

ОБЛАСТЬ ЗДОРОВЬЯ

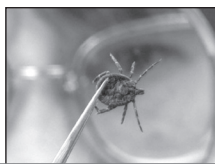
Здравствуйтесь, томичи!

ИЗДАНИЕ «ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ»

Привитесь
еще не поздно
– стр. 2



Клещам
поставлена преграда –
стр. 3



Кто он,
земский доктор?
– стр. 4



КАК СТАТЬ МИЛЛИОНЕРОМ

«ЗЕМСКИЙ ДОКТОР» – ТАКОЕ ЁМКОЕ НАЗВАНИЕ БЫЛО ДАНО ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, БЛАГОДАРЯ КОТОРОЙ СДВИНУЛСЯ ВОПРОС ПОПОЛНЕНИЯ СЕЛЬСКИХ БОЛЬНИЦ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ. По

Федеральному закону любому молодому медику до 35 лет, готовому уехать работать на село, предполагается выделить один миллион рублей подъемных. Деньги можно тратить по своему личному усмотрению, при этом специалист может купить жильё или решить с помощью дотации любые другие бытовые проблемы. Молодые специалисты, переехавшие в Александровский, Бакчарский, Зырянский, Парабельский, Шегарский районы уже получили один миллион рублей по проекту «Земский доктор». Более того, Томская область за счёт средств областного бюджета расширила рамки федерального проекта, благодаря чему эту весомую материальную поддержку могут получить и врачи, переехавшие работать в малые города Томской области. Не секрет, что Асино, Колпашево, Стрежевой, Кедровый, Белый Яр также испытывают острый дефицит молодых докторов. Таким образом, началось обеспечение участия всех районов области в проекте «Земский доктор». – стр. 4

УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ

Врачам Областного перинатального центра удалось спасти жизнь новорожденной девочки с врожденным пороком гастрошизис (у появившегося на свет ребёнка все органы желудочно-кишечного тракта находились вне брюшной полости). Детский хирург перинатального центра Валентин Ведерников совместно с хирургом детской

больницы № 4 Томска Владимиром Погорелко провели операцию через несколько часов после рождения ребенка. В перинатальном центре чётко отлажена схема спасения малышей с тяжёлыми пороками. За год работы врачами перинатального центра совместно с коллегами из НИИ кардиологии, НИИ микрохирургии, детской городской больницы № 4 выполнено 25 операций новорожденным.

ИТОГИ И ПЛАНЫ

23 марта состоялась коллегия департамента здравоохранения Томской области, посвященная итогам работы за 2011 год и перспективам развития на 2012 год. В зале областной администрации собралось более двухсот человек: главные врачи, медсестры, руководители и сотрудники НИИ, руководители аптечных организаций и другие работники отрасли.

В докладе начальника департамента здравоохранения Томской области Ольги Кобяковой было отмечено, что в 2011 году в Томской области наблюдался естественный прирост населения, а показатели материнской и младенческой смертности ниже среднероссийских. Важными событиями года Ольга Кобякова назвала открытие стационара Областного перинатального центра, Центра репродуктивных технологий, Центра кризисной беременности, создание Регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений в районах области. В 2012 году «вопро-

сом номер один» станет совершенствование медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Уже заложены средства на строительство радиологического каньона, которое планируется завершить в 2013 году, после чего появятся высокие шансы приобретения на федеральные средства высокотехнологичного лучевого оборудования. Уже ведется проектирование корпуса онкологического диспансера и поликлиники. Весь комплекс будет расположен в районе Областной клинической больницы. Его строительство более чем актуально, что подтвердил в своем докладе о тревожно растущем уровне онкозаболеваний и направлениях работы директор НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН Евгений Чойнзонов.

Вниманию специалистов были также представлены результаты оценки пациентами качества и доступности медицинской помощи и анализ мониторинга оказания медицинской помощи детям. На основе полученных данных обозначен ряд мер по улучшению качества медицинского обслуживания в Томской области.

