

БУДУЩЕЕ Здоровья!

№6 (2021)

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

Газета медиков Забайкалья

Дорогие коллеги!

Приближается наш профессиональный праздник.

Сердечно поздравляю вас с этим замечательным днем!

Наша профессия - это ежедневный труд, несущий добро, заботу и свет, позволяющий людям вновь становиться здоровыми. Она - самая трудная в мире, но мы стараемся, боремся, верим в лучшее и дарим эту веру своим пациентам. Каждый из вас постоянно находится на страже чьей-то жизни, оставаясь верным своему долгу, делает все возможное и невозможное для того, чтобы сберечь здоровье своих пациентов. Это невероятная сила и смелость - спасать, лечить, оберегать. Времена меняются, но медицина остается важной и нужной всегда, и вы по праву можете гордиться тем, что когда-то приняли решение посвятить жизнь самому гуманному делу на Земле.

Пусть приумножаются ваши профессиональные навыки и умения, и благодаря вашему мастерству, вашим знаниям, самоотверженности и милосердию еще многие люди вновь обретут радость жизни. Желаю вам достижения новых высот в своей благородной миссии, оптимизма и успеха, благодарных и доброжелательных пациентов. Пусть ваши надежды и мечты сбываются, а в ваших семьях всегда царят мир, покой, благополучие и хорошее настроение. Крепкого вам здоровья, любви и счастья! С праздником!

Оксана НЕМАКИНА,
и.о. министра здравоохранения
Забайкальского края

С ПРАЗДНИКОМ, ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ!

«ПРИВИВАЙТЕСЬ И НОСИТЕ МАСКИ!»

призывают забайкальские медики своих земляков. К 16 июня первую прививку от COVID-19 получили уже свыше 175 тысяч забайкальцев, более 148 тысяч - вторую, в федеральный регистр вакцинированных было внесено более 171 000 человек, из них почти 62 тысячи граждан, возраст которых 60 лет и старше. Для проведения вакцинации в Забайкалье организована 121 мобильная бригада, привлечено более 680 медицинских работников, в том числе порядка 200 врачей и около 480 специалистов среднего медицинского звена. Поставить прививку жители края могут в 77 стационарных и 15 передвижных пунктах вакцинации.



Очередная партия вакцины от COVID-19 поступила в Забайкалье 9 июня - 3600 доз инъекции - «ГаммаКовидВак». По словам директора аптечного склада Забайкальского края Сергея Чумакова, партия распределена и доставлена в медицинские учреждения города Читы: 1800 доз - в Клинический медицинский центр, 900 доз в Читинскую районную больницу, а также 900 доз в поликлинику Железнодорожного района.

В День России на центральной площади города против коронавируса вакцинировались более 100 человек - здесь работали две бригады мобильного пункта вакцинации. «Мобильные пункты вакцинации хорошо себя зарекомендовали, все, что необходимо иметь при себе жителю региона для вакцинации в таком мобильном пункте, - это данные СНИЛС», - рассказали в краевом Министерстве здравоохранения. Прививочные ка-

бинеты принимали забайкальцев и в выходной день 14 июня.

Поставить первую аппликацию вакцины против новой коронавирусной инфекции все желающие смогли также на мероприятии «Ночь вакцинации в музее», которое прошло 11 июня в Краевом краеведческом музее имени А.К. Кузнецова в рамках реализации комплексной программы «Здоровое Забайкалье». Как рассказал заместитель министра по оказанию первичной медико-санитарной помощи Сергей Базаров, во время акции бригада медицинских специалистов Читинской ЦРБ провакцинировала 67 человек, всего мероприятие посетили около 150 забайкальцев. Он также добавил, что был организован тематический диалог с врачом аллергологом-иммунологом Читинской ЦРБ Еленой Голобоковой - она ответила на вопросы, интересующие посетителей. Гостям музея была предоставлена возможность побывать на тематической выставке «История не одной болезни», где рассказывалось об эпидемиях в стране и в мире, а также об истории опасных болезней в Забайкалье. Посетители узнали о подвиге тех, кто боролся с эпидемиями и создавал вакцины. Экспозицию подготовили сотрудники Краевого краеведческого музея совместно со специалистами Музея здравоохранения Забайкальского края.

А 9 июня в Чите на ретро-площадке парка «Одора» прошла еженедельная акция «Вопросы доктору» - на вопросы жителей и гостей города отвечала врач аллерголог-иммунолог города Читы Надежда Журавская. Она рассказала о видах вакцины против новой коронавирусной инфекции, а также о показаниях и противопоказаниях к прививке. «Вакцинация - очень важная и необходимая мера для жителей региона. На сегодня в России зарегистрированы три вакцины: «Спутник V», «ЭпиВакКорона», «КовиВак», ни один из препаратов не содержит живой вирус, а значит, заразиться от прививки невозможно», - отметила Надежда Журавская.

Специалистами Министерства здравоохранения региона был разработан чат-бот на платформе мессенджера Telegram. Новый канал связи позволит забайкальцам получать ответы на интересующие их вопросы, касающиеся вакцинации против новой коронавирусной инфекции. Чтобы воспользоваться сервисом и получить ответы на вопросы, нужно зайти в приложение Telegram и в графе поиска ввести @vaktstina_covid19_zabaykalybot.

Записаться на прививку можно через пор-



тал «Госуслуги» и по телефонам поликлиник. Адреса прививочных кабинетов, номера телефонов, а также подробная информация о создающихся центрах и о противопоказаниях к прививке размещены на сайте краевого Минздрава, а также на сайте Правительства региона. Специалисты Роспотребнадзора подчеркивают, что жители и гости Забайкальского края с целью недопущения распространения опасной инфекции обязаны использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания и соблюдать социальную дистанцию в общественных местах.

(По материалам пресс-службы
Министерства здравоохранения
Забайкальского края)



СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● Сегодня о том, что одержать победу в конкурсах на получение грантов - это реально, рассказывают наши коллеги - главный врач Краевого специализированного дома ребенка №1 Татьяна КОЛЧАНОВА и заведующая детским отделением Улетовской ЦРБ Ирина КУЛАКОВА.

стр. 2

● 14 июня мир отмечал Всемирный день донора крови, слова благодарности звучали в адрес людей, безвозмездно сделавших донацию образом жизни. Ежегодно переливание крови и ее продуктов позволяет спасать миллионы больных. Значительный вклад в это вносят незаменимые помощники донорского движения - добровольцы, поставившие себе цель привлечь новых доноров, сделать образ донора кумиром общества.

стр. 3

● 20 мая в Москве крупнейший отель Рэдиссон Славянский принял юбилейный конгресс ведущих экспертов в области геронтологии и гериатрии из России, Армении, Бельгии, Великобритании, Голландии, Италии, Израиля, Норвегии, США, Франции, Японии, внештатных гериатров субъектов Российской Федерации, представителей служб социальной защиты населения, некоммерческих организаций, благотворительных фондов, социального бизнеса.

