

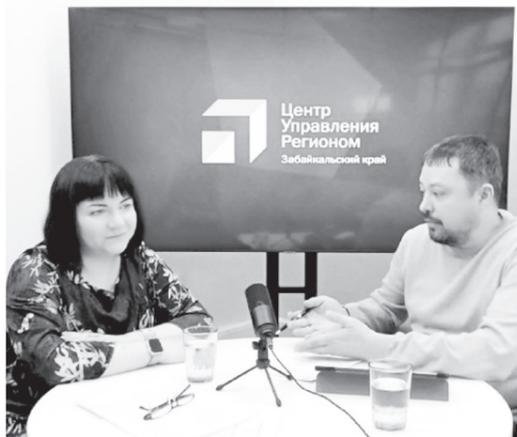
БУДУЩИЕ

«Если врач – не только врач,
но и философ – это Бог».
Тинтокрайт

ЗДОРОВЫ!

№ 1 (2024)

ЧТОБЫ ЗАПИСАТЬСЯ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ



Записаться на прием к врачу в государственные медицинские организации забайкальцы могут, используя несколько способов: через порталы пациента и «Госуслуги», позвонив в call-центры или посетив регистратуру учреждения. Об этом напомнила министр здравоохранения Забайкальского края Оксана Немакина, отвечая на вопросы забайкальцев во время прямого эфира Центра управления регионом.

дальнейшей маршрутизации. Такие кабинеты доврачебной помощи действуют и во многих районах края.

Министр также отметила, что вопросы записи на прием к врачу стоят на контроле регионального Министерства здравоохранения – в ежедневном формате анализируются сложности и ошибки, возникающие при записи. Проблемы отрабатываются и с провайдерами, и с разработчиками, и с каждой медицинской организацией. Это позволяет корректировать работу на месте, начиная от технических нюансов



- Свободные «окна» для записи на прием к врачу отображаются и на региональном портале, и на «Госуслугах». Когда человек записывается через портал пациента, то данная свободная ячейка исчезает одновременно и с Госуслуг. То же самое происходит, когда запись идет через регистратуру и call-центр медучреждения, – пояснила Оксана Немакина. – Кроме того, я бы рекомендовала тем, кто приходит в медицинское учреждение и по каким-то причинам не может записаться на прием, оставлять свои контактные данные, чтобы потом наши регистраторы смогли дать вам обратную связь и предложить другое время записи на прием, если у вас нет неотложного состояния. Экстренное состояние – это удел скорой медицинской помощи, неотложное состояние – поликлиник. Кроме того, чтобы разгрузить основные приемы, в том же Клиническом медицинском центре создан отдел доврачебной помощи, куда могут обратиться пациенты, которые пришли, чтобы уточнить какие-то моменты или вопросы по организации медицинской помощи, получить справку, информацию или содействие по



до организационных ошибок, в том числе анализируются и обращения забайкальцев, которые поступают на «линию 122».

«Мы получаем информацию о количестве успешных и ошибочных записей, и тех, где произошла сбой. Специалисты медицинского информационно-аналитического центра работают над каждой технической ошибкой. Случаются и организационные ошибки медицинских организаций. Все поступившие обращения также отрабатываются в короткие сроки. Мы видим, что по сравнению с прошлым годом работа в этом направлении стала лучше», – добавила министр здравоохранения Забайкалья.

Оксана Немакина уточнила, что если человек не зарегистрирован на сервисе записи к врачу, портале «Госуслуги», или не прикрепился к медицинской организации по месту жительства, то возникают технические сложности выбора медицинской организации и записи на прием к врачу. В этих случаях он не идентифицируется данным разделом портала. Важно: учетная запись гражданина на портале «Госуслуги» должна быть подтверждена через МФЦ.

(По материалам прямого эфира Центра управления регионом)

2024 ГОД: АКЦЕНТ – НА ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТООБОРОТ

- Если говорить о цифровизации здравоохранения, то 2024 год – год перехода на электронный документооборот. В первую очередь, это касается медицинских учреждений, оказывающих первичную медицинскую помощь. Эту задачу озвучил министр здравоохранения РФ Михаил Альбертович Мурашко на Всероссийском конгрессе «Информационные технологии в медицине - 2023», который в прошлом году проходил на ВДНХ. Львиная доля субсидий, которые выделены на эти цели на регион в 2024 году, предназначена, как и в прошлом году, на модернизацию медицинских информационных систем в части внедрения новых структурированных электронных медицинских документов, – рассказала исполняющая обязанности директора Медицинского информационно-аналитического центра Ирина ЧЕРНЯЕВА.

Результаты 2023 года показывают, что в Забайкальском крае обеспечены формирование и передача 81 вида структурированных электронных документов (при изначальном плане 74 вида). В ЕГИСЗ Минздрава РФ в прошлом году было отправлено более 4 миллионов документов. Это большой прогресс по сравнению с 2022 годом, когда количество отправленных документов составило около 1 миллиона. Все электронные документы, которые были сформированы в прошлом году в информационных медицинских системах, сейчас внедряются в медорганизациях в повседневную работу врача. Например, справка о постановке на учет по беременности, этапные эпикризы и предоперационные осмотры – раньше таких документов в электронном виде у нас не было, теперь в ряде медучреждений их регулярно используют в работе.

Переход на электронный документооборот осуществляется постепенно, начиная с 2020 года. Уже тогда мы активно работали с такими электронными документами как электронный листок нетрудоспособности, который на сегодняшний день на территории региона формируется только в электронном виде. И сейчас уже все понимают, что электронный листок нетрудоспособности – это удобно и для медицинских специалистов, и для самого гражданина, и для работодателя. Кроме того, в Забайкальском крае только в электронном виде формируются направления на медико-социальную экспертизу – и опыт показал,

что это тоже целесообразно. Ранее бумажный вариант приводили курьеры, что порой доставляло немало проблем для удаленных районов. С формированием этого документа в электронном формате вопросы его транспортировки остались в прошлом. Удобным наши коллеги признают и формирование в медицинской информационной системе справки об отсутствии контактов с инфекционными больными (раньше называлась справкой об эпидокружении). Даже специалисты доврачебного приема, который во многих медорганизациях ведет средний медперсонал, легко формируют эти документы, выдают пациенту на руки, и в медицинской информационной системе остаются сведения, что он обращался за данным документом.

Электронный документооборот – это и документооборот внутри медицинской организации, и обмен документами с другими медучреждениями, и межведомственное взаимодействие. Если одна медицинская организация формирует электронный документ, и он успешно валидируется на федеральном уровне, то этот документ будет в доступе и у специалистов других медучреждений. Теперь не играет никакой роли, если пациент, например, забыл дома выписку, или потерял ее – эти документы в электронном виде есть в доступе у медицинских специалистов. Решая задачи электронного документооборота, мы добиваемся того, чтобы взаимодействие между учреждениями, подведомственными Минздраву, было обеспечено в полном объеме.



Сделаны первые шаги на пути к взаимодействию и со страховыми медицинскими организациями. Так, Городская клиническая больница № 1 небольшие ежемесячные реестры формирует исключительно в электронном формате и по защищенным каналам передает из больницы в Забайкалмедстрах. Это очень удобно, хотя, конечно, поначалу возникало немало вопросов, поскольку в медицинскую информационную систему должны быть последовательно и поэтапно внесены все процессы оказания медпомощи и данные обо всех медицинских специалистах, которые участвуют в процессах. Тем не менее, все было сделано, реестры сформированы и отправлены в Забайкалмедстрах, где компания приняла их в работу. Да, в этом направлении еще многое предстоит сделать, но понимание того, что это действительно возможно и удобно, уже есть.

Кроме того, сейчас мы работаем над тем, чтобы и частные медицинские организации подключались к государственной информационной системе в сфере здравоохранения Забайкальского края, тем самым обеспечивая единый электронный документооборот между информационными системами.

(Окончание на стр. 2)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● В 2023 году в забайкальских медучреждениях начали действовать несколько отделений медицинской реабилитации, оснащенных специальными тренажерами, в зависимости от профиля отделения предназначенными для восстановления центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, а также после перенесенных соматических заболеваний.
стр. 3

● В Краевой клинической психиатрической больнице имени В.Х. Кандинского открылся кабинет врача-сексолога. По словам руководителя учреждения Ольги Ступиной, прием в нем ведется в рамках ОМС, абсолютно бесплатно для жителей Забайкальского края.
стр. 4

● В декабре 2023 года на базе Клинического медицинского центра г. Читы прошла краевая научно-практическая конференция «Роль специалистов со средним медицинским образованием в реализации раздела «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» и региональный этап краевого конкурса «Лучшая медицинская сестра поликлиники 2023 года». В мероприятии приняло участие 450 средних медицинских работников, членов «ПрофМедСпец» из краевых, городских, районных и ведомственных медицинских организаций.
стр. 5

● Переходный период в жизни женщины – перименопауза, в это время яичники постепенно перестают вырабатывать женские половые гормоны, а репродуктивная функция угасает. Обычно этот период до наступления климакса продолжается несколько месяцев, но в некоторых случаях может длиться несколько лет. В это время в связи с изменением гормонального баланса организм женщины беззащитен перед различными заболеваниями, а развивающийся дефицит эстрогенов может серьезно подорвать здоровье и снизить качество жизни.
стр. 6

● Перечень знаменательных и памятных дат здравоохранения Забайкалья в 2024 году.
стр. 7 – 8

● В реабилитационном подразделении ДКМЦ «Феникс» есть все возможности для проведения реабилитации детей с бронхо-легочной патологией. Физиолечение маленьких и юных пациентов, перенесших данные заболевания и осложнения, эффективно, физиологично и экономически целесообразно, а основные принципы медицинской реабилитации детей этой группы, которых придерживаются специалисты «Феникса» – раннее начало, этапность, непрерывность и последовательность.
стр. 8



(Окончание. Начало на стр. 1)

Пока выстроен сам принцип, структура, обеспечивающая возможность подключения частных организаций с учетом разных информационных систем. Наши интеграционные профили, через которые происходит соединение, открыты. Так, к нашей информационной системе подключилось частное медицинское учреждение Клиническая больница РЖД-Медицина, хотя ее информационная система отличается. Пока они сформировали только единичные электронные документы, но есть все основания рассчитывать, что в этом году будет установлено взаимодействие в более полном объеме.

С сентября 2023 года к системе электронного документооборота подключилось и формирование личных медицинских книжек после проведения предварительных медицинских осмотров. Этот объемный документ, предусматривающий множество осмотров специалистов и обследований, тоже предполагает техническую возможность подтягивать к себе результаты исследований, формирующихся в наших информационных системах, если в данной медорганизации создаются протоколы исследований в электронном формате. Это - еще одно подтверждение того, что обеспечение в медучреждении параклинических исследований в электронном формате - неочевидная помощь медицинским специалистам и значительное сокращение трудозатрат на работу с бумажными документами.

И, конечно, основной задачей проекта «Создание единого цифрового контура» является формирование электронной медицинской

2024 ГОД: АКЦЕНТ – НА ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТООБОРОТ

карты, доступной гражданину 24/7 в личном кабинете на портале «Госуслуги». Она формируется из электронных медицинских документов, которые создаются при обращении гражданина в медицинские организации. Важно, чтобы все они попадали в личный кабинет, а это возможно только в том случае, если электронные документы прошли контроль в ЕГИСЗ Минздрава РФ. В текущем году показатель доли граждан региона, имеющих доступ к своим меддокументам на портале «Госуслуги» должен увеличиться до 100%.

Если в прошлые годы мы говорили о количестве медорганизаций, формирующих электронные документы и их видов, то в 2024 году на первый план выходят вопросы качества. Все электронные документы проходят форматно-логический контроль с основными ресурсами федерального Минздрава: федерального регистра медицинских организаций (ФРМО) и федерального регистра медицинских работников (ФРМР). Если при внесении специалиста медорганизации в регистр допущены ошибки, то электронный документ, подписанный им, не проходит контроль. Если в ФРМО допущены ошибки при указании структурного подразделения медучреждения или отсутствует привязка, то электронный документ, сформированный в этом подразделении, не проходит контроль на федеральном уровне. Все это обязательно нужно учитывать.