БАРЬЕР ТУБЕРКУЛЁЗУ

В Томской области прошли мероприятия, посвященные Всемирному дню борьбы с туберкулезом. Смертность от туберкулеза в Томской области за 2011 год снизилась на 36 процентов. Это в три раза ниже среднероссийского и почти в пять раз ниже среднего показателя по Сибирскому федеральному округу. За последние семь лет в три раза также снизилась смертность от туберкулеза, в два раза – распространённость, почти в 1,5 раза – заболеваемость. Эти показатели обусловлены планомерной работой Областного противотубер-

кулезного диспансера и поддержкой областного бюджета, за счёт которого ремонтируются корпуса взрослой и детской туберкулезных больниц, ведётся строительство здания бактериологической лаборатории диспансера. Областной противотуберкулезный диспансер является официальной учебно-практической площадкой по организации лечения лекарственно устойчивых форм туберкулеза. За семь лет в Томском областном противотуберкулезном диспансере прошли обучение более 43 делегаций фтизиатров из стран СНГ, Болгарии, Сербии, Турции, Пакистана и других. На 2012 год запланировано обучение делегаций из Китая и Голландии.

СВОБОДНОЕ ДЫХАНИЕ

В Томской областной клинической больнице развивают современные методы оказания помощи больным с тяжёлыми нарушениями функций внешнего дыхания. Эндоскопические операции при опухолевых поражениях бронхов или сужении трахеи после длительной искусственной вентиляции лёгких выполняет

коллектив опытных врачей, прошедших обучение в Москве. Смысл операции в создании просвета в бронхах или трахее, то есть рассечение опухоли с помощью эндоскопического оборудования и установка стента для обеспечения потока воздуха. Томские врачи освоили данную технологию одними из первых за Уралом. Ранее подобные операции проводились лишь в нескольких регионах европейской части России.

ОНКОЛОГИ ДЛЯ СЕВЕРА

Томский областной онкологический диспансер провёл обследование жителей отдалённых населённых пунктов Каргасокского и Парабельского районов Томской области с целью раннего выявления рака молочной железы. Обследование проводилось с помощью передвижной маммографической установки. Специалисты осмотрели

примерно тысячу жителей. При выявлении каких-либо признаков заболевания пациент получает направление на дальнейшее детальное обследование в Томский онкологический диспансер. В 2011 году в рамках программы модернизации здравоохранения было открыто одиннадцать онкологических кабинетов в районах Томской области, функционирование которых повысит доступность первичной онкологической помощи для населения и позволит осуществлять скрининг ранних стадий заболеваний у жителей отдалённых районов.

ЗАЩИТА ОТ ЭНЦЕФАЛИТА

ВОЗМОЖНО, КОМУ-ТО ПОКАЖЕТСЯ СТРАННЫМ ВЫБОР ТЕМЫ РАЗГОВОРА О ПРОФИЛАКТИКЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА (СНЕГ-ТО ЕЩЁ НЕ РАСТАЯЛ) С ЗАМЕСТИТЕЛЕМ НАЧАЛЬНИКА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ЕЛЕНОЙ ТИМОШИНОЙ. ОДНАКО В ХОДЕ БЕСЕДЫ ВЫЯСНИЛОСЬ, ЧТО ВЕСНА – ТО ВРЕМЯ, КОГДА ЕЩЁ МОЖНО УСПЕТЬ ПОЗАБОТИТЬСЯ О ЗАЩИТЕ ПРОТИВ ПОСЛЕДСТВИЙ УКУСА МАЛЕНЬКОГО, НО ОЧЕНЬ ОПАСНОГО НАСЕКОМОГО.

Елена Леонтьевна, пропаганда прививок активно проводится уже не менее десяти лет, благодаря чему население знает, что вакцинация – одна из форм действенной профилактики, которая начинается ещё с осени. А что делать тем, кто упустил это время?

