

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

№12 (12/2018)

"Если врач - не только врач,
но и философ - это Бог".
Тиннокрай

Газета медиков Забайкалья



**Дорогие друзья, уважаемые коллеги!
Примите искренние поздравления с наступающим Новым годом
и Светлым Рождеством!**

Пусть новый, 2019 год, который сегодня уже стоит на пороге, будет счастливее предыдущих, оправдает ожидания, принесет больше радости, верных друзей и надежных коллег, спокойствие и благополучие. Верю, что сохранится и приумножится все светлое и значимое, что уже произошло в вашей жизни, а вместе с боем курантов, запахом хвои, блеском елочных игрушек и гирлянд, в жизнь войдет новое – о чем вы долго мечтали: яркие события, незабываемые встречи и стремительные победы. Пусть в новом году царит в ваших коллективах доброжелательная атмосфера, а в семьях – уют, тепло и достаток. Пусть звучит в вашем доме смех, а в дни напряженных рабочих будней вас окрыляет благодарность пациентов, которым вы помогли вернуть жизнь и здоровье.

В преддверии Нового года благодарю вас за профессионализм и милосердие, за мастерство и любовь к людям. Способность смеяться и радоваться, видеть хорошее даже в нелегкие моменты жизни делают каждого из нас сильнее, наполняют наши сердца искренним стремлением изменить мир к лучшему. Пусть новый год состоит из добрых дней, украшенных ощущением счастья, пусть принесёт вам финансовую стабильность, подарит энергию и оптимизм, и вместе с ним в вашу судьбу войдут новые эмоции и вдохновение. Берегите себя и своих близких, верьте в мечты, ждите чудес, и они непременно произойдут! Любите жизнь и будьте счастливы!

**Сергей ДАВЫДОВ,
министр здравоохранения Забайкальского края**

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● Об удивительной судьбе Ирины Неужиной хоть роман пиши! Столько всего было в жизни этой женщины, 22 года являвшейся главным акушером-гинекологом Читинского областного отдела здравоохранения. И до сих пор коллеги обращаются к Ирине Петровне за профессиональными и дружескими советами.

стр. 3

● 11-12 декабря в Забайкальском краевом онкологическом диспансере в рамках празднования 25-летия ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» состоялась Юбилейная краевая научно-практическая конференция «Организация инфекционного контроля и эпидемиологического надзора в медицинских организациях». В ней приняли участие 223 делегата.

стр. 5

С НОВЫМ ГОДОМ!

Третий, а значит, уже традиционный краевой конкурс профессионального мастерства «Лучший врач Забайкальского края – 2018» прошел, как и два предыдущих – при полных залах. Гости, участники и их группы поддержки предвкушали сюрпризы и приятные неожиданности и не ошиблись – два часа пролетели незаметно.

ЗА ВСЕ МЫ ВАС БЛАГОДАРИМ!..

Конкурс за прошедшие два года заметно повзрослел и подрос – если в первый раз было подано 37 работ из 19 медицинских организаций, то на следующий поступило уже около 100 заявок. Увеличилось и число номинаций: семь в 2016 году, девять в 2017 и 12 – в нынешнем. В этот раз впервые получили награду лучшие земские врачи, лучшие наставники и те, чья каждодневная работа – спасать жизнь.

Начало эстафете приветствий и добрых напутствий положил Дмитрий Кочергин, заместитель председателя Правительства Забайкальского края – руководитель Администрации губернатора. Сергей Давыдов, министр здравоохранения края, поблагодарил всех участников конкурса, отметив: «Это действительно трудно взять и написать работу и решиться отдать ее на суд конкурсной комиссии. И я думаю, что не стоит отчаиваться тем, кто не вошел в число лучших – вы уже самые лучшие и самые достойные и все медицинское сообщество благодарит вас за то, что вы есть». В завершение приветствия Сергей Олегович представил книгу о лучших врачах 2016-2017 годов. Идею об ее издании министр озвучил на прошлой церемонии и вот, через год, книга была представлена публике. Так, спустя время, лучшие врачи предыдущих годов получили еще один подарок.

А потом настало время награждать счастливых 2018 года. В этом году победителями в индивидуальных номинациях стали 28 докторов, пять медицинских коллективов, а также семь врачей в самой престижной номинации – Гран-При министра здравоохранения края «За верность профессии».

Открыла церемонию награждения Валентина Подойницына, президент Региональной общественной организации «Союз женщин Забайкальского края, заместитель председа-

теля краевой Общественной палаты. Она вручила дипломы, подарки и памятные стелы Гигиены «Лучшим врачам службы охраны материнства и детства». Ими стали: Татьяна Знаменская – детский эндокринолог ДКМЦ г. Читы; Евгения Филинова – заведующая приемно-диагностическим отделением, педиатр Краевой детской клинической больницы; Наталья Волчатникова – неонатолог Забайкальского краевого перинатального центра; Любовь Пыхалова – врач-невролог ДКМЦ г. Читы; Ольга Вечкаева – реабилитолог детского отделения медицинской реабилитации Реабилитационного центра кинезитерапии.

Своих коллег по цеху – хирургов, победителей номинации «Лучший врач хирургического профиля», поздравил Алексей Саклаков, заместитель председателя комитета по социальной политике Законодательного Собрания Забайкальского края. Лучшими в данной номинации были признаны: Евгений Морозов – заведующий отделением сосудистой хирургии, хирург Городской клинической больницы №1; Игорь Томашов – нейрохирург Краевой клинической больницы; Станислав

Маккавеев – заведующий травматолого-ортопедическим отделением, травматолог-ортопед Краевой детской клинической больницы; Сергей Путрик – анестезиолог-реаниматолог Краевой клинической больницы; Виктория Коллекер – оториноларинголог Краевой клинической больницы.

Ирине Поповой, президенту Региональной общественной организации «Ассоциация стоматологов Забайкалья», главному специалисту-стоматологу Министерства здравоохранения Забайкальского края, довелось награждать свою соратницу – Марину Пинелис – врача стоматолога-терапевта Краевой стоматологической поликлиники. Она стала «Лучшим врачом стоматологического профиля».

– Ни одна клиническая дисциплина в настоящее время, – сказал Вячеслав Мельников, главный специалист по ультразвуковой диагностике Минздрава Забайкальского края, когда подошла его очередь взойти на сцену, – не обходится без диагностического исследования. Современное оборудование предъявляет высокие требования к врачам-исследователям и поэтому нужно все время



расти над собой, чтобы уметь использовать оборудование на все сто процентов.

Все победители в номинации «Лучший

(Окончание на стр. 2)

● **Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) – это медицинская помощь с применением новых сложных уникальных дорогостоящих методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии для лечения сложных заболеваний. Право на ее бесплатное получение имеют все без исключения граждане нашей страны, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования, а главный критерий получения – наличие медицинских показаний.**

стр. 6

● **Эпилепсия представляет собой хроническое расстройство деятельности мозга, которому подвержены люди любого возраста. Во всем мире около 50 миллионов человек страдают эпилепсией. Эпилепсия поддается лечению приблизительно в 70% случаев. К сожалению, из-за незнания основ современной противоэпилептической терапии эффективность ее даже в развитых странах во многих случаях недостаточна.**

стр. 6

● **Удивительные люди – наши ветераны. Дома им не сидится: собираются в группы по интересам, клубы, интересуются культурной жизнью города и края, с интересом воспринимают все перемены и с болью в душе думают о нашем будущем. Очень неравнодушные люди. Члены клуба «Любовь к жизни» периодически приходят в наш музей – Музей истории здравоохранения Забайкальского края. Это очень внимательные, заинтересованные и благодарные слушатели.**

стр. 7

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ НАГРАДЫ – ЗАБАЙКАЛЬСКИМ МЕДИКАМ

В последние дни уходящего года государственные и региональные награды, а также премии главы региона за заслуги в профессиональной деятельности вручил забайкальцам врио Губернатора Забайкальского края Александр Осипов. В числе награжденных – и медицинские специалисты.



«Все вы – уникальные личности со своим житейским и профессиональным опытом. Но всех вас объединяет любовь и преданность своему делу, способность достигать поставленных целей и добиваться высоких результатов. Все вы являе-

тесь достойным ориентиром для десятков тысяч земляков. И это не менее важно, чем достигнутые вами результаты» - отметил на награждении глава региона.

Почётного звания «Заслуженный врач Российской Федерации» удостоен главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Забайкальского края, председатель Совета забайкальского общества анестезиологов-реаниматологов, заместитель ректора (проректор по дополнительному профессиональному образованию), заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ЧГМА Константин Шаповалов. Константин Геннадьевич – также основатель и вице-президент некоммерческого партнерства «Забайкальская медицинская палата», консолидирующей медицинскую общественность Забайкальского региона, врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, автор свыше 400 печатных работ, в том числе монографий, учебников, учебных и учебно-методических пособий, шести патентов на изобретение.

«Считаю данную награду наградой нашему медицинскому профессиональному сообществу, Забайкальскому обществу анестезиологов-реаниматологов, которые достаточно успешно работают в нашем регионе. Надеюсь, эта работа будет ещё более успешна в дальнейшем», - отметил Константин Геннадьевич.

Звание «Заслуженный врач Российской Федерации» присвоено и заведующей родильным отделением Агинской окружной больницы Цырендуле Жамсарановой.

А 24 декабря на последнем в уходящем году оперативном совещании Александр Осипов вручил государственные пре-



мии Губернатора Забайкальского края за заслуги в профессиональной деятельности. Среди награжденных – «Лучший врач Забайкальского края 2016 года» Валентина Мигунова, организовавшая в Чите Региональный образовательный центр для больных сахарным диабетом, которым необходима инсулинотерапия.

«Год был непростым. Но при любых сложностях всегда есть люди, на которых, как говорится, земля держится. Они трудятся в разных сферах. Своим примером они доказывают – можно достигать высоких результатов, невзирая на сложности. Их личные трудовые заслуги очень важны для всех нас. Они важны для успешного развития всего Забайкальского края», - подчеркнул Александр Осипов.

Министерство здравоохранения Забайкальского края поздравляет Константина Геннадьевича и Цырендулу Дабасамбуевну с присвоением почетного звания, а Валентину Михайловну – с вручением премии. Желаем здоровья, дальнейших успехов в профессиональной деятельности, благополучия и личного счастья!

Фото предоставлены пресс-службой Губернатора Забайкальского края

(Окончание, начало на стр. 1)

врач-исследователь» отвечают этим требованиям: Оксана Тарноручка – заведующая рентгенологическим отделением, рентгенолог Читинской центральной районной больницы; Ольга Бочкарева – врач функциональной диагностики Краевой клинической больницы; Евгения Коротина – врач ультразвуковой диагностики Забайкальского краевого перинатального центра; Светлана Кочмарева – врач клинической лабораторной диагностики Краевой клинической инфекционной больницы.

Огромную армию терапевтов и особенно победителей в номинации «Лучший врач терапевтического профиля» поздравлял и приветствовал Анатолий Говорин, ректор Чи-

ЗА ВСЕ МЫ ВАС БЛАГОДАРИМ!..

ловно, высок, - резюмировала Ольга Петровна и вручила заслуженные награды Елене Голобоковой - медицинскому психологу ДКМЦ г. Читы, Екатерине Буйловой - заведующей отделением оказания интенсивной психиатрической помощи в сообществе для детей и подростков, врачу-психиатру Краевой клинической психиатрической больницы имени В.Х. Кандинского, Владимиру Даш-

нихи и в то же время думаю: а ведь кто-то ими руководит, оценивает их работу. И я желаю всем главным врачам районных и наших краевых больниц, прежде всего, как говорят в народе, длинной воли, потому что человек, который ставит цели, обязательно их добивается, пусть и через определенное время. А сегодня главный врач должен думать уже о 2024 году, когда будут подведены итоги национального проекта «Здравоохранение» - и вот тогда он настоящий главный врач.

