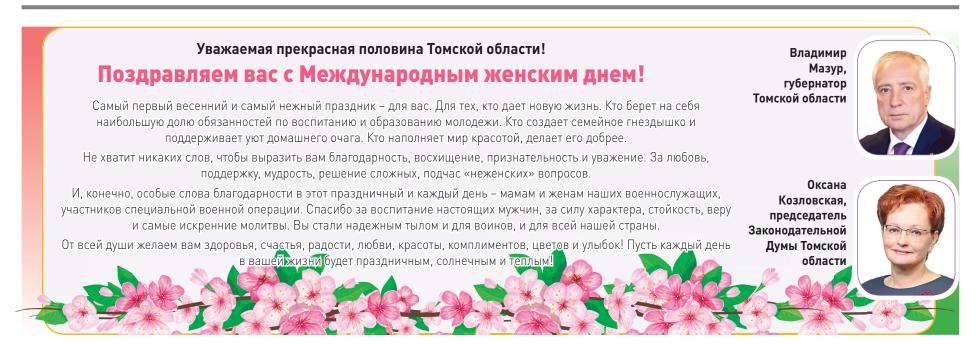
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕЙСТВУЮЩИМ ВОЕННОСЛУЖАЩИМ >4 И ВЕТЕРАНАМ СВО НА ТЕРРИТОРИИ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ



ЛЮДЯМ

Об этом рассказывается в фотографии Оксаны Колобовой, на которой запечатлен врач-хирург-стоматолог Даниил Еременко. Работа участвовала в прошлогоднем конкурсе «Связь поколений в здравоохранении».

Стартовал конкурс 2025 года, фотоработы принимаются до конца марта – месяца, когда мужчины дарят свои особенные чувства своим подругам и женам, мамам и дочерям в преддверии нежного весеннего праздника. Международный женский день солидарности также стал хорошим поводом выражения признательности коллегам по выбранному делу жизни. Большая часть медицинских работников – представительницы прекрасного пола, на плечах которых лежит ответственность за здоровье и жизнь пациентов. Они отдают свои знания и энергию, терпение и профессионализм, могут найти самые правильные слова поддержки и придают больным людям новые силы, когда, кажется, уже нет сил на борьбу. Неслучайно часть очерков в номере посвящена замечательным врачам и медсестрам, которые спасают и поддерживают взрослых и детей в самых острых жизненных испытаниях. – **с. 6-7**.





ФЕЛЬДШЕР КРИВОШЕИНСКОГО РАЙОНА ПОСМЕРТНО НАГРАЖДЕНА МЕДАЛЬЮ ЛУКИ КРЫМСКОГО

убернатор передал медаль Луки Крымского родственникам фельдшера Кривошеинской районной больницы Ольги Земляницкой, погибшей во время вызова к пациенту в сентябре 2023 года. За заслуги в здравоохранении заведующую фельдшерско-акушерским пунктом села Иштан наградил президент Владимир Путин.

Медаль вручается за самоотверженность, проявленную при исполнении профессионального долга.

Ольга Земляницкая почти 40 лет работала в сфере здравоохранения. После окончания медицинского училища в городе Камень-на-Оби Алтайского края по распределению попала в Томскую область, где прожила более 35 лет. Работала в медпункте Чаинского района, затем возглавила ФАП в селе Иштан Кривошеинского района.

Ольга Григорьевна Земляницкая погибла при исполнении профессионального долга, на вызове, в ночь на 25 сентября 2023 года.

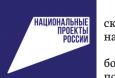


УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ ВЫРОСЛА ПО ИТОГАМ 2024 ГОДА

огласно социологическим опросам, показатель удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи за год вырос на 5,3 процентных пункта, темп прироста соста-

вил 13 %. В 2023 году этот показатель составлял 38,3 %. В декабре 2024 года показатель удовлетворенности населения достиг 43,6 %.

Показатель удовлетворенности является универсальным инструментом, поскольку включает в себя интегральную оценку различных аспектов медицинского сервиса: от базовых обстоятельств получения медицинской помощи, ее организации, своевременности, эффективности и качества проводимых мероприятий до психологических сторон взаимодействия пациентов с медицин-



ским и вспомогательным персоналом.

- Мы будем продолжать работать над повышением этого показателя. Этому способствует стартовавший национальный проект «Продолжительная и

активная жизнь», в котором заложено развитие для решения основных задач в здравоохранении. Конечно, большой поддержкой является и финансирование из областного бюджета. За счет этих средств мы усиливаем работу по модернизации первичного звена здравоохранения. Это в том числе влияет на повышение удовлетворенности, - добавил глава облздрава Роберт Фидаров.

Социологический опрос проводят страховые медицинские организации по телефону с помощью анкет, разработанных Минздравом России.

В СТРЕЖЕВСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ ОТКРЫЛСЯ НОВЫЙ ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР

НАЧАЛЬНИК ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБ-ЛАСТИ РОБЕРТ ФИДАРОВ с рабочей поездкой посетил Стрежевой и Александровский район.

ходе рабочей поездки на север региона начальник департамента здравоохранения Томской области Роберт Фидаров оценил работу диализного центра, открывшегося на базе Стрежевской городской больницы. Проект реализован в рамках государственночастного партнёрства администрации Томской области и ООО «Нефролайн». В создание центра, где пациенты с почечной недостаточностью получают помощь бесплатно в рамках ОМС, екатеринбургская компания инвестировала более 30 млн рублей. По поручению губернатора Томской области Владимира Мазура региональным департаментом здравоохранения были предоставлены площади и укомплектован штат медицинского персонала для организации амбулаторного отделения аппаратного диализа.

Центр, оснащенный всем современным оборудованием, работает в две смены: с



8.00 до 20.00, лечение получают 10 жителей Стрежевого, проведено уже больше 300 процедур. При таком режиме здесь может выполняться около 3 тысяч процедур гемодиализа в год, что полностью удовлетворит потребности городского округа Стрежевой и Александровского района в этом виде медицинской помощи.

Повышение доступности медицинской помощи для пациентов с почечной недостаточностью в Томской области - это хороший пример государственно-частного партнёрства. На севере региона люди, нуждающиеся в регулярной терапии, теперь могут проходить эту процедуру несколько раз в неделю, не выезжая для этого в Нижневартовск, - отметил начальник департамента здравоохранения Томской области Роберт Фидаров.

Глава департамента официально представил коллективу Стрежевской городской больницы нового главного врача Льва Малышева, хирурга с 25-летним стажем работы в больнице. Его кандидатура была рекомендована начальником департамента здравоохранения Робертом Фидаровым и утверждена губернатором после рассмотрения претендентов.

Также глава департамента провел встречу с коллективами Стрежевской городской больницы и Александровской районной больницы. Глава облздрава сделал акцент на привлечении высококвалифицированных специалистов, что особенно важно для отдаленных территорий региона. В 2025 году запланирован косметический ремонт в Александровской районной больнице, определено, с каких отделений начать работы, как организовать лечение пациентов в это время.



Дорогие женщины!

Сердечно поздравляю вас

с этим прекрасным весенним праздником!

Пусть в этот день ваши сердца наполнятся радостью, теплом и любовью.

Особенные слова признательности сегодня хочу выразить нашим замечательным женщинам-медикам. Ваш труд – это подвиг, ваша забота бесценна, ваше сострадание – безгранично. Спасибо вам за то, что вы каждый день спасаете жизни, дарите надежду и вселяете веру в лучшее.

Желаю вам крепкого здоровья, счастья, благополучия и исполнения всех ваших самых заветных желаний.

Пусть в вашей жизни всегда будет место для улыбок, тепла близких и



Дорогие женщины!

От всей души поздравляю вас

с Международным женским днем 8 Марта!

Этот день символизирует весну, любовь и нежность, и я хочу от всего сердца поблагодарить вас за вашу неоценимую роль в жизни нашего региона.

Женщины - это опора и вдохновение для всех нас. Вы несете тепло и заботу в семейный очаг, ваше усердие и профессионализм в работе, стремление заботиться о здоровье окружающих делают наш мир лучше. В сфере здравоохранения вы проявляете истинный героизм каждый день, оказывая поддержку и помощь тем, кто в ней нуждается.

В здравоохранении Томской области работают целеустремленные и заботливые женщины – не только высококвалифицированные специалисты, но и замечательные матери, жёны и дочери. Ваши энергия и преданность делу являются отличным примером, вдохновляют нас двигаться вперед и достигать новых высот.

Желаю вам крепкого здоровья, счастья, семейного уюта и больших успехов в вашем деле. Пусть каждый день будет наполнен радостью, позитивными эмоциями и любовью близких.

Роберт Фидаров,

начальник департамента здравоохранения Томской области

Дорогие томички!

Примите самые теплые и искренние поздравления

с Международным женским днем 8 Марта!

Этот прекрасный первый весенний праздник в нашей стране традиционно отмечается с особой теплотой. Он олицетворяет собой огромную любовь и уважение, нежность и трепетное отношение мужчин к прекрасной половине человечества. С вами связаны вечные и самые желанные для каждого из нас ценности - любовь и верность.

В напряженном ритме современной жизни вы успеваете не только вести семейные дела, но и делать карьеру, заниматься общественной работой.