– В 2008 году введены в действие новые санитарные правила «Профилактика клещевого энцефалита», в соответствии с которыми, на основании многолетних исследований, подтверждённых научными разработками, был снят принцип сезонности проведения вакцинации против клещевого энцефалита. Действительно, если раньше прививки в обязательном порядке надо было начинать ставить осенью, чтобы успеть провести весь цикл к весне, то теперь доказано, что вакцинацию можно начинать в любое время года. Сейчас до эпидсезона ещё есть время и можно успеть поставить две прививки с интервалом в 14 дней (на основании инструкции к вакцине «ЭнцеВир»), которые будут действовать в течение лета. Но при такой схеме вакцинации надо будет избегать встречи с клещами в течение двух недель после прививок, так как в это время в организме происходит выработка защитных антител. Кроме того, через год нужно обязательно сделать третью прививку. Это важное условие для защиты против энцефалита. Если две первые прививки поставлены, а третья – нет, то специалисты рекомендуют начинать вакцинацию заново. В дальнейшем повторные прививки уже ставятся весной однократно через два года на третий, чтобы поддержать иммунитет против клещевого энцефалита. Следует подчеркнуть, что даже привитым лицам следует соблюдать прави-



ла индивидуальной защиты от присасывания клеща, которые являются переносчиками многих инфекционных заболеваний, а не только клещевого энцефалита.

– Какие категории населения департамент здравоохранения Томской области обеспечивает бесплатными прививками?

– Бесплатно поставить прививку против клещевого энцефалита могут дети, студенты, пенсионеры, работники бюджетной сферы. Вакцинация не входит в национальный календарь прививок, поэтому средства из федерального бюджета не выделяются. Вакцина приобретается на средства областного бюджета. Департамент здравоохранения Томской области за счёт средств областного бюджета закупил 42900 доз вакцины «ЭнцеВир» (для взрослых) и 9000 доз сухой противоклещевой вакцины для детей (производство ФГУП «ПИПВЭ» им. М.П. Чумакова РАМН). Вакцина уже передана в учреждения здравоохранения. Граждане, которые не относятся к вышеперечисленным категориям, могут быть привиты по добровольному медицинскому страхованию за счёт своих средств.

– А где можно пройти вакцинацию?

– Категории, для которых прививки делаются бесплатно, могут обратиться в лечебно-профилактическое учреждение по месту жительства. Платные прививочные пункты в этом году расположены в медицинских практиках медицинского объединения «Центр семейной медицины» и в медицинском диагностическом центре филиала ФГУП «НПО «Микроген» НПО «Вирион». Хотелось бы также добавить, что если человек не привит, но укушенный его клещ оказался энцефалитным, то есть заражённым, то пострадавшему вводят противоклещевой иммуноглобулин. Это средство экстренной защиты также уже закуплено, на эти цели из областного бюджета было выделено 3,5 млн. рублей. В прошлом году иммуноглобулин был введён 3416 пострадавшим. Проводить профилактику болезни Лайма можно с помощью антибиотиков в первые три дня после присасывания клеща. Все незастрахованные лица получают медицинские услуги на платной основе. Чтобы эти процедуры, проведение анализов крови и другие возможные проблемы после присасывания клеща оказались не слишком затратными, могут помочь средства полиса добровольного медицинского страхования, которые выдают более тридцати страховых компаний Томска.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ

КОНСУЛЬТАЦИЮ ПО ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА, можно получить по телефонам «горячей линии» департамента здравоохранения Томской области – 516-616 (звонок бесплатный для жителей Томска) и 8-800-350-8850 (бесплатный звонок для жителей Томской области).

“ Марина ДОБКИНА, заместитель главного врача по лечебной работе ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и другими инфекционными заболеваниями»:

– Перед прививкой человек должен пройти осмотр врача с измерением температуры и выяснением анамнеза. Общепринятыми противопоказаниями для прививки являются острые заболевания и обострение хронических заболеваний, тяжёлые аллергические реакции в анамнезе, системные заболевания соединительной ткани, сильная реакция на предыдущую дозу вакцины. Вакцина не ставится больным эпилепсией, диабетом и иным заболеваниями эндокринной системы, онкологическим больным, а также беременным женщинам.

