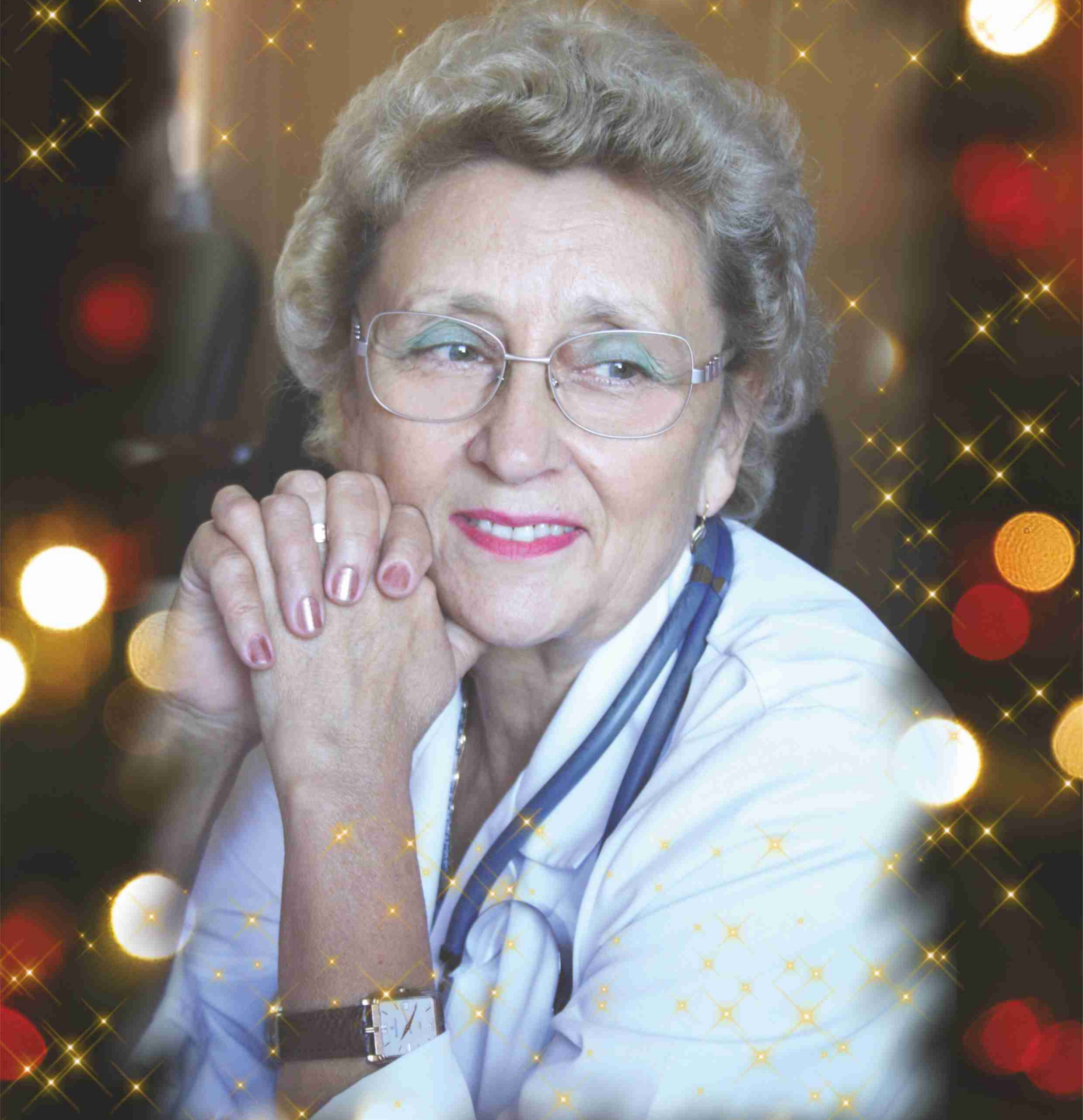


6+

ЗДОРОВЬЕ

АЛТАЙСКОЙ СЕМЬИ

№12 (228) ДЕКАБРЬ 2022





Здравоохранению - дополнительное общественное внимание

Живем мы с вами в непростое время, уважаемые коллеги. И это проявляется во многом. И в серьезных глобальных переменях в мире, и в экзистенциальных вызовах для России, и, казалось бы, на этом фоне менее выпуклых, в частных, незначительных проблемах.

Как иллюстрация - наши всё возрастающие «информационные возможности». С одной стороны, это благо и тому немало примеров. С другой, - они порождают безответственность и безнаказанность в своем праве на «свободу слова», часто при отсутствии «понимания и здравой мысли» по той проблеме, о которой так не терпится публично высказаться!

Обратиться к этой теме меня подтолкнуло невольное присутствие при разговоре двух руководителей крупных коммерческих структур (не имеющих отношения к здравоохранению!) о том, какие сложные и разноречивые задачи ежедневно приходится решать коллективам медицинских учреждений. Просто буквально недавно они имели опыт пребывания в больницах - и свой, и близких родственников, да и сама тема медицины последние годы довольно плотно освещается в публичном пространстве. А они, как люди, обладающим и опытом руководителей, и кругозором, и просто как неравнодушные люди оценили ситуацию в отрасли «со своей колокольни».

Квинтэссенция их разговора. У большинства представление, что больницы отвечает только за лечение пациентов, безусловно, это так. Главное - это возможности, квалификация медицинского персонала, качество и, как следствие, - положительный результат их работы. Но по факту не только главному врачу, а практически всему персоналу приходится решать массу задач, не имеющих никакого, казалось бы, отношения к медицине. Чтобы обеспечить работу любого, даже не очень крупного медицинского учреждения, его подразделений, нужно обеспечить содержание многочисленных помещений и территории. Электроснабжение, причем бесперебойное, водоснабжение, канализование, вентиляция, уборка помещений (которая обеспечивает соблюдение особого санитарно-эпидемиологического режима!), а еще прачечные (постельное белье и спецодежда должны обрабатываться по-особому), пищеблок со всеми нюансами диетического питания. В целом это сложнее, чем гостиницу с таким же числом мест содержать! Больницы сегодня располагают мощным, порой, уникальным оборудованием, которое тоже требует специального обслуживания и контроля. Даже утилизация так называемых «биологических отходов» (куда относятся даже одноразовые системы после инъекций) - это тоже не простая задача (до многих моментов докопалась - отметила я про себя). Еще же и обеспечение разными расходными материалами. Мало того, что надо обеспечить их достаточное и постоянное наличие, только сама процедура госзакупки медикаментов и т.д. заставляет содержать целые службы... Не говоря про свою специфику финансирования в отрасли. А кадры! Там одних допусков, сертификатов - море. И какой дефицит этих кадров! В каком напряжении работают специалисты! Это же постоянное состояние суперконцентрации и стресса! И при этом им надо быть в форме, выдержанными, готовыми к разрешению конфликтных ситуаций, которые неизбежны - в больницу обращаются люди, у которых проблемы, страдания, они не всегда контролируют свои эмоции.