стр. 5

● Кто в семье главный? Относительно четы докторов Гаймоленко ответить на этот вопрос невозможно. Она - профессор, он - Заслуженный врач Российской Федерации. Оба имеют почти 40-летний стаж в практической медицине и обучают студентов в медицинской академии. Инесса Никандровна и Сергей Григорьевич Гаймоленко как врачи в представительстве не нуждаются, а их многолетний путь рука об руку в профессии и по жизни - пример для многих молодых коллег.

стр. 7

● В этот раз собраться на традиционную летнюю спартакиаду медикам довелось 5 июня в спортивно-оздоровительном лагере «Жемчужина». Участники соревнований и их болельщики были рады в честной борьбе выявить сильнейших среди спортсменов-волейболистов, любителей футбола, среди самых метких - взявших в руки стрелки дартса, самых сильных - с азартом перетягивавших канат, самых смелых - решившихся на преодоление полосы препятствий, и самых артистичных - участников конкурса болельщиков.

стр. 8



«ОКНО В СЕМЬЮ»

- так называется проект коллектива Краевого специализированного дома ребенка №1, признанного победителем конкурса Фонда президентских грантов. На реализацию проекта выделено более 600 тысяч рублей, эти средства пойдут на создание виртуальной гостиной, где будущие родители смогут до усыновления ознакомиться и общаться с маленькими воспитанниками дома ребенка.

Первой своей задачей сотрудники Краевого специализированного дома ребенка №1 считают сделать все возможное, чтобы находящиеся здесь малыши чувствовали себя действительно как дома: окружить вниманием и любовью, создать атмосферу домашнего уюта. Вторая задача – чтобы малыши когда-то все-таки обрели семью, и в их жизни появились мама и папа. На сегодняшний день в Доме ребенка №1 проживают 69 воспитанников, которые лишились своих родителей, и тех, кто находится в трудной жизненной ситуации, 40 из них нуждаются в семье.

В прошлом году, когда были введены ограничительные меры в связи с распространением коронавирусной инфекции, возможность личного знакомства малышей из дома ребенка с потенциальными родителями практически сошла на нет. Возникла острая необходимость создать дополнительные условия для взаимодействия ребятшек, кандидатов в усыновители и сотрудников учреждения, чтобы обеспечить возможность устройства ребенка в замещающую или кровную семью. Выход из ситуации специалисты дома ребенка нашли в создании проекта «Окно в семью», позволяющего на первом этапе знакомства заменить реальное обще-

ГРАНТЫ: МЕЧТЫ СТАНОВЯТСЯ РЕАЛЬНОСТЬЮ

Гранты различного уровня на реализацию социально значимых проектов, направленных на то, чтобы сделать жизнь пациентов учреждений здравоохранения более интересной и комфортной, забайкальские медики выигрывают не в первый раз. Сегодня о том, что одержать победу в конкурсах на получение грантов – это реально, рассказывают наши коллеги – главный врач Краевого специализированного дома ребенка №1 Татьяна КОЛЧАНОВА и заведующая детским отделением Улетовской ЦРБ Ирина КУЛАКОВА.

ние виртуальным и использовать дистанционный формат в соответствии со сложившейся ситуацией. Чтобы вести такое онлайн-общение, и было предложено создать виртуальную гостиную.

- Наша виртуальная гостиная позволит будущим родителям при ограниченной возможности посещения не только наблюдать за малышом и общаться с ним, но и дистанционно участвовать в развивающих, обучающих и творческих занятиях со специалистами, видеть достижения ребенка. Знакомство и период привыкания очень важны для развития дальнейших отношений. В гостиную наши специалисты будут также консультировать и информировать принимающих родителей по различным вопросам, - рассказала инициатор и руководитель проекта Татьяна Колчанова, главный врач Краевого специализированного дома ребенка №1. - «Окно в семью» предполагает создание на базе учреждения своей веб-студии, творческой лаборатории для детей, предусматривает вариативное использование доступных и удобных для родителей мессенджеров, социальных сетей и платформ. Средства гранта пойдут на приобретение видео- и аудио-аппаратуры, оборудование игровой зоны и спортивного комплекса и др.

«Победа проекта Краевого специализированного дома ребенка №1 в конкурсе президентских грантов не только говорит об отличной работе специалистов учреждения, их инициативности и любви к своему делу, но и служит примером для других медицинских учреждений Забайкальского края», - отметила и. о. министра здравоохранения региона Оксана Немакина.

По словам забайкальских медиков, ранее уже принимавших участие в конкурсе Фонда президентских грантов, чтобы победить, важно надлежащим образом, с учетом всех требований оформить документацию. А также помнить, что одна из составляющих про-

ектов – очень строгая аналитическая финансовая отчетность, все документы проекта размещаются в электронном формате на сайте Фонда президентских грантов. Фонд также оказывает поддержку и сопровождение в реализации проекта. Это подтверждает и Татьяна Колчанова:

- Готовьте проекты, нужно обязательно участвовать и все получится! Грант – это существенная дополнительная финансовая помощь, которая, безусловно, нужна нашим медицинским учреждениям. Это реальная возможность сделать обстановку в них более комфортной и интересной, и помочь нашим пациентам, нашим воспитанникам.

ДЕТСКАЯ ПЛОЩАДКА - НА СРЕДСТВА ГРАНТА ЗАБАЙКАЛЬСКОГО ГРАЖДАНСКОГО ФОРУМА

Детскую площадку для маленьких пациентов на территории Улетовской ЦРБ установили на средства конкурса грантов ежегодного Гражданского форума Забайкальского края.

К 1 июня – Дню защиты детей - на детской площадке Улетовской ЦРБ появились две качели, горка, беседка и песочница – все яркое и красивое. Их уже оценили не только маленькие пациенты больницы, но и местная детвора. Основные работы по строительству проходили в мае. А сам конкурс грантов Гражданского форума Забайкальского края, в котором принял участие и одержал победу коллектив Улетовской ЦРБ, состоялся в прошлом году.

- Обустроить территорию для маленьких пациентов наш коллектив хотел давно. В 2020 году мы решили поучаствовать в конкурсе и победили - на строительство детской площадки получили 60 тысяч рублей, еще 20 тысяч рублей выделила администрация нашей больницы, - рассказала заведующая детским отделением, инициатор и руководитель проекта Ирина Кулакова. - Для нас это



первый опыт подготовки проекта для подобного конкурса, и в будущем мы продолжим в них участвовать.

