних медицинских специалистов стараемся не отставать от коллег более развитых территорий. Медицинский работник, где бы он ни был, должен быть самым образованным, самым компетентным. Я своим подчиненным всегда напоминаю, что на селе медицинские работники – одни из самых уважаемых, значит, нужно этому соответствовать».

Персонал больницы охотно делится опытом с коллегами, организуя на своей базе научно-практические конференции для медицинских специалистов юго-востока Забайкалья. По мнению главной медсестры, большое значение для саморазвития имеют выездные конференции: «Эти встречи каждый раз вдохновляют на еще лучшую и качественную работу. Хотя и в рабочие будни возникают ситуации, когда мы созваниваемся с главными медсестрами других лечебных организаций, советуемся. Как говорит наш куратор, никогда не поздно поучиться. Если я чего-то не знаю, работа и коллектив не должны страдать, я это прекрасно понимаю, поэтому готова и совета спросить, и подсказки».

СЛЕДУЯ СВОЕЙ ФОРМУЛЕ УСПЕХА

21 октября юбилей у заместителя руководителя по работе с сестринским персоналом Краевой клинической психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского **Галины ДОЛГОВОЙ**. 46 лет назад она связала свою судьбу с медициной, отправившись с дипломом фельдшера на ФАП в село Верх-Нарым Читинского района. Два года обслуживала два сельских поселения, получая бесценный практический опыт, который помог ей, когда в 1980 году решила изменить профиль работы. «Я ушла в Читинскую психиатрическую больницу № 1, которая находилась в районе Большого Острова, палатной медицинской сестрой приемного отделения. В условиях психиатрического стационара мне пришлось научиться работать с душевнобольными пациентами», – рассказывает юбиляр.

Отличник здравоохранения Галина Долгова прошла путь от медицинской сестры до организатора сестринского дела. В 2002 году получила высшее сестринское образование, окончив факультет ВСО Читинской медицинской академии.

Она грамотный и талантливый руководитель. Много внимания уделяет профессиональной подготовке своего коллектива, под ее руководством сотрудники работают профессионально, осваивают и внедряют в работу инновационные формы. Галина Андреевна воспитала сильный коллектив старших медицинских сестер: грамотных, коммуникабельных, ответственных специалистов, с которыми решает все сложные ситуации. Поступательно они вместе изучают новое, осваивают и применяют в своей работе для улучшения качества обслуживания пациентов и улучшения их жизни.

При ее непосредственном участии открывалась психиатрическая больница № 2 в поселке Ивановка в 1994 году и в Чите Краевая клиническая психиатрическая больница им. В.Х. Кандинского, куда Галина Андреевна была переведена на должность заместителя руководителя по работе с сестринским персоналом. При открытии новых учреждений она занималась оснащением медицинских организаций, приобретением оборудования, медицинской и офисной мебели, подбирала кадры среднего и младшего медицинского звена и организовывала работу в отделениях. Здесь до сих пор обновляется материально-техническая база, проведена оптимизация в работе среднего и младшего медперсонала, создана сервисная служба по клинингу и сформирована бригада по сопровождению.

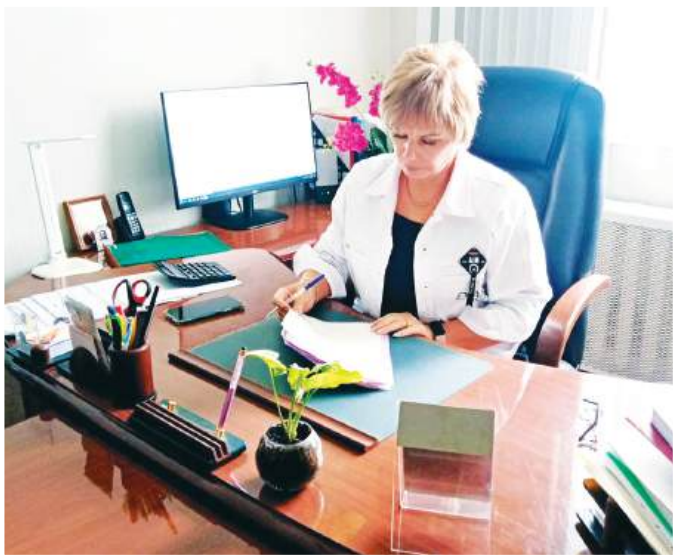
В 2013 году при активном участии Галины Андреевны на базе стационара был открыт учебно-методический кабинет, оснащенный симуляционными тренажерами и методической литературой. Здесь повышает квалификацию медицинский персонал и в обязательном порядке отрабатывают практические навыки молодые специалисты.

Галина ДОЛГОВА

Как высококвалифицированный специалист Галина Долгова утверждена и работает председателем профессионального комитета по специальности «сестринское дело в психиатрии и наркологии», является председателем экспертной группы аттестационной комиссии по специальности «сестринское дело в психиатрии и наркологии».

С 2005 года под руководством регионального Минздрава и ЗРОО «ПрофМедСпец» она организует и проводит краевые научно-практические конференции и профессиональные конкурсы по своей специальности. По направлению ассоциации вместе с главным врачом учреждения Ольгой Ступиной принимала участие в работе международного саммита «Построение мостов», посетила психиатрическую больницу в Праге в 2010 году, где получила бесценный опыт работы.

- Политика руководителя нашей ассоциации направлена на постоянное изыскание новых идей, информации, поэтому работать становится с каждым



годом интереснее. Благодаря общественной организации обо всех мероприятиях, современных технологиях, изменениях в нормативной документации мы узнаем своевременно и стараемся шагать в ногу со временем, – отмечает Галина Андрееевна, следуя своей формуле успеха: удачный выбор профессии, успешное обучение и оптимальное применение своих знаний и умений в практическом здравоохранении.

Я СЧАСТЛИВА ЗДЕСЬ РАБОТАТЬ

Ольга АПРЕЛКОВА юбилей будет отмечать 28 октября. Главная медсестра Карымской центральной районной больницы посвятила медицине 40 лет жизни. В 1980 году она поступила в Читинское медицинское училище, причем, выбор вчерашней школьницы был вполне осознанным. «Я прекрасно понимала, что профессия медицинской сестры серьезная, ответственная, благородная и нужная». А первые практические шаги в специальности молодой специалист делала в строящейся тогда Областной клинической больнице. Сначала помогала старшим коллегам благоустраивать отделения «искусственной почки» и урологическое, а после официального открытия учреждения приступила к работе медицинской сестрой. Спустя годы, вспоминая это время, замечает: «Здесь я получила большой опыт и знания, необходимые для оказания помощи пациентам в стационаре. Эти навыки и умения до сих пор помогают мне в работе».

Ольга АПРЕЛКОВА

В 1990 году волею судьбы Ольга Апрелкова вернулась в родной посёлок Карымское, стала работать медицинской сестрой-анестезистом хирургического отделения. Всегда тяготела к освоению новых знаний, поэтому приняла решение продолжить обучение. А после окончания в 2005 году факультета ВСО Читинской государственной медицинской академии Ольгу Владимировну назначили старшей медсестрой отделения медицинской профилактики. Кардинально сменились должностные обязанности, абсолютно другими стали пациенты. «Я получила колоссальный опыт профилактической работы с больными, имеющими хронические неинфекционные заболевания. Открыла и вела школы, в которых учила пациентов жить с недугом и контролировать своё состояние», – рассказывает юбиляр.

Восемь лет назад ее назначили главной медицинской сестрой Карымской центральной районной больницы. По замечанию самой Ольги Апрелковой, в какой-то мере на решение руководства повлиял ее опыт организатора сестринской службы, который сформировался на посту старшей медсестры. Однако решающее значение, как это часто бывает в жизни, сыграла встреча с человеком, определившим дальнейший ход событий. «Не ошибусь, если скажу, что важную роль в профессиональном и личном становлении многих главных медицинских сестер Забайкалья, и моем в том числе, сыграла лидер нашего сестринского дела Валентина Александровна Вишнякова. Работа среднего медицинского персонала в корне изменилась благодаря проектам и инновациям, внедренным по инициативе идейного вдохновителя ассоциации средних медицинских специалистов. Мы участвуем в конкурсах, а вместе с победами улучшаем качество медицинского обслуживания. Для обмена опытом выезжаем на всероссийские конференции. Я была участником конференций в Сочи и Москве. С первого дня на посту главной медицинской сестры чувствовала поддержку», – рассказывает Ольга Владимировна.