Наша задача - контроль качества, в том числе информирование руководителя медицинской организации о качестве формирования электронных документов во вверенном ему учреждении. Важно обучить специалистов и организовать процесс внутри медорганизации: кто, чем и на каком этапе должен заниматься, какой документ оформлять, обеспечить правильную маршрутизацию. Сегодня Центральный НИИ информатизации и организации здравоохранения при Минздраве РФ в своих методических рекомендациях призывает к перераспределению функционала между врачами и средними медицинскими специалистами.

В прошлом году с контрольной проверкой в Чите побывала наш куратор Софья Вячеславовна Белобородова - главный внештатный специалист по развитию информационных систем в сфере здравоохранения РФ. Она посетила несколько медицинских организаций, которые выбрала сама, беседовала непосредственно со специалистами, работающими в медицинских информационных системах. Во время встречи с министром здравоохранения края она отметила, что за год регион кратно усилил свои позиции в части использования медицинской информационной системы.

На электронный документооборот перешли все краевые учреждения. В таких медорганизациях, как Городская клиническая больница № 1, Забайкальский краевой онкологический диспансер, Краевая клиническая больница и Краевая детская клиническая больница, где немало сложных пациентов и достаточно массивный объем инструментальных и лабораторных обследований, их необходимо отразить в выписном эпикризе. Лечащие врачи, которые раньше писали их от руки, а теперь формируют эпикризы в течение нескольких минут, на практике ощущают разницу. Все лабораторные и инструментальные исследования, сформированные в электронном виде, подтягиваются в выписной эпикризе в хронологическом порядке, жирным шрифтом в них выделяются отклонения по значениям от нормы, что сразу обращает на себя внимание. Лист выполненного значения в эпикризе также отражается автоматически. Налицо значительная экономия трудозатрат. А у лечащего врача появилось больше возможностей для клинической и творческой работы - того, чем и должен заниматься доктор.

Очень активно работает в сфере электронного документооборота и фтизиатрическая служба региона: Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр, Краевая туберкулезная больница и Краевой детский санаторий для лечения туберкулеза.

Там даже баклаборатории формируют протоколы исследования и обеспечивают формирование электронных документов. В этих учреждениях много молодых докторов, которые работают недавно, но с большим воодушевлением погружаются в процесс освоения информационной системы, им это интересно, они освоили данный функционал и успешно его используют. Такого уровня освоения медицинской информационной системы во фтизиатрической службе в других регионах нет. Аналогичная ситуация в Забайкальском краевом онкологическом диспансере, где доктора с энтузиазмом относятся к освоению информационной системы, всегда находятся на прямом контакте с IT-службой и не только задают вопросы, но и ставят задачи на локальном уровне, объясняя, что необходимо для работы.

Прогресс, который произошел в освоении медицинской информационной системы в прошлом году, во многом обусловлен тем, что медицинские специалисты увидели и ощутили ее преимущества на практике. В дальнейшем важно продолжать и развивать взаимодействие медицинских специалистов с представителями IT-сообщества, чтобы обеспечить переход на электронный документооборот, призванный решать многие задачи проекта «Создание единого цифрового контура» нацпроекта «Здравоохранение».

Записала Ирина Белошицкая



ВЫБИРАТЬ ПРОФЕССИЮ ВАЖНО ЕЩЕ СО ШКОЛЫ



На встречах со школьниками и их родителями специалисты больницы - как правило, это опытные заведующие лечебными подразделениями и старшие медицинские сестры из числа наставников, рассказывают о профессиях врача, медицинской сестры, фельдшера. Представитель кадровой службы - о

Ежегодно в Краевую больницу № 4 г. Краснояменка приходят молодые специалисты - врачи и медицинские работники среднего звена, которые обучались в медицинских вузах и колледжах в рамках целевой подготовки. За многие годы целевая подготовка показала свою эффективность, но еще больший результат она дает в том случае, если свой выбор в пользу медицинской профессии ребята делают в школьные годы. И в этом им могут и должны помочь медицинские работники. Поэтому в числе мероприятий, проводимых сотрудниками Краевой больницы № 4, направленных на восполнение кадрового дефицита врачей и среднего медицинского персонала, особый акцент делается на профориентационную работу с учащимися школ города Краснояменка и Краснояменского района.

преимуществах целевой подготовки студентов в медицинских вузах и колледжах, о социальных льготах и гарантиях, предоставляемых как в период обучения, так и при трудоустройстве в Краевую больницу № 4.

В течение прошлого года такие встречи проводились в средней школе № 7. Заведующий психиатрическим отделением Глеб Галимов, в недавнем прошлом молодой специалист «целевик», рассказал ребятам о льготах и гарантиях, которые были ему предоставлены от больницы в период обучения, о служебном жилье - благоустроенной квартире, которую он получил от администрации городского поселения «Город Краснояменск» сразу по приезду, о второй смежной специальности по «Психиатрии-наркологии», по которой он прошел обучение за счет средств Краевой больницы № 4 в первый год трудоустройства и о многом другом.

Старшая медицинская сестра операционного блока Людмила Анисимова, опытный наставник молодых специалистов, рассказала

школьникам о работе среднего медицинского персонала, о системе наставничества, которая успешно действует в учреждении. Особое внимание она уделила деятельности фельдшеров и медицинских сестер в сельских амбулаториях и фельдшерско-акушерских пунктах, обозначив значимость их работы на селе.

Как показывает опыт подобных мероприятий, действенным стимулом для привлечения школьников на обучение в рамках целевой подготовки в медицинских учебных заведениях являются экскурсии в отделения больницы. И особенно мальчишек и девочек впечатляет работа врачей и медицинских сестер в операционных.

Так по инициативе врача-хирурга Сергея Андрейченко, дочь которого Яна в этом году заканчивает 11 класс, была организована экскурсия в операционный блок больницы. Ребята, переодетые в хирургические халаты, с соблюдением всех мер инфекционной безопасности, смогли воочию увидеть операционную и посмотреть, как проводится операция на

лапароскопической стойке. Выйдя из операционного блока, они были переполнены эмоциями!

Некоторые из тех, кто стал участниками таких встреч, подали заявления на поступление в этом году в Читинскую государственную медицинскую академию и Краснояменский медицинский колледж в рамках целевой подготовки от Краевой больницы № 4: пять человек - в ЧГМА, двое - в Краснояменский медколледж. Но нужно учитывать, что год только начался, а значит, есть все основания надеяться, что таких желающих будет больше!

На сегодняшний день в рамках целевой подготовки от нашего учреждения в высших учебных заведениях обучается 41 студент: 39 - в ЧГМА, двое - в Сибирском ГМУ, шестеро из них поступили в прошлом году. 14 человек по целевым договорам проходят обучение в клинической ординатуре: трое - второго года, 11 - первого. В Краснояменском медицинском колледже от нашей больницы обучаются 11 «целевиков».

Мы надеемся, что и в дальнейшем целевая подготовка студентов в медицинских вузах и колледжах будет реальным гарантом закрепления молодых специалистов по месту их проживания, что положительным образом отразится на доступности и качестве медицинской помощи жителям города Краснояменка и восьми прикреплённых районов юго-востока Забайкальского края.

Ольга Рыжова,
начальник отдела кадров
Краевой больницы № 4

СТАТЬ ДОНОРОМ КОСТНОГО МОЗГА – СПАСТИ ЧЬЮ-ТО ЖИЗНЬ

К федеральному регистру доноров костного мозга Краевая станция переливания крови подключилась в июле прошлого года - на базе учреждения начал действовать рекрутинговый центр, в котором забайкальцы могут вступить в регистр доноров костного мозга. За прошедшие полгода 147 жителей края сдали кровь для генетического анализа. Двое из них совпали по данным с пациентами, нуждающимися в пересадке костного мозга.

Чтобы стать донором костного мозга, нужно зарегистрироваться на портале «Госуслуги», или прийти на Краевую станцию переливания крови. Потенциальному донору необходимо заполнить анкету-согласие и сдать венозную кровь в пробирку для дальнейшего типирования. Нужно также пройти осмотр врача, который распросит потенциального донора о состоянии здоровья.

Если говорить о том, кто в соответствии с медицинскими требованиями может стать донором костного мозга, то потенциальный донор должен быть здоров, не страдать хроническими заболеваниями и парентеральными инфекциями, туберкулезом, онкозаболеваниями и психическими расстройствами, не иметь вредных привычек и вести здоровый образ жизни, обладать хорошими показателями анализов крови. Преимущественно донорами костного мозга становятся люди от 18 до 45 лет.

- Все что нужно для забора образцов крови, для опроса и обследования, памятки для доноров нам присылает Кировский НИИ гематологии и переливания крови. Как только у нас накапливается 80-90 образцов крови, приезжает курьер, кровь транспортируют в специальную лабораторию, где она проходит процедуру типирования. Если кровь какого-то донора подошла по фенотипу к какому-то больному, то этот донор проходит еще дополнительное обследование и вызывается в учреждение для забора костного мозга, разумеется, все расходы ему оплачиваются, - пояснила заместитель главного врача Краевой станции переливания крови Альбина Васильченко.

Как говорят медики, наиболее распространенный способ пересадки костного мозга представляет собой обычный для доноров забор крови из вены. Кровь фильтруется в аппарате,

из нее выделяются стволовые клетки, затем кровь возвращают донору через другую руку. Процесс длится 4-5 часов. Любой здоровый человек может стать донором без ущерба для организма - количество кровяных клеток восстанавливается в течение нескольких недель.

- Подключение Краевой станции переливания крови к федеральному регистру доноров костного мозга - важный шаг для развития донорства костного мозга в Забайкальском крае и в стране, который позволит спасти жизни многих тяжелобольных онкогематологических пациентов, нуждающихся в трансплантации, особенно когда трансплантация костного мозга оказывается единственным шансом на спасение, - отметил главный врач Константин Лягунов.

Вступить в федеральный регистр доноров костного мозга на Краевой станции переливания крови по адресу: улица Балябина, 5,



можно, обратившись в учреждение в часы приема: понедельник, среда, четверг, пятница с 8.30 до 13.00, вторник - с 8.30 до 12.00.

Ирина Белошицкая

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ПРИСВОЕНИЕМ ЗВАНИЯ ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РФ!



Еще одному забайкальскому доктору присвоено почетное профессиональное звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Указом Президента России Владимира Путина звание присвоено участковому врачу-терапевту Агинской окружной больницы Цындыме БАТОМУНКИНОЙ.

участковый терапевт». Кроме того, многолетний труд и высокий профессионализм доктора Батомункиной отмечены многочисленными почетными грамотами и благодарственными письмами окружной больницы, органов власти районного, окружного и краевого уровней, а также Почетной грамотой руководителя Российской общественной организации содействия развитию догоспитальной медицины «Амбулаторный врач».

Лечебный факультет Читинского государственного медицинского института Цыдыма Батомункина окончила в 1991 году, прошла интернатуру по специальности «терапия» на базе Агинской окружной больницы и Городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова в Москве. Там же, в Москве после окончания интернатуры обучалась в ординатуре по специальности «терапия» на кафедре клинической фармакологии Российского государственного медицинского университета.

В 1997 году Цыдыма Цырендондоковна вышла на постоянную работу в отделение терапии Агинской окружной больницы врачом-терапевтом – учреждении, в котором с тех пор она трудится уже 30 с лишним лет, была

заведующей отделением. В настоящее время она – врач высшей квалификационной категории, трудится участковым терапевтом поликлинического отделения. Более 20 лет возглавляет терапевтическую службу района, обслуживает население второго терапевтического участка, которое составляет порядка 1750 человек.

Высокий уровень профессионализма и организаторских способностей Цыдыма Батомункина показала и в период пандемии COVID-19: под ее руководством была сосредоточена работа по оказанию первичной медико-санитарной помощи больным с ОРВИ, внебольничными пневмониями и COVID-19 на амбулаторном этапе, по организации моноклиники, были сформированы врачебно-фельдшерские бригады, привлечены специалисты узкого профиля, кроме того, доктор Батомункина и сама постоянно работала в «красной зоне».

– Когда я оканчивала школу, папа принял решение, что важно продолжить в нашей семье медицинскую династию – я пошла по стопам мамы Цыцык Батоцыреновны Батоцыреновой, которая в течение многих лет работала в нашей больнице врачом-педиатром. Дети тех лет до сих



пор с глубоким уважением вспоминают ее, – рассказала Цыдыма Цырендондоковна.

