

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

ЛЕЧИТЬСЯ И РАБОТАТЬ
В КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЯХ → 2



ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ ХИРУРГИЯ –
ЭТО КОСМОС → 4



КАК НЕ ЗАБОЛЕТЬ
ГРИППОМ? → 6



ВРЕМЯ ИТОГОВ

Январь – напряжённая пора для Министерства здравоохранения, специалистов службы медицинской статистики и коллективов медучреждений Республики Алтай, связанная со сдачей годовой статистической отчётности, подведением итогов работы за прошедший год. В течение практически всего месяца в Минздраве РА проводились мини-коллегии, где руководители и главные специалисты ведомства обсуждали и анализировали деятельность каждой районной больницы, оценивали выполнение ключевых демографических и экономических показателей.

2018 год оказался для здравоохранения региона достаточно непростым, но плодотворным. Усилиями всех медицинских организаций и каждого отдельно взятого медицинского работника было сделано очень многое в различных направлениях медицинской сферы. Результаты проделанной работы могут быть не всегда заметны со стороны, увидеть их, что называется, в деталях, помогает статистика.

Пока работа с годовыми статистическими данными продолжается, основные итоги будут подведены на коллегии Министерства здравоохранения РА, запланированной на февраль. Но уже сегодня, основываясь на результатах, озвученных на мини-коллегиях, можно сказать, что система здравоохранения региона как в центре, так и в районах республики, работает стабильно, главные задачи, поставленные перед медицинскими организациями, выполняются. Ключевые демографические показатели в основном сохраняются в пределах заданных норм, а по ряду позиций наблюдается устойчивая положительная динамика.

В Республике Алтай, как и по всей России, в последние годы идёт на спад рождаемость, что связано с

демографическим провалом 90-х годов прошлого века, но наш регион продолжает удерживать лидерские позиции по этому показателю.

В ряде районов был отмечен рост показателя смертности трудоспособного населения, в числе главных причин лидируют травмы, отравления и несчастные случаи, что зачастую связано со злоупотреблением алкоголем. Практически на каждой мини-коллегии звучал призыв о необходимости проводить на местах активную работу во взаимодействии с другими заинтересованными ведомствами по профилактике алкоголизма и наркомании.

По-прежнему в структуре смертности населения основная доля принадлежит болезням системы кровообращения (БСК). Благодаря принимаемым мерам данный показатель ежегодно снижается. В районах республики приобретено современное оборудование для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний, сельские медучреждения оснащены всем необходимым для проведения тромболитической терапии, налажена система транспортировки пациентов с БСК в Горно-Алтайск, в том числе и с помощью вертолёта санитарной авиации.



Помощь больным с БСК на высоком уровне оказывается в Республиканской больнице, где поставлены на поток операции по поводу стентирования сосудов сердца.

В ряде районов улучшилась ситуация по смертности от новообразований, выросла выявляемость онкологических патологий на ранней стадии. «Хорошисты» были поставлены в пример тем районным больницам, которым необходимо «подтянуться» в этой работе.

Особое внимание на мини-коллегиях было уделено вопросам деятельности акушерско-гинекологических служб на местах. Специалистам напомнили о необхо-

димости направлять женщин из районов республики для родоразрешения в Республиканский перинатальный центр Горно-Алтайска, особенно, если речь идёт об осложнённой беременности. В главном родильном учреждении республики есть всё необходимое для оказания специализированной помощи маме и малышу. Районные больницы не располагают такими ресурсами.

Каждый район отчитался о количестве женщин, имеющих проблемы с репродуктивным здоровьем, направленных в 2018 году на процедуру ЭКО в различные клиники страны. Большинство районных больниц справились с планом по ЭКО. Во многих районах в

этом году снизилось количество аборт.

Что касается планов по диспансеризации и флюороосмотрам, то в основном всеми медучреждениями было показано их стопроцентное выполнение. При этом главным врачам было рекомендовано контролировать процесс, чтобы обследование проходило на качественном уровне.

В некоторых районах республики наблюдается положительная динамика по заболеваемости туберкулёзом, отсутствие смертности от этого заболевания, но ситуация улучшилась не везде. Решить проблему поможет регулярное обследование населения, наблюдение и контроль за

хроническими больными. Специалисты напомнили, что от того, как эта работа проводится на местах, зависит здоровье жителей региона в целом.

Красной нитью на всех совещаниях проходил призыв о необходимости проведения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и неинфекционных заболеваний. Ведь, как бы это банально не звучало, но заболевания легче предотвратить, чем лечить.

Одна из болевых точек регионального здравоохранения – нехватка медицинских кадров на селе. В больницах не хватает врачей узких специальностей, специалистов первичного звена, что создаёт определённые трудности в работе. Руководители районных больниц проводят активную работу по привлечению кадров, но проблема пока остаётся. В 2019 году в Республике Алтай возобновляется программа «Земский доктор», в рамках которой планируется трудоустроить в сельские медицинские организации более 40 врачей.

Это лишь один из проектов, который будет реализован в текущем году. Планов и задач перед медицинскими учреждениями и системой здравоохранения стоит много, их выполнение зависит от слаженных и скоординированных действий всего медицинского сообщества республики.

Министр здравоохранения РА Андрей Анатольевич Макин поздравляет медицинские организации нашего региона со сдачей годовой статистической отчётности и благодарит за работу, проделанную в 2018 году. Успехов, удачи и новых достижений в году наступившем!

Медицинский информационно-аналитический центр Республики Алтай возглавил Максим Штанаков

25 января первый заместитель министра здравоохранения Республики Алтай Валентина Мунатова представила коллективу БУЗ РА «Медицинский информационно-аналитический центр» нового руководителя учреждения, им стал Максим Валерьевич Штанаков. На этой

должности Максим Валерьевич сменил Фёдора Фёдоровича Федотова, возглавлявшего учреждение с 2007 года.

Максим Валерьевич Штанаков родился в 1983 году. В 2006 году окончил Алтайский государственный медицинский институт. После окончания вуза работал

врачом-неврологом Республиканской больницы. С 2008 по 2011 годы заведовал оргметодотделом Республиканского медицинского информационно-аналитического центра. Занимал должность руководителя отдела по оргметодработе Главного бюро медико-социальной экспертизы по Ре-

спублике Алтай, где проработал до 2016 года. До назначения на новую должность работал врачом Управления Росгвардии по Республике Алтай.

**Поздравляем
Максима Валерьевича
с вступлением в должность!**



МЕДИЦИНА НОВОГО КАЧЕСТВА

За шесть лет в регионе планируется построить более 40 новых ФАПов

В Послании Федеральному Собранию Президент страны Владимир Путин сказал о необходимости обеспечения доступности медицинской помощи, подчеркнув, что право на качественное и современное медицинское обслуживание должны иметь все граждане, независимо от того, где живут – будь это даже малое село до ста жителей.



из федерального и из республиканского бюджетов.

Минувший год оказался достаточно плодотворным. В начале 2018 года были запущены в работу ФАПы в Карасуке, Подгорном, Усть-Мунах Майминского района и Шыргайте Шебалинского района.

Сегодня на финальной стадии находится ввод в эксплуатацию фельдшерско-акушерских пунктов в Урлу-Аспаке Майминского района, Кайсыне Усть-Канского района, Верх-Апшуяхте Шебалинского района.

В 2019 году начнется строительство врачебной амбулатории

в Кызыл-Озёке Майминского района. Также в первой половине следующего года планируется сдача нового корпуса Майминской районной больницы, где уже проведён основной объём строительных работ.

В обозримых планах запуск новых ФАПов в сёлах Талда и Огнёвка Усть-Коксинского района, Шашыкман Онгудайского района.

В небольших сёлах республики, благодаря Государственной программе по устойчивому развитию сельских территорий, скоро появятся модульные ФАПы, построенные по современной блок-модульной технологии.

В стадии завершения установка модульных ФАПов в сёлах Саратан Улаганского района, Яйлю Турочакского района, Кучерла Усть-Коксинского района.

В малых населённых пунктах, где строительство фельдшерско-акушерских пунктов нецелесообразно, предусмотрено приобретение передвижных модульных ФАПов, что стало возможным благодаря реализации Национального проекта «Здравоохранение». Такой передвижной комплекс создан на базе автобуса ПАЗ и полностью укомплектован для комфортной работы медицинского специалиста. Первая такая передвижная установка уже поступила в Онгудайскую районную больницу, в последующем планируется обеспечить ФАПами на колёсах все районы.

