

БУДЬТЕ

ЗДОРОВЫ!

№1 (2021)

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

Газета медиков Забайкалья



ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

В соответствии с поручением Президента РФ Владимира Путина с 18 января в России началась вакцинация населения от новой коронавирусной инфекции. Число людей, поставивших прививку от этого грозного заболевания, растет с каждым днём. В Забайкальский край поступили и используются при вакцинации оба препарата, зарегистрированные на территории Российской Федерации – «Спутник V» и «ЭпиВакКорона». Министерство здравоохранения Забайкальского края приглашает граждан посетить центры вакцинации и получить прививку от COVID-19. Записаться на вакцинацию можно через портал Госуслуг, либо обратиться в регистратуру своей поликлиники.

Вакцинация от COVID-19 в Забайкалье началась в сентябре 2020 года – первыми прививки получили медики, работающие в опасной зоне моностанционаров. Сейчас в общей сложности в Забайкалье открыты 30 пунктов вакцинации, включая мобильные. В Клиническом медицинском центре г. Читы их семь, два пункта при Клинической больнице РЖД-Медицина г. Чита. По одному пункту работают в Шилкинской, Агинской, Дульдургинской, Приаргунской, Могойтуйской, Хилокской, Александрово-Заводской, Забайкальской, Шелопугинской, Оловянинской, Нерчинско-Заводской центральных районных больницах и при больнице №3 поселка Первомайский. В Хилокском районе действует также передвижной пункт вакцинации, который выезжает в отдаленные села. В ближайшее время мобильные пункты также начнут ездить в Карымском, Нерчинском и Петровск-Забайкальском районах. Кроме того, ожидается, что с 10 февраля ещё в шести центральных районных больницах будут организованы кабинеты вакцинации.

Вакцинация проводится бесплатно, добровольно, каждый желающий гражданин может обратиться в медорганизацию и привиться, - пояснила Елена Буянова, и. о. заместителя министра здравоохранения края. - Обязательное условие – перед прививкой нужно пройти осмотр врача-терапевта, так как доктор должен убедиться, что для прививки нет противопоказаний: проводится пульсоксиметрия, термометрия - если температура превышает 37°C, вакцинацию не проводят. Дополнительные обследования перед прививкой не нужны. На сегодняшний день подлежат вакцинации люди, не болевшие коронавирусной инфекцией, то есть не имеющие иммунитета. Если человек переболел COVID-19, ему лучше провести обследование на наличие антител. Если их нет - сделать прививку.

«В группе приоритета на получение вак-

цины - медицинские работники, а также специалисты сферы образования и социальной, граждане старше 60 лет и лица, имеющие хронические заболевания. Ко второй группе приоритета относятся работники транспортных организаций, энергетики, сотрудники правоохранительной системы, вахтовики. Третья приоритетная группа - студенты, призваны, государственные и муниципальные служащие», - отметила Елена Буянова.

Прививка может быть сделана любому человеку старше 18 лет, не имеющему противопоказаний к вакцинации. Она не проводится тем, кто в течение последнего года перенес острый коронарный синдром или инсульт. Противопоказаниями к вакцинации являются хронические системные инфекции: туберкулез, новообразования, сифилис, ВИЧ. Не делается прививка во время беременности и в период грудного вскармливания.

Особое внимание - пациентам с рядом хронических заболеваний, таких, как сахарный диабет, аллергия, заболевания центральной нервной системы и сердечно-сосудистые заболевания (ишемическая болезнь сердца и др.). Если осмотр выявляет острую фазу какого-либо заболевания (инфекционного, неинфекционного, обострение хронического заболевания), вакцинацию следует отложить на 2-4 недели.

Перед прививкой предъявляется паспорт, полис, СНИЛС, потому что данные по каждому человеку, привившемуся от коронавируса, вносятся в федеральный регистр, указывается серия и номер вакцины, которой он прививался. Пациент заполняет добровольное согласие, причём как перед первой вакцинацией, так и перед второй, анкету, где указываются все хронические заболевания, - рассказала в интервью Радио России Юлия Байкова, заведующая поликлиническим подразделением №2 КМЦ г. Читы.

Вакцинация проводится в два этапа. При первом визите вводится компонент I вакцины (делается инъекция в плечо) - выработка антител начинается уже на данном этапе. Компонент II вводится через 21 день после первого этапа вакцинации. После прививки возможны индивидуальные реакции (слабость, недомогание, повышение температуры, местная реакция и т.п.), которые проходят в течение 1-3 дней. Если симптомы беспокоят, лучше обратиться к врачу.

Рекомендуется в течение трех дней после вакцинации не мочить место инъекции, не посещать сауну, баню, избегать чрезмерных физических нагрузок. И ещё медики советуют за три дня до вакцинации и в течение такого же периода после не употреблять ал-

коголь. Все это необходимо для того, чтобы формирование иммунитета к коронавирусной инфекции прошло успешно.

Самоизоляция после вакцинации не требуется, можно вести обычный образ жизни. При этом нужно не забывать об общих мерах предосторожности: социальной дистанции и масочном режиме в общественных местах. Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко объяснил, что гражданам, прошедшим вакцинацию от новой коронавирусной инфекции, важно обезопасить себя ношением масок вне зависимости от титра антител до формирования популяционного иммунитета: «Вакцинация надежно защищает от тяжёлого течения и в абсолютном большинстве случаев - от заболевания, но вакцинированный человек, тем не менее, может передать инфекцию тем, кто не защищён. Маски в этом случае защищают ваших близких и окружающих от возможного инфицирования».

На сегодняшний день обе зарегистрированные для применения в России вакцины: Гам-КОВИД-Вак (Спутник V) и Эпи-Вак-Корона (от НИИ Вектор) продемонстрировали высокий профиль безопасности в ходе применения. Универсальной является Спутник V от НИИ Гамалеи. Это инновационная вакцина на основе аденовирусного вектора. По своей структуре и принципу действия она схожа с вакцинами AZD1222 (Великобритания) и Ad5-nCov (КНР), широко применяемыми в ряде стран мира. Вторая вакцина ЭпиВакКорона является полипептидной. Она продемонстрировала сопоставимый профиль безопасности, однако ряд исследований показывают, что иммунный период в некоторых случаях может быть короче. Как отмечают специалисты, при попадании в организм вакцины вызываются выработку специфического иммунитета.

По мнению экспертов ВОЗ потенциал пандемии не исчерпан в глобальном масштабе и локально возможны существенные вспышки заболеваемости COVID-19. Особую опасность представляют новые измененные штаммы коронавируса, в частности британский штамм. «Всё это делает особенно актуальной и важной программу массовой вакцинации населения от COVID-19. Непривитый человек имеет наибольший риск заражения COVID-19, что может привести к тяжёлым осложнениям и неблагоприятному исходу», - говорят специалисты регионального Минздрава.

(По материалам пресс-службы
Министерства здравоохранения
Забайкальского края)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● Могойтуйская центральная районная больница в числе первых весной прошлого года была перепрофилирована в моностанционар для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией. В августе-сентябре была небольшая передышка, когда учреждение принимало соматических больных, а с 13 октября здесь вновь развернули моногоспиталь.

стр. 2

● Медицина должна быть доступной для всех - в этом заключается основная цель программы «Доступная среда», направленная в том числе и на здравоохранение, которая реализуется в России уже в течение 10 лет. Действие программы ориентировано на создание условий для получения медицинских услуг для пациентов с ограниченными возможностями. Причем не только для маломобильных граждан, но и для инвалидов по зрению, детей-инвалидов и др. Участие медицинских организаций региона в программе «Доступная среда» позволило провести адаптацию по данному направлению 33 объектов здравоохранения, а в общей сложности на эти цели было израсходовано более 24 миллионов рублей.

стр. 2

● Меланома кожи – злокачественная опухоль нейроэктодермального происхождения, исходящая из меланоцитов (пигментных клеток) кожи. По данным современных эпидемиологических исследований установлен рост распространенности меланомы и других злокачественных новообразований кожи во многих странах мира, в том числе и в России.

стр. 4

● Доставка методической литературы, анонсирование аккредитованных вебинаров, регулярная рассылка нормативной документации, апробированных алгоритмов, обеспечение специалистов двух моностанционаров компьютерами для работы в «чистой зоне», содействие в разработке и проведении учебных тренингов по использованию СИЗ с последующим контролем знаний и практических навыков - это лишь несколько примеров поддержки профессиональной организации медицинских специалистов среднего звена.

стр. 5

● 2021: знаменательные и памятные даты истории здравоохранения Забайкалья.

стр. 6-7

ЛЕЧИТЬ И СПАСАТЬ, НЕСМОТРЯ НА ТРУДНОСТИ

Могойтуйская центральная районная больница в числе первых весной прошлого года была перепрофилирована в моностационар для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией. В августе-сентябре была небольшая передышка, когда учреждение принимало соматических больных, а с 13 октября здесь вновь развернули моногоспиталь.

- В первую волну у нас было 65 коек, во вторую по приказу минздрава мы увеличили их количество до 90. До недавнего времени к нам были прикреплены жители семи районов: Агинского, Могойтуйского, Дульдургинского, Оловянинского, Ононского, Кыринского и Акиншинского. Сейчас пациенты из двух последних муниципалитетов не поступают, потому что в декабре в Акше было открыто ковидное отделение, - рассказал заместитель главного врача по лечебной работе Могойтуйской ЦРБ Насак Дамдинов.

На время борьбы с коронавирусом больница кардинально изменилась. Здание стационара, где в обычное время располагались все отделения - хирургия, терапия, детское, роддом, гинекология, анестезиология-реанимация - было переоборудовано под моногоспиталь. В поликлинике делают квадратные метры «чистая зона» моногоспиталя (здесь расположены ординаторские, жилые комнаты для персонала) и амбулаторное отделение для соматических больных. Стационара для них сейчас нет, пациенты, нуждающиеся в стационарном лечении, направляются в Агинскую окружную больницу.

Как и другие моностационары региона, на этапе развертывания Могойтуйский моногоспиталь получил новое оборудование, необходимое для лечения пациентов с ковидом: аппараты искусственной вентиляции легких, шприцевые дозаторы, кардиомониторы, кислородные концентраторы. «Была отработана следующая маршрутизация: если у человека появляется клиника заболевания, проводится тест ПЦР. Если его результат положительный, сотрудники амбулаторной службы сопровождают пациента на КТ в Агинскую ЦРБ. В том случае, когда КТ - 2-3-4, пациент госпитализируется к нам в моногоспиталь. Каждый

день по десять пациентов проходят компьютерную томографию и к нам они поступают уже с результатами обследования. Для этого созданы специальные транспортные бригады, которые доставляют больных. И, конечно, будь в нашем распоряжении свой аппарат КТ - а мы в будущем очень на это надеемся - и пациентам, и персоналу было бы проще и удобнее, да и впоследствии послужило бы во благо больных, прикрепленных к лечебному учреждению», - замечает Насак Дамдинов.

Сегодня в Могойтуйской ЦРБ борьбу с ковидом ведут 15 врачей, 68 медицинских сестер и фельдшеров, 45 работников младшего и прочего персонала. Наравне со старшими коллегами, пациентов лечат три врача-ординатора из ЧГМА - они считаются врачами-стажерами, но выполняют обязанности самостоятельных докторов.