Сегодня она сама является наставником участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров доврачебного кабинета. Только за последние пять лет под ее руководством более 60 врачей, молодых специалистов стали профессионалами своего дела. Кроме того, более 100 студентов Агинского медицинского колледжа и порядка 35 студентов 4-5 курсов Читинской государственной медицинской академии проходили производственную практику и осваивали азы профессии под началом доктора Цыдымы Батомункиной.

Это не первая награда Цыдымы Цырендондоковны – в 2018 году забайкальское медицинское сообщество признало ее одним из победителей в номинации «Лучший врач терапевтического профиля» регионального профессионального конкурса «Лучший врач Забайкальского края», а в 2020 году она одержала победу во Всероссийском конкурсе «Лучший врач года» – в номинации «Лучший

ИННОВАЦИИ – В РЕАБИЛИТАЦИИ

В прошлом году в забайкальских медучреждениях начали действовать несколько отделений медицинской реабилитации, оснащенных специальными тренажерами, в зависимости от профиля отделения предназначенными для восстановления центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, а также после перенесенных соматических заболеваний. Так, в конце года новые отделения открылись в Краевой клинической больнице, в Краевой больнице № 4 в Краснокаменске и в центре медицинской реабилитации «Дарасун».

– С 2016 года реализовывалась программа профилактического направления, в рамках которой в учреждениях здравоохранения открывались отделения амбулаторной реабилитации. А с 2022 года вступила в действие региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», которая принята Минздравом России и курирующим данное направление Лечебно-реабилитационным центром Минздрава РФ. В ней прописаны все мероприятия на ближайшие три года, а также до 2030 года. Программа предусматривает создание отделений ранней реабилитации, а также развитие второго этапа реабилитации, в частности дневных стационаров, – рассказывает главный внештатный специалист по реабилитации краевого Министерства здравоохранения Максим Лобецкий. – В наших медучреждениях действует пять отделений ранней реабилитации – там, где есть РСЦ и ПСО: в Городской клинической больнице № 1, в Краевых больницах № 3 и № 4, в Шилкинской ЦРБ, и в конце года такое отделение открыли на базе Краевой клинической больницы.

Отделения второго этапа реабилитации в 2023 году начали действовать в Городской клинической больнице № 1, в Краевой клинической больнице, в Краевой больнице № 4 в Краснокаменске и в центре медицинской реабилитации «Дарасун». В начале текущего года программа предусматривает также открытие отделения на 30 коек в Забайкальском краевом клиническом госпитале для ветеранов войн.



Так в Городской клинической больнице № 1 и в Краевой клинической больнице теперь реализован полный цикл оказания медицинской помощи пациентам после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения, травм периферической и центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата. В ККБ, в недавно открывшемся отделении ранней медицинской реабилитации проводится первый этап комплексного лечения, основная цель которого – восстановить функции организма, уменьшить последствия от нахождения в тяжелом и критическом состоянии. Физиотерапевты, инструкторы ЛФК, логопеды, психологи и врачи физической реабилитационной медицины начинают работать с пациентами уже в реанимации, как только их состояние стабилизируется. Второй этап восстановительного лечения пациенты проходят в стационаре, в отделении медицинской реабилитации, рассчитанном на 15 коек. В комплексе с традиционным лечением здесь проводятся индивидуальные занятия для восстановления утраченных функций с помощью специальных тренажеров.

Возможность пройти в рамках ОМС медицинскую реабилитацию второго уровня появилась у пациентов с заболеваниями и травмами центральной, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата и в Краснокаменске, в Краевой больнице № 4.

Медицинская реабилитация в учреждении проводится уже давно, но благодаря федеральной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», ее удалось выделить в отдельный блок и создать стационарное отделение круглосуточного пребывания. Здесь имеются роботизированный тренажер для восстановления ходьбы, реабилитационное ортопедическое устройство, созданное для приведения человека к ограниченными физическими возможностями в вертикальное положение, кардиотренажер, беговые дорожки, физиотерапевтическое оборудование и др.

Новое отделение медицинской реабилитации второго уровня открылось на базе ЦМР «Дарасун». Здесь оборудованы залы кинезитерапии, кабинеты психолога, физиотерапии и помещение для измерения антропометрических данных. В помощь пациентам – современное оборудование с биологической обратной связью, тренажеры для разработки суставов, восстановления моторики и координации, а также навыков ходьбы – в общей сложности центр приобрел 75 единиц современного оборудования для реабилитации. Теперь в «Дарасуне» есть возможность обеспечить на современном уровне восстановительное лечение пациентов, перенесших инсульты, инфаркты, операции на сердце и магистральных сосудах, операции по замене суставов. Кроме того, новое оборудование – хорошие возможности для восстановления участников специальной военной операции после ранений и полученных травм.

– Медицинская реабилитация проводится по нескольким профилям: центральная нервная система, периферическая нервная система и опорно-двигательный аппарат, а также соматические заболевания. Кроме того, одним из важных направлений для нас стала медицинская реабилитация участников СВО, особенно при посттравматических стрессовых расстройствах. В этих случаях требуется психологическая помощь, поддержка нейропсихолога. И такую помощь в наших учреждениях уже оказывают. В зависимости от профиля производится и оснащение оборудованием. Так, для реабилитации



центральной нервной системы приобретает оборудование для мелкой моторики, для восстановления движений суставов, оснащение для электромиостимуляции, физиотерапевтическая аппаратура и оборудование с биологической обратной связью, беговые дорожки и велоэргометры, – пояснил Максим Лобецкий. – С 2022 по 2025 год идет финансирование закупки оборудования для уже действующих отделений реабилитации. В 2022 году за счет софинансирования в рамках соглашения между Правительством края и Минздравом РФ оснащены отделения ЦМР «Дарасун», в 2023 году – Краевой больницы № 4, в 2024 году предусмотрено приобретение реабилитационного оборудования для Городской клинической больницы № 1 и Краевого госпиталя для ветеранов войн, в 2025 году – предварительно намечены Краевая клиническая больница и Краевая детская клиническая больница.

По словам Максима Лобецкого, реализация программы реабилитации предусматривает также подготовку специалистов. В 2020 году появились две новые специальности: врач физической реабилитационной медицины и медицинская сестра по реабилитации: «В течение трех лет ведется планомерное обучение специалистов на базе ЧГМА – подготовку уже прошли более 50 врачей, с этого года мы организуем обучение на базе Читинского медицинского колледжа. Кроме того, в реабилитационную команду входят также специалисты с высшим неметодическим образованием: медицинский психолог, медицинский логопед, нейропсихолог, физический терапевт и эрготерапевт. Сейчас планируется также обучение этих специалистов, и с прошлого года данные специальности отнесены номенклатурой должностей к медицинским работникам».

Ирина Белошницкая



АКЦИЯ «ЗАБАЙКАЛЬЦЫ – МЕДИКАМ ДОНБАССА» ПРОДОЛЖАЕТСЯ

Первые дни Нового года зампред комитета по социальной политике Алексей Саклаков провел на Донбассе. Уже в шестой раз он лично сопроводил гуманитарный груз спецназначения «за ленту».

Акция «Забайкальцы – медикам Донбасса», по словам депутата, уже давно вышла за свои рамки. В этот раз в составе гуманитарной помощи, а это более 60 мешков, на передовую были отправлены не только медикаменты, но и военная экипировка, детские письма, комплекты теплого нательного белья, одеяла, а также более сотни сладких подарков.

– Медицинский груз был передан отряду спецназначения (МОСН) 321 военного госпиталя, где служат наши земляки. Как обычно, в его составе лекарства, перевязочный материал, фиксаторы для конечностей, шприцы, а также два кресла-каталки, коробка с ходунками и десять тактических аптечек. Волонтеры из Золотореченска изготовили эксклюзивные халаты для перевязки, в них для удобства включены дополнительные элементы, думаю, военные медики по достоинству оценят эти усовершенствования, – рассказал Алексей Саклаков.

Парламентарий проехал по обычному маршруту: Донецк-Мариуполь-Волноваха. Кроме полевого госпиталя, он посетил два боевых подразделения, расположенных вблизи к линии фронта.

– Отвезли гуманитарку добровольцам отряда БАРС, в составе которого служат забайкальцы. Большая часть груза передана артиллеристам 200-й бригады ЗАТО Горный. С ними дружим полтора года, нашего приезда они ждали. Бывают там вместе с волонтерами из других регионов страны. В этот раз совпал с ребятами из Московской области и Адлера. Они передали бойцам бензиновый генератор и много других нужных в военном быту вещей. Все вместе попили чай в блиндаже. Боевой дух воинов крепок, есть желание двигаться вперед и побеждать, – отметил Алексей Саклаков.

Депутат также подчеркнул, что одной из главных задач для всей страны остается помощь участникам СВО: «Собирать «гуманитарку» для нужд СВО нам помогают сторонники партии, главврачи и неравнодушные забайкальцы. В этот груз весомый вклад внесли ветераны прокуратуры и волонтеры Золотореченска. Спасибо за поддержку председателю Заксобрания Юрию Кону и главе регионального отделения «Единой России» Владимиру Антонцу, благодаря которым акция стала регулярной и приобрела такие масштабы. Мы продолжим ее до самой Победы».



По данным депутата, за время реализации акции «Забайкальцы – медикам Донбасса» было собрано и передано «за ленту» 5,5 тонн гуманитарного груза на сумму 8,5 миллионов рублей.

ОБНОВЛЕННОЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДЕЙСТВУЕТ В КЛИНИКЕ «РЖД-МЕДИЦИНА»



В последние дни уходящего 2023 года состоялось торжественное открытие обновленного отделения, оснащенного всем необходимым для диагностики, лечения заболеваний и реабилитации пациентов. Красную ленточку перерезали начальник Забайкальской железной дороги Владимир Антоненко, директор клиники Владимир Макаров и заместитель министра здравоохранения Забайкальского края Елена Аранина.

На базе отделения можно пройти все исследования: от ЭКГ до коронароангиографии. На основании полученных данных, наши врачи назначают терапию, соответствующую современным подходам и клиническим рекомендациям. Кардиологи нашей клиники работают в тесном сотрудничестве с рентгеноваскулярными хирургами и врачами функциональной диагностики. Используют диагностические и лечебные малоинвазивные вмешательства, проводят оперативное лечение, стентирование пациентов с острым инфарктом миокарда, с хронической ишемической болезнью сердца при наличии показаний, – отметил директор больницы, кандидат медицинских наук Владимир Макаров.

Сотрудники отделения – высококвалифицированные специалисты с большим опытом работы, научные сотрудники и кандидаты медицинских наук, которые не только обнаружат проблемы, если они есть, но и помогут их своевременно решить. Врачи работают в тесной связке с преподавателями кафедр ЧГМА. Сложные, коморбидные пациенты ежедневно осматриваются коллегиально с вовлечением профессорского состава кафедр, на основании осмотров своевременно выставляются диагнозы и назначается терапия.

Весь спектр диагностических исследований в клинике «РЖД-Медицина» проводится на базе отделения функциональных методов

Теперь жители Забайкальского края и соседних регионов могут решить проблемы, связанные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на самом современном уровне и в комфортных условиях, пройти диагностические исследования и получить лечение в обновленном кардиологическом отделении Клинической больницы «РЖД-Медицина» города Чита. Стационарное лечение, реабилитацию и помощь опытных кардиологов предлагают здесь пациентам.

исследования и в кратчайшие сроки: ЭКГ, ЭХОКГ, холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, нагрузочные пробы (ВЭМ, тредмил-тест), стресс- и чреспищеводное ЭХОКГ, чреспищеводная электрическая стимуляция предсердий, сфигмография (исследование жесткости сосудистой стенки); УЗДГ брахиоцефальных сосудов и сосудов нижних конечностей, коронароангиографию.

Выявить атеросклеротическое поражение коронарных сосудов даже при отсутствии клинической картины позволят нагрузочные тесты, такие как тредмил-тест, велоэргометрия для выявления скрытой коронарной недостаточности. В практике специалистов клиники – респираторное мониторирование для выявления синдрома обструктивного апноэ сна, который может являться причиной нарушения проводимости сердца, приводить к декомпенсации сердечной недостаточности. По его результатам можно получить консультацию врача-сомнолога и начать терапию. При проведении суточного мониторирования артериального давления, помимо измерения систолического и диастолического давления, есть возможность измерить центральное аортальное давление, что помогает диагностировать артериальную гипертензию на ранних стадиях.



