

БУДЬТЕ

ЗДОРОВЫ!

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

№10 (2021)

Газета медиков Забайкалья

Сегодня забайкальские медики, как и их коллеги из других российских регионов, бьют тревогу: количество заболевших COVID-19 вновь растет с каждым днем, коечный фонд продолжает стремительно заполняться. «Заболеваемость опасным вирусом в Забайкалье неуклонно растет. В связи с этим мы разворачиваем дополнительный коечный фонд для лечения пациентов, заболевших коронавирусной инфекцией - моностаціонар открыт на базе Краевого кожно-венерологического диспансера, дополнительные койки развернули в подразделении Краевой детской клинической больницы по улице Шилова, 48 в Чите: 120 коечных мест для взрослого населения и 30 для детей, - рассказала исполняющая обязанности министра здравоохранения региона Оксана Немакина. - Перепрофилировано и поликлиническое подразделение №1 Клинического медицинского центра г. Читы - здесь проходят амбулаторное лечение забайкальцы, заболевшие коронавирусом. В связи с резко возросшей потребностью в реанимационных койках в Краевой клинической инфекционной больнице развернуты дополнительные реанимационные койки - на 12 взрослых пациентов, для этого переоборудован актовый зал больницы: установлено все необходимое оборудование, подведен кислород». Сейчас в Забайкальском крае действует 20 моностаціонаров, девять из них расположены в Чите.



ЧТОБЫ НЕ ОСТАВИТЬ КОРОНАВИРУСУ ШАНСОВ

Среди медицинских учреждений, которые занимаются лечением пациентов с коронавирусной инфекцией - Забайкальский крайевой клинический госпиталь для ветеранов войн. Каждую «волну» госпиталь для ветеранов перепрофилируется в моностаціонар, а его коллектив начинает работать по режиму военного времени. А как иначе можно назвать круглосуточные действия персонала, направленные на спасение пациентов от инфекции, борьбу с которой ведет уже полтора года население всей планеты?

Как отмечают специалисты госпиталя, работа сейчас, в «четвертую волну» во многом отличается от «первой». Но пациентов, которым требуется срочная помощь, меньше не становится - и сегодня в моностаціонар ежедневно поступает в среднем 20-30 забайкальцев, примерно столько же выписывается. Если «первая волна» для медицинских работников моностаціонара госпиталя была, как и для всех других медиков, действительно первой - как говорят они сами, было непонятно еще, ни с каким заболеванием пришлось иметь дело, ни как правильно организовать работу и обеспечить непрерывный процесс лечения, то сегодня ковид здесь уже встречаются во всеоружии - за это время дополнительно приобрели и кислородные концентраторы, и другое медицинское оборудование, имеются все необходимые лекарства и средства защиты.

В первые дни нам нужно было продумать и отработать весь алгоритм лечения, всю маршрутизацию, обеспечить условия, безопасные и удобные и для пациентов, и для персонала, а времени, необходимого для этого, не было. Со временем мы наработали опыт, изменились протоколы и рекомендации, и процесс стал более организованным, - вспоминает начмед госпиталя для ветеранов войн Ольга Шушкевич. - Сейчас, когда мы открылись на четвертую волну, все уже отработано, мы развернули 189 коек, все палаты сделали трехместными. Условия в палатах у нас всегда были комфортные, это отмечают и наши пациенты. Как хвалят и пятиразовое питание - у нас своя кухня, пища доставляется горячей и приготовлена действительно вкусно.

Здесь, в моностаціонаре госпиталя ветеранов войн, сегодня проходят лечение по эпидпоказаниям пациенты с легким течением заболевания, проживающие в социальных

учреждениях, пациенты с пневмониями с поражением до 25% (КТ-1), имеющие хронические заболевания: сахарный диабет, хроническую обструктивную болезнь легких, астму, гипертоническую и ишемическую болезнь, инфаркты и инсульты в анамнезе - все они в случае заболевания новой коронавирусной инфекцией помещаются под круглосуточное наблюдение медицинских специалистов. По словам начмеда, лечатся в моностаціонаре госпиталя и пациенты со среднетяжелым течением заболевания, а также с КТ-3 и КТ-4 - с поражением легких 50% и более. В госпитале реанимации и палаты интенсивной терапии нет, поэтому пациентов, которым требуется терапия в ОРИТе, переводят в ГКБ №1 - либо сразу при поступлении, либо в процессе лечения. И сделать это вовремя - тоже задача специалистов госпиталя.

Лечащие врачи, которые непосредственно ведут пациентов, ежедневно наблюдают за их состоянием - врачи-терапевты, но в бригадах, которые заступают на дежурство на сутки, есть и эндокринологи, и хирурги, и оториноларингологи, и кардиологи, и психиатры - учитывая имеющийся у пациентов хронические заболевания, их помощь тоже нередко необходима.

Врачи госпиталя ветеранов войн отмечают, что за полтора года постепенно изменился и контингент пациентов, которые проходят лечение в моностаціонаре. Если раньше практически все они за редким исключением были пожилого возраста, то сегодня среди поступающих на лечение все больше людей молодых, тех, кому 25-30-40 лет. Вирус меняется, и люди переносят его по-другому, но медики убеждены, что свою роль здесь сыграла и укрепившаяся в последнее время

почему не прививались, отвечают: не думал, что действительно заболею, что буду тяжело переносить инфекцию, казалось, что лично их это не коснется. Информацию в СМИ о необходимости вакцинации слышали постоянно, но к себе ее никак не соотносили, - говорит Ольга Шушкевич, и коллеги-врачи ее поддерживают. - К вакцинации ведь поначалу всегда относились неоднозначно, но, тем не менее, история свидетельствует - именно она помогла человечеству победить очень серьезные инфекционные заболевания. Порой невольно ловишь себя на мысли, когда слышишь разговоры в той же маршрутке, или на улице, что хочется просто остановиться и лекцию прочитать - вдруг это кому-то поможет изменить мнение. Душа кричит, когда заходишь в тот же торговый центр и видишь людей без масок, и даже какую-то браваду при этом у них в глазах: «А я ничего не боюсь!». Хочется сказать, видели бы вы пациентов, которые лежат у нас в моностаціонаре, когда им кислородная поддержка требуется - точно не захотелось бы ходить без маски. Заболевание действительно страшное, многие после



него становятся инвалидами, нужно беречь себя и заботиться друг о друге, и начинать эту заботу в сегодняшней ситуации надо именно с вакцинации и соблюдения простейших мер защиты от вируса: маски, чистые руки, соблюдение дистанции. К тому же вакцинация - это единственная возможность для всех нас постепенно вернуться к привычному ритму жизни...

И хотя прививка - это не 100% гарантия защиты от заражения COVID-19, но, как показывает практика - и опыт работы специалистов моностаціонара, действующего на базе госпиталя для ветеранов войн, тоже позволяет уже об этом говорить - пациенты, получившие два компонента вакцины, не болеют так тяжело, как непривитые. Они действительно переносят заболевание легче, а в случае пневмонии даже на компьютерной томографии картина выглядит совершенно по-другому. Это отметил и главный пульмонолог краевого Минздрава Сергей Лукьянов, который регулярно консультирует здесь пациентов: у тех, кто прошел вакцинацию, поражение, как правило, локализуется в одном месте, оно не расходится обильными очагами по всему легкому, как это бывает у людей, не защищенных прививкой. И при такой локализации заболевание быстрее регрессирует, клиническая картина протекает по-другому, температура не поднимается до критических цифр.