На вопрос, что можно было бы посоветовать коллегам, которые тоже собираются принимать участие в конкурсах различного уровня на получение грантов для реализации проектов, призванных сделать жизнь своих пациентов лучше, а пребывание в медицинских учреждениях – более комфортным, Ирина Кулакова сказала:

- Участвовать, безусловно, нужно, как показал наш опыт - а это был именно первый опыт – ничего сложного в этом нет, нужно просто ответственно подойти к оформлению заявки и убедительно показать социальную значимость своего проекта. Очень важно рассказать, что его воплощением в жизнь вы хотите что-то улучшить или вообще создать новое, чего раньше не было. Все тонкости оформления заявки изложены на сайте, где регистрируются гранты, нужно придерживаться размещенной там шаблона. Честно говоря, мы тоже сначала побаивались, но наши улетовские волонтеры, с которыми мы постоянно сотрудничаем, и которые уже не в первый раз участвуют в конкурсе грантов, поделились своим опытом. Кроме того, в планах на ближайшее будущее у нас - создать на территории больницы небольшой парк, высадить деревья и установить скамейки, чтобы пациенты могли отдохнуть. Ну, а поскольку скамейки и саженцы дорогие, мы снова будем подавать заявку на грант Гражданского форума Забайкальского края. Кстати, количество грантов они с каждым годом увеличивают, поэтому вероятность, что и ваш проект окажется в числе победителей, действительно велика.

Ирина Белошицкая

КОГДА ПОЛИКЛИНИКА БЕРЕЖЁТ ПАЦИЕНТОВ

Доступность врачебной помощи, понятная маршрутизация, комфортное ожидание приема – ради достижения этих целей в российском здравоохранении реализуется проект «Бережливая поликлиника». В Забайкалье проект охватывает учреждения первичной медицинской помощи не только в крупных городах, но и районных центрах. В 2019 году к реализации проекта «Бережливая поликлиника» приступила Кыринская центральная районная больница. О том, что удалось сделать и как перемены повлияли на обслуживание пациентов, нашему изданию рассказала заместитель главного врача по лечебным вопросам Кыринской ЦРБ Ольга ЕМЕЛЬЯНОВА.

НИКАКИХ ЗАКРЫТЫХ КАБИНЕТОВ

По словам Ольги Сергеевны, здание поликлиники было построено в 1995 году. Изначально оно предназначалось для аптеки, которую так и не открыли, поэтому несколько лет помещение оставалось невостребованным и пустовало. Лишь в 2000 году администрация села приняла судьбоносное решение о его передаче ЦРБ для размещения поликлиники. Разумеется, внутренние помещения были не предназначены для врачебных кабинетов, их пришлось приспособлять. На сегодняшний день здание находится в достойном состоянии, хотя коллектив поликлиники и пациенты были бы рады капитальному ремонту.

Население Кыринского района составляет порядка 11 тысяч человек. Помимо поликлиники в районном центре, амбулаторную помощь жителям оказывают в 14 фельдшерско-акушерских пунктах. На сегодняшний день во взрослой поликлинике прием ведут два врача-терапевта, врач-хирург, врач-оториноларинголог, два врача-стоматолога, врач ультразвуковой диагностики, врач-онколог, врач-невролог. По выходным пациентам принимает врач-окулист, который приезжает в район из Читы.

Также в поликлинике есть кабинет доврачебного приема, собственная лаборатория, оснащенная всем необходимым.

В 2019 году Кыринская ЦРБ вступила в проект «Бережливая поликлиника», который позднее нашел продолжение в мероприятиях программы «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», вливающейся в национальный проект «Здравоохранение».

- В первую очередь, мы создали все условия для комфорта пациентов. В здании появилась удобная и понятная навигация, которая позволяет посетителям легко ориентироваться в здании, без труда находить кабинет нужного специалиста, - отметила Ольга Емельянова. - Кроме того, мы по-новому оформили расписание приема врачей. Также организовали работу регистратуры по открытому типу - в холле нет закрытой кабинки с маленьким окном - регистратора и пациента разделяет лишь тонкое стекло.

Для работы в регистратуре мы дополнили оператором, который отвечает на звонки пациентов.

ПРИСЛУШАЛИСЬ К ПОЖЕЛАНИЯМ

До участия в проекте в поликлинике провели тестирование пациентов, с помощью которого выявили, что они хотели бы изменить в медучреждении. Согласно результатам анкетирования, больше всего кыринцев волновало расположение во втором этаже прививочного и процедурного кабинетов. Это было неудобно – особенно для пожилых пациентов. Кабинеты перенесли на первый этаж. Нелегко пациентам было добираться и до гардероба, который находился в подвале, и его не просто было найти. Теперь гардероб тоже разместили на первом этаже. Также в поликлинике появилась зона комфортного ожидания, где имеются диван и кулер.

- Важно и то, что мы выделили отдельного специалиста по выписке льготных рецептов. Раньше, чтобы получить рецепт, пациенту приходилось сидеть в общей очереди. Теперь он может сообщить регистратору цель своего визита, и его записывают на прием к специалисту по выписке рецептов. Разделили мы и потоки пациентов, которые приходят на прием по полису ОМС, и тех, которые записываются на платной основе. За плату мы принимаем с 8.00 до 9.00, а затем начинается прием пациентов по талонам, - пояснила заместитель главного врача.

Бережливые технологии также включают в себя систему сохранения специалистами порядка на своих рабочих местах – так называемая система 5С:

- Данная система предполагает расположение всех предметов, необходимых в работе, строго на своих местах. Правила прописаны вплоть до того, где должна лежать ручка. Ежемесячно руководство ЦРБ проверяет рабочие места врачей и медсестер, чтобы не было ничего лишнего, чтобы каждый бланк находился на своем месте. Так специалистам легче ориентироваться, не приходится искать какие-либо документы. Кроме того, мы создали отдельные картохранильщики. Теперь пациенту, записавшемуся на прием, не нужно стоять в очереди, чтобы взять свою амбулаторную карту. Карты пациентов вечером накануне приема приносят в кабинет врача, - рассказала о нововведениях Ольга Емельянова.

Важен для создания «новой модели медицинской организации» не только порядок на рабочем месте, но и внешний вид врачей

и медсестер. Для них изготовили новые бейджи в корпоративном цвете ЦРБ.

Для успешной реализации проекта специалисты Кыринской ЦРБ перенимали опыт поликлинических подразделений Клинического медицинского центра Читы, сотрудники которых всегда охотно консультировали своих районных коллег.

ХОТЕЛОСЬ БЫ СДЕЛАТЬ БОЛЬШЕ

Комфортные условия были созданы не только для лечения взрослых, но и для оказания помощи детям. Только в данном случае значительно помогла федеральная субсидия в рамках проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

- Детская поликлиника располагается в одном здании со взрослой. Но раньше у нас было всего два педиатрических кабинета, а теперь мы отдали под детскую поликлинику целое крыло второго этажа, так что дети теперь отделены от взрослых. В детском крыле мы провели капитальный ремонт – установили пластиковые окна, новые двери, оборудовали комнату для грудного вскармливания, игровую. Прием ведут два врача-педиатра в двух кабинетах. Также у маленьких пациентов появился собственный процедурный кабинет. Помимо этого, в рамках федерального проекта мы получили новый УЗИ-аппарат. Во дворе поликлиники выделили место под колясочную, - уточнила Ольга Емельянова.

По словам нашей собеседницы, реализованные мероприятия проекта позволили значительно улучшить работу поликлиники Кыринской ЦРБ, и от пациентов стало поступать гораздо меньше нареканий.

