



# ОБЛАСТЬ ЗДОРОВЬЯ

16+

**СКРИНИНГ НА ГЕПАТИТ С У ВЗРОСЛЫХ РОССИЯН ВКЛЮЧЕН >5  
В ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФОСМОТРОВ**



## БЛАГОДАРНОСТЬ И ЦВЕТЫ МЕДИЦИНСКОЙ КОМАНДЕ

Когда и.о. заместителя губернатора по социальной политике Светлана Грузных спросила участников «Плавучей поликлиники», кто готов отправиться в медицинскую экспедицию на следующий год, «за» проголосовала практически вся команда. И не потому, что четырнадцать человек были отмечены региональными наградами за реализацию социального проекта помощи жителям севера Томской области.

Церемония с вручением благодарностей и цветов, безусловно, приятна. Но медицинская бригада, основу которой составили сотрудники МСЧ №2, понимает важность своей работы и высоко оценивает результат, направленный на сплочение коллектива. А руководство администрации региона и облдепартамента здравоохранения получило обратную связь и предложения для усиления оказания медицинской помощи жителям севера.

В 2024 году «Плавучая поликлиника» продлилась полтора месяца. За это время медики осмотрели 1 778 жителей (328 детей и 1 450 взрослых) 32 посёлков и деревень на севере Томской области. Социальный проект «Плавучая поликлиника» работает в Томской области с 1999 года. В этом году он реализован областным департаментом здравоохранения и МСЧ №2 при поддержке губернатора Томской области Владимира Мазура и АО «Востокгазпром». – с.3

## С заботой о здоровье детей

Оформите полис ОМС новорожденному  
в «СОГАЗ-Мед» по адресу:

— ул. Красноармейская, д. 128

**СОГАЗ** | Обязательное  
медицинское страхование

8 800 100 07 02  
sogaz-med.ru

Реклама. Услуги страхования оказываются АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» ОГ №3230-01

## АКТУАЛЬНО



## БАКЧАР ЗНАКОМИТСЯ С ФОТОГРАФИЯМИ

Мобильная выставка «Связь поколений в здравоохранении» работает в Бакчарской районной больнице. Врач ультразвуковой диагностики **Максим Солдаткин** с фотоработой «Люблю чёрно-белое кино» занял первое место в номинации «Моё призвание – медицина». Поэтому больница, где работает доктор, стала одной из первых площадок для организации мобильной выставки в 2024 году. После окончания работы в Бакчарской районной больнице выставка отправится в

другие медучреждения города и области.

Напомним, торжественная церемония награждения победителей конкурса «Связь поколений в здравоохранении» состоялась в конце апреля в стенах областного департамента здравоохранения. В этом сезоне на конкурс было прислано 173 фотографии. На фотовыставке представлено 28 лучших работ конкурса в номинациях «Династия», «Наставничество», «Мое призвание – медицина», «Судьба, отданная людям», «Врачи в спорте», «Маленькие пациенты», а также в новой номина-



ции «Медики на защите Отечества».

## Роддом имени Н.А. Семашко работает по новой схеме

В Томске завершается присоединение роддома №1 к роддому имени Н.А. Семашко. В женских консультациях пациентки продолжают получать помощь на прежних участках у своих специалистов по тем же адресам.

С 1 августа в отделении на пр. Ленина, 65 будет оказываться медпомощь беременным во время родов, а также с осложненным течением беременности на любом сроке.

В отделении на ул. Крылова, 8/1 предполагается оказание экстренной медпомощи женщинам с гинекологическими заболеваниями в порядке графика дежурства скорой помощи.

В отделении на пр. Ленина, 65 будет оказываться плановая медпомощь женщинам с гинекологическими заболеваниями.

Номера горячей линии департамента здравоохранения Томской области: **516-616, 8-800-350-88-50**.

## ВРАЧИ ПРОВОДЯТ МЕДОСМОТРЫ ДЕТЕЙ

### ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ДРУГИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В РАЙОНАХ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ.

В этом году уже состоялось 22 выезда, в ходе которых медики осмотрели более 10 тыс. пациентов. Выездная форма работы врачей ОДБ позволяет приблизить помощь пациентам в районах, выявить детей с серьезными заболеваниями и взять лечение на контроль.

Чаще всего врачи мобильных бригад выявляли патологию опорно-двигательного аппарата – нарушение



осанки и плоскостопие, в некоторых случаях были выявлены и функциональные расстройства нервной си-

стемы. После осмотра специалисты выдают педиатрам по месту прикрепления пациентов подробные реко-

мендации по дальнейшему наблюдению и лечению детей, – рассказала главный врач областной детской больницы **Елена Тимошина**.

Всего за шесть месяцев 2024 года врачи консультативно-диагностической поликлиники областной детской больницы оказали помощь более 18 тыс. пациентов. Наиболее востребованными стали консультации врачей-аллергологов-иммунологов, которые приняли более шести тысяч детей. Гастроэнтерологи, кардиологи, оториноларингологи и гематологи провели по две тысячи приемов. В круглосуточном стационаре областной детской больницы за 6 месяцев лечение прошли 929 детей. Треть из них с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, почти 300 пациентов поступили с болезнями аллергологического профиля, порядка 150 человек – с гематологическими заболеваниями.

## #НеДайБолезниШанс

### ПРОЙДИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ИЛИ ПРОФОСМОТР

Пройдите диспансеризацию или медицинский профосмотр в августе или сентябре 2024 года и участвуйте в розыгрыше подарков!

Наши партнеры предложили сертификаты:

- на занятия аквафитнесом;
- проведение гигиенической чистки полости рта;
- курс оздоровительного массажа;
- аксессуары для телефонов;
- стрижку в барбершопе;
- посещение соляной пещеры;
- консультацию по правильному питанию;
- занятия в фитнес-студии;
- фотосессию;
- витаминные наборы и биодобавки.

НЕ ЗАБУДЬТЕ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОСТАВИТЬ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗАЯВКУ НА УЧАСТИЕ В РОЗЫГРЫШЕ ПРИЗОВ!

Первые победители определяются с помощью генератора случайных чисел по номеру полиса ОМС!