(Окончание на стр. 2)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● Ежегодно 29 октября отмечается День борьбы с инсультом, заболеванием, являющимся актуальной медицинской и социальной проблемой во всем мире. В Забайкальском крае ежегодно выявляется около 3000 - 3200 случаев инсульта. О том, что сегодня делается в регионе для лечения и возвращения к обычной жизни пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, наш разговор с главным внештатным неврологом Министрства здравоохранения Забайкальского края Натальей УСКОВОЙ.

стр. 2

● 10 лет назад - осенью 2011 года - свершилось знаковое для регионального здравоохранения событие: своих первых пациенток принял Забайкальский крайевой перинатальный центр. За эти годы в стенах учреждения прошло более 32 тысяч родов, из них 3182 были преждевременными. Перинатальный центр - это не просто родильный дом, здесь все гораздо сложнее - его специалистам нередко приходится спасать материнские и детские жизни, оказывать женщинам психологическую помощь и даже выручать в трудных жизненных ситуациях.

стр. 3

● На Читинской станции скорой помощи работает плеяда ветеранов, которые не разучились радоваться, с воодушевлением и эмоциональным подъемом отмечать удачу, когда пациента удается спасти, как не привыкли и равнодушно терять тяжелых пациентов. Несмотря на постоянный недосып, усталость, они избежали профессионального выгорания и по-прежнему спешат на помощь...

стр. 4

● Проблемам пациентов старшего возраста, обеспечению к ним профессионального отношения была посвящена XXVI международная научно-практическая конференция «Пожилой больной. Качество жизни». Мероприятие было приурочено к Международному дню пожилого человека. ЗРОО «Профессиональные Медицинские Специалисты» направила представлять наш регион четырех делегатов, принимающих активное участие в развитии сестринского дела в Забайкалье.

стр. 5

● Участковый терапевт - первый врач, к которому мы спешим, когда в организме происходит сбой, а что именно случилось - непонятно. И доктор, как детектив, распутывает загадки и тайны нашего недуга. 17 октября участковые врачи-терапевты отметили профессиональный праздник, в их числе - терапевт поликлинического подразделения №5 Клинического медицинского центра города Читы Саяна ДАМБАЕВА - ее послужной список насчитывает уже 14 лет медицинской практики.

стр. 6

● Преподаватель технологии оказания медицинской услуг Читинского медицинского колледжа Ольга Бакшеева стала бронзовым призером IV национального чемпионата «Навыки мудрых 50+» в компетенции «Медицинский и социальный уход». Сам конкурс проходил в дистанционном формате, а итоги мероприятия были подведены в Новосибирске.

стр. 8



(Начало на стр. 1)

По словам специалистов моностационара госпиталя, лечение здесь – это не только лекарства, кислородная поддержка и различные процедуры, но лечебное питание, и питьевой режим, и беседы с пациентами, и гимнастика – все в комплексе играет свою маленькую роль на борьбе с болезнью, которая сегодня подкосила население всего земного шара: «Мы показываем, как проводить лечебную гимнастику, она при ковиде особенно необходима. Кто-то поначалу отказывается, говорит о том, что сил нет ни сесть, ни встать, а вы, мол, ко мне еще с гимнастикой... Приходится убеждать, рассказывать о необходимости комплексной борьбы с болезнью. Два-три человека в палате лежат, смотрят друг на друга, и, преодолевая слабость, все-таки делают эту гимнастику. Помахали руками, подышали – и сами убедились, что после этого дей-



ЧТОБЫ НЕ ОСТАВИТЬ КОРОНАВИРУСУ ШАНСОВ

ствительно стало легче. А, значит, в следующий раз их уже не придется убеждать, и они без напоминаний сделают эту гимнастику. А когда вернутся после лечения домой, то будут продолжать выполнять те же упражнения, которым их научили в моностационаре».

Врачи госпиталя подчеркивают, что после окончания лечения в стационаре, для пациентов, перенесших ковид, особенно важна реабилитация и период этот должен быть продолжительным. Забайкальцам повезло, что в регионе есть санаторий «Дарасун» и после выписки из стационара имеется возможность взять направление в поликлинику и поехать туда на долечивание. Свежий сосновый воздух вкупе с комплексом процедур, которые там предоставляются, оказывает благотворное влияние на организм, перенесший пневмонию, позволяет вернуться к обычному ритму жизни. Поэтому сегодня руководство и специалисты госпиталя тоже уже начинают продумывать на будущее свои программы реабилитации, которые в дальнейшем, когда ковид отступит, будут готовы предложить своим пациентам.

За время работы в период коронавирусной инфекции в качестве моностационара коллектив госпиталя практически не менялся: сохранился и основной костяк сотрудников, и специалисты, которые пришли сюда на работу еще в первую волну, и возвращаются каждый раз, когда госпиталь вновь начинает работать в качестве моностационара. Без дополнительных сил никак – ведь количество пациентов в эти периоды возрастает кратно. Но работать здесь им нравится, а общение между коллегами продолжается и потом, когда очередная волна идет на спад.

- Работа в моностационаре коллектив

очень спланирует, она как лакмусовая бумажка, проявляет и отношение человека к своему делу, и к пациентам, и его личностные качества, - говорит о своих коллегах главный врач госпиталя для ветеранов войн Рада Романова. - Если человек имеет бойцовский характер, то это проявляется и здесь, когда организовывать и оказывать медицинскую помощь приходится даже в таких сложных условиях. И каждый в бригаде, которая заходит в «красную зону», готов не только оказать помощь больному, но и подставить плечо коллеге, который рядом. Большая часть наших пациентов – люди пожилого возраста, есть среди них и маломобильные, а наши специалисты как раз имеют большой опыт в оказании медицинской помощи и проведении реабилитации данной категории, потому что в силу своей основной работы знают возрастные особенности таких людей. Лечение пациентов в моностационаре в условиях коронавирусной инфекции – задача, которую под силу решать только команде специалистов, и в госпитале ветеранов за годы работы такая команда сложилась, а за время действия моностационара еще и укрепилась. Когда работает команда, трудно выделить кого-то отдельно, потому что в общем процессе есть заслуга каждого: круглосуточная работа, когда день сливается с ночью, преодоление опасности заразиться инфекцией, непрерывная тревога за пациентов, которым наши специалисты спасают жизнь...

Ирина Белошицкая,
фото предоставлены
Забайкальским краевым клиническим
госпиталем
для ветеранов войн



ПОД ДАМОКЛОВЫМ МЕЧОМ ИНСУЛЬТА

- живет в какой-то степени каждый, но у здорового человека риск возникновения острого нарушения мозгового кровообращения значительно меньше. День борьбы с инсультом - заболеванием, являющимся актуальной медицинской и социальной проблемой во всем мире, отмечается ежегодно 29 октября. В Забайкальском крае ежегодно выявляется около 3000-3200 случаев инсульта. О том, что сегодня делается в регионе для лечения и возвращения к обычной жизни пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, о профилактике сосудистых катастроф, наш разговор с главным внештатным неврологом Министерства здравоохранения Забайкальского края Натальей УСКОВОЙ.