Студент шестого курса Читинской государственной медицинской академии Даши Цыбенков из поселка Агинское, но в качестве лечебного учреждения, где можно пройти

нить, поговорить по душам. Ведь от настроения, психологического настроя тоже зависит динамика выздоровления. Будет пациент спокоен - быстрее пойдет на поправку, - рассуждает молодой доктор.

А еще признается: «За два месяца, что

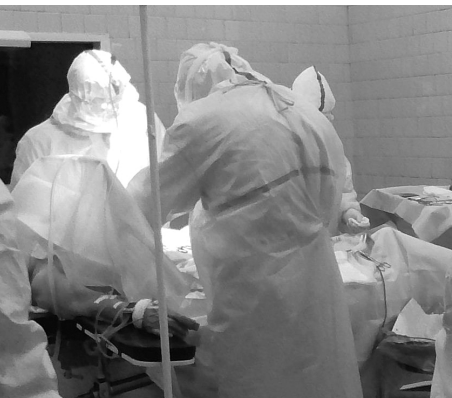


разворачивались дополнительные койки. Но в отличие от нынешней эпидемии больше болели дети и молодежь, и продолжительность была не такая, в течение трех месяцев победили вирус. Многие пациенты с коронавирусной инфекцией мне надолго запомнятся, наверное, как и любому из врачей моногоспиталя».

По словам докторов, весной и летом пациенты переносили инфекцию легче, и хотя стационар тоже был заполнен, легких больных было намного меньше. Вторая волна оказалась намного тяжелее. Был период в ноябре, когда свободных коек не было вообще. Отмечалась высокая семейная заболеваемость. Сейчас число заболевших идет на спад, в больнице есть свободные койки. Но по-прежнему преобладают пациенты старше 65 лет с сопутствующей патологией - сахарный диабет, онкология, сердечно-сосудистые заболевания, болезни дыхательной системы.

Рассказывая о работе врачей в новых условиях, начмед не стал говорить лишнего слов, только вздохнул и заметил: «Конечно, устали, не скрывают этого, но работают...». Четверть сотрудников больницы сами переболели ковидом. Очень надеются на предстоящую вакцинацию, около 350 человек из числа медработников Могойтуйской ЦРБ будут привиты.

Виктория Сивухина



работаю с коронавирусными пациентами, получил намного больше, чем за все годы обучения. Навсегда запомню свой первый рабочий день в моностационаре. В голове только теория, практика оказалась сложнее. Пришлось во все вникать, хорошо, что помогали старшие коллеги. Когда они объяснили непонятные моменты, я уже спокойно проанализировал ситуацию, и сразу вспомнилось всё, что изучали в медакадемии. Не зря учил. А когда страх ушел, стал работать, так сказать, результативнее. Нас, ординаторов первого года, приехало из медакадемии трое», - рассказывает без нескольких месяцев дипломированный специалист.

Замечает, что самым трудным оказалось то, что приходилось работать сутки через сутки, когда не хватало специалистов. «А к запотеваю очков, неудобным костюмам быстро привыкли, научились в них работать. Конечно, трудности в работе вызывает и тот факт, что это все-таки районная больница, здесь нет такого современного оборудования как в краевых учреждениях».

А вот Ирина Ким, за плечами которой 20 лет медицинского стажа, уже ни чему не удивляется. Последние три года она работает врачом функциональной диагностики, до этого 17 лет трудилась врачом-педиатром. Вспоминает: «Так же трудно было во время эпидемии свиного гриппа. Я тогда работала участковым педиатром. Болели тяжело дети, беременные, мы обслуживали до 200 вызовов в день на дому. Стационар был переполнен,



ординатуру, специально выбрал ковидный моногоспиталь. Говорит, в плане получения практических навыков лучшего не найти.

- Все мои пациенты - пожилые люди. Такая практика для начинающих специалистов - то, что надо, чтобы почувствовать все нюансы работы врача. До сих пор я работал медбратом и имею практические навыки медицинского специалиста среднего звена, который выполняет назначения врача. А здесь пришлось переключиться, почувствовать себя самостоятельным, появилась личная ответственность за действия. Понимаешь, что права на ошибку нет. Кроме того, это огромная практика непосредственного общения с пациентами - каждого нужно выслушать, сдержаться, где надо, что-то посоветовать, разъяс-

За это время «Доступная среда» принесла многим забайкальским медорганизациям не только возможность провести благоустройство территории, но и осуществить дорогостоящий ремонт и замену лифтов, переоборудовать санитарные комнаты и адаптировать входные группы - в учреждениях появились пандусы, поручни, были расширены дверные проемы и пр.

По словам представителей руководства учреждений, самыми дорогостоящими и вместе с тем очень необходимыми для медицинских организаций стали за эти годы ремонт и замена лифтов. Благодаря участию в программе это удалось сделать в Городской клинической больнице №1, Городском родильном доме, Госпитале ветеранов войн, Акиншинской ЦРБ, Забайкальском краевом клиническом фтизиопульмонологическом центре, Забайкальской ЦРБ. Были оборудованы входные группы в Краевой клинической больнице, Краевом онкологическом диспансере, Краевой детской клинической больнице, Борзинской, Сретенской, Приаргунской и Нерчинской центральных районных больницах. А в центре медицинской реабилитации «Дарасун» созданы условия для лечения и отдыха пациентов с ограниченными возможностями - в палатах расширили дверные про-

НОВЫЕ УСЛОВИЯ СОЗДАЕМ ВМЕСТЕ

Медицина должна быть доступной для всех - в этом заключается основная цель программы «Доступная среда», направленная в том числе и на здравоохранение, которая реализуется в России уже в течение 10 лет. За эти годы в Забайкалье деньги на ее воплощение в жизнь выделялись как из федерального, так и из краевого бюджетов. Действие программы ориентировано на создание условий для получения медицинских услуг для пациентов с ограниченными возможностями. Причем не только для маломобильных граждан, но и для инвалидов по зрению, детей-инвалидов и др. Участие медицинских организаций региона в программе «Доступная среда» позволило провести адаптацию по данным направлениям 33 объектов здравоохранения, а в общей сложности на эти цели было израсходовано более 24 миллионов рублей.

емы, приобрели специальные ванны, установили кнопку вызова, поручни в санитарной комнате.

Не стал исключением, несмотря на все сложности, связанные с коронавирусом, и год 2020-й - мероприятия программы «Доступная среда» были реализованы в трех медорганизациях региона. Правда, финансовые средства в прошлом году выделялись только из краевого бюджета, и потому результаты не были такими масштабными, как несколько лет назад.

- В 2020 году финансирование в размере 900 тысяч рублей было распределено между тремя учреждениями: 300 тысяч рублей выделены Балеической ЦРБ, где проводилась адаптация входной группы, аналогичные работы проведены также в врачебной амбулатории села Маккавеево Читинской ЦРБ - финансирование составило 300 тысяч рублей. Оставшаяся сумма перечислена в Шилкинскую ЦРБ, деньги были потрачены на оборудование санитарного узла в поликлинике. Все работы выполнены в полном объеме, - пояснила инженер Министерства здравоохранения Забайкальского края Елена Царева.

Специалисты краевого Министерства здравоохранения ведут контроль выполнения мероприятий программы «Доступная среда» совместно с заместителем председателя ЗРОО общероссийской общественной

организации «Всероссийское общество инвалидов» Сергеем Петровым и сопредседателем Общероссийского Народного Фронта Андреем Мартыновым.

- В программе «Доступная среда» мы принимали участие впервые, и, конечно же, выделенные деньги пришлились очень кстати. 300 тысяч нам вполне хватило, чтобы возвести входную группу с соблюдением все правил. Она полностью металлическая, невысокий уклон, широкий подъезд, оборудовали навес, сделали специальное покрытие, есть кнопка вызова. И хотя маломобильных пациентов, передвигающихся на инвалидных колясках, у нас немного, и по возможности мы стараемся обслуживать их на дому, но кроме пандусом пользуются и просто люди пожилого возраста, которые при передвижении опираются на костыли, - рассказал главный врач Балеической ЦРБ Цырен Норбоев.

Нужно отметить, что меры, направленные на повышение доступности медицинского обслуживания для пациентов с ограниченными возможностями, реализуются не только в рамках программы «Доступная среда». Часть мероприятий, обеспечивающих доступность, не требующих больших затрат, в медицинских учреждениях реализуются и помимо нее. Среди них выделение краевых ступеней лестничных маршей желтым цветом, выполнение контрастной маркировки на прозрачных полотнах дверей, обозначение



доступных для инвалидов маршрутов соответствующим знаком, размещение на официальных сайтах учреждений и Министерства здравоохранения Забайкальского края версии для слабовидящих граждан и др.

Подготовила Ирина Белошицкая



МОБИЛЬНАЯ - ЗНАЧИТ ДОСТУПНАЯ

Раннее выявление - обязательное условие успешного противостояния многим заболеваниям, а обеспечение граждан страны регулярными профилактическими медицинскими осмотрами - одна из стратегических задач национального проекта «Здравоохранение». За счет его средств в 2020 году в распоряжении медицинских организаций Забайкалья появились 33 мобильных комплекса: 15 передвижных фельдшерско-акушерских пунктов, 12 мобильных флюорографов, пять передвижных комплексов «Маммография».

На данный момент большинство из них уже ездят по селам и поселкам районов края, только маммографы, которые прибыли в последние дни уходящего 2020-го, пока еще проходят процедуру получения санитарно-заключения. Но уже сегодня районная медицина возлагает на них большие надежды - потребность в квалифицированной медицинской помощи и проведении маммографии для ранней диагностики самого массового онкологического заболевания у женщин - рака молочной железы - в районах огромная, особенно там, где нет стационарных медицинских учреждений.

В одном только в Борзинском районе, как пояснила главный врач Анна Челышева, 18 муниципальных образований, куда будет выезжать для проведения профилактических осмотров мобильный маммограф. И первые на очереди - самые отдаленные села. Передвижные маммографы стоимостью 19,5 миллионов рублей получили также ЦРБ Петровск-Забайкальского, Шилкинского, Читинского районов и Агинская окружная больница. При необходимости они смогут помочь с осмотрами и соседним районам.

А вот мобильные ФАПы, собранные на базе автобусов ПАЗ и оснащенные так же, как и стационарные, предназначены для проведения медицинских осмотров и оказания лечебно-профилактической помощи жителям отдаленных и малых сел, медики за

прошедшие месяцы смогли уже в полной мере оценить в деле. В центральных районных больницах составлены графики выездов на первый квартал, и с учетом эпидобстановки и других сопутствующих факторов, связанных с распространением коронавирусной инфекции, медицинские бригады выезжают в села.

Так в Читинском районе, по словам заместителя главного врача центральной районной больницы по медицинской части Натальи Горчаковой, выезды передвижного ФАПа проходят четыре раза в неделю, за прошедшие несколько месяцев он уже неоднократно успел побывать в населенных пунктах района с численностью населения менее 100 человек, где не положены фельдшерско-акушерские пункты. А в ближайших планах - приобретение холодильного оборудования и организация на базе передвижного ФАПа пункта вакцинации от коронавирусной инфекции.

В качестве мобильного пункта вакцинации собираются использовать передвижной ФАП и в Петровск-Забайкальской ЦРБ: «Мы планируем оснастить его холодильным оборудованием, которое частично уже приобрели. Население района 32 тысячи человек, и половина из них проживает в сельской местности. Если жители города могут посетить стационарные пункты вакцинации, то сельчан мы планируем прививать как раз во время выездов передвижного ФАПа, не у всех из них есть возможность посетить медицинское учреждение. И для нас такой передвижной пункт вакцинации - это реальная возможность сделать медицинскую помощь более доступной для местных жителей», - рассказал главный врач Роман Дуденко.