- Но это малая часть того, что нам хотелось бы сделать, - добавила Ольга Емельянова. - Мы будем и дальше работать в плане создания комфортных условий для наших пациентов. В частности, собираемся пересмотреть расписание специалистов. Конечно, планируем ремонт и приобретение современного оборудования. Коллектив у нас хороший, врачи и медсестры – настоящие профессионалы своего дела, и нам важно создать хорошие условия и для пациентов, и для их работы.

Юлия Болтаевская



Уважаемые коллеги, друзья!
От всей души – с наступающим праздником!

В этот замечательный день желаю вам и дальше осваивать и постигать все новшества современной медицины, сохраняя замечательные традиции и свои самые лучшие качества, благодаря которым вы стали специалистами высокого класса в самой сложной отрасли – здравоохранении. Человечество не придумало более гуманной профессии, чем облегчать боль и возвращать здоровье, дарить надежду и радость полноценной жизни. Желаю и вам самим, вашим близким крепкого здоровья и благополучия, гармонии и спокойствия, радости и счастья! Понимающих вам коллег, верных друзей и достойного вознаграждения за ваш нелегкий труд! Пусть ваши дни будут наполнены любовью и светом!

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

Дорогие коллеги! С большим уважением
и благодарностью поздравляю вас
с праздником!

Вы выбрали тяжелую, ответственную, но очень важную и нужную профессию. Те, кто связан со здравоохранением, с честью несут своё высокое звание. Сегодня нагрузка на медиков колоссальная, наша задача - сохранить корпоративный дух, ощущение медицинского братства, которое позволяет каждому из нас гордиться тем, что мы служим самой благородной профессии на земле! Да, порой она невероятно трудна, и вы часами не покидаете операционные, без сна и отдыха дежурите у постели больных, часто рискуя своим здоровьем. Но, благодаря вашей самоотверженности и стойкости, люди получают своевременную помощь. Желаю всем вам счастья, благополучия, крепкого здоровья вам и вашим близким!

Евгений ПОРУШНИЧАК,
и. о. главного врача Краевой
клинической больницы

Коллеги, единомышленники!
Поздравляю вас с наступающим праздником –
Днем медицинского работника!

Это день признания труда на благо человека, милосердия и сострадания, любви к людям. Избран однажды и навсегда профессиональный путь в медицину, вы и сегодня готовы в любое время встать у операционного стола, мчаться на помощь пациентам в труднодоступные территории, проводить ночи у постели больных. Пусть все задуманное вами успешно воплощается в жизнь, сбываются мечты и достигаются цели. От всей души желаю крепкого здоровья вам и вашим близким, взаимопонимания и доверия в семье, поддержки и взаимовыручки в коллективе. Пусть все в вашей жизни складывается удачно, а горести и невзгоды обходят вас стороной. Будьте счастливы и благополучны!

Лариса АНАНЬЕВА,
и. о. главного врача Клинического
медицинского центра г. Читы

Уважаемые коллеги, с праздником!

В этот замечательный день самые лучшие пожелания – для вас, самые добрые слова и заслуженные благодарности – тоже в ваш адрес. Каждый день вы работаете во имя людей, тех, кто нуждается в помощи, и пусть наградой за ваш нелегкий труд всегда служат улыбки исцеленных вами пациентов. Спасибо за ваши золотые руки, отзывчивую и милосердную душу, за верность самой благородной, самой нужной и самой простой профессии на планете! Желаю вам крепкого здоровья, успешного достижения целей, мирного неба над головой, позитивного настроения и веры в лучшее! Пусть ваши дни будут наполнены счастьем и любовью, добром и радостью! Будьте любимы и любите, и пусть вам всегда сопутствует удача!

Михаил ОСИПОВ,
директор Медицинского информационно-аналитического центра

Дорогие коллеги!

Поздравляю всех нас с замечательным праздником – Днем медицинского работника!

С гордостью хочется отметить высокий профессионализм медицинских специалистов в Забайкалье и сказать в этот праздничный день вам огромное спасибо за ваш бескорыстный труд, доброту и милосердие. Ваше самоотверженное отношение к делу спасает сотни и тысячи жизней, возвращает здоровье и радость бытия, и его невозможно измерить в деньгах и цифрах. Позвольте пожелать вам счастья, любви, внимания родных и близких, финансовой стабильности, благополучия и, конечно, благодарных пациентов. Новых вам побед, открытий, достижения поставленных целей! Несмотря на жизненные и профессиональные трудности, берегите все лучшее, что есть в вас! Желаю, чтобы вам всегда сопутствовала удача во всех ваших начинаниях, ваш труд был в радость людям, а вам приносил только удовольствие!

Федор ЧЕПЦОВ,
главный врач Городской клинической больницы №1

Дорогие коллеги!

Поздравляю Вас с профессиональным праздником –
Днем медицинского работника!

В этот замечательный день хочется выразить уважение и признательность всем, кто посвятил свою жизнь стремлению помогать людям. Миссия эта трудна и благородна, требует большой отдачи сил, постоянной творческой инициативы, высокого профессионализма. Спасибо вам за опыт, знания, за чуткость и способность к состраданию. Желаем вам удовлетворения от собственной работы, благодарных пациентов, тепла и понимания в кругу семьи, профессиональных успехов, достижений, счастья, благополучия и крепкого здоровья!

Владимир МАКАРОВ,
главный врач Клинической больницы
«РЖД-Медицина» г. Чита

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!
От всего сердца поздравляю вас с нашим общим праздником –
Днем медицинского работника!

Вы охраняете самые большие ценности, дарованные человеку – жизнь и здоровье, и потому каждый, кто волею судьбы выбрал медицину, понимает, какая на нем лежит ответственность. А ваши участие и внимание, доброта и искреннее желание помочь, ваши профессионализм, милосердие и умение сопереживать будут на первом месте всегда. Желаю вам, дорогие коллеги, крепкого здоровья, хорошего настроения, пусть труд ваш будет по достоинству оценен, и как можно чаще вам доводится видеть благодарные улыбки своих пациентов! Пусть ваши близкие будут здоровы и окружают вас своим теплом и любовью, пусть исполняются самые заветные мечты, а счастье и благополучие неизменно сопровождают вас на жизненном пути!

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

В ЧИТЕ НАЧАЛА ДЕЙСТВОВАТЬ УНИКАЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ СЕТИ «РЖД-МЕДИЦИНА»

Новая клиничко-диагностическая лаборатория начала действовать в Чите в рамках масштабного проекта по повышению доступности медицинской помощи для населения и программы по модернизации медицинских учреждений сети, который реализует «РЖД Медицина». Услугами лаборатории смогут воспользоваться не только читинцы, но и жители удаленных от краевого центра населенных пунктов.

Новая лаборатория – один из этапов масштабной программы по развитию и совершенствованию медицинских технологий, и реализован он был в кратчайшие сроки – в течение одного года. На данный момент в лаборатории уже начали применять установленное здесь уникальное для Дальнего Востока медицинское оборудование, позволяющее проводить клинические исследования любой сложности.