Во многих отраслях именно представительницы прекрасного пола составляют основу коллективов. Вы вносите огромный вклад в развитие нашего региона. И при этом остаетесь женственными, обаятельными, терпеливыми и мудрыми, заботливыми матерями и любящими женами, хранительницами домашнего очага.

Дорогие мамы, жены, дочери, сестры и бабушки! Вы всегда были и останетесь символом жизни на земле, красоты и очарования. Желаю вам крепкого здоровья, семейного благополучия и огромного счастья!

С уважением, Олег Правдин, председатель комитета Законодательной Думы Томской области по труду и социальной политике, председатель постоянной комиссии по здравоохранению



В АДМИНИСТРАЦИИ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ СОСТОЯЛАСЬ ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГУБЕРНАТОРА ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ СВЕТЛАНЫ ГРУЗНЫХ, на которой она акцентировала внимание журналистов сразу на нескольких сферах социальной политики региона — мерах социальной поддержки, показателях работы кадровых центров, мерах поддержки семей. Отдельное внимание было уделено сфере здравоохранения Томской области.

Национальный проект «Здравоохранение»

Как сообщила Светлана Николаевна, на средства, выделявшиеся по президентскому нацпроекту «Здравоохранение», в регионе открыты современные медучреждения, ФАПы и врачебные амбулатории, проводились капитальные ремонты; в больницы и поликлиники поступило современное оборудование, закуплен транспорт.

Объем финансирования нацпроекта за 6 лет в Томской области составил почти 16 млрд рублей. Эту информацию озвучила на пресс-конференции заместитель губернатора Томской области по социальной политике Светлана Грузных.

Национальный проект «Здравоохранение» предусматривал строительство новых объектов и капитальный ремонт существующих. Самым крупным стал хирургический корпус Томского областного онкологического диспансера, на этот объект было направлено 3,4 млрд рублей.

Также значимым событием стало открытие трёхэтажной детской поликлиники в Асине. Медучреждение оснащено всем необходимым оборудованием для оказания первичной медико-санитарной помощи детям. В поликлинике есть отделения дневного стационара и физиотерапии, кабинет ультразвуковых исследований, инфекционный блок, зал лечебной физкультуры, кабинет телемедицинских консультаций, стоматологический блок и эндоскопический кабинет. Финансирование объекта составило 433,8 млн рублей.

- В районах Томской области за 6 лет реализации нацпроекта возведено 46 ФАПов и 6 врачебных амбулаторий на общую сумму почти 400 миллионов рублей. На капитальный ремонт 11 медицинских учреждений было потрачено также около 400 миллионов рублей, - уточнила Светлана Грузных.

По программе борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в регион поступило 189 единиц оборудования на общую сумму более 474 млн рублей. По программе борьбы с онкологическими заболеваниями приобретено 68 единиц оборудования на общую сумму 1 119,9 млн рублей. На оснащение первичного звена здравоохранения, больниц и поликлиник закуплено 86 единиц оборудования на общую сумму более 484 млн рублей.

В больницы Томской области по нацпроекту «Здравоохранение» было поставлено 86 единиц автотранспорта марок «Лада», УАЗ, «Лада-Нива», «Лада-Гранта», «Газ-Газель», «УАЗ-Патриот», «Нива-Тре-

ТОМСКАЯ МЕДИЦИНА: КОЛИЧЕСТВО И КАЧЕСТВО



вел», «УАЗ-Пикап» - большинство из них в районы Томской области.

С 2025 года реализация данных проектов вошла в новый президентский нацпроект «Продолжительная и активная жизнь».

Помощь узких специалистов в районах станет доступнее

Заместитель губернатора Томской области по социальной политике Светлана Грузных сообщила, что на базе Томской областной клинической больницы формируется выездная бригада, которая на специально приобретенном автомобиле с этого года начнет выезжать в районы области. Проект нацелен на расширение возможности оказания медицинской помощи узкими специалистами.

Состав бригады сформирован с учетом заявок районных больниц. Самыми востребованными стали пульмонологи, кардиологи, эндокринологи и онкологи.

- Мы расширяем систему медицинской помощи жителям отдаленных районов. К передвижным мобильным комплексам и «Плавучей поликлинике» добавятся выезды узких специалистов. Таким образом надеемся уменьшить кадровый дефицит медиков в отдаленных районах Томской области, - отметила Светлана Грузных.

На данный момент формируется график работы выездной бригады, спрогнозированный с учетом погодных условий. В северные районы врачи будут добираться авиацией

Национальный проект «Демография»

В Томской области в рамках реализации регионального проекта «Старшее поколение» президентского национального проекта «Демография» открыты 8 гериатрических кабинетов, которые работают на базе горбольницы № 3, больницы № 2, поликлиник № 4 и № 10. Действуют такие кабинеты в Асиновской, Колпашевской, Бакчарской, Кожевниковской районных больницах. Кроме того, в Томске в больнице № 2 с 2020 года работает региональный гериатрический центр. Помощь в кабинетах получили около 4 тыс. человек.