- Наталья Ивановна, как на оказание помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения повлияла пандемия COVID-19?

- Конечно, новая коронавирусная инфекция внесла значительные изменения в маршрутизацию пациентов, для организации моностационаров перепрофилировались койки, из двух сосудистых центров (в Краевой клинической больнице и в Городской клинической больнице) работал один – на базе ККБ, он дежурил круглосуточно семь дней в неделю, и все пациенты с подозрением на инсульт поступали сюда. С сентября ситуация изменилась в лучшую сторону, два дежурных дня были переданы Городской клинической больнице №1, где для больных общего неврологического профиля, в том числе с сосудистыми патологиями нервной системы, начали действовать 20 коек. И хотя это было вдвое меньше, чем раньше, данная мера все-таки значительно разгрузила региональный сосудистый центр. Ну, а дальше все уже будет зависеть от эпидемиологической ситуации. Понимая COVID-19 и на ситуацию в районах края – закрывалось первичное сосудистое отделение в Борзинской ЦРБ, пациенты были временно перенаправлены в сосудистый центр Краевой больницы №4 г. Краснокаменска, затем прежняя маршрутизация была восстановлена.

- COVID-19 оказывает какое-то влияние на возникновение инсульта, каково сегодня мнение специалистов на этот счет?

- Сейчас немало врачей занимаются исследованием влияния коронавирусной инфекции на вероятность возникновения острых нарушений мозгового кровообращения. Мнения сходятся в том, что ковид, безусловно, оказывает влияние на нервную систему, на его фоне развиваются и сосудистые заболевания, и ОНМК, вызывает коронавирус и когнитивные нарушения. К сожалению, конкретной статистики, сколько пациентов перенесли инсульт на фоне COVID-19, пока нет. Но



если говорить о Забайкалье, то несколько десятков таких пациентов за время пандемии коронавируса у нас было. Все факторы риска для развития острого нарушения мозгового кровообращения уже давно определены, и если у пациента они отсутствуют, зато он болен или только что переболел COVID-19, то вывод напрашивается сам собой. Чаще всего в таких случаях инсульт развивается в раннем периоде восстановления после перенесенной коронавирусной инфекции.

- Изменился ли за последнее время возраст пациентов, перенесших инсульт?

- Сказать, что инсульт «помолодел» именно за последние несколько лет, конечно, нельзя, но в общем такая тенденция прослеживается по всей России и по всему миру. В какой-то мере это связано и с улучшением возможностей и качества диагностики данного заболевания, выявлением факторов риска, которые присутствуют именно у молодых пациентов. Но если взять, к примеру, последнее десятилетие и сравнить его с десятилетием предыдущим, то выяснится, что инсульт действительно значительно помолодел, у нас появились даже 17-18-летние пациенты, у которых развивались инфаркты мозга.

- Как Забайкалье выигрывает по заболеваемости ОНМК на фоне других российских территорий?

- По заболеваемости мы практически не отличаемся от других регионов, показатель у нас такой же, как и в среднем по России, и он лучше, чем, допустим, в той же близлежащей Иркутской области. А вот смертность у нас выше, чем в среднем по России, если же сравнить с территориями Дальнего Востока, то мы находимся по этому показателю на четвертом месте. Как свидетельствует медицинская статистика по РФ, от инсульта умирает каждый шестой пациент, каждый пятый нуждается в посторонней помощи, а полностью выздоравливают только 15%.

- Как часто происходят повторные инсульты?

- Проблема эта серьезная для всех российских территорий, и случаи повторного нарушения мозгового кровообращения составляют порядка 25%, в Забайкальском крае ситуация примерно такая же. Для улучшения ситуации в России действует федеральный закон о лекарственном обеспечении пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и коронарный синдром, обеспечивающий возможность бесплатно получать препараты для профилактики вторичных острых нарушений мозгового и коронарного кровообращения.

- В медицинском сообществе в последнее время все чаще на слуху термин «тромболизис», расскажите об этой процедуре и ее важности для пациентов с ОНМК.

- В «докоронавирусный» период тромболизисная терапия развивалась в высоком темпе, наибольшее количество пациентов с ОНМК, которым она была выполнена в Забай-

кальском крае, зафиксировано в 2018 году и составило 5,7%. Коронавирус, конечно, вмешался и здесь, в период пандемии этот показатель снизился практически в два раза – 2,6% (по данным за девять месяцев 2020 года). Сейчас постепенно все возвращается на круги своя, ситуация нормализуется. Тромболизисная терапия при острых нарушениях мозгового кровообращения по сути своей процедура непростая: здесь очень важно исключить противопоказания, правильно верифицировать диагноз, есть нюансы, которые может выявить только врач, поэтому ее, в отличие от тромболизиса при остром нарушении коронарного кровообращения, выполняют только в реанимационном отделении под контролем мониторов.

Кроме того, месяц назад рентгенхирурги Краевой клинической больницы провели первую процедуру внутрисосудистой тромбоэкстракции пациенту с нарушением мозгового кровообращения. После ее выполнения большой со значительным положительным эффектом, без какого-либо неврологического дефицита был выписан и вернулся к своей обычной жизни. В дальнейшем такие процедуры будут проводиться чаще. Тромбоэкстракция является этапом оказания скорой медицинской помощи больным с инсультом, процедуру можно проводить в первые шесть часов от момента его возникновения. И если учитывать, что тромболизисная терапия – это максимум 4,5 часа, то период в шесть часов, конечно, дает больше возможностей. Тромбоэкстракцию выполняет эндоваскулярный хирург, или в нашем случае рентгенхирурги, процедура эта внутрисосудистая: с помощью специального оборудования через артерию достигается тромб в головном мозге, который препятствует кровотоку. Тромб удаляется, кровоток восстанавливается, эффект можно сразу оценить с помощью ангиографии. Это очень кропотливая хирургическая работа, рентгенхирурги Краевой клинической больницы прошли специальное обучение данному методу. Проводится тромбоэкстракция только в сосудистых центрах, в рентгенхирургических отделениях, для каждого пациента приобретается специальный набор инструментов.

- После инсульта всегда требуется реабилитация, как сейчас решаются вопросы восстановительного лечения для пациентов, перенесших ОНМК?

- Вопрос этот был непростым и в докоронавирусное время, а сейчас он стал еще острее, потому что у нас в крае учреждение, где проходят реабилитацию пациенты после инсульта – ЦМР «Дарасун», он же обеспечивает восстановительное лечение и забайкальцам, перенесшим COVID-19, а таких пациентов сегодня очень много. Сейчас в «Дарасуне» после стационарного лечения могут вновь проходить следующий этап реабилитации и те, кто перенес инсульт. Рассматриваются сегодня и варианты открытия центра реабили-



тации для пациентов, перенесших ОНМК, на других базах.

- Если говорить о мерах профилактики, какой вклад в профилактику инсульта должны вносить медицинские специалисты?