Фото: <http://www.altai-republic.ru>



Улучшение качества медицины как на селе, так и в региональной столице остаётся в числе приоритетных задач Правительства и Министерства здравоохранения Республики Алтай. Особое внимание сегодня уделяется вопросам обновления сети фельдшерско-акушерских пунктов. Благодаря поддержке федерального центра и политике, проводимой главой региона Александром Бердниковым, эта работа проводится планомерно и результативно – каждый год в республике открываются после строительства и ремонта новые больницы, врачебные амбулатории, ФАПы.

В 2019 году в РА будут реализовываться два региональных проекта, в рамках которых запланировано строительство целого ряда новых объектов здравоохранения. Один из них

– «Программа развития детского здравоохранения Республики Алтай», включает создание современной инфраструктуры для оказания медицинской помощи детскому населению, развитие материально-технической базы детских больниц и отделений.

В соответствии с данным проектом будет продолжено строительство пристройки к хирургическому корпусу детского подразделения Республиканской больницы. Программа рассчитана до 2020 года.

В рамках регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи Республики Алтай», рассчитанной на шесть лет (с 2019 по 2024 включительно), планируется построить 41 ФАП в различных населённых пунктах региона. Строительство будет финансироваться

Для комфортной и безопасной перевозки людей

Медицинские учреждения республики получили новые санитарные автомобили

11 января в республиканской столице состоялось значимое событие – глава Республики Алтай Александр Бердников вручил главам муниципалитетов, руководителям районных медицинских учреждений и начальникам районных управлений образования ключи от 19 санитарных автомобилей и 10 школьных автобусов. Глава региона отметил, что эти современные машины оборудованы всем необходимым для комфортной и безопасной перевозки людей.



Санитарные автомобили обладают повышенной проходимостью и предназначены для использования даже на самых труднодоступных участках сельской местности.

– Это ещё один шаг по выполнению прямого поручения Президента России Владимира Владимировича Путина, направленный на повышение качества жизни населения, – подчеркнул Александр Бердников. – Эта ра-

бота является приоритетной для всех органов власти. Мы сэкономили на других статьях расходов, а часть транспорта приобрели за счёт республиканского бюджета, каждый район получил сегодня по две-три машины.

Десять санитарных автомобилей «ГАЗель» и четыре автомобиля «УАЗ» получены по федеральной программе. Ещё четыре единицы транспорта дополнительно закуплены по итогам встреч главы региона с жителями отдалённых сёл, от которых поступали просьбы о приобретении санитарных автомобилей.

Новый транспорт получили медицинские учреждения Усть-Коксинского, Кош-Агачского, Чойского, Шебалинского, Онгудайского, Турочакского, Улаганского, Чемальского, Усть-Канского районов, а также Центр медицины катастроф. Дополнительно на средства федерального и республиканского бюджетов впервые в республике приобретен передвижной фельдшерско-акушерский пункт на колёсах. Он прикреплён к Онгудайской районной больнице и будет обслуживать небольшие села с населением менее трехсот человек.

По информации пресс-службы Правительства Республики Алтай
Фото: <http://www.altai-republic.ru>

Современные технологии приходят в районы

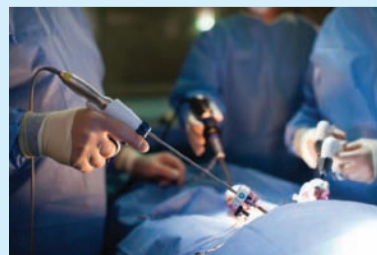
В Чемальской районной больнице внедряют эндоскопическую хирургию

В декабре 2018 года в Чемальской районной больнице было проведено 10 эндоскопических хирургических операций по лечению желчно-каменной болезни и острого аппендицита. Оперировали врачи-хирурги Чемальской РБ Алексей Лобанов и Вячеслав Абраменко под руководством министра здравоохранения Республики Алтай, опытного специалиста в области эндоскопической хирургии Андрея Макина и главного хирурга Министерства здравоохранения Республики Алтай Игоря Вострокнутова. Операции прошли успешно и стали первым серьёзным шагом по внедрению эндоскопической хирургии в Чемальском районе. В дальнейшем в Чемальской РБ планируется проведение гинекологических операций эндоскопическим методом.

Как напомнил министр здравоохранения региона Андрей Макин, Чемальская районная больница является основным в районе лечебным учреждением по оказанию первичной медицинской помощи местному населению и сегодня эта помощь оказывается в современном здании, в комфортных условиях. Новое здание районной больницы было открыто в декабре 2016 года. Средства на объект регион получил из федерального бюджета по прямому поручению Президента России Владимира Путина.

Министр подчеркнул, что Чемальский район является одним из наиболее посещаемых туристами, на него приходится более 90% всего туристического потока, поэтому вопрос внедрения передовых технологий лечения и оказания высококвалифицированной медицинской помощи здесь особенно важен и выходит за рамки одного лишь района.

Добавим, что эндоскопическая хирургия по сравнению с традиционными методами хирургических вмешательств имеет много плюсов – операции малотравматичны, производятся через небольшие проколы, организм после них значительно быстрее восстанавливается. Немаловажным является и косметический эффект – шрамы от операции невелики и не так заметны. В Республике Алтай уделяется особое внимание совершенствованию работы хирургической службы. Современные методики хирургического лечения применяются как на базе Республиканской больницы, так и районных медицинских учреждений. Эндоскопические технологии сейчас применяются в Кош-Агачской, Турочакской, Чемальской и Шебалинской районных больницах, со временем они придут во все районы нашего региона.



С какими итогами завершила год Республиканская больница?



Как напомнил Константин Владимирович, Республиканская больница является крупнейшим в регионе медицинским учреждением, где оказывается экстренная и плановая квалифицированная специализированная и высокотехнологичная помощь взрослому и детскому населению. Сегодня здесь трудится 277 врачей и более 680 средних медицинских работников.

Константин Чуканов отметил, что больница достаточно хорошо укомплектована кадрами. Обеспеченность врачами в РБ на 10 тысяч населения составила – 44,0, что выше показателя по Республике Алтай (40,0). В 2018 году в больницу пришли работать 19 врачей, из них 7 участковых.

Говоря о демографических показателях, Константин Чуканов сообщил, что по итогам 11 месяцев 2018 года в Горно-Алтайске родилось 869 детей, показатель на 1000 населения составил 15,0. Как отметил выступающий, по сравнению с аналогичным периодом 2017 года рождаемость по городу несколько снизилась, но данный показатель по-прежнему

превышает аналогичные показатели по России и Сибири.

Показатель общей смертности по Горно-Алтайску (9,6 на 1000 населения) не превышает значений Дорожной карты, показателей по Республике Алтай, РФ и СФО.

Благодаря активной работе больницы, направленной на борьбу с болезнями системы кровообращения, в Горно-Алтайске наблюдается положительная динамика по снижению показателя смертности от БСК. За отчетный период данный показатель составил 392,0 на 100 000 населения и снизился по сравнению с предыдущим годом на 4%.

Коэффициент смертности от злокачественных новообразований составил 188,2 на 100 000 населения, превысив республиканскую отметку, но сохраняясь ниже показателей по РФ и СФО.

Как сообщил выступающий, в городе значительно улучшилась ситуация по смертности от дорожно-транспортных происшествий, а также практически в два раза снизился показатель смертности от туберкулеза.

25 января на мини-коллегии, состоявшейся под председательством министра здравоохранения Республики Алтай Андрея Макина, были рассмотрены итоговые показатели работы Республиканской больницы за 2018 год. С докладом о результатах деятельности учреждения коллег ознакомил и.о. главного врача Республиканской больницы Константин Чуканов.



Далее Константин Чуканов коснулся итогов работы хирургической службы, совершенствованию которой в Республиканской больнице уделяется серьезное внимание. Хирургическая активность в минувшем году составила 70%, всего проведено 8925 операций. По словам руководителя больницы, число операций ежегодно возрастает за счет внедрения новых видов оперативных технологий.