А пытаясь выделить важные и значимые моменты в своей трудовой биографии, замечает, что это невероятно сложно, ведь каждый этап в жизни важен и оставляет свой след. «Конечно, в профессиональном плане мне невероятно много дала работа в отделении анестезиологии и реанимации, более ценного опыта невозможно где-либо приобрести. И нет лучшего удовлетворения от своей работы, чем когда сложный пациент, которому отданы многие дни и бессонные ночи, выписывается домой. Кроме того, работа в дружном и слаженном коллективе, где каждый готов прийти на помощь, ценится выше. Такая команда сложилась в нашей больнице, и я счастлива здесь работать».

Виктория Сивухина

26 апреля Борзинское медицинское училище (техникум) отметило свой 60-летний юбилей. За всё время существования учебного заведения неизменными остаются качественная подготовка медицинских кадров, высокий уровень ответственности сотрудников и преподавателей за то дело, которое им поручено и неразрывная связь образования с практикой. А еще за эти годы в училище сформировалось немало хороших традиций. На сегодняшний день БМУ играет важную роль в подготовке медицинских специалистов среднего звена для здравоохранения региона. О том, чем учебное заведение живет сегодня и к чему стремится, нашему изданию рассказала директор учреждения Татьяна ТЕМЕНЕВА.

В 60 ЛЕТ ВСЁ ТОЛЬКО НАЧИНАЕТСЯ!

В ФЕЛЬДШЕРЫ ПОСЛЕ ДЕВЯТОГО КЛАССА

Как отметила Татьяна Викторовна, в связи с нехваткой медицинских кадров в районах Читинской области 26 апреля 1963 года Исполнительным комитетом Читинского областного совета депутатов трудящихся было принято Решение об открытии с 1 сентября 1963 года медицинского училища в Борзе.

Сергей Бабушкин, бывший директором училища 35 лет, и директор колледжа Татьяна Теменева

Здание старого медучилища

Первым в старом одноэтажном здании с печным отоплением на окраине города появилось отделение «Лечебное дело» для подготовки фельдшеров, на которое набрали 90 ребят на базе восьми и десяти классов. Возглавил училище главный врач районной больницы А.И. Кореняко. На тот момент штатным был только один преподаватель, остальные 12 сотрудников работали по совместительству.

В 1964 году в училище открыли второе основное отделение «Сестринское дело», а два года спустя началось обучение акушерству. В этот период активно пополнялась материальная база учебного заведения, сформировалась солидная библиотека. В 1975 году построили студенческое общежитие на 150 мест.

В течение 35 лет с 1977 года директором БМУ был врач-педиатр Сергей Бабушкин – Заслуженный учитель школы РСФСР, Отличник Здравоохранения. В 2012 году преемницей Сергея Михайловича стала выпускница училища Татьяна Теменева.

В начале 90-х годов из исторического здания училище перевели в новый трехэтажный благоустроенный корпус в центре города. Открылось еще одно отделение «Лабораторная диагностика». За весь период существования учебного заведения кроме фельдшеров и медицинских сестер общего профиля в нём готовили акушерок, санитарных фельдшеров, фельдшеров-лаборантов, медицинских лабораторных техников, детских и хирургических медицинских сестер.

На сегодняшний день здесь обучают специалистов как на базе девяти, так и одиннадцати классов по двум основным специальностям – «Лечебное дело»

(квалификация «фельдшер») и «Сестринское дело» (квалификация «медицинская сестра»). Специальность «медицинская сестра» также можно получить в очно-заочном формате. Это очень удобно для желающих освоить специальность без отрыва от работы. С 2019 года в училище предусмотрено контрактно-целевое обучение. Его преимуществом является гарантированное трудоустройство после получения диплома, а также прохождение производственной и преддипломной практики на своем будущем рабочем месте. Ежегодно выпускники участвуют в программе «Земский фельдшер» – едут трудиться в отдаленные уголки Забайкальского края.

- С 1 сентября мы будем работать по новым образовательным стандартам, поэтому открыли набор абитуриентов на «Лечебное дело» на базе девяти классов. Думаю, что этот опыт окажется для нас интересным, хотя мы испытываем некоторое волнение. Фельдшер – ответственная специальность, для которой помимо хороших знаний, практических навыков, милосердия, необходимы такие личностные качества, как решительность, умение правильно действовать в экстренных ситуациях, потому что на кону – здоровье, а порою и жизнь пациента. Нашему преподавательскому составу нужно будет выстроить работу так, чтобы ребята сумели понять, действительно ли это их призвание, и после получения диплома вышли от нас квалифицированными специалистами, востребованными на рынке труда. Мы знаем, что в медучреждениях наших выпускников ждут,– рассказала Татьяна Викторовна.

Училище востребовано не только у юных жителей Борзи и сёл Борзинского района. В него также поступают дети из Ононского, Александрово-Заводского округов, Оловяннинского, Забайкальского, Акшинского и других районов.

- У нас даже учится юноша из Чары – перешел на третий курс «Лечебного дела». Когда-то он от знакомых услышал о нашем училище и сказал родным, что хочет поступать к нам. Вместе с мамой приехал – они все посмотрели, побеседовали со мной, и Иннокентий решил остаться у нас. Конечно, добираться на каникулы до дома ему нелегко, но он говорит, что не жалеет о своем выборе, – отметила Татьяна Теменева.

ШАГАЯ В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ

По словам директора, училище располагает всем необходимым для организации учебного процесса. На каждом из отделений имеются аудитории для лекционных занятий, кабинеты для выполнения практических манипуляций, оборудованные наглядными пособиями, муляжами, манекенами. Есть электронный тренажер для проведения реанимационных мероприятий, который сам дает оценку, правильно ли будущий медик выполнил задание. Для отработки практических навыков, прохождения производственной практики задействована база Борзинской ЦРБ. Студентов охотно принимают на практику. Во время пандемии учащиеся оказывали специалистам медицинских организаций районов края огромную помощь – в работе фильтров на входе, в оформлении документации, в организации приема пациентов.

В училище есть компьютерный класс, в котором установлено 10 современных компьютеров. Студенты имеют доступ к электронной библиотеке. Wi-Fi действует как в учебном корпусе, так и в общежитии.

- С точки зрения современных образовательных технологий мы стараемся идти в ногу со временем. Во многом к этому нас подтолкнула пандемия коронавирусной инфекции, когда пришлось осваивать дистанционные формы обучения, создавать видеоуроки и электронные презентации, – уточнила Татьяна Викторовна.

Борзинское медучилище выполняет значимую работу по повышению квалификации специалистов медицинской сферы не только Борзинского района, но и близлежащих муниципальных образований. Во время пандемии на базе училища велась подготовка специалистов к работе в новых экстремальных условиях. С помощью платформы Непрерывного медицинского образования обучение по работе среднего медицинского персонала в условиях ковидной инфекции прошли порядка 3,5 – 4 тысяч медработников. Специалисты училища самостоятельно разработали образовательные программы по актуальным вопросам профилактики, выявления и лечения новой коронавирусной инфекции и лабораторной диагностике коронавируса. Огромную методическую поддержку училищу в непростых условиях пандемии оказали региональный Минздрав и ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» под руководством Валентины Вишняковой.

На сегодняшний день в штате училища – 19 преподавателей, а также 13 специалистов ЦРБ, которые трудятся в учебном заведении по совместительству. 85% преподавательского состава имеют первую и высшую категории, больше половины из них – выпускники училища. Обязательным условием для преподавания в училище является наличие высшего образования, поэтому 73% преподавательского коллектива имеет высшее медицинское или педагогическое образование. Молодые педагоги обучаются заочно в Забайкальском государственном университете.

ВСЕГДА ГОТОВЫ К ДОБРЫМ ДЕЛАМ

Учиться в медицинском техникуме нелегко, несмотря на это, студенты успевают заниматься внеучебной деятельностью, раскрывая свои таланты в самых разных сферах. Огромная роль отводится исследовательской работе. При училище действуют кружки по различным медицинским специальностям: «Занимательная биология», «Анатомия», «Хирургия», «Здоровый человек». Есть кружок «Архивариус» под руководством преподавателя Надежды Ивановой – занимающиеся в нем ребята погружаются в историю своего учебного заведения. Студенты охотно выступают на конференциях городского, районного, краевого, российского и международного уровней, завоевывая награды, которые пополняют их портфолио.