Партнёры социальной акции #НеДайБолезниШанс

Компания «Биолит»  
Салон-магазин аксессуаров для смартфонов «ALLO»  
Интернет-аптека Аптека.ру  
Сеть «Живая аптека»  
Клиника «Томская стоматология»  
Аквааэробика в Томске  
Barbershop «7»  
Цветочный салон «KLUMBA»  
Врачебно-физкультурный диспансер  
Центр общественного здоровья и медицинской профилактики  
Фитнес-студия «FLEX»  
Соляная пещера «Морское дыхание»

## КРИВОШЕЙНСКИЕ СТОМАТОЛОГИ ПОЛУЧИЛИ НОВЫЙ РЕНТГЕН-АППАРАТ

**СОВРЕМЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ РЕНТГЕН-АППАРАТ** с радиовизиографом поступил в поликлинику Кривошеинской районной больницы. Установка закуплена за счет средств областного бюджета, её стоимость 500 тыс. рублей.

По информации главного врача больницы **Максима Сиделёва**, оборудование приобретено взамен устаревшего. Новая установка обладает пониженной лучевой нагрузкой, благодаря чему можно обследовать сразу несколько зубов. Это особенно актуально для пациентов из отдалённых сёл.

Среди других преимуществ оборудования – качественные детальные снимки зубов и их корней, возможность передачи изображения на монитор в режиме реального времени, что позволяет стоматологу более оперативно определять характер патологии и оценивать степень поражения зубов.

Также радиовизиография позволяет выявить глубину повреждения тканей и оценить качество установки пломбы.

За две недели работы нового оборудования специалисты провели с его помощью более 140 исследований.



## ГУБЕРНАТОР ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ ВЛАДИМИР МАЗУР ПОБЫВАЛ В РАБОЧИХ ПОЕЗДКАХ ПО СЕВЕРНЫМ МУНИЦИПАЛИТЕТАМ.

В первую очередь его интересовали социальные объекты.

# ВНИМАНИЕ К СЕВЕРНЫМ РАЙОНАМ

**В** Стрежевской городской больнице губернатор провел совещание о развитии здравоохранения в северной столице области. Здесь накопилось много проблем, хотя нельзя сказать, что медучреждение совсем остается без кураторства региональной власти.

Так, в результате поручений губернатора Владимира Мазура в Стрежевской горбольнице в 2022 году началось обновление оборудования. В 2022 году было закуплено 17 единиц медицинской аппаратуры, в том числе два аппарата искусственной вентиляции легких, аппарат ультразвуковой диагностики экспертного класса для исследований в акушерстве и гинекологии. В 2023 году по его поручению приобретено два аппарата УЗИ, наркозный аппарат и электрокардиограф. В этом году запланировано приобретение еще одного аппарата УЗИ. Также в прошлом году Стрежевская городская больница получила новый автомобиль скорой медицинской помощи и три санитарных автомобиля.

Заходя в медучреждение, глава региона сразу дал поручение в кратчайшие сроки привести в порядок крыльцо на входе в по-



ликлинику и улучшить освещение в коридорах.

- Представьте себя на месте пациентов, которые ожидают приема специалиста. В больнице должно быть светло и уютно, - сказал Владимир Мазур.

Задачу принял к исполнению **и.о. главного врача Лев Малышев.**

Глава региона обсудил ближайшие планы развития Стрежевской больницы с **начальником областного департамента здравоохранения Робертом Фидаровым.**

- Завершаем разработку проектно-сметной документации на капитальный ремонт дет-

ской поликлиники, который должен быть выполнен в будущем году. Ценнее здоровья детей нет ничего, - подчеркнул Владимир Мазур.

Губернатор поручил в 2025 году поставить в медучреждение новое оборудование, в том числе гастродиброскоп и электроэнцефалограф.

На встрече с медицинскими работниками Стрежевской городской больницы он заверил, что руководство решает задачу улучшения качества медицинской помощи и условий труда наших докторов.

Еще одно рабочее совещание Владимир Владимирович про-



вел в Александровской районной больнице.

Здесь также в 2022 году была обновлена часть медицинского оборудования. Так, в медучреждение поступили стоматологическая установка, анализатор гематологический, аппарат искусственной вентиляции легких и кислородный концентратор производительностью 100 литров в минуту. Глава региона поручил продолжить поставки в больницу современной техники и укрепить учреждение медицинскими кадрами. В частности, губернатор Владимир Мазур поставил задачу в 2024-2025 годах оснастить Александровскую больницу флюорографическим аппаратом, аппаратом УЗИ и анализатором газов крови. В рамках развития кадрового потенциала в настоящее время по договорам о целевом обучении

от Александровской районной больницы учатся шестеро будущих специалистов: три студента по направлению «лечебное дело», двое по педиатрии и будущий стоматолог. Еще один молодой специалист зачислен по программе ординатуры по специальности «неврология». Также по программе «Земский фельдшер» открыты вакансии заведующих ФАПами в деревне Ларино и поселке Северном.

- Здоровью людей уделим первостепенное внимание. Мы повышаем доступность здравоохранения, модернизируя первичное звено. Используем возможности нашего медицинского университета и колледжа для подготовки кадров. Продолжим эту работу как по национальному проекту «Здравоохранение», так и по региональным программам, - подчеркнул губернатор Владимир Мазур.

## БЛАГОДАРНОСТЬ И ЦВЕТЫ МЕДИЦИНСКОЙ КОМАНДЕ

**С**ветлана Грузных поблагодарила участников экспедиции за профессионализм, безграничную верность выбранной профессии, активное участие в социальном проекте и оказание медицинской помощи населению региона в труднодоступных населенных пунктах.

- Проект «Плавучая поликлиника» очень важен для сельских территорий. Он позволяет приблизить медицинскую помощь туда, где её очень ждут. У всех жителей Томской области должен быть свободный доступ к современной медицине, - подчеркнула и.о. заместителя губернатора по социальной политике.

Начальник департамента здравоохранения Роберт Фидаров также тепло

отозвался о работе медиков и вспомнил волнения, когда в первый же день корабль сел на мель из-за шторма, что разыгрался на Оби. Но экипаж справился с задачей, медики прибыли в назначенный пункт в тот же день. Все экспедиционное время они работали до последнего пациента. Также в этот раз врачи посещали лежачих на дому. Недаром в книге, которую Роберт Олегович вручил, провозжая в путь, жители северного края оставили немало благодарностей. Хотя назвать условия медиков идеальными, конечно, не приходится. Погода устраивала сюрпризы, сначала погружая участников рейса в экстремальный холод, а позже в небывалую жару. Забавные эпизоды жизни они снимали на видео и создали фильм, который с удовольствием

посмотрели все участники церемонии награждения. Более всего зрителей поразила сцена спасения... коровы, которая упала с высокого берега, и врачи помогли ее вытаскивать.