- Всего на реализацию нацпроекта «Демография» в Томской области было направлено 14 миллиардов рублей. Был взят курс на позиционирование здорового образа жизни, - подчеркнула Светлана Грузных.

Кроме того, для семейных пар, которые желают, но пока не могут стать родителями, по национальному проекту «Демография» процедура экстракорпорального оплодотворения проводилась бесплатно за счет ОМС. В Томской области за 6 лет было

проведено около 7 тыс. циклов ЭКО. Это позволило многим семьям обрести детей, а значит, и семейное счастье.

Кадровый вопрос

В Томской области продолжается реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер», которые помогают достигнуть целей президентского нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь» в части ликвидации кадрового дефицита. С 2019 по 2024 год трудоустроены более 700 специалистов. Об этом сообщила на пресс-конференции Светлана Грузных.

Наибольшее количество специалистов по программам трудоустроились в Молчановскую, Асиновскую и Шегарскую районные больницы. Из узких специалистов в Молчановскую райбольницу приехали работать анестезиолог-реаниматолог и врач по медицинской профилактике, в Асиновскую районную больницу - гастроэнтеролог и физиотерапевт, в Шегарскую районную больницу - хирург.

Размер единовременной компенсационной выплаты составляет от 1 до 2 млн рублей для врачей и от 500 тыс. до 1 млн рублей для средних медицинских работников в зависимости от места расположения медицинской организации (чем дальше от Томска, тем больше размер выплаты). Исключением являются малые города, где размер выплаты установлен в размере 1 млн рублей для врачей и 500 тыс. рублей для средних медицинских работников.

В 2024 году в рамках программы трудоустроено 124 медицинских работника, из них 76 врачей и 48 средних медработников. В этом году планируется привлечь 105 медиков: 75 врачей и 30 средних медицинских работников.

В целом укомплектованность медицинских организаций врачами, оказывающими медицинскую помощь населению области (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей), составила 86,8 % (в 2023 году -83,9 %). Таким образом, по области в целом дефицита врачебных кадров нет. Из общего числа медицинского персонала (врачей и средних медицинских работников) на фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктах, во врачебных амбулаториях работали 415 медицинских работников.

Укомплектованность медицинских организаций средним медицинским персоналом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) составила 94,0 % (в 2023 году - 85,3 %).

- Кроме того, для поддержки медиков, которые решают трудиться в районных больницах, в регионе реализуется проект «Бюджетный дом». За последний год для

семей медицинских работников приобретено 7 квартир в благоустроенных домах в пяти районах Томской области, - отметила Светлана Грузных.

В областном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов запланировано приобретение 8 квартир для учреждений здравоохранения в Первомайском, Верхнекетском, Бакчарском и Кривошеинском районах на сумму 50 млн рублей.

Еще одна из возможностей привлечь в регион новые кадры – целевое обучение. В период с 2019 по 2024 годы по программам специалитета зачислено 699 человек, а в 2023 и 2024 годах по программам ординатуры – 220. На данный момент получают высшее образование в рамках целевого обучения 919 человек. С 2024 года 81 ординатор второго года обучения работает в медучреждениях региона.

Перспектива 2025 года

В 2025 году дан старт реализации новых президентских национальных проектов. Сфера здравоохранения региона будет задействована в двух: «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья», сообщила заместитель губернатора Томской области по социальной политике Светлана Грузных.

В первые 3 года реализации нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь» в Томской области заложено финансирование в объеме более 3 миллиардов рублей.

Проект «Продолжительная и активная жизнь» включает десять региональных проектов по направлениям: борьба с онкологическими, сердечно-сосудистыми заболеваниями, гепатитом С и сахарным диабетом, совершенствование экстренной медицинской помощи, модернизация первичного звена здравоохранения, медицинские кадры, здоровый образ жизни, медицинская реабилитация, развитие информационных технологий в здравоохранении.

В 2025 году в рамках нацпроекта запланировано завершение строительства поликлиники смешанного типа на 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену в мкр. Восточном и поликлиники на 400 посещений в смену в Южных Воротах.

Кроме того, запланирован капитальный ремонт четырех объектов: Стрежевской городской больницы, Томской районной больницы и Тегульдетской районной больницы (дневной стационар и круглосуточный стационар). А также окончание ремонта в Колпашевской районной больнице и городской клинической больнице и городской клинической больнице № 3 им. Б.И. Альперовича. В планах возведение ФАПов в посёлке Мирный и селе Турунтаево. Помимо этого, запланировано приобретение 27 единиц автотранспорта в 14 медорганизаций региона.