- В первую очередь, это санитарно-просветительская работа на вверенном участке. Каждый врач и фельдшер знает своих пациентов, их предрасположенности и факторы риска. Конечно, сейчас найти время для бесед очень сложно, но все же именно общение с пациентом позволяет донести до него всю глубину проблемы, к которой могут привести вредные привычки: алкоголь, курение, фаст-фуд, неприверженность к рекомендованной терапии – все это усугубляет факторы риска возникновения инсульта. К сожалению, у нас по-прежнему немало пациентов, которые убеждены, что они могут поприимать препарат, назначенный доктором постоянно, месяц-другой, а потом от него отказаться. И переубедить их в этом, кроме медицинского работника, фактически некому.

- День борьбы с инсультом, какое участие в его проведении принимают специалисты неврологической службы?

- Ежегодно сотрудники сосудистых центров и отделений участвуют в акциях, которые проводятся в торговых центрах, в зоопарке «Радуга», на ипподроме. Очень хочется верить, что на следующий год ограничения останутся в прошлом, и мы все это возобновим. Не удается нам сейчас, к сожалению, собирать людей и на базе регионального сосудистого центра для проведения занятий школы для пациентов, перенесших инсульт, и их родственников – из-за ковида пациентам внутри больницы передвигаться запрещено. Обычно же такие занятия у нас проходят два раза в месяц, программа расписана. Пациентов обучают врачи, они рассказывают о том, как уберечься от рецидива, как правильно выполнять лечебную физкультуру, логопед, клинический психолог – фактически занятия проводит мультидисциплинарная бригада специалистов, которые помогают пациентам и их родственникам заново учиться жить после инсульта.

- Спасибо за интервью.

Беседовала Ирина Белошицкая

ДАРЯТ СЧАСТЬЕ МАТЕРИНСТВА

Десять лет назад – осенью 2011 года – свершилось знаковое для регионального здравоохранения событие: своих первых пациенток принял Забайкальский крайовой перинатальный центр. За эти годы в стенах учреждения прошло более 32 тысяч родов, из них 3182 были преждевременными. Перинатальный центр – это не просто родильный дом, здесь все гораздо сложнее – его специалистам нередко приходится спасать материнские и детские жизни, оказывать женщинам психологическую помощь и даже выручать в трудных жизненных ситуациях.

БЕРУТСЯ ЗА САМЫЕ СЛОЖНЫЕ СЛУЧАИ

На сегодняшний день крайовой перинатальный центр представляет собой мощную медицинскую структуру, состоящую из множества подразделений: патологии беременности, родового с индивидуальными родильными залами, операционного блока, послеродового, реанимации и интенсивной терапии, консультативно-диагностической поликлиники, центра охраны здоровья семьи и репродукции. Малышам, только что появившимся на свет, оказывают помощь в отделении новорожденных, реанимации и интенсивной терапии, патологии новорожденных и недоношенных детей.

Главная задача перинатального центра – сохранение беременности, коррекция тяжелой патологии у будущей мамы, поэтому здесь концентрируются самые тяжелые случаи родоразрешения.

К нам поступают женщины со всего Забайкалья с высоким риском возникновения акушерских кровотечений, при преждевременных родах на сроке беременности 22-36 недель, с предлежанием плаценты, с многоплодной беременностью, врожденными аномалиями развития плода. Мы оказываем им всю необходимую диагностическую и лечебную помощь, проводим оперативное родоразрешение в плановом порядке, – рассказала заведующая отделением акушерской патологии беременности перинатального центра Ольга Старицына.

Врачи отделения владеют полным спектром оперативных вмешательств – успешно проводят кесарево сечение, органосохраняющие операции, благодаря которым женщина может родить еще не одного ребенка. В случае, если малыш появляется на свет с тяжелой хирургической патологией, то его оперируют прямо в стенах перинатального центра: в учреждение приезжает бригада врачей-хирургов и врачей-анестезиологов из Краевой детской клинической больницы. В особенно тяжелых ситуациях деток помещают в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

В отделении реанимации выхаживают глубоко недоношенных детей с экстремально низкой массой тела. Отделение оборудовано системой теплых стен, что позволяет поддерживать оптимальную температуру в помещении. Каждое реанимационное место оснащено мониторами, с помощью которых специалисты отслеживают жизненно важные функции малышей. Имеется оборудование для оказания респираторной поддержки – это современные аппараты искусственной вентиляции легких. С их помощью мы оказываем поддержку детям, которые испытали серьезную кислородную недостаточность внутриутробно, – рассказала о работе отделения заместитель главного врача ЗКПЦ по педиатрической помощи Елена Теляпова.

Обычно из реанимационного отдела-

ния малышей переводят в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей. Здесь они проходят восстановительное лечение. Некоторые детки находятся в данном отделении до трех месяцев. По словам Елены Теляповой, до пандемии коронавирусной инфекции огромную роль в развитии и выздоровлении детей играли их мамы, которые могли посещать крохотных пациентов отделения. С начала пандемии в целях безопасности контакты мам и детей пришлось прервать. Но сейчас к прежнему полезному опыту начинают возвращаться, и иногда женщин допускают к малышам после посещения врача-терапевта.

ЧТОБЫ МАМА И МАЛЫШ БЫЛИ РЯДОМ

К счастью, есть и другой – более позитивный вариант развития событий. Когда роды проходят благополучно, то маму и малыша переводят из родильного зала в акушерское отделение, преимуществом которого является совместное пребывание женщин и новорожденных. Здесь с помощью специалистов отделения мамы учатся взаимодействовать со своими детками, ухаживать за ними, кормить. До пандемии разделить радость от появления нового члена семьи женщины могли вместе с мужьями и родителями.

Нам было приятно видеть в отделении счастливых пап, которые прогуливались по коридору с новорожденным малышом на руках и под ручку с женами. Поэтому мы очень надеемся на скорую победу над опасным вирусом, чтобы близкие родственники могли познакомиться с ребенком в первые дни его жизни, – поделилась заведующая акушерским отделением Наталья Мельникова.

Важности совместного пребывания матери и ребенка уделяют внимание и в отделении новорожденных. А еще – поддержке грудного вскармливания. По словам Елены Теляповой, в отделении ведется обучение медицинского персонала. Специалисты стараются мотивировать женщин к грудному вскармливанию – даже открыли комнату для сцеживания грудного молока, оборудованную современными электрическими молокоотсосами. В планах на будущее – создание банка грудного молока с применением современных технологий заморозки, а также обретение перинатальным центром, благодаря огромной работе, проводящейся в данном направлении, статуса «Больницы, доброжелательной к ребенку».

В крайовой перинатальный центр также обращаются пары, которые испытывают трудности с зачатием и вынашиванием детей. В этом случае на помощь приходят вспомогательные репродуктивные технологии: экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки (ЭКО), инъекции сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) и многие другие.

Если в первый год работы отделения ВРТ специалисты реализовали 23 программы, то в 2020 году осуществили уже 450 программ вспомогательных репродуктивных технологий. Доля наступления и вынашивания беременности при использовании ВРТ составляет порядка 35%, то есть более одной трети обратившихся к нам пар стали родителями, что сопоставимо с показателями ведущих клиник России, – сообщила заместитель главного врача ЗКПЦ по акушерско-гинекологической помощи Ольга Брум.