В кардиологическом отделении Клинической больницы «РЖД-Медицина» оказывают также экстренную помощь. Пациенты с инфарктом миокарда, декомпенсацией

сердечной недостаточности, нарушениями ритма сердца обращаются в дежурные дни. В новом кардиологическом отделении имеются две палаты для пациентов, нуждающихся в кислородной поддержке.

В практике кардиологического отделения нередки и сложные клинические случаи. В клинику поступают пациенты с тяжелым инфарктом миокарда, который требует тщательного ведения, лечения и реабилитации. На базе стационара проводится хирургическое лечение, восстанавливающее кровоток в пораженном сосуде, лекарственная терапия, соответствующая клиническим рекомендациям Российского кардиологического общества, позволяющие продлевать жизнь пациентам. В последние годы увеличилось количество больных с тромбозом легочной артерии, для их лечения применяются современные препараты, растворяющие попавшие в легочные сосуды тромбы, возвращающие пациентам возможность дышать и жить. Встречаются в практике специалистов клиники и такие заболевания, как воспаление клапанов сердца, острая ревматическая лихорадка, острый миокардит, который нередко проявляется нарушениями ритма сердца.

Специалисты-кардиологи акцентируют, что на развитие многих заболеваний сердца оказывают влияние факторы риска сердечно-сосудистой системы. Чтобы их скорректировать, важно избавиться от вредных привычек. Например, от курения, которое влияет на сосуды и становится мощным фактором риска развития заболевания системы кровообращения, или от малоподвижного образа жизни. Важно также правильное питание, соблюдение режима сна, работы и отдыха, а также и сокращение влияния стресса. Для корректирования влияния факторов риска врачи клиники проводят беседы по эмоциональному реагированию.

Светлана Вертоухова, кардиолог «РЖД-Медицины», советует пациентам с жалобами на сердце, проверить липидный спектр крови и провести коррекцию питания. Дополнительно врач может назначить лекарственные препараты. А для лечения нарушения липидного обмена в



2023 году в клинике начали использовать генно-модифицированные препараты с высокой эффективностью – их применение предотвращает и замедляет атеросклеротическое поражение сосудов, и, как следствие, снижает риск развития сердечно-сосудистых осложнений.

В кардиологическом отделении клиники пациентам созданы удобные и комфортные двухместные, трехместные и вип-палаты. Каждая из них оборудована душевой и санузлом, телевизором, прикроватными кнопками вызова персонала.

Для обследования сердечно-сосудистой системы можно записаться на консультацию на сайте клиники, заполнив раздел «Запись на прием» или по номеру call-центра: (3022) 33-44-55. Отделение находится по адресу: ул. Горбунова, 11, корпус 1.

РЖД МЕДИЦИНА
МЫ ОТКРЫТЫ ДЛЯ ВСЕХ

Клиническая больница «РЖД-Медицина»
города Чита, 672010, Забайкальский край,
г. Чита, ул. Ленина, 4,
Call-центр: (3022) 33-44-55.
<https://chita.rzd-medicine.ru>

Имеются противопоказания,
требуется консультация специалиста.

Лицензия на осуществление
медицинской деятельности
ЛО41-01124-75/00574064
от 10 декабря 2020 г.



В КРАЕВОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ НАЧАЛ ВЕСТИ ПРИЕМ ВРАЧ-СЕКСОЛОГ

В Краевой клинической психиатрической больнице имени В.Х. Кандинского открылся кабинет врача-сексолога. По словам руководителя учреждения Ольги Ступиной, прием в нем ведется в рамках ОМС, абсолютно бесплатно для жителей Забайкальского края: «Пока прием будет вести один специалист, второй пройдет профессиональную переподготовку. Ранее наши врачи уже оказывали такую помощь, было решено это начинать возобновить, и в соответствии с порядками оказания психиатрической помощи мы открыли лицензированный кабинет врача-сексолога», – отметила главный врач.

Многие нарушения, связанные с половой сферой, успешно лечат врачи-урологи, гинекологи и другие специалисты общесоматической практики. Задача же врача-сексолога – выявить и разрешить проблемы, возникающие в сексуальной сфере, во взаимоотношениях партнеров, обусловленные особенностями развития, формирования личности и действиями каких-либо травмирующих факторов, таких, например, как сексуальное насилие, неблагоприятные условия воспитания, – рассказывает врач-сексолог Татьяна Архипова, ведущая прием в новом кабинете. Она прошла профессиональную подготовку на базе НИИЦ психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского. – Важно выявить корень проблемы, исходя из беседы с пациентом, в процессе сбора анамнеза и провести коррекцию этих нарушений, насколько это возможно. В этом работа врача-сексолога сродни работе психотерапевта. Врачи общесоматической практики могут лечить с применением манипуляций, психиатр – с помощью препаратов, психолог помогает в разрешении психологических проблем, а когда ни то, ни другое, ни третье неэффективно – требуется помощь врача-сексолога. Например, у ребенка наблюдается нехарактерное для его пола поведение, предпочтения в одежде, проявляется агрессия, которая мешает не только ему самому, но и окружающим. Или у благополучной, на первый взгляд, супружеской пары отсутствует близость, либо ее качество оставляет желать лучшего. Можно сказать, что сексолог помогает правильно сформироваться личности в рамках своего пола, будь то мужчина или женщина. От этого будет зависеть отношения человека с людьми и окружающим миром, причем не только интимная жизнь, но и то, насколько он будет успешен в этой жизни.

Кабинет сексолога находится в больнице на КСК, он расположен в отдельном административном здании. В государственной системе здравоохранения края такой кабинет пока единственный, прием врач-сексолог ведет бесплатно, в рамках ОМС. Кроме паспорта, подтверждающего личность, никаких документов предъявлять не нужно.



Кабинет только открылся, и о том, насколько он будет востребован, судить пока преждевременно. Просто ранее в учреждении уже оказывали подобную помощь, и она была очень востребована у населения. Обращались пациенты и с эректильной дисфункцией, и с неправильной сексуальной ориентацией, которая тяготила самого пациента, имеющего семью и партнера противоположного пола. Люди обращались в наше учреждение с вопросами и с просьбами восстановить прием врача-сексолога, и главным врачом было принято решение вновь открыть такой кабинет, – поясняет врач-сексолог Татьяна Архипова. – Прошлый опыт показал, что пациенты к врачу-сексологу обращаются разные. Но если сначала человек, настроенный на решение проблемы, приходит в одиночку, то в дальнейшем нередко возникает необходимость и в работе с его партнером.

Записаться на прием к врачу-сексологу можно по телефонам: 40-14-69 и 40-14-66, кабинет работает по вторникам и четвергам с 14.00 до 16.00.
Ирина Белошицкая



**КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА**
НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА
ГПОУ ЧИТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Заболевания эндокринной системы и беременность: учебное пособие / О.В. Серебрякова, Д.М. Серкин, В.И. Просяник, Е.А. Проншина, Н.О. Гринь, С.И. Шаднева, М.К. Хачерян, Е.А. Шивкова, Е.И. Маякова, А.П. Федорова, Ю.В. Бакалова, Н.А. Митин, Т.С. Ринчинова, К.А. Астафьев. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2023. - 85 с.

Учебное пособие подготовлено в соответствии с национальным руководством и клиническими рекомендациями по эндокринологии. В пособии изложены сведения об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении отдельных заболеваний эндокринной системы, их особенностях, методах наблюдения и лечения во время беременности.

Учебное пособие предназначено для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.53 «Эндокринология».

Патология слезных органов: учебное пособие / Е.С. Таскина, С.В. Харинцева, Н.А. Логунов, Е.В. Просекина, Н.А. Макачук. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2023. - 65 с.

Учебное пособие содержит информацию об анатомии слезопроизводящего и слезоотводящего аппарата глаза. Большое внимание уделено методам исследования слезных органов. Подробно рассмотрены современные классификации и основные методы диагностики патологии слезных органов. Подробно рассмотрены основные подходы к лечению данных пациентов.

Пособие предназначено для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.59 «Офтальмология» и врачей-офтальмологов, обучающихся в рамках системы дополнительного профессионального образования.

Сущенко Р.А. Детская хирургия: некротический энтероколит у новорожденных: учебное пособие / Р.А. Сущенко, А.С. Мазин. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2023. - 54 с.

Настоящее учебное пособие посвящено одному из тяжелых заболеваний периода новорожденности – некротизирующему энтерокоlitу. В учебном пособии излагаются сведения о клинических проявлениях заболевания, методы диагностики и постановки диагноза, основные принципы хирургического лечения некротизирующего энтероколиты. В цветной вкладке приведены диагностические примеры, интраоперационные фотографии морфологических изменений органов при некротизирующем энтерокоlitе.

Учебное пособие «Некротический энтероколит у новорожденных» рекомендовано для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Детская хирургия» студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия».

Уход за пациентами терапевтического профиля: учебное пособие / В.В. Горбунов, Т.А. Аксенова, С.Ю. Царенок, М.А. Серкин, Т.В. Калинкина, А.Е. Далаева, К.Э. Беломестнова, Ю.В. Скобова. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2022. - 106 с.

В пособии представлены вопросы организации работы лечебно-профилактических учреждений, правила ухода за пациентами с различной соматической патологией, основные патологические симптомы при заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, понятия о реанимации и уходе за тяжелыми и агонирующими больными.

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

Сестринка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



Актуальность темы проведенной конференции определена национальным проектом «Здравоохранение», точнее одним из восьми его разделов – «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», основная цель которого – снижение смертности населения России от сердечно-сосудистых заболеваний. Ее достижение невозможно без слаженной работы первичного звена здравоохранения. Поэтому повышение образовательного уровня и совершенствования навыков специалистов со средним медицинским образованием в области актуальных вопросов кардиологии, а также скорой и экстренной помощи при заболеваниях органов кровообращения, в целях последующего внедрения полученных знаний и умений в реальную клиническую практику, стало ключевым моментом конференции. Делегаты актуализировали знания по вопросам организации процессов безопасного применения лекарственных средств, алгоритмов оказания первой помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях, практического опыта функционирования профильной Школы здоровья для пациентов с сердечно-сосудистыми



препараты для пациентов с ССЗ в зависимости от показателей анализа крови, как хранить лекарственные препараты и вести дневник лечения.

Второй день конференции был посвящен конкурсу «Лучшая медицинская сестра поликлиники 2023 года». В профессиональном состязании приняли участие семь конкурсантов: Надежда Эпова – участковая медсестра ПП № 5 Клинического медицинского центра г. Читы, Константин Захарчук – участковый медбрат ПП № 2 КМЦ г. Читы, Ксения Помпгалова – участковая медсестра ПП № 1 КМЦ г. Читы, Рыгзыма Дамдинова – участковая медсестра Агинской окружной больницы, Любовь Томилова – участковая медсестра ПП № 4 КМЦ г. Читы, Ирина Гончарова – медсестра кабинета УЗИ Акиншинской ЦРБ, Анжелика Ковалева – медсестра процедурного кабинета Читинской ЦРБ. Конкурсантам предстояло пройти четыре этапа: тестирование, видеопредставление, решить ситуационную задачу и выполнить практическое задание.

По результатам конкурса призовые места распределились следующим образом: 1 место – Константин Захарчук,

НАЦПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»: НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ СПЕЦИАЛИСТЫ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

заболеваниями, организации диспансерного наблюдения за данной категорией пациентов.

С приветственным словом к участникам конференции обратилась заместитель министра – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению краевого Министерства здравоохранения Елена Аранина. Она подчеркнула значимость конференции для реализации национального проекта в Забайкальском крае. Елена Геннадьевна вручила почетные грамоты и благодарственные письма Министерства здравоохранения медицинским специалистам первичного звена за многолетний добросовестный труд в системе здравоохранения Забайкальского края и вклад в развитие ЗРОО «ПрофМедСпец», за преданность профессии.