- С новым нацпроектом продолжится обновление поликлиник, возведение амбулаторий, фельдшерско-акушерских пунктов, на работу в них будет привлечено больше квалифицированных медицинских кадров. Будут использоваться новые подходы при профилактике, диагностике и лечении хронических заболеваний, естыпланы по улучшению экстренной медицинской помощи и системы реабилитации, идет работа по цифровизации здравоохранения. Основная цель нацпроекта - к 2030 году увеличить ожидаемую продолжительность жизни до 78 лет, а к 2036 году - до 81 года, - отметила Светлана Грузных.

Также в сфере здравоохранения с 2025 года начата реализация регионального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья». В его рамках медицинские организации, в том числе перинатальной центр, получат современную медицинскую технику. Поддержка беременных женщин станет более адресной благодаря разработанным и реализованным в каждом регионе программам по охране материнства и детства. В нацпроекте останется также проведение процедур ЭКО бесплатно за счет ОМС.



ИСКРЕННИЕ СЛО-ВА ГОВОРЯТ УЧАСТНИКИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ, КОТОРЫЕ СЕ-ГОДНЯ ПОЛУЧАЮТ МЕдицинскую помощь В ТОМСКИХ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ. Получив после ранения необходимую первую помощь в военных госпиталях, они находятся на так называемом долечивании. Дома и стены помогают, и специалисты у нас высокого класса. Хотя Томская область один из немногих регионов, где был расформирован специализированный госпиталь. Военврачи работают теперь «на гражданке», а всю систему помощи ветеранам и участникам СВО потребовалось организовывать заново.

Порядок оказания медпомощи

2025 год объявлен Годом защитника Отечества. Наряду с федеральной программой государственных гарантий в Томской области утверждена региональная программа со всеми прописанными приоритетами для ветеранов и участников СВО. Департаментом здравоохранения Томской области разработан алгоритм всех видов оказания медицинской помощи: экстренной, неотложной, плановой амбулаторной, специализированной и стационарной. На уровне Министерства здравоохранения России принято решение о возможности оказания медпомощи действующим военнослужащим в гражданских лечебных учреждениях. Сейчас ведется работа по заключению контракта с Новосибирским военным госпиталем, что позволит организовать работу томских лечебных учреждений по соглашению с Министерством обороны РФ.

Все эти моменты мы обозначили для понимания, что при всей отзывчивости и желании медиков помочь людям, которые пролили кровь, оказание медицинской помощи действует на основании четких пра-

В феврале я встретился с участником СВО, о котором вышли публикации о якобы отказанной ему помощи, решил лично выяснить, что же случилось, - рассказал начальник департамента здравоохранения Томской области Роберт Фидаров. - Оказалось, что никаких жалоб и обращений в адрес медиков он не писал ни ранее, ни сейчас, это сделали за него, а по какой причине, ему неизвестно.

Выяснилось, что при обращении в ТОКБ участник СВО был осмотрен врачом-пластическим хирургом, который поставил ему диагноз. Состояние пациента не носило жизнеугрожающего характера. Врач дал рекомендации по дообследованию для окончательного определения тактики лечения: УЗИ малого берцового нерва на уровне коленного сустава и фибулярного канала, а также осмотр нейрохирурга. Единственное, что требовалось от самого молодого человека согласно порядку госпитализации в гражданских больницах, установленному Минобороны



СПАСИБО, ЧТО ЛЕЧИМСЯ ДОМА!

РФ, - это обратиться в военный комиссариат области за необходимой отметкой и направлением. Когда все необходимые документы были на руках, пациент был госпитализирован в удобную для него дату. Ему было проведено два этапа хирургического лечения, сейчас проходит этап медицинской реабилитации. Пациент поблагодарил медперсонал ТОКБ за оказываемую ему медпомощь.

Всего на текущий момент центром военно-врачебной экспертизы военного комиссариата выдано около 100 направлений на консультации и обследования в медицинские учреждения Томской области. За 2024 год в медицинских организациях Томской области амбулаторную помощь получил 491 участник и ветеран СВО, стационарную помощь -82, санаторно-курортное лечение - 45. Основные больницы, которые оказывают хирургическую помощь, - это ТОКБ и

Для чего ветеранам диспансеризация

Военные действия здоровья не прибавляют. Демобилизованные и комиссованные ветераны СВО в течение месяца после возвращения должны пройти профилактический осмотр или диспансеризацию. По разработанному алгоритму лечебное учреждение человек может выбрать самостоятельно, где ему удобно.

- Мы сотрудничаем с Государственным фондом поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», отделения которого открыты уже в пятнадцати районах области, - поясняет заместитель начальника департамента по медицинским вопросам Юрий Воробьев. Социальные координаторы фонда организовывают людей для прохождения диспансеризации.