На базе Республиканской больницы на сегодняшний день оказывается высокотехнологичная помощь по целому ряду направлений – нейрохирургия, неонатология, онкология, ортопедия, эндокринология, оториноларингология,

травматология и ортопедия и др. Объём видов ВМП увеличивается с каждым годом. В 2018 году ВМП получили 475 человек.

В минувшем году первый этап диспансеризации прошли в РБ более 9400 человек, второй этап – около 2000 человек.

По итогам обследований лидируют заболевания сердечно-сосудистой системы, на которые приходится практически половина от всех выявленных заболеваний. Также в ходе диспансеризации у взрослых пациентов выявлены нарушения обмена веществ, болезни органов дыхания и пищеварения, заболевания крови, новообразования.

У детей младшего возраста и школьников первое место занимает кариес, у подростков наиболее распространены заболевания желудочно-кишечного тракта, патологии костно-мышечной системы, включая нарушения осанки, сколиозы, плоскостопие.

В завершение своего выступления К.В. Чуканов поделился планами на ближайшее будущее, в их числе – продолжить работу по укреплению кадрового потенциала, оказанию ВМП, увеличению количества эндоскопических операций, развитию информатизации, усилению профилактической работы и пр.

Подводя итоги совещания, Андрей Макин поблагодарил коллектив Республиканской больницы за те результаты, которых удалось добиться в 2018 году. Он пожелал коллегам дальнейшей плодотворной работы, напомнив, что Министерство здравоохранения региона всегда готово к поддержке и ведению конструктивного диалога по всем направлениям деятельности, направленной на оказание доступной качественной медицинской помощи жителям Горно-Алтайска и Республики Алтай.

О СДЕЛАННОМ РАССКАЖУТ ЦИФРЫ

В Минздраве РА рассмотрели итоги работы Республиканского перинатального центра

24 января состоялась мини-коллегия, посвящённая результатам деятельности Республиканского перинатального центра за 2018 год. Совещание провела первый заместитель министра здравоохранения РА Валентина Юрьевна Мунатова.

Главный врач БУЗ РА «Перинатальный центр» Андрей Мурыгин выступил с отчётом о работе медорганизации. Он сообщил, что в 2018 году в главном родильном учреждении региона родилось 2609 детей, в том числе 38 двоен. В 2017 году было зарегистрировано 2633 новорожденных, из них 30 двоен.

Андрей Валерьевич напомнил, что на сегодняшний день львиная доля всех родов республики происходит в Республиканском перинатальном центре. В 2018 году здесь состоялось 80,6% от всех родов по РА (2017 г. – 78 %). Более 60% женщин, которые в 2018 году родоразрешились в БУЗ РА ПЦ, приходятся на жительниц Горно-Алтайска, 38% – сельские

жительницы, 2,5% – представительницы других регионов.

Показатель младенческой смертности в 2018 году не превысил отметок по Сибири и Российской Федерации, но, как отметил А.В. Мурыгин, службе есть над чем работать. По мнению главного врача, решение этой проблемы напрямую зависит от работы на местах, соблюдения районными медицинскими организациями норм маршрутизации пациентов.

– Во избежание каких-либо рисков важно своевременно направлять в наш центр беременных женщин, особенно, если речь идёт о проблемной беременности, – подчеркнул он.

В настоящее время специалисты БУЗ РА ПЦ



достаточно успешно выхаживают недоношенных малышей, для этого здесь имеются все необходимые кадровые и технические

ресурсы, чего нет в районных медорганизациях. Выживаемость детей с экстремально низкой массой тела в ПЦ достигла в 2018

году 73,7%, с очень низкой массой тела – 100%.

В 2018 году в родильное учреждение было доставлено из районов 8 новорожденных, нуждающихся в интенсивной терапии, в 2017 году их было 14. Снижение этого показателя говорит о том, что сегодня большинство женщин из районов, осознавая возможные риски, приезжают рожать в перинатальный центр.

С 2014 года в консультативно-диагностическом отделении БУЗ РА ПЦ проводится пренатальный скрининг женщинам со сроками беременности 11-13,6 недель, включающий в себя УЗИ-диагностику и биохимический анализ крови. В 2018 году обследование прошли 2418 женщин, вставших на учёт по беременности. В 2017 году скринингом было охвачено 2186 беременных.

После рождения ребёнка проходит неонатальный скрининг. В 2018 году в ПЦ проведено 3226 таких обследований.

В минувшем году в регионе проведена большая работа по подготовке и направлению женщин, имеющих проблемы с репродуктивным здоровьем, на процедуру экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Всего на ЭКО в различные клиники России было направлено 178 женщин. Как добавил А.В. Мурыгин, в 2019 году эта работа будет продолжена.

В числе важнейших проблем главный врач отметил недостаток узких специалистов, нехватку необходимых площадей и др. Он выразил надежду, что строительство нового корпуса родильного учреждения, которое планируется в обозримом будущем, позволит качественно изменить ситуацию в лучшую сторону.

Завершая мини-коллегию, Валентина Мунатова поблагодарила руководство и коллектив Республиканского перинатального центра за эффективную работу в 2018 году, пожелав успехов в году наступившем.

Александр Холманский: «Эндоваскулярная хирургия – это космос!»

– Александр Валерьевич, можно смело сказать, что история эндоваскулярной хирургии в нашем регионе началась с вас. Также вы являетесь одним из врачей, стоявших у истоков образования нейрохирургического отделения Республиканской больницы...

– Да, начало моей профессиональной деятельности непосредственно связано с нейрохирургическим отделением. Справедливо будет напомнить, что одним из главных организаторов нейрохирургической службы региона стал заслуженный врач России и Республики Алтай Вадим Владимирович Чурута. Нам с Денисом Александровичем Мельниковым, сегодняшним руководителем отделения, посчастливилось с ним работать, быть участниками и свидетелями становления нового отделения. Бесспорно, работа в нейрохирургическом отделении дала мне хорошую базу знаний и навыков, которые помогают мне сейчас в моей деятельности.

Время шло, все мы чему-то учились, развивались. Волею судеб я поработал в Центре медицины катастроф, продолжая параллельно заниматься нейрохирургией, а в 2010 году случилось событие, которое в какой-то степени определило мою профессиональную судьбу. Я поехал в Новосибирск для подтверждения сертификата врача-нейрохирурга, где случайно попал на мастер-класс по эндоваскулярным нейрохирургическим вмешательствам. В то время в НИИПК имени академика Е.Н. Мешалкина открылся ангионейрохирургический центр, здесь и произошло моё знакомство с рентгенхирургией. Тогда я просто загорелся этой темой. Для меня это было настолько ново, необычно, просто космос! Не верилось, что такие методики придут в субъекты. Но вскоре по всей стране начали открываться сосудистые центры, в том числе и в нашем регионе. В 2012 году я прошёл обучение по эндоваскулярной хирургии, а 1 июня 2013 года был официально открыт наш кабинет, в 2019 году нам уже исполнилось шесть лет.

– Трудно было на первых порах?

– Сложность была в том, что я начинал практически один, но понемногу дело шло, набиралась команда. На этапе становления мне активно помогали врач-сосудистый хирург Евгений Тимофеевич Ередеев, который в дальнейшем всё-таки решил остаться в классической хирургии. В 2013 году было проведено около 100 эндоваскулярных операций, из них львиная доля диагностического характера и около 20 лечебных, объём нашей работы год от года увеличивался и продолжает увеличиваться.

– Какие именно операции проводятся в кабинете рентгенхирургических методов диагностики и лечения?

– Мы проводим порядка 1000 операций в год, из них примерно 60% – диагностические, когда вводим контрастное вещество в сосуды, смотрим их состояние, далее определяется тактика лечения. На сегодняшний день у нас имеются устройства, которые позволяют посмотреть практически любые сосуды. В большей степени работаем с артериями, но можем оказывать помощь и при венозных патологиях. Например, пациентам с тромбозами и угрозой тромбоэмболии можем устанавливать специальные сеточки (кавофилтры), которые способны вылавливать тромбы.

Значимую часть лечебных операций в нашей работе составляют вмешательства на сердце. Стентирование сосудов сердца в регионе поставлено на поток, в 2018 году проведено 300 таких операций.