Победителями в номинации были признаны Наталья Шемелина - главный врач Чернышевской центральной районной больницы и Фёдор Чепцов - заместитель главного врача по медицинской части Городской клинической больницы № 1.

Елену Александровну Якимову, фельдшера скорой медицинской помощи Краевой больницы №4, победителя в номинации «Лучший настоящий» награждала президент

Забайкальской региональной общественной организации «Профессиональные медицинские специалисты» Валентина Вишнякова. Ей же досталась почетная миссия вручить дипломы и статуэтки Флорэнс Найтингейл (первой сестры милосердия) победителям Всероссийских конкурсов: Ларисе Панковой - старшей медицинской сестре Клинического медицинского центра города Читы - победителю Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в номинации «Лучшая старшая медицинская сестра»; Юлии Николаевне Хитяевой - главной медицинской сестре ПП №4 ДКМЦ города Читы, победителю Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в номинации «Лучший организатор сестринской деятельности

– 2017» и Ирине Ярославцевой - фельдшеру ФАП села Новый Акатуй А.Заводской Центральной районной больницы - победителю Всероссийского конкурса «Лучший фельдшер ФАП – 2017».

Перед следующим награждением зрители посмотрели видеосюжет о спасении девушки, у которой развилась тяжелая аллергическая реакция. Спасители и стали победителями в следующей номинации «За спасение жизни». Дипломы, сертификаты и стелы им вручал Константин Шаповалов, проректор ЧГМА, главный анестезиолог-реаниматолог Забайкальского края. Заслуженные награды получили сотрудники Станции скорой медицинской помощи - общепрофильной фельдшерской выездной бригады скорой медицинской помощи, в составе фельдшеров скорой медицинской помощи Людмилы Гагариной и Елены Исайкиной, и выездная бригада скорой медицинской помощи анестезиологии и реанимации в составе анестезиолога-реаниматолога Андрея Нефедьева, медбрата-анестезиста Вячеслава Бутина и фельдшера скорой медицинской помощи Елены Мацехи.

Неожиданностью для присутствующих стала демонстрация художественного фильма «Врач» - история о становлении выпускника медицинского вуза Врачом по призванию не оставила никого равнодушным. Поздравляя победителей следующей номинации «Лучший земский врач» Сергей Гурулев, депутат Законодательного Собрания Забайкальского края и директор АО «Племенная завод «Комсомолец», растрогался и сказал:

«Когда я узнал, что буду награждать победителей в этой номинации, был дважды счастлив. Потому что



моя родная сестра и ее муж уже четыре года работают по этой программе в селе Акша, и потому что я труженик села, директор сельхозпредприятия, и в фильме мы увидели те же проблемы, с которыми сами сталкиваемся.

Победителям, а ими стали Александр Ухов – акушер-гинеколог Улетовской центральной районной больницы и Алдар Нороев – анестезиолог-реаниматолог Онкоцентральной районной больницы, достались не только дипломы, подарочные сертификаты и стелы, но и депутатские презенты.

Победителей Гран-При министерства здравоохранения Забайкальского края «За верность профессии» зал по традиции встречал стоя: Людмилу Канину – стоматолога детского ДКМЦ г. Читы; Ларису Пикулину - колопроктолога Краевой клинической больницы; Светлану Кудряшову – травматолога-ортопеда Городской клинической больницы № 1; Игоря Домаева – невролога Забайкальского Территориального центра медицины катастроф; Галину Гольваницу - невролога Краевой детской клинической больницы; Сергея Волокитина - кардиолога Городской клинической больницы №1 и Любовь Коваленко - трансфузиолога Краевой клинической больницы.

Эльвира Паламова, фото автора и Ольги Герасимовой



тинской государственной медицинской академии.

«Больше всего меня радует, - подчеркнул Анатолий Васильевич, - что все вы – выпускники нашей Читинской государственной медицинской академии. Спасибо вам, мои дорогие, мы гордимся вами. И хочу сказать, что ваш авторитет настолько высок, что в этом году в ЧГМА поступили учиться из 27 регионов.

В какой-то мере в этом есть заслуга и победителей номинации «Лучший врач терапевтического профиля»: Цындымы Батомунжиной – участкового терапевта Агинской окружной больницы; Татьяны Хомченко – терапевта КМЦ г. Читы; Анны Шангиной – заведующей кардиологическим диспансером, кардиолога Краевой клинической больницы и Игоря Афонкина - заведующего отделением острых отравлений, врач-токсиколога Городской клинической больницы №1.

Ольга Ступина, главный специалист-психиатр Министерства здравоохранения Забайкальского края, подхватив эстафету награждения, особо подчеркнула, что номинация «Лучший специалист в сфере психического здоровья» существует уже второй год, а количество ее участников выросло более чем в два раза.

«А это говорит о том, что престиж нашего мероприятия, безус-

такими словами предварил Александр Мироманов, первый заместитель министра здравоохранения, процедуру награждения лучших коллективов в номинации «За мастерство и сплоченность в работе». Победителями были признаны стоматологическое подразделение Детского клинического медицинского центра г. Читы; отделение реанимации и интенсивной терапии Забайкальского краевого перинатального центра; Забайкальская краевая туберкулезная больница и учебно-сестринская бригада Забайкальского Территориального центра медицины катастроф.

Следующий награждающий сам был победителем конкурса «Лучший врач» - Цырен Цыренов победитель в номинации «Лучший руководитель медицинской организации» конкурса 2017 года, в этот раз он предал уже в должности заместителя Председателя Законодательного Собрания Забайкальского края – председателя комитета по социальной политике.

«Для меня двойне ответственно подняться на эту сцену, потому что буквально месяц назад я был еще главным врачом и изнутри знаю всю тяжесть работы руководителя территориальной больницы. И сегодня, когда выходят на сцену лучшие специалисты Забайкальского края, я с гордостью смотрю на



Об удивительной судьбе Ирины Невежиной хоть роман пиши! Столько всего было в жизни этой женщины, 22 года являвшейся главным акушером-гинекологом Читинского областного отдела здравоохранения. В военные годы в раннем возрасте ей довелось выполнять тяжелую работу на прииске, пришлось пережить голод. Но трудности только закаляли характер нашей героини: она стала настоящей гордостью медицины Забайкалья, была назначена на высокий пост уже на пороге своего тридцатилетия. И до сих пор коллеги обращаются к Ирине Петровне за профессиональными и дружескими советами.

КОГДА РАБОТА И ЖИЗНЬ НЕРАЗДЕЛИМЫ



МЕЧТА ЗАРОДИЛАСЬ В ПЯТЬ ЛЕТ

За успехи в медицине, свои целеустремленность и упорство Ирина Невежина благодарна родственникам и соседям, населявшим в 40-е годы дом, в котором она выросла. Этот дом по улице Костюшко-Григоревича в 30-е годы приобрел на ссуду дед Ирины Петровны – военный медик Оттон Сигизмундович Дубинский, который работал заведующим аптекой №2 в Чите.

В первый класс Ира пошла в Петровске-Забайкальском, где жила какое-то время вместе с родителями Петром и Магдаленой Туринями. Отец работал главным бухгалтером в Геологоуправлении, мама – учителем географии. Когда грянула война, отца перевели на рудник в селе Вершино-Шахтама Сретенского района, где он был секретарем партийной организации предприятия, а затем призвали в армию. Магдалена Оттоновна с дочерью остались работать на Шахтинском месторождении по добыче золота.

— Я тогда училась во втором классе. После уроков трудилась на руднике – вместе с мамой мыли золото. Там через это проходили все дети. Занятия в школе прекращались 20 мая, и ребята вместе с мамами и бабушками отправлялись на рудник. Работа была тяжелая, приходилось подолгу находиться по колени в страшно холодной воде, но благодаря этому мы могли хоть что-то есть. За сдачу руды полагались талоны, за которые можно было получить подсолнечное масло, крупы и шоколад, – поделилась воспоминаниями Ирина Невежина. — Моя бабушка Лариса Анатольевна, живущая в Чите, в 1943 году сообщила, что в городе царит страшный голод, и попросила нас приехать в надежде, что все вместе мы сможем выжить. Наш дом располагался возле нынешнего Старого рынка, где военные из госпиталя продавали маленькие саечки. Почти

все, что мы заработали на руднике, мама сносила туда за эти сайки. Спасало нас и то, что некоторые торговцы выбрасывали ободранные шкуры скота прямо у дороги – бабушка соскребала с них остатки и потом варила на печи. За знамена, которые она вышивала ночами, ей «платили» мешком рыбьих голов. Детям в школе давали по одному пончику – мерзлому, серо-коричневого цвета, с зеленой начинкой из ревеня. Я свой всегда прятала за пазухой, приносила домой. Бабушка грела его на печи и делила пополам нам с мамой, но мама всегда подсовывала свою половинку мне...

Дом был большой, поэтому и жильцов в нем было много – с маленькой Ириной, Магдаленой Оттоновной и Ларисой Анатольевной жила еще одна бабушка нашей собеседницы Ядвига Адамовна Оболонская и несколько человек на подселении. Это были непростые люди – их имена навеки вписаны золотыми буквами в историю забайкальской медицины. Жили здесь известный военный медик Николай Александрович Терек, главный акушер-гинеколог Читинской области Рива Иосифовна Баткина, начальник отдела детства и родовспоможения Читинского облздрава Надежда Ивановна Лядина с мужем – летчиком санавиации Александром Федоровичем Ивановым. В этом же доме росла будущий заслуженный врач, педиатр областной детской больницы Ирина Александровна Дорожкова (Иванова). Когда на подселение пришел начальник военного госпиталя №321 Эльхан Давыдович Пантик, то бабушкам нашей героини уже некуда было его поселить – ему пришлось целый год спать на сундуке на кухне за печкой.

— Однажды у нас появился новый сосед – военный. Ему пришлось предоставить отдельную комнату, в которую он никому не разрешал входить. Он был москвич – получал из столицы письма и отправлял туда посылки близким. Часто был в командировках, о себе почти ничего не рассказывал, хотя был очень общительным, развлекал нас игрой на гитаре... Только после его гибели в августе 1945 года мы узнали, кто жил с нами под одной крышей – заведующий кафедрой востоковедения Московского госуниверситета, профессор Георгий Сергеевич Карамурза, – рассказала интересный факт Ирина Петровна.

«СВОИХ» ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТ ДАЖЕ В ТРОЛЛЕЙБУСЕ

Несмотря на тяжелые времена, жили все в «медицинском» доме дружно – вечерами под музыку старого патефона собирались за одним столом, к которому каждый приносил, что мог. Маленькая Ирина с

пяти лет осознала, что живет в окружении врачей, и уже тогда твердо знала, что и сама свяжет судьбу с медициной.

После окончания школы Ирина поехала учиться в Иркутск. По ее словам, профессиональной специализации в те годы не было, поэтому в 1957 году она стала врачом-терапевтом и могла пойти в терапию, хоть в хирургию. Но ее влекло акушерство. В Читу молодой специалист возвращаться не хотела – по направлению поехала в город Шелехов, где строили алюминиевый комбинат. Город был насыщен энергией молодых советских людей – участников социалистической стройки. Врач получила квартиру, была всем довольна и очень хотела остаться. Но планы на будущее, связанные с городом в Иркутской области не осуществились – Ирину Невежину решили отправить на работу в Китай, поэтому она была вынуждена вернуться в Читу. Однако за границу так и не поехала – серьезно заболела ее мама.