В прошлом году профилактически были обследованы 298 человек. Обследования проходили по специально выделенным субботам на базе МСЧ №2. С учетом контузий диспансерную бригаду усилили врачомотоларингологом и врачом-окулистом, которые с помощью высокоточного оборудования выявляли, не пострадали ли органы зрения и слуха.

Осмотры показали, основная масса вернувшихся людей нуждается в дальнейшем дополнительном обследовании и лечении. Контроль за диспансерным наблюдением и медицинским сопровождением ветеранов СВО осуществляется консультативно-диагностическим центром на базе поликлиники ТОКБ. Сотрудники центра взаимодействуют с координаторами, которыми для принятия оперативных решений в каждом конкретном случае в основном являются заведующие областных и районных медучреждений.

- Также создан консультативный совет специалистов при департаменте здравоохранения, который рассматривает ситуации и решает вопросы, требующие индивидуального подхода, - говорит Юрий Олегович. - Наша задача - сделать все, чтобы бойцы получили необходимые консультации и лечение.

Большая работа развернута с июня 2023 года Томской клинической психиатрической больницей. Медицинские психологи ТКПБ оказывают бесплатную помощь и в пер-

воочередном порядке ведут приемы, в том числе на базе фонда «Защитники Отечества», с которым заключен договор. Специалисты выявляют группы риска страдающих посттравматическим стрессовым синдромом.

Кроме консультаций по мере необходимости предлагается стационарное лечение.

На текущее время за психологической и психотерапевтической помощью обратилось 240 участников и ветеранов СВО, члены семей погибших участников - 280 человек, из них 42 - дети до 18 лет.

Курортное лечение и реабилитация

Ветеранам СВО, проживающим на территории Томской области, предоставляются санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация в условиях круглосуточного и дневного стационаров нескольких медучреждений, подведомственных ФМБА, в санаториях «Космонавт», МСЧ «Строитель» и Центре реабилитации «Ключи». - Я встречался с ветерана-

ми СВО в санатории «Ключи»,

они хвалят реабилитационные процедуры и упражнения, довольны медицинской помощью, качеством еды и досуга, - рассказывает Юрий Воробьев.

График заездов в «Ключах» сформирован уже на несколько месяцев вперед. В департамент здравоохранения приходят списки. Они формируются по медучреждениям для сдачи анализов, подготовки всех необходимых документов и выдачи санаторно-курортной карты. За 2025 год в «Ключах» планируется принять более 1500 бывших военнослужащих. При этом нужно отметить, что гражданское население попрежнему будет получать по ОМС гарантированное лечение.

Прием заявлений на получение услуги по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению начат также в МФЦ Томской области.

Всем миром

Взаимодействие с дружественными департаментами и Социальным фондом России - еще одна большая часть работы, направленная на помощь защитникам Отечества. Межведомственная комиссия под руководством заместителя губернатора по социальной работе Светланы Грузных практически ежемесячно решает первоочередные вопросы.

Главный специалист отдела организации оказания медицинской помощи Марина Шевердяева, можно сказать, оказалась на передовой. Сначала ей поручались разовые вопросы участников и ветеранов СВО. Теперь Марина Евгеньевна стала профессионалом военного круга задач, знает все законы, отвечает на обращения разного характера. Зачастую составляется коллективный ответ совместно с департаментом соцзащиты, потому что первоочередным беспокойством являются денежные выплаты. Периодически возникают и решаются медицинские вопросы. Однако много и благодарности. Поскольку наши врачи вкладывают весь свой профессионализм на рабочих местах, собирают медикаменты и материалы для фронта, некоторые специалисты сами ездят в опасные командировки, и не один раз.

Напоминание для участников СВО

рибыв в регион и сделав отметку в отпускном билете, участник СВО информирует военный комиссариат о необходимости обследования в медорганизации. Он получает соответствующее направление, с которым и обращается в стационар.

Для получения амбулаторной медпомощи необходимо предъявить в медорганизации регионального здравоохранения военный билет и отпускной лист с отметкой о прибытии. При наличии медицинских показаний возможно проведение осмотра на дому. Дополнительных документов из военного комиссариата не требуется.

При необходимости получения неотложной или экстренной медпомощи участник СВО может обратиться в дежурный стационар по скорой помощи самостоятельно или вызвать скорую помощь. Получить специализированную и стационарную помощь в медорганизациях, подведомственных региональному департаменту здравоохранения, действующие военнослужащие могут при наличии направления с подписью командира части, или военного комиссара Томской области, либо военных комиссаров районов Томской области. При желании каждый участник СВО может пройти диспансеризацию в поликлинике в период отпуска, но не позднее пяти дней до его окончания.

