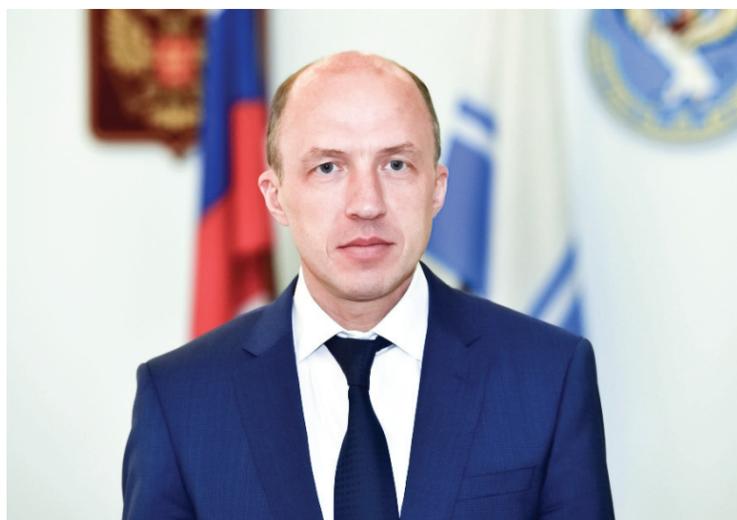


ВСЁ САМОЕ ИНТЕРЕСНОЕ ДЛЯ ТЕХ, КТО ЛЕЧИТ, ЛЕЧИТСЯ И СЛЕДИТ ЗА СВОИМ ЗДОРОВЬЕМ

В РЕГИОН ПОСТУПАЕТ  
СОВРЕМЕННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ → 7ВОСТОЧНЫЙ ГОРОСКОП  
НА 2021 ГОД → 9КОЖНО-  
ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОМУ  
ДИСПАНСЕРУ 95 ЛЕТ! → 14-15

## Уважаемые врачи и медицинские сестры, фельдшеры и санитарки! Работники здравоохранения!

### От всей души поздравляю вас с наступающим Новым 2021 годом!



Подводя итоги уходящего года, необходимо отметить, что он был одним из сложнейших за последние десятилетия. Пандемия коронавируса охватила весь мир, и именно вы находились на передовом рубеже борьбы с этим заболеванием.

Ваша работа значима для каждого жителя Республики Алтай. Вы выполняете непростые задачи, а ваш труд позволяет сохранить величайшие ценности – жизнь и здоровье людей, наших с вами земляков. Искренняя благодарность и низкий поклон за ваш нелегкий ежедневный труд!

В это сложное время мы стараемся оказать посильную поддержку в вашей работе – выделяем средства на дополнительные выплаты сотрудникам, лечащим пациентов с COVID-19, закупает дополнительное оборудование и технику, автомобили скорой медицинской помощи. Существенно укрепляется материально-техническая база медучреждений – завершается строительство и оснащение 16 фельдшерско-акушерских пунктов в сёлах, а также новой пристройки к дет-

скому хирургическому корпусу Республиканской больницы, ведется планомерная работа по привлечению дополнительных медицинских кадров и поддержке работающих в отдаленных населенных пунктах медиков.

Традиционно в Новогоднюю ночь загадывают самое главное желание. Давайте все вместе пожелаем, чтобы все тяготы 2020-го остались в прошлом, а наступающий год принес нам только хорошие и позитивные моменты, больше радости, здоровья и улыбок.

Дорогие друзья, от всей души желаю вам только добрых и позитивных перемен. Счастья вам и успехов, всего самого лучшего!

С Новым годом, с новыми начинаниями!

С уважением,  
Глава Республики Алтай,  
Председатель Правительства  
Республики Алтай  
О.Л. ХОРОКОРДИН

## В Республику Алтай поступает необходимое оборудование и СИЗ для борьбы с ковидом

Новое оборудование для борьбы с коронавирусом поступает в больницы Республики Алтай. В частности, для нужд медучреждений закуплены мониторы, кислородные концентраторы, средства индивидуальной защиты медицинских работников. Деньги на эти цели были выделены из резервного фонда Правительства РФ. Новое оборудование и СИЗ распределяются между медучреждениями региона исходя из заявленных ими потребностей.

Накануне на 52 млн. рублей пришла большая партия СИЗ. Более 8 тысяч респираторов, 375 тысяч одноразовых медицинских масок, а также многоразовые и одноразовые защитные костюмы, щитки и перчатки. Таким образом, медицинский персонал обеспечен всеми необходимыми средствами индивидуальной защиты.

Поступившие кислородные концентраторы позволят обеспечить всех пациентов, которые лежат в лечебных отделениях и нуждаются в подаче увлажненного кислорода. Стабильная подача кислорода для пациентов с COVID-19 – буквально вопрос жизни и смерти. В госпиталях республики имеется 184 койки с кислородом, 40 коек с кислородом и ИВЛ.

С помощью переносных прикроватных мониторов физиологического показателя пациента, медицинский персонал может быстро узнать всю интересующую информацию о состоянии пациента. Такие мониторы используют в реанимации, палатах интенсивной терапии и перевозке больных в машинах скорой помощи.

Также было закуплено 25 тыс. ПЦР-тестов для иммунохроматографического выявления антигена COVID-19 на сумму более 17 млн. рублей. Они необходимы для экспресс-диагностики в целях исключения внутрибольничного заражения медработников и пациентов в приемных отделениях больниц.

## ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ, ДРУЗЬЯ!

### В канун всеми любимого праздника позвольте сердечно поздравить вас с наступающим Новым годом!



Уважаемые коллеги, каждый из вас, верный высокому призванию, на своём рабочем месте во врачебной амбулатории или районной больнице, службе «03» или региональном медицинском центре круглосуточно стоит на страже здоровья и жизни людей, отдавая им своё мастерство, трудолюбие, талант, внимание и любовь. Я хочу поблагодарить медицинских работников Республики Алтай за самоотверженный труд, а наших пациентов – за доверие к нам и активную позицию.

Совместными усилиями в уходящем году было многое реализовано. Стоящие перед нами амбициозные задачи,

сформулированные в стартовавшем еще в 2019 г. национальном проекте «Здравоохранение», постепенно выполняются. В рамках данного проекта ежедневно ведется большая работа по повышению эффективности отрасли, улучшению доступности и качества медицинской помощи. Все это осуществляется благодаря сплоченной работе медиков, усилению профилактической работы, использованию современных методов диагностики в здравоохранении, укреплению материально-технической базы медорганизаций.

Будем откровенны, в уходящем году не обошлось без трудностей. Но

уже совсем скоро в волшебную новогоднюю ночь под бой курантов мы будем загадывать свои самые сокровенные желания. И главным желанием, думаю, станет для всех – окончательная победа над коронавирусной инфекцией. А для медицинского сообщества станет самым ожидаемым событием наступающего года – выписка последнего пациента из ковидного госпиталя по выздоровлению.

мы преодолевали их вместе. Спасибо вам за это!

От всей души желаю всем медицинским работникам и ветеранам здравоохранения Республики Алтай крепкого здоровья! Пусть будут счастливы ваши дети и родители. Пусть в ваших домах царят мир и радость, согласие и благополучие! Пусть в новом году сбудутся все ваши мечты!

С Новым годом!

С уважением,  
Министр здравоохранения  
Республики Алтай  
Сергей КОВАЛЕНКО

# ВОЛОНТЕРЫ-МЕДИКИ: ПОМОГАТЬ ЛЮДЯМ И НАБИРАТЬСЯ ОПЫТА

Как рассказала региональный координатор Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» в Республике Алтай Эркелей Бекова, волонтерская помощь на территории нашего региона оказывается в рамках федерального проекта и всероссийской акции «Мы вместе». Если в весеннюю кампанию волонтеры в основном занимались доставкой продуктовых наборов и лекарств малообильным людям и ветеранам, то в настоящее время, помимо этой функции, добровольцы выполняют и ряд других. Немалые силы брошены на поддержку медицинских работников, которые вынуждены работать в условиях повышенной нагрузки.

В районах республики волонтеров можно увидеть на ФАПах, в Горно-Алтайске ребята помогают старшим коллегам в регистратуре поликлиники, совместно с врачами участвуют в процессе приема пациентов, работают в службе скорой помощи, ведут вместе с врачами и фельдшерами патронаж пациентов, принимают заявки, поступающие на «горячую линию». И это ещё далеко не полный список обязанностей, которые выполняют волонтеры, давая своим трудом медицинским специалистам глоток свежего воздуха. В свою очередь медики охотно делятся с молодой сменой своими знаниями и опытом, помогая погрузиться в мир медицины, понять и полюбить свою будущую профессию.

По словам Эркелей Бековой, молодёжь с желанием вступает в волонтерское движение, в команде волонтеров состоят не только студенты медицинского колледжа, но и других образовательных учреждений города и просто люди, которые хотят помогать другим.

Несмотря на то, что количество добровольцев в последнее время возросло, в общественной организации очень рады приходу новых волонтеров. Ведь они нужны всегда и везде, особенно сейчас, когда в стране и мире не утихает пандемия.

Старший регистратор поликлиники Республиканской больницы Еркегуль Рахимова рассказывает, что волонтеры существенно помогают в работе, и, несмотря на недостаток опыта, очень стараются и ответственно подходят к поставленным задачам, выполняя их максимально качественно.

– Ребята выезжают на вызовы, на входе в поликлинику измеряют посетителям температуру, с врачами присутствуют на приеме пациентов, задействованы в регистратуре. Они выполняют достаточно большой объем работы, чем очень выручают наших сотрудников, которые отвечают волонтерам поддержкой и делятся своим опытом, – отмечает она.

Студент четвертого курса медицинского колледжа Родион Имшин помогает старшим коллегам в поликлинике, работая в кабинете неотложной помощи. Вместе с фельдшерами он участвует в приеме пациентов, проводит осмотры, и все необходимые диагностические процедуры. Родион рассказывает, что поток больных каждый день достаточ-

**Пандемия новой коронавирусной инфекции всколыхнула небывалую волну добровольчества в нашем регионе и его столице. Всё больше желающих помочь людям вступают в ряды Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» в Республике Алтай, сегодня здесь состоит порядка 300 человек. При этом круг задач, стоящих перед волонтерами республики расширяется, сейчас добровольцы, в основном из числа учащихся Горно-Алтайского медицинского колледжа, активно трудятся вместе с медработниками, будь то поликлиника, служба скорой помощи и даже ковидный госпиталь. Молодые силы и добрые сердца в это непростое время как никогда требуются медорганизациям, как хорошо, что они есть. Армия волонтеров растёт и крепнет и их вклад в дело борьбы с COVID-19 трудно переоценить.**



но большой, ответственность возложена огромная, но когда рядом старшие коллеги, то всё получается. Волонтерская деятельность помогла студенту погрузиться в профессию и получить важный практический опыт, научиться взаимоотношению с людьми.

– К каждому человеку нужен индивидуальный подход, и чтобы это понять – нужна практика. За время работы здесь, я многому научился, – говорит Родион Имшин.

На вопрос, почему пошел в волонтерство, он отвечает, что было большое желание быть полезным людям и поддерживать медицинских работников в сложный период. Родион работает неполный рабочий день, времени хватает и на работу, и на учёбу.

Алекс Чулдум-Сурун также является студентом четвертого курса Горно-Алтайского медицинского колледжа. Вот уже месяц в рамках волонтерской деятельности он помогает работникам скорой медицинской помощи. Выезжает на вызовы, в том числе и к людям, которые жалуются на симптомы COVID-19. Самое сложное в этой работе, по словам студента, это



**«К каждому человеку нужен индивидуальный подход, и чтобы это понять – нужна практика. За время работы здесь, я многому научился...»**



**Стать волонтером можно, зарегистрировавшись на портале [Добро.ру](https://www.dobro.ru). Потенциальный волонтер оставляет заявку, далее с ним связывается сотрудник регионального волонтерского движения.**



**Если же кому-то из граждан нужна помощь волонтеров, например, по доставке продуктов и лекарств на дом, то можно позвонить на телефон единой по всей стране «горячей линии», 8 (800) 200-34-11, оформить заявку, задать интересующие вопросы.**

ношение защитных костюмов, в которых достаточно тяжело дышать и передвигаться, особенно при подъёме на верхние этажи. В целом Алексу очень нравится работа в команде службы скорой помощи и вообще в медицине. За период волонтерства он лишь утвердился в желании посвятить себя медицинской миссии.

– Всем волонтерам-медикам я желаю успехов в непростом, но благородном деле – помощи людям, а главное – здоровья и терпения! – обратился Алекс Чулдум-Сурун к участникам волонтерского движения.

Остаётся только присоединиться к сказанному, поблагодарить ребят за их доброту, отзывчивость, человеколюбие, ответственность, ведь это главные качества, которыми должен обладать медицинский работник и любой из нас – человек, живущий в современном обществе. Счастья, вам, волонтеры, энергии, сил и пусть добро возвращается к вам бумерангом.

**Светлана КОСТИНА**  
Опубликовано в газете  
«Вестник Горно-Алтайска»  
Фото предоставлено  
волонтерами

# Утверждена Программа модернизации первичного звена здравоохранения

**15 декабря Правительство Республики Алтай утвердило Программу модернизации первичного звена здравоохранения на 2021-2025 годы**

Принципами модернизации, в первую очередь, предусмотрено обеспечение доступности медицинской помощи для жителей малых населённых пунктов и отдалённых территорий, усиление профилактики заболеваний, а также формирование пациентоориентированной системы здравоохранения. В общей сложности на эти цели в бюджете предусмотрено 947 млн. рублей: 926 млн. – из федерального бюджета и 21 млн. – из регионального.

Для обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи Программа модернизации включает в себя мероприятия по строительству, реконструкции и капитальному ремонту объектов здравоохранения, мероприятия по приобретению медицинского оборудования, ав-



тотранспортных средств для доставки медицинских работников до пациентов и доставки пациентов до медицинских организаций.

В рамках модернизации первичного звена здравоохранения продолжается работа по сохранению и развитию кадрового потенциала, повышению его профессионального уровня, оптимизации численности и состава. Совершенствуется система подготовки врачей для медицинских организаций на основе целевых заказов.

Планирование численности и структуры кадров здравоохранения проводится в соответствии с программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, дифференцированными нормативами потребности в различных видах медицинской помощи с учетом организации работы и размещения сети медицинских учреждений, на основании перспективного прогноза потребностей населения с учетом демографической ситуации и динамики

здоровья населения, прогноза естественного движения кадров, характера миграционных процессов.

**Согласно Программе будет построено 34 медицинских организации, из них: 2 поликлиники, 2 участковые больницы и 30 ФАПов. В 3-х медицинских учреждениях планируется провести капитальный ремонт.**

Также запланировано приобретение/замена 59 ед. медицинского оборудования в подведомственных учреждениях, из них: 43 ед. планируется заменить, 16 ед. «тяжелого» оборудования приобрести (УЗИ, рентген оборудование). Особое внимание уделяется закупке отечественного оборудования, планируется закупить – 38 ед. медицинских изделий.

Планируется оснастить медицинские организации автотранспортными средствами в количестве 74 ед., из них: 26 ед. переоснастить и 48 ед. дооснастить. Все автотранспортные средства, предусмотренные для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских

работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей.

Потребность в обновлении и пополнении материально-технической базы, а также необходимость в ремонтах формировалась на основе заявок медицинских организаций.

Реализация мероприятий программ позволит внести ощутимый вклад в обеспечение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи, чтобы граждане республики, в том числе проживающие в самых отдаленных и труднодоступных ее уголках, получали весь спектр комплексных медицинских услуг.

Напомним, что модернизация первичного звена здравоохранения реализуется во исполнение перечня поручений Президента Российской Федерации Владимира Путина.

**Утвержденную Программу модернизации можно посмотреть на официальном сайте Министерства здравоохранения РА <http://minzdrav.med04.ru/>**

## Десятилетие работы Ассоциации врачей Республики Алтай

**19 декабря исполнилось 10 лет со дня образования Ассоциации врачей Республики Алтай. У истоков создания общественной организации объединяющей врачебное сообщество стоял известный политический деятель и тогдашний министр здравоохранения Республики Алтай Яимов Игорь Эжерович. Идейным вдохновителем совершенствования врачебного сообщества стал известный врач современности Рошаль Леонид Михайлович, основатель Национальной медицинской палаты России.**

Решение об образовании Ассоциации принято II съездом врачей Республики Алтай. Первым председателем был избран Заслуженный врач РФ Федотов Федор Федорович, на этом посту он находился в течение 8 лет. С 2018 года Председателем Правления Ассоциации является Штанков Максим Валерьевич.

Была создана и эффективно работает ведомственная газета «Эмчи-доктор», на страницах которой освещаются все главные события в медицинской среде. Созданы два сайта – самой организации и сайт «История здравоохранения Горного Алтая» (история.авра.рф). Прделана огромная работа по воссозданию истории всех медицинских организаций региона, всех значимых событий и личностей в становлении здравоохранения.