Уже в течение 22 лет при училище действует волонтерский отряд «Феникс» под руководством Ларисы Кривенко. Многим его акциям уже более десятка лет. Например, в рамках акции «Милосердие» ребята помогают ухаживать за подопечными Хадабулакского психоневрологического дома инвалидов. Волонтеры помогают проживающим умыться, расчесаться, подстричься, сменить белье. Также студенты дарят им бесценное время общения – гуляют с ними, читают им книги и газеты.

В рамках акции «Новогодняя сказка» ребята утраивают праздник для детей, которые вынуждены встречать Новый год в больнице. Также волонтеры проводят санитарно-просветительскую работу среди молодежи города и района, рассказывают по принципу «равный – равному» о важности здорового образа жизни, обучают умению противостоять жизненным трудностям и конфликтным ситуациям. Наиболее популярны и востребованы ежегодные акции среди молодежи «Неделя здорового человека», «Время и мы», дискотеки «Мы за здоровый образ жизни», «Забайкалье без наркотиков», «Мы против насилия», «Меняю сигарету на конфету».

В период самоизоляции, связанной с COVID-19, отряд стал активным участником Всероссийской акции «#МыВместе», провел колоссальную работу, оказывая помощь пожилым и маломобильным гражданам города в покупке и доставке лекарств, продуктов, товаров первой необходимости, оплате услуг ЖКХ, выносе мусора, оплате мобильной связи. Руководитель отряда Лариса Кривенко и студенты-волонтёры Вера Бородина и Виктория Зырянова награждены медалями «За бескорыстный вклад в организацию Общероссийской акции взаимопомощи «#МыВместе» и грамотами Президента России Владимира Путина. Благодарственными письмами от губернатора Забайкальского края награждены 22 волонтера. В 2018 году в региональном этапе конкурса «Доброволец России - 2018» в номинации «Оберегая сердцем» из 162 участников борзинский отряд получил диплом

победителя. Также он занял третье место в Региональном конкурсе добровольческих инициатив «Хрустальное сердце Забайкалья - 2020». В 2022 году волонтеры завоевали второе место в муниципальном конкурсе социально значимых проектов среди волонтерских отрядов города, защитив проект «Рука помощи».

С началом специальной военной операции в рамках акции #МЫВМЕСТЕ волонтеры, а также коллектив училища и обучающиеся регулярно участвуют в сборе денежных средств и гуманитарной помощи. Совместно с представителями медицинской роты военной части студенты провели занятия для мобилизованных по оказанию первой медицинской помощи в условиях, приближенных к боевым действиям. Также ребята оказывают помощь семьям мобилизованных в решении различных бытовых вопросов.

Спорт – одна из главных составляющих внеучебной жизни студентов. Руководителем физического воспитания и преподавателем физической культуры в училище является Валентина Начинова, которая пользуется большим авторитетом у ребят и вдохновляет их на различные спортивные достижения. Под ее началом студенты занимаются в спортивных секциях волейболом, баскетболом, пулевой стрельбой, теннисом, шахматами. Ежегодно студенты участвуют в легкоатлетической эстафете на призы районной газеты «Даурская новь» и традиционно занимают призовые места. Спортивная команда БМУ имеет грамоты, кубки, благодарности за участие в спортивной жизни училища и города.

ПЕСНЯ УЧИТЬСЯ И ЖИТЬ ПОМОГАЕТ!

Кипит в училище и творческая жизнь. Ежегодно проводится конкурс для юношей «А ну-ка парни!» В преддверии 8 марта выбирают самых красивых и талантливых девушек на конкурсе «Мисс БМУ». Уже традицией стало совместно со студенческим активом проводить в День учителя день Самоуправления, когда выпускные группы пробуют себя в роли преподавателей и администрации училища. День здоровья, Посвящение в студенты, Новогоднее шоу – это далеко не весь перечень событий культурной жизни.

- Есть у нас и своя рок-группа «Ой-да!» под руководством студента-старшекурсника Даниила Гурбатова, участники которой исполняют песни Виктора Цоя, группы «Король и Шут». Последние несколько лет в честь Дня Победы мы проводим конкурс инсценированной песни, посвященный Великой Отечественной войне. В жюри приглашаем профессиональных музыкантов из Дома культуры железнодорожников и детской музыкальной школы. Ребята активно участвуют в мероприятии, демонстрируя яркие музыкальные номера. Самое зрелищное мероприятие – выпускной бал, который мы проводим в ДК железнодорожников. Традицией этого события стало выступление творческого коллектива преподавателей училища, которые в качестве подарка выпускникам исполняют песню, – рассказала наша собеседница.

Несмотря на то, что училище отметило юбилей в апреле, празднование этого события планируется в конце октября – начале ноября. По словам Татьяны Теменевой, главным юбилейным событием станет научно-практическая конференция, на которую пригласят представителей лечебно-профилактических учреждений и колледжей Забайкальского края, выпускников разных лет.

Юбилей – это повод не только подводить итоги, но и строить планы.

- Мыслей и идей у нас очень много. В связи с модернизацией системы здравоохранения хотелось бы расширить перечень специальностей, обновить материально-техническую базу, провести капитальный ремонт учебного корпуса и общежития, – поделилась Татьяна Теменева.

Приоритетной задачей коллектива училища по-прежнему остается подготовка квалифицированных медицинских специалистов среднего звена в тесном взаимодействии с практическим здравоохранением.

Юлия Болтаевская

ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ОСТАВИЛ СЛЕД В БУДУЩЕМ

Вся жизнь Степана КЛОЧКОВА – врача, руководителя, организатора здравоохранения и просто человека, талантливого во всем, за что бы он ни брался – это преданность своей профессии. И, даже не углубляясь в медицинские термины и понятия, можно представить себе всю мощь и глубину его таланта.

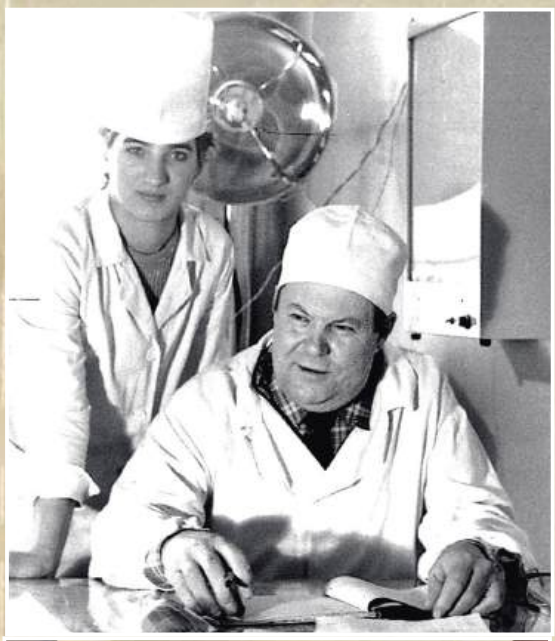
С самого детства маленький Степан знал, что станет врачом. Родился он в многодетной семье в селе Анновка Московской области (ныне Калужская область). Отец трудился водителем в пожарной части, мама занималась домом и семьёй. Степан был старшим ребенком в семье, и с появлением братьев и сестёр у него прибавлялось ответственности и заботы о родных. Особенно трудно пришлось в военные и послевоенные годы. Но, несмотря на это, все дети семьи Клочковых получили среднее специальное и высшее образование.

После школы Степан поступил в Иркутский медицинский институт, учился по специальности «санитарный врач» и уже в институте проявил свои организаторские способности. На протяжении всей учёбы являлся старостой группы, ответственно относился к обучению, проявляя огромный интерес к медицине. Окончил ВУЗ с красным дипломом. Там же он встретил свою будущую жену Ираиду Александровну. По окончании института, в 1953 году, оба приехали в город Петровск-Забайкальский, где Степан Степанович начал работать санитарным врачом санитарно-эпидемиологической станции, а спустя три года прошел первичную специализацию по профилю «Травматология» и приступил к работе в районной больнице врачом-травматологом. Здесь расширились грани его дарования как врача-травматолога и как организатора здравоохранения. В течение 25 лет С.С. Клочков успешно развивал и совершенствовал медицинскую службу Петровск-Забайкальского района.

Многогранна и благотворна была деятельность доктора Клочкова. С 1956 года, на протяжении четырёх лет, он возглавлял городской отдел здравоохранения. С именем Степана Степановича напрямую связано развитие медицины в Петровск-Забайкальском районе. В 1960 году он был назначен на должность главного врача Петровск-Забайкальской центральной районной больницы, свою руководящую должность совмещал с любимым делом – травматологией. В 1964 году он становится заведующим травматологическим отделением. В то время хирург-травматолог Клочков проводил такие сложные операции, которые на тот момент делали только в областном центре. Степану Степановичу неоднократно предлагали работу в больницах г. Читы, просили вернуться в Иркутский институт, но он никогда не хотел уехать из любимого Петровска.