№ 2 (154) февраль '2025 БУДЬТЕ ЗДОРОВЬ

ПОСЛЕДНИЕ ДНИ ДЛЯ ПЕРВОЙ ПРИВИВКИ

ЕЩЕ НЕ СОШЕЛ СНЕГ, А МЫ УЖЕ НАЧИНАЕМ МЕЧТАТЬ О ПРОГУЛ-КАХ ПО ЛЕСУ И РАБОТАХ НА ЛЮ-БИМЫХ ПРИУСАДЕБНЫХ УЧАСТках. Самое время также вспомнить о клещах - маленьких переносчиках большой беды. Парезы, параличи и даже летальный исход - вот что такое клещевой энцефалит и Лайм-боррелиоз, по которым Томская область является печальным лидером среди регионов

сследование зараженности клещей на территории Томской области показало, что в 2,7 процента насекомых содержался вирус клещевого энцефалита и в 33,7 процента - возбудителя Лайм-боррелиоза. В 2024 году зарегистрировано более 15 тыс. обращений томичей с укусами клещей, из них у 111 подтвержден Лайм-боррелиоз и у 27 клещевой энцефалит. Случаи присасывания клещей регистрировались на всех административных территориях. Наиболее высокая обращаемость наблюдалась в г.Томске, Асиновском, Бакчарском, Зырянском, Первомайском и Томском районах.

Опасная вирусная инфекция передается при укусе клещей, причем даже при проползании насекомого по телу. Незаметно для человека клещ ищет удобное место присасывания: слегка укусывает, двигается дальше, и такое его путешествие сопровождается впрыскиванием слюны при поиске другого места. Продолжительность укуса не имеет значения, хотя, конечно, чем дольше клещ находился на теле человека, тем выше вероятность заражения.

Уберечься от него поможет только своевременная вакцинация. Она проводится заблаговременно.

- На полный курс вакцинации требуется год-полтора, в зависимости от схемы, - напоминает к.м.н., главный внештатный специалист департамента здравоохранения Томской области по инфекционным болезням Юлия Ермолаева. - Наиболее эффективна вакцинация, когда первая прививка ставится осенью, вторая весной и третья через год после второго введения.

Трехкратное прививание обеспечивает наработку полной дозы антител. Иммунитет после вакцинации сохраняется примерно три года, поэтому после завершения полной схемы вакцинации через три года необходимо ревакцинироваться по одной прививке.

Определенную защиту, и для части людей даже достаточную, обеспечивает также экстренная схема, когда между первой и второй вакцинациями проходит полмесяца, и эту схему можно использовать в весенний период. Именно поэтому наступает самое время обратиться в прививочный кабинет по месту прикрепления и поставить первую прививку от клещевого энцефалита, а вторую - за месяц до выхода в лес.

Вакцинация как профилактическая мера крайне необходима, потому что лечение клещевого энцефалита не разработано, нет противовирусных препаратов, поэтому все лечение направлено на облегчение симптомов и предупреждение развития серьезных осложнений.

Вакцинные препараты в прививочных кабинетах доступны. На бесплатное получение вакцины имеют право люди, чьи профессии связаны с работой в лесном хозяйстве, сотрудники медицинских, образовательных организаций, студенты и дети. Жители региона могут пройти вакцинацию в прививочных кабинетах частных клиник за счет личных средств. Но цена вполне доступна и никак не сравнима с риском заражения заболеваниями со страшными последст-

- Первыми признаками клещевого энцефалита являются температура, недомогание, слабость в ногах и во всем теле, возможно появление рвоты и головной боли, что уже указывает на поражение центральной нервной системы, - рассказывает Юлия Александровна.

С целью профилактики заражения клещевыми инфекциями при выборе мест отдыха нужно отдавать предпочтение хвойным лесам с песчаной поверхностью. Клещи живут во влажных невысоких травяных поверхностях: в оврагах, на кладбищах. Их распространенность теперь достигла даже городских рощ и парков - везде, где есть травяной покров. Клещей могут переносить домашние питомцы, поэтому их тоже надо беречь и осматривать. Ранней весной, когда появляются первые цветы, ни в коем случае не нужно приносить букеты полевых цветов домой. Еще один источник заражения - козье молоко, если животное заражено. Деревенский творог, сметана, сливки, парное молоко - эти термически не обработанные продукты могут быть источниками инфекции, вирус сохраняется в сыром молоке в течение недели и более, в твороге и сметане, не прошедших термическую обработку, до двух месяцев.

необходимы контроль и взаимоосмотр.