Клещи могут передать не только вирус клещевого энцефалита, но и ряд других заболеваний, поэтому необходимо избегать контакта с клещом. Для этого важно соблюдать правила посещения леса: старайтесь держаться подальше от кустарников и высокой травы, так как именно там любят прятаться клещи; надевайте одежду с длинными рукавами, плотными манжетами, воротниками, брюки должны быть повернуты вверх (хорошо, если на рукавах и брюках будут резин-

ки или специальные завязки), обязательно наденьте шапочку или косынку; осматриваться каждые полчаса – час, чтобы убраться от ползающих клещей, при этом лучше, чтобы одежда была светлых тонов, на ней клеща легче обнаружить. Лучше всего для пребывания в лесу иметь специальный противоклещевой костюм со специальной пропиткой. Пользуйтесь отпугивающими клещей и других насекомых аэрозолями, мазями, жидкостями, которые можно приобрести в аптеках. При возвращении из леса внимательно осмотрите своё тело, без обработки (стирка, глажка, встряхивание) не надевайте повторно одежду, в которой вы были в лесу, так как на ней могут остаться клещи. К сожалению, известны случаи, когда клещей приносят животные. Для собак и кошек желательнее также приобрести специальные ошейники, отпугивающие клещей. Для осмотра животных необходимо обязательно использовать перчатки. Снимать клещей голыми руками, а также раздавливать их нельзя, поскольку возможно заражение.

“ Виктор ЯКИМОВ, главный инфекционист департамента здравоохранения Томской области:

– Иксодовые клещи являются источником повышенной опасности. Они могут заразить человека не только клещевым энцефалитом, но и болезнью Лайма, эрлихиозом, анаплазмозом, туляремией и другими инфекционными болезнями. Клещевой энцефалит поражает центральную нервную систему. Болезнь может привести к инвалидности из-за паралича мышц рук, шеи (свисание головы), развитию эпилепсии, возможного слабоумия и даже может привести к летальному исходу. Необходимо помнить, что если вас укусил клещ, нужно как можно быстрее обратиться в пункт серопрфилактики для выявления опасности и экстренной иммунопрофилактики клещевого

энцефалита. Противоклещевой иммуноглобулин, введённый в течение не позднее трёх дней после укуса, заменит отсутствующие у человека антитела и обеспечит защиту от заболевания. Иммуноглобулин уже закуплен департаментом здравоохранения Томской области за счёт средств областного бюджета и будет передан в учреждения, на базе которых будут работать пункты серопрфилактики. Такие пункты откроются в межвузовской больнице, на базе медико-санитарной части № 2, и в детской больнице № 1. Все они будут работать в круглосуточном режиме для жителей, имеющих прописку в Томск. В области пункты серопрфилактики будут созданы при каждой ЦРБ.

Мультифорт – витамины для весны

Рыжее солнышко в стакане

ВЕСНА – непростое время для организма: он тратит особенно много сил на обогрев тела, защиту от вирусов и восстановление после перенесённой простуды. Именно в это время года витаминами особенно нужны вашему организму.

Объяснить действие витаминов можно на простом примере. Представьте офис, в котором сидит много сотрудников. Большая часть из них занимается своими делами, пьёт чай, бегает в курилку... Но все начинают лучше и быстрее работать при появлении начальника. Вот эти «начальниками» и являются витамины во многих биохимических процессах, протекающих в организме. Витамины ускоряют их и делают более эффективными.

Недостаток витаминов может вызывать упадок сил и апатию, при этом повышается подверженность вирусным заболеваниям. Дефицит витаминов отражается как на внешнем виде (кожа, волосы, ногти), так и на здоровье. Например, при недостатке витаминов группы В может развиваться вялость, упадок сил, депрессия. При недостатке витамина А страдают зрение и кожа. Витамин С отвечает за прочность сосудистых стенок – его недостаток приводит к ломкости сосудов

и кровоточивости. В отдельных случаях могут даже развиваться заболевания, связанные с недостаточным поступлением в организм определённого витамина – цинга, рахит (у детей), анемия, нарушение зрения, разрушение костной ткани.