Они также однозначно высказали и свое неприятие неуважительных, порой даже оскорбительных публикаций в СМИ и в различных социальных сетях и группах в адрес медицинских работников, руководителей медицинских организаций.

Я не стала активно участвовать в той дискуссии, давать разъяснения по их самим себе задаваемым отдельным вопросам, даже редактировать в моем пересказе их разговор. И при возможном (и объективном) недопонимании ими некоторых специфичных, отраслевых моментов порадовало и внушило определенный оптимизм то, с какой заинтересованностью, горячностью и болью они это обсуждали, как достаточно глубоко были информированы о проблемах и мерах, принимаемых в здравоохранении на федеральном и региональном уровнях (пусть и обстоятельства побудили вникнуть), какие видели рецепты решения вопросов на всех, вплоть до муниципального, уровнях, и даже на уровне своих предприятий. Чем больше неравнодушных людей, с активной гражданской позицией проникнутся - и проникнутся деятельно в решении (!), считаю, нашей общей задачи - общественного здравоохранения, особенно в решении кадрового дефицита, мер социальной поддержки медицинских работников и на государственном уровне, и в рамках государственно-частного партнерства, - тем эффективнее и более быстро мы их решим!

Решение вопросов общественного здоровья - безусловно, и наша с вами общая задача, уважаемые коллеги! Имея компетенции, понимание проблем и, надеюсь, путей их решения, важно не просто доносить свою озабоченность власти и обществу, а быть в своих действиях сплоченными, последовательными, позитивно-активными и конструктивными, формулировать конкретные предложения, адекватные ситуации и возможностям! В этом и есть залог успеха.

С наступающим новым, 2023 годом, уважаемые коллеги! Здоровья вам, максимальных условий для реализации вашего профессионального потенциала, надежных коллег, доброго домашнего очага и, непременно, надежды на лучшее!



10

Миома матки и ЭМА



16

Персональные помощники в сети



25

Бесплатное лечение детей в санатории



26

Обучение детей навыкам опрятности



30

Какие выплаты повысят в 2023 году

На обложке: Ольга Николаевна ЕВСЮКОВА, врач-терапевт КГБУЗ «Целинная центральная районная больница».

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» Целинная ЦРБ.

Разговор о прошлом, настоящем и будущем 2-7

ЗА СЧАСТЛИВОЕ ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО!

Профессионал, лидер, гражданин! 8-9

ШКОЛА ОТВЕТСТВЕННОГО РОДИТЕЛЬСТВА

М.А. Тимченко, А.И. Гальченко.

Миома матки и ЭМА 10-13

Простыл? Пройди тестирование 14-15

Персональные помощники в сети 16

ВЕСТНИК АССОЦИАЦИИ

Е.В. Фитисова.

Про это алгоритмов нет 17-20

Отдельные программы физподготовки в школах 21

СОВЕТ ЭНДОКРИНОЛОГА

И.А. Вейцман, С.Г. Тупякова.

Синдром Клайнфельтера -
не редко, но метко! 22-24

Вакцина спасает людей 24

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Бесплатное лечение детей в санатории 25

ЗА СЧАСТЛИВОЕ ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО!

Л.В. Голованова.

Обучение детей навыкам опрятности 26-29

«Винни-Пух» для дошкольников 29

Какие выплаты повысят в 2023 году 30

Новости науки России 31

СОВЕТЫ ПСИХОЛОГА

О.А. Мецлер.

Подростковый возраст и эмоции.

Как помочь подростку и родителям

прожить этот период 32-35

Новости науки России 36



От редактора

Сегодня вопросы организации медицинской помощи в первичном звене, особенно на селе, - в активной общественной дискуссии. Обсуждают «огрехи оптимизации» первичного звена, закрытие отдельных структурных подразделений вообще или изменение их мощности, функционала, как следствие - снижение качества и доступности медицинской помощи, другие проблемы.

Безусловно, радуют факты, когда медицинские подразделения в сельских больницах края получают новое медицинское оборудование, санитарный транспорт, строятся и ремонтируются здания больницы, ФАПов... Но! Успех в этом непростом и очень важном для людей деле определяют именно люди. Да, важны и технологии, их доступность, масса других обстоятельств, но главное - кто и как владеет этими технологиями, как относится к своему делу. Это, по-моему, аксиома. Именно вопрос медицинских кадров - их подготовки, рационального использования, квалификации, закрепления - главный для региональных и муниципальных властей, для жителей края.

Материал о Целинной районной больнице мы готовили еще в 2017 году, наш представитель побывал тогда в районе, в подразделениях ЦРБ, познакомился со специалистами, с недавно приступившей к своим обязанностям руководителем ЦРБ. Но тогда материал не вышел.

И в какой-то мере это даже и неплохо... Общаясь сейчас со специалистами ЦРБ, невольно ощутили, как стремительно меняется наша жизнь, даже в такой короткий временной период как 5 лет... И при этом, как важна стабильность в работе коллектива, в его составе. Именно поэтому в этой публикации мы намеренно обратились преимущественно к тем специалистам, с которыми уже общались более 5 лет тому назад...

Целинная ЦРБ. Разговор о прошлом, настоящем и будущем

Наш собеседник - Ольга Николаевна ЕВСЮКОВА, на протяжении семи лет возглавлявшая Целинную районную больницу и буквально только что передавшая руководство ЦРБ преемнице - «молодой, энергичной, у которой всё получится», как она сама считает.

Предваряя наш разговор, Ольга Николаевна сказала очень важную фразу: «...Мне не стыдно за прошедшие годы моего руководства больницей, есть на что посмотреть, что оценить...».

С Ольгой Николаевной я познакомилась в 1982 году, когда она после окончания АГМИ приехала в нам в Целинную ЦРБ молодым специалистом. Ее отец - **Мареев Николай Иванович**, в 70-е годы возглавлял ЦРБ и строил ее фактически заново. Ольге Николаевне посчастливилось, как мне кажется, продолжить дело своих родителей.



...К истокам

- Ольга Николаевна, давайте, как говорится, к истокам - к вашим родителям. Как они повлияли на ваш выбор профессии? Очень многие после окончания вуза стараются не начинать работу там, где выросли, окончили школу, где, с одной стороны, вы «своя», с другой, - и утвердаться, завоевывать авторитет сложнее. Что бы вы сказали своим родителям сейчас, пройдя значительную часть профессионального пути?

- Я родилась в студенческой семье в городе Новосибирске в 1959 году. Мама - уроженка Новосибирска, папа родом из села Яминское (сейчас Целинное Алтайского края). После окончания Новосибирского государственного медицинского института в 1960 году

они приехали в Целинное. Здесь прошла вся их жизнь. Отец стал главным врачом райбольницы, которая тогда располагалась в деревянном здании 1927 года постройки и где было всё - «и хирургия с операционной, и терапия, и педиатрия, и акушерство» (да-да, рожали тогда женщины в районах!).