По утвержденному графику еженедельно посещают населенные пункты района медработники Хилокской ЦРБ. Первые выезды в текущем году состоялись в села Дайгур, Тайдут, Сарантуй, - сказала министр здравоохранения Забайкальского края Анна Шангина. - В составе мобильной медицинской бригады выезжают фельдшер, акушерка, медицинская сестра и врач общей практики. В малочисленных населенных пунктах, где нет ФАПа или домового хозяйства, специалисты совершают подворовый обход. Таким образом, люди могут получить медицинскую помощь, по сути, дома - не выезжая в другие населенные пункты. Такая практика широко внедрена и в других районах. Это позволяет выявить гораздо большее количество заболевших ОРВИ и сразу взять больного человека на контроль. Кроме того, в Хилокском районе составлен и график работы передвижного флюорографического комплекса.

12 мобильных флюорографов районные больницы получили также в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение». Смонтированы они на базе автомобиля «HYUNDAI», флюорографический кабинет располагается в фургоне, над каждой дверью установлена тепловая завеса для использования в холодное время года, а в рентгенозащитной кабине флюорографа во время приема пациентов работает бактерицидный облучатель непрерывного действия. Кроме передвижных комплексов забай-



кальское здравоохранение получило также партию санитарного автотранспорта, предназначенного для доставки медработников амбулаторно-поликлинического звена к пациентам, для перевозки биологических материалов, лекарственных препаратов, медицинских изделий. Часть из них - отечественные внедорожники «УАЗ Патриот», «Лада Нива», а также машины марки «Лада Гранта». Распределение зависело от удаленности, рельефа местности, состояния автодорог. Так машины марки «Лада Гранта» получили Борзинская, Карымская, Петровск-Забайкальская, Улетовская, Читинская, Чернышевская, Агинская, Могойтуйская, Краснокаменская, Нерчинская и Дульдургинская больницы, «Лада Нива» - ЦРБ Алек.-Заводского, Балейского, Каганского, Нерч.-Заводского и Тунгокоченского районов, «УАЗ Патриот» - Оловянинская, Сретенская и Хилокская ЦРБ, а в скором времени они поступят в Красночикойский и Кыринский районы. Запланировано, что автомобиль первичной медико-санитарной помощи получит каждый из районов Забайкальского края, а до конца года будут заменены 88 единиц санитарного автотранспорта.

Ирина Белошицкая

С ЗАБОТОЙ О ЛЮДЯХ

В России, в XXI веке, патология сердечно-сосудистой системы достигла огромной распространенности, по данным Всемирной организации здравоохранения эти заболевания являются одной из ведущих причин смертности населения разных стран. Если у жителей российских городов, несмотря на интенсивный ритм жизни и загруженность, все-таки имеется возможность следить за работой сердца, то у жителей села, до недавнего времени, такой возможности практически не было - сказывалась нехватка оборудования и квалифицированных специалистов, а за консультацией необходимо было ехать в районный центр.

Читинская ЦРБ обеспечивает медицинское обслуживание населения Читинского района, территория которого 16220 квадратных километров, радиус обслуживания составляет 180 километров, а общая численность местных жителей более 68000 человек. В состав центральной районной больницы входят четыре участковых больницы (Новинская, Домнинская, Верх-Читинская, Беклемишевская), четыре врачебных амбулатории (Смоленская, Ново-Кукинская, Макковеевская и села Засопка), поликлиника ПГТ Атамановка и 35 ФАПов.

В связи с протяженностью территории района и отдаленностью подразделений медицинского учреждения, для улучшения качества и



доступности медицинской помощи, развития первичного звена здравоохранения в 2017 г. были закуплены и внедрены в работу современные дистанционные технологии «Поли-Спектр», «Easy ECG», «Кардиофлешка» - телемедицинские системы дистанционной регистрации и централизованного анализа ЭКГ. В настоящий момент в распоряжении Читинской ЦРБ находится 20 «кардиофлешек», два «Поли-Спектра», семь «Easy ECG». В 2019 году, благодаря наличию и использованию данного оборудования, было проведено более 13 тысяч электрокардиографических исследований.

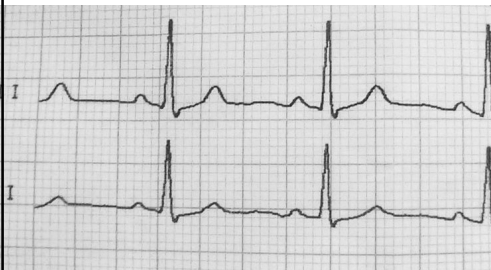
«Кардиофлешка» - это инновационная разработка российских ученых, позволяющая делать кардиограмму в домашних условиях, условиях ФАПа, проводить мониторинг работы сердца в режиме реального времени. С «кардиофлешкой» нет необходимости фактического посещения ЭКГ-кабинета районного центра, а значит и тратить время на дорогу и ожидание в очередях. Данные считываются при помощи электродов, которые медицинский работник легко устанавливает на теле пациента. На экран планшета выводятся показатели частоты пульса, кардиограммы, которые можно сохранить в мобильном приложении или оперативно отправить в облачный сервис для расшифровки, и сразу получить рекомендации врача-специалиста, который проведет полный анализ результатов с предоставлением расшифровки по электронной почте.

Это телемедицинское оборудование дало возможность получать результат в режиме онлайн, после записи ЭКГ-заключение пациент получает в распечатанном виде в среднем через 5-7 минут. Результат также сохраняется в электронном виде, что позволяет отследить динамику, сравнить с предыдущими результатами, а это очень важно для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Отделение функциональной и ультразвуковой диагностики Читинской ЦРБ проводит обучение работе на данном оборудовании: был снят обучающий видеоролик, предоставленный в Министерство здравоохранения Забайкальского края для демонстрации в центральных районных больницах региона, проводятся обучающие мастер-классы в рамках сестринских конференций.

Внедрение телемедицинских технологий увеличило доступность медицинской помощи, не только сократило время пребывания пациента в медицинской организации, но и исключило необходимость покидать населенный пункт, дало возможность своевременно диагностировать острые и неотложные состояния, требующие оказания экстренной медицинской помощи.

Наталья КОВАЛЬЧУК,
медсестра отделения функциональной
диагностики Читинской ЦРБ



КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ГПОУ ЧИТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Базовые практические навыки помощника врача соматического стационара: методическое пособие / А.С. Панченко [и др.]. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2019. - 63 с.

Настоящее методическое пособие соответствует ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия» и посвящено одному из самых важных этапов обучения - освоению практических навыков на этапе практики помощника врача соматического стационара. В соответствии с программой пособие имеет три раздела: педиатрия, детская хирургия и акушерство. Методическое пособие предназначено для самостоятельной подготовки студентов к занятиям в центре практических навыков, работе с пациентами в период прохождения практики в стационаре.

Пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия».

Кардиология. Клинические задачи. Часть 1: учебное пособие. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2019. - 60 с.

Сердечно-сосудистые заболевания являются наиболее распространенными заболеваниями в практике врача-терапевта. В учеб-

ном пособии изложены клинические задачи, направленные на диагностику и лечение как острых состояний, так и хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы. Грамотная интерпретация представленных клинических, лабораторных и инструментальных данных поможет своевременно диагностировать острое состояние, а также оказать соответствующую неотложную помощь и определить дальнейшую тактику ведения пациента согласно современным рекомендациям и алгоритмам ведения больных, что, в конечном счете, будет способствовать формированию и укреплению клинического мышления врачей-ординаторов.

Учебное пособие дополнено электрокардиограммами и подробными ответами ко всем имеющимся вопросам.

Обыденко В. И. Курс лекций по гистологии / В.И. Обыденко, Т.С. Баранчугова, Е.М. Лаба. - Чита: ЧГМА, 2020. - 188 с.

Учебное пособие содержит краткий базовый теоретический материал с современными данными по общей и частной гистологии с акцентом на основополагающие вопросы дисциплины, а также контрольные вопросы по каждой теме. Пособие ориентировано на самостоятельную аудиторную и внеаудиторную работу по гистологии и дополняет материал учебника.

Лекции предназначены для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Стоматология».

Общая химия: учебное пособие / ФГБОУ-ВО Читинская государственная академия,

Министерство здравоохранения Российской Федерации. - Чита: ЧГМА, 2020. - 242 с.

Предлагаемое учебное пособие предназначено для комплексной подготовки к ЕГЭ по химии. Учебное пособие содержит теоретический материал по общей химии и включает главы, рассматривающие основные закономерности, описывающие строение и свойства простых и сложных веществ. Представлены подробные материалы о строении атома, ядерных превращениях, типах химических связей и кристаллических решетках, закономерности, описывающие изменение свойств элементов, в зависимости от положения в Периодической системе. Подробно рассмотрены особенности строения, свойств и получения основных классов неорганических соединений. В разделе о химических реакциях приведена их классификация, глубоко рассмотрены вопросы протекания окислительно-восстановительных реакций (включая процессы электролиза). Раздел, посвященный растворам, включает информацию об особенностях растворения, видах концентраций, электролитической диссоциации и ионных процессах (в частности о гидролизе). Описаны принципы решения задач (иногда в различных вариантах), приведено большое количество тестов и задач различной сложности для самостоятельного решения.

Учебное пособие предназначено для абитуриентов, поступающих в медицинские ВУЗы, учащихся школ, школьных учителей и преподавателей ВУЗов.

ДИАГНОСТИКА СОСУДОВ, КОСТЕЙ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ - НА СПИРАЛЬНОМ КОМПЬЮТЕРНОМ ТОМОГРАФЕ

В рентгенологическом отделении Клинической больницы "РЖД-Медицина" города Чита, расположенном по адресу: ул. Горбунова, 11, введен в эксплуатацию новый 160-срезовый компьютерный томограф Canon Aquilion Prime SP, созданный на базе передовых технологий и позволяющий выполнять любые исследования. Основные его преимущества - низкая лучевая нагрузка, высокая скорость и информативность исследований - дают возможность проводить высокоточную диагностику заболеваний у всех групп пациентов практически без ограничения массы тела.



Врач с точностью до 100% определяет объем и вид патологии, потому что новейшая интеллектуальная модель высокотехнологического экспертного оборудования за считанные минуты способна моделировать трехмерное изображение органа и мгновенно объединить в единое объемное изображение сотни рентгеновских снимков.