С 2012 года «Ассоциация врачей Республики Алтай» ежегодно вручает ко Дню медицинского работника памятник Свечи милосердия и

сострадания врачам в таких номинациях как: «За верность профессии», «За внедрение нового метода диагностики и лечения», Памяти народного врача СССР Гомана А.М. «За достижения в хирургии», «Лучший молодой специалист», «Чтобы помнили» (вручается родственникам). Такие награды получили 33 врача.

**Были установлены мемориальные доски:**

– Первому врачу Ойротии Иволину Михаилу Алексеевичу на здании первой больницы Алтайской духовной миссии (1875);

– Первому врачу алтайской национальности Тибер-Петрову Виктору Тимофеевичу в с. Мыюта;

– На здании старого Горно-Алтайского роддома, на мемориальной доске увековечены имена заслуженных врачей, стоявших у истоков службы родовспоможения Горного Алтая: Ивановой Полины Павловны, Тарасовой

Пелагеи Андреевны, Дейникиной Нонны Михайловны;

– На здании старой Областной больницы по ул. Шоссейной, где она располагалась с 1934 по 2000 годы увековечены имена заслуженных врачей – главного врача Ларкина Павла Васильевича, терапевтов Тарского Георгия Захаровича, Потехина Василия Даниловича, хирургов Люминой Анны Дмитриевны, Гомана Анатолия Михайловича, невролога Голикова Владимира Степановича,

– В октябре 2018 года, в канун Дня памяти жертв политических репрессий была открыта мемориальная доска офтальмологу Тискинеку Василию Ивановичу – первому врачу алтайской национальности, получившего врачебное образование после революции 1917 года.

**Ассоциация неоднократно участвовала в судебных процессах по защите чести и достоинства врачей.**



На VI съезде врачей России, в Москве, Ассоциация врачей Республики Алтай, за жесткую позицию и активную работу по защите врачей Перинатального центра была удостоена высшей награды НМП в номинации «Право на защиту». Премию вручал выдающийся врач современности академик С.В. Готьев.

Также на уровне НМП награду в номинации «Врачебный поступок» получил хирург Вострокнутов И.В. Получение за 3 года двух наград федерального органа представителями Ассоциации врачей РА, значимое событие для нашего региона.

К 85-летию Победы в Великой отечественной войне 1941-1945 годов Ассоциацией врачей проведена работа по восстановлению данных о

медицинских работников, погибших на фронтах войны – врачей, фельдшеров, санитаров. Собраны данные на более 30 человек. 9 мая 2020 года, Ассоциацией врачей совместно с Минздравом РА, на территории Республиканской больницы заложена кедровая «Аллея памяти», по числу погибших медработников, изготовлена мемориальная доска.

Весь уходящий год профессиональное сообщество много и напряженно трудилось, справляясь с вызовами тяжелее которых в новейшей истории нашей страны, пожалуй, не было. Но уже сейчас, несмотря на то, что пандемия явно еще не закончилась, можно сказать, что мы справились. И в этом заслуга всего профессионального медицинского сообщества.

**Подводя итог можно констатировать, что Ассоциацией врачей Республики Алтай проделана определенная работа, за которую не стыдно. Будущее за развитием врачебного самоуправления, этим путем идет весь цивилизованный мир, на этот путь обречено и наше здравоохранение.**

**Материал подготовил заслуженный врач РФ Федор ФЕДотов**

# «Наши медицинские работники чрезвычайных ситуаций готовы»

– Сергей Михайлович, расскажите немного о себе, как Вы пришли в профессию?

– Все началось со школы. Когда в старших классах нужно было выбрать профиль дальнейшего обучения – физико-математический, биолого-химический или филологический. Изначально собирался пойти вместе с другом на биолого-химическое направление, но он в последний момент принял решение идти на физмат. Я же в своем выборе профиля класса и будущей профессии был уверен и настроен решительно, поэтому пришлось идти одному. Зачастую профессию врача выбирают, когда кто-то из родителей уже работает в медицинской сфере. Но у меня были на то свои причины. Такое решение я принял после того как брат попал в серьезное ДТП. Мой сын тоже выбрал независимый от родителей путь, не решился создать династию врачей. Он сейчас учится на 2 курсе АлтГУ по профилю «Медиакоммуникации».

– Почему решили сменить деятельность практикующего врача на административную работу?

– Заведующим хирургическим отделением я проработал около 8 лет. Все эти годы были очень интенсивными и достаточно сложными, так как работать приходилось в основном без выходных, без отпуска, беря по 12 дежурств в месяц. Такой график привел меня к мысли, что нужно уже, наверное, что-то поменять в своей жизни. Поэтому к тому моменту, когда мне поступило предложение от главы Майминского района поработать в новом для меня направлении, я уже был готов к перемене, к смене режима рабочего дня и развитию. Такая смена рода деятельности была осознанной. На большом семейном совете было принято решение, что мне стоит попробовать заняться новым делом.

– Вы с 2008 года занимаете административные должности, не скучаете по профессии хирурга? Давно последний раз практиковали?

– Первые два года особенно не хватало, даже снилось, как я провожу операции. В то время, работая в администрации района, у меня было разрешение от главы администрации на дежурства в хирургическом отделении Майминской районной больницы. Таким образом, 1-2 раза в месяц я дежурил и практиковал. Где-то с 2011 года я практически не беру за проведение операций, времени не хватает, да и когда долго не практикуешь – руки начинают забывать. Практика она необходима постоянно, без нее работа хирурга невозможна.

– Представим, что по каким-то причинам Вам не удалось бы стать врачом, то кем Вы еще могли бы быть?

– Мне в школе нравилось черчение, может быть инженером. Когда строил дом, сам его нарисовал и спроектировал. А еще у меня в детстве было желание стать милиционером, так как папа был для меня примером.

– Немного мы узнали о Вас как личности, теперь поговорим о работе. Уже год как Вы находитесь на посту министра здравоохранения Республики Алтай, когда Вы приступили к исполнению обязанностей, тогда еще ничего не было известно о коронавирусе, чего Вы ожидали от вступления в новую должность?

– Я знал, что это будет очень сложная работа. Знал, что полным ходом идет реализация национальных проектов, и о сложной ситуации с кадрами в регионе тоже был знаком не понаслышке.

Проверка строительства детского корпуса Республиканской больницы



## СПРАВОЧНО:

Коваленко Сергей Михайлович (Род. 1977)  
Окончил Алтайский ГМУ (2000), СИБАГС – государственное муниципальное управление (2010).  
Врач-хирург, зав. отделением Майминской ЦРБ (2001-2008).  
Зам. главы администрации Майминского района (2008-2012).  
Главный врач Майминской ЦРБ (2012).  
Зам. министра здравоохранения Республики Алтай (2012-2017).  
Главный врач Майминской РБ (2017-2019).  
Министр здравоохранения Республики Алтай (с 2019).

Поэтому ожидания были такие – работать придется долго, много и упорно. Было сформированное желание и четкие представления о том, как улучшить ситуацию со здравоохранением, как помочь ему перейти на совершенно другой уровень оказания медицинской помощи, как улучшить качество медицинской помощи. Но ситуация с коронавирусом стала диктовать свои правила и стратегии.

В марте, когда мы перешли в режим повышенной готовности, наши медицинские работники показали насколько они в моменты чрезвычайных ситуаций готовы к выполнению любых задач. Медицинским организациям пришлось в короткие сроки перепрофилироваться в госпитали, выполняя требуемые от них действия. Таким образом, всё медицинское сообщество с весны работает в ковидном режиме.

– После того, как началась пандемия, не было желания все бросить и вернуться в больницу?

– Бывает иногда приходят такие задачи из Минздрава России, которые нужно выполнить, но неизвестно каким образом и какими силами, за счет чего... В такие моменты возникают подобные желания, но потом останавливаешься и думаешь, что это будет не честно по отношению к тому, кто придет на мое место. К тому же меня на работу позвал глава республики, я не могу его подвести, встать и уйти. Соответственно это не честно и по отношению к коллегам, которым тоже нелегко. Поэтому идешь и работаешь дальше.

– Если говорить о здравоохранении в нашем регионе, то, как Вы оцениваете нынешнюю ситуацию в системе здравоохранения?

– Здесь можно по-разному оценивать... с точки зрения ситуации вокруг коронавируса, с точки зрения развития здравоохранения или ситуации в кадрах. В целом по всем направлениям ситуация стабильная.

Если начнем с кадров, то уже на протяжении многих лет сохраняется примерно одна и та же цифра по количеству врачей и среднего медперсонала. В этом году к нам в регион приехало 33 врача и 7 фельдшеров по программе «Земский доктор/фель-

дшер», при этом уехало работать в другие субъекты не так много, как в предыдущие годы.

Если говорить о системе здравоохранения, то, конечно, у нас есть много нерешенных проблем. Но мы со своими проблемами не одиноки, нам сейчас очень помогают сотрудники федеральных научных медицинских исследовательских центров, которые приезжают к нам с рабочими визитами. Буквально недавно мы получили справочные материалы от НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца. Им со стороны виднее, где у нас есть сложные моменты, нерешенные вопросы, что нужно делать, куда направить ресурсы. По итогам проверочных мероприятий от экспертов из федеральных центров мы составляем планы по улучшению качества оказания медицинской помощи, которые будем реализовывать совместными усилиями.

Если говорить про коронавирус, то тут мы все являемся свидетелями развития данной ситуации. В ноябре мы стали лидером в России по показателю заболеваемости COVID-19. Говорить, чем это обусловлено, все-таки не мне, а сотрудникам Роспотребнадзора, которые выполняют контролирующие функции. В большей степени это связано с проведением увеселительных, торжественных мероприятий среди населения и не соблюдением рекомендаций по соблюдению противоэпидемического режима. Здравоохранение в данной ситуации работает четко и слажено. Да, были у нас проблемы в ноябре в период высокого подъема уровня заболеваемости: с вызовом врача на дом, с работой колл-центра городской поликлиники, количеством коек в госпиталях. Но по мере возникновения проблем, появлялись и их решения. В целом сейчас уровень заболеваемости пошел на спад. Есть сложности с оказанием медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в связи с переходом работы в инфекционные госпитали врачей узких специальностей. Здесь, безусловно, тем врачам, что сейчас работают в поликлиниках, надо относиться к пациентам с пониманием и состраданием. В районах врачи, которые принимают решение о

Уже год как Сергей Михайлович Коваленко находится на посту министра здравоохранения Республики Алтай. Его руководство началось практически в одно время с появлением новой коронавирусной инфекции. Поэтому ему пришлось очень быстро научиться реагировать на поступающие проблемы, так как времени на раскачку просто не было. Об этом непросто периоде и не только он поделился в интервью для нашей газеты.



направлении пациента к узким специалистам в Республиканскую больницу, должны вести сопровождение этого пациента – записывать его на прием. Сегодня такая возможность имеется, и это входит в функции лечащего врача.

– Каким образом они могут записать на прием в региональное медучреждение?

– Рассмотрим ситуацию, например, районный врач-хирург принимает решение о необходимости консультации с врачом-травматологом медучреждения регионального уровня того или иного пациента. Такая возможность у него имеется, для этого он заходит в медицинскую информационную систему и записывает пациента к определенному врачу. Таким образом, пациент едет уже в назначенное время и место. Есть еще вариант – позвонить главному внештатному специалисту, который определит, когда пациенту лучше всего приехать. Также не стоит забывать и про современные технологии, теперь в каждой районной больнице есть возможность проведения телемедицинских консультаций, как с региональными медицинскими центрами, так и с федеральными.

– А самостоятельно пациент может «напроситься» на такую консультацию?

– По желанию мы можем отправить пациента к тому или иному специалисту, но здесь должно быть наличие показаний для такой консультации.

– Какие планы будут реализованы, несмотря на коронавирус?

– Несмотря на коронавирус у нас не прекращается реализация всех национальных проектов – «Здравоохранение» и «Демография». В рамках регионального проекта «Обеспечение квалифицированными кадрами» на 2020 год были предусмотрены средства из федерального бюджета в размере 59,4 млн. рублей, из республиканского бюджета в размере – 600 тыс. рублей для единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам по программе «Земский доктор/земский фельдшер». К концу года компенсацию получили 33 врача, 7 фельдшеров. Выделенные средства полностью освоены.

По программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Алтай» было приобретено оборудование для Сосудистого центра, которое уже поставлено и введено в эксплуатацию. В рамках этой программы, пациенты, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями и перенесшие острые состояния (инсульт, инфаркт), обеспечиваются в течение года бесплатно лекарственными препаратами.

Также реализуется программа «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Алтай». В рамках которой у нас обеспечена поставка дорогостоящего медицинского оборудования. Такого как компьютерный томограф. Поставлена роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, то, что мы раньше отправляли в Новосибирск, теперь будем делать у себя, что крайне удобно для пациентов и врачей. Приобретены нарочно-дыхательные аппараты, ИВЛ. Также в рамках данной программы закупаются современные дорогостоящие лекарственные препараты, которые используются в Онкологическом центре для проведения химиотерапии.

Большой и емкий проект «Создание единого цифрового контура» – это информатизация всей структуры здравоохранения. До конца года будет введен в эксплуатацию проект «Центральный архив медицинских изображений», для его реализации приобретено оборудование для оцифровки рентгенологических снимков. Таким образом, все рентген-снимки будут храниться в оцифрованном виде на нашем сервере, они будут доступны для медицинских работников. Их можно будет использовать при проведении телемедицинских консультаций. Снимок можно будет отправить любому врачу в любую клинику. В рамках этого же регионального проекта будет реализована Единая диспетчерская служба «03», управление потоками на базе центра обработки данных в Майме в отделении скорой медицинской помощи. Помимо этого продолжается обновление автоматизированных рабочих мест медицинских работников.

# показали насколько они в моменты к выполнению любых задач»

Проверка готовности перепрофилированных медицинских учреждений



Встреча с сотрудниками Республиканской больницы



Встреча с сотрудниками Центра медицины катастроф



На встрече с сотрудниками НМИЦ им. Гельмгольца

По программе «Развитие детского здравоохранения Республики Алтай, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в районные больницы было поставлено ультразвуковое оборудование, аппараты для офтальмологических исследований. Также в рамках этого проекта завершается реконструкция пристройки к детскому подразделению Республиканской больницы. На текущий момент строительно-монтажные работы там завершены в полном объеме, осуществляется поставка медицинского оборудования. К концу года этот корпус будет введен в эксплуатацию.

В рамках программы «Развитие первичной медико-санитарной помощи» осуществляются вылеты санитарной авиации. На 2020 год было запланировано потратить 120 млн. рублей, из них 110 млн. из федерального бюджета и 10 млн. из республиканского. На сегодняшний день сделали более 130 вылетов, это больше на 25% от запланированных показателей. Каждый вылет – это чья-то спасенная жизнь и вовремя оказанная медицинская помощь.

Также в рамках этого проекта проходят процедуры по выкупу построенных 16 ФАПов, которые будут введены в эксплуатацию до конца 2020 года. 9 в Онгудайском, 1 в Кош-Агачском, 1 в Чемальском, 1 в Усть-Коксинском, 1 в Шибалинском и 3 в Усть-Канском районах.

– **Сергей Михайлович, вот вы столько ФАПов назвали, а персонал то есть для них?**

– В селе Толгоек не было раньше ФАПа вообще, туда найден медицинский работник, а все остальные строятся взамен существующим, поэтому там медицинские работники уже имеются. Медицинская помощь будет оказана, не переживайте.

– **Какое внимание сейчас уделяется повышению уровня профессионализма медработников?**

– Сейчас, из-за коронавирусной инфекции, ВУЗы и медицинские организации, оказывают образовательные услуги в дистан-

ционном режиме. Немаловажным является то, что уже на протяжении нескольких лет Минздрав России реализовывает непрерывное медицинское образование. После прослушанных лекций на портале НМО, медицинский работник проходит тестирование, по результатам которого он получает соответствующий сертификат/свидетельство о повышении квалификации. Поэтому образование из-за коронавируса не прерывалось, оно продолжается. Также на данном портале 2000 наших медицинских работников после появления первого обучающего курса по диагностике и лечению коронавирусной инфекции в течение 2-х недель прошли обучение. Они и сейчас продолжают проходить обучение. Обновленные версии методических рекомендаций по борьбе с ковидом также изучаются медицинским персоналом. Поэтому лечение и диагностику проводят в соответствии с новыми методическими рекомендациями Минздрава РФ.