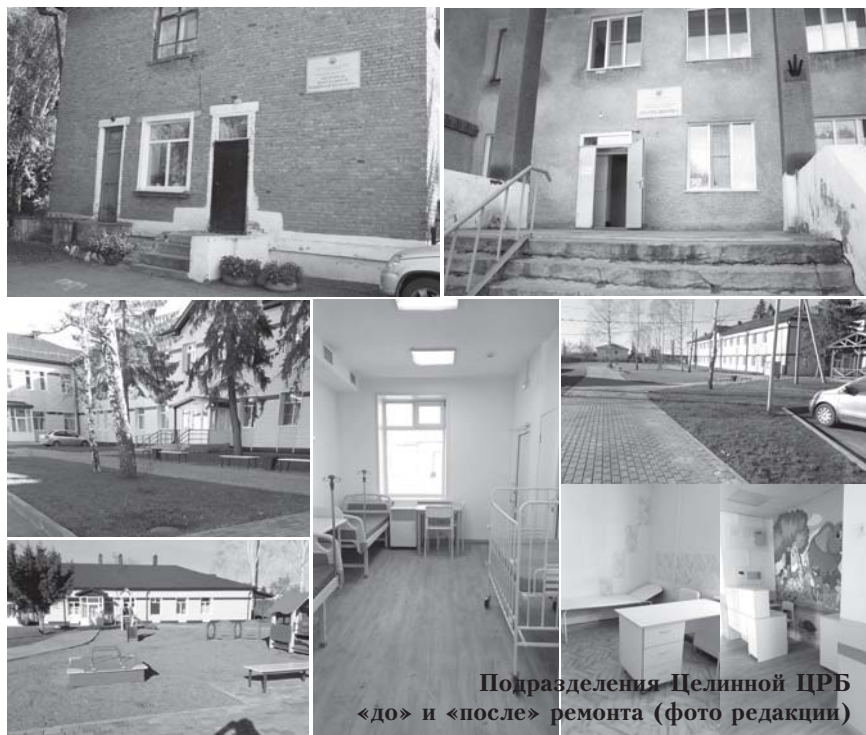
В начале 60х годов началось строительство нового больничного комплекса - большого (по тем временам особенно) двухэтажного здания, где предполагалось разместить отделения - хирургию, терапию, роддом и гинекологию с родильным отделением, и отдельно стоящие здания инфекционного и детского отделений. Моему отцу, как главному врачу, приходилось фактически руководить строительством. В 1966 году все здания были пущены в эксплуатацию.



Через 50 лет мне, как руководителю ЦРБ, пришлось заниматься капитальным ремонтом этих зданий. Так сошлись звезды, может, это что-то символическое...

Сколько себя помню ребенком, родители всегда были на работе: и днем, и ночью спешили на помощь к людям. Особенно мама - **Мареева Светлана Михайловна**. Она работала акушером-гинекологом и, мне кажется, не было ночи, чтобы ее не вызывали в больницу - то к роженицам, то кровотечения, то криминальный аборт (их тогда было очень много).

Готовность, стремление моих родителей помогать людям, быть постоянно нужным кому-то - видимо, это повлияло и на мой выбор профессии. У меня не было сомнений - со школьной скамьи я знала, что буду врачом. Так оно и случилось. После окончания института получила распределение в поликлинику горбольницы №5 Барнаула. Но бытовые проблемы, отсутствие жилья, на руках уже маленький ребенок - думаю, это тогда тоже сыграло свою роль, - и мы с мужем решили начать жизнь в Целинном - там, где была возможность практически сразу получить и квартиру, и достойную работу. И вот 40 лет мы живем здесь, 40 лет я работаю врачом-терапевтом, в последние семь из которых «по стечению обстоятельств» пришлось быть руководителем. По своему характеру я никогда не стремилась «к власти, к



руководству», но в 2015 году оказалось, что некому возглавить нашу ЦРБ, наш коллектив. Меня тогда буквально очень настойчиво попросили, нашли аргументы «за», поддержал и костяк коллектива - я не смогла отказать...

За семь лет работы в должности руководителя было много разных событий. Из трудностей - больше всего, конечно, связанных с недостаточным финансированием. Как следствие, порой сложные, напряженные отношения с подчинен-

ными, рост кредиторской задолженности, невозможность обеспечить надлежащий уровень материально-технической базы больницы, соответствующий современным требованиям. Но сейчас, подводя итоги своей работы руководителем, могу сказать: сделано в целом немало. Как пример - то, что видно невооруженным глазом: за счет средств краевого бюджета за эти семь лет нами поэтапно завершены капитальные ремонты основных объектов больничного комплекса ЦРБ. В хронологии: ремонт кровли и отстоянки на всех зданиях больничного комплекса; ремонт лаборатории и дневного стационара; капитальный ремонт детской поликлиники; капитальный ремонт главного корпуса; капитальный ремонт взрослой поликлиники; капитальный ремонт территории больничного комплекса; капитальный ремонт стационара детского отделения; капитальный ремонт фасада зданий.

Всё это не просто ремонтные работы, это и новые возможности в диагностике и лечении. И сотрудникам, и пациентам, конечно, приятно работать и лечиться в светлых, теплых, современно отделанных помещениях, изменилось и само качество медицинской помощи. ►



Н.М. Мареев



С.М. Мареева



◀ **Что бы я сказала своим родителям сейчас? Я бы поблагодарила их за то, что привили любовь к профессии, научили ответственно относиться к любому порученному делу.** Думаю, моя жизнь сложилась: и профессиональная - 40 лет трудовой деятельности на одном месте, и личная - у нас с мужем выросли достойные дети, их четверо. Трое нашли себе применение не в медицинской сфере. Очень радует, что младшая учится сейчас в медицинском колледже. Растут трое прекрасных умных внуков, у них отмечаю определенный интерес к медицине. Надеюсь, они тоже продолжат медицинскую династию!

Где родился - там и пригодился!..

- Целинный район - один из крупных районов в крае, через год будет отмечать 100-летие как административная территория, а самому старому поселению - селу Шалап вообще под 300 лет (в 1730 году первое его упоминание). В тот период, когда вы начинали здесь работать, население района составляло порядка 25 тысяч человек, значительно больше, чем в 2022 году - 14159 человек. Это повлияло на структуру здравоохранения территории? Целинная районная больница сегодня - это? Коснулась ли ЦРБ так называемая «оптимизация»? Какие вопросы, на ваш взгляд, в сельском здравоохранении требуют срочных мер и каких?

- Целинный район действительно протяженный, мы организуем медицинскую помощь в 21 населенном пункте, из них в четырех - менее 100 жителей. Центральная районная больница имеет четыре стационарных отделения - хирургия, терапия, гинекология, детское, дневной стационар и поликлинику.