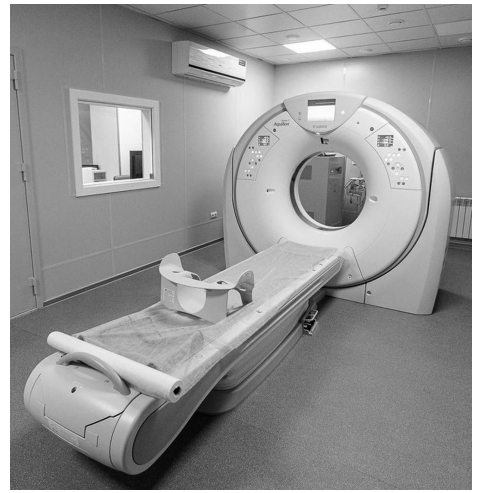
- Аппарат послойно считывает информацию и формирует мультипланарные объемные изображения, благодаря чему врач с точностью определяет масштабы и вид патологии, - рассказали специалисты больницы. - Пройти исследование с помощью нового КТ можно буквально за несколько минут. Спиральный томограф отличается большей зоной анатомического покрытия. При спиральной, особенно, мультисрезовой спиральной КТ, появляется возможность одномоментного исследования сразу нескольких анатомических областей (грудь и живот, живот и малый таз, шейный и грудной отделы позвоночника и пр.). Лучевая нагрузка на область исследования при одномоментном улучшении «утилизации» рентгеновского излучения при спиральной КТ существенно ниже, чем при традиционной, а если исследуются сразу несколько областей, то поглощенные дозы не суммируются.

Благодаря высокой скорости сканирования удается при одномоментной и короткой (до 20 секунд) задержке дыхания получить изображение целой анатомической области (легких, живота и пр.). В случае мультисрезовой КТ время сбора информации в одной области сокращается до 8-10 секунд, это способствует уменьшению влияния на изображения артефактов от движения пациента или его органов (дыхание, перистальтика, глотание), а также позволяет проводить исследования у пациентов с нарушениями дыхания и больных в тяжелом состоянии.

В числе преимуществ медики называют также более высокое пространственное разрешение за счет уменьшения толщины томографического среза, улучшения соотношения «сигнал/шум» и формирования т.н. «изотропных» изображений. Трехмерное изображение позволяет более наглядно представить характер и распространенность патологического процесса.

С помощью мультиспиральной компьютерной томографии исследуют позвоночник для определения остеохондроза, посттравматических изменений, стеноза позвоночного канала, остеопороза, сколиоза и др. Новый аппарат позволяет провести диагностику головного мозга для дифференцирования нарушений кровообращения геморагического или ишемического генеза, исключения ушибов ткани мозга и новообразований; сосудистую систему головного мозга, брахиоцефальных артерий, артерий малого круга кровообращения, грудной и брюшной аорты, сосудов нижних конечностей, а также лицевого скелета (например, пазухи носа с целью выявления синуситов, гайморита и прочих воспалительных и инфекционных заболеваний), чтобы выявить воспалительные инфекционные заболевания и костные деструкции. Выполняется также компьютерная томография мягких тканей шеи, внутренних органов брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза, суставов.

Новая технология позволяет проводить и КТ-коронароангиографию, получать четкое изображение коронарных артерий, обеспечивая визуализацию не только стенок сосуда, но и его просвета. Можно выполнять и так называемые «виртуальные исследования» (синусоскопия, бронхоскопия, ирригоскопия и пр.), повышающие диагностический потенциал метода.



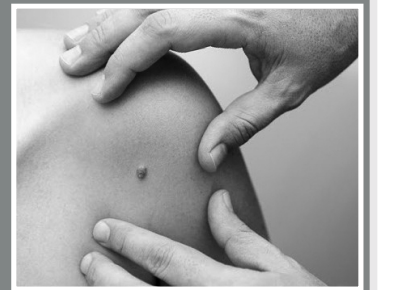
РЖД МЕДИЦИНА
МЫ ОТКРЫТЫ ДЛЯ ВСЕХ

Клиническая больница
«РЖД-Медицина» города Чита,
672010, Забайкальский край,
г. Чита, ул. Горбунова, 11,
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.

ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ В ДЕРМАТОЛОГИИ: МЕЛАНОМА

Меланома кожи – злокачественная опухоль нейроэктодермального происхождения, исходящая из меланоцитов (пигментных клеток) кожи. По данным современных эпидемиологических исследований установлен рост распространенности меланомы и других злокачественных новообразований кожи во многих странах мира, в том числе и в России.



Высокий метастатический потенциал меланомы и низкая эффективность системной терапии при неоперабельной форме заболевания ведут к высокому уровню смертности. По данным статистического анализа с 2009 по 2019 г. в России распространенность меланомы кожи выросла с 39,7 до 59,3 на 100 тысяч населения, при этом удельный вес больных с меланомой I-II стадии также увеличился с 64,9 до 79,1 на 100 тыс. населения, а количество больных с меланомой кожи, выявленных активно, увеличилось с 9,5 до 25,8 человека на 100 тысяч населения. Эти данные, очевидно, свидетельствуют об усилении внимания врачей и пациентов к новообразованиям кожи, а также об улучшении качества диагностики этой злокачественной опухоли кожи.

Затрудняют постановку диагноза недостаточные знания населения и несвоевременное обращение к врачу. Существует множество устаревших представлений о профилактике и клинических признаках злокачественных новообразований кожи. Например, неверным является мнение, что злокачественное новообразование обязательно должно проявляться кровоточивостью, изъязвлением, отсутствием волос в опухоли, крупным размером и темным цветом новообразования (такие клинические признаки не соответствуют начальным признакам опухоли), а удаление невусов акральных локализаций, диспластических невусов и других новообразований кожи необходимо для профилактики злокачественного перерождения невусов в меланому (в 30-70% случаев меланома кожи возникает de novo, т. е. на здоровой коже вне невуса).

Таким образом, для своевременной диагностики злокачественных

новообразований кожи врачам клинических специальностей необходимо знать факторы риска развития злокачественных новообразований кожи, уметь правильно собирать анамнез, осуществлять осмотр пациента, дать адекватные рекомендации по периодичности осмотра в зависимости от степени риска развития злокачественных новообразований кожи у конкретного пациента или своевременно направить пациента на консультацию к онкологу.

По данным клинических рекомендаций по диагностике и лечению больных меланомой кожи к высоким факторам риска развития меланомы кожи относятся:

- генетическую мутацию CDKN2A;
- наличие пяти и более атипичных (диспластических) невусов на коже пациента (пациенты с диспластическими невусами подвержены риску развития меланомы в 4-10 раз больше, чем без них);
- рак кожи в анамнезе, семейные случаи меланомы (относительный риск увеличивается в 8-15 раз и до 30 раз, если меланома была у родителей);
- наличие более 100 простых невусов;
- чрезмерная инсоляция и солнечные ожоги в анамнезе увеличивают относительный риск развития меланомы в два раза (риск увеличивается вне зависимости от возраста, в котором возник ожог). Доказано, что интенсивная эпизодическая инсоляция (отпуск) связана с более высоким риском меланомы, особенно поверхностно-распространяющейся формы. А при хронической постоянной инсоляции - выше риск актинического кератоза, плоскоклеточного рака, базальноклеточного рака, лентиго-меланомы;
- относительный риск развития меланомы выше на 16-25% у лю-

дей, посещавших солярий, особенно в возрасте до 35 лет, чем у людей, никогда не посещавших солярии;

- I и II фототип по Фитцпатрику (меланома кожи возникает в два раза чаще у людей с I фототипом по сравнению с IV фототипом). Риск базальноклеточного рака на 70% выше у людей с I-II фототипом по сравнению с III-IV фототипом: I фототип - кельтский - всегда легко сгорает и никогда не загорает, у людей этого типа молочного-белая кожа с веснушками, рыжие или очень светлые волосы, глаза голубые или зеленые; II фототип - европейский - светлокочий, всегда легко сгорает, загорает минимально, кожа светлая, веснушек мало, волосы русые, светло-каштановые, глаза зеленые, голубые или серые; III фототип - европейский темнокожий - умеренно сгорает, загорает постепенно, кожа светло-коричневая, без веснушек, волосы каштановые, глаза серые или карие; IV фототип - средиземноморский - сгорает минимально, всегда хорошо загорает, кожа смуглая, глаза карие, волосы темные.

Доказано, что при наличии нескольких факторов риск развития меланомы возрастает. Для меланодарных новообразований характерны и возрастные особенности. В младенческом возрасте пигментные новообразования отсутствуют (за исключением врожденных невусов), в юношеском и взрослом возрасте появляются простые пограничные невусы, а в пожилом характерна физиологическая инволюция невусов. Меланома кожи может встречаться в любом возрасте, однако пик заболеваемости приходится на возраст старше 75 лет, а в детском и подростковом возрасте эта опухоль почти не встречается. В пожилом и старческом воз-

расте появление нового или рост существующего меланоформного новообразования должны вызывать онкологическую настороженность врача.

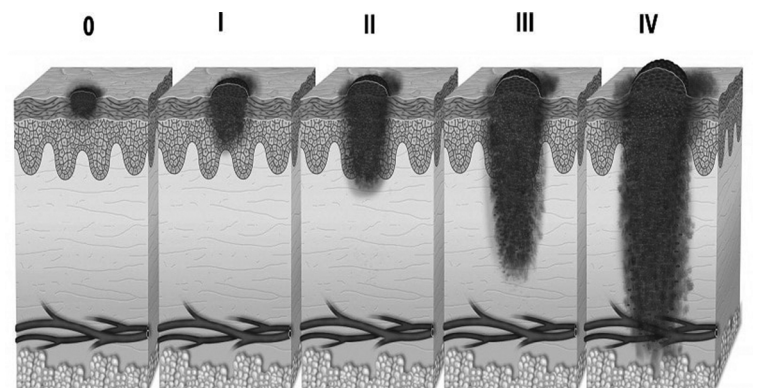
Риск повторной меланомы в 8-30 раз выше у пациентов с меланомой в анамнезе и риск возникновения меланомы выше в три раза у людей, имеющих анамнез по меланомному раку кожи.

- Профилактика:
- ограничение пребывания под солнечными лучами, в особенности для людей с I и II фототипом по Фитцпатрику;
 - использование защитных кремов (лучше с демитиконом и SPF больше 70), белой одежды и широкополых шляп;
 - своевременное лечение трофических язв и предраковых заболеваний кожи;
 - избегание воздействия на кожу вредных веществ;
 - людям с факторами риска - ежегодное обследование у специалиста, необходимо регулярно осматривать все родинки на теле, обращая внимание на следующие характеристики: асимметрия - одна полови-

на родинки не соответствует другой; неправильные границы - границы неровные, с выемками; цвет родинки неравномерный, есть участки красного, коричневого, черного цветов, даже - голубого и белого; диаметр превышает шесть миллиметров; возможны также боль, зуд, кровоточивость, изъязвление, появление рядом с родинкой пятнышек.

Таким образом, ведение пациентов с новообразованиями на современном, квалифицированном уровне не должно ограничиваться только осмотром и удалением «подозрительного на злокачественное» новообразования, является необходимой оценкой факторов риска, на основании которых врач должен рекомендовать пациенту профилактические мероприятия, включающие регулярные осмотры пациентов каждые 2-4 раза в год.