В тот момент специалисты требовались в Читинский роддом №1. Три года Ирина Невежина проработала в родильном зале, помогая появиться на свет огромному количеству детей. Рассказала, что нередко женщины в троллейбусе говорили ей: «Вот мой сыночек. Вы роды принимали!». Родильный дом был базой кафедры акушерства и гинекологии Читинского государственного медицинского университета, которой руководил профессор Сергей Григорьевич Юрьевский.

— Однажды он совершал обход в observationalном отделении и был в негодном оттого, что у рожениц вместо стаканов для сцеживания молока стояли маленькие баночки из-под майонеза. На следующий день он должен был посетить мое отделение. Боясь его гнева, я на аванс купила стаканы и расставила по тумбочкам. Сергей Григорьевич при всех похвалил меня. Я обрадовалась, но тут меня вызвала заведующая родильным домом Людмила Ефимовна Дубовая. Она сказала, что учреждение находится в трудном положении, поэтому обеспечить всех рожениц стаканами невозможно. Меня уволили, но вскоре попросили вернуться и направили на работу в женскую консультацию, – рассказала Ирина Петровна.

В возрасте 27 лет она стала заведующей отделением патологии беременных. Рассказанный выше случай не помешал выстраиванию прекрасных отношений между нашей собеседницей и Людмилой Ефимовной Дубовой. Ирина Невежина считает Людмилу Ефимовну своим наставником, много вложившим в ее профессиональное становление. Женщины дружно работали бок о бок, поддерживая и выручая друг друга. Ирина Петровна нередко замещала своего учителя на посту главного врача родильного

дома. Когда Людмила Дубовая тяжело заболела, на своей должности она хотела видеть только Ирину Невежину, которой на тот момент не было и 30 лет. На молодого врача легла огромнейшая ответственность за 100 рожениц – именно столько мест было в родильном доме, а также 70 гинекологических коек и женскую консультацию. Приходилось решать хозяйственные вопросы, проблемы обеспечения пациентов лекарствами и продовольствием.

СОЖАЛЕЕТ ЛИШЬ ОБ ОДНОМ...

В 1963 году Ирина Невежина вступила в Коммунистическую партию Советского Союза, позже была секретарем партийной организации родильного дома № 1. Вела спецприем в областной больнице № 2, дежурила ночами в роддоме.

В 1967 году ее вызвали в обком КПСС и поручили стать главным акушером-гинекологом Читинского областного отдела здравоохранения. «Я настолько растерялась, что не решилась возразить», – вспомнила Ирина Невежина. Тогда ей было только 30 лет. С этого дня она занимала столь высокий и ответственный пост 22 года, решала вопросы охраны материнства и детства, родовспоможения, воспитания кадров в Чите и в районах области. Ей пришлось объехать практически все муниципалитеты, помогая врачам и их пациентам в самых сложных случаях. По ее словам, работать в акушерстве и гинекологии было невероятно трудно, материнские смерти случались нередко. При таких обстоятельствах Ирина Невежина помогала своим коллегам разбираться, что они сделали неправильно.

У акушера-гинеколога была только деревянная трубочка, кислородная палатка и кислородный баллон. Сейчас аппаратуры много, диагностика на высоком уровне – никакие консультанты не нужны, – пояснила она. — А в те годы сколько раз мне звонили среди ночи с сообщением, что нужно срочно ехать в район. Я еще собралась не успею, как водитель уже пинает дверь ногой. Натягиваю при нем рейтузы, унты и едем. Однажды даже попали в ава-

рию, слетели с трассы, мне тогда сильно разбило голову. К счастью, никто не погиб.

Много лет наша героиня была председателем аттестационной комиссии в Читинском медучилище, участвовала в беседах со студентами 4 курса ЧГМИ, готовящимся пойти в субординатуру и интернатуру по акушерству и гинекологии. Взаимодействию с кафедрой акушерства и гинекологии ЧГМИ, которую на тот момент возглавляла Эмма Дмитриевна Загородняя, было тесным и плодотворным. Во всех сложных случаях решения принимались совместно. Врачи-практики всегда нуждались в помощи специалистов кафедры.

В бытность Ирины Невежиной главным акушером-гинекологом рождаемость в области была высокой, специалисты стали уделять внимание изучению онкозаболеваний в гинекологии. В 1973 г. первой читинке провели в Новосибирске успешное экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО).

Работа в жизни Ирины Невежиной всегда была на первом месте. Она сожалеет о том, что слишком мало времени уделяла семье – мужу-железнодорожнику Владимиру Невежину и дочери Ларисе. И все же пример не знающей ни выходов, ни праздников, ни спокойных ночей матери не отбил у Ларисы Владимировны желание самой посвятить себя медицине. Она окончила ЧГМИ, затем работала врачом-кардиологом в Областной клинической больнице, позже – врачом-терапевтом в Роддоме №2. Сейчас она трудится в консультативно-диагностической поликлинике Военного госпиталя №321, является врачом высшей категории. А вот внучка нашей героини Виктория решила связать судьбу с юриспруденцией.

Ирина Петровна рассказала и о других своих талантах. Высокий рост позволял ей в молодые годы успешно играть в баскетбол – в институте она была важным звеном баскетбольной команды, участвовала в соревнованиях. Ирина Невежина обладает прекрасным голосом – когда-то пела в хоре. В ее квартире за стеклом плотно стоят тома классиков литературы, а домашний телефон долго не безмолвствует – обязательно кто-то звонит, чтобы спросить совета, поблагодарить, просто узнать, как она живет, ведь коллеги из Читы и районов помнят об Ирине Петровне, и она считает их родными.

Юлия Болтаевская



«СПОРТИВНЫЙ МАРАФОН» ДЛЯ МЕДИКОВ: ШАХМАТЫ И ДАРТС

В конференц-зале Краевой клинической больницы прошли второй и третий этапы «Спортивного марафона» среди медицинских работников – по дартсу и шахматам. В соревнованиях по дартсу приняли участие 18 команд, представленных 70 спортсменами, в шахматах – 12 команд, состоящих из 24 игроков.

Николаю Руденко, а почетное первое место было присуждено Данилу Воложанину (Краевая клиническая больница).

В личном первенстве по дартсу среди женщин третье место завоевала Бутид Бальжинмаева (Могойтуйская ЦРБ), на втором оказалась Надежда Медзиновская (Дорожная клиническая больница), первое место было заслуженно присуждено Екатерине Заметалиной (Краевая клиническая больница). В командном первенстве места распределились следующим образом: на третье место вышла сборная Борзинской ЦРБ, второе получили специалисты из Краевой клинической больницы, а лидерами были признаны сотрудники Дорожной клинической больницы.

В напряженных соревнованиях по шахматам долго сохранялась интрига, но к середине дня уже стали известны победители. Среди мужчин ими стали: Арслан Дондуков (Краевая клиническая больница), занявший третье место, Бато Дамдинов (Читинская ЦРБ), взошедший на вторую ступень пьедестала, а лидировал Антон Чернов (Дорожная клиническая больница).

Среди женщин призовые места распределились с третьим по первое соответственно: Мария Гранина (Читинская ЦРБ), Алтана Дашипильчинова (Агинская окружная больница) и Хандама Рабданова (Клинический медицинский центр).

Поздравляем победителей с заслуженными наградами. А



участникам, пока еще не завоевавшим титул лучших, – стремления к победе и успехов в новом году!

Отметим, что четвертый этап «Спортивного марафона» пройдет в январе 2019 года.

Пресс-служба Министерства здравоохранения
Забайкальского края

— Спортивный марафон – это веселое и яркое мероприятие. Здесь медицинские специалисты могут показать свои таланты, выходящие за рамки повседневного рабочего процесса. Но главным остается то, что марафон объединяет людей, делая их по-настоящему одной большой и дружной командой, – прокомментировал один из организаторов марафона, главный врач Краевого врачебно-физкультурного диспансера Андрей Бутыльский.

В личном первенстве по дартсу среди мужчин третье место взял Владимир Новиков из Читинской ЦРБ, второе место досталось представителю Дорожной клинической больницы

Дорогие коллеги и друзья!

От всего сердца поздравляю вас с праздником!

Очень скоро под бой курантов мы пожелаем друг другу самого лучшего, светлого и доброго. И наши слова будут самыми искренними, наполненными любовью и верой в то, что будущее принесет только счастье и благополучие. Желаю всем нам ценить улыбки родных, смех друзей, радоваться, что все здоровы, и уметь наслаждаться каждым мгновением своей жизни. И пусть новый год откроет новые перспективы и перед вами распахнется горизонт возможностей и целей, о которых вы даже не подозревали. Пусть ваши желания исполнятся, будьте счастливы, любите и будьте любимы! Мира вам и вашим близким!

Валентина Вишнякова,
президент ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты»

Дорогие коллеги, друзья!

Поздравляю вас с наступающим Новым Годом! С каждым годом быстрее бегут дни, недели, месяцы - не успеешь оглянуться, как приходится проводить очередную год, вот и этот скоро канет в Лету. И тем дороже каждый день, каждое мгновение счастья и радости. Пусть новый год принесет лишь удачу и благополучие, здоровье и оптимизм! Желаю вам за чередой будней не забывать о самых дорогих вам людях, счастливых моментах вашей жизни и обо всем, что наполняет ваши сердца любовью и теплом. Пусть таких моментов будет как можно больше! Пусть сияют ваши глаза и светятся улыбки! Желаю вам удачи и успехов! Мечтайте, держайте, будьте счастливы и здоровы!

Виктор Шальнев,
главный врач Краевой клинической больницы

Дорогие коллеги!

От всей души поздравляю вас с Новым Годом! Надеюсь, что 2018 в вашей памяти оставил немало приятных впечатлений и воспоминаний, и желаю, чтобы в Новый, 2019 год вы взяли с собой и сохранили в ваших сердцах. В преддверии новогодних праздников обращаюсь к вам со словами благодарности и признательности за ваш нелегкий труд. Мы с вами выбрали самую сложную и самую гуманную профессию, и я желаю всем нам, чтобы мы всегда чувствовали свою востребованность, нужность и благодарность общества за наш труд. Чтобы вы с радостью шли на работу и с чувством удовлетворения - домой. Пусть в ваших коллективах всегда царит атмосфера доброжелательности, а в домах - уют, покой и счастье.

Иван Шовдра,
главный врач Городской клинической больницы №1

Уважаемые коллеги!

Коллектив ТФОМС Забайкальского края поздравляет вас с наступающим Новым годом!

Новый год - самый добрый и любимый праздник, он объединяет нас с близкими и друзьями, дарит тепло и радость общения. Это время подведения итогов, анализа профессиональных и личных достижений. И какими бы они ни были, новый год всегда дарит нам надежду добиться большего или обрести то, чего не было в уходящем году, исправить то, что не сложилось. Ведь каждое мгновение жизни - это шанс все изменить.

Пусть в наступающем году будет только хорошее, сбываются все мечты и планы, близкие всегда поддерживают, дети только радуют, а пациенты будут благодарны за радость выздоровления. Желаем волшебной любви, бесконечного счастья, крепкого здоровья, стойкого оптимизма и всего самого наилучшего в наступающем 2019 году. Чтобы год Желтой Земляной Свиньи принес финансовую стабильность, профессиональные победы и удачу в вашу жизнь!

Сергей Чабан,
директор ТФОМС Забайкальского края

Уважаемые коллеги!

Администрация Дорожной клинической больницы на ст. Чита-2 ОАО «РЖД» поздравляет вас с наступающим Новым 2019 годом и Рождеством Христовым!