В целом встреча с медицинским десантом прошла очень позитивно. Было видно, как подружились все его участники. Заведующий «Плавучей поликлиникой» Евгений Шляпников, который в жизни «на берегу» исполняет обязанности заместителя главного врача по лечебной части и заведует стационаром, теперь пользуется еще большим авторитетом. Евгений Владимирович блестяще организовывал работу ковидного госпиталя МСЧ №2 во время пандемии. «Плавучая поликлиника» стала еще одним его удачным проектом.



## НОВЫЙ ВЗГЛЯД

**В НАЧАЛЕ ИЮЛЯ В ТОМСКОМ ОБЛАСТНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ** состоялась конференция врачей-урологов. Часть из них приехала на мотоциклах!

## Под рѐв мотоциклов

Флаги развивались над мотоциклами, которые один за другим и на вымеренном расстоянии подъезжали к хирургическому корпусу онкологического диспансера. Точность действий для врачей-хирургов – обязательное качество. Но эти замечательные профессионалы с известными именами в медицине, оказывается, полны креатива не только в своей специальности.

Второй год подряд группа врачей-урологов проводит мотопробег «Научный мост», который соединяет сибирские города. Первая конференция с мотопробегом состоялась в прошлом году в Абакане и Кемерове. В этом году маршрут проложен из столицы Кузбасса до Томска.

– У нас есть любимая работа и хобби, мы решили их объединить, потому что байкеры и хирурги похожи своей сплоченностью и определенным выбросом адреналина, который происходит как при езде на мотоцикле, так и в операционной, – поясняет **д.м.н., профессор Института урологии и репродуктивного здоровья человека Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Евгений Безруков**. – Мотопробег нас еще больше сближает и дает возможность обсудить многие вопросы в неформальной обстановке.

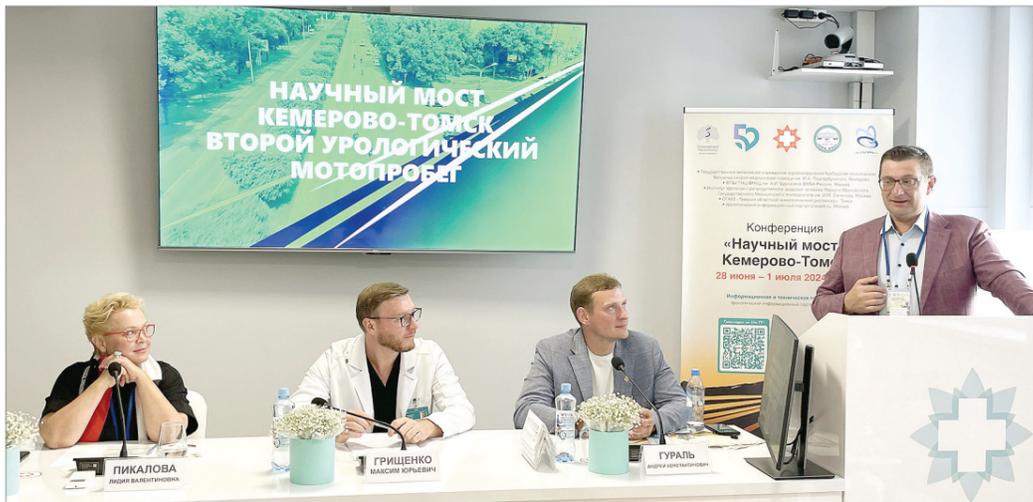
Кроме Томска специалисты включили в свой маршрут поликлинику Асиновской районной больницы, где проконсультировали примерно пятьдесят пациентов.

– В городе Асино нас прекрасно встретили, очень понравились поликлиника и организация нашей работы, – отметил **к.м.н., доцент Института урологии и репродуктивного здоровья человека Станислав Али**. – Главное, хорошо обследованы пациенты, которым с нашей стороны не потребовалось назначать дополнительные исследования, мы скорее стали выразителями второго мнения.

## Результаты диспансеризации

Мотоциклы около лечебных учреждений привлекли внимание жителей, которым медики столь необычным образом еще раз напомнили о внимательном отношении к сохранению здоровья. Впрочем, делают свое дело массовая диспансеризация и ранняя диагностика.

– Онкоурологическая патология почек, мочеиспускательного канала, мочеточников, наружных органов суммарно в общей структуре по Томской области занимает более 17 процентов и является самым распространенным видом злокачественных новообразований,



## НАУЧНЫЙ МОСТ



– говорит **к.м.н., заместитель главного врача Томского онкодиспансера Лидия Пикалова**. – У мужчин лидирует опухоль предстательной железы. В этом году в Томской области выявлено более 630 случаев. На втором месте рак мочевого

пузыря, следом – почки. Столь беспрецедентно высокая заболеваемость объясняется включением скрининга мужчин старше 45 лет в программу диспансеризации. У определенной категории людей он спасет жизнь. Раннее обследование

Всего в конференции приняли участие более 60 урологов, онкологов, хирургов из ведущих медицинских организаций Москвы, Санкт-Петербурга, Томска, Кемерова и Новосибирска. Доктора профессиональным взглядом увидели безопасность операционных, а во время операции, которые стали частью конференции, сами смогли убедиться в качестве оборудования и комфорте для медицинских работников.

– Когда у хирурга спрашивают, как вам работало на операции, самый оптимальный вариант ответа: так же, как дома, – отметил Евгений Безруков.

В течение дня хирурги-урологи провели ряд высокотехнологичных операций, в том числе лапароскопическую резекцию почки, цистпростатэктомию, операцию Брикера.

**Профессор кафедры урологии Федерального медицинского биофизического центра имени А.И. Бурназяна ФМБА России Павел Кызласов** занимается проблемами эректильной дисфункции, решение которых чрезвычайно важно для счастья семьи. Павел Сергеевич провел фаллоэндопротезирование. За действиями коллег в рамках организованной видеотрансляции могли наблюдать все участники конференции. Во время операций московские специалисты озвучивали тонкости процесса. Зал задавал свои вопросы. Доктора для этого и собрались, чтобы учиться друг у друга новому и внедрять высокие технологии во имя выздоровления пациентов.