В ЗОНЕ КОНТРОЛЯ – ВСЬ КРАЙ

Успешно выстроена в перинатальном центре и консультативно-диагностическая помощь. В поликлинике осуществляется ведение беременности у женщин с тяжелой степенью риска по невынашиванию, а также у пациенток с нарушением репродуктивной функции. Здесь диагностируют и лечат различные заболевания женских репродуктивных органов, ведут прегравидарную подготовку супружеских пар, готовят к процедуре ЭКО. В дневном стационаре лечат патологии беременности, не требующие круглосуточного пребывания женщины под наблюдением специалиста. Поликлиника центра идет по пути внедрения технологий бережливого производства: оборудована открытая регистратура, установлена навигационная система, которая помогает легко отыскать нужный кабинет, созданы комфортные условия, чтобы ожидание приема не было для пациенток долгим и утомительным.

В 2015 году в перинатальном центре создали акушерско-диагностический консультативный центр (АКДЦ). Он аккумулирует данные о беременных женщинах высокой группы риска, вставших на диспансерный учет по беременности по месту жительства в любой медицинской организации Забайкальского края. В распоряжении специалистов центра – телемеди-



цинские технологии, что позволяет консультировать таких женщин в режиме онлайн. Благодаря телемедицине специалисты перинатального центра в сложных случаях обращаются к коллегам крупнейших клиник России.

Огромное внимание в учреждении уделяют душевному состоянию как пациентов, так и специалистов. С этой целью оборудована сенсорная комната, где психолог учреждения проводит психологические тренинги. Работает в центре и социальный работник, который помогает юным мамам. В мае этого года на базе учреждения открыли центр помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Учреждение продолжает совершенствовать материально-техническую базу.

В период 2019-2020 годов мы закупили новое оборудование в рамках реализации Плана социального развития центров экономического роста. Это два современных аппарата ИВЛ стоимостью свыше 7 миллионов рублей, два ультразвуковых аппарата, четыре инкубатора-трансформера. На средства нормированного страхового запаса мы приобрели новый гипо/гипертермический аппарат, беспроводной фетальный монитор, шприцевые насосы и многое другое, – рассказала главный врач учреждения Елена Агафонова.

И, по ее словам, у дружного и сплоченного коллектива перинатального центра большие планы по совершенствованию и развитию учреждения, чтобы как можно больше забайкальских женщин могли стать счастливыми мамами.

Юлия Болтаевская

Хочу выразить благодарность доктору 16 участка поликлинического подразделения №5 Детского клинического медицинского центра г. Читы Евгении Александровне Степанченко за индивидуальный подход к каждому пациенту, за своевременное оказание помощи, за постоянно оказываемую поддержку, понимание и отзывчивость.

А.В. Пакулова

Люди не просто хорошие – удивительные!!

Уважаемая редакция, здравствуйте! Когда приходишь на какое-либо обследование, всегда испытываешь волнение. Но когда попадаешь в кабинет лучевой диагностики консультативно-диагностического подразделения Клинического медицинского центра г. Читы и начинаешь общаться с двумя милыми женщинами – врачом Ланой Фармановной Катанаевой и ее верной помощницей, медсестрой Мариной Юозовной Градицкайте, все переживания уходят. Я очень тронута их искренним внимательным отношением к пациентам, пониманием и отзывчивостью. Обе они всегда собраны, аккуратны, а главное – высокопрофессиональны, за что огромное им спасибо. Моя благодарность также заведующей терапевтическим отделением ПП №3 Клинического медицинского центра Екатерине Александровне Андреевской, которая тоже имеет самое непосредственное отношение к прохождению моего обследования. Милые женщины, хочу пожелать вам, в первую очередь, здоровья, новых профессиональных успехов, благополучия вам и вашим близким!

Л.А. Голикова,
г. Чита

Здравствуйте, уважаемая редакция! В «Академии Здоровья» работают очень хорошие люди не просто хорошие – удивительные. Эти слова – в адрес рентгенолога Константина Геннадьевича Федорова, офтальмолога Юлии Михайловны Быковой, пульмонолога Марины Юрьевны Кошкиной, гастроэнтеролога Ольги Александровны Юнцевой, ортопеда Натальи Владимировны Осиповой, врача УЗИ-диагностики Сергея Викторовича Логунова, медсестры Жанны Данько. Это врачи от Бога! Хочу сказать огромное спасибо за их профессионализм, за их умение входить в контакт с пациентом, за их вежливое и очень внимательное отношение. 1 октября у «Академии Здоровья» был очередной День рождения, хочу поздравить весь коллектив с этим праздником, всем пожелать здоровья, всегда хорошего настроения и, конечно же, личного счастья!

Н.И. Герасимова,
г. Чита

Здравствуйте, благодарю персонал Краевой клинической инфекционной больницы за оказанную квалифицированную помощь. Лежали с дочерью в отделении кишечных инфекций в августе 2021 года. Персонал очень вежливый и отзывчивый: санитарки, медицинские сестры, врач Галина Владимировна, врачи в приемном отделении – очень вежливые и грамотные специалисты.

Е.В. Барабанова

Здравствуйте, уважаемая редакция! 16 октября отмечали свой профессиональный праздник врачи анестезиологи-реаниматологи. Хочу от души поздравить с этим праздником замечательного доктора – анестезиолога консультативно-диагностического подразделения Клинического медицинского центра г. Читы Екатерину Александровну Мирвода. А также поблагодарить отличных специалистов своего дела – врача Антонину Николаевну Шпагину, медсестер Алу Вячеславовну Лазареву, Нину Михайловну Федотову. Все они очень грамотны, высокопрофессиональны. Спасибо за их терпение, выдержку, беспредельное внимание к пациенту во время обследования. Хочу пожелать всем крепкого здоровья, благополучия им и их семьям!

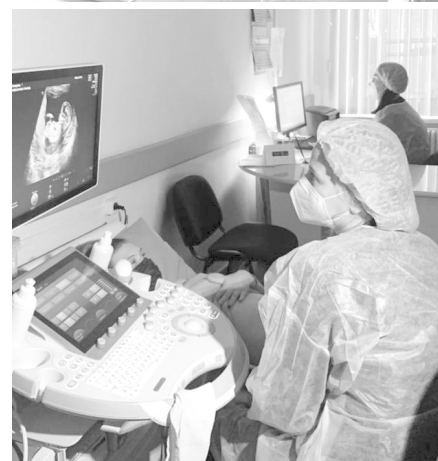
Т.И. Чумакова

Здравствуйте! Хочу выразить благодарность педиатру детского поликлинического подразделения №5 Детского клинического медицинского центра г. Читы Марине Анатольевне Белоносовой. Попаст сейчас на прием по записи непросто – много пациентов, но, несмотря на это, доктор вошла в наше положение и приняла нас, хотя мы и не были записаны.

В.Л. Болдакова

Уважаемая Оксана Владимировна! Обращаюсь к вам с просьбой о поощрении молодого врача-терапевта поликлинического подразделения №2 Алины Владимировны Позднейковой. Это одаренный специалист высокого профессионального уровня, добросовестности и ответственности. Зимой после перенесенного COVID-19 и ряда инсультов, Алина Владимировна поставила меня на ноги, избавила от мучительной головной боли. Сейчас она занимается моим здоровьем, организовала консультацию невролога, назначила адекватное лечение. Алина Владимировна чутко относится к пациентам, всегда внимательна. Очень хочется верить, что Вы своим поощрением поддержите молодого врача, зададите импульс хорошей и плодотворной работе, чтобы такие специалисты оставались в нашем крае работать на благо забайкальцев!