Важность витаминов очевидна, поэтому из года в год в зимнее время врачи рекомендуют есть больше овощей, фруктов и зелени. Однако и этого может быть недостаточно: не стоит забывать, что при термической обработке (варке и жарке) большая часть витаминов разрушается. Поэтому желательнее дополнительно принимать витаминные комплексы. Особенно это оправдано на этапе восстановления после простудного заболевания, когда организм нуждается в дополнительных питательных веществах.

Для зимнего времени рекомендован витаминный комплекс «Мультифорт», в состав которого входят 13 витаминов, 10 микроэлементов и экстракт эхинацеи. Многим известно, что эхинацея обладает стимулирующим влиянием на иммунную систему. Это растение не случайно так полюбилось фармацевтам: природная сила эхинацеи помога-

ет усилить защитные силы организма.

«Мультифорт» производится и для детей – детская формула обогащена экстрактом шиповника. Плоды шиповника ценны своим составом: большое содержание витамина С, витаминов К, Е, Р, микроэлементов – железа, калия, кальция, магния, фосфора. Это практически кладовая здоровья! Но «Мультифорт» не только полезен, но и вкусен: и для детей, и для взрослых он производится в форме шипучих таблеток с фруктовым вкусом.

А кто сказал, что витамины должны быть невкусными? Кто сказал, что витамины должны выглядеть как пилюли? Сама природа создала фрукты вкусными и сочными, следовательно, и витаминные комплексы должны быть приятными на вкус.

Пейте витамины с удовольствием и будьте здоровы!

На правах рекламы. Витаминно-минеральный комплекс. Не является лекарственным средством.

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ В «ВИРИОНЕ»

ЕСЛИ ВАС УКУСИЛ КЛЕЩ (ПРОПОЛЗ), ГЛАВНОЕ – НЕ ПАНИКОВАТЬ, А ОБРАТИТЬСЯ В МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ВИРИОН» (МДЦ), ИМЕЯ ПРИ СЕБЕ ПОЛИС ДМС И ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ. ПРИ ОТСУТСТВИИ СТРАХОВОГО ПОЛИСА ДМС ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ПРОФИЛАКТИКЕ КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ В МДЦ.

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:

ПРИ НАЛИЧИИ ЖИВОГО КЛЕЩА

проводится исследование его с целью выявления генетического материала возбудителей клещевого энцефалита и других клещевых инфекций, а также назначение антибиотикопрофилактики (Бициллин-5 или Азитромицин, согласно рекомендуемым схемам применения).

ЕСЛИ КЛЕЩ ОТСУТСТВУЕТ ИЛИ НЕПРИГОДЕН ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ,

не ранее чем через 24 часа с момента снятия клеща, проводится исследование крови пациента на содержание антигена вируса клещевого энцефалита, антител к вирусу клещевого энцефалита, иксодовым боррелиозам и другим клещевым инфекциям, ДНК риккетсий (по назначению

врача или в соответствии с программой ДМС).

Одновременно назначается антибиотикопрофилактика.

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПЕРВЫЕ ТРОЕ СУТОК

в крови пациента антигена вируса клещевого энцефалита или в препарате клеща РНК вируса клещевого энцефалита вводится иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита. При невозможности, по различным причинам, определения антигена вируса клещевого энцефалита пациенту, обратившемуся в первые трое суток после присасывания клеща, также вводится противоклещевой иммуноглобулин из расчета 0,1 мл на 1 кг веса.

При положительных результатах исследований на клещевые



инфекции врач-инфекционист МДЦ консультирует пациента, оформляет направление на госпитализацию, если у пациента имеются симптомы заболевания клещевыми нейроинфекциями.

При отсутствии у пациента симптомов врач-инфекционист даёт ему рекомендации по режиму в течение последующего месяца в письменном виде.

НА 21-Е СУТКИ С ДАТЫ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА

необходимо обязательное контрольное лабораторное исследование для исключения у пациентов развития иксодового

клещевого боррелиоза и эрлихиозов.

При отсутствии у пациента характерных симптомов врач-инфекционист назначает определение антител к боррелиям, эрлихиям. Если у пациента имеется хотя бы один из симптомов заболевания, врач-инфекционист оформляет направление на госпитализацию.