Трансляции операций и мастер-классы также проводятся благодаря высококачественному оборудованию, которым теперь обладает онкодиспансер. Урологический форум «Новый мост» стал первым масштабным мероприятием не на арендованной площадке, как это было раньше, а в собственном конференц-зале.

Также знаковым событием форума явилось еще одно приятное совпадение. В этот день состоялось официальное открытие в диспансере онкоурологического отделения, которого ранее в Томской области не было никогда. Теперь больным этого профиля отдан весь пятый этаж хирургического корпуса. Возглавляет онкоурологическое отделение **врач-хирург, уролог Андрей Гураль**. Оперируют пациентов три специалиста, и еще один врач-хирург сейчас проходит активную стажировку. Отделение открылось благодаря усилиям и дару убеждения главного врача, который на всех встречах с руководителями региона доказывал его необходимость.

– В ближайший год мы планируем проведение еще нескольких масштабных мероприятий, так, на сентябрь запланирована абдоминальная школа, – сообщил Максим Юрьевич.

Доцент Сеченовского института Станислав Али заверил, что в декабре приедет оперировать томских пациентов. А следующий урологический мотопробег «Научный мост» состоится через год и начнется с Томска.

минимизирует риск выявления рака на 4-й стадии.

Профессор Евгений Безруков подтверждает, что выявляемость на ранних стадиях рака предстательной железы позволяет вовремя локализовать процесс развития заболевания.

– Я был приятно удивлен хорошо развитой в Томске системой химиотерапевтического лечения пациентов с раком мочевого пузыря как в предоперационный период, так и после операции, – признался Евгений Алексеевич.

## Как дома и на мировом уровне

Высоко оценен наш новый хирургический корпус, экскурсию по которому для коллег провел **главный врач онкодиспансера Максим Грищенко**. Специалисты сказали прямо: «Это мировой уровень!».

# ГЕПАТИТ С СОЦИАЛИЗИРОВАЛСЯ, НО СТАЛ ИЗЛЕЧИМ



**28 ИЮЛЯ – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ГЕПАТИТОМ. БУКВАЛЬНО ВСЯ НЕДЕЛЯ, ПРЕДШЕСТВУЮЩАЯ ЭТОЙ ДАТЕ, ПОСВЯЩЕНА ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ. ПОТОМУ КАК ГЕПАТИТОВ МНОГО, ОНИ БЫВАЮТ ИНФЕКЦИОННЫЕ И НЕИНФЕКЦИОННЫЕ, И ВИРУСОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ОПАСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТАКЖЕ НЕСКОЛЬКО.** Рассказать о том, как избежать заражения гепатитом и как лечиться при его обнаружении, мы попросили **к.м.н., главного внештатного специалиста департамента здравоохранения Томской области по инфекционным болезням Юлию Ермолаеву.**

## Маникюрный салон – это не только красота

– Юлия Александровна, в обществе распространено убеждение, что проблема гепатита касается только маргиналов, соответственно, зачем постоянно говорить об этом вирусе?

– Конечно, потребители наркотических веществ с внутренним введением по-прежнему остаются в группе риска. Высокий уровень заболеваемости наблюдается в местах заключения. Однако к врачам все чаще и чаще обращаются вполне социализированные пациенты.

Напомню, что основной путь заражения происходит через непосредственный контакт с кровью, причем инфицирующая доза чрезвычайно мала. В связи с широким внедрением одноразового инструментария попадание вируса в кровь при медицинских манипуляциях сведено к минимуму. При наличии качественных тест-систем, которыми сегодня оснащены медицинские учреждения, зара-

жение через переливание крови также практически исключено.

Сейчас основной бич – салоны красоты и мастерские тату, где отсутствуют должные условия обработки многооразового инструмента. В случае если мастер не располагает одноразовыми инструментами, необходимо соблюдать личные меры осторожности. Необходимо убедиться в наличии в салоне сухожара. Стерильные крафт-пакеты с инструментом мастер обязан вскрывать при клиенте с демонстрацией даты дезинфекции. Особенно опасно получать подобные услуги на дому.

Редко, но возможна также передача вируса гепатита С от беременной матери к плоду, этот риск возрастает в случае, если мама инфицирована также ВИЧ-инфекцией. По гепатиту В риск более высокий, он напрямую зависит от количества вируса в крови. В этом случае беременной назначается противовирусная терапия, а малышу сразу после рождения проводится вакцинация по усиленной схеме.

При поцелуях заражение не происходит, при половом пути оно возможно, риск минимален, но может произойти в случае

травматизации слизистых половых органов. При кровотечении десен фактором передачи вируса может быть чужая зубная щетка.

Таким образом, методом профилактики является использование индивидуальных средств гигиены – зубных щеток и всех режущих предметов, к которым относятся бритвы, станки, маникюрные ножницы. Если в семье есть заболевший гепатитом, все ее члены должны регулярно проходить обследование в целях своевременного выявления.

## Ласковый убийца

– Юлия Александровна, чем так опасен гепатит?

– Особенную настороженность вызывают гепатиты, порожденные вирусом гепатита В, С и D. Они тяжело протекают и склонны к хронизации и развитию таких осложнений, как гепатокарцинома, то есть рак печени либо цирроз. К сожалению, при далеко зашедших случаях методом лечения может быть только трансплантация.

– А какие признаки изменения в здоровье могут сигнализировать о проникновении в организм вируса гепатита?

– Наибольшая распространенность отмечается среди заболевших гепатитом С, им страдает около 4 процентов всего населения. Но именно эта форма заболевания на первоначальном этапе протекает скрытно и бессимптомно. Только скрининговые обследования позволяют заподозрить наличие гепатита С и назначить терапию. В самых печальных случаях он дает о себе знать, когда вылечить человека чрезвычайно трудно, а иногда даже невозможно. Недаром вирус гепатита С называют «ласковым убийцей».

При гепатите В часто развиваются острые формы: желтуха, рвота, диарея, слабость, высокая температура. Если появилась желтуха, требуется срочное обследование! Гепатит D самостоятельно сам по себе не существует, он спутник в комплексе с гепатитом В, поэтому все пациенты, которым поставлен диагноз гепатит В, должны ежегодно обследоваться также на гепатит D. Именно они имеют риск присоединения. А наличие двух инфекций, конечно, усугубляет процесс поражения печени.

## Скрининг включен в диспансеризацию

– Если вирус не дает о себе знать, как же его распознать?