Приближается самый яркий, самый сказочный праздник, который отзывается особыми мелодиями в сердцах детей и взрослых. Он дарит людям по всей земле добро и радость, веселье и смех, а самое главное - веру в чудо! Желаю вам, чтобы наступающий год стал для вас годом реализации самых смелых решений, наполнил жизнь яркими событиями и достижениями, подарил радость общения с родными и близкими. Доброго вам здоровья, мира и благополучия!

С уважением,
П.В. Громов,
директор Дорожной клинической больницы

Уважаемые друзья и коллеги!

Поздравляю вас с наступающим Новым годом и Рождеством! Пусть он будет благополучней и успешней, счастливей и радостней. Пусть все невзгоды и проблемы останутся в уходящем году. Желаю вступить в Новый, 2019 год готовыми к свершениям и достижениям. Пусть он оправдает все ваши надежды и исполнит самые заветные чаяния, а в вашей жизни обязательно произойдут чудесные перемены. Пусть работа приносит удовлетворение, а благодарные за нее пациенты радуют и вдохновляют вас. Желаю вам мирного неба над головой, солнечных дней, благополучия и процветания. Пусть ваши мечты и цели непременно воплотятся в жизнь, удачи вам и успехов! Здоровья, счастья и любви!

Наталья Рыкова,
главный врач Клинического медицинского центра г. Читы

Дорогие коллеги!

Поздравляю вас с наступающим Новым годом и Рождеством! Каждый год мы по обыкновению подводим итоги: что получилось, сбылось, произошло, что загадывали и чего смогли достичь. Из этого и соткана пестрая ткань всей нашей жизни. Желаю вам в новом году доброго здоровья и приподнятого настроения! Пусть вас минутой ошибки и всегда сопутствуют удача и успех! Желаю исполнения самых заветных желаний, ярких впечатлений! Пусть в каждом дне вашей жизни найдется место для чудес и волшебства! Благополучия вам и достатка! Пусть Новый, 2019 год станет годом свершившихся целей и сбывшихся надежд!

Михаил Осипов,
директор Медицинского информационно-аналитического центра

Дорогие друзья, коллеги, соратники!

Вот мы и прощаемся с очередным годом. Каким он получился, во многом зависело и от нашей целеустремленности, и сегодня давайте скажем ему «Спасибо»: за новые впечатления и эмоции, встречи и знакомства, за то, что он просто был. И я желаю всем нам с этим настроением - позитивным и светлым - вступить в новый, 2019 год. Пусть он сложится более удачным и счастливым, пусть наполнит вашу жизнь яркими красками и положительными эмоциями. Пусть принесёт вам финансовую стабильность, счастье, подарит энергию, оптимизм, хорошее настроение! Желаю, чтобы в ваших домах всегда звучал смех, а в двери входили самые дорогие вам люди. Будьте здоровы и благополучны! Пусть каждый день будет наполнен любовью и счастьем!

Ирина Попова,
президент РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья»

«КАРПОВКА»: СОЧЕТАЯ ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ

Для Центра восстановительной медицины и реабилитации «Карповка» уходящий год стал юбилейным - учреждение отметило свое 40-летие. Удачным поселением от суеты и шума, характерных для краевого центра, здоровая, экологически чистая среда обитания, живописная природа в сочетании с уникальными возможностями медицинской реабилитации, круглый год привлекают сюда желающих сменить городскую суету на единение с природой, а заодно и укрепить здоровье. Ежегодно здесь проходят восстановительное лечение более 5,5 тысяч жителей Забайкалья, Амурской области и целого ряда других регионов.



И в зимние дни пациенты «Карповки» могут ощутить, как щедро разлитый в воздухе смолистый аромат хвои, обилие солнечного света, прекрасная панорама синих сопкок успокаивающе влияют на нервную систему. Но, кроме этого, в распоряжении отдыхающих еще и водолечебница, терапевтическое и неврологическое отделения, гинекологический, физиотерапевтический кабинеты и кабинет функциональной диагностики, бассейн. В «Карповке» любой может получить полный комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и компенсацию утраченных функций пораженного органа или системы организма, поддержание его функций в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического заболевания. Пациенты смогут получить высококвалифицированную помощь по направлениям: терапия, неврология, кардиология, гинекология, педиатрия, физиотерапия, гирудотерапия, озонотерапия, иглоукалывание, гастроэнтерология, травматология, лечебная физкультура, психотерапия, диетология.

Ключевые направления деятельности учреждения - медицинская реабилитация и восстановительное ле-

чение пациентов с нарушениями опорно-двигательной системы, а также вертеброневрологической патологии, обусловленной чаще всего дегенеративно-дистрофическими изменениями позвоночника. Врачи разрабатывают индивидуальные программы лечения и реабилитации с учетом состояния здоровья пациентов. Особенно эффективны реабилитационные мероприятия в раннем послеоперационном и посттравматическом периоде опорно-двигательного аппарата, в том числе после микродискэктомии, протезирования крупных суставов и реконструктивных высокотехнологичных вмешательств на плечевых и коленных суставах. С этой целью был переоборудован зал лечебной физкультуры с возможностью применения механотерапии верхних и нижних конечностей и гидрокнезотерапии. Профильная помощь так же оказывается больным, страдающим расстройствами желудочно-кишечного тракта, заболеваниями дыхательных путей, сосудов и сердца, последствиями травм, включающая широкий спектр естественных и преформированных физических факторов, фито- и фармакопрепаратов в различных сочетаниях и комбинациях.

Визитной карточкой центра, о которой слышаны забайкальцы, является лечебный 25-метровый бассейн, оснащенный устройствами для гидромассажа, создания противотока воды и каскада, что позволяет еще и заниматься акваэробикой, разработкой суставов, лечебной физкультурой. В водолечебнице успешно применяется подводное вытяжение позвоночника, которое приводит к улучшению кровотока и питания клеток

костной ткани в межпозвоночных дисках. Здесь же функционирует современный душевой зал со всеми видами душа (Шарко, циркулярный, восходящий). Одним из основных видов лечения в «Карповке» считается и пелоидная терапия с применением сульфидной иловой грязи (за-



байкальских озер Угдан и Арей, Мёртвого моря, тамбуканская). Грязелечение способствует обмену веществ, рассасыванию очагов воспаления и размягчению рубцов, улучшает питание тканей, ускоряет процесс сращения костей после переломов, увеличивает объем движения в суставах, нормализует обмен веществ, работу потовых и салюнных желез, крово- и лимфообращения, процессы регенерации.

В арсенале специалистов «Карповки» - современное оборудование физиотерапевтического отделения, рефлексотерапия, психотерапия, гирудотерапия, ароматерапия. Здесь успешно применяется плазматерапия, для которой используется собственная плазма пациента, обогащенная тромбоцитами и факторами роста. Новые методики постоянно осваиваются в направлении озонотерапии, цель которой - общее оздоровление тела, запуск ресурсов организма, помогающих бороться с основным заболеванием. Большим оздоровительным потенциалом об-

лада также SPA-капсула, сочетающая функции инфракрасной кабины и паровой сауны с функциями ароматерапии, гидромассажа, вибротерапии, озонотерапии, хромотерапии, а также музыкальной терапии. А благодарное влияние методики механотерапии можно ощутить на себе в зале лечебной физкультуры и кинезитерапии, где установлено более двух десятков различных современных тренажеров, в том числе с программным обеспечением.

Широкий спектр услуг в «Карповке» предлагают массажный и косметический кабинеты. Помимо классического, современного, вакуумного массажа проходят процедуры с применением прогревающих травяных масляных мешочков, прогретых камней - стон-массаж, специальных медицинских пластмасс - тейпов, а также электростатического поля. А в косметическом кабинете успешно применяются аппаратную косметологию, мезотерапию и контурное моделирование лица, химические пилинги, антицеллюлитные водорослевые обертывания, ботулинотерапия, ре-афирмирующий массаж.

Совсем недавно «Карповка» отмечала 40-летний юбилей, к которому была приурочена и научно-практическая конференция, прошедшая на базе центра. Возможность по достоинству оценить его оснащенность получили не только пациенты, но еще и медицинские специалисты, собравшиеся в этот день в «Карповке». В рамках конференции состоялась и торжественная церемония открытия третьего этажа главного корпуса центра после проведенной масштабной реконструкции. Сегодня обновленные помещения готовы принять отдыхаю-

щих на высшем уровне, со всеми полагающимися атрибутами современного гостеприимства. Гостей центра ждут эlegantные, современные, комфортабельные номера различного класса и ценовой категории, радужный прием и располагающий сервис. Продуманный до мелочей интерьер в номерах создает условия для отличного отдыха. В каждом из номеров есть система климат-контроля, беспроводной доступ в сеть Интернет, холодильник, душевая кабина и др.

В «Карповке» круглый год имеются все возможности для активного отдыха. Свободное время можно провести в тренажерном и бильярдном залах, поиграть в настольный теннис и шахматы. Осуществляется прокат лыж, палок для скандинавской ходьбы, функционирует кинозал, оснащенный современной видеотехникой, где ежедневно проводятся киносеансы как для взрослых, так и для детей. Юным посетителям центра также не придется скучать - для них есть детский городок с развлечениями и играми, а также детская комната, где с детьми, пока родители проходят лечение, проводят занятия опытный педагог.

Бронирование номеров - по телефону (3022) 37-08-57.

РЖД МЕДИЦИНА
МЫ ОТКРЫТЫ ДЛЯ ВСЕХ

Имеются противопоказания, требуется консультация специалиста.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № АО-75-01-001334 от 7 марта 2018 года.



Сестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



КОНФЕРЕНЦИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОНКУРС – ДЛЯ ЭПИДЕМИОЛОГОВ

11-12 декабря в Забайкальском краевом онкологическом диспансере в рамках празднования 25-летия ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» состоялась Юбилейная краевая научно-практическая конференция «Организация инфекционного контроля и эпидемиологического надзора в медицинских организациях». В ней приняли участие 223 делегата - заместители главных врачей по управлению сестринской деятельностью, главные и старшие медицинские сестры, помощники врачей-эпидемиологов медицинских организаций, ведомств.

Конференция была организована ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», профессиональными комитетами по специальности «Эпидемиология» и «Организация сестринского дела», краевым Советом медицинских сестер. Открыла ее главный внештатный специалист по сестринскому делу Министерства здравоохранения Забайкальского края, Президент ЗРОО «Профессиональные Медицинские Специалисты» Валентина Вишнякова. В своем выступлении она сделала акцент на особом формате конференции,

и эпидемиологии Читинской государственной медицинской академии (Эльвира Калинина – доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии, к.м.н.), Читинского медицинского колледжа, врачи различных специальностей (Елена Голобокова – врач-иммунолог Читинская ЦРБ, Татьяна Кукина – заведующая эпидемиологическим отделом Забайкальского краевого онкологического диспансера), психолог - Марина Хайрулина (Краевой кожно-венерологический диспансер).

На второй день конференции работа была организована в рамках двух секций - для организаторов сестринского дела и помощников эпидемиолога. Секция для главных медицинских сестер прошла в Забайкальском краевом онкологическом диспансере, под руководством главного внештатного специалиста по сестринскому делу, президента профессиональной организации Валентины Вишняковой. Значимым стало участие в работе конференции заместителя министра - начальни-ка отдела организации медицинской помощи взрослому населению Марины Кондратьевой и главного внештатного кардиолога Министерства здравоохранения края Анны Шангиной. Организаторы сестринского дела поделились опытом работы в проекте «Координаторы здоровья», по проведению тромбозиса, организации работы методических кабинетов, бельевого режима, обучения младшего медицинского персонала, работы универсальных медицинских сестер и бригад младшего медицинского персонала. На протяжении всей конференции продолжалась активная дискуссия, по ходу которой можно было получить ответы на интересующие вопросы по данным темам.