Вопросом сохранения кадрового потенциала специалистов со средним медицинским образованием и их решению был посвящен доклад Валентины Вишняковой, главного внештатного специалиста по управлению сестринской деятельностью Забайкальского края и ДФО, президента ЗРОО «ПрофМедСпец». Она говорила также об огромной роли общественной профессиональной организации в становлении и сохранении медицинского специалиста, о большой работе, направленной на привлечение молодых специалистов и сохранение кадров в регионе, которую выполняет ассоциация в рамках уставной деятельности.

«Роль взаимодействия команды: врач-медсестра-пациент в поддержании жизни больных с болезнями системы кровообращения» раскрыла в своем докладе Светлана Цвингер, профессор, д. м. н., доцент кафедры поликлинической терапии с курсом медицинской реабилитации ЧГМА, врач-ревматолог. Павел Василенко, врач-кардио-

В декабре 2023 года на базе Клинического медицинского центра г. Читы прошла краевая научно-практическая конференция «Роль специалистов со средним медицинским образованием в реализации раздела «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» и региональный этап краевого конкурса «Лучшая медицинская сестра поликлиники 2023 года». Мероприятие было организовано при активном участии профессионального комитета «Инновационные технологии в профессиональном развитии» и аккредитовано ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» в системе НМО на 6 ЗЕТ. В нем приняло участие 450 средних медицинских работников, членов «ПрофМедСпец» из краевых, городских, районных и ведомственных медицинских организаций по специальностям: «Лечебное дело», «Организация сестринского дела», «Сестринское дело», «Общая практика».

лог, к. м. н., доцент кафедры факультетской терапии ЧГМА, выступая перед делегатами конференции говорил о вопросах этиологии, патогенеза острых сердечно-сосудистых заболеваний, а также об алгоритмах оказания первой неотложной помощи. Типичные проявления гипертонических кризов, лечение гипертонических кризов отразила в своем докладе Татьяна Горбунова, заведующая лечебным отделом КДП КМЦ г. Читы.

«Роль специалистов со средним образованием в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, в рамках функционирования проекта «Координаторы здоровья» – такую тему доклада представила вниманию участников конференции Наталья Гаврилова, главная медсестра ПП № 4 КМЦ г. Читы, член профессионального комитета по специальности «Сестринское дело в поликлиниках», эксперт аккредитационной подкомиссии по специальности «Сестринское дело». В выступлении были проанализированы вопросы профилактики ССЗ, а также работа в рамках проекта по профилактике ССЗ на базе КМЦ г. Читы. Жанна Пляскина, старшая медсестра ПП № 6 КМЦ г. Читы, в своем докладе «Роль старшей медицинской сестры в организации работы профильных школ здоровья для пациентов с ССЗ» рассказала о работе школы здоровья, ее целях, задачах, нормативной документации. Докладчик Ксения Помпгалова, участковая медсестра ПП № 1 КМЦ г. Читы, выступая с докладом «Особенности приема лекарственных препаратов у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», говорила о том, как важно регулярно принимать лекарственные



участковый медбрат ПП № 2 КМЦ г. Читы; 2 место – Анжелика Ковалева, медсестра процедурного кабинета Читинской ЦРБ; 3 место – Рыгзыма Дамдинова, участковая медсестра Агинской окружной больницы. Всем конкурсантам были вручены дипломы, победителям – сертификаты от ЗРОО «ПрофМедСпец». По результатам опроса участники оценили конференцию на «отлично».

ОПЕРАЦИОННАЯ МЕДСЕСТРА – ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ



Открытие конференции началось с доклада Валентины Вишняковой, главного внештатного специалиста по управлению сестринской деятельностью Забайкальского края, ДФО, президента ЗРОО «ПрофМедСпец». В числе докладчиков также были Юлия Мингазова, операционная медсестра клиники «Академия Здоровья», представившая тему «Современные требования к операционному блоку»; Людмила Бутина – операционная медсестра Краевой клинической больницы, с выступлением на тему «Безопасная транспортировка пациентов», Виктор Дударев – ассистент кафедры ЧГМА, врач-уролог – доклад на тему «Катетеризация мочевого пузыря»; Виктория Калашникова – старшая операционная медсестра Забайкальского краевого онкологического диспансера – доклад «Транспортировка и хранение

В декабре на базе Краевого онкологического диспансера прошла научно-практическая конференция «Профессионализм и ответственность операционной медицинской сестры», организованная при активном участии комитета «Инновационные технологии в профессиональном развитии» ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» и аккредитованная в системе НМО на 6 ЗЕТ. В работе конференции приняло участие 400 средних медицинских работников, членов «ПрофМедСпец», из краевых, городских, районных и ведомственных медицинских организаций по разным специальностям, согласно квоте. Образовательная цель конференции – повышение уровня знаний и качества работы среднего медицинского персонала при оказании помощи пациентам с различной патологией, требующей хирургического вмешательства.

стерильных изделий»; Ксения Трухина – операционная медсестра Краевой детской клинической больницы – «Требования к современному операционному белью»; Надежда Симидейкина – операционная медсестра Городской клинической больницы № 1 – «Безопасность при работе с эндоскопической аппаратурой»; Арсений Филиппов – врач анестезиолог-реаниматолог Краевой детской клинической больницы – «Регионарная анестезия: что и как?»; Александра Туманова – операционная медсестра Городской клинической больницы № 1 – «Хирургический дым»; Зоя Цыренова – операционная медсестра Забайкальского краевого онкологического диспансера – «Хирургический гемостаз»; Екатерина Сувызова – операционная медсестра Краевой клинической больницы – «Чек-лист в операционном блоке». Делегаты конференции отметили актуальность и познавательность представленных докладов.

Продолжилась конференция награждением делегатов за многолетний добросовестный труд в системе здравоохранения Забайкальского края, за преданность профессии и вклад в развитие ЗРОО «ПрофМедСпец». Были вручены награды Министерства здравоохранения и серебряные медали и грамоты президента ЗРОО «ПрофМедСпец».

В завершении конференции прошел профессиональный

конкурс «Лучшая операционная медицинская сестра Забайкальского края-2023». Его участниками стали операционные медицинские сестры медорганизаций Забайкальского края, члены ЗРОО «ПрофМедСпец»: Александра Туманова – Городская клиническая больница № 1, Татьяна Изукаева – Забайкальский краевой онкологический диспансер, Дарима Данцаранова – Могойтуйская ЦРБ, Анна Ярызько – Городской родильный дом, Аюна Дугаржапова – Агинская окружная больница, Ольга Гильмитдинова – Сретенская ЦРБ. Конкурсанты, которым нужно было пройти тестирование, представить видеопрезентацию о себе, решать ситуационные задачи, выполнять практические задания, отвечать на блиц-опрос и продемонстрировать проведение сердечно-легочной реанимации, показали себя достойно.

По результатам этапов конкурса призовые места распределились следующим образом: 1 место – Ольга Гильмитдинова, операционная медсестра Сретенской ЦРБ, 2 место – Татьяна Изукаева, операционная медсестра Забайкальского краевого онкологического диспансера, 3 место – Аюна Дугаржапова, операционная медсестра Агинской окружной больницы. Всем конкурсантам вручены дипломы, победители награждены подарочными сертификатами от ЗРОО «ПрофМедСпец». По результатам опроса участников, конференция оценена на «отлично».

ПЕРЕХОДНЫЙ ПЕРИОД В ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ, ДЛЯ КОТОРОГО ВАЖНО СОЗДАТЬ БЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ

Переходный период в жизни женщины – перименопауза, в это время яичники постепенно перестают вырабатывать женские половые гормоны, а репродуктивная функция угасает. Обычно этот период до наступления климакса продолжается несколько месяцев, но в некоторых случаях может длиться несколько лет. В это время в связи с изменением гормонального баланса организм женщины беззащитен перед различными заболеваниями. Развивающийся дефицит эстрогенов может серьезно подорвать здоровье и снизить качество жизни. Первыми реагируют на дефицит эстрогенов половые органы и молочные железы, нервная система, позже – мочевыделительная система, соединительная ткань, сосуды.



У женщин с патологическими проявлениями предменструального синдрома наблюдается разбалансировка в работе гипоталамо-гипофизарной системы. Если это состояние не корректировалось в репродуктивном возрасте, оно переходит в патологическую пременопаузу.

На фоне имеющихся болезней щитовидной железы сильнее выражаются приливы, тахикардия и нервозность. Это связано с тем, что в пременопаузу стимулируется секреция тиреотропного гормона в вечернее время. У пациенток с метаболическим синдромом проявляются нарушения в нейроэндокринной системе, которые запускают сложную цепочку тяжелых проявлений пременопаузы.

Угасание функции яичников закономерно сопровождается значительным снижением синтеза эстрогенов – главных защитников женского организма. В первую очередь эстрогенодефицит приводит к изменению активности метаболической системы – важнейшей части головного мозга, который отвечает в целом за адаптацию организма к окружающей среде, кроме того, дефицит эстрогенов нарушает образование нейрорганов.

В яичниках женщин репродуктивного возраста синтезируются три типа эстрогенов – эстрон, 17-эстриол и эстрадиол. Наибольшей биологической активностью обладает эстрадиол. Но за пять лет до прекращения цикла начинается постепенное снижение его выработки. Гипофиз на это реагирует дополнительной секрецией ФСГ. К моменту наступления менопаузы его уровень в крови увеличивается в 13 раз, а концентрация эстрадиола стремится к нулю.

Мишени для эстрогенов – репродуктивные органы, молочные железы, мочевой пузырь и уретра. В них наблюдаются дистрофические процессы. На недостаток эстриола реагирует соединительная ткань, костно-мышечная система, кожа и волосы, что приводит к опущению органов малого таза, появлению седины и т. д. В развитии симптомов пременопаузы принимает участие вегетативная нервная система. У женщин нарушается выработка норадреналина и дофамина, участвующих в терморегуляции. Это приводит к периодическому расширению сосудов верхней части тела, появлению ощущения жара и потливости. Также в этом процессе принимают участие лютеинизирующий и тиреотропный гормоны гипофиза, выброс которых увеличивается вечером и в ночное время. Поэтому приливы чаще начинаются в это время, у женщин развивается бессонница.

Начальные проявления снижения работы яичников можно заподозрить при нарушениях менструального цикла. Месячные становятся нерегулярными, часто беспокоят ановуляторные менструальные кровотечения, которые возникают после задержки. Цикл становится укороченным, или его продолжительность каждый месяц изменяется, может увеличиваться объем и длительность кровотечения. Из-за нестабильной секреции эстрогенов и прогестерона сбой цикла сопровождается нагрубением молочных желез, отечностью, болью внизу живота, в пояснице.

В период пременопаузы выражены и эмоциональные расстройства. Женщина становится раздражительной, агрессивной. Нервное

возбуждение иногда сопровождается приступом удушья, повышением давления. Может появляться эмоциональная лабильность, резкие смены настроения. Кроме бессонницы может возникать патологическая дневная сонливость, когда после спокойно проведенной ночи и полноценного сна беспокоит слабость, появляется желание прилечь.

Изменения эмоциональной сферы и репродуктивной системы в пременопаузу приводят к снижению либидо. Женщину беспокоит сухость влагалища, являющаяся следствием дефицита эстрогенов. Недостаток гормонов приводит к угнетению роста микрофлоры, снижению выработки молочной кислоты, атрофии эпителия.

На фоне гормональных изменений увеличивается риск развития гиперпластических процессов. После 40 лет часто диагностируется гиперплазия эндометрия, ускоряется рост миомы матки. Для них характерны кровотечения, которые приводят к тяжелой анемии. Возрастает риск онкопатологии, причем опухоли эндометрия, молочной железы или шейки матки растут быстро.

Современная медицина предлагает женщинам широкий спектр препаратов, снижающих остроту приливов и других проявлений климакса – гормональную терапию, фитогормоны, пептиды, витамины и макроэлементы.

Факторами риска патологического течения перименопаузы могут быть повторяющиеся стрессы, курение, низкий уровень физической активности и офисная работа, злоупотребление спиртными напитками, неблагоприятная

экологическая обстановка, несбалансированное питание.