Участковой больницы сейчас нет в районе ни одной. Имеем три врачебные амбулатории: Бочкарёвская, там работают терапевт **Г.А. Дудорев**, уроженец Целинного, стаж пять лет, молодой педиатр **А.В. Козлова**, целевик, выпускница 2022 года, и гинеколог **К.Р. Байменова**, которая приехала в 2016 году по программе «Зем-

ский доктор». Воеводская врачебная амбулатория под вниманием **О.Н. Ядута**, она уже на пенсии, ждет приемника - кому в надежные руки можно передать и пациентов, и опыт. В Марушинской врачебной амбулатории сейчас нет врача, участок закреплен за участковым терапевтом поликлиники ЦРБ **А.М. Мосиной**, тоже выпускница 2022 года, целевик, она осуществляет и работу на выезде во врачебной амбулатории.

В районе 11 ФАПов, правда, в пяти селах Верх-Шубенке, Шадрино, Локте, Чесноково (население менее 100 человек) ФАПов сейчас нет, в селе Верх-Яминское ФАП существует, но там давно нет фельдшера. Работа на ФАПе непростая, молодежь неохотно едет в село вообще, а тем более на самостоятельную и такую ответственную работу. Но мы не теряем надежды. Тем более есть с кого брать пример, у кого учиться. Не могу не назвать опытных и ответственных фельдшеров ФАП, практически всю жизнь отработавших на одном месте: **Любовь Ивановну Корешкову** (Побединский ФАП), **Нелли Ивановну Абрамову** (Еландинский ФАП), **Олесю Егоровну Ожогину** (Дружбинский ФАП), **Наталью Анатольевну Копытову** (Сухо-Чемровский ФАП).

Отмечу, что кадровая проблема хоть и остается актуальной в центральной районной больнице Целинного района, тем не менее, у нас работают специалисты по всем основным специальностям. И большинство из них - люди с большим опытом клинической работы.

На сегодня в Целинной ЦРБ работают 28 врачей. Примечательно то, что 17 из них - уроженцы Целинного района. Моя преемница - главный врач **Ирина Владимировна Шмелева** и ее заместитель **Мария Геннадьевна Наливкина** - молодые, энергичные, инициативные, они тоже родились и выросли в Целинном районе. За прошедшие семь лет в Целинную ЦРБ трудоустроено 15 молодых врачей: 8 терапевтов, 2 анестезиолога, хирург, 2 педиатра, стоматолог и акушер-гинеколог. 10 из них продолжают работать в ЦРБ. Все они - участники программы «Земский доктор». В АГМУ на 5 курсе сейчас обучаются 2 целевика - педиатр и лечебник, они тоже родом из Целинного. Через два года приступят к трудовой

деятельности в первичном звене здравоохранения. Мы их очень ждем!

Чтобы молодые специалисты не уезжали из села, нужна достойная зарплата, хорошее жилье, условия работы, отвечающее требованиям времени, позволяющие реализовать уже полученные знания, опыт и развиваться профессионально.

Универсальность врача на селе

Конечно, то, что в районе столько патриотов своей малой родины, - важно. Но, как считает **Ольга Николаевна**, начинать работу дома, там, где вырос и тебя знают, или же в другом месте - одинаково ответственно: нужно просто любить свою работу и относиться к проблемам пациентов, как к своим.

- Ольга Николаевна, хочу вновь обратиться к нашей встрече в 2017 году. Тогда, говоря об особенностях работы в селе, вы подчеркнули универсальность сельского врача: «...Особенность практики сельского доктора - в его универсальности. Все врачи дежурят по стационару в выходные, праздничные дни, в ночное время. Дежурный врач принимает всех пациентов: и взрослых, и детей, всем оказывает помощь - и это большой опыт. Каждому из нас приходится заниматься пациентами не только по своей специальности, но и по смежным. Многие в свое время получили и опыт работы в инфекционном отделении больницы, когда оно еще было в структуре ЦРБ (и он пригодился)».

Но самыми универсальными являются наши хирурги. И плановая, неотложная, экстренная помощь - всё ложится на их плечи. Был случай, когда пришлось оперировать ребенка с ранением в сердце из «воздушки». Хирурги успешно оперировали и спасли ребенка. Есть примеры успешных операций на лёгких, сосудах. **Олег Васильевич ДЕНИСОВ** - заведующий хирургическим отделением, работает более двадцати лет. Иногда, кажется, что хирурги живут в отделении: не успеют уйти после дежурства или рабочего дня, их уже вызывают на сложный случай. Без преувеличения, хирурги на селе - это настоящие герои. Наш хирург рабо-



тает фактически с населением двух районов - Ельцовского и Целинного, потому что у наших соседей нет врачей такого профиля».

Мы встретились и с Олегом Васильевичем Денисовым (он по-прежнему на посту) и обсудили с ним неопубликованный текст его прошлого интервью, на что он лаконично сказал: «Подписываюсь под каждым сказанным тогда словом. Только прием в поликлинике у нас врач ведет не «до пяти часов», а «до последнего пациента». Поэтому даем его интервью в редакции 2017 года.

Хирургия не может быть только экстренной

В этом уверен хирург поликлиники Целинной ЦРБ **Олег Васильевич ДЕНИСОВ**. Перед его кабинетом очередь выстраивается с утра.

Этот рабочий день начался для него... ночью. Сначала вызвали на ДТП, потом оказывал помощь мужчине, для которого падение со стога обернулось переломом пятки, позднее удалил клеща, провел аборт по медпоказаниям на позднем сроке беременности и приступил к приему в поликлинике:

- Правда, поспал - минут десять. Объем работы большой. В год выполняем до 500 операций, в поликлинике проводится ежедневно до 10 мелких манипуляций. Любой случай в хирургии правильно считать экстренным независимо от того, касается он головы, живота или рук-ног. Даже маленькая рана - это уже серьезно, требует обезболивания.

К детям нужен особенный подход. Раз ребенка напугаешь, он уже никогда не зайдет в твой кабинет без крика.

Врач, работающий в поликлинике, должен быть также готов к тому, что часть посетителей приходит с единственной целью - поговорить, пожаловаться и быть услышанным. Это тоже часть нашей работы.

Добавляет о неожиданном:

- Всевозможные манипуляции в хирургии часто испытывают врача.

Были случаи, когда молодые врачи падали в обморок при виде травмы головы или открытого перелома. Важен четкий настрой на работу, опыт и знания. Сельские хирурги ведут смежный прием - они и проктологи, и урологи, и травматологи, и сосудистые хирурги. Мы должны знать человека с головы до ног.

И снова об экстренных случаях:

- Принимать решение помогают опыт и интуиция, но они приходят только, если есть глубокие знания. При необходимости советуемся со специалистами краевых медицинских учреждений. Был случай, когда созванивались с коллегами из Москвы.

Проблема современной медицины - в большом объеме документации. На ее оформление уходит даже больше времени, чем собственно на работу.

Если только заниматься хирургией, оставалось бы время прочитать статью по специальности, посмотреть новости. Прогресс идет вперед, и врач обязан быть в курсе новых методов лечения.

...Нередко прием хирурга в поликлинике затягивается до пяти часов (до последнего па-

циента - ремарка Олега Васильевича в 2022 году). И хорошо, если хирургу удастся отдохнуть до следующего дня - если не будет экстренных вызовов в операционную.