Для помощников эпидемиолога были организованы мастер классы, впервые проведен очный профессиональный конкурс, а также вручены награды - 21 помощник эпидемиолога за многолетний добросовестный труд и личный вклад в организацию эпидемиологического надзора в системе здравоохранения региона получили Почетные грамоты министра здравоохранения Забайкальского края.

Программа профессионального конкурса «Лучший помощник врача-эпидемиолога», впервые проходившего в рамках конференции, была разработана в соответствии с принципами проведения процедуры аккредитации. В нем приняли участие семь помощников врачей-эпидемиологов медицинских организаций города и края, а также специалисты Центра гигиены и эпидемиологии. Всем участникам в качестве домашнего задания было поручено подготовить исследовательскую работу, представляющую собой анализ профессиональной деятельности, в который специалист включает описание выполненных работ, данные эпидемиологического анализа и рационализаторских предложений, выводы о своей профессиональной деятельности и т. д. Баллы, полученные за данный раздел конкурса, суммировались с результатами тестирования, и позволили нескольким конкурсан-

там получить уже в начале состязания существенное преимущество.

Основная часть конкурса состояла из четырех этапов. Отборочный прошел на уровне всех медицинских организаций, изъявивших желание принять участие в конкурсе. В рамках тестирования конкурсантам было предложено пройти тестирование на компьютере в Читинском медицинском колледже – полученные баллы стали отправной точкой в начале конкурса. При проведении блиц-турнира, определявшего уровень теоретических знаний, конкурсанты отвечали на вопросы по профессиональной деятельности. И в заключение конкурса участницы должны были справиться с решением ситуационных задач по практическим навыкам профессиональной деятельности специалистов.

Призовые места распределились следующим образом: 1 место заняла Марина Булаева – помощник врача-эпидемиолога Забайкальского краевого онкологического диспансера, 2 место – Ольга Бочкарева – помощник врача-эпидемиолога Краевой детской клинической больницы, 3 место жюри присудило Галине Коноваловой – помощнику врача-эпидемиолога Красночикуйской ЦРБ. В рамках конференции также состоялся конкурс постерных докладов, где были представлены работы из пяти медицинских организаций, победителем была признана Татьяна Степачкина из Городской больницы №2. Все участники конкурса награждены ЗРОО «ПрофМедСпец» памятными подарками, сертификатами, грамотами, дипломами и методической литературой.

Участие в краевом конкурсе стало для них первым этапом Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским образованием» и теперь дает возможность всем финалистам принять участие во втором этапе профессиональных состязаний федерального масштаба, что, несомненно, способствует повышению профессионализма участников и имиджа специальности «Эпидемиология».

В связи с предстоящим празднованием юбилея организации «Профессиональные медицинские специалисты» были вручены и награды за многолетний добросовестный труд и общественную работу в рамках профессиональной организации. Так серебряные юбилейные медали президент ЗРОО «ПрофМедСпец» Валентина Вишнякова вручила Людмиле Литвинцевой и Людмиле Павловой – ветеранам организации. А по окончании конференции еще одной серебряной юбилейной медалью была награждена ветеран «ПроМедСпец», старшая медицинская сестра Комплекса центра социального обслуживания населения «Орловский» Дулмажап Цыбикова, а почетной грамотой «Лучшая неонатальная медицинская сестра» - медсестра отделения реанимации и интен-



сивной терапии новорожденных Городского родильного дома Елена Фролова, одержавшая победу в конкурсе, проводившемся в рамках XI Всероссийского образовательного конгресса «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии».

Приятным подарком к Юбилею от Забайкальской региональной общественной организации «Профессиональные медицинские специалисты» стал торжественный обед, организованный всех участников конференции в ресторане «Забайкалье».

По многочисленным отзывам главных медицинских сестер, принимавших участие в работе конференции, новый формат проведения – совместно со специалистами по эпидемиологии, представляет интерес и открывает перед участниками новые возможности для получения информации.

Забайкальская региональная общественная организация «Профессиональные медицинские специалисты» выражает глубокую признательность участии в краевой научно-практической конференции, посвященной актуальным вопросам организации инфекционного контроля и эпидемиологического надзора в медицинских организациях, за сотрудничество в деле повышения ква-



лификации специалистов со средним медицинским образованием Забайкальского края руководителю Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю С.Э. Лапе и всем сотрудникам Управления, принявшим участие в работе конференции, заместителю министра здравоохранения Забайкальского края М.В. Кондратьевой, главному внештатному кардиологу МЗ Забайкальского края А.М. Шангиной, д.м.н., доценту кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии А.Н. Емельяновой, и доценту кафедры, к.м. н. – Э.Н. Калинину, директору Читинского медицинского колледжа Н.Г. Катаевой, заведующей противозидемическим отделением эпидемиологического отдела Центра гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае Д.В. Жаргаловой, врачу-иммунологу Читинской центральной районной больницы Е.Г. Голобоковой, а также главному врачу Забайкальского краевого онкологического диспансера М.Г. Пимкину за систематическое предоставление актов зала для проведения конференции.

Елена Жигарева,
пресс-секретарь ЗРОО «ПрофМедСпец»



впервые проводившейся совместно для руководителей сестринских служб и помощников эпидемиологов, значимости контроля за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, необходимости постоянно-го эпидемиологического наблюдения внутри медицинских организаций для повышения качества медицинской помощи и важности совместных действий руководителей сестринских служб и помощников эпидемиолога для достижения высоких результатов при оказании медицинской помощи населению.

С приветственным словом к делегатам конференции обратился заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю Елена Скрипченко и заведующая кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии ЧГМА, д.м.н. Альвина Емельянова. Для докладов были приглашены специалисты Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (Виолетта Троеглазова, ведущий специалист отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю), Центра гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае (Долгор Жаргалова – заведующая противозидемическим отделением эпидемиологического отдела), сотрудники кафедры инфекционных болезней

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» поздравляет с юбилеем Наталью Владимировну ЗУЕВУ - главную медицинскую сестру Акшинской ЦРБ.

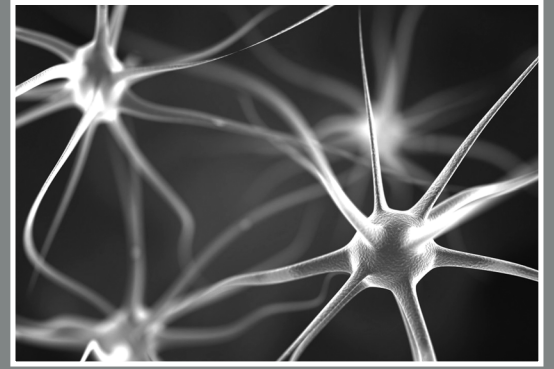
Наталья Владимировна - доброжелательный и отзывчивый человек, всегда готовый прийти на помощь. Имеет высшее сестринское образование по специальности «Сестринское дело» и высшую квалификационную категорию по специальности «Организация сестринского дела». Наталья Зуева неоднократно занимала призовые места в профессиональных конкурсах медсестер на уровне Забайкальского края, в 2012 году принимала участие во всероссийском конкурсе профессионального мастерства. Она ежемесячно проводит обучающие сестринские конференции, зачетные занятия для среднего медицинского персонала, участвует в работе районных фельдшерско-акушерских конференций, оказывает организационно-методическую помощь молодым специалистам и практикантам медицинских колледжей и ЧГМА, а также повышает свой квалификационный уровень, участвуя в краевых конференциях и семинарах, обучаясь на сертификационных циклах последипломной подготовки средних медицинских работников. За плодотворный и продолжительный труд Наталья Владимировна Зуева неоднократно награждалась ценными подарками и грамотами от имени районной администрации, администрации ЦРБ, Министерства здравоохранения Забайкальского края, Губернатора Читинской области.

От имени всех коллег желаем Наталье Владимировне крепкого здоровья, счастья и благополучия. Пусть в жизни будет больше солнечных дней, проблемы обходят стороной, а радость, оптимизм и отличное настроение всегда сопровождают Вас на жизненном пути. Пусть рядом будут единомышленники, родные и друзья – здоровые и счастливые, а в Вашем доме царят достаток, любовь и взаимопонимание!



ЭПИЛЕПСИЯ ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ

Эпилепсия представляет собой хроническое расстройство деятельности мозга, которому подвержены люди любого возраста. Во всем мире около 50 миллионов человек страдают эпилепсией. Эпилепсия поддается лечению приблизительно в 70% случаев. К сожалению, из-за незнания основ современной противоэпилептической терапии эффективность ее даже в развитых странах во многих случаях недостаточна.

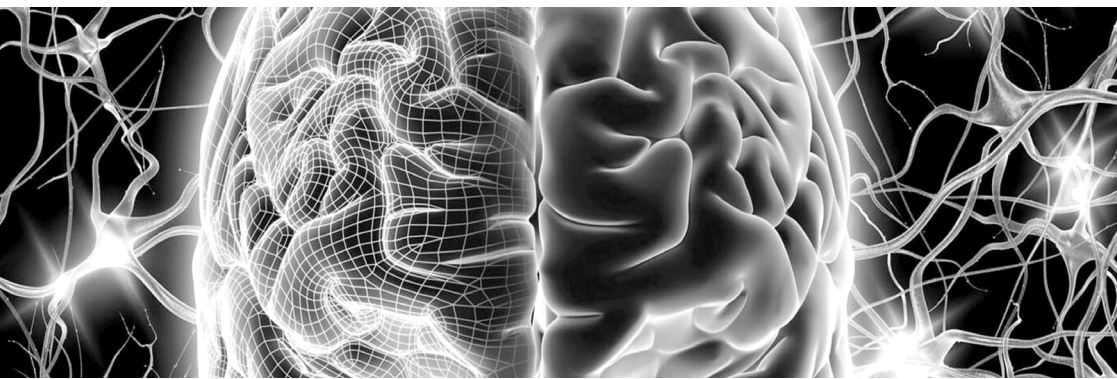


Эпилепсия является хроническим расстройством мозга, проявляющимся у людей в любом возрасте во всех странах мира. Определение эпилепсии применимо в случае двух или более неспровоцированных приступов. Эти приступы проявляются в виде кратковременных непроизвольных судорог в какой-либо части тела (парциальные судороги) или по всему телу (генерализованные судороги) и иногда сопровождаются потерей сознания и утратой контроля над функциями кишечника или мочевого пузыря. Эти эпизоды являются результатом избыточных электрических разрядов в группе клеток мозга. Такие разряды могут возникать в различных участках мозга, а приступы иметь форму как незначительных провалов в памяти или мышечных спазмов, так и тяжелых, продолжительных конвульсий. Приступы могут также различаться по частоте, случаясь как менее одного раза в год, так и до нескольких раз в день. Характерные признаки приступов изменчивы и зависят от того, в каком участке мозга начинается нарушение, и как далеко оно распространяется. Могут иметь место временные симптомы, такие как, например, потеря ориентации или сознания, а также нарушения движения, ощущений (включая зрение, слух и вкус), настроения или других когнитивных функций.

Современные достижения в области эпилептологии в последние десятилетия — создание современной классификации эпилепсии; совершенствование методов диагностики, в том числе, широкое применение метода видео-ЭЭГ мониторинга и внедрение в практику МРТ с высоким разрешением, а также появление множества новых эффективных противоэпилептических препаратов (ПЭП), привели к тому, что эпилепсия вышла в разряд курящихся заболеваний. Сейчас удается достичь ремиссии или значительного уменьшения частоты приступов.