Рекомендуемый режим физической активности – не менее 150 минут в неделю умеренной средней интенсивности, учитывая хронические заболевания. Лучше ограничить потребление кофе, кофеин стимулирует нервную систему, однако на фоне эстрогендефицита может вызвать и разбалансировку физиологических процессов. Рекомендуется увеличить в рационе долю продуктов на основе сои – в соевых бобах содержатся растительные аналоги эстрогенов. Обязательно нужно придерживаться здорового питания. Для этого ежедневно следует употреблять несколько порций овощей и фруктов, а также цельных злаков (клетчатка, отрубной хлеб). Дважды в неделю в рационе должна присутствовать рыба. Потребности в жирах лучше восполнять преимущественно за счет растительных продуктов (оливковое, льняное масло, авокадо). Чтобы нервная система работала правильно, важно позаботиться о ее восстановлении, которое происходит во время сна. Оптимальная продолжительность ночного сна – 7-8 часов.

Перименопауза – закономерный этап в жизни каждой женщины. Однако для гладкого течения этого периода важно создать благоприятные условия, в которых яичники и организм в целом будут себя «чувствовать» комфортно. Для этого пациентка и гинеколог должны работать вместе.

Евгения Бочкарникова, врач акушер-гинеколог Клинического медицинского центра г. Читы

Хочу выразить огромную благодарность отделению сосудистой хирургии ГКБ № 1 за качественную оказанную медицинскую помощь. Особенно хочется поблагодарить медицинских сестер: Анастасию Александровну Ерилову – за её аккуратность, внимательность во время перевязок, Альбину Михайловну Размахнину – за безболезненные уколы и капельницы. Также хочу сказать огромное спасибо санитаркам, Ольге Михайловне Макаровой, Светлане Александровне Путинцевой за отличный и внимательный уход за пациентами, за чистоту и порядок в палатах. Спасибо всем вам за ваш высокий профессионализм и работу чуткое, доброе отношение. Каждая из вас вложила частичку себя в моё здоровье, за что я очень вам благодарен! Здоровья вам, вашим родным и близким.

А.П. Допиро

Хочу поздравить с днем рождения замечательную женщину, человека с огромным сердцем и доброй душой – руководителя поликлинического подразделения №3 Клинического медицинского центра г. Читы Ольгу Павловну Блинову. Она грамотный специалист, умный и высокопрофессиональный. Коллектив, которым она руководит, собран, организован и трудолюбив. О таких, как Ольга Павловна, можно смело сказать – человек на своём месте! Хотелось пожелать этой славной женщине крепкого здоровья, всегда позитивного настроения и счастья каждый день!

С огромным уважением, Л.А. Голикова

Хотим искренне поблагодарить специалистов отделения травматологии и ортопедии Краевой клинической больницы за проведение операции на суставе левой ноги у моей близкой подруги Ирины Викторовны Бойко. Будучи еще молодой женщиной, она едва не лишилась способности ходить, но, к счастью, попала в руки профессиональных и отзывчивых специалистов. Заведующий отделением Андрей Валерьевич Целоба признал, что операция по замене сустава в данном случае жизненно необходима и принял решение о срочном проведении оперативного вмешательства. Оперировала мою подругу врач травматолог-ортопед высшей категории Мария Геннадьевна Шацкая. Ей мы говорим спасибо за высокий профессионализм, заботливое и бережное отношение к пациентам, доброту и сопереживание! Также особые слова благодарности адресуем среднему и младшему медицинскому персоналу отделения травматологии. Сейчас моя подруга подала документы на квоту по замене сустава правой ноги – верим, что и в этот раз врачи – настоящие ангелы хранители подарят моей подруге еще одно чудо!

Н.А. Пляскина.

Поздравляю с днем рождения изумительную женщину, большую умницу, высокопрофессионального врача-невролога клиники мединститута Людмилу Ивановну Гасюту! Здоровья вам, Людмила Ивановна, всех благ вам и вашей семье!..

С уважением, Т.М. Чернышова

Хочу выразить сердечную благодарность за заботу и оказанную материальную помощь коллегам и главному врачу КМЦ Ларисе Викторовне Ананьевой, моему коллективу и руководителю поликлинического подразделения № 3 Ольге Павловне Блиновой, главной медсестре

Добрый день! Хочу поблагодарить коллектив приемного покоя, отделения изолятора приёмного покоя Краевой детской клинической больницы по ул. Новобульварная, 20. Мы с сыном находились на лечении в изоляторе в ноябре 2023 года, хочется отметить профессиональный подход, отзывчивые сердца и доброту работников этого отделения: всех – от нянь-санитарочек до педиатров и заведующих, а медсестрам – отдельное спасибо, все они очень большие молодцы и профессионалы. Здоровья и мира вам и вашему семейству! Огромное материнское спасибо коллективу вашего отделения за моего Костику, вы внесли огромный вклад в его выздоровление!..

Е.А. Суслина

Хочу выразить огромную благодарность доктору детской стоматологической поликлиники Марине Михайловне Шиманской за заботу и внимание к моему ребенку. Благодаря врачебному опыту и таланту она легко находит общий язык с детьми, мой сын даже не испугался, всё прошло быстро и без осложнений. Спасибо таким докторам!

Е. Шкляр

Добрый день! Более 8 лет мы с женой Оксаной Владленовной Протасовой находимся на лечении у врачей Клинического медицинского центра г. Читы по поводу заболеваний сердца, сосудов и других заболеваний. Так как в нашем поселке нет возможности получить лечение от специалистов в данной области (ввиду их отсутствия), когда самочувствие начало стремительно ухудшаться, в первый раз обратились в КМЦ. И сначала немного растерялись, но специалисты регистратуры быстро нам прояснили ситуацию и помогли с записью к нужным врачам. Именно это желание помочь и хотелось бы отметить особо. Такого заботливого и участливого внимания со стороны медработников мы не получали нигде. Нам провели диагностику, определили наличие очень серьезных заболеваний, назначили лечение, и мы до сих пор благодарны врачам КМЦ за оказанную вовремя помощь. Девятый год мы ездим в данный центр и наблюдаемся у врачей, наше состояние значительно улучшилось, благодаря профессионально назначенному лечению. Особенно хочется поблагодарить врача-кардиолога Михаила Борисовича Лигу – он лучший кардиолог, врача функциональной диагностики Елену Викторовну Глушенкову – если бы не она, не знал бы, какие проблемы у меня с сосудами, очень тщательно она относится к диагностике; медсестру Диалбар Бурхановну Кривогуз; заведующую регистратурой Альбину Ивановну Кобозеву. Просим вас отметить данных медицинских работников благодарственным письмом. Спасибо за таких специалистов!

Семья Протасовых

Хочу выразить огромную благодарность читинскому врачу-нейрохирургу, работающему в детской больнице, расположенной по улице Новобульварной, 20, Денису Юрьевичу Титареву. Я очень благодарна ему за спасение моего сына Артёма Андреевича Бирюкова, которого госпитализировали из города Краснокаменска 17.07.2023 года после тяжелого ДТП. Спасибо вам за хорошее отношение, внимательность, за уход. За ваш профессионализм, за то, что вы врач от Бога! Спасибо вам и низкий поклон за все!..

С уважением, З.Г. Бирюкова

Низкий поклон за ваш нелегкий труд!..

Хочется выразить благодарность за работу фельдшеру п. Лесной городок Марии Алексеевны Писаренко. Она – специалист с большой буквы, грамотная, внимательная, отзывчивая. Всегда находится на рабочем месте и в любое время готова помочь. Для жителей п. Лесной городок это большое счастье – иметь такого медицинского специалиста. На месте всегда можно сдать кровь, получить направления к любым специалистам. У меня заболел сын: был ковид, отёк Квинке, левосторонняя пневмония. Мария Алексеевна осмотрела его, поставила укол, вызвала скорую, и моего ребёнка положили в инфекционную больницу. После выписки Мария Алексеевна, находясь в отпуске, познакомилась с нашей выпиской и назначила лечение, повторные обследования. Хотелось выразить огромную благодарность Марии Алексеевне, прошу не оставить без внимания профессиональные заслуги такого ценного специалиста!..

Е.А. Андреева

Добрый день всем! Хочу поблагодарить регистратора Елену Юрьевну Горяеву за умение разрешать спорные вопросы... Спасибо, что ещё остались и остаются люди, преданные своему делу и готовые прийти на помощь в любое время. Хотелось бы, чтобы таких работников поощряли. Елена Юрьевна, всего доброго вам в вашей работе, всего самого наилучшего в новом 2024 году! Желаю оставаться такой же чуткой, внимательной, доброй. Ведь это так важно в нашей нелёгкой работе! Спасибо вам!

Е.П. Логинова

2024: ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ ИСТОРИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬЯ

1 января – 130 лет **Городской клинической больницы № 1** (1894 г.),
3 января – 125 лет со дня рождения фельдшера ЗабЖД **Ф.Г. Бусоедова** (1899-? гг.),
5 января – 110 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР **Б.Э. Эрдынеева** (1914-2007 гг.),
11 января – 145 лет со дня рождения доктора медицины хирурга **П.С. Иконникова** (1879-1915 гг.),
11 января – 145 лет со дня рождения доктора медицины **П.А. Земляничного** (1879-? гг.),
15 января – 105 лет со дня рождения врача-рентгенолога, отличника здравоохранения, участника ВОВ **Б.Ж. Жапова** (1919-1996 гг.),
20 января – 70 лет со дня рождения организатора здравоохранения, полковника медицинской службы, начальника 5 ОГ ЗабПО (1998-2009 гг.) **В.Н. Дондокова** (1954-2017 гг.),
20 января – 60 лет **городской (краевой) инфекционной больницы** (1964 г.),
21 января – 70 лет со дня рождения заслуженного врача Читинской области, невролога **И.Ю. Домаева** (1954-2023 гг.),
23 января – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РФ, профессора **В.А. Сизоненко** (1939-2016 гг.),
25 января – 75 лет со дня рождения заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Л.Ф. Коваленко** (1949 г.),
Январь – 85 лет **Краевой станции переливания крови** (1939 г.),
Январь – 115 лет со дня открытия **частной повивальной школы доктора Давыдова** (1909-1911 гг.),
6 февраля – 95 лет со дня рождения врача-фтизиатра **М.Н. Попковой** (1929-? гг.),
10 февраля – 85 лет со дня рождения фельдшера **А.Г. Лапериной** (1939-2015 гг.),
12 февраля – 100 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР **В.С. Трофимович** (1924-? гг.),
13 февраля – 85 лет со дня рождения врача-хирурга, организатора здравоохранения ЗабЖД **Е.А. Мишакова** (1939-2010 гг.),
13 февраля – 85 лет со дня рождения врача-рентгенолога, краеведа **Г.П. Лобановой** (1939-? гг.),
13 февраля – 75 лет со дня рождения заслуженного работника РФ, главного внештатного специалиста по сестринскому делу Министерства здравоохранения Забайкальского края, организатора здравоохранения **В.А. Вишняковой** (1949 г.),
14 февраля – 130 лет со дня рождения врача-рентгенолога **А.М. Генеропитомцева** (1894-1943 гг.),
14 февраля – 75 лет со дня рождения заслуженного работника здравоохранения Читинской области, врача-хирурга **Л.Г. Пикулиной** (1949 г.),
15 февраля – 95 лет со дня рождения врача, организатора санитарно-эпидемиологической службы **М.Ш. Ямышева** (1929-1990 гг.),
16 февраля – 100 лет со дня рождения врача-хирурга **А.А. Булдаковой** (1924-2001 гг.),
24 февраля – 100 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР **А.А. Пересыпкиной** (1924-2008 гг.),
25 февраля – 75 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР, педиатра Борзинской ЦРБ **Т.Н. Беликовой** (1949 г.),
28 февраля – 125 лет со дня рождения врача-психиатра **С.А. Пачерских** (1899-1968 гг.),
Февраль – 125 лет со дня рождения врача-педиатра **Н.П. Шипилиной** (1899-1957 гг.),
Февраль – 35 лет общественному **Музею истории здравоохранения Забайкальского края** (1989 г.),
2 марта – 75 лет со дня рождения врача-педиатра, организатора здравоохранения **Т.В. Лебедь** (1949 г.),
4 марта – 80 лет со времени создания **онкологической службы в Забайкалье** (1944 г.),
6 марта – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР фтизиатра **Ц.А. Самбуевой** (1939 г.),
8 марта – 85 лет со дня рождения отличника здравоохранения, директора Читинского медицинского училища **В.Н. Дайкова** (1939 г.),
11 марта – 80 лет со дня рождения канд. биол. наук, сотрудника Читинской противочумной станции **З.П. Вахрушевой** (1944 г.),
15 марта – 110 лет со дня рождения военного хирурга, организатора здравоохранения **Е.В.Н. Нимаева** (1914-1984 гг.),
22 марта – 85 лет со дня рождения врача-хирурга **А.К. Димовой** (1939-2019 гг.),
31 марта – 120 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР и Бурятской АССР хирурга **Г.П. Дудкина** (1904-1973 гг.),
2 апреля – 85 лет со дня рождения врача-хирурга, организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ **А.Н. Коннова** (1939-2019 гг.),
4 апреля – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР, организатора здравоохранения **В.П. Фроловой** (1939-2015 гг.),
5 апреля – 100 лет со дня открытия больницы для застрахованных Губздравотдела (Областная больница им. В.И. Ленина, ныне ГУЗ «**Краевая клиническая больница**»),
6 апреля – 175 лет со дня рождения психиатра **В.Х. Кандинского** (1849-1889 гг.),
7 апреля – 110 лет со дня рождения врача-оториноларинголога, участницы ВОВ **М.А. Сепп** (1914-1998 гг.),
11 апреля – 110 лет со дня рождения врача-педиатра **М.П. Рыбасовой** (1914-1989 гг.),
12 апреля – 95 лет со дня рождения эпидемиолога, заслуженного врача РСФСР **З.В. Сташкевич** (1929-2015 гг.),