А.В. Блинкова,
врач-дерматовенеролог
Клинического медицинского
центра г. Читы



Сестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ: ТРЕБОВАНИЯ, МЕТОДИКИ, ПРИОРИТЕТЫ

(Начало в предыдущем номере)

Отметим, что ежемесячный мониторинг обучающихся по вопросам коронавирусной инфекции осуществляется не только среди лиц со средним медицинским образованием, но и среди младшего персонала и персонала уборочных бригад. Анализ мониторинга предоставляется через мессенджеры руководителям сестринских служб медицинских организаций города и края. Как показала практика, мониторинг и оценка или последующее наблюдение после обучения является важным компонентом учебного процесса непрерывного профессионального образования, способствующим применению и закреплению навы-

ков, полученных во время обучения, а также решения проблем, возникающих во время внедрения непрерывного профессионального развития. Прошедшие обучение медицинские работники сталкиваются с большим количеством проблем при внедрении полученных навыков в медицинских организациях, а условия обучения часто отличаются от реальной рабочей обстановки. Поэтому применение на практике навыков, полученных медицинскими работниками, а также решения проблем, препятствующих оказанию медицинской помощи, требуют систематической поддержки. Так ЗРОО «Проф-

МедСпец» проводит ежемесячный анализ данных по вопросам практического применения средств индивидуальной защиты специалистами, осуществляющими деятельность с пациентами с новой коронавирусной инфекцией. Данному мониторингу предшествовало распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края на основе дополнительного соглашения о взаимодействии с ЗРОО «ПрофМедСпец», регламентирующее разработку обучающих видеороликов, внедрение и апробацию стандартных операционных процедур по вопросам применения средств индивидуальной защиты.

Жизнь не стоит на месте и диктует новые правила, пандемия на практике показала преимущества

в конференции высокого уровня для членов ЗРОО «ПрофМедСпец» стал Международный саммит. 1147 специалистов среднего звена - членов профессиональной организации - приняли участие за счет ее средств в работе весенней и осенней сессии VI Международного Саммита медсестер «Медицинская сестра – шаг в будущее». Наибольшее число участников представили Нерчинская ЦРБ (58), Городская клиническая больница №1 (45), Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Читы (26), Агинская окружная больница (25), Борзинская ЦРБ (23), П.-Забайкальская ЦРБ (21). Из 70 докладов, озвученных на саммите, восемь на различных секциях представил Забайкальский край.

24-25 июля при содействии ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» группа руководителей сестринской службы медучреждений Забайкальского края приняла участие во Всероссийской онлайн-конференции «Модернизация деятельности средних и высших профессиональных организаций медицинского профиля 2020: аттестация, аккредитация, контроль, оплата труда».

Очень важным моментом стало то, что после проведенных конференций участники получили от организаторов конференции на личную почту ссылки на записи всех докладов и презентации к ним. Таким образом, они поделились полученными знаниями и со своими коллегами.

Организация продолжает осуществлять подготовку специалистов к аттестации, что повышает уровень их квалификации и заработной платы: на 2020 год откорректированы вопросы для аттестации членов организации, размещены на сайте в разделах работы профессиональных комитетов по номенклатуре специальностей. Все экспертные группы аттестационной комиссии работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием Забайкальского края состоят из членов ЗРОО, а оплата за подготовку к сертификационному экзамену членов «ПрофМедСпец», обучающихся на отделениях дополнительного образования в медицинских образовательных учреждениях среднего профессионального образования, проводится за счет ее средств.

В целях формирования методической базы для подготовки специалистов к аккредитации объём-



лен заочный конкурс на лучшее методическое пособие - это позволит максимально приблизить участников к данной процедуре.

Немаловажный момент подготовки к аккредитации - портфолио специалиста, его сбор - один из последовательных шагов для подтверждения полученных знаний и умений медработников. ЗРОО «ПрофМедСпец» проводит целенаправленную работу в данном направлении, в том числе проводит и ежегодные научно-практические конференции Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» с региональным этапом, обязательной составляющей которого является портфолио специалиста.

Учитывая эпидемиологическую обстановку по COVID-19, ЗРОО «ПрофМедСпец» не оставляет без внимания своих специалистов: осуществляется доставка методической литературы к крыльцу медицинской организации, анонсируются аккредитованные вебинары, в постоянном режиме осуществляется рассылка нормативной документации,

апробированных алгоритмов. За счет средств ЗРОО «ПрофМедСпец» специалистами двух моностацонаров региона обеспечены компьютерами для работы в «чистой зоне». Кроме того, оказано содействие в разработке распоряжения регионального Минздрава о проведении учебных тренингов по использованию СИЗ с последующим контролем знаний и практических навыков. Менеджерами профессиональной организации ежемесячно проводится мониторинг проводимого обучения и контроля знаний по COVID-19, для своевременных управленческих решений по непрерывному профессиональному развитию специалистов среднего звена. Все это - лишь несколько примеров поддержки профессиональной организации медицинских специалистов среднего звена, направленной на оказание качественной и доступной медицинской помощи забайкальцам.

Е.В. Лагун,
главная медсестра
ПП №5 Клинического
медицинского центра г. Читы



Первым опытом онлайн-учас-

твенного обучения. Огромным достижением профессиональной организации в прошлом году стало получение статуса провайдера образовательных мероприятий, так как это позволило аккредитовать проводимые краевые научно-практические конференции для получения специалистами зачетных единиц на портале НМО. Три краевых научно-практических конференции по специальностям «Акушерское дело», «Рентгенология», «Лабораторная диагностика» прошли в начале года в обычном формате, две из них были аккредитованы на портале НМО.

Первым опытом онлайн-учас-



ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

Президент, правление и члены
ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты»
поздравляют с юбилеем
Мargaritu Геннадьевну МИЛЬЕР –
главную медицинскую сестру Городской поликлиники №4.

Уважаемая Margarita Геннадьевна, примите поздравления с юбилеем и пожелания праздничного настроения! Пусть в Вашей жизни всегда царят любовь, покой и уют, доброта и понимание, поддержка и благополучие. Оставайтесь всегда такой же - полной идей, творческих замыслов и оптимизма. Желаем Вам новых профессиональных успехов, душевной гармонии и исполнения заветных желаний, пусть больше будет солнечных дней, а проблемы обходят стороной. Крепкого Вам здоровья, счастья, долголетия!



2021: ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ ИСТОРИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬЯ

1 января 70 лет со дня рождения акушера-гинеколога, д.м.н., заслуженного врача Республики Бурятия **Цыденжабы Эрдынеевичи Цыбенова** (1951).

1 января 40 лет со дня организации **Городской поликлиники №4** (городская поликлиника профосмотров, 1981 г.).

2 января 85 лет со дня рождения онколога, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Геннадия Петровича Данилова** (1936).

2 января 75 лет со дня рождения санитарного врача, заслуженного врача РФ **Лидии Борисовны Семенович** (1946).

5 января 85 лет со дня рождения врача-офтальмолога, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Валентины Ивановны Бобровой** (1936).

5 января 65 лет со дня рождения врача физиотерапевтического отделения **ККБ Ольги Васильевны Ваховской** (1956).

7 января 95 лет со дня рождения офтальмолога, организатора офтальмологической службы, участника Великой Отечественной войны **Григория Ильича Филиппова** (1926-2003).

8 января 70 лет со дня рождения невролога, к.м.н. **Юрия Александровича Ширшова** (1951).

9 января 60 лет со дня рождения главной медицинской сестры Городской поликлиники №4 **Маргариты Геннадьевны Мильер** (1961).

12 января 115 лет со дня открытия **Аптеки №2** г. Чита в торговом доме П.(Ж.)А. Бадмаева на углу ул. Амурской и Сретенской (ныне ул. Амурская, 59, травмпункт) (1906).

12 января 95 лет со дня рождения педиатра, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Людмилы Ивановны Козловой** (1926-1995).

12 января 100 лет со дня рождения хирурга, заслуженного врача РСФСР **Татьяны Петровны Корнаковой** (1921-2011).

14 января 85 лет со дня рождения терапевта, к.м.н., заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Нины Ивановны Домрачевой** (1936).

15 января 85 лет со дня рождения хирурга, заслуженного врача РСФСР **Валентины Петровны Гамовой** (1936-2019).

15 января 65 лет со дня рождения эпидемиолога, заслуженного врача РФ **Наталии Николаевны Родиной** (1956).

17 января 100 лет со дня рождения акушера-гинеколога, заслуженного врача РСФСР, участницы Великой Отечественной войны **Нины Григорьевны Дроч** (1921-?).

18 января 105 лет со дня рождения врача-инфекциониста, директора Читинского института эпидемиологии, микробиологии и гигиены **Ивана Дмитриевича Козина** (1916-1956).

18 января 65 лет со дня рождения анестезиолога-реаниматолога **Игоря Васильевича Левенца** (1956).

18 января 80 лет со дня рождения врача-радиолога, отличника здравоохранения **Виталия Петровича Лымарева** (1941-2004).

19 января 65 лет со дня рождения фельдшера Забайкальского краевого наркологического диспансера **Любови Николаевны Алешковской** (1956).

19 января 100 лет со дня рождения судебно-медицинского эксперта, организатора судебно-медицинской службы **Златы Михайловны Модлен** (1921-1996).

26 января 75 лет со дня рождения врача анестезиолога-реаниматолога, врача-трансфузиолога **Светланы Константиновны Калгановой** (1946).

27 января 60 лет со дня рождения и.о. главного врача Центра ме-

дицинской реабилитации Ямкун **Надежды Дмитриевны Лебедевой** (1961).

28 января 70 лет со дня рождения операционной сестры **Нины Федоровны Сахновой** (1951).

30 января 95 лет со дня рождения врача травматолога-ортопеда, д.м.н., профессора **Марка Михайловича Рожинского** (1926-1998).

1 февраля 135 лет со дня рождения военного врача, участника Русско-японской войны (1904-1905) и Первой мировой войны (1914-1918) **Федора Акимовича Лаврова** (1886-?).

6 февраля 130 лет со дня рождения медицинской сестры, акушерки, участницы Гражданской войны в Забайкалье **Ксении Яковлевны Загубаловой** (1891-1968).

6 февраля 65 лет со дня рождения буддийского религиозного деятеля, дид-хамбо-ламы, гэбше (доктора буддийской философии), организатора медицинского образования, заслуженного работника образования АБАО **Владимира Лхамеавича Чимитдоржиева** (Бабу Лама) (1956-

2011).

15 февраля 135 лет со дня рождения первой женщины-врача Забайкальского казачьего войска, физиолога, профессора, заслуженного деятеля науки РСФСР **Анны Васильевны Тонких** (1886-1980).

18 февраля 60 лет со дня рождения офтальмолога, организатора здравоохранения, заслуженного работника здравоохранения Забайкальского края **Александра Васильевича Заиграева** (1961).

18 февраля 80 лет со дня рождения врача-ревматолога, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Татьяны Александровны Мунгаловой** (1941).

18 февраля 100 лет со дня рождения организатора здравоохранения, подполковника внутренней службы, заслуженного врача РСФСР **Надежды Ивановны Сытых** (1921-1991).

22 февраля 100 лет со дня рождения фармацевта, участника Великой Отечественной войны **Бориса Яковлевича Карасика** (1921-1996).

22 февраля 70 лет со дня рождения фельдшера, заведующей ФАП с. Победа Оловянинского района **Любови Михайловны Колодиной** (1951).

23 февраля 85 лет со дня рождения психиатра, к.м.н., заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Леонида Тихоновича Морозова** (1936).

23 февраля 65 лет со дня рождения заместителя главного врача по медицинскому обслуживанию населения Оловянинской ЦРБ **Ларисы Егоровны Яценко** (1956).

март 110 лет со дня открытия в с. Урульга **сельской лечебницы** (1911).

4 марта 90 лет со дня рождения врача, организатора здравоохранения, д.м.н., академика Международной академии информатизации, заслуженного деятеля науки Респуб-

лики Бурятия **Эльберта Гомбожоповича Базарона** (1931-2002).

5 марта 85 лет со дня рождения медицинской сестры, заслуженного деятеля профсоюза работников здравоохранения Забайкальского края **Тамары Васильевны Мелкомукловой** (1936).