Основной медикаментозной лечебной эпилепсии является длительный (многолетний или пожизненный) регулярный прием ПЭП для профилактики (предупреждения) возник-

новения эпилептических приступов. Необходимым условием для назначения любого метода лечения эпилепсии служит уверенность в правильности постановки диагноза. По данным литературы, у части пациентов, получающих лечение по поводу эпилепсии, диагноз установлен ошибочно (у этих больных отсутствуют истинные эпилептические приступы и возникают пароксизмальные состояния другой этиологии). После установления диагноза «эпилепсия», правильного определения типа приступов и эпилептического синдрома, следующим важным этапом для назначе-



ния адекватной терапии является выбор ПЭП, который зависит от типа приступов, а продолжительность противоэпилептической терапии определяется, главным образом, эпилептическим синдромом. Медикаментозное лечение эпилепсии рекомендуется начинать с монотерапии (лечение одним препаратом). Определение препарата первого выбора зависит от множества факторов, и их значение существенно различается при применении препарата в монотерапии или в политерапии. Основные характеристики ПЭП, влияющие на выбор препарата, включают: эффективность при определенных типах приступов (специфичность терапевтического действия), спектр терапевтической эффективности и сила терапевтического действия; безопасность, переносимость и спектр побочных реакций (иногда тяжелых и угрожающих жизни);

особенности фармакокинетики, фармакодинамики, лекарственные взаимодействия и механизм действия; скорость титрования (время, необходимое для достижения терапевтически эффективной дозы), необходимость в проведении лабораторных исследований на фоне лечения, частота введения и простота применения, стоимость лечения.

Целью фармакотерапии эпилепсии является полное прекращение приступов без нервно-психических и соматических побочных явлений и обеспечение социальной адаптации пациента. Это возможно у по-

нескольких секунд) типичные абсансы без глубокой потери сознания, короткие и ограниченные миоклонии, короткие фокальные или распространенные миоклонические приступы во сне, не нарушающие существенно образ жизни. Эти формы относятся почти исключительно к идиопатическим эпилепсиям детского и юношеского возраста с абсансами или к доброкачественной эпилепсии детского возраста с центротемпоральными спайками. Можно воздержаться от противоэпилептической терапии при редких (единичных) легких приступах в форме коротких парциальных или парциаль-

ных комплексных приступов с автоматизмами, сенсорными или психическими симптомами при «доброкачественной психомоторной эпилепсии детского возраста» и идиопатической эпилепсии детского возраста с окципитальными пароксизмами при наличии соматического заболевания, создающего риск применения противосудорожной терапии, в первую очередь гепато- и гематопатии. Можно воздержаться от начала или возобновления лечения, если ранее были редкие (1–2 в год) приступы, от последнего из которых и окончания приема противосудорожных лекарств прошло более 6 мес., и если в ЭЭГ не выявляется эпилептиформная и фокальная патологическая активность.

Перед началом лечения больному следует провести полное общее клиническое обследование (включающее определение массы тела и измерение АД), с особым вниманием

отнестись к возможному нарушению, которые могут быть следствием побочных эффектов препаратов или явиться причиной некурабельности.

Лечение должно быть строго регулярным: даже однократный перерыв может вызвать срыв ремиссии или эпилептический статус. Все противоэпилептические лекарства следует принимать во время, или сразу после еды, или в большом количестве жидкости. Доза должна быть не ниже рекомендуемой терапевтической из расчета в мг/кг/сут или мг/сут для данного возраста, по аннотации.

ВОЗ определяет как необходимые (которые всегда должны быть доступны) следующие препараты: вальпроат натрия, карбамазепин, фенитоин, фенобарбитал, этосуксимид, диазепам.

Диазепам, не являясь в полном смысле противоэпилептическим препаратом, относится, однако, к препаратам первого выбора при лечении эпилептического статуса. Парциальные симптоматические формы эпилепсии наиболее часто бывают резистентными к терапии. Поэтому, если вальпроат и карбамазепин в моно- или дуотерапии оказались безуспешными, то это повод к применению препаратов новейшего поколения — ламотриджина, габапентина, фелбамата и др.

При рациональном подборе ПЭП достигается максимальная эффективность терапии (снижение частоты приступов), и во многих случаях удается избежать возникновения побочных эффектов терапии, а при их своевременном выявлении симптоматическая корректирующая терапия может позволить продолжать прием ПЭП. Такой подход к ведению больного (рациональная противоэпилептическая терапия) значительно сказывается на здоровье пациента, а, следовательно, и на качестве его жизни.

Наталья Макарова, врач-невролог, зав. консультативно-диагностическим подразделением КМЦ г. Читы

Перед началом лечения больному следует провести полное общее клиническое обследование (включающее определение массы тела и измерение АД), с особым вниманием

Наталья Макарова, врач-невролог, зав. консультативно-диагностическим подразделением КМЦ г. Читы

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) — это медицинская помощь с применением новых сложных уникальных дорогостоящих методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии для лечения сложных заболеваний. Право на ее бесплатное получение имеют все без исключения граждане нашей страны, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования, а главный критерий получения — наличие медицинских показаний.

ВМП В 2018: ВИДЫ, УЧРЕЖДЕНИЯ, ФИНАНСИРОВАНИЕ

До 2014 г. ВМП финансировалась за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации. С 2014 г. в соответствии с ч. 2 ст. 35 326-ФЗ от 29.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» базовая программа обязательного медицинского страхования (далее — ОМС) предусматривает финансовое обеспечение ВМП за счет средств ОМС.

Министерством здравоохранения РФ в целях реализации территориальной программы ОМС в рамках базовой программы ОМС на 2014 г. был утвержден перечень видов ВМП по 21 профилю оказания медицинской помощи, который включал 459 методов лечения с указанием кодов МКБ-10 и моделей пациента. В 2014 г. оплата ВМП осуществлялась по нормативам финансовых затрат, установленных комиссией по разработке территориальной программы ОМС, созданной в каждом регионе страны.

Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках базовой программы ОМС оказывается медицинскими организациями лю-

бой формы собственности, в т. ч. частной системы здравоохранения, имеющими соответствующую лицензию на осуществление медицинской деятельности.

С 2015 г. перечень видов и методов ВМП, а также их стоимость, устанавливается нормативно правовым актом Правительства РФ. Кроме того, впервые указанный перечень определяет нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в разрезе 30 групп ВМП по 18 профилям, в 2016 году включал в себя 19 профилей и 38 групп, в 2017 году он содержит 19 профилей и 42 группы ВМП.

На сегодняшний день ВМП в рамках базовой программы ОМС в Забайкальском крае оказывают 10 медицинских организаций по 17 профилям: Краевая клиническая больница (абдоминальная хирургия, акушерство и гинекология, нейрохирургия, оториноларингология, офтальмология, ревматология, сер-

дечно-сосудистая хирургия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, урология, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, неонатология); Краевая детская клиническая больница (оториноларингология, офтальмология, травматология и ортопедия, урология, челюстно-лицевая хирургия, неонатология); Забайкальский краевой перинатальный центр (неонатология, акушерство и гинекология); Краевая больница №4 (травматология и ортопедия); Забайкальский краевой онкологический диспансер (гематология; онкология; абдоминальная хирургия); Краевой кожно-венерологический диспансер (дерматовенерология); Городская клиническая больница №1 (абдоминальная хирургия, комбустиология, нейрохирургия, оториноларингология, травматология и ортопедия); Дорожная клиническая больница на ст. Чита-2 ОАО «РЖД» (акушерство и гинекология, оториноларингология, офтальмология, травматология и ортопедия, урология, эндокринология); Читинская государственная медицинская академия (офтальмология; челюстно-лицевая хирургия); Реабилитационный центр кинезитерапии (акушерство и гинекология, травматология и ортопедия).

Финансирование ВМП в рамках базовой программы ОМС ежегодно увеличивается. В

ТФОМС ИНФОРМИРУЕТ

В 2014 году размер финансового обеспечения составил 309 294,45 тыс. рублей, в 2015-м — 399 019,07 тыс. руб., в 2016 году — 417 996,36 тыс. руб., в 2017 году — 474 794,19 тыс. руб., в 2018 году запланировано 533 602,76 тыс. рублей.

Перечень видов ВМП, включенных в базовую программу ОМС, в 2018 году дополнен такими видами, как комплексное лечение больных с обширными ожогами; микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов позвоночника; микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах; коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии.

Следует отметить, что в 100% законченных случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи проводится экспертиза качества медицинской помощи. Таким образом, увеличение финансирования высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в системе обязательного медицинского страхования, повышает ее доступность для населения Забайкальского края.



ГАЛИНА КЛИМОВА: КУРОРТЫ ШИВАНДА И УРГУЧАН

Удивительные люди - наши ветераны. Дома им не сидится: собираются в группы по интересам, клубы, интересуются культурной жизнью города и края, с интересом воспринимают все перемены и с болью в душе думают о нашем будущем. Очень неравнодушные люди. Члены клуба «Любовь к жизни» периодически приходят в наш музей - Музей истории здравоохранения Забайкальского края. Это очень внимательные, заинтересованные и благодарные слушатели.

После одной такой экскурсии ко мне подошла статная энергичная женщина - Галина Павловна Климова, и сказала, что у нас очень слабая экспозиция по здравницам Забайкалья, а ведь наш край богат минеральными источниками и лечебными местностями. Десять лет назад, когда оформлялась постоянная экспозиция музея, материалов для выставки было мало. Прошли годы, но этот пробел до сих пор не восполнен. Г.П. Климова много лет была главным врачом курортов Шиванда и Ургучан, и под ее руководством курорты были одними из лучших курортов в нашей стране, тогда еще Советском Союзе. Галина Павловна пообещала посмотреть фотографии и документы в своем личном архиве и поделиться с музеем.

Г.П. Климова начала работу на курорте Шиванда после окончания Читинского медицинского института и интернатуры в 1974 г. Два года она была заведующей отделением курорта Шиванда. А первого октября 1976 г. назначена на должность главного врача курорта Ургучан.

Галина Павловна родилась 28 сентября 1940 г. в большой многодетной семье простых труженников в городе Чите. После окончания школы Галина прошла подготовку на восьмимесячных курсах медицинских сестер запаса при Читинском городском комитете общества Красного Креста с оценками «хорошо» и «отлично» поехала на распределение в Борзинский район. Пациенты, которых она обслуживала, были чабаны и их семьи, на разбросанных по степи чабанских стоянках. Два года такой работы закаляли ее характер, но было очень трудно и сложно молодой девушке постоянно жить в полевых условиях, и когда Галина пригласили в сельскую больницу в селе Цаган-Олуй, она с большим желанием перешла на новую работу.

В июне 1959 г. девушку приняли на должность медицинской сестры в Цаган-Олуевскую (сейчас Цаган-Ольскую) сельскую больницу Борзинского района: здесь она делала перевязки, инъекции, даже роды принимала в ночное время. «В больнице было пять коек для рожениц. Если в мое дежурство поступала роженица, то я самостоятельно принимала роды. Врача вызывала только в экстренных случаях, так как врач была одна на несколько сел», - вспоминала Галина Павловна.

В 1961 г. она вернулась в Читу. Устроилась в инфекционное отделение 321 Окружного военного госпиталя. В трудовой книжке есть запись, что в госпитале 26 октября 1961 г. Галина Климова дала «торжественное и клятвенное обязательство» работать добросовестно.

Обязательство заверено подписью начальника административного отдела Н. Горбача. Это скорее интересный факт из истории госпиталя, но он играл особую роль в воспитании персонала старейшего лечебного учреждения Забайкалья.

Галине Павловне не пришлось долго работать в госпитале. Муж Юрий работал на овчинно-меховой фабрике и настоял, чтобы его жена трудилась рядом с ним. И в апреле 1962 г. она стала работать на фабрике. Работа не нравилась, но муж и сын Андрей, родившийся в 1963 г., еще какое-то время держали ее на этой работе.