– **Какая работа была проделана с момента начала борьбы с коронавирусом?**

– Была проделана большая работа, прежде всего силами медицинских организаций по перепрофилированию. Республиканской и Майминской больницам, СПИД-центру пришлось полностью изменить свой прежний режим работы, организовать грамотную маршрутизацию пациентов. Также были перепрофилированы Кожно-венерологический диспансер, Перинатальный центр, Акташская, Турочакская, Усть-Канская, Чойская, Кош-Агачская больницы. Весь персонал всех медицинских организаций перешел на другой режим работы, еще более тяжелый. Все с этим справляются, за что им отдельная благодарность. На первоначальном этапе было важно переоснастить медицинские организации по новому профилю, в этом плане были финансовые поступления из федерального и республиканского бюджетов. Вначале, как и во всех регионах России, у нас были трудности с приобретением средств индивидуальной защиты – их просто не

было в наличии ни у одного поставщика, наш закупочный отдел делал все возможное, чтобы их найти. Совместными усилиями нам удалось обеспечить медиков СИЗами. В те дни к нам на помощь пришли профессиональные училища, которые шили много-разовые защитные костюмы для сотрудников госпиталя, предприниматели нам также шили такие костюмы. Эти костюмы, кстати, прошли проверку на прочность, их до сих пор использует в работе медицинский персонал.

Для укрепления материально-технической базы было проделано много работы. Приобретено много мониторов, кислородных концентраторов, аппаратов ИВЛ. Были проведены работы по оснащению в инфекционных госпиталях коек кислородом. Планируется продолжить оснащение коек кислородом, так в Центре по профилактике и борьбе со СПИД кислород будет заведен в каждую палату, до каждой койки.

Конечно, прежде всего, это лекарственное обеспечение госпиталей. С этим тоже возникали сложности, так как по большей части, это новые препараты, которыми до пандемии мы не пользовались, поэтому не закупили в большом объеме.

– **Планируется ли строительство инфекционного госпиталя?**

– Пока на этот вопрос сложно ответить, так как, прежде всего, для такого строительства должно быть соответствующее финансирование. На данный момент у Минздрава России имеются намерения создать и реализовать программу модернизации инфекционной службы. Так как у нас уже несколько раз запрашивали расчеты, потребности по количеству инфекционных больниц. Мы

подали в расчеты, что нам необходима в субъекте отдельная инфекционная больница. Также указали о необходимости новых инфекционных отделений с бактериологическими лабораториями в пяти районных больницах. Мы обозначили предварительные суммы, требуемые на реализацию данных планов. Думаю, что все-таки эта программа по модернизации будет реализована, так как сейчас развитию инфекционной службы со стороны Министерства здравоохранения России уделяется большое внимание.

– **Что-то еще запланировано по развитию здравоохранения в регионе? На долгосрочные перспективы...**

– Есть у нас проект, который мы уже очень давно пытаемся реализовать – это строительство патологоанатомического отделения в городе Горно-Алтайске. Так как действующее здание находится в аварийном состоянии, не отвечает нормам. Даже сейчас в период коронавируса, там нет возможности по эпидемиологическим требованиям проводить мероприятия, которые положены. Поэтому по маршрутизации умершие пациенты отправляются на экспертизу в Чемальскую районную больницу.

Также хотелось бы, в ближайшем будущем построить новое здание для Перинатального центра. На данный момент в соответствии с индивидуальной программой развития Республики Алтай заложено 30 млн. рублей на проектно-сметную документацию нового ПЦ. Уже объявлен аукцион по отбору подрядчиков, к концу декабря контракт будет заключен. И в 2021 году проект нового перинатального центра будет готов. Само здание плани-

руется построить на улице Шоссейная в непосредственной близости к медицинскому городку.

Еще один большой проект, который очень хочется реализовать – строительство Онкологического центра. Для проектирования данного центра имеются средства. Сейчас находимся в стадии разработки медико-технического задания для проектирования. Что нам необходимо, какие помещения, какое оборудование.

Буквально на днях мы закончили формирование Программы модернизации первичного звена здравоохранения и отправили ее в Минздрав РФ на утверждение. Реализация программы начнется в 2021 году, согласно плану будет проведен капитальный ремонт и строительство новых фельдшерско-акушерских пунктов, поликлиник, сельских амбулаторий. Для строительства/реконструкции выбран 51 объект, из них: ФАПов – 35, ВА – 3, УБ – 3, поликлиники – 4, РБ – 5, Терапевтический корпус (стационар) – 1. Также 19 объектов заявлено на комплексный/выборочный капитальный ремонт.

В рамках данной программы запланировано приобретение/замена 110 ед. медицинского оборудования в подведомственных учреждениях, из них 88 медицинских изделий планируется заменить, 23 единицы приобрести (18 ед. «тяжелого» оборудования – КТ, МРТ, УЗИ, рентген оборудование). Оснащение медицинских организаций автотранспортными средствами в количестве 105 ед., из них 94 ед. для доставки пациентов в медицинские организации, 11 ед. для доставки медработников до места жительства пациентов, и еще 15 ед. для перевозки биологических жидкостей и доставки лекарственных препаратов в отдаленные районы региона.

Потребность в обновлении и пополнении материально-технической базы, а также необходимость в ремонтах формировалась на основе заявок медицинских организаций. Участники программы следующего года уже определены. В настоящее время формируется график реализации мероприятий на 2021-2023 годы. В дальнейшем жители региона смогут посмотреть паспорт программы на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Алтай.

– **Спасибо большое, Сергей Михайлович, за Ваше честное интервью!**

Беседовала Галина ЗУБАКИНА

# Что такое преконцепционная подготовка?

**Осознанное планирование семьи и родительства, ответственный подход к своему здоровью служит крепкой основой для формирования прочной семьи и, конечно, рождения здорового ребёнка. Помочь сделать ответственный шаг в этом направлении будущим мамам и папам помогают медицинские специалисты.**

Врачи рекомендуют готовиться к зачатию за несколько месяцев, а лучше за год-полтора – пройти ряд обследований, отказаться от вредных привычек, вести здоровый образ жизни. За консультацией в вопросе подготовки к зачатию и беременности женщина может обратиться к своему лечащему врачу акушеру-гинекологу. Кроме того, на базе женской консультации БУЗ РА «Перинатальный центр» работает кабинет по планированию семьи, куда можно прийти, предварительно записавшись на приём через регистратуру. Пара может посетить специалиста вместе. Доктор расскажет будущим родителям о принципах preconceptionной подготовки, даст все необходимые рекомендации, назначит обследования.

Проверить своё здоровье важно не только женщине, но и мужчине. При необходимости будущего отца также направят на прохождение медицинских обследований. Результаты анализов покажут состояние здоровья, наличие хронических заболеваний у супругов и насколько организм женщины готов к беременности.

Прекоцепционная подготовка (прегравидарная) – это комплекс диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, направленный на подготовку супружеской пары к полноценному зачатию, вынашиванию и рождению здорового ребенка.

Значение такой подготовки в современных реалиях, когда наше здоровье постоянно подвержено множеству факторов риска, очень велико. И хорошо, если это

понимают не только врачи, но и будущие родители.

Осознанный подход к родительству позволяет существенно снизить риски проблемной беременности и родов, рождения ребёнка с отклонениями здоровья и развития.

Часто специалистам БУЗ РА «Перинатальный центр» приходится выхаживать недоношенных детей, лечить малышей, рождённых с серьёзными патологиями.

Причины, приводящие к подобным ситуациям, известны – последствия аборт, частая смена половых партнёров, хронические и инфекционные заболевания, вредные привычки, стрессы, диеты, недостаточное питание, невнимательное отношение женщин к собственному здоровью и пр.

Специалисты констатируют низкий индекс здоровья будущих мам в Республике Алтай, что не может не сказываться на беременности, родах и здоровье малыша впоследствии.

Врач акушер-гинеколог, заведующая консультационно-диагностическим отделением БУЗ РА «Перинатальный центр» Любовь Прудникова рассказывает, что проблема зачатую начинается ещё с детства, из-за недостатков в воспитании. Неправильное отношение к здоровью, к нравственным и семейным ценностям, переходят во взрослую жизнь и дают свои плоды.

– Очень многое зависит от степени нашей ответственности к собственному здоровью, а врачи имеют дело уже с последствиями, – напомнила врач.

Говоря о preconceptionной подготовке Любовь Анатольевна отмечает, что в этом процессе более тщательное обследование предстоит женщине. Ведь именно в её организме происходят процессы роста и развития будущего ребёнка, на которые могут повлиять материнские невылеченные инфекции, хронические заболевания. Однако, если выявить и устранить проблемы своевременно, то малыш родится здоровым.

По мнению Любови Прудниковой, женщины нашей республики постепенно приходят к осознанию той высокой ответственности за здоровье своё и своего потомства, которая возложена на них самой природой и это вселяет оптимизм.

Врач также напомнила о необходимости ранней постановки на учёт по беременности в женской консультации, что позволит женщине своевременно пройти скрининги и обследования, которые крайне важны.

– Своевременное обращение к врачу помогает контролировать течение 9-ти месячного периода, предотвращать и своевременно устранять возможные патологии, – подчеркнула врач.

Л.А. Прудникова призвала будущих родителей, а в первую очередь женщин, ответственно отнестись к планированию семьи, к своему здоровью и помнить, что врач всегда готов помочь сделать правильные шаги на пути к родительству!

**По информации БУЗ РА «Перинатальный центр»  
Фото: Яндекс.Картинки**



## Семь главных витаминов для здоровой беременности назвала врач-репродуктолог

**Заместитель директора НИИЦ эндокринологии, директор Института репродуктивной медицины, заведующая отделением эндокринной гинекологии, профессор, доктор медицинских наук, врач высшей квалификационной категории Елена Андреева рассказала «Комсомольской правде», как нужно питаться, чтобы повысить свои шансы стать родителями. Без каких витаминов и микроэлементов не обойтись будущим мамам и на что стоит обратить внимание мужчинам, чтобы не потерять сексуальное влечение и мужскую силу.**

**Рождение здорового ребенка во многом зависит от здоровья родителей, а правильное питание чревато нарушением выработки половых гормонов. Последствия могут быть плачевными, вплоть до снижения полового влечения и развития бесплодия, как у женщин, так и у мужчин, считает врач.**

### Главные продукты для будущих мам и пап

Тем, кто планирует стать родителями, нужно помнить о трех крайне важных продуктах: соли, сахаре и животных жирах.

Норма потребления в сутки:  
– соли – до 5 гр (1 чайная ложка),  
– сахара – до 55-60 гр (5 столовых ложек) у мужчин, до 50 гр (4 столовые ложки) у женщин.

Норма животных жиров определяется из расчета 1,4–2,2 гр на 1 кг массы человека. Значит всего 63–158 гр. Если вы занимаетесь тяжелым физическим трудом, а на дворе – холодно, то можно «пройти» по верхнему значению.

### Азбука здоровой беременности

Решили родить ребенка – в этом вам поможет не только любовь друг к другу, но и витамины и микроэлементы.

**1. Витамин А** играет важную роль в синтезе прогестерона – гормона, отвечающего за сохранение беременности. Если его не хватает, то у мужчин могут появиться проблемы с развитием сперматозоидов и снизиться половое влечение. Для женщин же



это грозит бесплодием.

Главные источники витамина А: сливочное масло, яичный желток, печень.

**2. Витамин Е.** Недостаток этого витамина в организме приводит к сокращению образования спермы у мужчин и к дисфункциям матки у женщин, способствует преждевременному прерыванию беременности.

Главные источники витамина Е: растительные масла, молоко, яйца.

**3. Витамин С** очень важен для мужчин. Он – залог активности (подвижности) сперматозоидов, что увеличивает шансы на опло-

дотворение. Для женщин витамин С тоже повышает возможность зачатия, а во время беременности уменьшает риск выкидыша и осложнений беременности.

Главные источники витамина С:  
– черная смородина,  
– шиповник,  
– крыжовник,  
– цитрусовые.

**4. Цинк, марганец, селен.** Недостаток этих элементов может привести к множеству осложнений беременности, включая выкидыш, токсикоз, задержку роста плода, повышение вероятности дефектов развития нервной трубки (зачаток центральной

нервной системы у плода).

Продукты с высоким содержанием цинка, марганца, селена:

- зеленые овощи с листьями,
- мясо и субпродукты,
- зерна злаков и бобовых,
- орехи,
- растительные масла,
- яйца,
- морепродукты.

**5. Фолиевая кислота** принимает участие в синтезе клеток красной и белой крови, развитии пищеварительной и нервной систем. Дефицит фолиевой кислоты в период перед зачатием и на протяжении первого триместра беременности может привести к врожденным дефектам нервной системы плода.

Главные источники фолиевой кислоты – бобы, шпинат, спаржа, салат-латук.

**6. Полиненасыщенные жирные кислоты** сокращают уровень холестерина, укрепляют иммунную систему и способствуют правильному развитию нервной системы будущего ребенка, играют ключевую роль в овуляции, особенно в процессе выхода яйцеклетки и ее готовности к оплодотворению.

Главные источники:  
– растительные масла из за-  
вязи пшеницы, льняного масла,  
подсолнечника, соевых бобов,  
арахиса;

- миндаль,
- авокадо,
- морская рыба.

**7. Йод** в период беременности имеет решающее значение! Особенно в первые шесть месяцев. Если будущей маме не достается пищи, насыщенной йодом, то это может быть причиной развития у малыша серьезных патологий, например, такого заболевания, как кретинизм, для которого характерны умственная отсталость,

глухонемого, нарушения речи и задержка физического развития.

Йод содержится в морепродуктах и йодированной соли.

### НА ЗАМЕТКУ

**Чтобы стать папой, нужно быть в форме!**

Большой «животик» у мужчин сильно снижает шансы стать отцом. Дело в том, что жировая ткань – это не только наш резерв на случай тяжелого времени, но и мощнейший эндокринный орган, который участвует в биосинтезе и трансформации половых гормонов. Жировая ткань содержит в себе ферменты, которые перерабатывают мужские половые гормоны в женские. Именно поэтому мужчины с ожирением имеют высокий риск потерять к сексу всякий интерес, риск импотенции и эректильной дисфункции, снижения качества спермы, и, как следствие – бесплодия.

### ВАЖНО!

**Переедание может быть одним из способов «борьбы» со стрессом. Если это так, то вы не будете наедаться, сколько бы ни съели и это повод для консультации с врачом – психотерапевтом. Для того чтобы исключить эндокринную патологию как причину ожирения, нужно проконсультироваться с врачом-эндокринологом и провести ряд гормональных исследований.**

Материал опубликован в газете «Комсомольская правда»  
Фото: Яндекс.Картинки

## Нейронавигационная система

В сентябре в нейрохирургическое отделение Республиканской больницы поступила новая нейронавигационная система, стоимостью около 27 млн. рублей.

Нейронавигационная система Medtronic Stealth Station S8 предназначена для планирования операции, точного объёмного расчёта и 3D отображения патологического очага в головном мозге и «критических» его структур, повреждения которых во время операции необходимо избежать. Во время операции система осуществляет навигацию, путем отображения позиции инструмента на реконструированных томограммах пациента и её изменений в реальном времени, с точностью менее миллиметра. Также, имеется функция сопряжения с операционным микроскопом, позволяющая с прецизионной точностью подсказывать оперирующему хирургу положение точки фокуса оптики и отображать в окулярах хирурга границы патологического очага и анатомических зон мозга через модуль дополненной реальности. Таким образом, во время операции хирург контролирует расположение инструментов как относительно объекта операции, так и относительно жизненно важных структур пациента, которые необходимо сохранить.

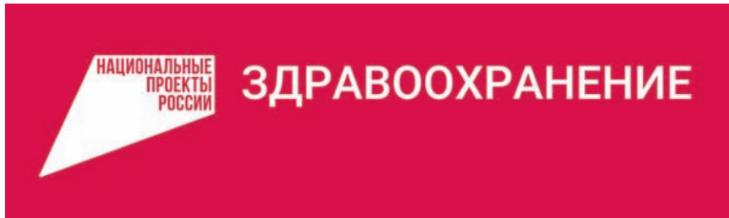
«Данная станция является одной из самых современных и лучших в мире. Она получена недавно, но мы уже активно ее применяем в операциях. На сегодняшний день уже проведено более 10 операций с нейронавигационной системой. Например, при удалении опухоли мозга, она позволяет выйти трепанационным окном точно в цель, сокращая время расчёта точки доступа. Теперь опухоль мозга не нужно искать, можно точно попасть в нужную зону, на необходимую глубину, по самой безопасной траектории, точно удалить, не повреждая здоровые и функционально значимые ткани. Такую технологию ещё называют «безрамный стереотаксис». Основные преимущества – безопасность, точность, скорость, качество», – рассказывает заведующий нейрохирургическим отделением Республиканской больницы, врач-нейрохирург Денис Мельников.

Навигационную систему можно использовать при следующих операциях: удалении опухолей головного мозга различных локализаций и происхождения, удалении (дренировании) внутримозговых гематом совместно с использованием эндоскопа, дренирование внутримозговых абсцессов, локальный фибринолиз внутримозговых кровоизлияний, шунтирование ликворных путей и установка желудочковых дренажей, микрохирургических операциях при сосудистой патологии мозга и многом другом. В перспективе систему можно использовать при операциях на позвоночнике.