6 марта 90 лет со дня рождения врача-психиатра **Валерия Ивановича Сташкевича** (1931-2014).

7 марта 65 лет со дня рождения фармацевта, заслуженного работника здравоохранения Забайкальского края **Натали Васильевны Дроздовой** (1956).

8 марта 65 лет со дня рождения медицинской сестры, организатора сестринского дела **Веры Гуариславовны Левашко** (1956).

8 марта 60 лет со дня рождения врача-хирурга, заведующего хирургическим отделением Оловянинской ЦРБ **Сергея Юрьевича Сомова** (1961).

9 марта 135 лет со дня рождения фельдшера, общественного деятеля **Алексея Алексеевича Филинова** (1886-1946).

Цырендоржиевны Гомбоевой (1926-2001).

28 марта 115 лет со дня открытия в Чите Забайкальской общиной сестер милосердия Красного Креста первого **рентген-кабинета** на базе ремесленного училища (1906).

30 марта 70 лет со дня рождения заведующей отделом профилактической дезинфекции СЭС ЗабЖД **Клавдии Демьяновны Сергеевой** (1951).

30 марта 90 лет со дня рождения библиографа, краеведа, почетного гражданина г. Чита **Раисы Ивановны Цуприк** (1931-2009).

март 170 лет со дня основания **Читинского лазарета (321 окружного военного клинического госпиталя)** (1851).

апрель 30 лет со дня открытия **Читинского областного училища повышения квалификации средних медицинских работников** (с 2005 г. - Отделение дополнительного профессионального образования Читинского медицинского колледжа) (1991).

апрель 155 лет со дня рождения провизора **Михаила (Моисея) Яковлевича Янкевича** (1866-1937).

3 апреля 120 лет со дня открытия **Забайкальской общины сестер милосердия Красного Креста** (1901).

3 апреля 100 лет со дня рождения врача-хирурга, участницы Великой Отечественной войны **Валентины Александровны Кудряшовой** (1921-1995).

5 апреля 75 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Галины Викторовны Муравьевой** (1946).

9 апреля 85 лет со дня рождения врача-физиотерапевта, отличника здравоохранения **Аллы Дмитриевны Букиной** (1936).

9 апреля 20 лет со дня основания **Центра специализированной психотерапевтической помощи** (2001) (с 2014 в составе Краевой клинической психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского).

12 апреля 155 лет со дня рождения врача Нерчинского округа **Александра Семеновича Нонявы** (1866-1915).

12 апреля 75 лет со дня рождения физиолога, инженера, д.м.н. **Александра Васильевича Савушкина** (1946).

16 апреля 150 лет со дня рождения врача-хирурга **Владислава Феликсовича Тальковского** (1871-1943).

17 апреля 100 лет со дня рождения фтизиатра, организатора здравоохранения **Станислава Францевича Шнейвайса** (1921-1973).

18 апреля 80 лет со дня рождения кардиолога, организатора кардиологической службы, заслуженного врача РФ, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Галины Николаевны Андрусевой** (1941).

19 апреля 80 лет со дня рождения врача-хирурга, к.м.н. **Анатолия Ивановича Жулябина** (1941).

21 апреля 95 лет со дня рождения врача-терапевта **Лидии Васильевны Фадеевой** (1926).

23 апреля 85 лет со дня рождения врача-хирурга **Олега Михайловича Муравко** (1936).

24 апреля 85 лет со дня рождения врача-педиатра, кардиолога **Нины Петровны Чудненко** (1936).

27 апреля 80 лет со дня рождения лаборанта-бактериолога СЭС ЗабЖД **Любови Дмитриевны Лоншаковой** (1941).

27 апреля 95 лет со дня рождения медстатиста, организатора здравоохранения, отличника здравоохранения **Дианы Николаевны Кременчукской** (1926-?).

28 апреля 125 лет со дня рождения фельдшера, заведующего Газимуро-Заводским отделом здравоохранения (1939) **Сосипатра Игнатьевича Сапожникова** (1896-1974).

29 апреля 80 лет со дня рождения лаборанта-бактериолога СЭС ЗабЖД **Евгении Васильевны Горбуновой** (1941).

30 апреля 110 лет со дня рождения врача-терапевта, участницы Великой Отечественной войны **Елизаветы Александровны Кириченко** (1911-1998).

30 апреля 100 лет со дня рождения врача-рентгенолога **Александр Васильевича Копыловой** (1921-2006).

май 30 лет со дня основания **Конкурса научно-исследовательских работ им. В.А. Коханского** (1991).

1 мая 95 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Нины Федосеевны Балдановой** (1926-2016).

1 мая 150 лет со дня рождения акушера-гинеколога **Якова Максимиловича Шольца** (1871-1939).

2 мая 60 лет со дня рождения врача анестезиолога-реаниматолога, организатора здравоохранения, директора ООО «Клиника Медикс» **Ирины Владимировны Мищенко** (1961).

3 мая 100 лет со дня рождения физиолога, д.м.н., члена Союза писателей СССР **Игоря Дмитриевича Боевко** (1921-1985).

3 мая 60 лет со дня рождения травматолога-ортопеда, организатора здравоохранения, д.м.н., заслуженного врача РФ, заслуженного работника здравоохранения Забайкальского края **Сергея Олеговича Давыдова** (1961).



4 мая 60 лет со дня рождения заместителя директора по организационно-методической работе Читинского медицинского колледжа, отличника здравоохранения РФ, почетного работника среднего профессионального образования РФ **Ольги Леонидовны Никифоровой** (1961).

4 мая 80 лет со дня рождения врача, организатора здравоохранения **Александра Ивановича Самодурова** (1941).

5 мая 60 лет со дня рождения врача-дерматовенеролога консультативно-диагностического отделения Краевого кожно-венерологического диспансера **Евгения Анатольевича Золотарева** (1961).

5 мая 110 лет со дня рождения биолога, д.б.н., профессора, почетного гражданина г. Чита **Александра Александровича Гончарова** (1911-1998).

6 мая 70 лет со дня рождения организатора здравоохранения, д.м.н., заслуженного врача РФ, профессора, академика Академии космонавтики **Вячеслава Александровича Рогожника** (1951).

7 мая 25 лет **Забайкальскому краевому клиническому госпиталю для ветеранов войн** (1996 г.).

8 мая 85 лет со дня рождения провизора, организатора аптечной службы, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Нины Петровны Бутырской** (1936).

10 мая 65 лет со дня рождения медицинской сестры, заслуженного работника здравоохранения АБАО **Любови Степановны Федоровой** (1956).

11 мая 70 лет со дня рождения медицинской сестры, заслуженного

воохранения РФ и Читинской области, основателя системы ОМС в Чите **Григория Никитовича Арефьева** (1946).

2 июня 65 лет со дня рождения заведующей микробиологической лабораторией Забайкальского Дорожного филиала Центра гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту **Марины Владимировны Присево** (1956).

6 июня 70 лет со дня рождения дерматовенеролога, косметолога, организатора здравоохранения **Тайсы Николаевны Медведевой** (1951).

7 июня 120 лет со дня рождения акушера-гинеколога, организатора здравоохранения **Елены Фадеевны Хованской** (1901-1979).

9 июня 70 лет со дня рождения лаборанта-бактериолога СЭС ЗабЖД **Нины Геннадьевны Добролюбовой** (1951).

9 июня 95 лет со дня рождения врача-терапевта **Нины Ефимовны Кухтиной** (1936).

10 июня 60 лет со дня рождения медицинской сестры процедурной детской поликлиники Оловянской участковой больницы **Ирины Владимировны Сенотрусовой** (1961).

15 июня 70 лет со дня рождения организатора государственной санитарно-эпидемиологической службы, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Виктора Александровича Приходько** (1951).

15 июня 110 лет со дня рождения эпидемиолога, организатора санитарно-эпидемиологической службы на ЗабЖД, заслуженного врача РФ **Ольги Ароновны Храковской** (1911-1974).

заслуженного врача РСФСР **Ивана Жалмаевича Жалмаева** (1936-1997).

7 июля 70 лет со дня рождения врача стоматолога-ортопеда, к.м.н. **Юрия Ивановича Бабичева** (1951).

7 июля 65 лет со дня рождения отоларинголога, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Бато-Болота Балдановича Балданова** (1956).

10 июля 145 лет со дня рождения врача, организатора советского здравоохранения, государственного, партийного и научного деятеля, Героя Социалистического Труда **Федора Николаевича Петрова** (1876-1973).

10 июля 105 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения, к.м.н., заслуженного врача РСФСР **Александра Владимировича Сергеева** (1916-2008).

11 июля 65 лет со дня рождения организатора здравоохранения **Владимира Евгеньевича Клыкова** (1956).

12 июля 105 лет со дня рождения фельдшера, организатора здравоохранения **Петра Иннокентьевича Размахина** (1916-?).

15 июля 115 лет со дня рождения анатома, к.м.н. **Абрама Наумовича Милейковского** (1906-1986).

23 июля 85 лет со дня рождения медицинской сестры, организатора сестринского дела, отличника здравоохранения **Зои Петровны Савельевой** (1936).

24 июля 70 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Татьяны Михайловны Карповой** (1951).

26 июля 80 лет со дня рождения эндокринолога, организатора здравоохранения **Эльвины Ивановны Гагаркиной** (1941).

26 июля 75 лет со дня рождения организатора здравоохранения **Ольги Петровны Колодиной** (1946).

27 июля 105 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР, почетного гражданина АБАО, участницы Великой Отечественной войны **Анны Васильевны Двоеглазовой** (1916-2006).

27 июля 85 лет со дня рождения врача-рентгенолога, отличника здравоохранения **Валентины Мартыновны Кузиной** (1936-2020).

август 80 лет со дня открытия на базе **Читинской санитарно-бактериологической лаборатории Читинского института эпидемиологии, микробиологии и гигиены** (1941-1965).

август 115 лет со дня рождения акушера-гинеколога, организатора здравоохранения **Ривы Иосифовны Баткиной** (1906-1985).

1 августа 110 лет со дня рождения акушера-гинеколога, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Сарры Абрамовны Папковой** (1911-2005).

3 августа 65 лет со дня рождения судебно-медицинского эксперта, д.м.н., профессора **Газиза Ибрагимовича Авходиева** (1956).

5 августа 60 лет со дня рождения медицинской сестры участковой детской поликлиники Оловянской участковой больницы **Светланы Прокопьевны Богодуховой** (1961).

7 августа 60 лет со дня рождения к.м.н., доцента, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии с курсом преподавания стоматологических заболеваний ЧГМА **Вячеслава Леонидовича Кукушкина** (1961).

7 августа 90 лет со дня рождения акушера-гинеколога, организатора здравоохранения, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Лидии Ивановны Ваулиной** (1931).

10 августа 60 лет со дня рождения врача ультразвуковой диагностики Оловянинской ЦРБ **Татьяны Викторовны Паршиной** (1961).

11 августа 80 лет со дня рождения акушера-гинеколога, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Эльвиры Ивановны Бакшеевой** (1941-2020).

15 августа 100 лет со дня открытия **Агинской окружной больницы** (1921).

21 августа 60 лет со дня рождения врача психиатра-нарколога отделения медицинских осмотров Забайкальского краевого наркологического диспансера **Маргариты Константиновны Красильниковой** (1961).