Под руководством Степана Клочкова в 1980 г. были открыты женская консультация, детская и стоматологическая поликлиники. Был надстроен 2 этаж центральной поликлиники, где открыты новые кабинеты для узких специалистов, и 26 декабря 1982 года 2-х этажная поликлиника приняла пациентов. Также, усилиями Степана Степановича, сдан объект оборонного значения – Станция переливания крови. Сдан 4-х этажный корпус, в котором разместились родильное, неврологическое, хирургическое, детское и реанимационное отделения.

Грамотно разрешал Степан Степанович хозяйственные вопросы, всегда занимался пополнением кадров молодыми специалистами и был для них опытным наставником. Требовательный к себе, он строго спрашивал и с подчиненных. Среди его учеников и последователей были врачи, известные не только в Забайкалье, но и в России: Георгий Дамбаев – врач-хирург, член-корреспондент РАМН, 16 докторских, Доктор медицинских наук, профессор СибГМУ, заслуженный деятель науки РФ; Георгий Жерлов – врач-хирург, профессор кафедры общественной



хирургии СибГМУ, руководитель НИИ гастроэнтерологии СибГМУ г. Северска. Под руководством Клочкова постигали искусство врачевания хирург-уролог, профессор Читинской медицинской академии Николай Мунгалов, открывший первое в Сибири урологическое отделение и центр реабилитации в Восточной Сибири на базе курорта Кука, ведущий хирург-уролог Забайкальского края, и Элла Чехонина, врач-отоларинголог высшей категории, кандидат медицинских наук, Заслуженный врач РФ, с 2004 эксперт по хирургии тогда еще Областной клинической больницы. У него учились профессии врач-хирург Анатолий Коннов – Заслуженный врач РФ, Отличник здравоохранения (СССР); врач-хирург Юрий Котов – Отличник здравоохранения (СССР), основатель анестезиологической службы в Петровск-Забайкальской ЦРБ; Вениамин Коновалов – Заслуженный врач Читинской области, Отличник здравоохранения.

Степан Клочков являлся Почетным гражданином города Петровск-Забайкальский. Среди его заслуженных наград – Орден Трудового Красного Знамени (1971 г.), почетное профессиональное звание Заслуженный врач РСФСР (1976 г.), Орден Ленина (1986 г.).

Огромным уважением пользовался он не только у своих коллег, но и у всех жителей города. Будучи заводилой и душой любой компании, Степан Степанович был ярым противником алкоголя. «Помню такой случай… Однажды на улице папа увидел пьяного водителя за рулём мотоцикла, он подошёл к нему и выдернул ключи из зажигания, запретив при этом ему двигаться дальше. Мужчина совершенно не сопротивлялся этому, взял у отца ключи и пошёл пешком, покатив рядом мотоцикл…», – вспоминала его дочь Татьяна.

Степан Клочков был крайне неординарным человеком, имевшим много увлечений. Казалось, что он может абсолютно все. Будучи талантливым врачевателем, он мог при этом скроить практически любую одежду, мог, например, сшить шубу. Занимался огородом, выращивал огурцы, помидоры. Самостоятельно строил баню, ремонтировал машины. Очень любил природу, его страстью и отдушиной были охота и рыбалка. После ночных смен, на грядущие выходные, Степан Степанович выезжал с друзьями на охоту. С родными часто бывал на отдыхе на реке Хилок, ездил на Байкал. Он всегда говорил, что нет природы красивее, чем Забайкальский край.

Одним из важнейших людей в жизни Степана Клочкова была его супруга Ираида Александровна, она была ему верным другом, настоящей опорой и поддержкой. У Степана Степановича и Ираиды Александровны родились две дочери – Ольга и Татьяна, которые тоже стали врачами. Семья Степана Клочкова проживала вместе с родителями супруги. По словам его дочери Татьяны, за всю жизнь в их доме не было ни единой ссоры: «Никогда в нашем доме не было даже намека на разногласия, ссоры. Никогда не ругали детей. Каждый занимался своим делом и при надобности помогал ближнему».

Степан Степанович очень любил детей. Всё лето внуки проводили у Клочковых. Он очень много занимался с ними, заложив в их воспитание всю свою любовь и мудрость.

- Пчеловодство, конечно, начинается как хобби, а со временем оно становится частью твоей жизни, потому что иначе невозможно объяснить, что в течение нескольких десятилетий ты посвящаешь себя этому делу, – говорит главный врач Краевой больницы № 3 п. Первомайский Николай ГОРЯЕВ. – Я нисколько не жалею, что потратил на него столько лет, и это стало для меня практически еще одной профессией. Чтобы стать настоящим пчеловодом, пасеку нельзя рассматривать как источник дохода, нужно пройти через все ступени, скрупулезно изучить правила ухода за пчелами, осознать эту огромную ответственность, которая предполагает, что какую-то часть жизни тебе и твоей семье придется изменить. И часть твоей души будет неразрывно связана с этими существами. Могу смело сказать, что это самое интересное, самое полезное и самое совершенное занятие: для здоровья, для людей, для познания мироустройства…

ПЧЕЛОВОДСТВО: УДИВИТЕЛЬНЫЙ МИР, ИСКУССТВО И ЛЮБОВЬ ВСЕЙ ЖИЗНИ

НЕСТИ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА МИЛЛИОН ЖИВЫХ СУЩЕСТВ

Николай Горяев – человек по натуре увлеченный, если уж берется за освоение чего-то заинтересовавшего, то это всерьез и надолго.

- У меня много увлечений было, которыми занимался с любовью, и практически везде достигал результатов. Фотографией вот начал заниматься, когда в Забайкалье приехал, хотя и до этого желание было огроменное. Просто денег, чтобы купить фотоаппарат как-то не удавалось выкроить. А потом приобрел «Зенит» – недешевую по тем временам фотокамеру, для нашей семьи это тогда было две трети моей небольшой зарплаты. Но мне повезло с супругой, она ко всем моим увлечениям относилась с пониманием. И я так втянулся в фотографию, что снимки мои во многих газетах публиковались, я даже гонорары от изданий получал, в конкурсах побеждал. Или вот ракетное моделирование, которым я занимаюсь со школьной скамьи, и даже вел кружок для местных ребятишек – 14 мальчишек приходили заниматься, сейчас они уже выросли, конечно. Увлекаюсь я и охотой, причем правильной охотой: у меня хорошая коллекция оружия, но я никогда не буду добывать зверя ради добычи, ради наживы. Ну, а пасека – это, конечно, моя песня. Учителя были хорошие, знатные местные пчеловоды, и некоторых я даже в чем-то превзошел.

Николай Ильич уверен, что когда человеку несведущему вдруг приходит в голову мысль заняться пчеловодством, это по сути своей авантюра. Просто так – взять и заняться – однозначно не получится. К занятию пчеловодством нужно прийти осознанно, понять, сможешь ли ты действительно ухаживать за пчелами, не жалея времени, к этому нужно готовиться и учиться. И главное – посвятить себя этому искусству. А то, что пчеловодство – это именно искусство, не вызывает сомнений. И каждый пчеловод приходит к нему по-разному.

Николай ГОРЯЕВ

- Мне повезло, потому что помимо появившегося желания освоить пчеловодство, в моей жизни появился и учитель – Валентин Арсентьевич Паздников. Человек уникальный, известный как пчеловод не только у нас в Первомайске, но и за его пределами, очень грамотный, пунктуальный, осведомленный во многих областях. Он работал в нашей больнице специалистом по ремонту медицинских изделий. Как-то пригласил меня на свою пасеку – посмотреть и помочь. И меня поразило, насколько там все было аккуратно обустроено, впечатлили ульи, сделанные своими руками. Он показал мне экипировку, рассказал о правилах поведения на пасеке. Проводя осмотр пчел, надел белый халат, сетку, я смотрел за его действиями как завороженный. Потом приезжал еще, наблюдал, запоминал, что он делает, помогал отнести-принести. Мысли были, конечно, уже тогда о том, чтобы и самому заняться этим, но пчел держать было негде, и все откладывалось на потом. Я выписал и регулярно читал журнал «Пчеловодство», изучал его, и таким образом подспудно готовил себя к тому, чтобы начать, – вспоминает Николай Ильич. – А потом мой учитель предложил отдать мне две полноценные семьи с ульями, чтобы я с ними работал самостоятельно.