С уважением, О.И. Крюковская



Сестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



СОВРЕМЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ - ПАЦИЕНТАМ СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ

Старение населения - одна из главных демографических проблем не только для России, но и для многих других стран мира. В зрелом возрасте у людей чаще встречаются хронические заболевания, появляются проблемы с передвижением, с самообслуживанием, а, значит, увеличивается в их жизни и роль медицинских специалистов. Проблемам пациентов старшего возраста, обеспечению к ним профессионального отношения была посвящена XXVI международная научно-практическая конференция «Пожилой человек. Качество жизни», проходившая с 30 сентября по 01 октября на площадке гостиницы «Холидей Инн, Москва Сокольники». Мероприятие было приурочено к Международному Дню пожилого человека. В течение двух дней было проведено 25 научных секций, заслушаны 157 докладов с участием известных специалистов, а также прошла прямая трансляция заседаний, что позволило привлечь дополнительных слушателей и докладчиков со всей России. ЗРОО «Профессиональные Медицинские Специалисты» направила представлять наш регион четырех делегатов, принимающих активное участие в развитии сестринского дела в регионе.

В первый день конференции я посетила секцию «Современные гериатрические технологии: фокус на сохранение функционального статуса пациента», работу которой открыл доклад главного внештатного гериатра г. Москвы Н.К. Рунихиной «Гериатрическая реабилитация при падении, нарушениях походки и подвижности». В нем были отражены ключевые элементы гериатрической реабилитации: оценка функционального статуса, регулярная физическая активность, мероприятия по улучшению когнитивных функций, контроль за безопасностью лекарственной терапии, оценка и лечение боли, рекомендации по питанию, социализация пожилого пациента, обеспечение безопасной окружающей среды, - делится впечатлениями делегат конференции - главная медсестра П.-Забайкальской ЦРБ Альбина Смолина. В продолжение темы гериатрической реабилитации был представлен доклад «Патронаж маломобильных пациентов: реструктуризация медицинских услуг» заместителя главного врача диагностического центра №3 г. Москвы А.А. Решетовой, где был сделан акцент на улучшение качества жизни маломобильных пациентов через организацию регулярного патронирования

и наблюдение за их состоянием, своевременное оказание помощи медицинского, социального характера. Отмечу, что такое патронирование в нашем крае проводится силами среднего медицинского персонала - а именно «координаторами здоровья» - с 2017 года.

Контроль за лекарственной терапией, профилактика полипрагматии пожилых пациентов, причины возникновения внебольничной пневмонии у людей старшего возраста, проведение дифференциального скрининга риска падений пожилых людей в кабинетах здоровья, кабинетах профилактики, на приеме у врача-терапевта - эти темы также были в центре обсуждения участников в первый день работы конференции.

Во второй день делегаты прослушали доклады в рамках секции «Гериатрия в эпоху острого ковида и постковидного синдрома»: «Рекомендации по ковиду и постковиду», «Современные подходы к вакцинации против Ковид-19», «Коронавирусная инфекция. Аргументированные подходы к лечению и реабилитации населения» и др., участвовали в работе секции «Сестринский уход за пожилыми больными: современный подход», где прозвучало 10 докладов. Модератором секции выступи-

ла ученый секретарь Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздрава РФ, вице-президент Союза медицинских профессиональных организаций, генеральный директор НП «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием», к.м.н. А.В. Гажева (г. Москва). В рамках секции прозвучали доклады «Одиночество как фактор риска в пожилом возрасте», «Роль медицинской сестры в работе гериатрического кабинета в ГП №18» «Этапы реабилитации и телемедицинские технологии для пожилых людей в условиях Новосибирского областного госпиталя ветеранов войн», «Организация ухода и комплексная программа реабилитации пациентов геронтологического профиля в условиях Госпиталя ветеранов войн №3».

Я впервые побывала на конференции такого высокого уровня, с участием медицинских работников учреждений Москвы и Московской области, других регионов России, стран ближнего и дальнего зарубежья, сотрудников организаций социальной защиты, руководителей госпиталей ветеранов войн, - рассказывает Наталья Удалова, главная медсестра Хилокской ЦРБ. - Больше всего мне запомнился доклад глав-

ной медсестры Городской больницы Святого Великомученика Георгия г. С.-Петербурга Е.В. Поляковой на тему «Управление рисками падений. Организация безопасной среды», рассказывающий о мерах снижения падений в лечебном учреждении в возрастной группе от 60 до 80 лет. Она рассказала также о работе Школы «Профилактика риска падений на дому» и обратилась с просьбой к председателю нашей секции А.В. Гажевой с предложением начать разработку клинических рекоменда-

ций для медицинского персонала по рискам падения. Председатель эту идею поддержала.

«Выражаем огромную благодарность нашей профессиональной организации за возможность участвовать в таком значительном мероприятии, - говорят члены забайкальской делегации. - За уютную гостиницу «Холидей Инн», за экскурсии по историческим местам г. Москвы, за приобретенные билеты и оплаченный авиаперелет, за постоянное сопровождение и поддержку во время всей нашей поездки. Она была не только очень комфортной, но и профессионально интересной и значимой - организация мероприятия была на высоком уровне, а атмосфера располагала к общению. Все дни работы были насыщенными, мы прослушали много интересных и актуальных докладов. Полученными знаниями и опытом коллег из регионов России сможем поделиться на наших краевых мероприятиях для членов ЗРОО «Профессиональные Медицинские Специалисты».



ФЕЛЬДШЕР – ПРОФЕССИЯ ДЛЯ УМЕЛЫХ И ОТВЕТСТВЕННЫХ

«Сестричка» продолжает публикацию серии материалов, в которых медицинские специалисты среднего звена рассказывают о своих коллегах-фельдшерах. Спектр проблем со здоровьем, с которыми сельчане обращаются к ним, довольно обширный - это и сердечно-сосудистые патологии, ОРЗ и ОРВИ, заболевания опорно-двигательного аппарата и многие другие. Фельдшеры активно участвуют в диспансеризации, проводят профилактические медосмотры населения, ведут учет и выявляют длительно и часто болеющих, контролируют своевременное посещение пациентами, состоящими на диспансерном учете, лечебно-профилактических учреждений. И потому для местных жителей именно фельдшер, в первую очередь, является олицетворением медицины, тем, кто в случае проблем со здоровьем первым придет на помощь...

далеком 1988 году, когда совсем юную 19-летнюю девочку после окончания Читинского медицинского училища привезла в Новодоронинск на ФАП главный врач Карымской ЦРБ Татьяна Карпова. Она же и обучила молодого специалиста, став ее наставником. Ведь сельскому фельдшеру приходится совмещать многие специальности, быть знатоком терапии, педиатрии, гинекологии. Очень часто пациенты, особенно пожилые люди, начинают разговор не с жалоб на здоровье, а о том, как им живется. Неудивительно, что на вопрос, какими качествами должен обладать настоящий медик, Марина Мизюлина называет отзывчивость и неравнодушие.