- В лаборатории, площадь которой более

600 квадратных метров, установлена современная аналитическая платформа модульного типа COBAS 8000 с функцией интеллектуальной маршрутизации. Ее возможности позволяют максимально автоматизировать все процессы и с предельной точностью выполнять широкий спектр иммунохимических и биохимических лабораторных исследований, начиная от традиционного общего анализа крови до иммунологии, гормонов, цитологии, и многого другого, – пояснил главный врач Клинической больницы «РЖД-Медицина» Владимир Макаров, рассказывая о лаборатории. - Оборудование дает возможность на основе собранных данных отслеживать динамику состояния каждого пациента, а также в автоматическом режиме накапливать статистику и анализировать результаты проводимых исследований.

Как пояснил главный врач учреждения, уникальность лаборатории, которая рассчитана на обработку от 3 до 8 тысяч тестов в час с использованием реагентов последнего поколения, заключается в технологиях, позволяющих проводить основные этапы исследования от забора материала, его сортировки, обработки и хранения результатов практически без участия специалистов. Фактически новая лабораторная линия – это максимальное количество анализов при минимальном объеме биологического материала, это возможность повторной оценки состояния из ранее взятого биоматериала и стандартизация подходов в проведении лабораторной диагностики.

Чтобы услугами лаборатории смогли воспользоваться не только читинцы, но и жители удаленных от краевого центра населенных пунктов, планируется организовать доставку биоматериала, собранного от пациентов по месту жительства, в лабораторию Читы. После обработки и проведения исследований, полученные результаты будут рассылаться на места в электронном виде – таким образом,

врач получит их в кратчайшие сроки.

«Приоритет новой лаборатории – это высокая скорость и качество обработки результатов исследований, которые благодаря новым IT системам будут мгновенно возвращаться в электронном виде, а не на бумажном носителе. В свою работу мы добавили важный высокотехнологичный компонент: появляется система штрихкодирования, единая система качества, большой и единовременный объем исследований, а также конвейерный тип получения анализов. Результатом станут высокое качество и точность исследований, приемлемые сроки, многие процессы будут более рентабельными, что важно для любой медицинской организации, – отметила начальник Центральной дирекции здравоохранения – филиала ОАО «РЖД» Елена Жидкова. - Реновация службы – это качественный шаг в плане выполнения исследований, они выходят на абсолютно новый уровень точности и качества их проведения. Наша задача – максимально широко транслировать такие высокие стандарты на все уровни медицины в Чите и Забайкальском крае».

Присутствовавшая на открытии лаборатории заместитель председателя Правительства Забайкальского края Инна Щеглова поблагодарила руководство Забайкальской железной дороги и холдинга «РЖД-Медицина» за ту масштабную работу, которая была проведена по оснащению лаборатории и обучению персонала:

- Безусловно, наличие такого медицинского лабораторного центра позволит повысить доступность качественной медицинской помощи жителям Читы и всего Забайкалья. Важно отметить, что благодаря таким высокотехнологичным новинкам «РЖД-Медицина» создает в Забайкалье новые рабочие места, повышает квалификационный уровень своих работников. Это также очень важный аспект для нашего региона.



РЖД МЕДИЦИНА
Мы ОТКРЫТЫ для ВСЕХ

Клиническая больница «РЖД-Медицина»
города Чита, 672010, Забайкальский
край, г. Чита, ул. Ленина, 4,
Call-центр: (3022) 33-44-55.

www.dkb-chita.ru

Имеются противопоказания,
требуется консультация специалиста.
Лицензия на осуществление медицинской
деятельности ЛО-75-01-001697
от 10 декабря 2020 г.

Вестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ – ТЕМА, НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНАЯ СЕГОДНЯ

Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Эпидемиологическая безопасность медицинской деятельности» прошла в г. Уфе Республики Башкортостан в комбинированном формате: онлайн и очное участие в залах Конгресс-холла Торатау. В конференции приняли участие более 2500 человек из разных регионов России и стран зарубежья. Организаторами конференции выступили: Министерство здравоохранения РФ, Министерство здравоохранения РБ, Башкирский государственный медицинский университет, Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Делегатами конференции от Забайкальского края по направлению ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» стали помощники врачей-эпидемиологов Городского родильного дома Александр Исаковский и Читинской ЦРБ Наталья Косенко, профессиональная организация взяла на себя и расходы по организации поездки своих членов, оплатив делегатам перелет и проживание в отличной комфортабельной гостинице.

В рамках конференции прошли пленарные, секционные заседания, симпозиумы, лектории, школы НАСКИ, было заслушано более 100 докладов, при этом более половины из них реализованы в онлайн-формате. Обсуждались актуальные вопросы эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения и про-

филактики инфекционных и неинфекционных болезней в медицинских организациях различного профиля, иммунопрофилактики инфекционных заболеваний. Отдельная секция и курс лекций были посвящены темам эпидемиологии и профилактики новой коронавирусной инфекции, обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности в период пандемии. Немало обсуждений участники посвятили инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП). Мероприятия научно-образовательной программы конференции были аккредитованы и обеспечены образовательными кредитами (часами) системы непрерывного медицинского образования.

Интерес делегатов конференции вызвала познавательная и проведенная в доступной форме школа Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и Национального института качества Росздравнадзора на тему «Качество и безопасность медицинской деятельности». В рамках обучения в ней организаторы провели мастер-классы «Опыт внедрения системы качества и безопасности медицинской деятельности в РФ», «Разработка и внедрение в медицинской организации стандартов по эпидемиологической безопасности». Были затронуты актуальные вопросы качества и безопасности медицинской деятельности, связанные с изменениями в российском законодательстве, с внедрением стандартов оказания медицинской помощи, инфекционного контроля в учреждениях, а также внедрения системы качества и безопасности медицинской деятельности, разработка и внедрение стандартов по эпидемиологической безопасности, риск-менеджменту ИСМП в медицинских организациях. Обсуждалась также тема подготовки стандартных операционных процедур (далее СОП) в учреждениях, так как такой документ является основной рабочей инструкцией, где прописана последовательность действий и взаимодействие персонала на рабочих местах в структурных подразделениях.

Спикеры в своих докладах отмечали, что в настоящее время идет активная разработка и внедрение СОП. При этом во многих медицинских организациях субъектов России СОПы составляются без учета определения рисков возникновения

ИСМП и методических рекомендаций Росздравнадзора, так как эта работа не налажена, отсутствуют компетентные специалисты, в связи с чем разработка инструкций и стандартных операционных процедур проводится без участия госпитальных эпидемиологов.