– Диагностика гепатита довольно проста, достаточно сдать по одному маркеру на каждый вирус. Но этот путь, к сожалению, проходит не каждый человек. Постоянно обследуются лица из групп риска: в первую очередь медицинские работники, имеющие непосредственный контакт с кровью. В обязательном порядке анализы на наличие вирусов гепатита назначаются женщинам в течение беременности. Также проверяются доноры и люди перед плановыми обследованиями и операциями. В этом году в связи с реализацией программы по элиминации гепатитов на территории России в диспансеризацию включен скрининг на гепатит С у взрослых. Каждый

житель получил возможность пройти его, и, если по маркеру выявится антитела на гепатит С, пациент будет направлен к врачу-инфекционисту. Специалист назначит расширенный спектр обследований, которые подтвердят или опровергнут предварительный диагноз. Обнаружение антител не всегда свидетельствует об инфицировании, возможно, это перенесенный гепатит С, который вылечился самостоятельно. Есть такая особенность у гепатитов В и С, но, к сожалению, это происходит крайне редко, в основном мы видим хронические формы.

Скрининг делается при первом обращении и раз в десять лет, поэтому в этом году у населения появился очень хороший шанс провериться на наличие вируса гепатита С в рамках диспансеризации.

## Гепатит С излечим!

– Что нужно делать, узнав о наличии вируса гепатита?

– В случае выявления антител необходимо обратиться к врачу-инфекционисту, пройти полное обследование и встать на диспансерный учет в поликлинике по месту жительства. Пациенты зачастую предпочитают частные клиники в надежде на анонимность. Это большая ошибка. Во-первых, закон соблюдения врачебной тайны никто не отменял. Но главное, в ближайшее время будет запущена программа лечения пациентов с гепатитом С, государство выделило на нее средства. Бесплатному лечению подлежат пациенты, которые находятся на диспансерном учете, поэтому встать на него – в прямых интересах носителя инфекции. Если даже в поликлинике нет врача-инфекциониста, выдается направление туда, где пациент может получить консультацию и провести полное обследование. При подтверждении хронического гепатита С надо обратиться в гепатологический кабинет горбольницы №3, где он встанет в очередь, и ему будет бесплатно предоставлена терапия. Поскольку здоровье каждого человека все-таки в первую очередь его личная забота и самоуважение, лучше самостоятельно ежегодно сдавать анализ на наличие гепатита С, который называется «ИФА на определение суммарных антител к гепатиту С (anti-HCVtotal)».

Я хочу сказать всем еще и еще раз: гепатит С излечим, и чем ранее мы его выявляем, тем большего успеха достигаем. Даже при фиброзном изменении печени, как правило, благодаря правильной терапии наблюдается регрессия. При соблюдении диеты, отказа от алкоголя и гепатотоксичных препаратов возможно сохранить печень и жить полноценно.

Вирус гепатита В в организме поселяется пожизненно. Если заболевание переходит из острой в хроническую фазу, к сожалению, на текущий момент лечения не существует. При высокой вирусной нагрузке для ее снижения на печень назначаются противовирусные препараты.

Необходимо помнить, что чем раньше выявляется вирус, тем эффективнее его элиминация из организма. Будьте внимательны к своему здоровью!

## ПРОФЕССИЯ

**СБЫЛИСЬ ВСЕ ЕЕ МЕЧТЫ ЮНОСТИ. У НЕЕ ЛЮБИМАЯ РАБОТА И ПРЕКРАСНАЯ СЕМЬЯ.** Вот только никогда старшая операционная сестра хирургического отделения Асиновской районной больницы Марина Кучер не представляла себя многодетной матерью. Двое детей и не более – таков был первоначальный план. Его перевыполнили двойняшки Варя и Даша, появившись на свет, когда старшей дочери Полине было шесть лет.

## Все на «отлично»!

Марина Кучер с красным дипломом окончила Томский базовый медицинский колледж. Всегда подсознательно представляя себя в качестве именно операционной медсестры, студентка с увлечением проходила практику в Асиновской районной больнице. Ей так понравилось, что она захотела здесь работать. Примерно с год она набивала руку в гнойной перевязочной, а только потом была переведена в столь желанный оперблок. Старшей операционной сестрой хирургического отделения Марину Кучер назначили в 2006 году. В то время она уже училась заочно в СибГМУ и в 2010 году получила следующий красный диплом, окончив факультет высшего сестринского образования СибГМУ по специальности «менеджер сестринского дела».

Но, поскольку мы не анкету заполняем, отвлечемся немного на лирику. В один прекрасный день стройная красавица Марина приехала на техосмотр своей машины. А там не менее красивый Евгений вдруг попросил ее номер телефона, возжелав срочно пройти кардиограмму. Не зря откликнулось его сердце. Оно подсказало будущую гармонию общей жизни. Даже обсуждая, как назвать свою первую дочку, супруги сказали друг другу, что есть вариант. А потом поочередно назвали одно и то же имя!

Евгений Борисович работает вахтами. Несмотря на то, что месяц в отъезде, а месяц дома, он подставил плечо, когда его жена решила не терять времени в декретном отпуске и продолжила обучение. Также помогала его мама Нина Александровна. Ее, к сожалению, уже нет в живых, но Марина Владимировна очень признательна свекрови, ведь благодаря ей она, будучи мамой годовалой дочки, могла ездить на учебу в Томск ежедневно! При такой поддержке семьи Марина Кучер успешно окончила интернатуру.

## Напряженный график

Работа старшей операционной медсестры крайне ответственная. Марина Кучер отвечает не только за собственные действия во время операции. Также она контролирует обеспечение инструментарием, шовным и перевязочным материалами, бельем, лекарственными средствами. За ней соблюдение санитарного режима и инфекционной безопасности отделения. В ее функции входит правильная расстановка кадров. Операционные медсестры владеют практически всеми сестринскими

ОПЕРАЦИЯ  
«СЕМЬЯ»

манипуляциями и взаимозамещают друг друга. Из-за нехватки кадров все медики работают в крайне плотном режиме, график также составляет старшая операционная медсестра.

Сама Марина Владимировна тоже берет дежурства, нравится, что она в это время не пишет отчеты, а отвечает только за свои действия как операционной медсестры. Но главное – Марина Кучер стала осознавать из-за бумажной работы некоторую потерю навыков, чего совсем не хочется. Многочисленным коллегам старшая медсестра учится у своих коллег.