Если говорить про голову, у нас внедрены вмешательства по поводу удаления тромбов из сосудов головного мозга при инсультах. Подобные операции очень результативны при усло-



вии, если больной поступил к нам вовремя, в течение не более шести часов с момента начала заболевания. Если прошло больше времени шансов спасти пациента от инвалидности или гибели уже меньше. Эти операции мы начали проводить два года назад, сделано более десятка таких вмешательств.

В этом году планируем продолжать осваивать вмешательства по поводу артериальных аневризм сосудов головного мозга. Первая такая операция была проведена в Республиканской больнице в 2018 году вместе с коллегами из НИИПК имени академика Е.Н. Мешалкина.

В 2018 году сделано 5 операций по поводу стентирования сонных артерий. Эта манипуляция позволяет восстановить проходимость артериального русла и предотвратить развитие ишемического инсульта.

Не так давно мы начали проводить химиоэмболизации при злокачественных образованиях печени. В прошлом году было 18 таких вмешательств.

Кроме того, осуществляем эмболизации доброкачественных образований при гинекологической и урологической патологии. Так в 2018 году прооперировано 15 мужчин с заболеваниями предстательной железы и 45 женщин с миомами матки.

Как видите, поле применения эндоваскулярных методов достаточно широко – от головы и до ног. Кстати, в этом году планируем осваивать вмешательства по поводу лечения патологий нижних конечностей. Такие операции способны помочь человеку повысить качество жизни, а в некоторых случаях и спасти конечность.

– Если дальше говорить о перспективах деятельности вашей службы. На чём будет делаться особый акцент?

– Все мы знаем, что инфаркты и инсульты – это бич современного общества. Сегодня проводим большую работу по стентированию сосудов сердца при остром коронарном синдроме и инфаркте миокарда, что в последние годы позволило значительно снизить уровень смертности от этого заболевания. Следующая задача – поставить на поток лечение сосудистой патологии головного мозга, так как данные заболевания приводят к



наиболее тяжёлым, инвалидизирующим последствием, а часто и к летальным исходам. Мы уже проводим такие операции и будем наращивать обороты. Современные технологии делают эти патологии не такими страшными, как это было пять-шесть лет назад, надеюсь, ситуация и дальше будет меняться к лучшему.

– В чём уникальность и главные преимущества таких операций?

– Это пункционные малотравматичные методики, не требующие рассечения кожных покровов и тканей. Пункцируется какая-то артерия, через небольшой прокол в артерию устанавливается специальная трубочка, через неё вводятся инструменты, проводятся лечебные манипуляции. Современные устройства позволяют зайти практически в любой сосуд организма. Большинство эндоваскулярных операций проводятся под местной анестезией, пациент находится в сознании, может общаться, разговаривать. Период восстановления после таких вмешательств достаточно короткий, уже через несколько часов после операции пациент, как правило, может вставать и ходить.

Зачастую мы сами удивляемся этому «чуду», когда поступает человек в тяжёлом со-

стоянии, не может шевелить конечностями и счёт его жизни идёт на минуты, а после проведённой операции буквально оживает, в итоге выписывается из больницы и уходит на своих ногах. Ради таких моментов, наверное, мы и работаем...

– Кто трудится с вами в команде?

– Кроме меня задействованы ещё два рентгенэндоваскулярных хирурга. Дмитрий Александрович Чертищев прибыл к нам в 2015 году из Алтайской краевой больницы Барнаула – отличный специалист, болеющий за своё дело, вместе мы уже успели сделать большую работу. Недавно к нашей команде примкнул ещё один врач, ранее работавший в Барнауле, Антон Николаевич Некрюков. Теперь нас стало больше и это радует! Наши помощники – медицинские операционные сёстры Надежда Константиновна Гаршина, Екатерина Евгеньевна Лисина. Анестезиологическую службу представляют специалисты, которые поочерёдно работают на операциях: анестезиологи – Галина Алексеевна Панина, Артём Андреевич Гречиков, Роман Викторович Тюнин, Роман Викторович Овчинников, Ольга Дмитриевна Андреева, Досан Куанышканович Дюсенбаев, медицинские сёстры-анестезисты

В 2013 году в Республиканской больнице на базе Сосудистого центра был открыт кабинет рентгенхирургических методов диагностики и лечения, который возглавил рентгенэндоваскулярный хирург Александр Валерьевич Холманский. На сегодняшний день здесь организована большая работа по выявлению и лечению сосудистых патологий, проводятся воистину спасительные операции при инфарктах и инсультах. Об уникальности таких операций, о тех, благодаря кому они делаются в нашей республике и о многом другом мы поговорили с Александром Холманским.

Оксана Борисовна Черноева, Ася Айдарбековна Бухабаева. Важным звеном в деятельности нашей службы являются рентгенлаборанты, недавно на заслуженный отдых ушёл Валерий Васильевич Попов, сейчас его сменил Станислав Андреевич Охрименко, а также работает Александр Николаевич Лямкин.

Коллектив у нас молодой, трудоспособный и пока нам жутко интересно всё то, что мы делаем. Развиваемся, идём вперёд, осваиваем новые подходы в области лечения сосудистых заболеваний. Чем больше обучаешься, посещаешь мастер-классы, тем больше понимаешь, что пределов здесь не видно. Наше направление – очень перспективное и наукоёмкое, где постоянно создаётся что-то новое. То что ты делал недавно – это уже вчерашний день, появилось нечто другое, ещё более интересное, а мы в свою очередь стараемся не отставать от этого процесса. Сегодня наша служба неплохо оснащена технически, во многом не хуже сосудистых центров крупных городов страны, мы достойно выглядим на фоне соседних регионов. Верю, что у нас всё получится.

Беседовала
Светлана КОСТИНА



Справа налево: и.о. главного врача М.Н. Тришина, водитель А.Т. Шилов, начмед Т.С. Кандаракова, механик В.С. Мушин

Тридцать лет на скорой помощи

17 января отметил тридцатилетие непрерывного труда на автомобиле скорой медицинской помощи водитель БУЗ РА «Турочакская районная больница» Александр Шилов.

Вспоминая о начале своего трудового пути Александр Тимофеевич рассказал, что в 80-х годах он непродолжительное время работал в Турочакском КООП «Зверопромхозе» штатным охотником,

затем егерем, водителем в прокуратуре. В 1989 он начал работать водителем «скорой» при райбольнице и трудится здесь до сих пор. Менялись руководители учреждения здравоохранения, его названия, машины, да и сама страна поменялась за это большое время, а Александр Шилов остался преданным любимой профессии и больнице. Куда он только не ездил – в Барнаул, Горно-Алтайск, по всему району, дни и ночи проводил на дежурствах. Несмотря на тяготы рабочих будней, он не сменил сферу деятельности. Постоянство – это свойство характера Александра Шилова.

Почётную грамоту за образцовое выполнение должностных обязанностей Александру Тимофеевичу вручила исполняющая обязанности главного врача Турочакской РБ Мария Тришина. Эту грамоту и слова благодарности от коллег он, конечно, заслужил!

Поздравляем Александра Шилова с юбилеем его трудового пути и с достойной наградой.

Александр Тимофеевич, спасибо Вам за Ваш труд! Крепкого Вам здоровья и благополучия!

БУЗ РА «Турочакская районная больница»

Спасибо за детские улыбки

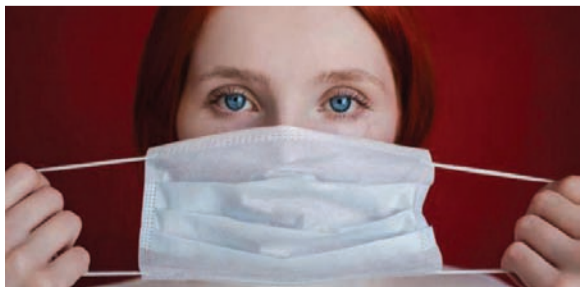
Вот уже три года подряд сотрудники отделения Российского Детского Фонда в РА во главе с Галиной Дмитриевной Мартыновой радуют подарками к Новому году детей, живущих с ВИЧ. Ребята и их родители каждый год с нетерпением ждут приятных сюрпризов. От имени ребят, их родителей и опекунов Центр по профилактике и борьбе со СПИД благодарит всех неравнодушных людей, пожелавших стать хоть ненадолго волшебниками, чтобы подарить улыбку ребёнку. Спасибо за ваше большое и доброе сердце.

БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»



ВОЗ назвала главные угрозы здоровью человечества в 2019 году

Всемирная организация здравоохранения опубликовала доклад, где перечислены 10 угроз для глобального здравоохранения в 2019 году. Среди прочих в него попал сознательный отказ от прививок.



В документе говорится, что вакцинация ежегодно предотвращает 2-3 миллиона смертей, и если бы количество привитых людей выросло, то удалось бы избежать еще 1,5 миллиона смертей. Для примера приводится корь: согласно данным ВОЗ, заболеваемость ею в мире выросла на 30 процентов. Этот показатель обусловлен не только отказом от прививок, однако

он играет значительную роль. В докладе в качестве угрозы отдельно выделена заболеваемость гриппом.

Социологи подсчитали, сколько родителей лечат детей народными методами.

Параллельно специалисты обеспокоены растущей устойчивостью бактерий, вирусов и грибов к противомикробным препаратам.

В список глобальных угроз попали также загрязненность воздуха и изменение климата. По данным ВОЗ, 90 процентов жителей Земли дышит загрязненным воздухом: его назвали самым серьезным риском для здоровья в 2019 году. На него приходится порядка 7 миллионов смертей в год.

Глобальную угрозу человечеству представляют также неинфекционные болезни – диабет, рак и сердечно-сосудистые заболевания: от них преждевременно умирает не меньше 15 миллионов человек ежегодно. Обеспокоены врачи и распространением инфекционных болезней – лихорадка Эбола и других. Отдельно вынесена лихорадка Денге, риску которой подвержены до 40 процентов населения Земли. Несмотря на достигнутый прогресс, глобальную угрозу человечеству продолжает представлять и ВИЧ.

ЧТО НОВОГО?

В РОССИИ ВПЕРВЫЕ ИМПЛАНТИРОВАЛИ «МЕХАНИЧЕСКОЕ СЕРДЦЕ»

На Кубани врачи Краевой клинической больницы №1 (первые в России провели операцию по имплантации погибающему пациенту устройства механической поддержки левого желудочка сердца.



С определёнными условностями это устройство можно назвать «механическим сердцем».

– Уникальность данной высокотехнологичной системы в том, что она способна поддерживать жизнедеятельность организма целые месяцы, пока не будет проведена трансплантация сердца, – рассказал пресс-секретарь НИИ-ККБ №1 Дмитрий Андреев. – Также устройство не «приковывает» к больничной кровати (в отличие, например, от системы ЭКМО – экстракорпоральной мембраной оксигенации): больной с определёнными ограничениями может передвигаться по палате.

Операция стала первой в России по вживлению подобного устройства. Её провели кардиохирурги и анестезиологи Краевой клинической больницы №1 при участии реаниматолога из Национального медицинского исследовательского центра им. акад. Е.Н. Мешалкина.

АНАЛИЗ КРОВИ ВОЗЬМУТ БЕЗ ИГЛЫ И БОЛИ

В московском наукограде Троицке запущено производство уникального медицинского аппарата. Он позволяет взять анализ крови без боли и острых игол.

Особенность аппарата в суперлазере, безопасном для глаз и рук. Подносишь палец, нажимаешь кнопку, и в ту же секунду в нём образуется микроканал, достаточный для забора крови на клинический анализ. Причём глубина «прокола» регулируется: для ребёнка и для взрослого мужчины она будет разной.

– Это именно тот случай, когда мы можем говорить об эффективном импортозамещении. По сравнению с зарубежными автоматическими ланцетами стоимость одного прокола на нашем лазерном приборе примерно в два раза ниже. Она не превышает 5,5 – 6 рублей, – рассказывает автор проекта и руководитель медицинского стартапа «НСЛ» Екатерина Савчук. – Разработка аппарата шла более 10 лет. Наш стартап образовался из другой компании, которая производит лазерные кристаллы. Мы уже провели клинические испытания и получили регистрационное удостоверение, лицензию на производство. Ресурс прибора рассчитан не менее чем на 80 тысяч проколов – это примерно пять лет бесперебойной работы. После чего мы можем провести техобслуживание, и он проработает еще пять лет.

Уже готов прототип портативного лазерного устройства для анализа крови, работающий на батарейках. Оно может применяться, например, для измерения уровня глюкозы в домашних условиях. Для диабетиков, которые прокалывают палец несколько раз в день, прибор может стать одним из самых полезных медицинских гаджетов.

В ТОМСКЕ СОЗДАДУТ УСТРОЙСТВО ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА

Томские радиофизики разрабатывают прибор, выявляющий рак молочной железы на ранней стадии с помощью радиоволн.

Учёные отмечают, что сегодня наиболее распространённый метод диагностики внутренних органов человека – это рентгеновская томография. Однако нередко плотность тканей не характеризует возникновение опухоли. Это затрудняет диагностику.

– Диэлектрическая проницаемость среды в основном определяется содержанием влаги, чем массы. Это более точный параметр, – объясняет профессор радиофизического факультета ТГУ Владимир Якубов. – Изменение концентрации воды отражается при возникновении разного рода заболеваний при ранней диагностике. Таким образом, анализ и диагностику патологии можно проводить с помощью радиоволн.

Радиофизики уже провели ряд исследований, выявляя ионные предметы в застывшем свином жире. Его использовали как упрощённую модель грудной железы.

В результате были разработаны методы фокусировки излучения, позволяющие получать изображения скрытых внутри жира неоднородностей, – сообщает пресс-служба ТГУ.

Учёные планируют использовать этот метод для ранней диагностики рака молочной железы и других заболеваний. Работа над созданием прототипа устройства уже началась.

ЧТОБЫ НЕ ЗАГРИППОВАТЬ

В Республике Алтай отмечается сезонный рост заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями

Республика Алтай к сезонному подъему заболеваемости ОРВИ подготовилась заранее. В осенний период, в преддверии начала эпидемии, было привито 46% населения региона. Прививка защитит от гриппа, позволит организму легче перенести острую респираторную инфекцию. Привиты вы или нет, но во время активности сезонных вирусных инфекций всем, а особенно людям с ослабленным иммунитетом, рекомендуется соблюдать меры профилактики.

Специалисты напоминают, что грипп – это острое сезонное вирусное заболевание. Источником и распространителем инфекции является больной человек. Заражение гриппом происходит при кашле, чихании во время общения с больным. Возможна передача вирусов через предметы личной гигиены и посуду. В большинстве случаев грипп начинается внезапно: повышается температура до 38-40 градусов, появляется озноб, сильная головная боль, головокружение, боль в глазах, яблочках и мышцах, слезотечение и резь в глазах.

Болезнь опасна своей непредсказуемостью и осложнениями, поэтому отнестись к её профилактике и лечению следует со всей серьёзностью.

Если вы заболели...

При первых симптомах гриппа необходимо обратиться к врачу. Больного следует изолировать от здоровых лиц, желательно выделить для него отдельную комнату. Не пытайтесь перенести грипп на ногах, соблюдайте постельный режим и следуйте всем рекомендациям врача. Самолечение при гриппе недопустимо, особенно это касается людей с ослабленным иммунитетом – детей и лиц пожилого возраста.

Предугадать течение гриппа невозможно, а осложнения могут быть самыми различными, и только врач способен правильно оценить состояние больного. Помните, что своевременное обращение к врачу снижает риск развития осложнений!



При уходе за больным необходимо соблюдать правила личной гигиены, регулярно проветривать помещения, проводить влажную уборку, следить за чистотой рук. Одним из наиболее распространённых и доступных средств профилактики гриппа является медицинская маска.

Как защитить себя от гриппа?

Неспецифические профилактические мероприятия в первую очередь должны быть направлены на повышение защитных сил организма. К ним относятся: занятия физической культурой, закаливание и рациональное питание (свежие овощи и фрукты,

соки, обязательно 1 раз в день мясо или рыба), полноценный отдых.

При общении с человеком, имеющим симптомы подобного заболевания, соблюдайте масочный режим. Чаще мойте руки с мылом. Сократите время пребывания в многолюдных местах. Увеличьте приток свежего воздуха в жилые помещения, как можно чаще открывая окна. Не забывайте о регулярной влажной уборке помещений.