Хотелось бы отметить, что в нашем регионе работа по разработке и внедрению СОП проводится очень активно, и помощники эпидемиологов принимают в этом обязательное участие. Представить свою работу помощники эпидемиологов могли в заочном региональном конкурсе «Лучшие методические материалы для подготовки к аккредитации», который проводился в 2020-2021гг. краевым Министерством здравоохранения и ЗРОО «ПрофМедСпец» в двух номинациях: «Лучший учебный видеоролик» и «Лучшие стандартные операционные процедуры». Конкурс позволил не только выявить лучших участников (получивших денежные премии от профессиональной организации), но и обменяться опытом разработки СОП, создать банк СОП по своей специальности, а также выявить проблемные вопросы и наметить план по их устранению.

Делегатам конференции были представлены доклады спикеров Харбинского медицинского университета и Цилинского университета Китайской Народной Республики, в которых китайские коллеги рассказали о создании системы прогнозирования и диагностики распространения новой коронавирусной инфекции, разработке лекарственных средств для лечения COVID-19. Также значительный интерес участников мероприятия вызвало решение КВЕСТ-задачи, для этого нужно было ответить на вопросы и угадать ключевое слово, проверить свои знания, принять участие в дискуссии на тему «Моё участие в мероприятии».

Конференция проходила в формате конструктивного диалога между докладчиками и делегатами, мы с большим интересом общались с коллегами, врачами различных специальностей, делились опытом, обсуждали различные вопросы, в том числе изменения в законодательстве в области охраны здоровья граждан, санитарно-эпидемиологического благополучия населения. За возможность обмена опытом с коллегами из других территорий, профессионального роста и развития нашей специальности в регионе - огромная благодарность нашей профессиональной организации ЗРОО «Профессиональные Медицинские Специалисты».

Александр Исаковский,
помощник врача-эпидемиолога
Городского родильного дома



НА V ВСЕРОССИЙСКОМ КОНГРЕССЕ ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ ПОБЫВАЛИ СПЕЦИАЛИСТЫ ИЗ ЗАБАЙКАЛЬЯ

20 мая в Москве крупнейший отель Рэдиссон Славянский принимал юбилейный конгресс ведущих экспертов в области геронтологии и гериатрии из России, Армении, Бельгии, Великобритании, Голландии, Италии, Израиля, Норвегии, США, Франции, Японии, внештатных гериатров субъектов Российской Федерации, представителей служб социальной защиты населения, некоммерческих организаций, благотворительных фондов, социального бизнеса. Главными темами конгресса стали организация гериатрической помощи в России и за рубежом; проблемы диагностики, профилактики и ведения старческой астении и других гериатрических синдромов; лечение хронических неинфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте; национальные программы по профилактике падений и переломов; нутрициология и питание в пожилом возрасте, а также рациональная фармакотерапия в гериатрии и долговременный уход.

Во время торжественного открытия конгресса участники приветствовали заместителя Министра здравоохранения РФ Евгений Камкин, директор департамента социальной защиты и социального обслуживания Министерства труда и социальной защиты России Тарас Васко, координатор программы «Здоровое старение, инвалидность и длительный уход» Европейского регионального бюро ВОЗ (Дания) Манфред Хубер, гендиректор благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко Мария Морозова, главный внештатный гериатр Минздрава РФ, директор Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Ольга Ткачева.

В первый день конгресса проходили медицинские симпозиумы о профилактике и лечении гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных болезней, пленум Российской ассоциации геронтологов и гериатров, экспертные круглые столы на тему общественной заботы, заседание Общества молодых исследователей проблем старения, а также специальная секция для медсестер с участием международных экспертов.

Перед участниками секции для медицинских сестер «Профилактика падений и травматизации у граждан старшего возраста: мировая практика и опыт» выступили Клаудиа Консон, модератор семинара, супервизор по сестринскому уходу Департамента гериатрии Южного округа Министерства здравоохранения, консультант по контролю качества сестринского ухода (Израиль), Сергей Иванович

Двойников, д.м.н., профессор, главный внештатный специалист Минздрава РФ по управлению сестринской деятельностью. Двухдневный семинар носил характер живого общения, было представлено множество докладов врачей, организаторов здравоохранения, главных медсестер, социальных работников, архитекторов разных стран и регионов России. После каждого доклада следовала дискуссия, во время которой представлялось множество идей, правил, методов, подходов, научных исследований в области безопасной и доступной среды для пожилого пациента.

Выступление на мероприятии такого уровня очень волнующее, ведь в этот момент ты понимаешь, что представляешь не себя, и даже не свое учреждение, а целый регион – Забайкальский край. Но, подняв глаза, видишь интерес слушателей, как они делают фото слайдов, и уже выступаешь на едином дыхании и без всяких сомнений. Благодаря тому, что наша профессиональная организация известна не только в крае, но и во всей России, а также является школой передового опыта по различным сестринским технологиям, мой доклад на тему «Управление риском падения пациента в Забайкальском крае» с участием онкологического диспансера. Опыт внедрения» был включен в первый день секции.

В нем говорилось о том, что риск возникновения падений в онкологическом диспансере связан с рядом факторов и причин: с возрастом пациентов, с основным заболеванием, с послеоперационным периодом, лекарственной терапией, сопутствующими меди-

цинскими состояниями и нарушениями и большой средой. Мы разработали и внедрили порядок действий, направленных на предотвращение падений, ведем контроль за его исполнением, проводим анализ и оценку результативности действий, и, таким образом, управляем риском. Вводя в работу мероприятия по профилактике падений у пациентов, мы не только внедряли их и обучались, но и принимали участие в региональных конкурсах, проводимых в рамках трехстороннего соглашения между Министерством здравоохранения, нашей профессиональной организацией и медучреждением. Одним из таких мероприятий, где мы смогли поделиться своими наработками и результатами внедрения СОП, стал заочный региональный конкурс для всех медорганизаций края на лучшие методические рекомендации для подготовки к аккредитации, проведенный региональным Минздравом и ЗРОО «ПрофМедСпец».

Результаты своей многолетней кропотливой работы мы, объединенные общественной организацией, теперь имеем возможность представлять на Всероссийских и даже международных мероприятиях, наряду с коллегами из других стран и регионов России. Возможность развиваться и получать поддержку от профессионального сообщества есть сегодня в Забайкальском крае у каждого медицинского специалиста, имеющего высшее, среднее медицинское и фармацевтическое образование по всем специальностям. Мы принимаем участие в конгрессах, конференциях, съездах, семинарах, читаем докла-



ды, публикуем статьи, делимся опытом с коллегами. И это тоже те самые точки роста, которые дают нам возможность развиваться в своей профессии, повышать престиж нашего дела, вести за собой молодежь.

Елена Позякина,
заместитель главного врача
по работе с сестринским персоналом
Забайкальского краевого
онкологического диспансера

СЧАСТЬЕ НА ДВОИХ

Кто в семье главный? Относительно четы докторов Гаймоленко ответить на этот вопрос невозможно. Она - профессор, он - Заслуженный врач Российской Федерации. Оба имеют почти 40-летний стаж в практической медицине и обучают студентов в медицинской академии. Вместе занимались воспитанием сыновей. Да что там, случись между ними размолвка, каждый стремится побыстрее наладить отношения, и неважно - виноват сам или противоположная сторона. Инесса Никандровна и Сергей Григорьевич Гаймоленко как врачи в представлении не нуждаются, а их многолетний путь рука об руку в профессии и по жизни - пример для многих молодых коллег.