Особенно ее привлекает экстренная хирургическая по-

мощь. При плановом вмешательстве можно размеренно подготовить определенный набор инструментов, привычно проконтролировать каждый этап. Операционная сестра наперед знает ход каждой операции. Во время экстренной операции возникают совершенно иные задачи, связанные с быстрой реакцией и принятием незамедлительного решения. ДТП, ножевые ранения, падения с высоты – каких только страстей немотришь в хирургическом отделении, которым руководит Александр Николаевич Терентьев.

Только начав работать опера-

ционной сестрой, Марина Кучер сразу получила мощное боевое крещение. Диагноз: ножевое ранение в сердце!

– Я была еще совсем молодой операционной медсестрой, мне страшно, крови много, а нужно одновременно заряжать «шовник» и постоянно подавать салфетки...

Уже тогда стало ясно, как важно в этой работе постоянно находиться в тонусе, иметь острый ум и хорошую команду единомышленников, готовую выручить. Поскольку случаются форс-мажоры. Смена подходит к концу, но привозят на каталке пациента, которому нужна экстренная помощь... Звонок домой: «К сожалению, я задерживаюсь».

– В основном из графика выбивают детские заболевания, – признается Марина Кучер. – У кого-то из детей или даже у всех сразу ночью поднимается температура, а утром нужно на работу. К счастью, всегда на помощь приходят операционные медсестры Олеся Валерьевна Гомонова и Надежда Васильевна Болховская.

Есть еще один вид деятельности, которым занята Марина Кучер. Активная директор Томского базового медицинского колледжа Татьяна Юрьевна Ложкина добилась открытия Асиновского филиала, где обучаются жители Первомайского, Зырянского и Асиновского районов. Марина Кучер и Олеся Гомонова преподают на факультете сестринского дела цикл «Общий уход за пациентом».

А молодым операционным сестрам она рассказывает случаи из своей практики.

Опять же в самом начале ее работы операционной медсестрой в исправительной колонии УФСИН, что расположена в Асиновском районе, мужчине придавило руку лесной. Рука была безвозвратно повреждена. Оперировать человека приехали врачи еще не убитого тогда Томского военного госпиталя – анестезиолог и хирург.

– Они работали быстро и четко, сделал ампутацию верхней конечности с резекцией лопатки всего за полтора часа! Я даже не смотрела в рану, только слышала командирский голос, выполняла команды и еле успевала.

У каждого хирурга своя техника, неслучайно в больших городах врач и операционная медсестра работают в паре. В Асиновской больнице специ-

алистов высшего и среднего звена не так много, поэтому операционная сестра должна знать особенности: один хирург называет инструмент, который требуется подать, другой молча протягивает руку. Каждого нужно чувствовать... Задача работы с незнакомыми врачами-хирургами стала для молодой сестры хорошим профессиональным уроком, которым она делится с новым поколением будущих медсестер и медбратьев. Сейчас первый набор филиала перешел на второй курс, Марина Владимировна надеется, что практика по хирургии выживит желающих работать в этой профессии и пополнит ряды команды, которой она руководит.

## Тонус личной жизни

В личном плане тонус так же необходим, как при экстренной хирургии. Особенно это почувствовалось, когда на свет появились девочки-двойняшки. Старшая Полина по характеру очень спокойная. Пока она росла, у мамы даже было время на хобби. Марина Владимировна очень любит вышивать крестиком и бисером. Шесть лет назад она поняла: про иголку можно забыть. Даша и Варя абсолютно другие. Общительные и энергичные, они требуют к себе постоянного внимания. Таких детей обязательно нужно занять по полной, поэтому у них очень плотное расписание занятий. В этом году двойняшки окончили эстетическое отделение музыкальной школы, которое посещали с четырех своих лет, уже год они ходят в эстрадную вокальную школу. А еще вместе со старшей сестрой танцуют в хореографическом ансамбле «Веснушка». Полина даже мечтает стать хореографом. Плюс спортивная школа! Словом, расписание занятий очень плотное.

– Как же вы все успеваете?

– Нас выручает папа, иногда обращаемся за помощью к друзьям и знакомым.

И плюс домашние дела, которые никто не отменял.

– Конечно, бывает, что нужно огородам заняться или сварить еду на завтра, но дети просят поехать всей семьей кататься на велосипедах, – говорит Марина Владимировна.

И они с мужем соглашаются. Потому что понимают, что девочки точно не будут помнить об урожае в теплице, а веселые поездки или вечерние прогулки с сенбернаром Максом останутся с ними навсегда, и нет ценнее времени, проведенного вместе.

Макс – прекрасный победитель многих выставок. Награды почетным рядом стоят на полке. Занимается его воспитанием Евгений Борисович. А подарила мужу маленького пушистого щенка, который за пять лет вымахал в огромного породистого пса, Марина Владимировна. Макс – еще один член этой дружной семьи.

– Быть многодетной матерью – это большой труд, но и счастье тоже большое! – улыбается Марина Кучер.

И оно отражено в цветных магнитных буквах. На холодильнике по самому центру выложено: «Семья». Эту надпись сделали дочери.

**УСТЬ-БАКЧАРСКАЯ ВРАЧЕБНАЯ АМБУЛАТОРИЯ, ОСНОВАННАЯ В 1965 ГОДУ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ, ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ, ПРОЦЕДУРНЫЙ И ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТЫ, А ТАКЖЕ КАБИНЕТ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ.**

Также здесь функционирует дневной стационар на 10 коек. Амбулатория обслуживает жителей посёлка Новые Ключи и села Усть-Бакчар, деревни Мостовая, села Бундюк, Третьей и Нижней Тиги.

**З**аведующая амбулаторией, врач общей врачебной практики Людмила Булькина окончила Карагандинский государственный медицинский институт (сейчас университет) по специальности «лечебное дело».

Людмила Григорьевна отдала родному Казахстану одиннадцать лет труда и знаний, работая в Аулиекольском районе Костанайской области оперирующим врачом-гинекологом. А в 2003 году переехала в Чаинский район Томской области по приглашению Дмитрия Сергеевича Губина, главного врача Чаинской районной больницы в те годы.

Было непросто. В первое время скорая помощь практически не выезжала в Усть-Бакчарское поселение. Поэтому сотрудникам амбулатории приходилось оказывать медицинскую помощь 24 часа в сутки.

- Иногда получалось, что днем я сидела на приеме, а ночью выезжала по всему кусту на экстренные случаи, - вспоминает врач общей практики.