Денис Мельников также добавил: «Система поступления новых девайсов осуществляется с 2013 года, за последние несколько лет мы сильно подросли в техническом плане. Сейчас у нас в отделении имеются те же аппараты, те же технологии, те же результаты лечения, что и в отделениях зарубежных клиник. В наше отделение нейрохирургии едут оперироваться пациенты из регионов-соседей, узнав о нас из «сарфанного радио». Конечно, единичные случаи, которые требуют определенной специфики, мы отправляем в федеральные центры, остальное мы можем оперировать на месте. Например, в нашем отделении нейрохирургии, мы успешно оперируем опухоли головного мозга уже около 20 лет».

Благодаря полученному новому высокотехнологичному оборудованию, дополнительно к уже имеющемуся в операционной, значительно повышается точ-

# В Республиканскую больницу по национальному проекту «Здравоохранение» поступило новое высокотехнологичное оборудование



**Качество оказания медицинской помощи зависит от двух ключевых факторов: проведение диагностических обследований и сложных хирургических операций на должном уровне. Для достижения этих целей необходим не только высокий профессионализм врачей, но и точность, функциональность и мобильность используемого в операционных оборудования. И у нашей главной региональной лечебницы такого оборудования становится все больше, благодаря нацпроекту «Здравоохранение».**



ность и безопасность, сокращается время проведения операции (а значит, пребывания пациента под наркозом), уменьшается объём «операционной травмы» до абсолютно необходимого, что в общем итоге, повышает шансы пациента, уменьшает возможный неврологический дефект и делает восстановление более легким. Данная система предназначена как для проведения плановых операций, так и для экстренных вмешательств при жизненно угрожающих ситуациях.

## Рентген-аппарат с С-дугой

Уже несколько месяцев как в операционных ресбольницы применяют передвижной рентген-аппарат с С-дугой. Стоимость такого аппарата – 17 млн. рублей.

Такой девайс является неотъемлемой частью современных операционных. Свое название он получил благодаря конструкции: на одном конце С-образного (или дугообразного) штатива находится рентгеновская трубка, на другом – усилитель рентгеновского изображения (УРИ). Эти аппараты используются для качественной и правильной визуализации инвазивных лечебных процедур, начиная от сравнительно простых исследований и заканчивая точными и сложными операциями. Мобильный рентген аппарат С-дуга позволяет обеспечить максимально качественную визуализацию анатомических исследуемых органов и операционного поля во время хирургических вмешательств, проводить постоянную импульсную рентгенографию в условиях операционной с минимальной дозой облучения пациентов.

«У нас были похожие аппараты, но у них качество получаемой картинки значительно хуже, плюс низкая скорость обработки информации. Раньше приходилось работать почти вслепую, особенно, если пациент крупного телосложения. В 3 раза сократилось время проведения операции. При этом доза облучения минимальная. Аппарат соответствует всем стандартам», – комментирует заместитель главного врача по хирургической работе Александр Лисин.

Заведующий нейрохирургическим отделением, врач-нейрохирург Денис Мельников добавил, что этот аппарат позволяет в режиме реального времени видеть операционную ситуацию, корректировать её ход, делает возможным проведение высокотехнологичных методов лечения позвоночника. «Если во время операции нужно скорректировать положение имплантата, выправить позвоночник, точно попасть в область интереса, то мы используем С-дугу», – рассказывает Денис Мельников.

Рентген-аппарат С-дуга благодаря своим преимуществам широко применяется в различных сферах медицины: травматологии, хирургии, ортопедии, онкологии, сердечно-сосудистой хирургии, урологии и педиатрии.

## Компьютерный томограф

Совсем недавно в терапевтическом отделении Республиканской больницы был установлен новый аппарат компьютерной томографии. Его технические характеристики на порядок выше всех КТ, уже работающих в медорганизациях республики.

«Это очень быстродействующий аппарат, пропускная спо-



## Основные преимущества С-дуги по сравнению с другими рентген-аппаратами:

- превосходная четкость и глубина получаемого изображения;
- обеспечение стабильно качественного изображения в ходе операции благодаря автоматической калибровке и широкому углу обзора;
- непрерывность рентгенографии с цифровой обработкой изображения;
- универсальность (многофункциональность) при проведении самых различных хирургических вмешательств.



## Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики

В патологоанатомическое отделение Республиканской больницы была закуплена роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием. Общей стоимостью 5 млн. рублей.

Спектр иммуногистохимических (ИГХ) исследований, выполняемый с помощью нового оборудования, является на сегодняшний день стандартом обследования для определения тактики ведения онкологического пациента. Комплекс ИГХ тестов позволяет определить источник, вид и степень злокачественности опухоли и её метастазов, распространённость процесса, проконтролировать индивидуально подобранный с её помощью схему лечения. Полностью автоматизированная система позволяет добиться высокого качества результатов.

До недавнего времени данный вид диагностики проводился в г. Новосибирске, что было крайне неудобно для пациентов и врачей.

Благодаря новому оборудованию существенно сократятся сроки установления и уточнения диагноза, что важно для своевременного начатого лечения онкологических пациентов.

Подготовила Галина ЗУБАКИНА

собность у него гораздо выше, чем у предыдущего. Плюс с этим аппаратом поставлено три рабочих станции, то есть на нем одновременно может работать три врача», – комментирует отделение Республиканской больницы Игорь Пак.

Сейчас в регионе работает два аппарата КТ на обследовании пациентов с COVID-19, но пандемия не отменяет других заболеваний, требующий немедленной диагностики – туберкулез, онкология, нарушение мозгового кровообращения, сердечно-сосудистые заболевания, острые травмы. На новом аппарате будут обследовать пациентов именно с такими диагнозами.

«Этот аппарат значительно облегчит постановку диагнозов и дальнейшее лечение. В связи с тем, что до сих пор непростая ситуация с ковидом, много пациентов с последствиями перенесенного коронавируса, данный аппарат будет особенно актуален для распознавания патологии легких», – пояснил главный врач Ресбольницы Александр Холманский.

Специалисты прошли обучение по работе на новом аппарате и начали принимать пациентов с онкологией, сердечно-сосудистыми заболеваниями и прочими патологиями.

# С Новым 2021 годом!



## Дорогие друзья!

Позвольте от лица Территориального фонда ОМС Республики Алтай и от себя лично поздравить вас с наступающим Новым 2021 годом и Рождеством Христовым!



В эти чудесные праздничные дни я хочу пожелать крепкого здоровья вам и вашим близким, неисчерпаемых жизненных сил, воплощения поставленных целей и финансовой стабильности.

Уходящий год был для всех нас непростым. Он был наполнен грустными событиями, сложными днями, напряженным трудом. Система здравоохранения как никакая другая испытала эти невзгоды на себе. Но я верю в то, что все эти трудности останутся в прошлом, а Новый 2021 год подарит всем нам много поводов для радости и оптимизма, веру в лучшее будущее, исполнение самых смелых ожиданий и гармонию во всём!

Пусть в вашем доме всегда царят тепло, душевный покой и любовь, а в нашей стране – благополучие и мир!

**С наилучшими пожеланиями,  
директор ТФОМС Республики Алтай  
Ольга КОРЖУГАНОВА.**

## Уважаемые коллеги!

От имени Территориального органа Росздравнадзора по Республике Алтай и от себя лично поздравляю Вас с наступающим Новым 2021 годом!

Предновогодние дни – особое время. В последние дни уходящего года мы подводим итоги, строим планы на будущее и ставим перед собой цели.

Безусловно, уходящий год был богат на события. Весь мир мужественно в течение 2020 года боролся с пандемией новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19. Год оказался не самым простым для нас всех. Но вместе с испытаниями он принёс и новый опыт, позволил открыть новые горизонты, проявить себя.

Сегодня сотни тысяч медицинских работников, в разных участках нашей страны, оставаясь верными клятве Гиппократова, своим ежедневным самоотверженным трудом охраняют величайшие ценности, дарованные человеку – его жизнь и здоровье. Такая ответственность требует от врачей глубоких знаний, высокой самоотдачи и лучших человеческих качеств.

Позвольте выразить огромную благодарность всем медицинским работникам, которые в этот сложный период находятся «на передовой», занимаются профилактикой, диагностикой и лечением новой коронавирусной инфекции.

Под руководством Правительства Российской Федерации и при активной поддержке Правительства Республики Алтай продолжается реализация Национального проекта «Здравоохранение», направленного на повышение доступности и качества медицинской помощи, развитие и укрепление материально-технической базы, в том числе первичного звена здравоохранения. Невозможно не отметить те значительные финансовые вложения в сфере здравоохранения, которые позволят уже в ближайшем будущем повысить продолжительность и качество жизни наших граждан. В наступающем 2021 году нам всем предстоит еще много работы в данном направлении.

Я глубоко признательна всем сотрудникам Территориального органа Росздравнадзора по Республике Алтай, заинтересованным ведомствам и общественным организациям, с которыми мы плодотворно сотрудничаем, за их профессионализм, компетентность и высокое чувство ответственности. Вместе мы делаем все возможное для того, чтобы обеспечить право каждого российского гражданина на качественную и доступную медицинскую помощь.

Новый год – это всегда новый шанс. Верю, что совместными усилиями мы не упустим его, добьёмся исполнения всех намеченных целей на благо Республики Алтай и её жителей и пусть наступающий 2021 год будет щедрым на радостные события, оправдает наши самые смелые ожидания и принесёт удачу, здоровье, мир и благополучие в каждую семью!

**С уважением и наилучшими пожеланиями,  
Руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Республике Алтай  
И.В. НОНУКОВА**



## Уважаемые коллеги, дорогие ветераны здравоохранения!

**Всех людей в белых халатах: и тех, которые только начинают шагать по непростому пути постоянной помощи людям, и тех, на чьём счету сотни спасённых жизней, поздравляю с наступающими праздниками Новым Годом и Рождеством!**

В 2020 году мы все столкнулись с серьезным испытанием под названием COVID-19 и вот уже восемь месяцев держим экзамен на профессиональную пригодность. Несомненно, на вашу долю выпала самая важная и сложная задача. Несмотря ни на какие трудности и серьезность проблем, вы продолжаете спасать людей. К сожалению, сохранять здоровье земляков приходится ценой самого дорогого, собственного здоровья, а также в ущерб своим семьям, родным и близким.

Уважаемые коллеги! Спасибо вам за нелегкий повседневный труд, за профессионализм и жертвенность, за умение не растеряться и самообладание, за преданность профессии, терпение и стойкость.

Будьте здоровы! Пусть будут здоровы ваши родные и близкие! Пусть Новый год принесет всем нам только позитивные перемены в жизни! Счастья, тепла и уюта в доме, больше радости и светлых ясных дней!

**Главный государственный санитарный врач Республики Алтай  
Л.В. ЩУЧИНОВ**



## Дорогие коллеги, примите самые искренние поздравления с Новым годом!

Желаю вам крепкого здоровья, огромного личного счастья, благополучия, неиссякаемой энергии, реализации всех профессиональных планов! Новый год обычно связывают с надеждами на лучшее, поэтому пускай все хорошее, что радовало Вас в уходящем году, найдет свое продолжение в году наступающем, а все плохое останется!

Да, этот год стал проверкой на прочность не только системы здравоохранения, но и каждого отдельно взятого медицинского работника. Многие из вас, коллеги, поняли, что в момент кризиса мы способны на многое, на большие подвиги. Команда у нас крепкая и дружная. Поэтому хочется пожелать нам и дальше поддерживать друг друга, быть не просто коллегами, а друзьями во всех вопросах. Те медики, что работают в госпиталях, заслуживают особенной поддержки, ведь этот наступающий новый год им предстоит отметить вдали от родных. Профессия врача, медсестры, фельдшера, требует ответственности и даже, порой, самопожертвования, но каждый прожитый день медицинского работника – это десятки спасенных человеческих жизней. А это, самая главная и высокая плата за тяжелый, но благородный труд.

Пусть в Новом году вам неизменно сопутствует успешность в том важном деле, которым вы занимаетесь! Хочется пожелать вам, чтобы вы всегда были окружены теплом и любовью своих близких, уважением коллег и друзей, а отличное настроение и душевный подъем всегда сопровождали вашу жизнь! С Новым годом!

**Директор КУЗ РА  
«Медицинский информационно-аналитический центр»,  
Председатель Правления Ассоциации врачей Республики Алтай  
М.В. ШТАНАКОВ**



## Дорогие коллеги!

**Алтайская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения РФ от всей души поздравляет Вас с наступающим Новым годом и Рождеством!**

Для всех нас 2020 год оказался чрезвычайно сложным. В это непростое время, в условиях борьбы с инфекцией, вы для всех людей нашей Республики стали волшебниками, помощниками и ангелами.

Искренне надеемся, что новый год станет для вас годом процветания и успеха, будет радовать новыми планами и творческими идеями, а удача станет неизменным спутником ваших добрых дел! Убеждены, что совместными усилиями мы многого сможем добиться. Твёрдая вера в силу наших идей, знания, опыт, убежденность в правоте предпринимаемых действий и огромное желание помочь человеку труда помогут найти правильные пути в решении поставленных перед нами задач и реализовать их совместными усилиями.

Пусть наступающий Новый год принесет только положительные эмоции! Надеемся, что он оправдает самые добрые надежды, принесет процветание, мир и спокойствие! Желаем всем много счастья, любви и добра! Пусть все мечты сбываются в этот волшебный праздник!

Желаем вам и вашим близким здоровья, счастья, благополучия, пусть в ваших домах всегда царят мир, согласие и любовь!

**Председатель Алтайской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ  
Е.Н. ГРИГОРЕНКО**



# Год Быка: как правильно встретить 2021 год



**Не зря говорят – как год встретишь, так его и проведешь. Рассказываем, что нужно делать, чтобы получить покровительство символа 2021 года.**

**В 2021 году на смену Крысы символом года станет Белый Металлический Бык. Чтобы заручиться поддержкой символа грядущего года нужно сделать ряд простых действий, и тогда можно быть уверенным, что следующие 365 дней пройдут успешно.**

Бык – спокойное и уверенное в себе животное. Но злить его не стоит. Астрологи советуют не украшать дом яркими цветами, особенно красного и оранжевого цветов. Лучше обратить свой взор на цвета года – белые и серебристые.

Аналогичное правило действует и в отношении новогодних нарядов. Дамам астрологи советуют надеть легкие светлые платья и туфли металлических оттенков. Представителям сильной половины человечества эксперты советуют встречать год в классическом гардеробе – строгие белые рубашки

и черные брюки. Ёлку и дом тоже лучше украсить белой мишурой и игрушками.

На столе не должно быть много алкоголя. Блюда тоже стоит предпочесть под стать символу года. Никакой говядины – ее лучше заменить курицей, индейкой или же морепродуктами.

Также бык оценит легкие, практичные и полезные подарки близким, которые принесут реальную пользу и будут использоваться в течение всего года.

Информация: <https://novos.mk.ru/>  
Фото: Pixabay.Com

## ВОСТОЧНЫЙ ГОРОСКОП на 2021-й год

### КРЫСА

(1948, 1960, 1972, 1984, 1996, 2008, 2020)

Бык и Крыса – животные очень разные, однако соприкосновения есть и у них. Рожденным в год Крысы 2021-й окажется благоприятен в профессиональной сфере. Независимо от своих размеров, Крыса была и остается главной хозяйкой восточного гороскопа. Впрочем, Бык вправе диктовать ей свои условия.

Трудолюбивого Быка такое качество Крысы только радует, поэтому за рабочую сферу Крыса в наступающем году может не переживать. А вот вопросы личной жизни и здоровья придется решать уже без поддержки животного 2021-го года. Столь тонкие материи хозяйственному Быку не подвластны.

### БЫК

(1949, 1961, 1973, 1985, 1997, 2009, 2021)

Рожденным в год Быка 2021-й не обещает сплошной белой полосы. В этот период, как показывает гороскоп, в их жизни возрастет конкуренция. В какой-то момент животному 2021-го придется вступить в схватку с более сильным или умным противником. Астрологи говорят, что в таких обстоятельствах лучшее оружие – холодный ум. В критических ситуациях рекомендуется действовать решительно, но не забыть продумать ход действий. Это касается как рабочих неурядиц, так и проблем в личных взаимоотношениях.

### ТИГР

(1950, 1962, 1974, 1986, 1998, 2010, 2022)

Тигр и Бык – две противоположности. Первый предпочитает ясность, когда второй ратует за выверенную стратегию и неожиданное нападение. Бык умерит пыл главной кошки восточного гороскопа. Последней не стоит воспринимать все так близко к сердцу. Однако вынести урок будет полезно.