Надеемся на молодое поколение

Ольга Николаевна в разговоре постоянно переводила речь с себя на коллег. То с гордостью говорит о том, как новое пополнение врачей делает первые самостоятельные шаги, набирает опыт: с работающим давно, уже состоявшимся специалистом О.В. Денисовым полтора года после окончания АГМУ работает молодой хирург **Виталий Васильевич**

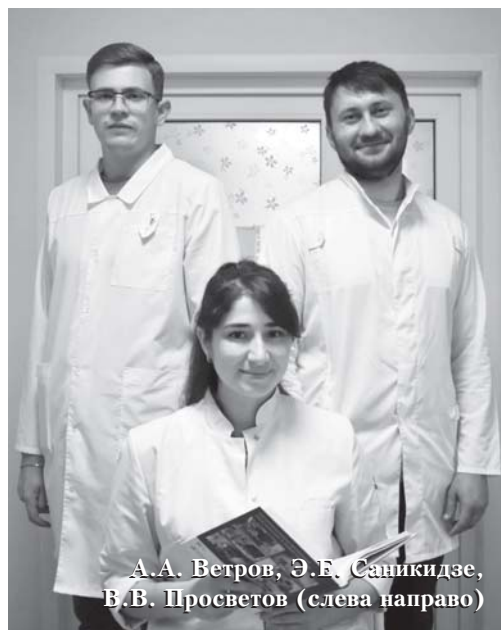
Просветов. Он вырос в семье медиков - мама, **Елена Александровна**, большую часть жизни проработала врачом-инфекционистом Целинной ЦРБ, а отец, **Василий Викторович**, - врачом-фтизиатром. Будущее Виталия Васильевича, как он сам отмечал, было предопределено: родители с самого детства были для него авторитетом и он мечтал во всем быть похожим на них. После окончания Целинной школы отучился в Алтайском государственном медицинском университете. Еще студентом Просветов выбрал для себя непростую профессию хирурга. Возможно, опыт работы медбратом в детской реанимации в Барнауле и студенческая практика в Целинной ЦРБ только укрепили этот выбор.

То, что именно Виталий Васильевич и еще два молодых специалиста анестезиолога-реаниматолога - **Эльвира Евгеньевна Саникидзе** и **Алексей Александрович Ветров** - стали героями публикации в районной газете «Восток Алтай» накануне профессионального праздника Дня медицинского работника - это и признание их верности выбору профессии, и надежда на то, что они, молодые, - достойная смена ветеранам, гарантия стабильной работы коллектива Целинной ЦРБ.

Кстати, школьникам, которые задумываются о будущей профессии медицинского работника, В.В. Просветов советует хорошо готовиться к экзаменам и настраи-



О.В. Денисов



А.А. Ветров, Э.Е. Саникидзе, В.В. Просветов (слева направо)



▼ ваться на долгую и серьезную учебу: «Вам предстоит учиться, учиться и еще раз учиться: учеба подразумевает большую нагрузку. Поступайте в медицинский только при большом и искреннем желании стать медиком».

Стаж молодых терапевтов **Виктории Олеговны Федоренко, Антона Игоревича Давляна** «перевалил» за пять лет. В 2016-2017 годах началась их работа в Целинной ЦРБ. За эти годы они смогли завоевать авторитет и доверие пациентов, показать себя грамотными специалистами. Есть надежда, что они приехали сюда надолго, - надеется Ольга Николаевна, а может быть, и навсегда; ведь родом они из Целинного. Вернулись в родное село участковые терапевты **Виктория Андреевна Матюнина** и **Анна Михайловна Мосина** - и сразу на передовую: фильтр-бокс, ОРВИ, COVID-19 и первичная медико-санитарная помощь землякам.

В 2022 году после окончания АГМУ начали трудовую деятельность **Владислав Сергеевич Стариков** (участковый терапевт) и **Анна Викторовна Козлова** (участковый педиатр) - они имели целевое направление от Целинной ЦРБ и вернулись к нам по договору. Квартиры им сейчас не предоставляют, но администрация района оплачивает найм съемного жилья. С теорией у молодых специалистов всё неплохо, а вот клиническое мышление, конечно, приходит с опытом, и поэтому помощь старших коллег имеет особое значение - и хорошо, что она есть!

Сегодня стало работать намного легче, чем раньше, - отмечает Ольга Николаевна Евсюкова: всегда есть возможность проконсультировать пациента с медицинской организацией 2-3 уровня, отправить тяжелого больного в специализированное отделение; телемедицинские консультации, санавиация, постоянная связь с вышестоящими медицинскими организациями - улучшают качество медицинской помощи на уровне ЦРБ.

Очень важный участок работы - поликлиническое звено

Поликлиника - часто первый этап для пациента, который обращается за медицинской помощью. Поэтому ответственность за правильный диагноз и вся нагрузка по оказанию первой помощи ложится как на специалистов, ведущих прием, так и на работников регистратуры, лаборатории и многих других.



В.О. Федоренко

Поликлиника в райцентре Целинном находится территориально рядом со стационаром районной больницы. В ней осуществляется прием детского и взрослого населения. Имеются два фильтр-бокса для приема пациентов с ОРВИ и COVID-19. Прием ведут 4 участковых терапевта, хирург, невролог, психиатр, нарколог, офтальмолог, гинеколог, педиатр, стомато-

тологи. Работает кабинет медпрофилактики.

Основная задача сегодня - это снижение общей смертности населения и смертности от БСК, повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи. Пути достижения этих целей понятны - качественная диспансеризация населения, профосмотры, углубленная диспансеризация.

За последние годы прошла тотальная информатизация и цифровизация нашей деятельности. Все рабочие места, в том числе и на ФАПах, оснащены компьютерами. С трудом, но переходим на электронную медицинскую карту пациента, как в поликлинике, так и в стационаре. На первых порах трудно, особенно возрастным сотрудникам, но надеемся, что в итоге всеобщая информатизация принесет значительное облегчение в работе.

Запись на прием осуществляется по заранее сформированному расписанию каждого специалиста. Это дисциплинирует и докторов, и пациентов. За последние два года население уже привыкло к такому режиму работы.

На страже здоровья детей

Традиционно одни из самых ответственных - педиатрические кадры, отмечает Ольга Николаевна.

Сейчас из трех педиатров, работающих в службе, - двое уже пенсионного возраста. *(В прошлый приезд мы общались с Л.Б. Ляпиной, сейчас она уже не работает в ЦРБ, с 2019 года на пенсии. Но фрагменты нашего с ней разговора мы решили опубликовать - они не потеряли актуальности, так считают и коллеги, и сама Лидия Балтазаровна, - прим. редакции.)* Молодое пополнение - **Анна Викторовна Козлова**. Она уже работает самостоятельно врачом-педиатром в Бочкаревской амбулатории. И могу отметить, что за такой короткий срок она успела завоевать авторитет и любовь маленьких пациентов и их родителей. Наставником ее является **Ирина Борисовна Животкина**, педиатр с 35-летним стажем.