18 апреля – 140 лет со дня рождения фельдшера **Г.М. Гибанова** (1874-1963 гг.),
19 апреля – 80 лет со дня рождения заслуженного врача РФ **И.П. Трухина** (1944-? гг.),
22 апреля – 110 лет со дня рождения организатора медицинского образования преподавателя Читинского медицинского училища **А.А. Агафоновой** (1914-1988 гг.),
23 апреля – 95 лет со дня рождения д.м.н., профессора, отоларинголога **Г.А. Фейгина** (1929-2019 гг.),
25 апреля – 75 лет со дня рождения организатора здравоохранения, заслуженного работника здравоохранения Забайкальского края **Б.-Д.Б. Будаева** (1949 г.),
27 апреля – 100 лет со дня рождения к.м.н., доцента ЧГМА, участника ВОВ **В.Г. Кузьмина** (1924-2014 гг.),
3 мая – 130 лет со дня рождения врача, исследователя урвской болезни в Забайкалье **Ф.П. Сергиевского** (1894-1950 гг.),
5 мая – 100 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения, отличника здравоохранения **Ц.Ц. Цыбенкова** (1924-2002 гг.),
16 мая – 85 лет со дня рождения заслуженного врача Республики Бурятия, профессора ЧГМА **В.П. Смекалова** (1939-2022 гг.),
19 мая – 120 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР, хирурга, организатора здравоохранения **В.А. Коханского** (1904-1983 гг.),
21 мая – 70 лет со дня рождения краеведа, заслуженного работника культуры Забайкальского края **Г.И. Погодаевой** (1954 г.),
22 мая – 115 лет со дня рождения врача, исследователя урвской болезни **Н.И. Журавлева** (1909-1990 гг.),
22 мая – 115 лет со дня рождения к.м.н., полковника медицинской службы **Н.А. Кухтерина** (1909-1977 гг.),
Май – 95 лет со дня открытия на базе курорта Ямкун **Урвской научно-исследовательской станции** (1929-1993 гг.),
Май – 130 лет со дня открытия **Забайкальского краевого отделения общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» (РОКК)**,
2 июня – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР **В. Г. Шиховцевой** (1939-2009 гг.),
4 июня – 90 лет со дня рождения заслуженного врача РФ, врача-терапевта, к.м.н. **Г.Е. Шмеркина** (1934-2011 гг.),
4 июня – 30 лет со дня организации **Краевой ассоциации средних медицинских работников (ПМС)** (1994 г.),
6 июня – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РФ, врача-невролога, **В.М. Пархоменко** (1939-2011 гг.),
7 июня – 35 лет со дня открытия **Центра восточной медицины (КБВА № 3, реабилитационное подразделение КМЦ г. Читы с 2014 г.)** (1989 г.),
8 июня – 125 лет со дня рождения врача-рентгенолога **А.Р. Ланге** (1899-1991 гг.),
12 июня – 90 лет со дня рождения врача стоматолога-ортопеда Агинской окружной больницы **Д.О. Очирова** (1934-2006 гг.),
24 июня – 75 лет со дня рождения д.м.н., профессора **Н.Н. Цыбикова** (1949 г.),
25 июня – 120 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР хирурга **Ф.Г. Козлова** (1904-1979 гг.),
Июнь – 30 лет газете «**Будьте здоровы!**» (1994 г.),
6 июля – 80 лет со дня рождения заслуженного врача РФ **И.С. Шалбецкого** (1944-1999 гг.),
9 июля – 95 лет со дня рождения отличника здравоохранения врача-фтизиатра **Л.М. Новосельской** (1929-2008 гг.),
12 июля – 75 лет со дня рождения детского хирурга, преподавателя ОДПО ЧМК **Т.И. Сахаровой** (1949 г.),
15 июля – 100 лет со дня рождения врача-дерматовенеролога Агинской окружной больницы, отличника здравоохранения **Д.Б. Балдановой** (1924-2013 гг.),
17 июля – 110 лет со дня рождения врача-педиатра, организатора здравоохранения **Н.И. Лядиной** (1914-2004 гг.),
19 июля – 135 лет со дня рождения врача-рентгенолога, организатора здравоохранения ЗабЖД **П.А. Образцова** (1889-? гг.),
20 июля – 100 лет со дня рождения врача-хирурга, отличника здравоохранения, почетного гражданина г. Краснояменск **Н.Н. Хоментовской** (1924-2012 гг.),
20 июля – 150 лет со дня рождения фельдшера **Т.П. Крылова** (1874-1965 гг.),
24 июля – 105 лет со дня рождения врача-терапевта, организатора здравоохранения **О.А. Николаевой** (1919-? гг.),
26 июля – 115 лет со дня рождения медсестры 321 ОБГ, участницы ВОВ **Т.М. Фуры** (1909-1988 гг.),
27 июля – 140 лет со дня рождения эпидемиолога, общественного деятеля **Н.Н. Жукова** (1884-1938 гг.),
30 июля – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР, хирурга **К.В. Ральдина** (1939-2004 гг.),
30 июля – 90 лет со дня рождения врача-хирурга Шерловогорской участковой больницы **Б.П. Ксензова** (1934-2005 гг.),
1 августа – 130 лет со дня рождения врача-эпидемиолога, организатора здравоохранения **М.А. Гринберга** (1894-1973 гг.),
1 августа – 105 лет со дня рождения врача-педиатра **А.М. Карповой** (1919-? гг.),
1 августа – 130 лет со дня рождения фельдшера ст. Петровский Завод **С.Н. Бачука** (1894-1938 гг.),
2 августа – 105 лет со дня рождения врача-терапевта, организатора здравоохранения **Л.И. Громыко** (1919-2000 гг.),
2 августа – 105 лет со дня рождения врача-хирурга **Н.Н. Трибурт** (1919-? гг.),
11 августа – 100 лет со дня рождения врача акушера-гинеколога **М.Г. Хайкиной** (1924-? гг.),

12 августа – 315 лет со дня рождения доктора медицины, академика Петербургской АН, исследователя Забайкалья **И.Г. Гмелина** (1709-1775 гг.),
12 августа – 80 лет со дня рождения заслуженного врача РФ, полковника мед. службы **Ш.С. Тохта-Ходжаева** (1944 г.),
12 августа – 60 лет **поликлинике № 1** (с 2014 г. – **поликлиническое подразделение № 5 КМЦ г. Читы**) (1964 г.),
15 августа – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР фтизиатра **И.Н. Янайкиной** (1939 г.),
15 августа – 90 лет со дня рождения организатора здравоохранения на ЗабЖД **В.Н. Шептуновой** (1934-1989 гг.),
16 августа – 80 лет со дня рождения врача, организатора здравоохранения, организатора физической культуры и спорта **В.Я. Макарова** (1944-2018 гг.),
19 августа – 110 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР хирурга, организатора здравоохранения **А.С. Юхимовича** (1914-1992 гг.),
21 августа – 80 лет со дня рождения руководителя Читинского областного профсоюза работников здравоохранения **Н.И. Кулинченко** (1944-2018 гг.),
20 – 24 августа – 100 лет со дня **1-го съезда врачей Восточной Сибири**, положившего начало планомерным исследованиям урвской болезни на территории Читинской области (1924 г.),
28 августа – 115 лет со дня рождения врача-терапевта **Е.А. Яковлевой** (1909-1993 гг.),
31 августа – 130 лет со дня рождения врача, активного участника гражданской войны в Забайкалье **Ф.Г. Старицына** (1894-1975 гг.),
1 сентября – 95 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР, невропатолога **Ю.Н. Алсаева** (1929-1987 гг.),
1 сентября – 35 лет **Краснокаменскому медицинскому колледжу** (1989 г.),
10 сентября – 120 лет со дня рождения зубного врача с. Акша **А.И. Михайловой** (1904-1988 гг.),
10 сентября – 100 лет со дня рождения врача-окулиста ЗабЖД **Г.А. Тиманович** (1924-? гг.),
11 сентября – 95 лет со дня рождения организатора санитарно-эпидемиологической службы ЗабЖД **Г.И. Обухова** (1929-1989 гг.),
14 сентября – 75 лет со дня рождения заслуженного врача РФ, директора ЗТЦМК **А.А. Борчанинова** (1949-2012 гг.),
15 сентября – 95 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР, стоматолога **В.В. Лесковой** (1929-1985 гг.),
23 сентября – 105 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР фтизиатра **Л.П. Шестаковой** (1919-1988 гг.),
25 сентября – 15 лет со дня открытия **Инновационной клиники «Академия здоровья»** (2009 г.),
27 сентября – 110 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР фтизиатра **Г.В. Гурари** (1914-1973 гг.),
29 сентября – 110 лет со дня рождения летчика, командира звена санитарных самолетов, отличника здравоохранения **А.Ф. Иванова** (1914-1971 гг.),
30 сентября – 105 лет со дня рождения фтизиатра, заслуженного врача РСФСР участника ВОВ **В.П. Дзюбо** (1919-2003 гг.),
Сентябрь – 95 лет **Балейской ЦРБ** (1929 г.),
Сентябрь – 85 лет **Шелопугинской ЦРБ** (1939 г.),
Сентябрь – 85 лет со дня **победы советского и монгольского народов в боевых действиях на реке Халхин-Гол** (1939 г.),
1 октября – 30 лет **Краевой больницы № 4 г. Краснояменска** (1994 г.),
13 октября – 110 лет со дня рождения фельдшера с. Иван-Озеро **В.Ф. Нечаевой** (1914-2001 гг.),
14 октября – 80 лет со дня рождения врача-нефролога **Г.Г. Гурари** (1944-2022 гг.),
15 октября – 135 лет со дня рождения фельдшера АБО **Очирова В.** (1889-1980 гг.),
17 октября – 100 лет со дня рождения врача-психиатра, д.м.н., профессора, участника ВОВ **Г.В. Стоярова** (1924-1993 гг.),
20 октября – 175 лет со дня рождения доктора медицины, начальника Читинского полугоспиталя, преподавателя Читинской военно-фельдшерской школы **Э.Ф. Горбачевича** (1849-1910 гг.),
25 октября – 90 лет со дня рождения врача-психиатра, организатора здравоохранения **Т.А. Липатниковой** (1934-1994 гг.),
3 ноября – 75 лет со дня рождения заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора, организатора здравоохранения **Г.И. Бишаровой** (1949 г.),
3 ноября – 85 лет со дня рождения терапевта, заслуженного врача РФ, к.м.н. **Ю.И. Алексенко** (1939-2018 гг.),
4 ноября – 110 лет со дня рождения врача, организатора ЧИЭМиг **А.А. Джем-Хавкиной** (1914-2010 гг.),
5 ноября – 80 лет со дня рождения врача-стоматолога, организатора здравоохранения **Т.Н. Паниной** (1944 г.),
7 ноября – 110 лет со дня рождения врача-педиатра, д.м.н., профессора **Е.П. Четвертаковой** (1914-2005 гг.),
17 ноября – 100 лет со дня рождения врача-терапевта, к.м.н. **А.П. Коротковой** (1924-? гг.),
19 ноября – 105 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР **М.Г. Клименко** (1919-1967 гг.),
23 ноября – 105 лет со дня рождения фтизиатра, заслуженного врача РСФСР **Л.Н. Шестаковой** (1919-1988 гг.),
24 ноября – 155 лет со дня рождения врача, педагога, просветителя **А.Н. Бек** (1869-1954 гг.),
29 ноября – 105 лет со дня рождения врача-рентгенолога, участника ВОВ **Г.И. Межеричкой** (1919-? гг.),

(Окончание на стр. 8).