С этих двух семей все и началось. Из двух родилось еще четыре. На следующий год – шесть. Любой пчеловод скажет, что держать две семьи не имеет смысла – нужно развиваться, ведь время приходится тратить и на две семьи, и на 22.

- Я строил для них ульи, изготавливал рамки, в то время их было сложно купить – это был конец 70х – начало 80х годов. Потом у нас появился дачный участок, и когда семей стало больше, часть его территории мы огородили забором под пасеку, построили домик для зимовки пчел. И дела у меня пошли неплохо. Я читал литературу, дома была огромная кипа журналов со статьями о пчеловодстве, вел дневник, обзавелся инвентарем, мне пришлось освоить физиологию пчел, научиться их лечить. В то время еще были живы колхозы-совхозы, вокруг засеяны поля, было много медоносов. Думать о медосборе не приходилось, главное было подготовить семьи. В лучшие времена у меня было семей 18-20, и с одного улья я собирал до 52 кг меда, – делится тонкостями пчеловодства наш собеседник. – В 90-е годы, когда начались серьезные проблемы с выплатой зарплаты бюджетникам, пасека приносила нашей семье доход, и это тоже было немаловажно. У меня хватало сил и энергии все на пасеке делать самостоятельно, не привлекая кого-то со стороны. Родные помогали, конечно. Дочки часто бывали со мной на пасеке, любили крутить медогонку, там мед с шипением вылетает из рамок, и когда открываешь кран, течет во флягу жирной струей, им нравилось на это смотреть. Для них был интересен конечный продукт, а для меня – сам процесс. Я с пчелами разговаривал на их языке, и они меня не кусали, даже когда я смотрел ульи в одних шортах, без сетки. Это работа, которая вызывает огромное чувство удовлетворения, ты делаешь ее и видишь результаты своего труда. И пчелы тоже отдают свой дар человеку, который все это затеял и осуществляет.

Размещение пасеки – это очень важный вопрос, и прежде чем этим заниматься, нужно изучить законодательство, в частности закон «О пчеловодстве», где изложены права и обязанности пчеловода, определить, подходят ли условия для размещения пчел. С соседями должен быть найден компромисс – иначе никак. Нужно соблюдать ограничения по количеству семей на пасеке, расстояние до соседних участков. Николай Ильич рассказывает, что его семье повезло в том, что дача была на самой окраине, и несколько участков дальше не были заняты. Лес, ручей в низинке – хорошее место, подходящее для разведения пчел. И при этом пчелы никому не мешали. Но все же, как вспоминает он, «была ситуация, когда одна из дачниц пожаловалась, что моя пчела залетела ей в волосы. На пчелах, конечно, не написано, чьи они, тем более, что в дачном кооперативе были и другие пчеловоды. Но я все-таки подарил ей литр меда, и на этом инцидент был исчерпан».

- Пчеловодство – это высочайший уровень ответственности, который даже сложно с чем-то сравнивать. Малейший промах – и последствия могут быть непоправимыми, каждое из них обязательно скажется на качестве. Сделаешь что-то не так – семья может просто улететь, правда, в моей практике такого не было. Это называется роение, и нужно вовремя все сделать, чтобы семья осталась. Летом, в определенное время требуется проводить осмотр каждого улья два раза в неделю. В период медосбора, или подготовки к зиме, нужно смотреть семьи, комплектовать их, кормить, обеспечить, чтобы корма хватило на всю зиму. Весной подготовить к работе, а самый ответственный период – июнь, июль, август, когда семьи готовят к медосбору, – перечисляет Горяев. – Когда я связался с этим делом, то понял, что добровольно лишил себя многого из того что, не задумываясь, мог себе позволить раньше. Например, поехать в отпуск или в длительную командировку. У меня появились определенные обязательства, которые просто невозможно было не выполнить, если заниматься пчеловодством. Поэтому совершенно точно могу сказать, что быть пчеловодом способен далеко не каждый. Ко мне даже обращались человека два-три, которых я тоже старался обучить этим навыкам, но в итоге ничего не получилось.

По словам Николая Горяева, забота о пчелах не прекращается и зимой – нужно поддерживать соответствующий температурный

режим в домике, где они зимуют, смотреть, чтобы какая-то семья не ушла в сторону от корма и не погибла от голода. Каждую семью зимой нужно подходить и слушать – если есть шум, значит что-то в улье не в порядке. И это целое искусство, которым нужно не просто овладеть – им нужно жить постоянно…

АПТЕКА, КОТОРОЙ В ПРИРОДЕ НЕТ РАВНЫХ

- При работе с пчелами требуется четкое соблюдение гигиены, не должно быть никаких посторонних запахов, которые бы их нервировали. Если это правило соблюдать, они ползают по всему телу и кусают при этом очень редко, если только вдруг нечаянно прижмешь какую-то пчелу. Кстати, если нет аллергии, в этом нет ничего опасного – наоборот, полезно для здоровья – вызывает повышение иммунологических свойств организма, – здесь пчеловод Горяев рассуждает уже как доктор. – Открываешь улей – а оттуда такой запах, который больше не сравнить ни с чем: запах меда, прополиса. И я как врач всегда понимал, насколько этот аромат целебный. И никогда не болел простудными заболеваниями – считаю, что во многом причина была как раз в занятии пчеловодством. Все продукты, которые вырабатывают пчелы, очень полезны для организма. Это и маточное молочко, и перга, и прополис – все это я употреблял регулярно, работая на пасеке. Фактически, одна пчелиная семья вырабатывает 10 ингредиентов, полезных для человеческого организма. Ну, а мед – это отдельная история, он полезен во всех отношениях… Я и сегодня каждый день на завтрак съедаю ложку меда, он у нас стоит на столе в вазочке, и всегда вспоминаю какой-то определенный эпизод из моей жизни, когда я занимался пчеловодством.

Пчелы из тех существ на этой планете, цивилизованных, организованных, на которых можно равняться, по сути, во всем. Их жизнь можно буквально копировать, брать с них пример. Николай Горяев, считает, что по большому счету, пасека - это тот же самый коллектив медицинской организации, как настроишь ее работать, как создашь условия, как будешь заботиться, такой получится и результат, и качество. Как настроишь коллектив на работу, как обеспечишь – так он и будет работать.

- Раньше, в 70-80 годах в стране были огромные государственные пасеки – по сотне ульев, в том числе и в Забайкалье. В Нерчинско-Заводском или Газимуро-Заводском были огромные посевные площади, действовал пчеловодческий совхоз. В 2000-е годы не стало колхозов-совхозов, исчезли гречка и рапс, которые были основными медоносами. Заниматься пчеловодством стало сложнее, и пчеловодов стало меньше, и пчел – в силу объективных причин. В нашем районе, например, раньше было по несколько пчеловодов в каждой деревне, пусть даже у кого-то было всего пять-шесть семей. Сейчас пчеловодов два-три на весь район. Хотя все равно занимаются пчеловодством, обходятся естественным цветением. Если год хороший, дожди чередуются с теплыми днями, то отдача есть. Но здесь уже как повезет, не то, что раньше – когда начинается взяток, казалось, что поля гудят от пчел, – говорит Николай Ильич. – Ну, а если не будет пчел, сократится и растительность, потому что здесь прослеживается прямая зависимость – они же ее опыляют, другие насекомые эту работу не сделают. В природе все сбалансировано и взаимосвязано – не будет одного, исчезнет и другое. Медоносная пчела – это, по большому счету, продукт человечества, окультуренная форма насекомых, выведенная человеком, адаптированная к регионам.

…Пчеловодством Николай Горяев занимался около 30 лет. И долго не решался расстаться с пчелами. Хотя мысли о том, что нужно отдать пчелиные семьи в надежные руки приходили периодически – когда приходилось надолго уезжать: «Решение было непростым, но осознанным, когда я посчитал, что уже больше вреда приношу им своими командировками, в которые часто приходилось выезжать. Тогда и принял решение, для меня очень болезненное, расстаться с пчелами. Пасека у меня к тому времени разрослась значительно, отдавал я все безвозмездно, главное чтобы была гарантия, что пчелами моими действительно будут заниматься серьезно, и продолжат мое дело».