Есть в нашем районе и прибывшая к нам по программе «Земский фельдшер» молодая семья - Олеся и Олег Саломатовы. На уровне своего ФАПа впервые в Забайкальском крае они провели успешно три тромболитиса. Олег Анатольевич сейчас на базе ЦРБ проводит тренинги по сердечно-легочной реанимации. С тех пор, как в больнице появился манекен для отработки навыков СЛР, приобретенный нашей профессиональной организацией, занятия стали более интересными и результативными. Молодые фельдшеры принимают участие в реализации совместного проекта краевого Министерства здравоохранения и ЗРОО «ПрофМедСпец» «Координаторы здоровья», участвуют в краевом конкурсе «Лучший фельдшер».

Олеся Саломатова,
гл. медсестра Карымской ЦРБ

С ЛЮБОВЬЮ К СВОИМ ПАЦИЕНТАМ

В Акшинском районе 14 сельских поселений, где трудятся восемь фельдшеров, большинство из которых - не один десяток лет. Так свыше 35 лет работают фельдшерами ФАПа Ираида Катанова, Наталья Гармаева, Лариса Унагаева, более 20 лет - Елена Гарцева, Виктория Чистохина, Елена Марфицева. Все они - ответственные, исполнительные специалисты, душой болеющие за свое дело, имеющие огромный опыт практической работы, всегда готовые прийти на помощь своим пациентам.

Это уважаемые на селе люди, имеющие множество поощрений различного уровня, ветераны труда, многие из них являются депутатами сельских поселений. Они принимают участие в общественной жизни своего села, в днях сельских поселений, творческих конкурсах, выставках продукции, выращенной на своих приусадебных участках, в конкурсах по благоустройству территорий, национальных праздниках и т.д. Их авторитет у коллег и руководителей сельской администрации - заслуженный, а отношения с пациентами - доверительные. «Координаторы здоровья», под их наблюдением постоянно находятся пациенты с хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой системы, 119 семей с общим количеством 201 человек. Особое внимание наши специалисты уделяют наблюдению за новорожденными и детьми первого года жизни, осмотру женского населения с целью раннего выявления онкологических заболеваний, а план профилактических и медицинских осмотров групп детского населения, профилакти-

ческих прививок против управляемых инфекций выполняется ими на 100%. Так, вакцинацией против новой коронавирусной инфекции фельдшеры нашего района охватили свыше 70% населения.

Все фельдшеры Акшинской ЦРБ регулярно участвуют в краевых, районных конференциях, прошли обучение по своевременному оказанию медицинской помощи при сосудистых катастрофах, организованное ЗРОО «ПрофМедСпец», все также зарегистрированы и обучаются дистанционно на портале НМО, изучают специальные методические материалы, которые предоставляются нашей общественной организацией не только в бумажных вариантах, но и в виде рассылок каждому специалисту на электронный почтовый ящик.

В 2016 году команда фельдшеров ФАПов Акшинского района принимала участие в краевом конкурсе «Лучший специалист ФАПа Забайкальского края», где заняла I место, в 2018 году Лариса Унагаева - фельдшер ФАПа с. Урейск, заняла III место среди координаторов здоровья Забайкальского края.

Трудятся в Акшинском районе и молодые специалисты, прибывшие по программе «Земский фельдшер» - Нина Побелянская и Виктория Белкина, кроме того, администрация ЦРБ заключает целевые договоры на обучение с выпускниками школ - в настоящее время по целевому договору по специальности «Лечебное дело» обучаются шесть человек.

Наталья Зуева,
гл. медсестра Акшинской ЦРБ



Елена Марфицева,
с. Новокургатай



Марина Мизюлина,
с. Новодоронинск

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ - БЫТЬ ФЕЛЬДШЕРОМ

Служить людям - великое дело, а служение, связанное с избавлением человека от физических и духовных страданий, несравнимо ни с чем. В этом и есть великое предназначение любого медицинского работника, в том числе и фельдшера. Фельдшеры Карымского района знакомятся с новейшими достижениями медицины, всегда стремятся использовать в работе все лучшее, постоянно повышают свой профессиональный уровень и квалификацию. За годы беспокойного труда они слышали от пациентов немало слов благодарности.

В Карымском районе работает шесть фельдшеров ФАПов, среди них - фельдшер ФАП с. Новодоронинск Карымского района, специалист высшей квалификационной категории Марина Мизюлина, которая 33 года посвятила этой профессии. Трудно даже представить, скольким людям она оказала помощь за эти годы. Ее медицинская карьера началась в



Олег и Олеся Саломатовы,
Карымская ЦРБ

В ЧИТЕ ПРОШЕЛ IV СЪЕЗД ХИРУРГОВ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

В течение двух дней в Чите проходил IV Съезд хирургов Забайкальского края. Учитывая эпидемиологическую обстановку, мероприятие проводилось в комбинированном формате (очно-дистанционно). Прошло уже 15 лет с тех пор, как в далеком 2006 году в Чите состоялся I Съезд хирургов Читинской области, собравший и объединивший специалистов хирургического профиля Забайкалья – коллег, друзей, единомышленников. С тех пор это мероприятие, являющееся важной вехой в развитии хирургической службы региона, проходит регулярно, раз в пять лет.

Гостей и участников Съезда приветствовали заместитель председателя Правительства Забайкальского края по социальным вопросам Инна Щеглова, и. о. министра здравоохранения Забайкалья Оксана Немакина, ректор ЧГМА Дмитрий Зайцев, депутат Законодательного Собрания Алексей Саклаков. Лучшие хирурги были награждены Почетными грамотами и Благодарственными письмами Министерства здравоохранения и Законодательного Собрания Забайкальского края, три доктора - Сергей Лобанов, Сергей Мясников и автор этих строк – получили Почетные грамоты Российского общества хирургов.

С интересными докладами на съездах хирургов всегда выступают наши гости из других регионов, и эта встреча не стала исключением: Кирилл Стегний (главный хирург Дальневосточного федерального округа, член-корреспондент РАН, директор Школы медицины ДВФУ), Олег Калинин (главный хирург Приморского края, к.м.н., доцент), профессор Влади-



мир Анищенко – давний и близкий друг забайкальских хирургов из Новосибирска, один из лучших эндохимирургов России. Из Санкт-Петербурга с докладом о рентгенохирургии опухолей печени прилетел наш земляк, профессор Владимир Погребных.

Делегатам съезда, присутствующим виртуально и офлайн, было представлено более 20 научных докладов, касающихся современных методов диагностики и лечения, малоинвазивной хирургии, эндовидеохирургии и особенностей оказания хирургической помощи в моностанциях по лечению COVID-19. Доклад главного внештатного хирурга Министерства здравоохранения Забайкальского края Евгения Сворцова подвел итоги работы хирургической службы края за 2019-2020 год. Большой интерес вызвало выступление заместителя главного врача по хирургии Городской клинической больницы №1 Леонида Лобанова «Особенности хирургической помощи в моностанции по лечению COVID-19», в нем был представлен бесценный опыт работы хирургов за последние тяжелейшие полтора года. В своем докладе «От I Съезда хирургов - к IV» я представил ретроспективу всех крупных мероприятий хирургического профиля с 2006 года. Много выступлений было посвящено актуальным вопросам урологии, онкологии, эндо-

хирургии, эндоваскулярным методам лечения. Особенно порадовали молодые доктора, поднимавшие наиболее актуальные темы: Андрей Четверяков (Краевой онкодиспансер), Дмитрий Иванов (Краевая клиническая больница), Алексей Яшнов (кафедра факультетской хирургии ЧГМА). В рамках съезда прошла также выставка медицинской техники, материалов, лекарственных препаратов и специализированных печатных изданий.