- В Целинном организована работа патронажной службы - используем автомобиль, поскольку село протяженное, пешком его не обойти за отводимое время. Так что использование автомобиля - необходимость. Приемы в детском отделении очень большие, за смену педиатр принимает более 20 маленьких пациентов. У медсестер много времени уходит на оформление документации.

Огромная ответственность за жизнь и здоровье детей лежит на фельдшерах ФАПов. Это они круглосуточно курируют маленьких пациентов, особенно в неблагополучных семьях и семьях, находящихся в социально опасном положении. У нас очень ответственные и грамотные педиатрические и фельдшерские кадры. Возраст у многих уже тоже предельно пенсионный, а молодежь неохотно едет работать и в ЦРБ, и в ФАПы, несмотря на ощутимую сейчас социальную поддержку *(по программе «Сельский фельдшер» предусмотрена единовременная выплата 750 тысяч рублей)*.

Отмечу, что детское отделение ЦРБ оборудовано по стандарту, есть всё необходимое для оказания медпомощи. В тяжелых случаях всегда можем обратиться за помощью в краевые медицинские учреждения. К примеру, уже в этом году приняли экстренные роды, появился на свет не-



доношенный ребенок, который был передан в краевой центр охраны материнства и детства в Барнауле.

Немаловажно и то, что в детском отделении подобрались очень хорошие кадры, медсестры работают длительно, с большим опытом.

- Сейчас большое значение придается профилактике заболеваний. В практике педиатра обязательна разъяснительная беседа с мамами на каждом приеме, на выездах, при лечении ребенка в стационаре. *Незаменим в профилактической работе ваш журнал - он есть на всех ФАПах, в кабинетах педиатров в районной больнице.* С фельдшерами регулярно проводим конференции, доводим до их сведения всё новое, что появляется в лечении заболеваний у детей. Радует, что не всегда мамы безоговорочно доверяют интернету. Они «сверяют» почерпнутые на сайтах сведения и услышанное на приеме у педиатра, и поэтому врач должен быть готов к такому обсуждению. Важно вовремя разрешить все сомнения, обследовать ребенка и пролечить, если выявлено заболевание.

Педиатрия - ЭТО ВСЯ МОЯ ЖИЗНЬ...

Лидия Балтазаровна ЛЯПИНА более сорока лет проработала в районе, из них более 25 лет она - главный педиатр Целинного района. Кстати, в профессию пришла тоже по семейной традиции. Мне в 90-е годы посчастливилось знать ее отца - **Шнайде-ра Балтазара Петровича**, он 35 лет был фельдшером в селе Степь-Чумыш Целинного района.

Лидия Балтазаровна рассказывает:

- После окончания института совсем недолго работала в Барнауле, потом вернулась в родной район. Тут кадры были сильные - четыре педиатра, примерно одного возраста. Вакантных мест не было, мне пришлось поработать первое время подростковым врачом, дерматологом. Потом один врач уехал, и я перешла в детское отделение. Радует, что врачом в Барнауле работает и мой сын Егор Александрович.



Л.Б. Ляпина

- Что изменилось за это время?

- Детей в районе стало меньше: в начале моей практики детское население составляло 5000 человек, в 2017 году - 3400, а сейчас - 2858 детей. Хотя в последние годы показатели рождаемости стабилизировались и даже стали немного расти. Из позитивного, как врач с большим стажем, могу отметить, что современные дети легче болеют. В этом играют большую роль системные профилактические мероприятия. Когда начинала работать в отделении, было много детей с патологиями сердца, почек. Сейчас большинство проблем выявляются на этапе новорожденности либо во время беременности матери. Тогда и оказывается необходимая помощь, не допуская тяжелой патологии. В то же время стало больше детей с инвалидностью, чаще встречаются психические заболевания. А вот бронхиальная астма, своевременно выявленная и пролеченная, наоборот, не приводит к инвалидности. Заболел ребенок астмой в два года - к пяти годам она о себе никак не напоминает. Современные медикаментозные средства более эффективны при лечении

детей. Если раньше ребенка с одышкой и приступом астмы выводили из тяжелого состояния с помощью внутривенных инъекций в течение суток, то сейчас через 4-5 ингаляций его состояние заметно улучшается. Рост случаев психических заболеваний мне трудно объяснить. Диагностируем шизофрению, шизофренически подобный синдром, умственную отсталость, аутизм. Еще десять лет назад про это только слышали и читали: таких детей просто не было.

И в заключение

Мы намеренно не стали публиковать подробную информацию о всех подразделениях Целинной ЦРБ, показателях ее деятельности, об уровнях и структуре заболеваемости и других «индикаторах», характеризующих эффективность работы ЦРБ.



Мы сделали акцент на специалистов, руководителей подразделений, ветеранов медицины района. Конечно, мы не смогли пообщаться с каждым работником. Но общий настрой коллектива - позитивный, патристичный, настрой на достижение поставленных целей - это мы явно ощутили. **Нельзя не отметить множество семейных династий и особое отношение медицинских работников к своей малой родине, которая дает им и возможности становления в профессии, и удовлетворение от работы, и чувство выполненного долга! В этом, в принципе, и есть смысл, ценность человеческой жизни, счастье и радость бытия.**

Планируем через несколько лет встретиться вновь с коллективом Целинной ЦРБ. И очень надеемся, что молодежь, которая сейчас по факту принимает на себя ответственность за организацию медицинской помощи в районе, закрепится в ЦРБ, продолжит многолетние традиции ее коллектива. Мы заручились согласием на будущее интервью и с нынешним главным врачом Целинной ЦРБ - с Ириной Владимировной Шмелевой, и желаем ей последовательной, целенаправленной работы в этой непростой должности. Надеемся и на интервью с теми молодыми специалистами, кого мы уже упомянули (и даже не упомянули!) в этом материале.

До новых встреч на Целинной земле. ☺

И.В. Козлова,
главный редактор



Профессионал, лидер, гражданин!

Коллектив КГБУЗ «Детская городская клиническая больница №7, г.Барнаул» в торжественной обстановке 26 декабря 2022 года проводил на заслуженный отдых своего руководителя, заслуженного врача РФ, отличника здравоохранения Владимира Петровича ТОКАРЕВА.

Проявляя глубокое уважение своему лидеру, врачи, медицинские сестры, лаборанты, санитарки и другие работники больницы встречали его в этот день в зале для конференций стоя и с аплодисментами!

Это был самый трогательный, и, возможно, один из важных рабочих дней Владимира Петровича - день, когда он в кругу коллег подвел итог своей многолетней профессиональной деятельности. Дело, которому он посвятил свою жизнь, его детище - высокопрофессиональный, ответственный коллектив единомышленников, который работает в современной хорошо оснащенной больнице и который будет и дальше оказывать медицинскую помощь детям края.