Тигру в этот период рекомендуется сосредоточиться не на взаимоотношениях с окружающими, а на себе самом. Наступающий год станет для Тигров временем самоанализа. Больше никаких нападений исподтишка. Только дипломатия и переговоры. Причем контакт следует наладить как с другими людьми, так и с самим собой.

### КРОЛИК (КОТ)

(1951, 1963, 1975, 1987, 1999, 2011, 2023)

Бык не привык обращать внимание на мелкого баритного коллег по восточному гороскопу.

**Чего ждать Змее? Как все обернется для Собаки? Как сложится личная жизнь Лошади? К чему готовиться Овце в год Белого Металлического Быка?**



Однако и конфликтовать Кролику и Быку тоже редко приходится. Оба слишком уж миролюбивы. Да и куда им до вражды, когда дел по дому невпроворот. У одного – дела семейные, у другого – домашнее хозяйство.

Астрологи говорят, что Бык не станет мешать вам осуществить задуманное. Однако никакая цель, по мнению животного 2021-го, не стоит достижения, если она не направлена во благо. Кролику в этот период следует быть честным с самим собой и не поддаваться на уговоры темной стороны. Тогда и только тогда Кролику бояться будет нечего.

### ДРАКОН

(1952, 1964, 1976, 1988, 2000, 2012, 2024)

Дракона и животное 2021 года многое роднит. Мудрость в купе с решительностью делает их братьями во век. Впрочем, есть между ними отличия очень серьезные. Как бы тут не поссориться.

Отличие лишь в том, что одомашненный Бык ориентирован на благо всем, а Дракон – только себе любимому. Астрологи утверждают, что наступающий период будет особенно благоприятен для Дракона лишь в том, случае, если тот научится работать в команде и заботиться о других. При таких условиях главного ящера в 2021-м ожидает любовь и всякого рода процветание. В противном случае он окажется в одиночестве, хоть и с горой любимых блестяшек.

### ЗМЕЯ

(1953, 1965, 1977, 1989, 2001, 2013, 2025)

Конфликт Змеи с Быком стар как мир. Животное 2021 года любит ясность и определенность во всем, с чем только ему суждено соприкоснуться. В то же время Змея предпочитает действовать втихаря. Такое положение дел чревато непониманием, а то и прямыми конфликтами. Впрочем, выход есть.

Бык вряд ли сможет запретить Змее быть Змеей, однако он в силах сделать ее яд менее опасным, а настроение – лучше. Змее в год Белого Металлического Быка рекомендуется смягчить нрав по отношению к окружающим. Стратегию и тактику лучше оставить для недругов. Их в новом году у вас будет меньше обычного.

### ЛОШАДЬ

(1954, 1966, 1978, 1990, 2002, 2014, 2026)

Лошадь не отстает в показателях по трудолюбию даже от Быка. Этим двоим будет, что обсудить в 2021-м. Главной темой разговора станет Лошадь. Больно та любит покрасоваться. А Бык умеет ценить прекрасное. Идеальная пара!

Животное 2021-го всецело на стороне коллеги. Видя, какие усилия прикладывает Лошадь в работе, Бык просто не в состоянии остаться равнодушным. Рожденным под знаком Лошади сле-

дует встречать 2021 год с распростертыми объятиями. Больно хорошо все у вас будет!

### ОВЦА (КОЗА)

(1955, 1967, 1979, 1991, 2003, 2015, 2027)

Между Овцой и Быком есть своего рода непонимание. Животное 2021 года – поразительно трудолюбиво. Он привык вести за собой массы, управлять и править. Овце ничего такого не надо: ей бы луг с травой посочнее, да компанию поприятнее. Лидерство и мотивация – это не про нее. Но не в этот раз!

Белый Металлический Бык принесет в жизнь Овцы много перемен. Ее задача состоит в том, чтобы перестать плыть по течению и проявить уже инициативу. Совет касается не только вопросов личной жизни, но и профессиональной сферы.

### ОБЕЗЬЯНА

(1956, 1968, 1980, 1992, 2004, 2016, 2028)

Животное 2021-го окажется хорошим компаньоном в делах Обезьяны. Последняя горазда на выдумки: дело в ее руках спорится не из-за трудолюбия примата, но благодаря его сообразительности. Смекалка – вот главное оружие этого знака. Именно она помогает ему справляться с завидомо гиблыми делами.

Тем не менее 2021-й выйдет для Обезьяны богатым на при-

ятные неожиданности. Эзотерики говорят, что хорошего в этом году будет больше, чем плохого. Рожденным в год Обезьяны остается лишь настроиться на позитивный лад и подготовиться к празднику.

### ПЕТУХ

(1957, 1969, 1981, 1993, 2005, 2017, 2029)

Петуха и Быка роднят лидерские качества, еще любовь к порядку. От животного 2021 года Петуха отличает лишь присущее ему своеволие. Он любит разбавлять повседневность яркими красками, когда уставы и строгие правила – не для него. Хозяин 2021-го, наоборот, настроен к упорядочиванию и систематизации.

Бык не раз проверит на прочность главную птицу восточного гороскопа. Астрологи советуют в кризисные моменты не выдумывать очередной велосипед и обратиться за помощью к друзьям, коллегам и близким.

### СОБАКА

(1958, 1970, 1982, 1994, 2006, 2018, 2030)

Бык – животное трудолюбивое, но тучное. Ему в радость копить энергию внутри себя. Активные игры и всякого рода праздное веселье – не про него. Собака рискует заскучать в компании животного 2021-го. Самое время стать более зрелой личностью. Оставьте гонки за впечатлениями молодому поколению. Самое время озаботиться своим внутренним миром, а не отношениями с окружающими.

Астрологи говорят, что этот год станет для Собаки временем отдыха. Отставьте на второй план рабочие вопросы и наслаждайтесь ничегонеделанием. Бык с Собакой в салочки точки играть не станет, но и беды от него псу тоже ждать не придется.

### СВИНЬЯ (КАБАН)

(1959, 1971, 1983, 1995, 2007, 2019, 2031)

Животное 2021 года рискует утомить Свинью всякого рода поручениями. Целей в новом году у рожденных под знаком Свиньи будет действительно много. Однако не все из них удастся достичь. А некоторые, как окажется, не заслуживали приложенных к ним усилий. Звезды в такой ситуации советуют Свинье не размениваться на мелочи.

Астрологи говорят, что Свинье в этот период следует научиться тайм-менеджменту и распределению обязанностей. За всеми не угонишься, да и всех денег не заработаешь. Смотрите на вещи по-философски, а то ведь так и до нервного истощения недалеко!

Фото и информация: <https://www.5-tv.ru/>

# Эндокринолог рассказала, как COVID-19 влияет на людей с избыточным весом

Коронавирус проявил пандемию ожирения, считает директор НМИЦ эндокринологии

**Пневмония, вызванная новой коронавирусной инфекцией, особенно тяжело протекает у людей с ожирением и сахарным диабетом. Жировая ткань является активной средой для скрытых воспалительных процессов, что мешает организму побороть болезнь. Об этом «Парламентской газете» рассказала директор НМИЦ эндокринологии, член-корреспондент РАН Наталья Мокрышева.**



## Тяжёлые во всех смыслах

26 ноября во всём мире отметили Международный день борьбы с ожирением. Сотрудники НМИЦ эндокринологии призывают всех, кто страдает лишним весом, в этот день серьёзно подумать о своём здоровье.

«Ожирение неслучайно называют «болезнью болезней»: клинически доказано влияние лишнего килограмма на метаболические, сердечно-сосудистые, дыхательные, опорно-двигательные и онкологические осложнения», – подчёркивает Наталья Мокрышева.

Одно из самых опасных последствий избыточного веса – сахарный диабет, подчёркивают в НМИЦ. Это произойдёт наверняка, если жир начнёт накапливаться во внутренних органах, предупреждают учёные. Как это предотвратить – науке пока точно не ясно, учёные ещё только выясняют, что вообще заставляет жир идти в печень, почки, желудок, сердце и другие органы.

Ежегодно во всем мире от болезней, связанных с ожирением, умирает в среднем 2,8 миллиона человек. При этом среди всех людей с такой про-

блемой только 1-2 процентам удаётся добиться полноценного возвращения нормального веса без медицинской помощи, лишь усилием воли изменив свои пищевые привычки и образ жизни.

Чтобы понять, кому пора начинать борьбу с лишним весом, достаточно провести несложный расчёт индекса массы тела  $ИМТ = ВЕС : (РОСТ^2)$ . В НМИЦ эндокринологи указывают, что люди с индексом в диапазоне 30-39,9 автоматически попадают в группу риска развития заболеваний, связанных с ожирением. Если индекс выше 40, то нужно немедленно обратиться к врачу, пройти комплексное обследование и начать лечение.

**Информация:**  
Парламентская газета

**Фото:** Пресс-служба НМИЦ эндокринологии

**На фото:** Директор НМИЦ эндокринологии – член-корреспондент РАН, врач высшей квалификационной категории Наталья Георгиевна Мокрышева

## Пандемия в квадрате

В числе хронических болезней, которые Минздрав относит к группе риска при коронавирусе, значатся заболевания эндокринной системы, в том числе сахарный диабет.

Дело в том, что COVID-пневмония особенно тяжело протекает у лиц с ожирением и сахарным диабетом, одной из причин которого является как раз избы-

точный вес, сказала «Парламентской газете» Наталья Мокрышева.

«Жировая ткань – активная среда для скрытых воспалительных процессов, которые поддерживают нарушение иммунных реакций, мешают стабилизироваться иммунному фону, как во время заболевания, так и после выздоровления. По этой причине организм не может дать коронавирусу должный отпор», – пояснила директор НМИЦ эндокринологии.

Она отметила, что во всём мире избыточную массу тела имеет 1,9 миллиарда человек, 650 миллионов страдают ожирением. Это настоящая неинфекционная «пандемия», которая стала особенно заметной на фоне разбушевавшейся коронавирусной инфекции нового типа, отметила Мокрышева. «Синергия этих пандемий с начала 2020 года погубила в мире более полутора миллиона человек», – добавила она.

# ПОЧЕМУ БОЛЯТ СУСТАВЫ?

## Существуют разные группы заболеваний суставов:

- Дегенеративные заболевания (возникшие на фоне «изнашивания» сустава и хронической микротравматизации параартикулярных тканей – результат нашей ходьбы, бега, ношения каблучков и особенно неадекватной нагрузки на суставы (прыжки, бег, неправильное выполнение физических упражнений и травмы).

- Воспалительные заболевания суставов: ревматоидный артрит, псориатический артрит, подагрический артрит и др.

- И еще одна группа заболеваний – вторичные артриты, которые развиваются на фоне других хронических заболеваний: сахарного диабета, ожирения, нарушения работы почек.

## Как избежать развития заболеваний суставов?

Человек в силе контролировать микротравматизацию сустава при занятии спортом (отработка правильной биомеханики упражнения), главный критерий правильного выполнения упражнения – отсутствие боли и дискомфорта в суставе при выполнении упражнения.

Контроль рациона питания и контроль массы тела позволяет снизить нагрузку на суставы. Доказано, что жировая ткань является органом,

который продуцирует воспалительные ферменты, а значит, может запустить механизм воспаления в тканях, в частности в суставах.

Очень важную роль играет состояние ротовой полости пациента, научно доказано, что кариес является большим фактором риска в возникновении аутоиммунных артритов (воспалительных), в частности – ревматоидного артрита.

Но есть и такие ситуации, когда мы не можем полностью влиять на течение болезни, например, после столкновения с инфекцией. Как известно, большая часть всех недугов в организме возникает именно после перенесенных инфекционных заболеваний, суставы не исключение. Часто именно суставы первыми реагируют на повышение температуры тела при ОРВИ и гриппе.

Сейчас мы живем в коварный период COVID-19. На сегодняшний день в Республике Алтай официально зарегистрировано 7 случаев ревматоидного артрита после перенесенного COVID-19 (лабораторно подтвержденного). Это большая цифра на численность населения в РА! И это только те пациенты, которые обследованы, у которых верифицирован диагноз. К сожалению, такие заболевания как ревматоидный артрит являются хроническими. Т.е. инфекционный агент, попав в организм, запускает сложный механизм воспаления в суставах. Самый лучший

**Сустав – это сложная структура, которая состоит не только из костных составляющих, но и из прилежащих тканей: связки, мышцы, сухожилия. Боль в одной из данных структур очень часто воспринимается человеком как боль в суставе. Но давайте разберемся, что болит и почему.**



способ избежать таких недугов – это профилактика инфекций, в том числе своевременная вакцинация.

## На что обратить внимание?

Если вы почувствовали:

- боль в суставе возникла после физической нагрузки и беспокоит вас более 3-5 дней;
- если суставы болят ночью;
- припухлость в области сустава;
- повышение температуры тела, сопровождающееся болью в суставах, затруднение движений в суставах после пробуждения в утренние часы.

**Не игнорируйте данные симптомы, обратитесь за медицинской помощью к терапевту.**

Соблюдайте режим труда и отдыха, больше двигайтесь, не перегружайте суставы, посетите стоматолога 1 раз в 6 месяцев, не злоупотребляйте алкоголем; старайтесь осваивать какие-либо виды спорта с инструктором (самостоятельные тренировки у новичков часто приводят к травмам).

Берегите себя! Наше здоровье в наших руках!

**Главный внештатный ревматолог МЗ РА Наталья ДОЛГАНОВА**  
Фото: Яндекс.Картинки

## Временный порядок установления инвалидности продлен

Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Алтай обращает внимание граждан, что в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции продлен временный порядок установления инвалидности.

Всем гражданам, срок инвалидности которых заканчивается в период со 2 октября 2020 года по 1 марта 2021 года включительно, при отсутствии поступления направленных документов из медицинских организаций, инвалидность будет продлена заочно на шесть месяцев, сообщает ведомство.

Также будут продлены все ранее рекомендованные реабилитационные мероприятия, включая обеспечение техническими средствами реабилитации. Все необходимые сведения будут автоматически переданы в отделение Пенсионного фонда. Сведения граждан в федеральном реестре инвалидов будут актуализированы. На основании этих данных Пенсионным фондом назначается и выплачивается пенсия. Одновременно результаты индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида заносятся в базы данных фонда социального страхования и органов исполнительной власти региона для обеспечения граждан реабилитационными услугами. Выплата пенсий по инвалидности и обеспечение людей техническими средствами реабилитации также будут назначать и продлевать заочно, без личного обращения человека.

Гражданам, направленным на медико-социальную экспертизу впервые, медико-социальная экспертиза проводится без участия самого гражданина, по документам, предоставленным медицинскими учреждениями Республики Алтай.

В случае обжалования гражданином решения бюро, являющегося филиалом главного бюро медико-социальной экспертизы, или решения главного бюро медико-социальной экспертизы в Федеральное бюро, по его желанию освидетельствование может проводиться в очной форме.

Всего за период действия временного порядка проведено 975 процедур по автоматическому продлению инвалидности.

С целью установления инвалидности на основании поступивших направлений на медико-социальную экспертизу из медицинских организаций освидетельствованы в заочной форме – 924 человек, из них впервые признаны инвалидами 351 взрослый и 59 детей, при повторном освидетельствовании установлена инвалидность 356 гражданам, а также 78 детям.

Всем гражданам, признанным инвалидами, разработана программа реабилитации или абилитации инвалида с включением ранее рекомендованных реабилитационных мероприятий и обеспечением техническими средствами реабилитации.

Справка об установлении (продлении) инвалидности и программы реабилитации или абилитации инвалида направляются гражданам из бюро медико-социальной экспертизы заказным почтовым отправлением.

По вопросам, возникающим в связи с вступлением в силу временного порядка признания лица инвалидом, можно обратиться по телефону «горячей линии» учреждения: 8 (38822) 2-32-27, а также по номеру 2-40-64.

**По информации ФКУЗ «Главное бюро судебно-медицинской экспертизы по Республике Алтай»**

# Защитить психическое здоровье

– Ольга Александровна, недавно отмечался Всемирный день психического здоровья. Его тема в 2020 году: «Защитим психическое здоровье: время вкладывать средства». Как можно трактовать данный лозунг? Расскажите об этом дне.

– Напомню, что Всемирный день психического здоровья отмечается в мире с 1992 года по инициативе Всемирной федерации психического здоровья, с целью повышения информированности населения в отношении проблем психического здоровья и способов его укрепления, а также профилактики и лечения психических расстройств. Боюсь много тем, придется затронуть.

В настоящее время мир переживает беспрецедентные последствия пандемии COVID-19, которая повлияла на психическое здоровье миллионов людей, в том числе и жителей Республики Алтай. Каждого из нас, так или иначе, коснулась эта ситуация. В условиях ограниченности, самоизоляции, инфодемии (избытка информации) уровень тревожности и страха у людей пошел по возрастающей. Количество пациентов с паническими атаками, тревожными расстройствами, неврозами в последнее время заметно увеличилось.