В августе 1965 г. Галина ушла с фабрики. Сначала устроила медицинскую сестрой во 2-ю городскую больницу, где работали такие врачи как П.Д. Рабинович и С.И. Вайстух, невропатолог Колопова и многие другие медики, которые любили профессию и стали примером для молодого начинающего специалиста.

В 1966 г. Галина Павловна поступила в ЧГМИ на специальность «лечебное дело». Днем она училась, а ночами работала медсестрой. Было трудно работать и учиться, личная жизнь не сложилась, маленький ребенок на руках, но учебу Галина Павловна не бросила, помогли родные. Институт окончила в 1973 г. Интернатуру проходила в Читинской городской больнице № 1, а после распределения по направлению Читинского облздравотдела поехала на курорт Шиванда заведующей отделением. В те годы курорт принимал на лечение сезонно, только в летний период, а в остальное время года специалисты трудились на курортах Дарасун, Кука, Ямаровка.

1 октября 1976 г. Галину Павловну назначили главным врачом курорта «Ургучан». За время ее работы с 1976 по 1985 годы коллектив курорта трижды награждался почетными грамотами и один раз дипломом Центрального совета по управлению курортами профсоюзов медицинских работников ВЦСПС. По итогам социалистического соревнования среди здравниц курорта Ургучан было присвоено звание «Коллектив высокой культуры обслуживания» и вручено переходящее Красное знамя.

Галина Павловна Климова пять раз избиралась депутатом Байлейского, Шилкинского, Первомайского поселкового совета народных депутатов, возглавляла две дружины - добровольную народную и пожарную. В сельской местности часто случались пожары: горели дома от печного отопления, частые лесные пожары очень тревожили Галину Павловну. Поэтому смелая, решительная женщина организовала пожарную дружину на курорте и добилась выделения для курорта пожарной машины. Она не боялась встать на пути хулиганов и возмутителей общественного порядка, по-

этому взяла на себя и заботу о народной дружке. Коллектив держала в строгости. Лечебная и административно-хозяйственная работа под ее руководством шла как хороший часовой механизм. Автопарк вырос до восьми машин и одного трактора. Четко работали очистные сооружения, для чего была ассенизационная машина, которая вывозила нечистоты в специально отведенное место и никогда не сливала в реки.

Для приезжающих и отъезжающих курсировал специальный автобус. Инвентарь поступал централизованно из города Сочи. В зависимости от того, сколько стоила путевка (120 или 130 рублей), отдыхающие размещались в каменном или деревянном корпусах, в 2-3-местных палатах. де условия пребывания не особенно отличались. Организовано было централизованное отопление для курорта и домов медперсонала. В просторных холлах, расположенных на мягких кожаных диванах, можно было посмотреть телевизор, почитать книги и свежие газеты. На территории курорта был детский сад, магазин, почта, библиотека, начальная школа, клуб. Старейший доктор курорта А.И. Ио-зефсон жил в отдельной палате прямо в корпусе. Медперсонал курорта в составе главного врача, терапевта, невропатолога, стоматолога, массажиста и др. был в основном из молодых выпускников мединститута.

Каждый заезд, а путевка была на 21 день, организовывались концерты художественной самодеятельности силами работников курорта, с выездами в г. Шилка и другие населенные пункты. Концертные костюмы пошли в городе Иваново. Галина Павловна не участвовала в художественной самодеятельности, но бригада артистов всегда была под ее руководством, и ни один выезд на концерт не обходился без главного врача. В каждый заезд отдыхающие посещали Нерчинский краеведческий музей, слушали лекции на медицинских темы, о полезных свойствах целебной ургучанской воды, о правилах поведения на курорте. Силами коллектива и отдыхающих проводились концерты художественной самодеятельности каждый сезон. За все годы руководства у Галины Павловны и коллектива курорта не было ни одной жалобы, было множество благодарностей и восторженных отзывов о работе.

Со всей страны приезжали люди лечиться ургучанской водой, воздухом, природой. Сохранились открытки и телеграммы с поздравлениями и пожеланиями: «Дорогая Галина Павловна! Сердечно благодарю Вас (моего лечащего врача) за доброе внимательное отношение. Ваши усилия направлены на сохранение здоровья человека, а здоровье - это главное жизненное благо».

«Будь здорова, болезни не зная, и учи мастерству молодых». (З.П. Севостьянова, 30.01.1977 г.). Отдыхающая А. Уракова писала: «Уже привычны нам визиты Ваши, что никого не удивят, увидев Вас в вечерний час. /.../. Как много теплоты в Ваших глазах!» А один из отдыхающих и поправляющих здоровье на курорте человек подарил носки, связанные во время лечения и написал такие слова: «Дорогая, Галина Павловна! Еще два года тому назад я думал, нет - был уверен, что подошел к финишу своей жизни. Теперь я готов к борьбе и не последнюю роль в этом сыграл ваш курорт. Я бесконечно благодарен вам и всему коллективу курорта Ургучан. В Грузии есть хороший обычай - самый дорогой подарок для джигита - бурка, снятая с плеча аксакала. У меня нет бурки. Я дарю Вам эти носки, связанные здесь в Ургучане. Мои ноги всегда были в тепле, их грела прекрасная дагестанская шерсть. Пусть они согреют Ваши ноги, пусть Вам будет всегда тепло. Вспомните о чуде, который доставлял Вам хлопоты, а может и развлекал Вас. Всех благ земных Вам! Ваш Монарус».

В декабре 1985 г. на соседнем курорте Шиванда сложилась аварийная ситуация на водопроводе, и Галину Павловну, как активного сознательного коммуниста, направили на этот сложный участок для восстановления водоснабжения. И она взялась за организацию работы и устранение аварии. Через два года и этот курорт стал под ее руководством одним из лучших в стране. Итогом такой работы был диплом II степени Центрального совета по управлению курортами ЦК профсоюзов медицинских работников ВЦСПС и переходящее Красное знамя по итогам социалистического соревнования среди здравниц совета. И здесь продолжалась такая же общественная работа, как и в Ургучане. Каждый заезд организовывалась художественная самодеятельность, проводились концерты, лекции, встречи с интересными

людьми. Также выезжали с концертами в ближайшие населенные пункты, централизованно шили костюмы и зрители были в восторге от концертов коллектива. И здесь, на курорте Шиванда, жалоб на обслуживание, питание и лечение не было, были только благодарности и восторженные отзывы в книге отзывов и предложений.

В 1988 г. она перешла на должность ведущего специалиста в Читинский территориальный совет по управлению курортами профсоюзов. В годы перестройки работала в детских дошкольных и школьных отделениях поликлиник № 3 и 4 в Чите, в Доме детства Забайкальского краевого лицея-интерната для детей-сирот, участвовала в медицинских осмотрах школьников. А после ухода на пенсию продолжала трудиться спортивным врачом с детьми-подростками, школьниками, взрослыми. И сегодня Галина Павловна не сидит без дела, работает врачом спортивной медицины, сотрудничает с администрацией спорткомитета, спортивными организациями города. Ей и общественная работа по плечу, вот уже восемь лет Галина Павловна - старшая по подъезду, а с 2017 г. - председатель совета дома по улице Журавлева № 91 («Регион 7»). Совсем недавно ее работа получила заслуженное признание: в администрации Центрального административного округа «Город Чита» Г.П. Климовой вручили Благодарственное письмо «за плодотворную работу, сотрудничество и большой личный вклад в развитие Центрального района» города, ЦК КПРФ наградили Галину Павловну Климову медалью «Дети войны».

Поистине бесценна наша природа забайкальская и люди, которые живут рядом с нами и заботятся о нашем здоровье.

**Г.И. Погодаева,
Научная медицинская
библиотека ЧМК ГПОУ «ЧМК»**



**КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА**
**НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА ГПОУ ЧИТИНСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ИНФОРМИРУЕТ
О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ**

Артымук, Н. В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Н. В. Артымук, Т. Е. Белокрыницкая. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 352с.

В справочнике в краткой форме, преимущественно в таблицах и схемах, представлены основные клинические нормативные показатели в акушерстве и гинекологии, а также изложены принципы ведения пациентки данного профиля. Книга содержит разделы по гинекологии, планированию семьи и акушерству. Материал в разделе «Гинекология» приведен в зависимости от возрастного периода: норма и патология детского и подросткового возраста, репродуктивного возраста, перименопаузального и менопаузального периодов. Раздел «Планирование семьи» вклю-

чает вопросы контрацепции и пререконцепционного ухода. В разделе «Акушерство» отражены норма и патология беременности по триместрам и послеродового периода.

Издание предназначено врачам, оказывающим специализированную помощь женщинам в сфере перинатологии и репродуктивной медицины: акушерам-гинекологам, анестезиологам, реаниматологам, эндокринологам, репродуктологам, специалистам по функциональной диагностике, семейным врачам и врачам общей практики.

Реабилитация инвалидов. Национальное руководство / Под ред. Г.Н. Пономаренко, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 736с.

Руководство разработано на основе анализа отечественного и международного опыта по различным направлениям реабилитации инвалидов. Оно содержит информацию о теоретических, методологических, методических, организационных и правовых основах системы комплексной реабилитации инвалидов, реализующих государственную программу Российской Федерации «Доступная

среда» на 2011-2020 годы. Особое внимание уделено технологиям и техническим средствам реабилитации и абилитации инвалидов, обладающим доказанной эффективностью.

Большая часть разделов национального руководства посвящена клинко-функциональным, социальным, психологическим и профессиональным вопросам реабилитации и абилитации инвалидов с использованием современных подходов.

Издание предназначено врачам по медицинской экспертизе, врачам-специалистам по различным направлениям реабилитации и абилитации инвалидов, работникам социальных и педагогических организаций, научным работникам, а также ординаторам, аспирантам и студентам медицинских вузов.

Федеральные и региональные клинические рекомендации (протоколы лечения). Акушерство и гинекология. Сборник IV / составители и ответственные за издание профессор Т.Е. Белокрыницкая, к.м.н. Н.И. Фролова. - Чита, 2018.-207 с.

Сборник содержит клинические рекомендации (протоколы лечения), разработанные профессиональными сообществами врачей акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов при участии врачей-онкологов,

терапевтов, урологов. Клинические рекомендации утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации и/или Министерством здравоохранения Забайкальского края в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Минздрава России № 203 от 10 мая 2017 г. (зарегистрирован в Минюсте России 17.05.2017 № 46740) «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

Клинические рекомендации (протоколы) предназначены для использования в работе руководителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья при подготовке нормативных правовых актов, главными врачами перинатальных центров и родильных домов (отделений), руководителями амбулаторно-поликлинических подразделений при организации медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде, для практических врачей, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, а также для использования в учебном процессе.