Повторные исследования крови (на антиген и РНК ВКЭ, антитела против ВКЭ, антитела против боррелий, ДНК боррелий, ДНК риккетсий, ДНК эрлихий, антитела против эрлихий, иммунный статус) у застрахованных по ДМС пациентов в МДЦ проводятся по направлению врача страховой компании.

Помните, что для полноты картины необходимо диспансерное наблюдение за пациентом в течение одного года с момента присасывания клеща.

ФГУП НПО «МИКРОГЕН» МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ
НПО «Вирион»
МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
100 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ!

с 1 мая начинает работу
пункт диагностики и профилактики
клещевого энцефалита,
болезни Лайма, эрлихиозов

Наш адрес: г. Томск, пр. Ленина, 32.
Время работы с 8.00 до 22.00.
Работаем без выходных.

Предварительная запись по тел.:
534-345, 534-318.
Информацию вы можете получить на сайте www.mdc.virion.tomsk.ru

ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Лицензия № 02-01-00001 от 25 февраля 2011 года

На правах рекламы

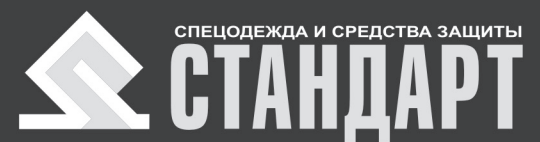
Подарите себе и своей семье комфортный и безопасный отдых в противозенцефалитных костюмах!

Как известно, клещи не падают с деревьев, а нападают из травы и затем, в поисках подходящего для укуса места, ползут вверх. В противозенцефалитных костюмах защита людей от клеща и энцефалита осуществляется с помощью механических и химических ловушек, являющихся барьером для клеща, который двигается вверх. Размер этих ловушек определяется средней скоростью движения клеща по ткани. Количество и форма карманов зависят от места расположения ловушек. Трикотажные манжеты по низу рукавов и брюк защищают от

проникновения клеща под костюм. Комбинезон как женского, так и мужского противозенцефалитного костюма может исполняться с отлётной спинкой.

Противомоскитные костюмы надёжно защищают от проникновения под одежду клещей и других кровососущих насекомых, это универсальные костюмы, в которых вам будет удобно отдыхать, работать на даче, ходить в походы.

Костюмы, действительно, функциональны и комфортны, имеют удобный свободный крой, а также тщательно продуманы защитные детали.



Офис/склад находится по адресу:
ул. Мокрушина 9, стр. 40
Тел. 8(3822) 42-95-95
42-96-96
40-80-69
41-14-31
e-mail: standart@mail.tomsknet.ru

Магазины:

ул. Розы Люксембург, 19
Телефон: (3822) 510-235

ул. Яковлева, 19
Телефон: (3822) 705-905

standart.tomsk.ru

КАК СТАТЬ МИЛЛИОНЕРОМ



Начало на стр. 1.

«Вы, доктор, так молодежь, так молодежь... Прямо удивительно. Вы на студента похожи», – так приветствовали героя «Записок юного врача» Михаила Булгакова, который приехал работать в российскую глубинку земским доктором. Земская больница, кстати, была неплохо оснащена: «Я увидел, что инструментарий в ней богатейший, а в пустых палатах можно разместить более сорока человек, да и в аптеке не было только птичьего молока». В начале XXI века наше государство решило модернизировать здравоохранение, создав единую государственную систему, которая переняла бы лучшие черты медицины прошлого, в том числе и традиции земских врачей. Так, например, Бакчарская ЦРБ – одно из тех медицинских учреждений, которое так же мог описать слогом великий русский писатель. Её ремонт и оснащение стали привлекательным стимулом, который называют все трое наших собеседников, которые вот-вот станут миллионерами. Все они получают деньги по программе «Земский доктор».

– Государством проявлена очень хорошая инициатива, благодаря чему в этом году в нашу больницу приедут люди не только после университета, но также уже поработавшие, с определённым опытом, поскольку программа расширена до границ тридцатипятилетнего возраста, – говорит главный врач Бакчарской ЦРБ Наталья МАЗУР.