21 августа 60 лет со дня рождения медицинской сестры-анестезиста отделения анестезиологии-реанимации ККБ **Ольги Валентиновны Сергеевой** (1961).



нимации ККБ **Ольги Валентиновны Сергеевой** (1961).

22 августа 60 лет со дня рождения врача-терапевта, организатора здравоохранения **Натальи Геннадьевны Игнатьевой** (1961).

22 августа 60 лет со дня рождения санитарного врача, организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ **Бальжины Зыгбеевны Ракшаевой** (1961).

23 августа 95 лет со дня рождения врача-хирурга **Александра Ивановича Христова** (1871-1920).

24 августа 95 лет со дня рождения гистолога, эмбриолога, д.м.н., профессора **Зельмы Андреевны Будриной** (1926-1991).

25 августа 70 лет со дня рождения терапевта, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Татьяны Афанасьевны Гавриловой** (1951).

25 августа 60 лет со дня рождения хирурга **Анатолия Александровича Орлова** (1961).

26 августа 95 лет со дня рождения педиатра, организатора здравоохранения **Юлии Семеновны Кораблевой** (1926).

27 августа 60 лет со дня рождения заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Забайкальского краевого перинатального центра **Елены Анатольевны Саватеевой** (1961).

28 августа 75 лет со дня рождения организатора санитарно-эпидемиологической службы, к.м.н., заслуженного врача РФ **Алексея Яковлевича Милосердова** (1946-2005).

30 августа 130 лет со дня рождения санитарного врача и эпидемиолога Читинского областного здравоохранения (1923-1936), врача-офтальмолога Областной больницы им. В.И. Ленина **Павла Владимировича Сиверина** (1891-1979).

сентябрь 110 лет со дня открытия в Чите частной лечебницы **доктора медицины Николая Николаевича Щеголова** и **врача Михаила Исаевича Шергова для лечения внутренних и нервных болезней** (1911).

1 сентября 80 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения **Регины Аркадьевны Бянкиной** (1941).

1 сентября 70 лет со дня рождения заслуженного работника социальной защиты населения РФ **Николая Алексеевича Олейникова** (1951-2009).

1 сентября 70 лет со дня рождения врача-кардиолога, терапевта, к.м.н., доцента **Валентины Ботомункуевны Цырендоржиевой** (1951).

3 сентября 125 лет со дня рождения врача-терапевта **Ивана Петровича Матафонова** (1896-1959).

6 сентября 70 лет со дня рождения врача-терапевта, кардиолога **Ирины Викторовны Касатеевой** (1951).

6 сентября 85 лет со дня рожде-

ния рентгенолога, заслуженного врача РФ **Маргариты Георгиевны Катковой** (1936).

8 сентября 70 лет со дня рождения фельдшера, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Александр Александровича Карамовой** (1951).

9 сентября 75 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ **Евгения Леонидовича Баженова** (1946).

10 сентября 65 лет со дня рождения врача стоматолога-ортопеда, д.м.н., профессора, отличника здравоохранения РФ **Юрия Леонидовича Писаревского** (1956).

10 сентября 75 лет со дня рождения медицинской сестры, заслуженного работника здравоохранения РФ **Светланы Александровны Поповой** (1946).

11 сентября 85 лет со дня рождения терапевта, к.м.н. **Якова Даниловича Красика** (1936).

14 сентября 70 лет со дня рождения фельдшера, заведующей ФАП с. Булум Оловянинского района **Веры Ивановны Вишняковой** (1951).

14 сентября 80 лет со дня рождения биохимика, к.м.н., профессора, лауреата Почётной премии им. В.И. Вернадского **Ларисы Петровны Никитиной** (1941).

17 сентября 40 лет со дня открытия на базе Приаргунской ЦРБ **журнал (с 1987 г. – школы) «Юный медик»** (1981).

20 сентября 75 лет со дня рождения эпидемиолога, организатора СЭС, заслуженного врача РФ, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Виталия Аксеновича Агапова** (1946).

20 сентября 60 лет со дня рождения медицинской сестры диетической терапевтической отделения Оловянинской ЦРБ **Галины Валентиновны Пляскиной** (1961).

22 сентября 80 лет со дня рождения врача-рентгенолога, фтизиатра **Галины Леонидовны Полторякиной** (1941).

22 сентября 85 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Алексея Ивановича Хворова** (1936-2011).

22 сентября 75 лет со дня рождения заслуженного врача РФ, начальника Читинской противочумной станции **Виталия Аксеновича Агапова** (1946).

23 сентября 120 лет со дня рождения отоларинголога, д.м.н., профессора **Семена Самойловича Гробштейна** (Хаим-Шолома Шевелевича) (1901-?).

23 сентября 90 лет со дня рождения педиатра, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Елены Сергеевны Старач** (1931).

(Окончание в следующем номере)



работника здравоохранения Читинской области **Галины Тимофеевны Самойловой** (1951).

16 мая 140 лет со дня рождения врача, исследователя урвской болезни **Федора Тимофеевича Смирнова** (1881-1954).

17 мая 150 лет со дня рождения фельдшера, ученого, литератора **Павла Кузьмича Белецкого** (1871-1934).

18 мая 115 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения **Александры Васильевны Красиковой** (1906-1983).

22 мая 95 лет со дня рождения эпидемиолога, организатора здравоохранения **Нины Алексеевны Лелюх** (1926).

25 мая 100 лет со дня рождения врача-терапевта, заслуженного врача РСФСР **Анны Борисовны Гринберг** (1921-1998).

25 мая 80 лет со дня рождения врача-гигиениста, ветерана СЭС ЗабЖД, к.м.н., доцента **Валентина Васильевича Кергенскова** (1941).

25 мая 70 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ **Юрия Константиновича Кокотова** (1951).

25 мая 60 лет со дня рождения акушерки смотрового кабинета женской консультации Оловянинской ЦРБ **Ирины Николаевны Коротковой** (1961).

29 мая 60 лет со дня рождения преподавателя Читинского медицинского колледжа **Натальи Борисовны Трикиша** (1961).

31 мая 80 лет со дня рождения анатома, к.м.н., заслуженного работника высшей школы Читинской области **Нелли Юрьевны Ким** (1941-2020).

1 июня 75 лет со дня рождения врача, организатора здравоохранения, заслуженного работника здра-

16 июня 115 лет со дня рождения организатора здравоохранения на Забайкальской железной дороге **Марии Викентьевны Колесник** (1906-?).

16 июня 60 лет со дня рождения врача травматолога-ортопеда, хирурга, д.м.н., профессора, заслуженного врача Забайкальского края **Евгения Владимировича Намонова** (1961).

18 июня 180 лет со дня рождения врача-патологоанатома, к.м.н. **Валентины Васильевны Лавреновой** (1941).

20 июня 80 лет со дня рождения педиатра, аллерголога-иммунолога, организатора детской аллергологической службы, к.м.н. **Любови Борисовны Маюн** (1941-2015).

22 июня 80 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения **Александра Ивановича Гришкова** (1941-2000).

июль 85 лет со дня открытия **Балейского медицинского училища** (с 2018 - Балейский филиал ГПОУ «Читинский медицинский колледж») (1936).

июль 15 лет со дня открытия **стоматологической клиники «Стоматолог и Я»** (2006).

4 июля 65 лет со дня рождения медицинской сестры, заслуженного работника здравоохранения РФ **Розы Дамдиновны Доржиевой** (1956).

4 июля 100 лет со дня рождения медицинской сестры, ветерана 321 окружного военного клинического госпиталя **Валентины Яковлевны Мельниковой** (1921-?).

4 июля 175 лет со дня рождения доктора медицины, врачом-инспектора Забайкальской области **Андрея Григорьевича Цитовича** (1846-1913).

5 июля 85 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения,



Хочу выразить огромную благодарность врачу-педиатру Новокучинской больницы Филипу Андреевичу Филипову, который боролся за жизнь моего ребёнка, заболевшего ковидом, и лечил его на дому. Спасибо вам за ваш труд!

Е.Г. Ситникова

навирусной инфекции. На протяжении всей болезни мне оказывалась вся необходимая медицинская и консультативная помощь. Зарплата, чуткое и внимательное отношение со стороны медицинского персонала было постоянным. Хочется, чтобы в это непростое для медицинских работников время вы нашли возможность выразить благодарность всему кол-

лективу, спасибо всем, кто кормит больных, кто поддерживает в медицинских учреждениях идеальную чистоту и порядок. За время болезни меня лечили в двух реанимациях, и работу медперсонала я видела изнутри. Круглые сутки горит свет в палатах с тяжёлыми больными, и непрерывно дежурят возле своих пациентов эти замечательные, самоотвер-

жественные, милосердные люди в своих «космических» костюмах. Они не оставляют больных без внимания и экстренной помощи ни на минуту. Мы, пациенты, видели только их глаза, глаза безмерно уставших людей, но даже через эту усталость чувствовали их поддержку, их уверенность, что все будет хорошо, верили им, и эта вера помогла нам выжить. Я преклоняюсь перед профессионализмом наших врачей – врачей от Бога! Огромное спасибо вам, наши ангель-спасители! Здоровья вам и вашим семьям! Берегите себя! Храни вас Господь!

Л.А. Гриценко

Работают с любовью к пациентам...

От всей души выражаю благодарность за профессионализм, сердечную теплоту, за бескорыстный и благородный труд работникам гинекологического отделения Забайкальского краевого перинатального центра и лично заведующей отделением Татьяне Александровне Ковалик. Я находилась на лечении в сентябре 2020 г. и рада, что была прооперирована именно здесь. Хочется также отметить отлично организованную работу младшего медицинского персонала, чистоту, уют, отзывчивость, внимательное отношение к пациентам. От всей души желаю здоровья вам и вашим семьям! Пусть ваши добрые дела возвращаются вам сторицей!

**С уважением и благодарностью,
Л.П. Чечель**

В ноябре я находилась на лечении в Краевой инфекционной больнице с двухсторонней пневмонией, вызванной коронавирусом. Хочу от всей души поблагодарить доктора Марину Михайловну Зверушкину, медицинских сестер и медбратьев, спасибо всему персоналу больницы за человеческое отношение к больным, грамотное лечение, хороший уход и питание. В этой больнице все работают добросовестно, стараясь помочь каждому пациенту. Пусть все будут здоровы!

Т.Д. Елимахова

Выражаю огромную благодарность врачам Оксане Владимировне Ивановой, Надежде Алексеевне Мириновой, медсестре Марине Николаевне Ивановой - работникам поликлинического подразделения №1 КМЦ г. Читы. Сердечное им спасибо от меня и от моей семьи за чуткое и внимательное отношение, поддержку, профессионализм в нелегкой работе в период пандемии. Вся наша семья в период с 22 октября по 22 ноября переболела COVID-19. Это огромное счастье, что нас лечили такие компетентные, умелые, талантливые и неравнодушные люди. Только благодаря их усилиям мы выздоровели. Такими профессионалами, преданными своему любимому делу, по праву можно гордиться.

**С уважением
Н.И. Ташлыкочева**

Выражаю благодарность медицинскому персоналу поликлинического подразделения №3 Клинического медицинского центра г. Читы (Забайкальский край), а в частности участковому терапевту Анне Дмитриевне Прядун, за добросовестное выполнение своих профессиональных обязанностей во время лечения вывальной у меня новой коро-

лективу поликлинического подразделения №3 Клинического медицинского центра г. Читы и материально поощрить Анну Дмитриевну Прядун.