- Скучаю ли я по ним сейчас? Конечно, вспоминаю постоянно, это ведь не просто увлечение, это была часть моей жизни. Пчеловодство сказалось и на мне, и на моем характере, и на отношении к окружающей действительности. Я был привязан к пчелам, как к родным. Обогатили ли они меня? Да, безусловно, в первую очередь знаниями об удивительном мире, целой цивилизации, знаниями в области биологии и физиологии. Я и сейчас иногда читаю журналы по пчеловодству, просто потому что интересно. Благодаря пчелам я научился работать с деревом, вообще многому научился. А какой это отдых душой! Когда занимаешься с пчелами – забываешь обо всем, как будто в другом мире оказываешься. Ты видишь плоды своего труда, и результаты его восхищают тебя самого – значит, ты делаешь все правильно, и у тебя все получается…

Ирина Белошицкая

КУКЛЫ ДЛЯ ВДОХНОВЕНИЯ В ПРОФЕССИИ

Изготовить куклу ручной работы – это целое искусство: различные техники, в которых они выполняются, дизайн, одежда, аксессуары. Забайкальские медицинские специалисты среднего звена преуспели и в этом прикладном творчестве – их коллекция кукол-медиков по различным специальностям была представлена на Всероссийской научно-практической конференции «Непрерывное профессиональное развитие как важное условие обеспечения качества медицинской помощи», проходившей недавно в Чите, и вызвала немало эмоциональных откликов делегатов мероприятия. Куклы ручной работы – особенные, в них всегда есть изюминка, их создание требует трепетного отношения и любви. А в данном случае – еще и любви к своей профессии. Все изделия изготовлены мастерицами вручную в единственном экземпляре!

«РАДИАЦИЯ – ОПАСНАЯ И ПОЛЕЗНАЯ, УБИВАЮЩАЯ И СПАСАЮЩАЯ»

– под таким названием можно объединить пять статей в краеведческом календаре Забайкалья. В нынешнем году много интересных дат. В 1945 г. в конце Второй мировой войны американцы применили ядерное оружие, сбросив две бомбы на японские города Хиросима и Нагасаки. Сотни тысяч людей погибли после бомбардировки и продолжали погибать от лучевой болезни. В те годы и диагноз такой не ставился. Но радиация все больше и больше проникала в жизнь человека.

Б.Н. Ерофеев

В 1950-е годы в Советском Союзе было время активного развития ядерной энергетики, испытаний ядерного оружия в атмосфере, быстрого наращивания ядерного потенциала в мире и угрозы ядерного нападения. 30 декабря 1956 г. в Ленинграде был создан Ленинградский институт радиационной гигиены (ЛенНИИГР), существовала острая необходимость развития научной базы для обеспечения радиационной безопасности населения страны в различных отраслях народного хозяйства, здравоохранения и в сфере гражданской обороны.

Одновременно с институтом создавалась специализированная разветвленная сеть государственного санитарного надзора за радиационной безопасностью населения, проживающего в условиях естественного или техногенноизмененного радиационного фона, и персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения.

В Читинской области в 1958 году была организована радиологическая группа – специализированное подразделение Читинской областной санитарно-эпидемиологической станции, позднее ставшая лабораторией. (В 2023 г. – 65 лет со дня образования лаборатории). Её создание было обусловлено частыми испытаниями ядерного оружия, производившимися на полигонах Советского Союза в связи с угрозой ядерного нападения. После каждого такого испытания на землю выпадали радиоактивные осадки, загрязнявшие и почву, и воду, и воздух. Радиоактивными становились и продукты питания, попадавшие на стол человеку. Необходимо было выяснить, насколько опасно такое воздействие на человека, каковы допустимые уровни загрязнения, не наносящие вреда здоровью. С этой целью на территории нашей страны на базе областных и краевых санитарно-эпидемиологических станций была создана сеть радиологических лабораторий.

Вначале в Чите радиологическая группа состояла из пяти человек. В ее обязанности входил надзор за радиационной безопасностью населения, а также персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения. Самая трудная задача – создание на пустом месте лаборатории, освоение новых методик исследований, а также принципы радиационной гигиены, науки, ранее не существовавшей, выпала на долю заведующей лабораторией, врача Любови Апель. Химическими исследованиями занималась Ариадна Волосикова, физическими проблемами – Элеонора Кузник, обязанности радиотехника выполняла Елена Наханович, впоследствии занявшая должность инженера-физика, и, наконец, чистоту и порядок в лаборатории поддерживала санитарка Лидия Пляскина. Этот костяк почти без изменений просуществовал в лаборатории более четверти века с момента её создания.

Большую поддержку в организации работы оказали специалисты Ленинградского НИИ радиационной гигиены (в настоящее время Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева), на базе которого сотрудники лаборатории неоднократно обучались. Сотрудникам института самим приходилось учиться вместе с курсантами, потому что институт был образован годом ранее, изучал и накапливал опыт, клинические исследования.

В читинской лаборатории химик А.С. Волосикова занималась исследованием проб пищевых продуктов, физики Э.С. Кузник и Е.А. Наханович вместе с врачом Л.С. Апель – поисками предприятий, работавших с источниками ионизирующих излучений. Дело это оказалось нелёгким: в то время любой желающий мог заказать радиоактивный источник для работы или исследований, не ставя при этом в известность какие-либо контролирующие органы. Однако благодаря кипучей и неуёмной энергии Любови Апель постепенно набирался довольно внушительный список объектов для постоянного контроля. Это были горно-обогатительные комбинаты, где концентрат извлекаемого редкоземельного элемента содержал примесь радиоактивного вещества; предприятия, использующие гамма-дефектоскопию при сварочных работах; геологоразведочные партии, работающие с радиоактивными источниками; многочисленные рентгеновские кабинеты, представлявшие опасность и для персонала, и для пациентов, и многое другое. Было где развернуться!

А.С. Волосикова

К тому времени в лабораторию поступила дозиметрическая и радиометрическая аппаратура. Это позволило проводить измерения уровня радиации на неподконтрольных

К.М.Туккаева, Областной онкодиспансер

предприятиях, а в лаборатории – определять радиоактивность различных объектов внешней среды. С этой целью на территории области были намечены контрольные пункты отбора проб воды, почвы, местных пищевых продуктов. Кроме того, исследовались суточные рационы различных групп населения.

С годами накапливался опыт, но и объём работы возрастал. Увеличился и штат сотрудников; добавились лаборанты со средним и высшим образованием. Коллектив пополнился новыми сотрудниками. В разное время в лаборатории работали Алевтина Корецкая, Наталья Новикова, Татьяна Кобылкина, Лидия Филатова, Эльвира Еберзина, Валентина Зайцева, Виталий Игнатьев и другие. Химики овладели всеми тонкостями сложных радиохимических исследований, позволяющих выделять радиоактивные изотопы стронция, цезия, йода и других элементов. Именно эти изотопы, образовавшиеся в результате атомного взрыва, представляют наибольшую опасность для организма человека. Все полученные результаты измерений отправлялись спецпочтой в Москву, где их анализировали вместе с другими такими же данными, полученными на территории страны, что позволило выработать предельно допустимые концентрации радиоактивных веществ, содержащихся в различных средах.

Работу сотрудников очень облегчила полученная из Ленинграда передвижная радиометрическая лаборатория, которая использовалась при выездах в область. К тому времени количество подконтрольных объектов значительно возросло. Каждый год специалисты лаборатории много времени проводили в командировках. Иногда случались и радиационные аварии, в ликвидации которых сотрудники принимали участие. Особенно радовало, если удавалось найти потерявшийся источник излучения, или ликвидировать радиоактивное загрязнение без трагических последствий, как случилось в геологической партии в районе Каштака.

Была и ещё одна важная сфера деятельности: участие в гражданской обороне. Почти с первых дней существования лаборатории военные специалисты взяли шефство над гражданскими: организовали семинары, помогали с реактивами. Со временем сотрудники лаборатории сами стали просвещать население, выступая с лекциями о последствиях атомного взрыва. Об этих лекциях вспомнили, когда столкнулись с последствиями Чернобыльской катастрофы. Обследуя людей, подвергшихся радиоактивному заражению, убедились, как важно было обучить население и применить простейшие меры защиты, чтобы сохранить здоровье.

«В годы, когда создавалась лаборатория, гражданской обороне уделялось особое внимание. Почти все районные санитарно-эпидемиологические станции были оснащены дозиметрической и радиометрической аппаратурой, и мы постоянно следили, чтобы она была в рабочем состоянии, а персонал умел ею пользоваться. Для этого мы регулярно собирали лаборантов со всей области и проводили семинары.