Обращаясь к коллегам, Владимир Петрович сказал вроде простые, но по сути и смыслу такие ёмкие слова:

- Оглядываясь на свой довольно длинный и непростой профессиональный путь, хочу выразить слова благодарности своим учителям в профессии, которые делились знаниями, наставляли, помогли мне професси-

онально расти. Благодарю всех коллег - соратников, с которым бок о бок честно выполняли высокую миссию - спасали жизни детей, делая всё возможное, а порой и невозможное...

Благодарю свою семью и близких за терпение, понимание и поддержку. Я благодарен судьбе за то, что состоялся в профессии, стал врачом, заслуженным человеком.

Коллективу хочу пожелать того же трудолюбия, постоянного совершенствования своего профессионального мастерства, умения мгновенно в критических ситуациях принимать единственно верное решение, сохранять традиции и верность нашей родной больнице.

Владимир Петрович Токарев - очень собранный, ответственный и в то же время скромный человек. Отвечая на вопросы о себе, он немногословен. Родился в 1954 году в городе Змеиногорске, где и окончил среднюю школу. В 1977 году стал выпускником педиатрического факультета Алтайского государственного медицинского института.



- В семье я первый, кто решил посвятить себя медицине, - рассказывает Владимир Петрович. - И верю, что девизу врача «светя другим, сгораю сам!» будут следовать продолжатели нашей династии Токаревых-Баевых - дочь и внука, которые подхватили у меня профессиональную эстафету.

Трудовой путь Владимира Петровича - это новаторство и созидание. В **1977 году** после окончания субординатуры («детская хирургия») по распределению он был направлен в детскую областную больницу города Горно-Алтайска. Там же после окончания в **1979 году** первичной подготовки по анестезиологии-реанимации стал фактически родоначаль-



Медицина - призвание, гражданский подвиг

ником этой службы в учреждении, в последующие **1994-1995 годы** Владимир Петрович работал руководителем детской областной больницы.

Возглавив в **1996 году** детскую больницу №7 Барнаула, Владимир Петрович практически сразу начал работу по ее развитию. Организация ремонта имеющихся зданий, их техническое перевооружение, внедрение новых технологий, а главное - формирование и постоянное обучение медицинского персонала. Кстати, изначально больница располагалась в приспособленном помещении типового детского сада. Именно Владимир Петрович стал инициатором строительства на ее площадке новой многопрофильной больницы. За годы его работы коечный фонд со 150 единиц достиг 300 (в настоящее время - 260 коек).

В **2005 году** уже был сдан новый корпус «Мать и дитя», в котором до 2019 года в полном объеме оказывалась неонатологическая помощь новорожденным и недоношенным детям с экстремальной и очень низкой массой тела при рождении. Успехи коллектива в этом направлении были высоко оценены профессиональным сообществом - Ассоциацией неонатологов РФ (почетная грамота Ассоциации, победитель республиканского конкурса в номинации «Лучшая медицинская организация», 2016 год).

2008 год. Сдана в эксплуатацию вторая очередь хирургического корпуса общей площадью 2595 кв.м, при строительстве которого впервые в крае использовалась технология «чистых помещений» с автоматической системой очистки и кондиционирования воздуха.

В **2013 году** больница получила лицензию на оказание ВМП по неонатологии, детской хирургии (что позволило активно развивать неонатальную хирургию, эндоскопические хирургические технологии у детей, в том числе и новорожденных), офтальмологии (была проведена первая в крае лазерная коагуляция сетчатки у новорожденных), сердечно-сосудистой хирургии (единственное отделение в крае осуществляет клепирование НАПов у недоношенных детей), педиатрии.

В **2014 году** проведена реконструкция корпуса, прилегающего к хирургическому, что позволило расширить площади детского хирургического отделения, открыть эндоскопи-

ческий кабинет, малую операционную для центра амбулаторной хирургии. Открытие в **2017 году** дневного стационара детской хирургии позволило значительно увеличить доступность этого вида помощи детям.

2018 год. Владимир Петрович Токарев открывает в больнице первое в крае детское отоларингологическое отделение на 30 коек и того же профиля дневной стационар на 10 коек. Этому предшествовали и реконструкция помещений, и оснащение современным оборудованием, в том числе и эндоскопическим лор-оборудованием, подготовка персонала. И как результат - в **2019 году** получена лицензия по ВМП по отоларингологии. В этом же году получены лицензии на ВМП по абдоминальной хирургии, детской урологии-андрологии, внедрена система менеджмента качества по международным стандартам ИСО ГОСТ 9001-2015.

Работа по улучшению условий работы не останавливается.



О коллективе Владимир Петрович рассказывает с особой теплотой и гордостью. Медицинский персонал - это 338 человек: 51 врач и 134 медицинские сестры (поверьте на слово - всех назвал поименно и у каждого отметил массу достоинств!). Ведь случайных людей в коллективе нет.

О своих регалиях и наградах - опять скромно умолчал. В 2009 году В.П. Токареву присвоено высокое звание «Заслуженный врач РФ». Имеет нагрудный знак «Отличник здравоохранения», неоднократно отмечался благодарностями, почетными грамотами регионального, ведомственного и городского уровней. Владимир Петрович Токарев заслуженно занесен на Доску почета города Барнаула.

Спросили и о незавершенных делах или проблемах. Не без сожаления говорит о «замороженном» в 2015 году строительстве 9-этажного лечебного корпуса больницы, хотя была



подготовлена проектно-сметная документация, проведена ее экспертиза. Экономические проблемы...

Упомянул и о сложном для коллектива периоде в 2019 году, когда в рамках общей реорганизации в системе здравоохранения края, в том числе детского, в больнице были закрыты два отделения патологии новорожденных и недоношенных детей на 80 коек, отделение реанимации и интенсивной терапии на 12 коек. Значительная часть персонала тогда вынуждена была перейти на работу в другие медицинские организации края - это не могло не сказаться на моральном духе коллектива. Владимир Петрович уверен:

- Ситуация была не простая, но мы, как мне кажется, справились... Сила нашего коллектива в том, что он ставит перед собой серьезные цели, выполняет непростые задачи.

Владимира Петровича заслуженно высоко ценят в коллективе - не только за его высокий профессионализм, умелое руководство и полную самоотдачу в работе. Душевная доброта, отзывчивость, внимательное и неравнодушное отношение к людям - те главные человеческие качества, которыми он снискал глубокое уважение и доверие сотрудников.

Неутомимый труженик, новатор, блестящий организатор - именно так характеризуют его коллеги.

И это так! Его профессиональную деятельность, реальные результаты его труда можно без ложной скромности можно назвать **гражданским подвигом**.

Владимиру Петровичу - заслуженного отдыха! Здоровья, насыщенной жизни. Наверстать то, что не успевал в период ответственной всепоглощающей работы. Но нам почему-то кажется, что его опыт, дружеский совет и доброе напутствие всё также будут нужны его коллегам... ☺





Уважаемые читатели!

Открыта редакционная подписка краевого медико-социального журнала на 2023 год (адрес доставки в квитанции). Подписка на наш журнал традиционно является хорошим подарком к различным семейным праздникам: свадьбе, рождению ребенка, дню рождения...