Наталья Александровна сама стала участником проекта «Земский доктор». Её назначение на должность главного врача прекрасной больницы на 97 коек произошло в начале февраля. А стаж работы после интернатуры составляет десять лет, что не так уж и много для ответственной административной должности, которую Наталья Мазур совмещает со своей непосредственной специальностью – акушер-гинеколога. Под её началом сегодня работают около трёхсот сотрудников, включая 17 ФАПов и филиал в Парбиге.

До окончания СибГМУ Наталья Александровна была коренной горожанкой, но по распределению была направлена в Кривошеинскую больницу. Признаётся, что ехала туда на год-два, не более, однако человек предполагает, а судьба расставляет всё на свои места. Она месяц жила в роддоме, а потом больница сняла для молодого специалиста однокомнатную квартиру. Вскоре Наталья Александровна счастливо вышла замуж.

– На работу в Бакчарскую ЦРБ меня пригласил глава района Дмитрий Вале-



рьевич Донской, и я ему крайне признательна за такое доверие, – говорит главный врач.

Сегодня её дружная семья обосновывается в Бакчаре надолго, ребёнок пойдёт в школу именно в этом селе. Куда она решила потратить миллион, который выделяет государство, пусть пока останется тайной.

– Люди не хотят упустить этот шанс получить деньги, которые даются единовременно и за которые не нужно отчитываться, – размышляет о преимуществах программы «Земский доктор» Наталья Мазур. – Можно эти средства пустить на покупку мебели, можно положить на депозит. Но чаще всего люди стараются приобрести жильё, также это хороший вклад в строительство, тем более в Бакчаре даётся 200 кубов леса бесплатно и выделяется земля. Кроме того, у всех сельских медицинских работников есть льготы по оплате жилищно-коммунальных услуг.

Ещё раз вспоминая Булгакова, отметим, что молодые доктора очень быстро перестают походить на вчерашних студентов, так как медицинское дело на селе буквально заставляет быстро набираться профессионального опыта. Врач-хирург Александр Полонянкин, уроженец Чаинского района, когда пришло время поиска работы, осознанно решил уехать из города и выбрал Бакчарскую ЦРБ среди других районных медучреждений. В ряду причин он назвал наличие в больнице грамотных специалистов, которые смогут передать ему свои профессиональные навыки. Александр Сергеевич заметил, что его нынешний объём работы раза в полтора превышает городскую нагрузку, которую он видел во время прохождения интернатуры. Кроме того, на долю хирурга приходится много необычных, характерных для деревенского образа жизни травм, иногда

даже несовместимых с жизнью, но в итоге человек выходит из больницы на своих ногах.

– Я много узнаю по своей специальности, – подтверждает и акушер-гинеколог Ольга Мухачева. – Здесь много больных, которых не так часто встретишь в Томске, женщины сидят «до последнего» по домам, не обращаясь к врачу.

Четвёртого июля прошлого года Ольга Геннадьевна стала заместителем главного врача по лечебной работе. Заметим, что со дня окончания ординатуры прошло всего полтора года. Она также продолжает заниматься научной работой. Материал по теме «Особенности течения хронических вирусных гепатитов В и С у беременных женщин» был набран ранее, а в Бакчаре идёт период обобщения, несмотря на переезд и новую должность.

Немаловажным фактором, повлиявшим на решение переехать в деревню для молодых людей, конечно, является наличие жилья. В Бакчарском районе в прошлом году был построен новый дом, в котором была выделена квартира для хирурга Александра Полонянина. Нынешним летом планируется строительство ещё одного дома.

– В целом на балансе больницы есть три квартиры, в двух из них живут молодые специалисты, которые участвуют в программе «Земский доктор». Сейчас ещё выделяют муниципальную квартиру – к нам едет кардиолог.