(Окончание. Начало на стр. 7).

29 ноября – 30 лет со дня открытия отделения реанимации новорожденных КДКБ (1994 г.),

30 ноября – 35 лет Центру по профилактике и борьбе со СПИД и др. инфекционными заболеваниями (с 2014 г. – обособленное подразделение «Центр СПИД» ККИБ) (1989 г.),

Ноябрь – 95 лет Читинскому родильному дому № 1 (в 2012 г. в результате реорганизации объединен с родильным домом № 2, образован Городской родильный дом) (1929 г.),

1 декабря – 90 лет со дня рождения организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **А.А. Греховой** (1934-2012 гг.),

5 декабря – 115 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР **Е.Ф. Блиновой** (1909-1965 гг.),

8 декабря – 95 лет со дня рождения врача-терапевта **Г.В. Аверинной** (1929-? гг.),

13 декабря – 105 лет со дня рождения ветерана здравоохранения (в годы ВОВ работала медицинским фельдшером на Забайкальском фронте) **О.А. Домрачевой** (1919-? гг.),

14 декабря – 100 лет со дня рождения врача железнодорожной больницы ст. Чита-1, заслуженного врача РСФСР **В.Н. Спиригиной** (1924-1986 гг.),

15 декабря – 85 лет со дня рождения заслуженного врача РСФСР, почетного гражданина АБАО, отличника здравоохранения, офтальмолога **Б.Н. Бадмажаба** (1939 г.),

16 декабря – 105 лет со дня рождения врача-эндокринолога, организатора здравоохранения **В.П. Герасимовой** (1919-2010 гг.),

23 декабря – 170 лет со дня рождения доктора медицины **П.П. Шипилина** (1854-1928 гг.),

23 декабря – 150 лет со дня рождения фельдшера Улетовского района **Н.А. Гельфонда** (1874-1937 гг.),

25 декабря – 85 лет со дня рождения врача-хирурга, заслуженного врача РФ **Н.И. Перунова** (1939-2007 гг.),

25 декабря – 130 лет со дня рождения фармацевта **Л.Д. Клеймана** (1894-1971 гг.),

26 декабря – 105 лет со дня рождения врача-педиатра, специалиста по лечению полиомиелита у детей, участника ВОВ **Т.П. Косенковой** (1919-2005 гг.),

27 декабря – 150 лет со дня рождения забайкальского областного врачебного инспектора, председателя Забайкальского

2024: ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ ИСТОРИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬЯ

общества врачей (1912-1917 гг.), доктора медицины **А.В. Воскресенского** (1874-1918 гг.),

31 декабря – 295 лет со дня рождения доктора медицины, ученого, исследователя Забайкалья **И.Г. Георги** (1729-1802 гг.),

Декабрь – 65 лет Читинскому городскому родильному дому № 2 (в 2012 г. в результате реорганизации объединен с родильным домом № 1, образован Городской родильный дом) (1959 г.).

В 2024 г. ИСПОЛНЯЕТСЯ:

240 лет со дня рождения лекаря Петровского Завода **Ф.Ф. Янчуковского** (1784-? гг.)

220 лет со дня рождения врача Кутомарского госпиталя (1834-1837 гг.) **Н.К. Баженова** (1804-1848 гг.),

195 лет со дня рождения врача Нерчинских Заводов, организатора курорта Ямкун **И.Ф. Оллиевича** (1829-1886 гг.),

190 лет со дня рождения читинского врача, лекаря военного лазарета **И.А. Толмачева** (1834-1876 гг.),

175 лет со дня рождения помощника Забайкальского областного врачебного инспектора, корреспондента Л. Н. Толстого **П.С. Алексева** (1849-1913 гг.),

170 лет со дня рождения врача Акшинской и Шелопугинской войсковых больниц (1880-1890 гг.) **М.Э. Бежавского** (1854-1900 гг.),

150 лет со дня рождения эпидемиолога **В.В. Авророва** (1874-1910 гг.),

135 лет со дня рождения одного из первых научных руководителей Уровской НИ станции **Н.И. Дамперова** (1879-1947 гг.),

130 лет со дня рождения ученого – востоковеда, врача, специалиста по тибетской медицине **Н.Н. Бадмаева** (1894-1939 гг.),

125 лет со дня рождения врача-хирурга, гл. врача больницы ст. Чита-2 ЗабЖД **С.С. Теймана** (1899-? гг.),

125 лет со дня основания курорта «Шиванда» Заб. края (1899 г.),

110 лет создания первых аптек в г. Борзя, Карымской, Шилке,

100 лет Петровск-Забайкальской ЦРБ (1924 г.),

100 лет со времени открытия на ЗабЖД микробиологической лаборатории (1924 г.),

100 лет со дня открытия в с. Тупик первой амбулатории (в 1935 г. – одна из лучших больниц Олекмо-Витимского национального округа),

100 лет со времени организации санитарно-эпидемиологической службы на ЗабЖД (1924 г.),

95 лет Газимуро-Заводской ЦРБ (1929 г.),

90 лет Краевому психоневрологическому диспансеру (1934 г.) (в настоящее время в составе Краевой клинической психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского,

75 лет Всероссийскому научному обществу дерматовенерологов Читинский филиал (1949 г.),

40 лет назад в Областной клинической больнице проведена первая операция с помощью «светового скальпеля» (лазера). Провели Васин В.А, Колечко Г.П., Бородулин В.Н. (март, 1984 г.),

30 лет со дня открытия больницы в Ясногорске Оловянинского р-на (1994 г.), в настоящее время Оловянинская ЦРБ.

ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ – ДЛЯ ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ БРОНХОЛЁГОЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

В связи с очередным эпидсезоном и увеличением количества детей, переболевших ОРВИ, КОВИД-19, гриппом и осложнениями после этих заболеваний, есть необходимость обсуждения методов и места реабилитации таких пациентов. Традиционным лидером в крае среди бюджетных учреждений здравоохранения было и остаётся реабилитационное подразделение ДКМЦ «Феникс» – здесь имеются все возможности для проведения реабилитации детей с бронхо-легочной патологией. Физиолечение маленьких и юных пациентов, перенесших данные заболевания и осложнения, эффективно, физиологично и экономически целесообразно, а основные принципы медицинской реабилитации детей этой группы, которых придерживаются специалисты «Феникса» – раннее начало, этапность, непрерывность и последовательность.



По словам врача-физиотерапевта Елены Щепетовой, любимая процедура пациентов «Феникса» – галотерапия. Назначают ее с целью противовоспалительного, бронходрирующего, десенсибилизирующего, иммунокорректирующего воздействия, а также оказания бактерицидного и бактериостатического влияния на микрофлору дыхательных путей.

Механизм действия «соляной пещеры» основывается на лечебных свойствах отрицательных ионов и ионов морской соли. Под их воздействием замедляются вегетативные функции организма, происходит сдвиг кислотности крови в сторону щелочной реакции, нормализуются обменные процессы, – подробно рассказывает Елена Васильевна. – Природные элементы: хлориды натрия и калия, а также магний, натрий, бром и более 25 микроэлементов (что превышает количество элементов в составе солей Мертвого моря), входящие в состав сильвинита, разнообразно влияют на организм. Механизм оздоровления связан с эффектом внешнего воздействия на него физических факторов калийной соли. Это способствует также исправлению и укреплению иммунной защиты организма. Калий регулирует кислотно-щелочное равновесие крови, способствует устранению усталости, бессонницы, сухости кожи, активизирует мышечную работу сердца, восстанавливает силы после нагрузок, нормализует давление крови, помогает устранять нарушения функций почек и пищеварительного тракта. Магний участвует в формировании костей, регуляции работы нервной ткани, помогает избавиться от раздражительности, беспокойства, головных болей и хрупкости волос. Натрий – жизненно важный внутриклеточный элемент, участвующий в нормализации кровяного давления, водного обмена, активизации пищеварительных

Многолетний опыт позволяет нам успешно помогать таким детям. За прошедший 2023 год в «Фениксе» пролечилось порядка трёх тысяч пациентов (первое место в структуре прошедших реабилитацию). Пациентов мы принимаем по направлению поликлинических подразделений ДКМЦ или медучреждений районов края, – говорит заместитель главного врача ДКМЦ, руководитель реабилитационного подразделения «Феникс» Елена Петрова. – Положительный эффект от нашего лечения – это всегда совместный труд профильных специалистов, врача-физиотерапевта, медсестры по физиотерапии, врача и методиста ЛФК, массажистов и врача-психолога. Для пациентов, требующих особого внимания в связи с наличием нескольких сопутствующих заболеваний, предлагаем дневной стационар, для тяжёлых или паллиативных детей формируем мобильную бригаду и отправляем на дом, лечим по месту жительства.

Реабилитационное подразделение «Феникс» работает в системе ОМС, а его оснащение медицинским оборудованием позволяет выбрать индивидуальную тактику лечения для каждого пациента. Немаловажный положительный момент – расположение подразделения в самом центре города, а также его работа шесть дней в неделю: с понедельника по пятницу с 8.15 до 18.00, в субботу – с 9.00 до 15.00 часов.

Реабилитация детей, перенесших ОРВИ, грипп, КОВИД-19 и пневмонию, начинается в период ранней реконвалесценции после исчезновения признаков активности инфекции, ее мероприятия направлены на восстановление нарушенных функций организма, повышение его неспецифической резистентности и профилактики поздних осложнений.

При формировании комплекса реабилитационных мероприятий доктора ориентируются на ведущие клинические синдромы и наличие сопутствующих заболеваний у каждого конкретного пациента. Наиболее обосновано включение в реабилитационный комплекс в обязательном порядке одного из методов респираторной реабилитации (ингаляции, аэроионотерапия, галотерапия и т.д.), одного или двух методов локальной физиотерапии, метода общего воздействия, лечебной физкультуры, массажа. При этом стараемся избегать применения нагрузочных комплексов во избежание срыва адаптации и реакций обострения, – поясняет врач-физиотерапевт, врач-методист Сергей Юрчук. – Повторный курс реабилитации проводим для детей, которые прошли восстановительное лечение более года назад. Если это пациенты из группы часто болеющих – то через пять-шесть месяцев. Особого внимания требуют дети с патологическими изменениями в легочной ткани в виде формирования фиброза, им назначаем повторный курс реабилитации через три-четыре месяца. После прохождения реабилитации клиническая эффективность составляет порядка 98%, наши пациенты выходят с клиническим улучшением, родители и они сами отмечают эффективную коррекцию психоэмоционального фона, улучшение общего состояния, уменьшение общей слабости, улучшение сна, увеличение толерантности к физической нагрузке и активности в повседневной жизни.

Е.В. Петрова, Е.В. Щепетова, С.В. Юрчук, врачи реабилитационного подразделения ДКМЦ «Феникс»

Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья», ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Чита».

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю ПИ № ТУ75-00267, № 084941 от 22.12.2017 г.

За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель.

Рекламуемый товар подлежит обязательной сертификации.

Главный редактор И.В. Белошицкая
Верстка ГУЗ «МИАЦ»: И.Л. Муратова
Время подписания в печать по графику в 15-30 26.01.2024 г.
Фактически сдан в печать в 15-30
«Будьте здоровы!» № 1 (01.02.2024 г.)

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

Отпечатано в АО «Республиканская типография», 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Борсова, 13. Заказ № 24-Г1079. Тираж 2500 экз.