На второй день участникам съезда были представлены две показательные операции, проводившиеся на базе Клинической больницы «РЖД Медицина», мастер-класс по эндовидеохирургии. Главный хирург ДФО Кирилл Стегний провел оперативное вмешательство по поводу большой грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Профессор Владимир Анищенко выполнил лапароскопическую резекцию желудка с гастропластированием пациентке с тяжелой формой ожирения. После операций хирурги охотно ответили на все вопросы заинтересованной аудитории.

Хирурги нашего региона – участники многих мероприятий профессионального сообщества, но Съезд хирургов Забайкальского края занимает среди них особое место - это возможность подвести промежуточные итоги и поставить новые задачи, отметить лучших в профессии и выразить благодарность всем, кто остался ей верен и честно выполняет свой долг.

Алексей Саклаков, депутат Законодательного Собрания, хирург высшей категории



Всего в соревнованиях профессионального мастерства для конкурсантов старше 50 лет принимали участие более 300 человек из 63 регионов страны. Честь Забайкальского края защищали три участника в компетенциях «Ремонт и обслуживание легковых автомобилей», «Поварское дело» и «Медицинский и социальный уход». В последней компетенции в борьбу вступили девять регионов страны: Республика Дагестан и Республика Тыва, Новосибирская, Мурманская, Орловская, Челябинская и Кемеровская области, Москва и Забайкальский край. К слову, от Дальневосточного федерального округа забайкалка Ольга Бакшеева стала единственной участницей, и этот факт придал происходящему особую важность и значение. Выступления конкурсантов оценивали эксперты в центре управления соревнованиями, который находился в Ново-



ИГРА ПО-НАСТОЯЩЕМУ

Преподаватель технологии оказания медицинских услуг Читинского медицинского колледжа Ольга Бакшеева стала бронзовым призером IV национального чемпионата «Навыки мудрых 50+» в компетенции «Медицинский и социальный уход». Сам конкурс проходил в дистанционном формате, а итоги мероприятия были подведены в Новосибирске.

Новосибирске. Организаторами мероприятия традиционно выступают АНО «Агентство развития профессионального мастерства (Ворлдскиллс Россия)» и Правительство Новосибирской области. В режиме реального времени за состязаниями следили, в том числе международные эксперты и тренеры национальной сборной «WorldSkills Russia». Участники выполняли задания в своих регионах, где в лабораториях, мастерских и базовых центрах образовательных организаций оборудованы симуляционные центры.

Передо мной стояла задача выполнить задания четко, без ошибок, а главное, уложиться в отведенное время - 65 минут. За 20 минут нужно написать план реабилитационных мероприятий. Пять минут отводится на знакомство с площадкой. В течение оставшихся 40 минут необходимо выполнить практические задания. Мне нужно было познакомиться с пациентом, кстати, роль статиста выполнял наш студент, у которого была своя легенда – он перенес операцию на венах нижних конечностей. Пациент поведал о своем самочувствии, сказал, на что жалуется. А далее я пояснила экспертам, какими будут мои действия: я и стандартные - измерение давления, пульса, температуры, и назначение врача - мной была сделана подкожная инъекция антикоагулянта. Я провела занятие по обучению ходьбе с помощью ходунков. Кроме того, пациенту потребовалась неотложная помощь из-за приступа боли за грудной. В заключение я дала рекомендации по питанию, объяснила, какие существуют риски при избыточной массе тела, напомнила о вреде курения. Это как игра по-настоящему: пациент подставной, мои действия реальны, - рассказала «бронзовая» чемпионка.

Как преподаватель с 27-летним стажем, она сама в совершенстве владеет всеми медицинскими манипуляциями и передает свои навыки будущим медикам. Нужно было только справиться с волнением, четко показать алгоритм своих действий и обосновать их. Ольга Вилловна признается, что, будучи экспертом, много лет оценивающим конкурсные задания студентов в чемпионатном движении Ворлдскиллс, она понимала, какие ошибки может допустить, и поэтому сильно волновалась. «Испытывала сильное психоэмоциональное напряжение, но заставила себя собраться, потому что понимала – за мной весь Забайкальский край, земляки ждут от меня хороших результатов, значит, должна показать свои знания и умения», - поделилась впечатлениями Ольга Бакшеева.

А путевку на участие в национальном чемпионате преподаватель медколледжа завоевала еще весной, когда в Чите проходил отборочный этап конкурса «Навыки мудрых 50+». В нем состязались три преподавателя Читинского медицинского колледжа и две медицинские сестры из практического здравоохранения. Ольга Бакшеева в чемпионате «Навыки мудрых 50+» участвовала впервые, хотя сам конкурс проводится уже в четвертый раз, и от Забайкальского края в нем принимали участие три человека на протяжении последних трех лет.

Коллеги и студенты называют Ольгу Бакшееву личностью уникальной. «Ольга Вилловна окончила Иркутский политехнический институт, получив диплом химика-технолога, но посвятила себя преподавательской карьере в медицинской образовательной организации. Окончила Читинское медицинское училище по специальности «Лечебное дело», а спустя восемь лет - Читинскую государственную медицинскую академию по специальности «Менеджер здравоохранения». Она - инициатор внедрения и развития инновационных практик, автор учебных пособий для студентов средних и высших медицинских заведений, а также замечательный педагог, но-



ватор многих направлений. С её участием проведены десятки конференций, мастер-классов, открытых уроков, практиков и тематических декад для преподавателей. В 2013 году Ольга Вилловна стала «Преподавателем года» среди медицинских и фармацевтических образовательных учреждений Сибирского федерального округа. Ветеран труда, Отличник здравоохранения Российской Федерации, а с 2017 года - эксперт Чемпионатов профессионального мастерства Ворлдскиллс в Забайкальском крае, участвует в подготовке сборной по компетенции «Медицинский и социальный уход» к отборочным соревнованиям и Национальным чемпионатам, - рассказала заместитель директора по организационно-методической работе Читинского медицинского колледжа Ольга Никифорова.

Победа преподавателя из Читы - это яркий пример для всей молодежи Забайкальского края, представители которой выбрали для себя такую сложную профессию – возвращать здоровье людям.

Виктория Сивухина



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. Чита».

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.

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

Главный редактор И.В. Белошницкая
Верстка ГУЗ «МИАЦ»: М.В. Днепрова
Время подписания в печать по графику в 15:30 01.11.2021 г.
Фактически сдан в печать в 15:30

Будьте здоровы! №10 (02.11.2021 г.)

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

Отпечатано в ООО
«Читинская городская
типография»,
672000 Забайкальский край,
г. Чита, ул. Кирова, 75
Заказ № 2870. Тираж 2500 экз.