Не хочется впадать в высокопарный слог, но сами доктора говорят о том, что на селе к медицинскому работнику отношение особенное. Пациенты здесь неизбалованные – почти такие же, как сто и более лет назад, со времени зарождения традиции, когда врачи, получив образование, ехали в отдалённые деревни, понимая, что у их жителей нет иной надежды, как только на земского доктора. А к человеческой благодарности за работу государство дало ещё и бонус в виде миллиона рублей.

КРАСНОРЕЧИВАЯ СТАТИСТИКА

В 2011 году на село переехало 35 молодых специалистов. В 2012 году четверо молодых специалистов уже переехали на село, а также 17 специалистов в настоящее время заканчивают обучение в целевой клинической ординатуре и интернатуре; из шести муниципальных образований, в том числе Асиновский район – пятеро, Молчановский район – трое, Каргасокский – двое, Кожевниковский – двое, Чаинский – трое, Стрежевой – двое – те, кто приедет на работу в учреждения здравоохранения районов области в 2012 году. При этом в настоящий момент потребность во врачах в районах области приближается к цифре 150 специалистов.

А ЧТО ЕЩЁ?

Проект «Земский доктор» – не единственная мера по устранению дефицита медицинских кадров. Департамент здравоохранения Томской области совместно с СибГМУ ведёт работу с молодыми специалистами в ежедневном режиме. В первую очередь – это заключение договоров целевой подготовки специалистов в СибГМУ в соответствии с потребностями районов Томской области. Ежегодно заключается более 30 договоров. Также осуществляется дальнейшая подготовка специалистов в целевой ординатуре и целевой интернатуре. В среднем каждый год выпускается по 30 ординаторов и интернов, которые после работают в районах и областных лечебных учреждениях. Специалисты департамента здравоохранения проводят консультации по вопросам подготовки и трудоустройства для молодых специалистов, организуют для них индивидуальные встречи с руководителями лечебных учреждений.

“ **Ольга КОБЯКОВА,** начальник департамента здравоохранения Томской области:

– Кадровая проблема сегодня для Томской области, как и для других регионов России, стоит очень остро. Мы проводили анализ среднего возраста медицинских работников, и, к сожалению, могу сказать, что он близок к пенсионному, это особенно характерно для районов области. Поэтому сокращение дефицита кадров для нас – одна из приоритетных задач. Считаю проект «Земский доктор» очень своевременной мерой. Идёт второй год реализации программы модернизации здравоохранения Томской области, и одним из условий, которое обеспечит её успех, является приток молодых профессионалов в сельское здравоохранение. Для этого необходимо создать для молодых врачей хорошие условия работы и жизни на селе. Программа «Земский доктор» поможет нам в этом. Но мне бы хотелось, чтобы участники проекта «Земский доктор» ехали на село не только за подъёмными, а прежде всего за профессиональным опытом работы в сельской местности, который является наиболее ценным для любого врача.

“ **Дмитрий ДОНСКОЙ,** глава администрации Бакчарского района Томской области:

– Проблема медицинских кадров на селе стоит очень остро. Я сам из семьи врачей, и мне хорошо знакомы все их проблемы. Поэтому, вступив в должность 14 марта 2010 года, начал заниматься созданием условий, поиском и привлечением новых медицинских сил. Могу с гордостью сказать, что у нас одна из лучших районных больниц. Она хорошо отремонтирована и оснащена. У нас работают опытные доброжелательные врачи, готовые передавать знания и навыки. Мы стараемся решать социальные проблемы, в частности, строим жильё. В поисках молодых сотрудников мы активно взаимодействуем с СибГМУ и напрямую с начальником департамента здравоохранения Томской области Ольгой Сергеевной Кобяковой. Она помогла найти хорошего главврача – Наталью Александровну Мазур, которая, в свою очередь, уже «подтягивает» своих людей, ведь у нее есть однокурсники, и она работала в районной больнице. Государство выделило 1 млн. рублей по программе «Земский доктор», что сделано очень своевременно. Я даже не ожидал, но появились желающие. Сейчас этот сложный вопрос для села получил подвижку. Но мы продолжаем поиски, так как в кадрах по-прежнему высокая потребность, нам требуются эндокринолог, терапевт-ортопед, педиатр и терапевт.