ВСЕГДА ХОТЕЛА РАБОТАТЬ С ДЕТЬМИ

Доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой педиатрии Читинской государственной медицинской академии Инесса Гаймоленко без малого 40 лет спазует маленьких пациентов Краевой детской клинической больницы. Работала как ассистент кафедры педиатрии и лечащий врач, сейчас консультирует молодых докторов, когда возникает сложная ситуация, касающаяся ее профиля.

- Я всегда хотела работать с детьми, поэтому, когда после окончания лечебного факультета мединститута нужно было выбрать одно из четырех направлений: хирургию, акушерство, терапию или педиатрию, я выбрала последнее. Вскоре в Чите на базе мединститута открылся педиатрический факультет и меня после ординатуры отправили в целевую аспирантуру в Красноярский медицинский институт, где готовили преподавателей. Научный руководитель, профессор Жан Жозефович Рапопорт, под началом которого я написала кандидатскую диссертацию, посвященную бронхиальной астме, направил работать в отделение пульмонологии. Так и сформировалась моя специализация. Позднее защитила докторскую диссертацию по хроническим obstructивным заболеваниям легких у детей, а направления «пульмонология, аллергология и иммунология» стали моими узкими специальностями, - рассказывает Инесса Никандровна.

Трудно представить, сколько детей с заболеваниями дыхательных путей прошло через руки доктора. Казалось бы, когда за плечами такой стаж, сложно чему-то удивляться, все уже знакомо и никаких открытий профессия не таит. Инесса Никандровна не согласна: «Сегодня каждый третий человек земного шара имеет те или иные аллергические или псевдоаллергические реакции, а к 2050 году прогнозируется, что каждый второй житель планеты будет иметь такие состояния. Это не обязательно астма, существует много других проявлений аллергии, поэтому аллергологи сейчас очень востребованы, и работать мне как ученому очень интересно. Так как здоровье человека зависит от состояния его иммунной системы - а она подвержена внешним факторам - то и иммунологом работы хватает».



В своей докторской диссертации в 2003 году Инесса Гаймоленко изучала хронические obstructивные заболевания легких у детей. Это и бронхиальная астма, и наследственные заболевания, и врожденные аномалии развития дыхательной системы. Тогда она доказывала целесообразность применения в лечении этой группы больных новых на тот момент методов. «Я оценивала эффективность лазерного облучения крови, и сегодня эта процедура делается каждому второму пациенту при различных заболеваниях. А вот эффективность гипербарической оксигенации и препаратов иммуномодулирующего действия, хоть и были доказаны, в медицинской практике не нашли широкого применения». Медицина развивается, и профессор следит за всеми изменениями, чтобы рассказывать о них студентам и помогать внедрять в практику врачей детской больницы.

«Радуется, что благодаря медицинским технологиям у современных врачей больше возможностей помочь больным. Если 15-20 лет назад мы в каких-то ситуациях вынуждены были говорить родителям, что ребенок, вероятнее всего, умрет, то сейчас неизлечимых заболеваний стало намного меньше. Если вовремя поставить диагноз и начать лечение, ребенок даже с самым страшным недугом будет жить. Понятно, что лечение это, как правило, дорогостоящее, самостоятельно пациент не может его оплатить, поэтому мы ищем различные федеральные программы и стараемся в них попасть, просим помощи у Минздрава. Коль есть такие технологии, дети имеют право на жизнь», - рассуждает профессор.

Накапливая опыт и внедряя в практику новейшие методики, Инесса Гаймоленко поняла, что бесперспективных больных мало:

- Хотя не всегда исход лечения зависит от врача. Порой не надеемся, а малыш идет на поправку, а бывает, вроде бы все хорошо, но происходит что-то совершенно непредсказуемое и исход печальный. Но это понимание пришло со временем. Когда я заканчивала мединститут, была уверена, что про бронхиальную астму я знаю всё. А начала работать над кандидатской диссертацией, появился опыт, дети, состояние которых не укладывалось в книжные схемы, и поняла, что каждое заболевание очень разнообразно, непонятно, у каждого пациента протекает по-своему. Спустя годы я все более убеждаюсь, что врач должен постоянно учиться...

В ДЕТСКУЮ ХИРУРГИЮ ПОПАЛ СЛУЧАЙНО...

Заведующий кафедрой детской хирургии ЧГМА, кандидат медицинских наук, доцент, хирург отделения чистой хирургии Краевой детской клинической больницы Сергей Гаймоленко в детскую хирургию попал случайно, но нис-

колько не жалеет: «Мы учились в одной группе пять лет, а в субординатуре разошлись. Студентом я подрабатывал медбратом в отделении хирургии детской больницы, сюда же вернулся в качестве врача. Первые шаги в специальность делал под руководством доцента кафедры госпитальной хирургии Виктора Семеновича Загороднего. Навыками, которым он нас учил, когда мы оперировали на собаках, я до сих пор пользуюсь и передаю их молодым докторам».

По мнению доктора, у малышей большой «запас прочности»: в каком бы тяжелом состоянии они ни поступали в больницу, шансов спасти всегда больше, чем у взрослого больного. «Детская хирургия - это специфичная отрасль, я люблю свою профессию за то, что дети - очень благодарные пациенты. Поступает ребенок, тяжелый, на контакт не идет, плачет, тяжело с ним. Но проходит время и он, несмотря на то, что мы проводим с ним много неприятных манипуляций, уже встречает ясными глазами, улыбается, протягивает ручки. Вот смысл моей работы, вот за это я ее люблю!», - замечает Сергей Григорьевич и у самого появляется блеск в глазах. Не привык он за эти годы равнодушно лечить, каждого пациента пропускает через себя.

Несмотря на колоссальный практический опыт, врач убежден: если хочешь быть хорошим специалистом, нужно всегда к чему-то стремиться, постоянно совершенствоваться. «В хирургии особенно полезно наблюдать - если мы выезжаем на учебу в центральные регионы, смотрим, как там коллеги работают в операционной, обязательно что-то для себя берем и потом внедряем», - признается хирург. Вспоминает, что когда начинал работать, чаще случались операции с неблагоприятными исходами. «Тогда и медицина была на другом уровне, и возможности у нас были другие. Помню, поступила к нам девочка с острой инвагинацией кишечника, сделали множество операций, но как ни старались, спасти не смогли. И тут же был новорожденный ребенок с обширными дефектами мягких тканей. Надежд у нас не было никаких, но постепенно малыша выкарабкалась. И сам факт, что она в те времена выжила, чудо. А еще был малыш с ранением в сердце, когда мы всем отделением были уверены, что шансов нет, но при этом делали все возможное, и получилось спасти».