Рекомендуется принимать витаминно-минеральные комплексы. В период эпидемии гриппа с профилактической целью важно чаще бывать на свежем воздухе, употребляйте больше продуктов с высоким содержанием витамина С, например, квашеную капусту, клюкву, лимоны, киви, мандарины, апельсины, грейпфруты и природные фитонциды – чеснок и лук. Простудным заболеваниям в большей степени подвержен тот, кто ведёт неправильный образ жизни: мало движется, почти не бывает на свежем воздухе, много волнуется, не высыпается, переутомляется, работает сверх меры, курит, злоупотребляет алкоголем.

Берегите себя и будьте здоровы!

Топ продуктов для профилактики простуды и гриппа

ОБЫЧНАЯ ПИТЬЕВАЯ ВОДА

Самое простое и доступное «лекарство». Вода нужна для нормального протекания обменных процессов, не только растворяет, но и выводит всевозможные токсины из нашего организма. Не забывайте, что при обезвоживании организма увеличиваются наши шансы простудиться. Кроме того, вода сохраняет нормальную секрецию слизистой оболочки дыхательных путей, снимает сухость губ. Так что не забывайте пить больше простой воды, даже тогда, когда тянет согреться чаем или кофе. Несмотря на то, что все напитки с кофеином, в том числе и чай вызывают обезвоживание, просто на каждые 100 г чая выпивайте дополнительные 150 г воды.

ЧАЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА

Они могут быть различные: это и старые проверенные «бабушкины» методы – чай с калиной, малиной, смородиной, лимоном, мёдом, и «новомодные», например, имбирный чай. Издавна известны его потогонные свойства и способность повышать иммунитет, а недавние исследования выявили его антиоксидантные и противовоспалительные «таланты».

Чтобы извлечь максимальную пользу от имбиря, предлагаем рецепт чая:

Натрите 1 чайную ложку свежего корня имбиря

Залейте его горячей водой, но не крутым кипятком, и накройте крышкой.

Дайте смеси настояться в течение 15 минут.

Добавьте дольку лимона, мед – только «вприкуску»!

НАТУРАЛЬНЫЙ ПЧЕЛИНЫЙ МЁД

Один из самых лучших продуктов для иммунокоррекции. Лучше всего он сочетается с чаем и лимоном. При этом мёд не следует добавлять непосредственно в горячий чай, потому что при этом значительная часть биологически активных веществ теряют свои свойства. Мёд можно есть на дольке лимона, яблока или с творогом.

«ЖИВЫЕ» ЙОГУРТЫ, КИСЛОМОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ

Биопродукты с лакто- и бифидобактериями не только способствуют поддержанию постоянного веса, но и «отвечают» за здоровье желудочно-кишечного тракта и сильной иммунной системы. Многие недавние исследования, проведенные американскими и европейскими учеными свидетельствуют, что пробиотики уменьшают гриппозные симптомы: температуру, кашель и заложенный нос у детей. Поверьте, что наши «проверенные» кефир и простокваша едва ли уступят в пользе йогуртам, а учитывая, что процентов 90 продукции на нашем рынке не является «живыми» йогуртами, то кефир с простоквашей с короткими сроками хранения – явные фавориты!

КАШИ ИЗ ЦЕЛЬНОГО ЗЕРНА

Это отличный источник витаминов и микроэлементов, особенно селена и цинка. Эксперты утверждают, что употребление в пищу зерновых продуктов с высоким содержанием клетчатки может также повысить сопротивляемость организма. Овсянка,

ячмень, гречка. Чтобы облегчить себе жизнь и сохранить максимум пользы от этих продуктов, не варите их, а залейте зёрна слегка подсоленным кипятком на ночь в термосе, утром добавьте молока и немного сливочного масла, сухофрукты или свежие фрукты по вкусу.

ФРУКТЫ И ОВОЩИ

Для эффективной борьбы с гриппом врачи предлагают ежедневно налегать на фрукты и овощи, которые содержат наибольшее количество витаминов, минералов, клетчатки и главным образом фитонутриентов.

Безусловные лидеры здесь – цитрусовые, и в первую очередь лимоны, мандарины и апельсины. В одном апельсине, например, содержится суточная норма витамина С, также цитрусовые богаты флавоноидами, которые усиливают антиоксидантный эффект этого витамина.

Красные помидоры, гранаты, грейпфруты, а также краснокочанная капуста и клюква особенно полезны для иммунитета и это помимо того, что такой вкусный набор служит защитой сердца, благодаря высокому содержанию ликопина и эллаговой кислоты.

Морковь и тыква тоже укрепляют иммунитет, благодаря таким элементам, как бета-каротин, альфа-каротин, лютеин, кверцетин и другим веществам, которые могут быть преобразованы в витамин А. Кверцетин – один из флавоноидов (веществ, придающих фруктам и овощам характерный цвет) известен своими противовоспалительными свойствами и,

согласно последним исследованиям, замедляет действие вируса гриппа и помогает организму выработать антитела.

Кверцетин содержится особенно в большом количестве в брокколи, яблоках, помидорах и луке и во всех ярких овощах и фруктах (чем интенсивнее цвет, тем лучше).

КВАШЕНАЯ КАПУСТА

Один из самых доступных и недорогих источников аскорбиновой кислоты. А в сочетании с зеленым или репчатым луком и подсолнечным маслом холодного отжима – это вообще «витаминная бомба»!

ЧЕСНОК

Этот пахучий «друг» иммунитета содержит природный антибиотик аллицин, который согласно некоторым исследованиям помогает предотвратить осложнения после простуды и гриппа. Употребление всего одного зубчика чеснока в день уже оказывает необходимый профилактический и антисептический эффекты. Кроме чесно-

ка чрезвычайно богаты фитонцидами также лук, хрен, укроп, черемша и т. п. Они полезны не только как средство повышения сопротивляемости организма и помощники для иммунной системы, но и для профилактики осложнений при гриппе.

Одним из самых действенных и недорогих профилактических средств является излюбленное блюдо многих наших соотечественников – сало с чесноком. Для тех, кто не ест сало или имеет дисбактериоз, есть и такой рецепт: в стакан кефира добавить 3 измельченных зубка чеснока и пить перед едой.

ГОВЯДИНА


Хороший источник белка, железа, цинка и селена, помогающих клеткам вашего организма справляться с любыми болезнями. В зимнее время хорошо комбинировать говядину с чесноком и сырыми овощами, что повышает эффективность данных продуктов в борьбе против простуды.

КУРИНЫЙ БУЛЬОН

Он поднимает антиинфекционные функции белых телец в крови. В нем содержится практически весь набор аминокислот, необходимых для блокирования воспалительных клеток и подавления развивающейся инфекции. Бульон уменьшает количество слизи в носоглотке и способствует лучшему откашливанию, обладает общеукрепляющим действием и позволяет быстрее встать на ноги после болезни. Правда, больше пользы для здоровья будет, если есть не чистый бульон, а куриный суп с овощами.

Анна КУКУРЦЕВА,
газета «Комсомольская правда»

О ЧЕМ ПИСАЛА МЕСТНАЯ ПРЕССА МНОГО ЛЕТ НАЗАД



Поэтической строкой

С НОВЫМ ГОДОМ!

– Ждите чуда, ждите чуда –
Всё равно оно придёт!
– Но позвольте, но откуда?
– Потому что – Новый год!

Потому, что радость это –
Ёлка, свечи, мишура!
И зелёная ракета,
Ночь пронзившая! Ура!


Радость – это если вместе,
Радость выше всех утех,
Радость – это грянуть
песню,
Ту, что на сердце у всех!

Здесь, под ёлкой
новогодней,
Ноги сами рвутся в пляс!
Что-то мало всенародных
Стало праздников у нас!

Эй, гуляй! Споём
и спляшем!
Добрый будет новый год.
– Гармонист, сыграй-ка
нашу,
Расступись честной народ!

Ждите чуда, ждите чуда,
Всё равно – душа поёт!
Значит, так оно и будет.
Бьют куранты. Новый год!