Нашему высокому начальству также пришлось обучаться. В областном отделе здравоохранения была создана медицинская служба гражданской обороны. Возглавлял её заведующий областным отделом здравоохранения: вначале – Георгий Владимирович Гурари, а затем – Олег Николаевич Троицкий. Заместителем начальника по радиационной безопасности была Любовь Сергеевна Апель, а затем Элеонора Самуиловна Кузник. Во время учений, которые проводились по указанию начальника гражданской обороны страны, приходилось решать многие вопросы: вычислять количество пострадавших и возможные дозы облучения в разных заражённых зонах, выбирать маршруты, наименее опасные для отрядов по оказанию первой медицинской помощи и т.п. Все участники относились к своим обязанностям очень серьёзно, поэтому медицинская служба часто получала высокие оценки», – писали Э.С. Кузник и А.С. Волосикова в воспоминаниях о работе в те годы.

После ухода на пенсию большинства старых работников лаборатории на их место пришли молодые, хорошо подготовленные специалисты, которые под руководством заведующей радиологической лаборатории, впоследствии отделением радиационной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае» Галины Иванниковой быстро овладели новой современной аппаратурой, новейшими методиками и не уронили авторитет лаборатории. А главное – сохранили товарищеский дух, всегда царивший в коллективе.

В 1958 г. при кафедре пропедевтики внутренних болезней Читинского мединститута был создан курс рентгенологии и радиологии, который позднее стал кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии ЧГМА – в этом году исполнилось 65 лет с года ее создания. Организатором и первым

Радиологическое отделение Онкологического диспансера, 1976 г

Радиологическая лаборатория СЭС

заведующим курсом был доцент, к.м.н. Борис Ерофеев, закончивший аспирантуру при кафедре рентгенологии 1 ММИ. Первыми ассистентами курса стали выпускники Читинского медицинского института Борис Ларин, Виктор Сопов, Валерий Югов.

В календаре знаменательных дат 2023 г. опубликован материал, посвященный 100-летнему юбилею врача-радиолога Геннадия Эпова. Он родился 7 января 1923 г. в селе Кондуй Борзинского района Читинской области в крестьянской семье известного в Забайкалье рода Эповых. В декабре 1941 г. Геннадий окончил Читинскую фельдшерско-акушерскую школу, 18 апреля 1942 г. был призван в армию. Службу начал в Монголии курсантом полковой школы 36-й мотострелковой дивизии. После окончания школы старший сержант военфельдшер Г.Е. Эпов прибыл в 39-ю отдельную стрелковую бригаду Забайкальского военного округа на должность командира медсанроты.

С 1943 г. Г.Е. Эпов на фронте служил военфельдшером передвижного механизированного пункта Московского военного округа. С марта 1944 г. по ноябрь 1944 г. воевал на Карельском фронте, с ноября 1944 г. по август 1945 г. находился в Норвегии в составе советских войск. За образцовое выполнение заданий командования в Великой Отечественной войне старший лейтенант медицинской службы Эпов был награжден орденом Красной Звезды и медалью «За оборону Советского Заполярья».

С августа 1945 г. по ноябрь 1946 г. Г.Е. Эпов служил фельдшером Передвижного механизированного батальона в Беломорском военном округе, а с ноября 1946 г. по личной просьбе был переведен в Забайкальский военный округ в 260-й санитарно-эпидемиологический отряд 6-й гвардейской механизированной армии. Служил старшим лаборантом. В августе 1952 г. Геннадий Елисеевич поступил в Военно-медицинскую академию имени С.М. Кирова в Ленинграде, и успешно окончив ее в 1956 г. приступил к службе в родном Забайкалье в должности радиолога. Служил в санитарно-эпидемиологическом отряде в г. Борзе, а затем в СЭО ЗабВО (Чита) в должности главного радиолога.

Санитарно-эпидемиологический отряд всегда был учебной базой для военных специалистов. Обучали врачей и лаборантов всех профилей на рабочих местах. На курсах усовершенствования врачей (КУМСА) Г.Е. Эпов – отличник здравоохранения, очень грамотно проводил занятия по радиологии со служащими части. «В 1960-е годы в СЭО ЗабВО еще служили фронтовики, которых объединяли высокий профессионализм, порядочность и человечность», – писала в исторической справке врач-бактериолог А.М. Николаева.

В книге физика-радиолога Элеоноры Кузник «Судьбою предначертано…» (Чита, 2015 г.), описывается случай из практики, где упоминается имя Г.Е. Эпова. В 60-х годах случилась небольшая радиационная авария на строящейся Читинской ГРЭС. «Там произошла неприятная история: от гамма-дефектоскопа отскочил источник излучения как раз в тот момент, когда оператор просвечивал сварной шов на очередном возводимом котле. Это довольно рутинная процедура: аппарат устанавливался напротив шва, который следовало проверить, оператор отходил на значительное расстояние и с помощью пульта выдвигал из корпуса дефектоскопа гамма-излучатель – тонкий кобальтовый стерженек длиной не более трёх сантиметров. Через несколько минут он задвигался назад в защитный кожух. На этот раз по какой-то причине аппарат сдвинулся с места, и источник гамма-излучения выскочил из зажима.

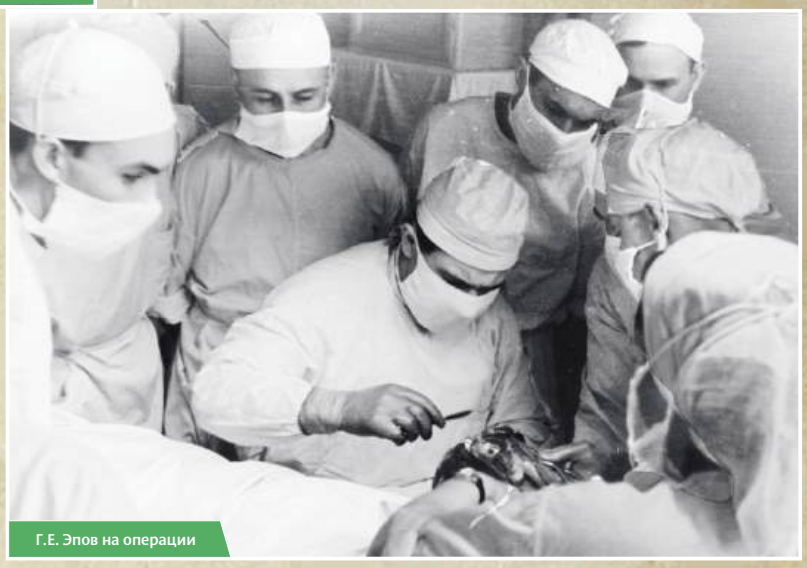
Прихватив с собой радиометр, с помощью которого мы обычно измеряли гамма-фон, отправились на ГРЭС. Наш прибор имел диапазоны, рассчитанные на довольно высокие уровни излучения, и это давало нам надежду, что с его помощью отыщем источник. Но когда до злополучного котла оставалось еще метров пять, прибор зашкалило. Я смотрела на гигантский котел высотой с многоэтажный дом и соображала, как отыскать иголку в этом «стоге сена» с

Отделение радиологии, главный врач Г.П. Данилов

Г.Е. Эпов с сослуживцами

радиологической гигиене в Хабаровске, и так на протяжении более тридцати лет – работа, учеба, стажировки. Химик А.С. Волосикова исследовала пробы пищевых продуктов, воды, почвы.

Минздравом была организована аэрограммасъемка местности: сотрудники вышестоящих организаций вылетали на самолетах и делали съемку местности, определяя уровень радиации на различных участках и производствах области, передавали данные в лабораторию, которая должна была работать с бесхозными объектами на местах. На многих предприятиях использованные и отработанные излучатели просто выбрасывали. Они представляли опасность и для населения и для территории, и их необходимо было найти и отправить на хранение в строго отведенные места. На территорий Читинской области был пункт временного хранения радиоактивных излучателей, постоянного хранилища в городе не было. Такие хранилища находились в некоторых крупных городах страны. Был случай, когда на месте строительства новых многоэтажных домов в микрорайоне школы № 17 был обнаружен бесхозный радиоактивный контейнер, который надо было найти и отправить в хранилище.