Т.В. Цирельников

Выражаю огромную благодарность врачу поликлиники по ул. Богомяккова, 123 Любови Петровне Кудряшовой за чуткое и внимательное отношение к пациентам, сердечную теплоту и профессионализм! А также всем медработникам данной поликлиники за чёткую, отлаженную работу, быстрое реагирование на звонки, обращения. Была двусторонняя пневмония, COVID-19.

И.И. Пахомова

Выражаю благодарность медицинскому персоналу Борзинской центральной районной больницы, особенно Татьяне Евгеньевне Супруновой. Я лечил ковид амбулаторно, и за много лет не встречал такого внимания со стороны медработников к пациентам. Лечение, лекарственное обеспечение было своевременное и на высочайшем уровне. Постоянно ощущал вынимание и заботу.

**С уважением,
А.В. Адамов**

Дорогие мои друзья! Недавно я тяжело переболела проклятым ковидом, а после еще тяжелее перенесла осложнения, связанные с сердечно-сосудистой системой. Сейчас я уже дома, понемногу восстанавливаюсь, слава Богу, и прошу всех вас: берегите себя и своих близких!

Ковид – это ужасная болезнь, и спасти человека из ее жестких лап может только четкая и слаженная работа всей системы здравоохранения. Нам, больным и беспомощным людям, помогли все. В первую очередь я благодарю своих детей – они всегда рядом. Огромное спасибо говорю специалистам Забайкальского Территориального центра медицины катастроф и главного моностационара – Городской клинической больницы №1. Особенно врачу анестезиологу-реаниматологу Константину Геннадьевичу Шаповалову, врачу-кардиологу Андрею Петровичу Филеву, Руслану Валерьевичу Долгову, который дежурил как врач анестезиолог-реаниматолог и помогал в транспортировке в ККБ, начмеду Леониду Сергеевичу Лобанову и главной медсестре моностационара Оксане Валерьевне Швецовой, а также всем медсестрам, работающим под ее контролем. Моя отдельная благодарность – родителям этих врачей и медсестер за то, что вырастили и воспитали таких замечательных специалистов.

Спасибо всем: врачам, медсестрам, медб-

жественные, милосердные люди в своих «космических» костюмах. Они не оставляют больных без внимания и экстренной помощи ни на минуту. Мы, пациенты, видели только их глаза, глаза безмерно уставших людей, но даже через эту усталость чувствовали их поддержку, их уверенность, что все будет хорошо, верили им, и эта вера помогла нам выжить. Я преклоняюсь перед профессионализмом наших врачей – врачей от Бога! Огромное спасибо вам, наши ангель-спасители! Здоровья вам и вашим семьям! Берегите себя! Храни вас Господь!

Л.И. Гвоздева

Хочу выразить огромную благодарность Наталье Сергеевне Трухиной, участковой медсестре ДПО №1 Детского клинического медицинского центра г. Читы за чуткость, отзывчивость, заботу о маленьких пациентах, доброе сердце, высокий профессионализм. Спасибо вам! Желаю дальнейших успехов, терпения, здоровья в вашем благородном труде!

Е. Ермолина

Здравствуй, дорогие герои нашего времени - весь коллектив Краевой клинической больницы. Мы – жители Читы, и нам безразлична ваша работа. Хотя лично мы не лечились у вас, но знаем, насколько важен ваш труд и усилия в борьбе с коронавирусом. Почему мы решили написать вам благодарственное письмо? Не успели вы толком отдохнуть от первой волны, как началась вторая, и вы снова на передовой. И сейчас количество заболевших еще больше, а значит, вам приходится еще больше трудиться. Мы не представляем, как тяжело вам порой бывает. Но, пожалуйста, держитесь, ваш труд нельзя переоценить. Мы надеемся, что несколько наших добрых слов придадут вам сил и поднимут настроение вашему коллективу. Желаем вам крепкого здоровья!

**Неравнодушные жители Читы
Георгий и Владимир**

Хочу выразить огромную благодарность участковому педиатру участка №5 ДПО №1 Детского клинического медицинского центра г. Читы Юлии Александровне Капустиной и медсестре Тамаре Александровне Каргановой за доброе и внимательное отношение, за оказание врачебной помощи, за высокий профессионализм и ответственное исполнение своих обязанностей!

Л.В. Албитова

Доброго времени суток! Хочу обратиться

Выражаю глубокую и искреннюю благодарность Елене Александровне Кузьминой и Юлии Андреевне Тюкавкиной за их профессионализм, доброе сердце и любовь к своей работе! У меня была сложная ситуация, связанная с моей госпитализацией, и они мне очень помогли - сегодня я здорова и полна сил! Спасибо вам, счастья, радости и здоровья!

М.И. Кондратьева

Уважаемая Анна Михайловна! Обращаюсь к Вам жители города Краснокаменска, которые благодаря вашим коллегам - медицинским работникам - победили коварный вирус COVID-19. Огромное спасибо хочется сказать медицинским специалистам Борзинского моностационара, где мы проходили лечение: всем врачам, медицинским сестрам, санитарам за их самоотверженность, профессионализм, готовность несмотря ни на что прийти на помощь пациентам, их доброту и внимательное отношение к больным. Особая признательность - работникам пищеблока за вкусные обеды. Были приятно удивлены хорошо приготовленным блюдом. Спасибо и низкий вам поклон! Вы настоящие герои нашего времени в белых костюмах! Желаем вам крепкого здоровья, терпения и выдержки в вашем нелегком и очень важном труде! Мира, добра и процветания вам и вашим близким!

Мы с мужем много лет наблюдаемся в поликлинике №1, часто обращаемся за помощью к участковому терапевту Вере Ефимовне Плетневой, неврологу Тамаре Алексеевне Кареловой, окулисту Оксане Николаевне Петинной. Эти доктора обладают не только профессиональными знаниями и опытом, но и чутким отношением к пациентам, а главное – терпением. Правильно поставленные диагнозы и назначенное лечение неоднократно помогали, и в буквальном смысле поставили моего мужа на ноги. Рядом с ними трудятся замечательные сестрички, их помощницы: Светлана Сергеевна, Евгения Альбертовна, Анжелика Александровна. Пусть эти женщины не работают в "красной зоне" стационаров, но они тоже подвергаются опасности заболеть и бывает, что беда не обходит их стороной. Очень хочется верить, что коронавирусная инфекция отступит, и наши медики будут иметь возможность нормально работать и отдыхать. Низкий поклон за ваш труд и заботу о здоровье забайкальцев!

**С уважением,
Анна Захаровна и Сергей Петрович
Должковы**

ЗАБАЙКАЛЬСКИЕ РЕНТГЕНОХИРУРГИ ВПЕРВЫЕ ПРОВЕЛИ ОПЕРАЦИЮ НА СОСУДАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Сверхсложную микрохирургическую операцию - эмболизацию аневризмы передней мозговой артерии головного мозга провели врач-рентгенохирург высшей категории, заслуженный врач Забайкальского края Александр Бердицкий и врач-рентгенохирург второй категории Краевой клинической больницы Дмитрий Иванов, операционная сестра Надежда Салтанова, анестезиолог Роман Кузьмин и рентген-лаборант Наталья Крючкова.

- Ювелирная и виртуозно исполненная работа, которая вызывает восхищение и гордость за коллег. Если посмотреть анатомически, то катетер вводится через бедренную артерию, затем через дугу аорты проходит в сонную арте-

рию, далее уже в полости черепа через переднюю мозговую артерию попадает в шейку аневризмы, у которой диаметр всего два миллиметра. Пройти такое расстояние, манипулируя очень тонкими инструментами – это целое путешествие внутри человеческого организма, - рассказал зампред комитета по социальной политике краевого Законодательного собрания, сосудистый хирург Алексей Саклаков, проработавший главным хирургом Забайкалья в течение десяти лет.

По его словам, такие операции выполняются «штучно». Всего в 2019 году в России их было сделано 2990. Эмболизацию аневризм артерий головного мозга, в основном, проводят в крупных медицинских центрах, например, в Новосибирске, где выполняется 399 таких операций в год, в институте имени Бурденко – 273 в год, в Иркутске - четыре, в Улан-Удэ – 14. Такие операции в общей сложности проводились в 117 отделениях, рентгенохирургическое отделение Краевой клинической больницы стало 118-м.

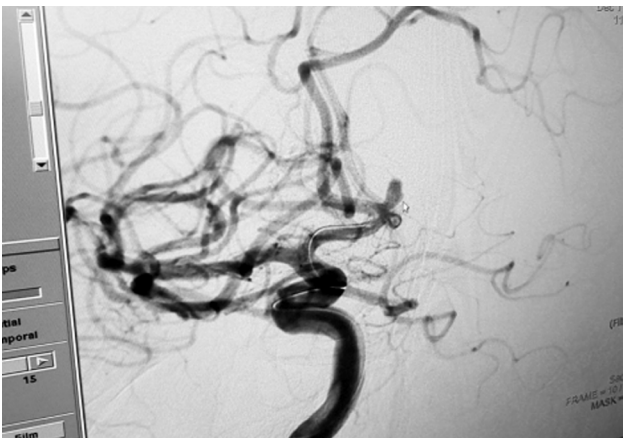
- С освоением данного вида оперативного вмешательства для забайкальских врачей не осталось недоступных мест в организме человека, а у больных появилась возможность получить самое современное малоинвазивное и высокотехнологичное лечение, - считает Алексей Саклаков. - До этой операции наши рентгенохирурги поражали своей виртуозностью, эмболизируя маточные артерии при



миоме матки и артерии предстательной железы. Они устанавливают стенты в бедровые артерии, диаметр которых два-три миллиметра, удаляют тромбы и могут вылечить без разреза варикоцеле.

Он также отметил, что, несмотря на пандемию, процесс обучения врачей, внедрение новых операций и методов лечения не останавливается. Больным с такой патологией, как инфаркты, инсульты, онкологические заболевания, забайкальские доктора продолжают оказывать всю необходимую помощь и делают это, как доказали рентгенохирурги Краевой клинической больницы, на высоком общероссийском уровне.

**Елена Овчаренко,
пресс-служба Законодательного
Собрания Забайкальского края**



<p>Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ "Краевая клиническая больница", ГАУЗ "Клинический медицинский центр г. Читы", ГУЗ "Городская клиническая больница №1", РОО "Ассоциация стоматологов Забайкалья", ГУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр", ЗРОО "Профессиональные медицинские специалисты", ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Читы".</p>	<p>Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю ПИ № ТУ75-00267, № 084941 от 22.12.2017 г.</p> <p>За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель. Рекламуемый товар подлежит обязательной сертификации.</p>	<p>Главный редактор И.В. Белошницкая Верстка ГУЗ "МИАЦ": М.В. Днепровский Время подписания в печать по графику в 15:30 04.02.2021 г. Фактически сдан в печать в 15:30</p> <p>Будьте здоровы! №1 (05.02.2021 г.)</p>	<p>Адрес редакции, адрес издателя: 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул.Богомяккова, 23, каб. 301, телефон: 210643, факс: 282023 Бесплатно</p>	<p>Отпечатано в ООО "Читинская городская типография", 672000 Забайкальский край, г. Чита, ул.Кирова, 75 Заказ № 332. Тираж 2500 экз.</p>
---	---	---	---	--