Сергей Григорьевич, конечно, всех своих пациентов не помнит. В памяти остаются только тяжелые случаи. А вот пациенты и их родители помнят его и благодарны доктору даже за самые простые операции, которые он называет рутинными. Ведь для малыша любое вмешательство - стресс, и когда, благодаря опытному и чуткому врачу, операция и послеоперационный период прошли без осложнений, радости нет предела. «Еду я как-то в маршрутке, напротив сидит женщина, смотрит на меня и улыбается. Я всё на себе проверил: что не так?! И вдруг она говорит: «Сергей Григорьевич, вы меня не помните? Вы оперировали моего ребенка». Если операция была рутинная, конечно, я не запомнил. Вообще, заметил за собой, что запоминаю болезнь, а не пациента. Я часто могу и не вспомнить фамилию, имя, но нестандартные ситуации, если такие случались во время операции, я помню хорошо. А всплывают в памяти эти моменты - и сразу вспоминаю человека. Вот так и получается, что помнишь тяжелых больных. Они врезаются в память...».

- Современная хирургия - это, прежде всего, технологии. Если сравнить хирургические вмешательства, которые были 40 лет назад, когда я начинал, и сейчас - это небо и земля. Даже в обычной открытой хирургии. Когда-то для того, чтобы просто войти в зону, где будем работать, уходило по 30-40 минут, потому что каждый сосудик надо было лигировать. Сейчас с использованием современных аппаратов на это уходит две-три минуты. Для пациента это очень важно, потому что 30-40 минут под наркозом - стресс, - замечает Сергей Григорьевич.

А еще детского хирурга можно сравнить с ювелиром. Один пример. У новорожденного ребенка диаметр кишечника сравним с карандашом - у взрослого человека вена в два раза толще. Никакого микроскопа или увеличительных очков в арсенале врача нет. Трудно представить, но детским хирургам удается делать маленькие разрезы, а потом их аккуратно ушивать. Благо сегодня многие вмешательства выполняются путем лапароскопических операций, и врачи Краевой детской больницы их успешно применяют.

ПРОСТО ПОВЕЗЛО...

На первом курсе медицинского института будущие супруги познакомились, на пятом - поженились, и все эти годы идут плечом к плечу. Инесса Никандровна замечает, что ей повезло - когда встречается сложный случай и нужна консультация хирурга, не надо искать врача: вот он - рядом, всегда готовый помочь. Сейчас она уже помогает детям тех ребятшек, которых когда-то спасала от страшных заболеваний. Рассказывает: «Веду занятие в академии, изучаем бронхиальную астму. На перемене подходит ко мне студент и говорит, что у своего четырехмесячного ребенка он замечал перечисленные мною факторы, предрасполагающие к развитию аллергического заболевания. А на следующем занятии она рассказала, что когда жене назвал фамилию преподавателя, он вспомнил, как я лечила ее маленькую с бронхиальной астмой».

В настоящее время супруги Гаймоленко выхаживают 10-месячного малыша, а когда-то из лап смерти вытаскивали ее папу с аналогичным диагнозом - первичный иммунодефицит.

Их отношения можно по-доброму позавидовать. Каждый из них в любой момент готов подставить плечо другому, когда дело касается профессиональной деятельности. В молодости даже дома обсуждали проблемных пациентов, советовались относительно схем лечения. Сегодня, как заметил Сергей Григорьевич, научились разделять работу и семью.

Поразительно, но и спустя годы в них не угасла искра, которая пробежала между ними 45 лет назад. И домашний быт не загасил огонь любви. А секрет прост - ни в чем друг друга не ограничивать. Сергей Григорьевич - жаворонок. Ну, любит он утро! Признается, что в первые часы



после пробуждения успевают сделать гораздо больше, чем потом в течение всего дня. Если Сергей Григорьевич не переступил порог отделения в семь часов утра, коллеги начинают беспокоиться: что-то случилось! «Привычка начинать работать задолго до начала рабочего дня выработалась в те годы, когда был заведующим отделением. Тогда была потребность прийти пораньше, чтобы все успеть. Я люблю это спокойное время, когда тебя не отрывают коллеги, работаю с бумагами, за компьютером. А потом уже осматриваю тяжелых больных в реанимации, провожу планерки, работаю со студентами», - замечает врач.

Первая мысль - бедная супруга, наверное, вынуждена подстраиваться под такой режим. Нет, Сергей Григорьевич не капризный муж, ему не обязательно, чтобы Инесса Никандровна соскакивала до петухов и готовила ему завтрак. Она живет по своему графику, тоже очень насыщенному. А вот суббота - это день для семьи, когда за общим столом собираются дети, три внука и внучка.

Жалеют супруги, что в свое время из-за загруженности на работе мало времени уделяли сыновьям, а теперь ругают себя, что не могут быть полноценными бабушкой и дедушкой.

Но, наверное, если бы сыновья обижались на отсутствие должного внимания в детстве, не пошли бы по стопам родителей. Сегодня старший сын - военный психиатр, младший в этом году оканчивает вторую ординатуру, он врач скорой помощи, хирург, анестезиолог-реаниматолог.

Удивительно, за годы совместной жизни супруги так и не научились ссориться. Каждый после размолвки чувствуют себя плохо, поэтому, выпустив пар, они сразу мирятся. «Мы, несмотря на возраст и жизненный опыт, остались в своих отношениях в периоде, следующем за букетно-конфетным, когда влюбленные начинают жить вместе и бытовые распри хоть и возникают, но быстро гасятся», - признается Сергей Григорьевич. Инесса Никандровна с улыбкой добавляет: «Чтобы сохранить отношения, не надо долго обижаться. Главное, потом не вспоминать, из-за чего начинали спор. Каждый остается при своем мнении и это его право».

Супруги любят повторять, как им повезло друг с другом. Сергей Григорьевич подчеркивает: «Если жена не представляет, что значит быть хирургом - она не понимает, почему муж днями и ночами пропадает на работе. Ей не понять, почему, когда у всех отпуск, я - заведующий отделением - работаю, и мы не можем съездить куда-то вместе. Мне повезло - не приходилось это объяснять, хотя отпуска у нас всегда не совпадали. Только когда стали работать вместе в медакадемии, появилось увлечение - мы путешествуем».

Не каждая жена спокойно отпускает мужа на охоту или рыбалку в выходной день, а Инесса Никандровна проблем из хобби супруга не делает: «Пусть отдыхает, я найду, чем заняться. Просто повезло мне с ним, а ему со мной».

Такая же идиллия в плане карьеры. Инесса Никандровна, несмотря на свое профессорское звание, уверена, что Сергей Григорьевич достиг гораздо больших высот в профессии: «Соперничества никогда между нами не было, но изначально мы врачи, а не педагоги, поэтому в плане врачебной деятельности он выше меня. Не сосчитать, сколько детей он вернул к жизни, сколько сложных операций выполнил». А Сергей Григорьевич в свою очередь отмечает, что стремления превзойти жену и стать профессором никогда не ощущал. Даже сейчас, работая на кафедре, он сохранил психологию практикующего врача.

Виктория Сивухина