Журнал «Здоровье алтайской семьи» получают для структурных подразделений образовательные и иные социальные и общественные организации края, руководители крупных промышленных предприятий и представители среднего и малого бизнеса, заинтересованные в сохранении и укреплении здоровья своих сотрудников, подписывают достаточное количество комплектов издания для проведения пропаганды ЗОЖ, профилактики заболеваний.

Подарите журнал «Здоровье алтайской семьи» своим родителям, взрослым детям, оформите подписку для вашей собственной семьи, для вашей фирмы.

Подписка на наш журнал - полезный подарок!

ИЗВЕЩЕНИЕ										
Внимание!!! Обязательно заполнить ФИО получателя корреспонденции.										
Наименование получателя платежа: ООО "Издательство "Вечерний Новоалтайск"										
ИНН: ИНН 2263020152 КПП 220801001										
Номер счета получателя платежа: 40702810600020000162										
Наименование банка: ООО КБ "Алтайкапиталбанк" г.Барнаул										
БИК: 040173771 Кор.счет: 30101810900000000771										
ОКПО: 52090627 ОГРН: 1022202409426										
Наименование платежа: Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» на 2023 г. №1-12										
Платательщик (Ф.И.О.): _____										
Наименование фирмы, контактный телефон _____										
Адрес получателя корреспонденции _____										
Почтовый индекс, город (район, название поселка), _____										
(представительство журнала «Здоровье алтайской семьи»)										
улица, дом, квартира (офис) _____										
Наименование фирмы (ФИО) получателя, контактное лицо, телефон _____										
Кассир	<table border="1"><thead><tr><th>Назначение платежа</th><th>Сумма</th><th>Итого к уплате</th></tr></thead><tbody><tr><td>Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» 2023 год, №1-12</td><td>2000-00</td><td>2000-00</td></tr><tr><td>Платательщик (подпись) _____</td><td>Дата _____</td><td></td></tr></tbody></table>	Назначение платежа	Сумма	Итого к уплате	Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» 2023 год, №1-12	2000-00	2000-00	Платательщик (подпись) _____	Дата _____	
	Назначение платежа	Сумма	Итого к уплате							
	Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» 2023 год, №1-12	2000-00	2000-00							
	Платательщик (подпись) _____	Дата _____								
КВИТАНЦИЯ										
Наименование получателя платежа: ООО "Издательство "Вечерний Новоалтайск"										
ИНН: ИНН 2263020152 КПП 220801001										
Номер счета получателя платежа: 40702810600020000162										
Наименование банка: ООО КБ "Алтайкапиталбанк" г.Барнаул										
БИК: 040173771 Кор.счет: 30101810900000000771										
ОКПО: 52090627 ОГРН: 1022202409426										
Наименование платежа: Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» на 2023 г. №1-12										
Платательщик (Ф.И.О.): _____										
Наименование фирмы, контактный телефон _____										
Адрес получателя корреспонденции _____										
Почтовый индекс, город (район, название поселка), _____										
(представительство журнала «Здоровье алтайской семьи»)										
улица, дом, квартира (офис) _____										
Наименование фирмы (ФИО) получателя, контактное лицо, телефон _____										
Кассир	<table border="1"><thead><tr><th>Назначение платежа</th><th>Сумма</th><th>Итого к уплате</th></tr></thead><tbody><tr><td>Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» 2023 год, №1-12</td><td>2000-00</td><td>2000-00</td></tr><tr><td>Платательщик (подпись) _____</td><td>Дата _____</td><td></td></tr></tbody></table>	Назначение платежа	Сумма	Итого к уплате	Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» 2023 год, №1-12	2000-00	2000-00	Платательщик (подпись) _____	Дата _____	
	Назначение платежа	Сумма	Итого к уплате							
	Подписка на журнал «Здоровье алтайской семьи» 2023 год, №1-12	2000-00	2000-00							
	Платательщик (подпись) _____	Дата _____								

ЗДОРОВЬЕ

АЛТАЙСКОЙ СЕМЬИ



№12 (228) декабрь 2022 г.



Лауреат Губернаторской премии
среди СМИ по итогам 2003 года



Почетная грамота
Союза журналистов России



Благодарность от Управления
Алтайского края
по физической культуре и спорту



Почетная грамота Правительства
Алтайского края, 2017 год

Регистрационный номер ПИ-12-1644 от
04.02.2003 г., выданный Сибирским окружным
межрегиональным территориальным
управлением Министерства РФ по делам
печати, телерадиовещания и средств массовых
коммуникаций.

Все товары и услуги подлежат
обязательной сертификации.
Ответственность за достоверность
рекламной информации несут
рекламодатели. Мнение редакции
может не совпадать с мнением
рекламодателя.

Время подписания в печать:
по графику - 14:00 29.12.2022 г.,
фактически - 14:00 29.12.2022 г.
Дата выхода: 31.12.2022 г.

Главный редактор - Ирина Валентиновна Козлова
(тел. 8-960-939-6899).

Ответственный редактор - Мария Юртайкина.
Компьютерный дизайн и верстка - Ольга Жабина, Оксана Ибель.

Учредитель-Издатель ООО "Издательство «Вечерний Новоалтайск»:

658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Обская, 3.
Тел. 8(385-32) 2-11-19. Адрес редакции: 658080, Алтайский край,
г. Новоалтайск, ул. Обская, 3. Тел. 8(385-32) 2-11-19.

Адрес работы с общественными представителями:
656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 56.

E-mail: neboln@mail.ru. Группа ВКонтакте: <https://vk.com/neboln>

Отпечатано в типографии ИП Назаров А.В. Адрес типографии:
656049, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Чкалова, 228. Тел. (3852) 38-33-59.
Печать офсетная. Тираж - 2500 экз. Цена свободная.

11 декабря - Всемирный день борьбы с бронхиальной астмой

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА



ПРИЧИНЫ



НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ



АЛЛЕРГИЯ



**ФАКТОРЫ
ОКРУЖАЮЩЕЙ
СРЕДЫ**

СИМПТОМЫ



**ЗАТРУДНЕНИЕ
ВЫДОХА,
СВИСТЯЩЕЕ
ДЫХАНИЕ**



ПРИСТУПЫ УДУШЬЯ



СУХОЙ КАШЕЛЬ

ФАКТОРЫ РИСКА



**АЛЛЕРГЕНЫ ВНУТРИ
ПОМЕЩЕНИЙ**
(клещи домашней
пыли, перхоть
животных)



**АЛЛЕРГЕНЫ ВНЕ
ПОМЕЩЕНИЙ**
(цветочная пыльца
и плесень)



ТАБАЧНЫЙ ДЫМ



**ХИМИЧЕСКИЕ
РАЗДРАЖАЮЩИЕ
ВЕЩЕСТВА
НА РАБОЧИХ МЕСТАХ**



ХОЛОДНЫЙ ВОЗДУХ



СТРЕСС