Юлия ТУДЕНЕВА



Лошадиная история

Гражданин села Улалы Зотычев Алексей – неграмотный. Он не может написать записку и послать её в газету, как могут это делать люди грамотные. Поэтому он просто зашёл в редакцию и рассказал историю со своими лошадьми. История эта близко касается работы улалинского сельсовета. Эту историю мы и расскажем сейчас так, как рассказывал нам её гражданин Зотычев Алексей. В то время, когда делопроизводитель сельсовета Ремизова Настасья сидела за столом сельсоветским, писала отношения за подписью и печатью, вела регистрацию, как полагается делопроизводителю – в это время, примерно в июле м-це у гражданина Зотычева потерялись две лошади. Тотчас же заявил он об этом в сельсовет и милицию, а сам поехал на поиски лошадей. В промежутках между поисками нет-нет да и заглянет гр-н Зотычев в сельсовет – нет ли известия о том, что его лошади нашлись. Зашёл в сельсовет в августе месяце. Ремизова Настасья, порывшись записях. Отвечала ему:

– Нет о твоих лошадях известия.

Заходил он в сельсовет в сентябре, октябре, в ноябре и декабре месяцах. Получал один ответ:

– Нет о твоих лошадях известия.

В декабре одну из лошадей он нашёл. О другой ни слуху, ни духу. Только 29 декабря милиция сообщила гр-ну Зотычеву, что утерянная им лошадь находится в Улалушке у гр-на Софронова, что он кормит её и работает на ней. Обрадовался гр-н Зотычев находке лошади, но взяло его сомнение насчет сельсовета:

– Действительно ли моей лошади нет в записях. А может есть. Не может быть, чтоб Софронов не заявил в сельсовет, поймавши чужую лошадь.

Пошёл он из милиции прямо в сельсовет, попросил Ремизову Настасью «хорошенько поглядеть в записи».

Поглядела Настасья Ремизова «хорошенько» и увидела то, чего не видела ни в ноябре, ни в декабре. Она увидела, что о находке лошади Зотычева гражданином Улалушки Софроновым было заявлено в сельсовет примерно 16 ноября 1927 года.

Гражданин Зотычев не собирается предъявлять сельсовету

счёт за потерянное на поиски время и за то, что Софронов взмывает с него за прокорм его лошади 6 рублей. Нет. Он только обижается – зачем так невнимательно отнесся сельсовет к его нужде. Ведь по указаниям партии и советской власти этого в наших органах власти не должно иметь места.

Д – В.
«Ойратский край»,
№3 от 11 января 1928 года.

Волокита с катком

С нетерпением ждали физкультурники города зимы. Вот наступят морозы, по первому льду помчимся на коньках. Но вот прошел ноябрь, декабрь, наступил январь, а катка всё нет. Областной совет физкультуры заключил договор с облОСО (руководитель Шишкин) на устройство катка. Договор подписали и с плеч долой. Шишкин вначале рьяно взялся за устройство катка, расчистил поле, но залить его до сих пор не могут.

Сначала хотели поливать ведрами, дело не вышло. Потом достали в пожарном депо мотопомпу, привезли её из Чемала, стали устанавливать. И тут вдруг оказалось, что забыли захватить рукав. Дело опять остановилось. Наконец, съездили за рукавом. Собрались пускать мотопомпу, оказалось нет бензина. Достали бензин, хватились, нет смазки и до сих пор каток не полит. Областной совет физкультуры ссылается на облОСО – Шишкина: «наше дело маленькое, заключили договор, хватит с нас и этого».

4-го января у мотопомпы собрались три моториста. Стали судить да рядить, почему не работает? Один говорит – автола нет, другой говорит – свечи у мотора не годятся, третий считает обезличку виноватой, угробили мотопомпу. Говорили, говорили, ничего не сделали и ушли.

Такая же волокита с обеспечением физкультурников спортивным инвентарем. Инструктор Бобин, методист Куров бегают, суетятся, ищут денег, а воз и ныне там. День стал прибавляться. Весна не за горами. Может быть, на это и надеются руководители облОСФК и махнули рукой на каток.

П. КОПЫЛОВ.
«Красная Ойротия», №5 от 10 января 1935 года.



Больничные нравы

У Кузмы Пруткова есть одно изречение: «Врачу – излечись сам». Конечно, это изречение уже устарело. Наши советские врачи проявляют исключительную заботу о здоровье трудящихся. К ним мы, больные палаты №2 городской больницы, не предъявляем счёт. Изречение Пруткова мы целиком и полностью относим к младшему обслуживающему персоналу больницы, сиречь к няням, сиделкам, сёстрам, которые играют немаловажную роль в излечении больных.

Наступает ночь, больные легли спать. В палату входят сестра Воронова и няня Аргокова. 11 часов вечера. Сестра подходит к больному Капытину и громко произносит – «Есть у тебя табак?»

Больные разбужены, кто-то, нервно ворочаясь в постели, говорит – «Опять, начинается». 3 часа ночи. Няня входит в палату, гремит посудой, переставляет плевательницы. Шум опять будит больных.

5 часов ночи. В четвёртый раз, на этот раз уже законно, больные поднимаются обходом, проверяется температура, поправляются кровати, постели. И так каждую ночь. То няня, то сестра поднимают шум, не дают возможности больным уснуть.

Когда же больному понадобится помощь, он вынужден несколько раз стучать, кричать, чтобы вызвать няню, но все без-

результатно. Вот, например, больной колхозник Батурин, алтаец с проломом ноги, несколько раз вызывал няню, но она долго не приходила. А когда, наконец, явилась, то вместо человеческой помощи хлопнула дверью и ушла. Толкуй больной с подлекарем.

Эти гримасы больничного режима тяжело отражаются на больных. Мы ждём от администрации больницы установления нормального режима, человеческого отношения сестёр и нянь к больным.

А. БУРЧИНОВ.
«Красная Ойротия», №5 от 10 января 1935 года.

Кукольный театр в педучилище

Замечательную инициативу проявил преподаватель Горно-Алтайского педагогического училища Николай Михайлович Хмылев, организовав самодельный кукольный театр. В состав театра вошли учащиеся. Хмылев вместе с кружковцами подготовил первую пьесу И. Градова «Пустяковые дела», которая имеет большой успех у зрителей. Успеху способствовало не только хорошее исполнение ролей, но и удачные декорации. Удачно играют в спектакле учащийся 1-го класса «В» Фридрих Таушканов, Валя Абышкина и Валя Казанцева. Сейчас кружковцы приступили к репетиции новой пьесы «Дед Шукар» по произведению М. Шолохова «Поднятая целина». Уже изготовлены декорации, которые свидетельствуют о хорошем художественном вкусе руководителя театра тов. Хмылева.

Премьера спектакля состоится в январе текущего года.

Вит. СЛАСТЕНИН.
«Звезда Алтая», №5 от 9 января 1948 года.

Опубликовано в газете «Вестник Горно-Алтайска»

Ответы на сканворд, опубликованный в №12 (107) от 25 декабря 2018 г.

ПО ГОРИЗОНТАЛИ: Снеговик. Права. Уха. Лис. Аграмант. Хвост. Аарон. Еда. Муха. Шанс. Лавр. Лоа. Нападки. Окно. Бра. Дали. Фурор. Сплав. Сани. Аве. Подол. Рак. Совок. Кепи. Аре. Пал. Ода. Дрова. Писатель. Отвал. Колли. Кап. Кук. Гирлянда. Опала.

ПО ВЕРТИКАЛИ: Аналог. Нал. Список. Книга. Плечики. Раздел. Сор. Ягуар. Арибалл. Молитва. Тля. Гвиана. Казеин. Скутер. Редька. Опахало. Пооп. Океанавт. Балобан. Лавка. Вис. Офис. Аул. Астма. Ёлка. Браво. Хоровод. Арека.



										«Заком-плексо-ванный» царь		Добавка жидкости		Город Нижний ...		Широкий диван без спинки
Классер		Игровая ампула		Бюргер						Изогнутая картина						
										Верящий в лучшее человек		Римский император		Мотоцикл pedalный		Наведение порчи
Охранник от дурного глаза		Жительница Дублина		«Конвертируемый» ребенок												
										Закупка на базе		Ее свист напоминает флейту				
Герой, проехавший под аркой						Основа компьютерной игры		Прибрежное дерево		Роды в прайде				Острый нож для рубки		Алкалоид из зерен
Кличка Сталина	Демилитаризованный меч			Кончаловский						Мебель из курятника		Горячее горячительное				
						Санитарный хлопок				Дичь сказочников		Компонент глясе	Порция в шприце			
		«Бонни и ...»		Резиновый свистун				Иссохшая баранка					Оросительный канал в Азии			Пачино
						Средний предмет тройки				Город Жанны Д'Арк						
	Похмельное утро			Зверский статус полосуна				Поэма Блока					Соединительный союз			
Петляющий трус						План для кладоискателя				Толчки сердца от испуга						

Спасибо за Ваш труд!