Данная ситуация требует, чтобы психическое здоровье стало приоритетным сейчас больше, чем когда-либо прежде. Это касается как государства, так и каждого отдельно взятого человека.

Безусловно, в политике страны социально-экономический вектор должен быть направлен на укрепление психического здоровья людей, а это – доступность психологической помощи, улучшение уровня и качества жизни в целом. Чтобы будущие поколения росли в цивилизованном и гармоничном обществе, нужны соответствующие вложения, серьезная работа власти и всех заинтересованных структур.

Но не стоит ждать манны небесной от государства или кого-то ещё, важно начать здесь и сейчас заботиться о себе. Укрепление психического здоровья зависит от каждого из нас, и мы должны осознанно вкладывать в него свои силы. Это не обязательно деньги, но и время, внимание, потраченное на себя, на восстановление своих психических ресурсов, духовных и физических сил.

Мы все живём в достаточно скоростное и неспокойное время, где имеют место быть психоэмоциональные перегрузки. И, если не восстанавливать потраченные ресурсы, то это может негативно повлиять не только на эмоциональное состояние, но и на здоровье в целом.

– В повседневной суе-  
те мы забываем о себе и своём здоровье, вспоминаем, когда дело доходит до больницы...

– Да, стрессы, депрессия, тревога, страхи – всё это копится, а потом появляются сбои в здоровье, понижается иммунитет, и так как у нас в теле все взаимосвязано – это может привести к тяжелым заболеваниям.



«Психическое здоровье человека – является состоянием благополучия, когда человек может нормально функционировать, выполнять свою работу в полном объеме, может контролировать свои эмоции, справляться со стрессом. Сегодня мы живем в непростое время, когда этот ценнейший ресурс постоянно находится под ударом.»

В делах и заботах мы перестаём слышать свой организм, его «сигналы» о помощи, а когда появляются уже физические симптомы, головные и сердечные боли, нестабильное давление, бессонница, и пр. – идём к врачу. Нам прописывают какие-то препараты, которые возможно уберут на время симптоматику, но проблему, если у неё психическая природа, не решат. Поэтому к вопросу необходимо подойти комплексно, с привлечением клинического (медицинского) психолога. Вот уже 4 года, как я работаю в Республике Алтай, и за это время настоятельно и не без сопротивления стараюсь привить эту концепцию нашему населению, в особенности медицинским работникам. Медицинский психолог поможет выявить психосоматическую природу недуга и помочь профессионально. Нередко человек понимает, что у него есть психологическая проблема, пытается выйти из нее сам, но не справляется, что может лишь усугубить ситуацию. Поэтому, в случае, как и с любимыми другими заболеваниями, нельзя заниматься самолечением. Если вы почувствовали тревожные «звоночки», связанные с нарушениями своего психического здоровья, рекомендую обратиться за помощью в медицинское учреждение, вас направят к психотерапевту либо к медицинскому психологу.

– Насколько сегодня доступна помощь психолога для наших граждан?

– Врачи-психиатры сейчас есть во всех районах республики. В четырех районных больницах работают медицинские психологи. В Республиканской больнице Горно-Алтайска работают два таких специалиста и при вашем обращении, окажут специализированную и квалифицированную помощь.

– Какие меры профилактики сейчас ведутся по данной проблеме?

– Надо понимать, что это в первую очередь межведомственная проблема и задача. Работаю внештатным специалистом по медицинской психологии при МЗРА

– Нередко само слово «психиатрическая больница» наводит страх. Думаю, сами родители боятся того, что ребёнка могут поставить на учёт, а это как-то скажется на его будущем...

– Это не только о родителях относительно своих де-



1,5 года и за это время активно веду компанию по информированию населения по вопросам профилактики суицида, депрессии, тревожности, эмоционального выгорания и т.д. (но это «иголка в стоге сена», вся система должна быть заинтересована, и это факт).

С целью дестигматизации и развенчания стереотипов по поводу обращения к психиатру или к психологу провели немало лекций, семинаров и вебинаров.

На сегодняшний день, мы подготовили социальный ролик по профилактике суицида среди детей. Разработали совместно с БУРА «Центр психолого-медико-социального сопровождения» информационное пособие для родителей по вопросам выявления ранних признаков суицидального поведения у несовершеннолетних и пособие «Самостоятельный уход ребенка из семьи. Как избежать?» пока в количестве 2000 штук, этим хочу отметить, что деньги выделяются, другой вопрос – необходимы люди и проекты, которые будут помогать национальным проектам еще лучше реализовать задачи и цели.

– Нередко само слово «психиатрическая больница» наводит страх. Думаю, сами родители боятся того, что ребёнка могут поставить на учёт, а это как-то скажется на его будущем...

– Это не только о родителях относительно своих де-

**В канун Всемирного дня психического здоровья, который проходил 10 октября, газета «Вестник Горно-Алтайска» взяла интервью у главного внештатного специалиста по медицинской психологии Минздрава РА Ольги Алмадаковой, о том, как уберечься от психических расстройств и их последствий, жить в гармонии с самим собой и окружающим миром.**



тоже являются травмирующим фактором, эта среда небезопасна для психики ребенка. Лучшее решение для супругов, обратиться к семейному психологу, и попытаться понять причину конфликта, разрешить конструктивно. Ведь ничто не чуждо для ума человека, если есть выход конструктивный, лучше выбрать его.

– Часто бывает так, что человек пытается снять напряжение не совсем хорошими способами, приумножая свои вредные привычки. Что можно сделать в такой ситуации?

– Лучшее вложение – это вложение в своё здоровье, работа над собой, стремление измениться к лучшему. Меняйте свою жизнь во благо, как бы вам не хотелось заесть, закурить, запить свою проблему. Делайте зарядку по утрам, займитесь бегом, медитацией, употребляйте в пищу правильные и полезные продукты, позволяйте себе хорошенько выспаться, все это, я уверена, в ваших руках. Ваш организм обязательно ответит вам благодарностью, он будет фонтанировать энергией, состоянием счастья и позитива.

Даже небольшой шаг в сторону собственного здоровья способен принести удивительные результаты. Например, человек начинает бегать по утрам, а у него хочется-не хочется, идет колоссальная внутренняя трансформация!

Подойдите к вопросу комплексно, системно, запишитесь на консультацию к психологу, проговорите с ним свою ситуацию, наведите порядок в сознании. Ведь недаром говорится, что все проблемы у нас в голове. А ещё есть выражение: «В здоровом теле – здоровый дух» и в нём выкована вся правда жизни.

– Мы живём в многонациональной республике. Способны ли влиять на психику этнокультуральные особенности?

– Да. И это отдельная глобальная проблема для коренных жителей Алтая. Мы сейчас живём в достаточно непростое время, когда многие забывают свою культуру, перестают говорить на своем языке, не помнят свои корни. А это своего рода травма, потеря духовной опоры. О ценности традиций и сохранении своего национального самосознания нельзя забывать, в них наша духовно-нравственная сила.

– Ольга Александровна, что можете сказать в завершение нашей беседы?

– Сейчас популярно понятие «экологичность». Экологичность – дома, внутреннего и внешнего пространства, экологичность отношений. Оно основано на уважении друг к другу, к самому себе, к тому, что тебя окружает. Начните себя уважать, поменяйте свои деструктивные мысли на конструктивные, избавьтесь от «хлама» в своей голове, займитесь собой и своим здоровьем, не откладывая на потом! Будьте здоровы и счастливы. Берегите себя и своих близких.

Беседовала  
Светлана КОСТИНА

Опубликовано в газете  
«Вестник Горно-Алтайска»  
Фото автора

# Полвека врачевания Валентины Сабиной

В трудовой книжке этого детского доктора значится единственная запись, датированная 1969 годом. Валентине Сючиновне стать врачом, наверно, было предначертано свыше, а как иначе, когда в семье пятеро братьев и сестер из восьми выбрали путь врачевания. Родилась Валентина Сабина 1 сентября 1946 года в селе Келей Усть-Канского района. Она была третьим ребенком в многодетной семье фронтовика Сучи Гавриловича Баданова и Марии Пшыковны. Ее отец был призван на фронт в 41-м, прошел всю войну с Кавалерийским взводом разведки. В составе Центрального фронта под командованием Рокоссовского Сучи Гаврилович участвовал в Курской битве, форсировал Днепр, награжден медалью «За оборону Сталинграда», Орденом Славы, Орденом Красной Звезды. Победу он встретил в Берлине, безусловно, этот день стал главным праздником в его жизни, любопытно, что он родился 9 мая, который станет Днём Победы.

«Мой отец очень любил лошадей, после войны работал табунщиком. Это человек живого ума, предвидевший события на десятилетия вперед. Если бы он жил в современное время, скорее всего, он стал бы крупным бизнесменом. Ушел из жизни Сучи Гаврилович на 67-м году жизни. Я горжусь своим отцом», – отмечает Валентина Сабина. Неудивительно, что у стойкого и жизнелюбивого фронтовика выросла такая же дочь, притом не одна. Старшая сестра Зинаида также всю жизнь посвятила медицине, работала медсестрой в Усть-Кане. Брат Михаил – первый в родном селе дипломированный ветеринарный врач, а вторая сестра – ветеринарный фельдшер. Братья Александр и Илья – мастера на все руки. Зоя – тоже ветеринарный врач, и лишь младшая сестра Лариса выбрала путь экономиста, причем, ее сын Аржан пошел по стопам старших родственников,

сейчас он возглавляет ТО Управления Роспотребнадзора в Кош-Агачском и Улаганском районах.

Если суммировать годы этой семьи, отданные врачеванию, наберется более двух веков. И это неудивительно, если учесть, что 51 из них только у Валентины Сючиновны. Притом детский доктор и не задумывается об отдыхе, не зная на свои 74, она полна сил и оптимизма. Моя героиня – крепкий орешек, недавно работала в составе мобильной бригады, обслуживающей заболевших коронавирусом на дому. К несчастью, тоже заразилась, в числе заболевших пятерых медиков нашего района оказалась в больнице, однако стойко прошла и это испытание. Через пару дней после ее выписки, готовя данный материал, я разговаривала с ней по телефону. Она невероятно легка в общении, ее оптимизм и жизнелюбие настолько заразительны, что после разговора с ней, невзирая на расстояние в 500 километров, казалось, я была готова объехать необъятное.

## Кош-Агач

О своей трудовой деятельности Валентина Сючиновна поведала следующее: «После окончания АГМИ в 1969 году по назначению я прибыла работать врачом-педиатром в высокогорный район. В то время в Кош-Агаче медицина была очень слаба. Мы приехали втроем с Балгинбаевой Раисой Кудайбергеновой – это мама нашего врача-рентгенолога Елены Дарибаевны Чининой, и Каташевой Валентиной Павловны (ее дочь Роза Мухамбердиновна Чалгымбаева – ныне главный врач больницы).

В то время больницей заведовал первый местный врач, хирург Ибрагимов Павел Ибрагимович. Воду носили сами коромыслами, было печное отопление, затем выделили лошадь, телегу с бочкой. Машин скорой помощи не было, на вызовы ходили пешком. Свет горел с шести до двенад-

**20 ноября во всем мире отмечали День ребенка и профессиональный праздник детских докторов – педиатров. В день сплетения этих дат нам бы хотелось рассказать о враче-педиатре, который более 50 лет заботится о здоровье наших деток, она Отличник здравоохранения России, ветеран труда РФ, в 2002 году ее портрет украшал республиканскую Доску Почета. Это Валентина Сючиновна Сабина.**

цати, бывали случаи, когда свет мог погаснуть прямо во время операции, зажигали керосиновые лампы (их еще называли «летучая мышь») и продолжали работать.

Однажды в Джазаторе была вспышка менингококковой инфекции, нас санитарной авиацией доставили 2 января, а обратно вернулись только 28-го, погода была нелетная. Вернулись со слезами на глазах, дома двое маленьких детей, чуть ли не развод. Зачастую приходилось объезжать стоянки, мы тогда сами продавали медикаменты. На стоянках нас встречали круто! Порой, конечно, было тяжело, но чтобы идти жаловаться, скандалить... мы не умели, это совсем другое время, поэтому, наверно, и работаю уже 51-й год.

Приходилось самой принимать роды, у меня пять крестников. В те годы в районе был высокий показатель детской смертности. Помню, как на курсах в Москве коллега из Финляндии докладывал, что у них детская смертность составляет 13,4 промилле, мне казалось это неправдой, а сейчас у нас самих такие показатели. Самый тяжелый период для меня – это 1988 год, тогда в районе вспыхнула корь, было много тяжелых случаев, потеря.

Со временем коллектив разросся, работать стало легче. Честно говоря, сегодня я не знаю, сколько врачей трудится в нашем коллективе. Молодежь очень мобильная, у некоторых имена не успеваешь запомнить, а они уже

увольняются. С компьютером я на «Вы», на «Ты» пока не получаюсь, но все что нужно, делаю».

## Супруги Сабины

Со своей второй половинкой Валентина Сючиновна встретила еще в студенчестве. В 1968 году вышла замуж за студента третьего курса мехфака, подтянутого красавца, только что вернувшегося с армии, – М.К. Сабина. Закончив учебу, Марат Кучукович работал главным инженером ПМК в Кош-Агаче, заместителем райисполкома, затем председателем колхоза «Кызыл-Мааны».

«Мой супруг был неординарной личностью, он много читал, в районе его называли ходячей энциклопедией. Ему могли позвонить те, кто не мог разгадать кроссворд, или просто посоветоваться. По молодости мне казалось, что весь быт на мне. Однако, когда его не стало в 1999-м, поняла, как же я ошибалась», – поделилась Валентина Сючиновна.

Супруги Сабины вырастили троих детей – дочерей-близняшек и сына Андрея. Дочь Ирина связала свою жизнь с историей и вышла замуж за историка, родила троих сыновей, но тяжелая болезнь забрала ее. Старший сын Ирины трудится в береговой охране пограничником, второй окончил академию в Екатеринбург, третий – студент Политехнического колледжа.

Вторая дочь Инесса Маратовна продолжила славную династию, работает санитарным врачом,

живет в Горно-Алтайске. Ее сын тоже служит в береговой охране города Керчь, а дочь – ученица республиканской гимназии.

Сын Андрей живет в Кош-Агаче, вместе с женой трудится в больнице, он глава многодетного семейства, отец пятерых детей.

Валентина Сючиновна богатая бабушка у нее 8 внуков и две внучки, к тому же она трижды прабабушка.

## Напоследок

Пользуясь случаем, моя героиня желает всем крепкого здоровья, благополучия, а коллективу – стабильности. О сегодняшнем дне Валентина Сючиновна говорит следующее: «Знаете, если бы не ковид, у меня на работе сейчас была бы просто сказка. 8 тысяч детей обслуживают восемь педиатров, а раньше я работала одна. Светлана Чаймашевна в стационаре, я – в поликлинике, молодые специалисты быстрые, с ними обо всем можно поговорить, самое основное – работающие. Безусловно, 2020-й для нас год испытаний, главное, чтобы мы ничего не потеряли».

Перед В.С. Сабиной остается только преклониться, отдать дань ее стойкости и любви к делу жизни. А глядя на ее жизнелюбие, уверена, что точку в ее профессиональной деятельности ставить еще очень рано. В общем, для Валентины Сючиновны далеко не предел полвека врачевания!

Елена ТАДИНОВА



Татьяна Васильевна Проневская родилась 8 марта 1960 года в городе Горняк Алтайского края. Когда девочке исполнилось два года, её семья переехала в другой город – Славгород, в котором она начала посещать детский сад и готовиться к школьной учёбе.

В 1967 году начались её школьные годы, которые охарактеризовались постоянным участием в школьной художественной самодеятельности и параллельное увлечение спортом. Ей нравилась лёгкая атлетика и у неё получались хорошие результаты в беге на сто метров. В составе сборной школы она объездила почти весь свой Славгородский район, завоевывая кубки и призовые места вместе со своими школьными подругами. Ещё одним увлечением было чтение книг. Русская классика, а чуть позже и советская занимали далеко не последнее место в списке литературных приоритетов. Со временем к ним присоединилась и классическая зарубежная литература.

Самыми любимыми предметами у юной Тани были – ботаника, биология, и уже ближе к окончанию школы – анатомия. Молодая девушка хотела посвятить дальнейшую жизнь педагогической деятельности и уже представляла себя в качестве школьной учительницы.

После окончания восьмого класса она подаёт документы в местное педучилище, но из-за внезапной болезни пропускает вступительные экзамены и, не попав в число студентов, продолжает обучение в девятом классе общеобразовательной школы.

В это же время, её мама – Алла Григорьевна Медведева, работавшая медсестрой в городской боль-

# Человек на своем месте

**У этой женщины существует в жизни сразу два главных праздника – это день рождения и Восьмое марта, ну а третий, тоже значимый праздник, конечно же – любимая работа. Иногда так бывает: нравится человеку то дело, которым он занимается и без которого просто жить не может, а если ему за это ещё и деньги платят, то получается практически идеальный вариант, когда полезное совмещается с приятным.**



нице, предлагает дочери, после окончания успешной учёбы в девятом классе, немного поработать санитаркой в терапевтическом отделении. Татьяна принимает это предложение и таким образом оказывается в медицинской среде больницы города Славгорода.