Г.Е. Эпов на операции

таким слабеньким приборчиком? Для начала было отдано распоряжение удалить всех людей из опасной зоны. Вовремя вспомнили, что в военном санэпидотряде, где тоже есть радиологический отдел, недавно получили новый радиометр, более мощный, чем наш. Начальник этого отдела Геннадий Елисеевич Эпов частенько выручал нас в трудную минуту. Не подвел он и в этот раз. Узнав о происшествии, он немедленно примчался со своим прибором, и мы приступили к делу... Источник излучения нашли быстро /.../. Хотя прибор регистрировал довольно высокий уровень излучения. Мы старались действовать быстро, поэтому вся операция заняла немного времени, и по нашим прикидкам, доза облучения должна была быть небольшой. По крайней мере, неприятных ощущений, кроме некоторой усталости, никто из нас не испытывал. А как бы развивались события, не окажись рядом Геннадия Елисеевича, вообще трудно представить».

В 1973 г. в должности главного радиолога Забайкальского военного округа полковник медицинской службы Г.Е. Эпов вышел в отставку. Но и после увольнения в запас он продолжал работать врачом-радиологом.

Эпов принимал активное участие в научно-практических конференциях, проводимых специалистами медицинской службы, занимался изобретательством и рационализацией. Совместно с сотрудниками военной лаборатории Г.Е. Гладиковым и В.Г. Корниловым Г.Е. Эпов провел работу по улучшению радиометрических исследований и модернизации свинцового домика ДС-25.

Все, кто знал его и работал с ним, вспоминают о нем единодушно: это был знающий специалист, энергичный, исключительно честный, порядочный, остроумный и добрый человек. «Это высококлассный специалист – радиолог, врач-терапевт, который мог безошибочно поставить диагноз», – вспоминала Н.И. Поломошнова, работавшая в СЭО с Г.Е. Эповым с 1963 по 1984 гг. «Геннадий Елисеевич обладал уникальной способностью лечения больных с помощью гипноза и имел на это специальное разрешение Минздрава СССР. Стоило доктору Эпову приехать в родное село, как люди начинали собираться к дому его отца Елисея Егоровича, потому что они знали – этот замечательный доктор никому не откажет и примет всех от мала до велика, поставит диагноз и назначит лечение», – вспоминали его родные.

В сентябре 2023 г. 90-летие со дня рождения отмечает химик, сотрудница радиологической лаборатории Ариадна Волосикова. Более тридцати лет проработала Ариадна Сосламбековна в радиологической лаборатории СЭС. В лаборатории работал дружный, работоспособный, энергичный коллектив. А.С. Волосикова – ответственный опытный специалист, химик-лаборант, неоднократно проходила стажировку на центральных базах. Стажировку проходили все сотрудники лаборатории один раз в пять лет, кроме того, были семинары, конференции, совещания.

В 1968 г. с 25 по 31 марта Ариадна Сосламбековна принимала участие в межобластном совещании по

Мама Ариадны Сосламбековны рано ушла из жизни, потому что у нее на фоне профессиональной деятельности рентгенлаборанта развилась лучевая болезнь. Ариадна Сосламбековна видела, как ее мама болела, как лучевая болезнь может не только помогать и облегчать страдания больных, но и приносить гибель для всего живого. Рентгеновские и гамма-лучи обладают одинаковыми свойствами по воздействию на организм человека. Сегодня лучевая терапия успешно используется в лечении онкологических опухолей и при грамотном расчете доз облучения не приносит большого вреда человеку. Рентгеновские аппараты стали более совершенными и при грамотном обслуживании успешно используются в медицине.

Г.Е. Эпов за работой

Кафедра лучевой диагностики

В октябре 1948 г. открылся Читинский областной онкологический диспансер. Пациенты диспансера принимали лучевое лечение (рентгенотерапию). Диспансер расширялся, строились новые корпуса. В 1965 г. был сдан в эксплуатацию типовой радиологический корпус на 60 коек. В августе 1970 г. в радиологическом отделении диспансера начала работу врач Марина Сосламбековна Егорова в должности врача онколога-радиолога (в 2023 г. М.С. Егорова отметила 85-летний юбилей). Заведующим отделением был Геннадий Данилов, а после его назначения главным врачом, отделение возглавила Валентина Милосердова, специалист высшей категории, очень грамотный клиницист, замечательный человек.

Диспансер в те годы был оснащен современной высококлассной техникой. Специалисты-онкологи, опираясь на клинические методы, старались выявить начальные стадии заболевания и приступить к своевременному лечению. Работала цитологическая лаборатория, специалисты в районах области проходили обучение и умело брали цитологические пробы. Целью была ранняя диагностика рака. Многим людям спасли жизнь и здоровье врачи онкологического диспансера, применяя радиологические методы лечения.

Пенсионный возраст у радиологов наступал в 45 лет. В отделении радиологии Марина Сосламбековна работала с 1970 по 1983 г. С 1983 по 1992 гг. была заведующей оргметодкабинетом диспансера. Оргметодкабинет занимался организацией онкологической помощи населению районов Забайкалья, обучением специалистов, статистикой, организовывал семинары и конференции. Повышение квалификации проводилось путем организации курсов, где фельдшеров и акушерок обучали практическим навыкам и онконастороженности. Многие из них сами стремились на учебу в диспансер. Лия Барышникова – врач-цитолог высшей категории – обучала фельдшеров и акушерок смотровых кабинетов из городских и районных больниц забору анализов. Лечение онкологических заболеваний на ранних стадиях давало хорошие отдаленные результаты. В течение двух недель обучения в диспансере, курсанты на практике видели результаты лечения больных, присутствуя на приеме онколога в поликлинике и участвуя в обходах в отделениях диспансера. Методисты организовали хорошие условия быта учащимся, создав им места для отдыха и проживания.

В радиологическом отделении с 1972 г. работал муж Марины Сосламбековны Иван Егоров, врач акушер-гинеколог-анестезиолог. Познакомились молодые люди в институте, поженились в 1963 г. Егоров (1937-2019 гг.) окончил институт на год раньше, в 1961 г., был врачом акушером-гинекологом, работал в роддоме № 1 и на кафедре акушерства и гинекологии ЧГМИ под руководством Сарры Немировской. Прошел обучение на курсе анестезиологии и реаниматологии. Позднее трудился в радиологическом отделении онкологического диспансера, ушел на заслуженный отдых в 2004 г.

В трудовой книжке М.С. Егоровой много записей о поощрениях за добросовестную работу – почетный знак «Отличнику здравоохранения» (1991 г.), грамоты, благодарности. Но самая главная награда – благодарность пациентов, которые лечились у Марины Сосламбековны, и благодаря ей и коллективу врачей-онкологов и среднего медицинского персонала, восстановили здоровье, продлили свою жизнь, победив коварную болезнь.

М.С. Егорова и И.И. Егоров

Огромный исторический материал собрали краеведы научной медицинской библиотеки, создавшие музей истории здравоохранения Забайкалья. Музейная работа не останавливается, продолжается пополнение экспозиций, появляются фотографии, воспоминания ветеранов здравоохранения. Историки-краеведы музея оформляют выставки-стенды и виртуальные выставки в интернете, издают Календарь знаменательных и памятных дат истории здравоохранения Забайкальского края.

Галина Погодаева,
Музей истории здравоохранения Забайкальского края

Марина Сосламбековна Егорова (слева) и Ариадна Сосламбековна– сестры Туккаевы в музее здравоохранения

Журнал «Медицина Забайкалья» № 3 (28) 2023 (08.11.2023 г.)

Главный редактор: И.В. Белошицкая.
Над номером работал редакционно-издательский отдел ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».
Дизайн и верстка ГУЗ «МИАЦ»: И.Л. Муратова.

Адрес редакции, издателя: 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Богомягкова, 23, каб. 301, телефон 8 (3022) 21-06-43.

Отпечатано в типографии: «Домино», 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 54 «а». Тираж: 1000 экз.
Распространяется бесплатно.

Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».

Журнал зарегистрирован в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю ПИ №ТУ 75-00301 от 17.03.2021 г.

Партнеры издания: Борзинское медицинское училище (техникум), Забайкальский краевой наркологический диспансер.

Использованы фото: Эльвиры Лыксыковой, Юлии Болтаевской, Виктории Сивухиной, Ирины Белошицкой, фото пресс-службы Министерства здравоохранения Забайкальского края, а также предоставленные Краевой научной медицинской библиотекой и Музеем истории здравоохранения Забайкальского края, героями материалов и учреждениями здравоохранения Забайкальского края.
Фото обложки: Валерия Егорова.

На фото обложки:
Светлана Карпова – главный врач Городской поликлиники № 4.

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

№ 3 (28) 2023

МЕДИЦИНА

Забайкалья

www.chitazdrav.ru