Здравствуйтесь! Очень прошу вас отметить хорошую работу медиков поликлиники №1 - терапевта Маргариты Сергеевны Перемыкиной и медсестры Ольги Васильевны Осолоковой. Это грамотные специалисты, внимательные, вежливые, слушают и слышат, о чем их просишь, подбирают медикаменты, учитывая их переносимость больным. Я очень ждала Маргариту Сергеевну из декретного отпуска - дождалась. За свою долгую жизнь не встречала терапевта, который относится к больным так, как она. Доброго здо-

отделением Ольги Владимировну Кудрявцеву, медицинским сестер реанимационного отделения - Татьяну Робертовну, Ольгу Владимировну Лугавцеву и медбрата Максима Валерьевича Титаева, врача-терапевта Наталью Николаевну Шангину, врача-онколога Нину Юрьевну Смолякову, медицинскую сестру функциональной диагностики Татьяну Викторовну Нагибину, старшую медицинскую сестру отделения Елену Валерьевну Мельник, палатных медицинских сестер Татьяну Владимировну Тимахову, Ларису Владимировну Карелову, Татьяну Михайлов-

курс кинезитерапии в зале ЛФК на площадке физиотерапевтического отделения ЦРБ Читинского района. Направление мне дал лечащий доктор. На первое занятие пришла с некоторой опаской, но оказалось, что напрасно переживала - в зале постоянно находился врач, который детально вникал в состояние здоровья, пристально следил за показателями каждого, кто проходил восстановительный курс. Инструкторы постоянно держат в поле зрения пациентов, терпеливо объясняют, помогают, контролируют каждое упражнение, уровень нагруз-

Читы я встретила изумительную женщину - врача по призванию - Светлану Степановну Сороку. Я была очень тронута ее глубокими знаниями не только в области кардиологии, но и во многом другом. В общении со мной она была собранным, сдержанным, тем самым располагая к себе пациента. Я не сомневаюсь, что ученую степень кандидата медицинских наук, которая была ей присвоена, Светлана Степановна получила вполне заслуженно. Пользуясь случаем, хочу поздравить ее с наступающим Новым годом, пожелать Светлане Степановне

Всем медицинским сестрам - за отличный уход за моим ребенком, пока мы находились в отделении!
С уважением и благодарностью,
И.В. Кириллова

Хочу выразить благодарность и искреннюю признательность медицинскому персоналу отделения общей хирургии Краевой клинической больницы: заведующему отделением П.П. Похальчук, врачу-хирургу С.И. Курупанову, В.В. Юшковой. Отдельно хочется поблагодарить Татьяну Александровну Кареву за оказание мне квалифицированной помощи, внимательное отношение к пациенту, чуткость, доброту сердца. Я восхищаюсь ее талантом, за которым стоит многолетний упорный труд! Низкий поклон за Ваш ум, Татьяна Александровна, поистине золотые руки, которые творят чудеса и дают выздоровление в кратчайшие сроки. Хочу отметить высокое мастерство и профессионализм врача-анестезиолога В.И. Пискова. Отдаю дань уважения его важному ремеслу и благодарю за индивидуальный подход к каждому пациенту.

Очень признательна медицинским сестрам отделения И.Ю. Батовой, М.Ж. Цыреновой - Марины Жамьяновна работает уже 33 года, это грамотный специалист, послеоперационный период и перевязки имеют важное значение в выздоровлении больного, а ее умелые руки и знания помогают в этом.

Я горжусь нашими забайкальскими врачами! В их нелегком, но таком важном и значимом деле они достигли огромного успеха. Благодарю весь коллектив общей хирургии за очень благородный и нелегкий труд! Очень буду признательна, если вы премируете коллектив.

С уважением,
Е.В. Глухова

Доброго здоровья и с наступающим Новым годом!..

рочья этим девушкам и так же продолжать лечить больных не только медикаментами, но и своими очаровательными улыбками!

С уважением,
В.Я. Коваленко,
ветеран труда

Здравствуйтесь! Прошу вас отблагодарить коллектив кардиологии Городской клинической больницы №1: Павла Сергеевича Потемкина, Татьяну Владимировну Демакову, Сергея Степановича Волокитина, Наталью Владимировну Эпельбаум, Никиту Игоревича Коршунова и в особенности врача-кардиолога кардиологического диспансера Анну Борисовну Гуляеву за ее милосердие, доброту, умение сочувствовать и сопереживать таким больным людям. как я.

Т.И. Караминский

Добрый день! Выражаю глубокую благодарность Галине Александровне Позлутской - врачу-терапевту ПП №1 Клинического медицинского центра г. Читы. В этом человеке уникально сочетаются высокий профессионализм, тонкое чутье и знание психологии каждого из пациентов. Галина Александровна наделена такими лучшими качествами как сострадание, отзывчивость, доброжелательность. Большое спасибо Галине Александровне за прекрасное знание своего дела, за понимание, за ответственное отношение к работе, за человеческое участие, за заботу и терпение!

Дмитрий Ермолин

Уважаемый Сергей Олегович! Большое Вам спасибо, что не проигнорировали мое письмо по факту не оказания услуг в отделении лучевой диагностики КМЦ. Заведующая отделением Лана Фармановна Катанова совместно с доктором Натальей Сергеевной Першиной изыскали возможность проведения мне МРТ правого плеча. Так, 30.11.2018 г. мне была оказана данная услуга, результатами которой я остался доволен.

С уважением, А.В. Чащин

Здравствуйтесь! Я была прооперирована и проходила дальнейшее лечение в Забайкальском краевом онкологическом диспансере г. Читы, ул. Ленинградская, 104, в торакоабдоминальном хирургическом отделении. Прошу вас объявить благодарность и поощрить денежной премией за добросовестный труд и душевное отношение к пациентам следующей медицинский персонал отделения: заведующего отделением Андрея Ивановича Бородина, оперировавшего хирурга и лечащего врача Андрея Александровича Казеева, анестезиолога Игоря Юрьевича Карандаева, операционную медсестру Татьяну Олеговну Изукаеву, заведующую реанимационным

у Цупину, Оксану Валерьевну Казакову, Наталью Сармановну Бакирову, сестру по уходу Оксану Александровну Онищенко, студентов Тимура Сурангоновича Дамдинова, Марину Алексеевну Филькину, Ефима Евгеньевича Брайцара, медицинских сестер приемного покоя Наталью Алексеевну Коженикову, Ольгу Васильевну Скажутину, заведующего эндоскопическим отделением Сергея Ивановича Макрушина, врача-эндоскописта Анну Олеговну Бицур, медицинскую сестру эндоскопии Любовь Петровну Кобычеву, сестру-хозяйку Галину Николаевну Правилкову.

Хочу выразить благодарность и прошу также поощрить медицинский персонал ПП №2 Клинического медицинского центра г. Читы: врача Юлию Павловну Бойкову, заведующую терапевтическим отделением Галину Ивановну Кочетову, врача-терапевта Дениса Алексеевича Подшивалова, медицинских сестер Надежду Петровну Атрахиленок, Ксению Юрьевну Луговскую, заведующую терапевтическим отделением ПП № 2 Елену Александровну Кузьмину, Ольгу Витальевну Саломатову, а также заместителя главного врача Ольгу Дмитриевну Слупскую. По направлению после операции проходила консультацию у врача-кардиолога ПП №3 Юрия Александровича Мельникова, медсестра кабинета - Анастасия Александровна Рюмкина. Прошу объявить благодарность за их внимание, понимание и проведенное качественное лечение!

Н.И. Лаврухина

Здравствуйтесь! Хочу выразить благодарность врачу-неврологу Оксане Павловне Романовой и медицинской сестре Людмиле Юрьевне Максимовой за своевременно оказанную помощь, чуткое внимание и заинтересованность. Несмотря на загруженность, они приняли пациента Игоря Ильича Войтенко, инвалида III группы, без талона, помогли с оформлением на операцию, выдачей талона на обследование. Все было проведено очень быстро и профессионально. Спасибо огромное, что в поликлинике Центрального района имеются такие профессионалы. Прошу отметить данных специалистов премией. Спасибо!

И.И. Войтенко

В ноябре этого года я прошла

ки. Уделяют особое внимание и технике безопасности. Кроме того, умело и ненавязчиво мотивируют к поддержанию физической активности и пропагандируют здоровый образ жизни. После прохождения курса чувствую себя бодрой, здоровой, энергичной. Спасибо профессионалам! Поздравляю специалистов, которые работают в зале ЛФК и кинезитерапии, с наступающими новогодними праздниками. Желаю благодарных пациентов, здоровья и благополучия!

С уважением,
Виктория

крепкого здоровья и оставаться всегда такой, какой я ее узнала!

Л.А. Голикова,
г. Чита

Добрый день! Выражаю огромную благодарность бригаде скорой медицинской помощи №14 за оперативное прибытие по вызову (10-15 минут), за высокий профессионализм, понимание, чуткость и человечность. Прошу решить вопрос о материальном поощрении бригады.

С.И. Бессонова,
Н.В. Бессонов

Здравствуйтесь! Хочу выразить слова благодарности врачу-хирургу Улетовской районной больницы Кузьмину Андрею Ивановичу за оказанную мне помощь, сделанную операцию, квалифицированный подход к каждому пациенту, за внимание после проведенной операции. Спасибо, что у нас есть такие специалисты с большой буквы, карьерного роста в продолжении такой не простой профессии выбранной этим врачом спасать жизни людей.

Н.Н. Мохнарылова

В поликлиническом подразделении №3 в кабинете офтальмолога меняются врачи, только уже давно остается неизменной верная помощница врачам медсестра Надежда Анатольевна Пальшина. Всегда активна, очень вежлива и внимательно ко всем пациентам. Хочу сказать огромное спасибо Надежде Анатольевне за ее профессионализм, за ее теплые руки и пожелать, в первую очередь, здоровья, успеха в труде, чтобы все у нее было благополучно. Пользуясь случаем, поздравляю Надежду Анатольевну с Новым годом!

Т.В. Семенова

Уважаемая Ольга Николаевна Маккавеева! Я вам очень благодарна за ваш теплый прием. Поздравляю вас и весь медперсонал отделения терапии Дорожной клинической больницы с наступающим Новым годом! Желаю всем вам крепкого здоровья, счастья и благополучия!

В.П. Коренева,
г. Чита

Много лет я собиралась посетить кардиолога и, наконец, это сделала и не пожалела - в ПП №3 Клинического медицинского центра г.

Добрый день! В наши дни это редкость, но тем не менее, это есть и это радует! Хочу выразить теплые слова благодарности в адрес медицинского работника ГУЗ Забайкальской ЦРБ Петровой Елены Викторовны, за ее профессионализм и сердечное отношение к пациентам. Благодаря ее внимательности и организованности у нас неприятная жизненная ситуация была обращена в легкое недоразумение. Хотелось бы пожелать Елене Викторовне, долгой и счастливой жизни. Оставайтесь всегда и в любой ситуации такими же профессионалами своего дела и дарите людям радость! Спасибо!

Г.М. Шнитов

Здравствуйтесь. Хочу поблагодарить коллектив Городского родильного дома, где я в конце октября родила сына, за квалифицированную помощь, человеческое отношение! Отдельно хочу сказать огромное спасибо коллективу отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, а в частности Татьяне Анатольевне Стремиловой и Ирине Викторовне Пономаревой, прежде всего, за хорошее отношение, профессиональный подход.

С уважением,
А.Н. Локтионова

Здравствуйтесь! Хочу поздравить с наступающим Новым годом и пожелать здоровья, успеха и удачи сотрудникам поликлинического подразделения №3 Клинического медицинского центра г. Читы. Хочу сказать огромное спасибо за их профессионализм, за уважение к своим пациентам. Все они молодцы!

Г.И. Кашенкова,
г. Чита



Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ "Краевая клиническая больница", ГУЗ "Клинический медицинский центр г. Читы", ГУЗ "Городская клиническая больница №1", РОО "Ассоциация стоматологов Забайкалья", ГУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр", ЗРОО "Профессиональные медицинские специалисты", НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Чита-2" ОАО "Российские железные дороги".

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю
ПИ № 7175-00267, № 084941 от 22.12.2017 г.
За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель.
Рекламуемый товар подлежит обязательной сертификации.

Главный редактор И.В. Белошицкая
Верстка ГУЗ "МИАЦ": М.В. Днепровский
Время подписания в печать по графику в 15:30 27.12.2018 г.
Фактически сдан в печать в 15:30
Будьте здоровы! № 12 (28.12.2018 г.)

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

Отпечатано в ООО "Читинская городская типография".
672000 Забайкальский край, г. Чита, ул. Кирова, 75
Заказ № 3378. Тираж 4000 экз.