В коллективе, новенькую, приняли радушно, тем более, что все медсестры в терапии были всего-то чуть-чуть постарше Тани и молодой возраст позволил девушкам легко подружиться.

Совсем неожиданно, работа на новом месте оказалась для неё настолько интересной и правильной, что в сознании возникло твёрдое убеждение: «Вот это и есть моё». Такое состояние души не прошло бесследно, и она ещё целый год проработала санитаркой, но уже в хирургическом отделении.

Тогда там существовало сразу три операционных блока, которые

в начале смены необходимо было вымыть в буквальном смысле слова – до блеска. В случае поступления больного Татьяна готовила раствор для мытья рук хирурга, а также помогала медсестре надеть на него халат и медицинскую маску. В её обязанности входило, кроме всего прочего, – устанавливать правильный свет над хирургическим столом. Это была непростая работа, но она понравилась девушке и надолго определила её дорогу в жизни. Особенно помогла окончательно определиться с выбором профессии – её наставница, медсестра Екатерина Никифорова (к сожалению, фамилия в памяти не сохранилась), которая стала для Татьяны большим примером в такой непростой работе.

Тогда было в ходу такое правило, что, отработав в больнице санитаркой целый год, можно было получить направление на учёбу

в медицинский институт вне конкурса. Вот так и она, в 1978 году, вместе со своей подружкой Валентиной, получила у главврача такое направление, поехала в город Барнаул сдавать экзамены в медицинский институт. По иронии судьбы Валентина не смогла сдать вступительные экзамены и уехала домой, а Татьяна, пройдя все экзаменационные этапы, по праву была зачислена в число студентов на лечебный факультет.

Здесь следует сделать небольшое отступление и сказать, что лучшая подружка, которая не смогла поступить, была с Таней, как одно целое, как небо и звёзды, как вода и берега в реке. Так что после многих часов, проведённых в слезах, девушки приняли решение и, забрав документы из медицинского института, подали их в медколледж, где их приняли буквально с распростёртыми объятиями.

# Становление нейрохирургии в Республике Алтай

**«Изначально не позволяли себе работать хуже других регионов, а даже старались делать лучше»**

## Немного предыстории

До 2000 года экстренная помощь больным с черепно-мозговой и спинальной травмой оказывалась на базе ортопедо-травматологического отделения. Нейротравматологически больными с 1978 по 1998 год занимались высококвалифицированный невропатолог Алымов Александр Терентьевич, и травматолог-ортопед имеющий квалификацию нейрохирурга Чурута Вадим Владимирович. С 1998 года курацию нейротравматологических больных осуществлял врач-невропатолог, прошедший специализацию по травматологии-ортопедии Мельников Денис Александрович. В 2000 году из состава ортопедотравматологического отделения было выделено 30 коек, на базе которых было организовано нейрохирургическое отделение. После прохождения специализации по нейрохирургии на базе Новокузнецкого ГИДУВа под руководством профессора Луцика А.А. отделение возглавил Д.А. Мельников.

## Открытие нейрохирургического отделения

Нам удалось пообщаться с Денисом Александровичем, на встрече он рассказал, как происходило становление и открытие нейрохирургического отделения: «В начале «нулевых» для медицины выдалось необычайно тяжелое время по части финансирования. А тем, кто начинал новое дело, пришлось еще труднее. Многие инструменты нам приходилось собирать с мира по нитке. Сами чинили, что было сломано, клепали и затачивали. Таким образом, за год кропотливой работы нам удалось выйти на средний уровень оснащённости среди нейрохирургических клиник России.

Вначале нас всерьез никто не воспринимал, ни коллеги, ни пациенты, не было должного авторитета, который зарабатывается только по истечению времени. На первых парах занимались в основном черепно-мозговой спинальной травмой, позже достаточно быстро стали внедрять плановое оказание медицинской помощи. Мы заранее себе поставили высокую планку и старались ей соответствовать. Изначально не позволяли себе работать хуже других регионов, а даже старались делать лучше. Пусть это будет больше по времени, но лучше по качеству. По истечению нескольких лет по нашему профилю снизилась смертность, а потом она оказалась меньше чем в среднем по России. По проделанной работе и успешно-проведенным операциям в нас стали верить коллеги других отделений, а потом и пациенты поняли, что за квалифицированной помощью не обязательно ехать куда-то, а можно здесь «у своих».

## Современное оборудование и высокопрофессиональные операции

В настоящее время в отделении трудятся высококвалифицированные врачи-нейрохирурги Очурдяпов Алексей Владимирович, Никифоров Владимир Викторович, Манинов Айсур Владимирович. Продолжает опериро-

**Рады в нашей газете напомнить читателям об одной хорошей и круглой дате – нейрохирургическому отделению республиканской больницы в этом году исполнилось 20 лет.**



Алымов А.Т.



Чурута В.В.



**Тогда в начале 2000-х, после совсем еще недавнего отделения от Алтайского края, у молодой республики встал вопрос о доступности оказания нейрохирургической помощи на месте, не отправляя для этого пациентов в соседние регионы. Ведь некоторые операции требовалось делать быстро и собственными силами. В это время у руководства Республиканской больницы появилось четкое понимание, что нужен свой нейрохирург и может быть даже целое отделение.**



Коллектив нейрохирургического отделения, начало 2000-х

мастер-классах, и отработываем на муляжах, биомоделях операционные приемы», – рассказывает Д.А. Мельников.

За время работы отделения освоены, внедряются и успешно применяются практически все современные актуальные нейрохирургические технологии. Для проведения таких высокотехнологичных операций требуется дорогостоящее оборудование, и нейрохирургическому отделению в этом плане есть чем похвастаться даже перед зарубежными клиниками. В операционной установлены и используются современные девайсы: операционный микроскоп, нейронавигационная станция, видеоэндоскопическое оборудование, флюороскопическая установка, моторно-силовые системы, ультразвуковой дезинтегратор и многое другое.

## В чем кроется секрет успешной операции?

Денис Александрович рассказал, что в этом нет никаких секретов, а есть целый ряд составляющих. Во-первых, главным фактором является характер болезни, степени тяжести и ее локализация. Во-вторых, многое зависит от опыта, навыков, знаний и даже определенных физических способностей хирурга. В-третьих, от оснащения операционной, естественно, при примитивном оснащении можно сделать что-то несложное, но что-то высокотехнологичное нельзя будет сделать без специальных инструментов. В-четвертых, один в поле не воин, для того, чтобы провести операцию – нужно выявить проблему, а значит провести обследование. КТ, МРТ, диагностика различного уровня – это серьезная работа лаборантов, невропатологов. Во время самой операции большую роль играет команда – операционная сестра, анестезиолог, хирург-оператор, ведь техника требует обслуживания и настроек. После операции пациента надо выходить этим занимается анестезиолог-реаниматор, медсестры и санитарочки. Поэтому помимо самого врача-хирурга пациентом занимается огромное количество персонала больницы в целом. И это еще не все, в-пятых, это комплементарность самого пациента, потому что после операции ему предстоит выполнять множество рекомендаций, как по лечению, так и по режиму. У каждого отдельно взятого пациента сочетание этих факторов может быть разным, поэтому и успешность операции может быть разной.

На счету команды нейрохирургического отделения республиканской больницы много спасенных жизней и высокопрофессионально проведенных операций. От всей души поздравляем вас с 20-летием отделения! Благодарим за работоспособность, профессионализм, надежность, взаимовыручку. Желаем коллективу нейрохирургии прирастать талантливыми специалистами, оставаться такими же дружными, внимательными, заботливыми, а главное – самим не болеть. Мира, добра, любви близких, бесконечного уважения коллег и пациентов!

Подготовила  
Галина ЗУБАКИНА

Фото предоставил  
Д.А. Мельников

вать и нынешний главный врач больницы – Холманский Александр Валерьевич. Чтобы быть в топе лучших, нужно постоянно развиваться и обучаться, чем

также занимаются специалисты нейрохирургического отделения. «Мы активно обмениваемся опытом с зарубежными клиниками, мы вполне спокойно можем

показать свою работу коллегам за океаном. У каждого хирурга есть уникальный опыт, какие-то свои наработки и приемы. Очень ценно, когда мы собираемся на

# Кожно-венерологическому

## Становление венерологии в Горном Алтае

Развитие дерматовенерологической помощи в Горном Алтае относится к началу двадцатого века. К 1917 году в Ойротии было лишь три врачебных участка – в Улале, Онгуде и Чемале и три фельдшерских пункта – в Усть-Коксе, Паспауле и Кош-Агаче. Единственная амбулатория имела в Улале. И это на огромную территорию в «79 тысяч квадратных верст». За годы гражданской войны и эти лечебные учреждения были «разграблены до основания». С трудом вели медицинскую работу лишь Улаганская лечебница и фельдшерский пункт в Паспауле. С образованием самостоятельного Горно-Алтайского уезда, в 1920 году Горно-Алтайский ревком организует отдел здравоохранения. К этому времени «лечебное дело находится в самом критическом состоянии, в существующих лечебницах отсутствует самый примитивный инструментарий, полный недостаток белья, медикаментов, больничного и хозяйственного оборудования, и самого медперсонала». Между тем, среди местного населения свирепствовали эпидемии тифа, оспы, а также дизентерия, чихотка, сифилис, педикулез. Особенно тяжелым было положение в Кош-Агачском, Уймонском, Прителецком аймаках. По данным уездного здравотдела заболеваемость «инородцев» доходила до 70%. Причинами являлись отсутствие нательной одежды, и в связи с этим невиданное количество насекомых, недостаток продуктов питания, грязное содержание юрт, большие семьи. С установлением советской власти и окончанием гражданской войны в Горном Алтае начинается истинно героическая работа по ликвидации эпидемий заразных болезней. Губернским отделом здравоохранения формировались и отправлялись в Ойротию «эпидемические» отряды, «глазные» отряды для борьбы с трахомой и «венотряды» для борьбы с сифилисом. В 1922 году в Улале действовали больница и отдельно «заразный барак». С образованием Ойротской автономной области уездный здравотдел преобразован в областную. Облсполком, «собирая с большим трудом по крохам средства, создавал врачебные участки, фельдшерские пункты, приобретал хирургические инструменты, предметы врачебного ухода, громадное количество медикаментов, дезинфекционных средств и перевязочного материала». (Из доклада зам. зав. Облздравотдела Терновского Владимира Яковлевича на II съезде Советов Ойротской автономной области).

В 1922 году в Улале уже действовал заразный барак, где проходили лечение больные тифом, оспой и сифилисом. В 1923 году, с образованием областной больницы, заразный барак вошел в ее состав как отделение больницы на 50 коек «при отдельном персонале». Заведовала заразным баракком и одновременно тюремной больницей врач Зеленова Жозефина Францевна, (1887 года рождения, специалист по женским болезням, время поступления на службу 02.02.1923 г.). В архивных документах за 1922 год также фамилии «леккома» заразного барака Жданова Василия Ильича (1898 года рождения, имеет медицинское звание «лекком роты») и сестры мило-



50-е годы

**Уже 95 лет Кожно-венерологический диспансер стоит на страже здоровья наших жителей. За годы работы специалисты диспансера помогли тысячам пациентов, нуждавшимся в лечении и диагностике заболеваний. И каждый обратившийся получил необходимые ему врачебные услуги, а вместе с ними заботу, сопереживание и внимание грамотных специалистов.**



**СЕМЕНОВ**  
Павел Меркурьевич



**СУВОРЦЕВ**  
Анатолий Александрович



**САЗЫКИНА**  
Тамара Степановна



**ТИТОВ**  
Николай Васильевич



**ДОЛГИХ**  
Григорий Матвеевич



**ЛЕНКИН**  
Геннадий Михайлович



**КУЗНЕЦОВ**  
Олег Петрович



**АРБАКОВА**  
Дилик Токтончиновна

сердия Зиновии Александровны Николаевой, которую в 1923 году сменила Федорова Зоя Васильевна (1897 года рождения). Это люди, которые стояли у истоков борьбы с венерическими заболеваниями в Горном Алтае. С полным правом в этом ряду можно назвать и фамилию первого заведующего облздравотделом Даниила Гордеевича Калениченко, который приложил немало усилий для того, чтобы в Ойротии открыли специальное лечебное учреждение – кожно-венерологический диспансер.

В аймаках в 20-е годы ни одного дипломированного врача не было. В штатах открывающихся «на местах» врачебных участках и фельдшерских пунктах состоял «средний и низший персонал».

1 января 1925 года организационно-административным отделом Ойротского облсполкома впервые был поставлен вопрос о принятии на госбюджет облздравотдела венерологического диспансера со штатом в 10 человек: заведующего диспансером (врача), ординатора, врача-обследователя, двух сестер, двух сиделок, регистратора, швейцара, дворника-истопника. На должность заведующего диспансером рассматривалась кандидатура Андрея

Ивановича Брусова, рекомендованного Государственным Венерологическим Институтом, но, несмотря на согласие облздравотдела и рекомендации института, врач Брусов к месту работы не прибыл. Здравотдел был вынужден выйти на кандидатуру врача-венеролога Карамзина из Ново-Николаевска, который запросил месячную ставку 175 рублей и подъемные, а также дорожные расходы на семью. Из среднего медперсонала взяты фельдшер и акушерка, которые до прибытия заведующего должны работать по выявлению сифилиса. После длительной переписки врач Карамзин, также как и Брусов, от предложения облздравотдела отказался.

В марте 1925 года первым заведующим вендиспансером утверждается Бонашевский Иван Станиславович, фельдшерами – Жахалов Петр Минович, Круковская Зинаида Николаевна, сиделками – Хазова Олимпиада Сергеевна и Чичинова Анна Яковлевна. Таким образом, фактически кожно-венерологический диспансер начал действовать с марта 1925 года и его персонал состоял из четырех человек, вместо десяти по штатам. В 1926 году зав. кожно-венерологическим кабинетом заведовал Чекаревский Константин Константинович.

25 апреля 1926 года, на основании предписания Сибкрайздрава от 16.03.26 г. №1604, комиссией облсполкома по пересмотру штатов были рассмотрены таковые во всех лечебных учреждениях области, в том числе и в вендиспансере. В действующее штатное расписание диспансера дополнительно введено 7 единиц, из них 2 медсестры и три сиделки. Стационар диспансера был на 10 коек. Лечебная работа вендиспансера велась удовлетворительно, чего не скажешь об обследовательской работе. За 1926 год через вендиспансер прошло 225 первичных больных, 105 повторных, 7 стационарных, проведено 290 койко-дней. К концу 1926 года по просьбе здравотдела Сибирским отделением Российского общества Красного Креста в Ойротскую область был направлен венотряд в составе одного врача-венеролога и фельдшера. Маршрут венотряда проходил через районы, населенные инородцами, где была зарегистрирована высокая заболеваемость венерическими болезнями. Отряд работал в течение 1926 – 1927 годов, обслуживая Лебедской, Улаганский, Кош-Агачский и Уймонский (ныне Усть-Коксинский район) аймаки.

В 1928 году, с расширением работ диспансера, врачами-венерологами сделано 6106 общих посещений, из них 766 первичных, обследовано 301 человек (по области). В связи со вспышкой заразных



Коллектив диспансера 1983 год

**Венерологический диспансер с первых дней своего существования стал органом, призванным к проведению профилактических и лечебных мероприятий по борьбе с венерическими заболеваниями. Основной задачей диспансера являлся учет больных, выявление социальных и бытовых условий их жизни, источника и характера заражения. Диспансер концентрировал вокруг себя всех врачей, работающих в области борьбы с венерическими заболеваниями.**

# диспансеру 95 лет

инфекционных заболеваний в Усть-Канском аймаке в 1931 году Сибкрайкомом РОККА (Российское общество Красно-го Креста), открыт венпункт в Усть-Кане, которым четыре года заведовал Семенов Павел Меркурьевич, окончивший Омский медицинский институт, прошедший стажировку в Омском вендиспансере. Фельдшером работал Шпилькин Илья Александрович.

*Долгие годы работа врачей-венерологов относилась к низкооплачиваемой категории. Учитывая тяжелые условия труда в вендиспансере, облздравотделом принято решение с 12 января 1934 года ставку главврача с 350 рублей поднять до 375 рублей, медсестрам и фельдшерам со 100 до 130 рублей. Вопрос коренизации учреждений области не обошел стороной и облвендиспансер. Из статистического отчета 1934 года значит, что из 5 врачей, работающих в диспансере, 1 врач был алтайской национальности. Из 10 человек обслуживающего персонала – 3 алтайца. В течение 1936 года запланировано «коренизировать» еще 5 специалистов. С начала 30-х годов в Усть-Коксе действовал – венерический пункт, заведовал им Селиванов Дмитрий Иванович. К 1941 году венпункт в Усть-Коксе преобразован в вендиспансер, его возглавляла Тарасова Вера Васильевна (1938-1941), окончившая Ленинградский мединститут.*

С 1933 по 1941 годы Ойрот-Туринский облвендиспансер возглавлял Суворцов Анатолий Александрович, с началом Великой Отечественной войны ушедший на фронт.