Несмотря на трудности, доктор признается, что любит выбранное дело жизни и ставшую такой родной амбулаторию.

- В работе мне нравится помогать людям, облегчать их боль и

# УСТЬ-БАКЧАРСКАЯ ВРАЧЕБНАЯ АМБУЛАТОРИЯ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

Чаинская районная больница отмечает свой 110-летний юбилей, рассказывая о здравоохранении всего района



страдания, а в итоге видеть результат своей работы, - говорит она.

Вместе с Людмилой Булькиной на приеме работает медсестра Светлана Устинова. Светлана Григорьевна родилась и выросла в селе Усть-Бакчар. Образование получила в Томском базовом медицинском училище по профессии «фельдшер».

Трудовую деятельность начала сразу после окончания учебного заведения в 1984 году. Два года она работала в городской больнице №4 г. Томска операционной медсестрой нейрохирургического отделения. А потом Светлана вернулась в родное село и устроилась в Усть-Бакчарскую амбулаторию, где трудится

по сей день. Начала детской медсестрой, затем медсестрой в круглосуточном стационаре. Из-за изменений в организации работы в 2009 году круглосуточный стационар прекратил свое существование. Светлана Григорьевна прошла переподготовку на медсестру общей врачебной практики и стала работать на приеме с врачом Людмилой Григорьевной.

- Медицина мне нравилась с детства, даже не представляю какой-то другой профессии, - признается медсестра.

Сегодня в Усть-Бакчарской амбулатории работают Карасева Наталья Борисовна, врач-педиатр участковый, Стрек Галина Николаевна, медсестра педиатрического кабинета, Устинова Светлана Григорьевна, медсестра общей практики, Булькина Людми-

ла Григорьевна, врач общей практики, Вагайцева Вера Викторовна, медицинский регистратор, медсестра по физиотерапии, и водитель Юров Андрей Владимирович.

В юбилейный год заведующая Усть-Бакчарской амбулаторией благодарит всех сотрудников за личный и общий вклад в помощь жителям.

- Желаю сотрудникам больницы, чтобы наш коллектив оставался таким же дружным и сплоченным, - говорит Людмила Булькина. - Желаю прумножения профессионального мастерства и крепкого здоровья! Какая бы ни была обстановка в мире, в стране, мы всегда на страже, на посту!

**Марина БАЗУЕВА,**  
специалист по связям с общественностью Чаинской районной больницы

## ЛЕТО: ПИТАЕМСЯ ПРАВИЛЬНО!

**ЛЕТО В РАЗГАРЕ, И РАЦИОН ЧЕЛОВЕКА НЕИЗБЕЖНО МЕНЯЕТСЯ. КАК ПИТАТЬСЯ ПРАВИЛЬНО?** О необходимых корректировках и витаминизации мы поговорили с главным внештатным специалистом облдепартамента здравоохранения по медицинской профилактике, врачом-эндокринологом Юлией Самойловой.

### Чем летнее питание отличается от зимнего

- Мы должны соблюдать водный баланс. В отличие от зимы, летом человек должен получать больше воды. Обычно объём жидкости должен быть не менее 35 миллилитров жидкости на килограмм веса, а в жаркие дни может увеличиваться. В среднем получается 2-2,5 литра, для некоторых - ещё больше, - отметила врач.

Летнее питание, как правило, значительно ниже по калоражу. Следует потреблять меньше жирных продуктов и отдавать предпочтение растительной пище, супам, а также окрошке. Свежие сезонные фрукты и овощи помогут обеспечить максимальную витаминизацию.

- Растительная пища, овощи и фрукты богаты самыми разными витаминами. Поэтому летом нет необходимости употреблять витамины в виде препаратов, если нет подтвержденного дефицита, - подчеркнула Юлия Самойлова.

### Что предложит родной край?

Сибирь богата на «витаминные» растения и ягоды, польза которых заключается прежде всего в высоком содержании клетчатки, фруктозы, растительного белка, пектина, фруктовых кислот. Кроме того, ягоды и фрукты отлично обеспечивают организм большим количеством витаминов и минералов. Очень полезны кресс-салат и все черные ягоды: черника, голубика, жимолость. Жимолость, помимо калия, магния, натрия, фосфора, железа и других микроэлементов, богата антоцианами. Они необходимы для сохранения молодости, красоты и здоровья. Кроме того, жимолость содержит большое количество витамина С.

Нельзя забывать и про сибирские овощи. Например, капуста, помидоры, огурцы, свёкла, салат содержат много витаминов группы В.



В Сибири часто в рационе питания используют репу. По содержанию микроэлементов репе в принципе мало равных. Она богата кобальтом, калием, марганцем, медью, молибденом, магнием, железом, фосфором, серой и кальцием. Особенно обращает на себя внимание доля серы, которой в репе больше, чем в любом другом овоще.

### Продукты, необходимые всегда

Томская область, как и многие регионы России, относится к йод-дефицитным районам, поэтому следует круглый год использовать продукты, содержащие йод.

- К сожалению, Сибирь не слишком богата ими. Поэтому для нас самым оптимальным продуктом является обыкновенная йодированная соль. Больше чем 3-5 граммов соли в день мы не съедаем, но именно это количество восполняет потребность йода в организме. Соль является самым дешевым и доступным продуктом для коррекции йододефицита, - говорит специалист.

Однако это правило не относится к группам риска. Беременным, детям, подросткам эксперт советует принимать йод в виде препаратов, причем обязательно по согласованию с врачом. Другой важный элемент постоянного питания, необходимого в течение всего года, - кисломолочная продукция, необходимая для коррекции таких компонентов, как кальций, который является основой костной ткани.

**Габриэль КАМСКИ,**  
студентка 3-го курса факультета журналистики НИ ТГУ

## НА ПРИЕМЕ У ВРАЧА

**ЛЮДИ ПРИНИМАЮТ РЕШЕНИЕ ЗАНИМАТЬСЯ СВОИМ ЗДОРОВЬЕМ ПО РАЗНЫМ ПРИЧИНАМ.** Одни хотят выглядеть лучше, другие – чувствовать себя лучше, третьи просто хотят быть здоровыми. Эти намерения не всегда предотвращают развитие хронических заболеваний. Но все-таки определенные действия снижают риски их развития. Здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие дефектов (по определению ВОЗ, 1945 г.).