Коллектив Онгудайской районной больницы проводил на заслуженный отдых отличника здравоохранения РФ, врача с большой буквы, наставника, стоявшего у истоков развития здравоохранения района, Ирину Владимировну Бардышеву.

Проводы прошли тепло, сердечно и с нескрываемой грустью. Звучали воспоминания о долгих годах работы Ирины Владимировны в районном здравоохранении, теплые слова благодарности и признательности за труд и профессионализм.

Сразу после окончания Кемеровского государственного медицинского института в 1970 году Ирина Владимировна приехала работать в Онгудайскую больницу, став первым врачом-стоматологом в районе. Некоторые пациенты до сих пор помнят, как она лечила им зубы с помощью аппарата, для приведения в действие которого требовалось крутить педали.

Почти полвека Ирина Владимировна отдала служению людям, борьбе за их здоровье. За свою трудовую дея-

тельность Ирина Владимировна тысячам людей вернула красивые и здоровые улыбки.

Долгие годы она заведовала организационно-методическим отделом, являясь опытейшим врачом, талантливым статистиком, сильным руководителем. Она умело организовывала деятельность всех отделений больницы, ФАПов, СВА, УБ.

Благодаря профессионализму Ирины Владимировны, организационно-методический отдел Онгудайской районной больницы по показателям своей работы всегда занимал одно из ведущих мест в Республике Алтай.

Со свойственным ей стремлением к совершенствованию, Ирина Владимировна, ввела в деятельность больницы множество новшеств. Это честный и принципиальный человек, тре-



бовательный как к себе, так и к коллегам, занимающий активную жизненную позицию. Она передала свой богатый и профессиональный опыт не одному поколению специалистов.

Ирина Владимировна заслуженно пользуется большим авторитетом и уважением среди коллег и населения района.

За свой добросовестный труд она неодно-

кратно награждалась почетными грамотами федерального и регионального уровня. В 2009 году отмечена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

Главный врач районной больницы Виктор Васильевич Убайчин и весь коллектив от души благодарят Ирину Владимировну за её многолетний, жизненно важный труд, за высочайший профессионализм.



Уважаемая Ирина Владимировна! Честно говоря, нам очень жаль расставаться с Вами! Ваша мудрость, опыт, знания и поразительная работоспособность всегда помогали нашему коллективу достичь больших успехов. Мы искренне надеемся, что Вы не будете сидеть без дела на пенсии и не забудете нас! Позвольте поздравить Вас с выходом на заслуженный отдых! Искренне желаем Вам крепкого здоровья, много радости, внимания друзей и близких, благополучия!

Коллектив Онгудайской районной больницы

В ОТДАЛЁННЫХ РАЙОНАХ

Несмотря на праздники и морозы

В первые дни января в Турочакском районе стояли крепкие морозы. Несмотря на холода и праздничные дни, это время не стало периодом «тяжких испытаний» для тех жителей района, нуждающихся в регулярной медицинской помощи.

После праздничных дней заведующими службами был совершён обход по всем отделениям учреждения, побеседовали с каждым пациентом стационара. Жалоб на организацию медицинской помощи, питание, температурный режим не поступало.

По словам исполняющего обязанности главврача М.Н. Тришиной, ничего из ряда вон выходящего за время новогодних праздников не произошло, все службы работали слаженно, в случае необходимости поддерживалась связь с республиканскими медорганизациями.



По информации Турочакской РБ

*Нежное,
женственное,
родное...*

*25 Января
Татьянин День!!!*



Так отзываются о своём имени носительницы прекрасного имени Татьяна. В канун Дня Татьяны, который отмечается 25 января, мы спросили у Татьян, работающих в системе здравоохранения региона, что для них значит их имя?

**Заместитель министра здравоохранения Республики Алтай
Татьяна Владимировна ПОНОСОВА:**

– Я родилась в январе, Татьяной меня назвали по Святам. Наверное, не случаен и тот факт, что врача акушера-гинеколога, принимавшую у мамы роды, тоже звали Татьяной... Люблю своё имя, оно моё и другого себе не представляю. Влияет ли имя на судьбу и характер человека? Не знаю. Я всё-таки думаю, что человек делает свою судьбу сам. Как говорится, не имя красит человека, а человек имя.

**Начальник отдела лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Алтай
Татьяна Валерьевна КОЛМАКОВА:**

– Сестра папы, которую зовут Татьяна, утверждает, что меня назвали в честь неё, все родные по линии отца её очень любили. Маме же просто очень нравилось имя Таня. Так и сошлись на этом имени.

Думаю, имя оказывает определённое влияние на характер. Во всяком случае, характеристики имени Татьяна мне подходят. Татьяна – упрямы, в хорошем смысле этого слова, они – целеустремлённые, являются хорошими организаторами. У меня эти качества также присутствуют, как, кстати, и у моей тётки. Всех Татьян поздравляю с этим праздником, желаю любви и счастья!

**Заместитель главного врача Республиканской больницы по клинко-экспертной работе
Татьяна Александровна ЕГОРОВА:**

– Татьяной меня назвала мама. Её выбор не был связан с какими-то веяниями и традициями, просто ей очень нравилось это имя. Таким образом мама подарила мне вместе с именем Татьяна ещё один праздник, поздравления с которым я ежегодно получаю 25 января. Это имя у меня ассоциируется с молодостью, ощущением полёта, радостью жизни. Хочется пожелать всем Татьянам с достоинством носить своё имя, позитива и положительных эмоций.

**Старшая медицинская сестра поликлинического отделения Республиканской больницы
Татьяна Сергеевна ЛЕВИНА:**

– Назвать Татьяной меня решила сестра, которая старше меня на четыре года. Имя мне было дано в честь известного детского стихотворения «Наша Таня громко плачет». Считаю, что это имя мне полностью подходит, в переводе с греческого языка оно означает «устроительница», что соответствует моему характеру – люблю во всём порядок и организованность.

**Главный внештатный специалист Минздрава РА по медицинской профилактике, Заведующая Центром здоровья
Татьяна Николаевна ЕРЕДЕЕВА:**

– Сначала меня назвали Тана, что в переводе с алтайского означает «пуговица», поскольку у меня носик походил на маленькую пуговочку. Потом пришла моя тётка Татьяна Меркурьевна и сказала, что это будет Татьяна. Тётка была человеком крещёным и считала, что надо давать детям имена православных святых.

Тётка попала в точку. Мне это имя близко и помогает по жизни. Оно очень мягкое, нежное, женственное и родное.

**Главный внештатный специалист-фтизиатр Минздрава РА, врач-фтизиатр Республиканского противотуберкулёзного диспансера
Татьяна Маратовна ТКАЧ:**

– Имя Татьяна мне дала мама. Когда была маленькой, в деревне меня уменьшительно-ласкательно называли Танёк, Татёк... Мне нравится моё имя, считаю, что оно мне подходит. Всех Татьян поздравляю с именинами и праздником студенчества, ведь мы все когда-то были студентками.

Подготовила Светлана КОСТИНА

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

Материалы газеты – на сайте minzdrav.med04.ru

Главный редактор:
Костина Светлана Борисовна
Шеф-редактор:
Федотов Фёдор Фёдорович
Адрес редакции и издателя:
649000 Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 54
Тел.: (38822) 246-19 (главный редактор), 228-26 (шеф-редактор).
e-mail: miac_ra@mail.ru

Тираж: 2000 экз. Номер подписан 30.01.2019 г. Время подписания в печать: по графику – 12:00, фактическое – 12:00. Дата выхода в свет 30.01.2019 г. Формат – А3, объём – 8 полос, цветность – 1, 4, 5, 8, ч/б – 2, 3, 6, 7; печать офсетная. Заказ №0547. Печатается в ГУПАК «Бийская типография «Катунь», 659300 Алтайский край, г. Бийск, ул. Советская, 6. Цена свободная.