В Ойрот-Туре вместо четырех венерологов осталась одна доктор Сазыкина Тамара Степановна, которая была переведена заведующей венбольницей. «Хозяйственная и лечебная работа в больнице не давали возможности заниматься вендиспансером, где оставалась лишь фельдшерница Токпешева Зинаида Владимировна. С ней работала одна медсестра в кабинете женской гонорей, одна медсестра в процедурном кабинете, один медрегистратор и три санитарки. В диспансере не было ни врача, ни сестры-обследовательницы». Прием больных вела фельдшер, а профилактическая работа практически приостановилась. Диспансеризация также проводилась в редких случаях.

В 1942 году главным врачом кожно-венерологического диспансера назначена врач-венеролог Мазо-Винокурова Мария Исааковна, эвакуированная из г. Ленинграда, где работала в Кожно-венерологическом институте. Ей пришлось восстанавливать всю документацию диспансера, вести прием больных, профилактическую работу и выполнять административно-хозяйственные функции. Диспансер в 1942 году очень нуждался во введении ставок, еще хотя бы одного врача и сестры-обследовательницы. Условия работы также не соответствовали никаким требованиям. В отчете о деятельности диспансера за 1942 год говорилось следующее: «С апреля месяца 1942 года облвендиспансер переведен из стен венбольницы в отдельное помещение (бывший рентген-кабинет), совместно с малярной станцией. Помещение это мало удовлетворяет, как по площади, так и по своему расположению. Так, например, кабинет врача находится в половине, отделенной от процедурной комнаты перегородкой из

простыни. Только после большой настойчивости облвендиспансер получил еще одну маленькую комнату, где вел прием врач. Кроме того, вендиспансер, переведенный из стен венбольницы не получил при этом никакого оборудования. Оборудование диспансера чрезвычайно примитивно. Ни одного приличного стола, ни одного шкафа. Кабинет мужской гонорей не имеет соответствующего оборудования для стока воды, не имеет стойки для кружки. Ожидальня находится в холодном коридоре. Словом, нет самых примитивных удобств. Всякое желание что-то создать разбивается об отсутствие в смете диспансера средств на хозяйственные нужды. Диспансер не имеет никакого своего хозяйства. Он не имеет лошади, что в условиях затруднения с транспортом чрезвычайно осложняет, а порой и срывает план рабо-



Коллектив амбулатории диспансера (2008 год)



Дерматовенерологи (1994 год)

ты по области. Вендиспансер не имеет также хоть сколько-нибудь хозяйственного персонала. Облздрав мыслит, что хозяйство венбольницы должно обслуживать и вендиспансер, но это фактически невозможно. В хозяйстве венбольницы имеются две лошади, но они не справляются с нуждами больницы. За последнее время облвендиспансер обслуживается дровами, доставляемыми персоналом исключительно на себе и отапливать приходится не все комнаты. Только благодаря тому, что в 3-х кабинетах устроены в 1942 году временные плиты, создана возможность приема, и работы в сколько-нибудь сносных условиях. Облвендиспансеру необходимо помочь обзавестись хозяйственным инвентарем, лошадью, для этого надо в смете 1943 года предусмотреть определенные суммы. Вендиспансер крайне нуждается также в следующем медицинском оборудовании:

Медоборудование: Инъекционная игла к шприцам Рекорда, необходимо шприцы Люэра 10,0, шприц Жане, кружка Эсмарха, спринцовки Гарновского, резиновые груши, пинцеты; катетеры Нелатона, эластичные бужи, максимальный термометр, резиновые перчатки, эпиляционные пинцеты. Инвентарь мягкий: Медицинские халаты, простыни. Инвентарь твердый: Письменные столы, шкафы для белья, для инструментов, гинекологическое кресло, диван. Несмотря на трудности военного времени, диспансер продолжал работу. За 1942 год в лаборатории проведено 5860 анализов, все дет-

ские учреждения города в течение года обследованы дважды, в области обследовано 6 детских учреждений (320 детей). Ведется работа по выявлению и лечению грибковых кожных заболеваний и таких вензаболеваний, как гонорей и сифилис.

В 1944 году заведующая облвендиспансером врач-венеролог Мазо-Винокурова Мария Исааковна уехала обратно в г. Ленинград, а на ее место вновь назначена врач Сазыкина Тамара Степановна. В архивных документах фамилия Сазыкиной встречается с 1935 года, как врача вендиспансера, ответственного за профилактическую работу. С 1941 года она заведует венбольницей, а в 1944 году становится заведующей областным кожно-венерологическим диспансером. До 1967 года она руководила лечебным учреждением, а затем продолжила работу врачом, отдав этой специфической отрасли здравоохранения более 30 лет.

## Послевоенная венерология в Горном Алтае

После окончания войны в диспансер вернулся и продолжил работу врач Суворцов Анатолий Александрович. В июне 1948 г. произошло объединение областного кожно-венерологического диспансера с кожно-венерологической больницей. Это позволяло объединить усилия в борьбе с болезнью небольшого штата медработников, расширять стацио-

нарную помощь этой категории больных.

В 50-е годы в диспансере открывается серологическая лаборатория. В 70-е амбулатория переводится в другое помещение в связи с увеличением в стационарном отделении круглосуточных коек.

К началу 90-х годов в Горном Алтае сифилис почти не встречался, заболеваемость гонореей также была стабилизирована.

Из государственного учреждения здравоохранения Постановлением Правительства Республики Алтай от 25.06.2011 г. №168 диспансер переименован в Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Кожно-венерологический диспансер».

В настоящее время в диспансере функционирует стационарное отделение на 55 коек, в том числе дневной стационар, кабинет физиотерапевтических методов лечения; консультативно-диагностическое отделение, отделение клинико-диагностической лаборатории; организационно-методический кабинет; административно-хозяйственный отдел. В 2012 году в лаборатории диспансера внедрили диагностику инфекций методом ПЦР. Врачи дерматологи ежегодно участвуют в российском проекте День диагностики меланомы, с целью привлечения населения к проблеме профилактики и раннего выявления рака кожи. Секреты красоты и молодости стали подвластны врачам-косметологам диспансера, с 2016 года проводятся косметологические процедуры.

## Горно-Алтайский областной кожно-венерологический диспансер возглавляли:

**БОНАШЕВСКИЙ**  
Иван Станиславович  
1925 – 1926 гг.

**ЗАТЯЖНОВ**  
середина 20-х

**СЕМЕНОВ**  
Павел Меркурьевич  
1926 – 1932 гг.

**СУВОРЦЕВ**  
Анатолий Александрович  
1933 – 1941 гг.

**МАЗО-ВИНОКУРОВА**  
Мария Исааковна  
1942 – 1944 гг.

**САЗЫКИНА**  
Тамара Степановна  
1944 – 1967 гг.

**ТИТОВ**  
Николай Васильевич  
1967 – 1973 гг.

**ДОЛГИХ**  
Григорий Матвеевич  
1973 – 1976 гг.

**ЛЕНКИН**  
Геннадий Михайлович  
1976 – 1995 гг.

**КУЗНЕЦОВ**  
Олег Петрович  
1995 – 2011 гг.

**АРБАКОВА**  
Диалек Токтончиновна  
с 2011 года

**Все врачи-дерматовенерологи входят в Общероссийское объединение организации дерматовенерологов и косметологов. Главный врач и заместитель главного врача состоят в правлении регионального отделения общества дерматовенерологов и косметологов Алтайского края и Республики Алтай.**

**В истории диспансера имеются работники, у которых в трудовой книжке при выходе на пенсию имелась одна запись о приеме на работу. Это врачи дерматовенерологи Виктор Викторович Петрович, Сухачева Наталья Лазаревна, Шипилова Нина Сергеевна и медсестра Юдина Татьяна Николаевна.**

# Поздравляем с юбилеем Владимира Николаевича Тримаскина!

Владимир Николаевич более тридцати лет своей жизни посвятил журналистской работе. Многие знают его, как творческого и неординарного человека, высококлассного специалиста, любящего своё дело.

Он родился в 1955 году. Отучившись в Горно-Алтайском медицинском училище в 1975 году, работал помощником санитарного врача Шебалинской СЭС. В 1983 году окончил биологический факультет Горно-Алтайского пединститута, а в 1989 году факультет журналистики Новосибирской ВПШ. Работал в средствах массовой информации Алтайского края и Республики Алтай. С 2007 по 2013 г. являлся главным редактором республиканской специализированной медицин-

**16 декабря исполнилось 65 лет  
заслуженному журналисту Республики Алтай,  
члену Союза журналистов России  
Владимиру Николаевичу Тримаскину!**



ской газеты «Эмчи» («Доктор») Министерства здравоохранения Республики Алтай и Ассоциации врачей Республики Алтай. В 2011 году получил звание Заслуженного журналиста Республики Алтай.

Долгие годы Владимир Николаевич уверенно «стоял у руля» газеты «Эмчи» («Доктор»). Во многом благодаря его трудолюбию, компетентности, твердой приверженности принципам журналистской этики – газета завоевала заслуженный авторитет у своих читателей: медицинских работников и просто жителей региона. В эту газету Владимир Николаевич Тримаскин вложил немало сил и труда. Листая страницы номеров, под его редакторством, невольно понимаешь, какой это колоссальный труд – компетентно и опера-

тивно доносить информацию до читателя. Он всегда помнил и профессионально писал о значимых датах, важных событиях, происходящих в медицинской отрасли республики.

Коллеги всегда вспоминают о нем с теплотой. У многих остались вырезки из газет, в которых он описывал их работу, брал интервью или поздравлял с достижениями. Газета – это память на долгие годы, как говорится, что написано пером, того не вырубишь топором.

Желаем Владимиру Николаевичу крепкого здоровья, счастья, душевной стойкости, уверенности в своих силах и оптимизма. Пусть всегда с Вами будут Ваши родные и друзья, а в Вашем доме царят благополучие, любовь и процветание. С юбилеем!

## СПАСИБО, ДОКТОР



**В адрес медицинских работников на официальный аккаунт Министерства здравоохранения @mzga04 в Инстаграме пришли слова благодарности от подписчиков:**

«Хочу выразить благодарность всему персоналу БУЗ РА «Онгудайская РБ», который работает в «красной зоне»: врачам, медсестрам, санитаркам, уборщицам, водителям скорых.

Спасибо за наши жизни, если бы не вовремя оказанная помощь и поддержка, неизвестно какая бы я сейчас была. От души хочется пожелать вам здоровья, терпения, счастья и побыстрее побороть эту заразу COVID-19.

В Онгудайской больнице очень уважительно относятся к больным и своевременно оказывают нужное лечение.

Дай вам Бог сил и никогда не сдаваться. Огромное человеческое спасибо».

**Жительница села Онгудай Кадина Тана Анатольевна оставила благодарность на сайте Министерства здравоохранения сотрудникам Перинатального центра:**

«В это нелегкое время пандемии хотелось бы оказать моральную поддержку и выразить свою искреннюю благодарность сотрудникам отделения патологии беременных БУЗ РА «Перинатальный центр», в особенности Антоновой Т.М., за добрые сердца, умелые руки, чуткое отношение к пациентам, профессионализм. Желаю крепкого здоровья, счастья и долгих лет жизни!».

Благодарим вас за такие теплые слова, Тана Анатольевна! Желаем Вам и Вашей семье крепкого здоровья, счастья, семейного благополучия и хорошего настроения!

**В редакцию газеты «Сельская Новь» пришло письмо со словами признательности и благодарности сотрудникам терапевтического отделения Шебалинской районной больницы:**

«В это непростое время, связанное с пандемией коронавируса, трудно всем, но особенно тяжело приходится медицинским работникам. Но, несмотря на это, они с честью выполняют свой профессиональный долг, забыв про отдых и свои личные интересы. В этом я смог убедиться сам, когда находился на стационарном лечении.

От всего сердца выражаю огромную благодарность всему персоналу терапевтического отделения Шебалинской районной больницы, которые выдерживают запредельные физические, нервные и моральные нагрузки, и рискуя своим здоровьем, спасают других.

От всей души благодарю врача-терапевта Р.Б. Баширову за профессионализм, добросовестное выполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение к пациентам.

За заботу, внимание, уважение и хорошее отношение к пациентам благодарю медицинских сестер: О.В. Кырову, О.В. Баталову, Е.М. Чернышову, А.Э. Темдекову, И.А. Савину.

Огромную благодарность выражаю младшему медицинскому персоналу, за чистоту и уют, комфортное пребывание во время лечения: В.Б. Кыдатовой, В.П. Бахмотовой, А.П. Маллаевой, М.В. Шуваловой, Н.А. Пупышевой, С.Г. Пупышевой.

Спасибо, что в это непростое время, вы остаетесь верны своей профессии! Мы гордимся вами и говорим «СПАСИБО!» Здоровья вам и вашим близким!

**С искренней благодарностью У.У. МАНИНОВ**

От всей души благодарю медицинских работников Шебалинской районной больницы, коллектив скорой медицинской помощи Чергинской участковой больницы за безотказную помощь моему больному супругу С.Б. Пудкову.

**О.Н. ПУДКОВА**

От всего сердца благодарю замечательных врачей Шебалинской районной больницы: Р.М. Хакимова, Е.П. Старыгина и С.А. Нургалманова, за усилия, старания, профессионализм, доброту сердца, внимательное и чуткое отношение к Думову Виктору Алексеевичу. Желаю вам долгих лет успешной врачебной практики, счастливых лет благополучной жизни!

**Ольга БАЛАХОНЦЕВА»**

**С июня по ноябрь БУЗ РА «Кожно-венерологический диспансер» принимал в своем стационаре на долечивание пациентов с COVID-19. На данный момент он переведен в резерв, но за полгода работы его сотрудники зарекомендовали себя только с хорошей стороны.**

Многие больные остались довольны работой врачей, медицинских сестер и санитарок. Например, Керексибесова Майя Степановна, ветеран педагогического труда из села Беш-Озек, письменно направила благодарность работникам госпиталя за профессионализм и успешное лечение.

«Здравствуйте. Хочу выразить огромную благодарность всему медицинскому персоналу КВД г. Горно-Алтайска за высокий профессионализм и успешное лечение, теплое человеческое отношение к больным. Моему лечащему врачу Бадановой А.В., медперсоналу: Татьяне Николаевне, Наталье Михайловне, санитаркам Любове и Татьяне. Хотелось бы, чтобы их труд не остался незамеченным».

Спасибо и Вам, Майя Степановна, за теплый отзыв. Ведь во внимании и добрых словах нуждаются не только пациенты, но и медики.



Республиканская специализированная медицинская газета «Эмчи-Доктор». Учредители: Министерство здравоохранения Республики Алтай, РОО «Ассоциация врачей Республики Алтай». Газета распространяется в лечебных учреждениях (поликлиниках, больницах, роддомах, диспансерах), частных медицинских клиниках, аптеках, в розничной сети Республики Алтай. Редакция публикует статьи в порядке обсуждения, не всегда разделяя позиции авторов, и оставляет за собой право редактирования материалов со своей позицией, точки зрения. Материалы, помеченные знаком @, публикуются на коммерческих условиях. Полную ответственность за их содержание несут авторы и рекламодатели. При перепечатке материалов ссылка на «ЭМЧИ» обязательна. Газета зарегистрирована в Управлении федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Алтайскому краю и Республике Алтай. Регистрационное свидетельство ПИ № ТУ 22-00459 от 13.12.2013 г. © ЭМЧИ, 2014

Материалы газеты – на сайте minzdrav.med04.ru

**Главный редактор:**  
Зубакина Галина Викторовна  
**Шеф-редактор:**  
Штанаков Максим Валерьевич  
**Адрес редакции и издателя:**  
649000 Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 54  
**Тел.:** (38822) 246-19 (главный редактор), 228-26 (шеф-редактор).  
e-mail: miac@med04.ru

**Тираж:** 2000 экз. Номер подписан 24.12.2020 г. Время подписания в печать: по графику – 12:00, фактическое – 12:00. Дата выхода в свет 24.12.2020 г. Формат – А3, объём – 16 полос, цветность – 1, 2, 7, 8, 9, 10, 15, 16, ч/б – 3, 4, 5, 6, 11, 12, 13, 14; печать офсетная. Заказ №0547. Печатается в ГУПАК «Бийская типография «Катунь», 659300 Алтайский край, г. Бийск, ул. Советская, 6. Цена свободная.