Гармонически развитый здоровый человек способен эффективно и длительно участвовать в жизни семьи и общества. Общественный прогресс все в большей степени обеспечивается не темпами роста производства продукции, а качеством жизни населения, которое в значительной мере обусловлено состоянием здоровья. Таким образом, здоровье человека – это процесс сохранения и развития его психических и физиологических качеств, оптимальной работоспособности и социальной активности при максимальной продолжительности жизни.

**Факторы, определяющие здоровье человека, можно разделить на 4 группы:**

- социально-биологические (пол, возраст, наследственность, тип конституции, темперамент);
- социально-экономические (условия труда, быта, жилищные условия, материальное благосостояние, образ жизни);
- природно-климатические (температура воздуха, влажность, уровень солнечной радиации, ландшафт, флора, фауна);
- организационные или медицинские (обеспеченность населения медицинской помощью, качество медицинской

## ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО ВАЖНО!



помощи, доступность медицинской-социальной помощи). Понятие «образ жизни» может быть описано через три категории:

- 1. Уровень жизни** – количественная сторона условий жизни, размер и структура материальных и духовных потребностей.
- 2. Качество жизни** – сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющее достичь физического, психического и социального благополучия.
- 3. Стиль жизни** – особенности поведения конкретного человека или группы людей. Важно помнить, что первые две категории (уровень и качество жизни) носят общественный характер.

**Современная концепция изучения качества жизни, связанного со здоровьем, базируется на трех составляющих:**

- 1. Многомерность.** Качество жизни, связанное со здоровьем, оценивается характеристиками – как ассоциированными, так и не ассоциированными с заболеванием. Что позволяет определить влияние болезни на состояние больного.
- 2. Изменяемость во времени.** Качество жизни, связанное со здоровьем, меняется во времени в зависимости от состояния больного.
- 3. Участие больного в оценке**

**состояния своего здоровья.** Оценка качества жизни, связанного со здоровьем, сделанная самим больным, является ценным показателем общего состояния пациента.

**К основным элементам здорового образа жизни можно отнести:**

- двигательную активность;
- рациональное (сбалансированное) питание;
- закаливание;
- отказ от зависимостей;
- пребывание на свежем воздухе;
- личную и общественную гигиену;
- половое воспитание;
- оптимальный режим труда и отдыха.

**Преимущества ведения здорового образа жизни**

Данные многочисленных исследований показывают, что здоровье человека в любом воз-

расте более чем на 50 процентов зависит от образа жизни. Другими факторами, влияющими на состояние организма, в порядке убывания стоит считать окружающую среду, наследственность, уровень здравоохранения, уровень жизни человека. Соблюдение здорового образа жизни – ключ к хорошему самочувствию в любом возрасте.

Отвечая на вопрос, чем полезен здоровый образ жизни, специалисты выделяют множество его преимуществ:

- укрепление иммунитета и снижение заболеваемости вирусными и инфекционными недугами;
- достижение активного долголетия и сохранение даже в старости дееспособности и подвижности;
- снижение риска развития хронических заболеваний, увеличение длительности периода ремиссий;
- избавление от плохого настроения, депрессий и стрессов;
- активное участие в социальной и семейной деятельности;
- возможность заниматься любимым делом даже в старости;
- ежедневное ощущение себя полным сил и энергии;

- формирование правильного примера для родственников и детей;
- возможность иметь красивое тело и чистую кожу без прыщей и морщин;
- увеличение возраста появления первых возрастных изменений в организме;
- ощущение, что все возможно и достижимо.

И это далеко не весь перечень положительных результатов, которые достигаются, если соблюдать правила здорового образа жизни. Еще ни один человек не пожалел о когда-то принятом решении и своем знакомстве со здоровым образом жизни.

Мария МАТВЕЕВА,  
д.м.н., врач по медицинской профилактике ОГБУЗ «ЦОЗиМП»



## МЕДИЦИНСКАЯ ОДЕЖДА

Cherokee и Dickies (США)

**ДЛЯ ЛЮБОЙ ФИГУРЫ**

в магазине  
«СКЛИФОСОВСКИЙ»

Томск, ул. Гагарина, 7  
(БЦ «Аврора», первый этаж)

8 (3822) 20-18-36

+7-952-886-18-36

Каталог на сайте  
www.1836.ru



**Скидка 5%** при предъявлении этого купона!

РЕКЛАМА

Отдыхали в санатории «Чажемто» с мужем с 8 по 19 апреля этого года.

Первый раз поехали с надеждой облегчить боль в шейном, поясничном отделах позвоночника, суставах, но к нашему удивлению боль полностью прошла уже после первой недели лечения (грязи, сероводородные ванны, массаж, лазерный дождь, СМТ и т.д.). Главный врач Носов Е.А. внимательно нас выслушал и сделал все необходимые назначения, подробно все рассказал.

Помимо исчезновения болей, улучшился сон, психоэмоциональное со-



стояние, обмен веществ. Действительно, природа сама лечит, и это не сказка, ну конечно же под контролем врачей и всего медперсонала.

К дополнению лечения очень приятная атмосфера – в санатории чисто, аккуратно, персонал отзывчивый,

добродушный. В номерах ежедневная уборка, у нас был номер полулюкс после ремонта с новой мебелью.

Отдельно хотим выразить благодарность поварам и персоналу столовой. Очень вкусно готовят, выбор блюд достаточный. Цена за путевку

приемлемая, включает проживание, лечение и питание.

Мы рады, что открыли для себя такой источник энергии, силы и здоровья, как санаторий «Чажемто». Обязательно будем приезжать сюда раз в год. Потому что это действительно чудо, когда приезжаешь с болью, а уезжаешь без неё с ощущением, что помолодел на несколько лет.

Спасибо вам! Успехов в вашем нелёгком, добросовестном труде!

Терентьева И.Г., Сорокин А.А.  
г. Новосибирск, апрель 2024 г.

САНАТОРИЙ «ЧАЖЕМТО» ВХОДИТ В СТРУКТУРУ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕГИОНА И ЯВЛЯЕТСЯ ПАРТНЕРОМ КОНКУРСА «СПАСИБО ДОКТОРУ!» И ФОТОКОНКУРСА «СВЯЗЬ ПОКОЛЕНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

«ОБЛАСТЬ ЗДОРОВЬЯ» В ЭЛЕКТРОННОМ ФОРМАТЕ: GAZETA.TABLETKA.TOMSK.RU