Напомним, что после посещения леса При обнаружении на себе клеща требуется обращение в пункт серопрофилактики. При самостоятельном удалении нужно соблюдать определенные правила. Подручными средствами может быть обычная петля из нити, которая накручивается вокруг основания хоботка, чтобы не оторвать головку от туловища насекомого, иначе слюнные железы остаются в теле и продолжают инфицировать человека. Клещ удаляется натягивающими раскручивающими движениями.

В аптеках также существует большой арсенал средств для удаления клещей. Перед удалением ни в коем случае нельзя обрабатывать кожу никакими дезинфицирующими растворами, маслом или керосином. Эти меры вызывают у клеща агрессию, и он еще более интенсивно выбрасывает свою зараженную слюну. Но после удаления хоботка нужно провести обработку любым антисептиком, а затем обратиться в пункт серопрофилактики. Если получилось удалить клеща живым, его необходимо поместить в емкость и доставить в лабораторию. Помните: исследуются только живые особи.

В случае невозможности исследования клеща проводится исследование человека на наличие антигена вируса клещевого энцефалита. Если результат оказывается положительным, вводится иммуноглобулин. Он эффективен в первые трое суток после присасывания. Всем невакцинированным детям иммуноглобулин вводится в обязательном порядке. Взрослым, повторяем, только по медицинским показаниям.

Для соблюдения мер профилактики напоминаем, что развитие инфекции в организме в первый месяц после укуса провоцируют алкоголь, стрессовые факторы, посещение сауны или бани, переохлаждение и перегревание. Если в течение месяца появятся симптомы, вызывайте скорую помощь и обязательно сообщите медицинским работникам о факте проползания или присасывания клеща.

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ И АВТОМОБИЛИ ДЛЯ ШЕГАРСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ

В ШЕГАРСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬнице по президентскому нац-**ПРОЕКТУ «ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ И АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ»** и при поддержке губернатора Томской области Владимира Мазура обновлены оснащение и автопарк, а также проведён капитальный ремонт системы пожарной сигнали-

овый УЗИ-аппарат стоимостью почти 5,5 млн рублей был приобретён для оказания медпомощи пациентам женской консультации и хирургического отделения. Комплектация оборудования позволяет проводить обследование органов малого таза, щитовидной железы, вен нижних конечностей, мягких тканей и органов абдоминальной области. Высокое качество изображения и возможность записи видео повышает точность результатов анализа, что важно при постановке диагноза. За первую неделю работы на новом УЗИ-аппарате выполнено более 80 исследований.

В больницу приобретен новый мобильный рентген-аппарат стоимостью 8 млн рублей для оказания помощи пациентам хирургического отделения и реанимации. Он используется при работе с маломобильными пациентами, легко располагается в палате при проведении обследований.

Также закуплены два автомобиля высокой проходимости стоимостью 2,8 млн рублей. Они предназначены для доставки жителей сёл Монастырка и Баткат в Шегарскую районную больницу на обследования, а также для доставки лекарственных препаратов жителям отдаленных



населённых пунктов и перевозки биологических материалов на исследования.

- В этом году продолжится приобретение нового оснащения в медучреждения. На это из регионального бюджета губернатор Владимир Мазур выделил 274 миллиона рублей. Для повышения доступности и качества медпомощи будет закуплено оборудование, в том числе для ультразвуковых, эндоскопических и рентген-исследований, - рассказал начальник департамента здравоохранения Томской области Роберт Фидаров.

Из областного бюджета также было выделено 10 млн рублей на капитальный ремонт пожарной сигнализации в Шегарской районной больнице. Во всех корпусах медучреждения установлена современная комплексная система для быстрого выявления источника возгорания и оповещения о пожаре.





Милые женщины!

От всего сердца поздравляю вас с весенним праздником –

Международным женским днем!

Пусть этот праздничный день - 8 Марта - подарит вам прекрасное настроение, исполнение всех сокровенных желаний! Пусть он станет стартом для новых начинаний, которые принесут только радость.

Желаю, чтобы каждый день вашей жизни был озарён любовью и вниманием ваших родных и друзей! Пусть на ваших прекрасных лицах всегда будут улыбки, а в жизни будет как можно больше красоты, светлых и радостных дней!

Крепкого вам здоровья, прекрасного весеннего настроения, удачи и благополучия! Оставайтесь всегда такими же очаровательными, как в этот прекрасный весенний день! С праздником!

> С уважением, Александр Холопов, главный врач медико-санитарной части №2





- МНЕ ОТРЕЖУТ ГРУДЬ? -С УЖАСОМ СПРАШИВАЕТ ДЕВУШКА, КОТОРАЯ ТОЛЬ-КО ЧТО УЗНАЛА О СВОЕМ **ЗАБОЛЕВАНИИ.** Анна Владимировна берет ее за руку и говорит так, что пациентка начинает успокаиваться и настраиваться на победу.

Разные по эмоциям, но в единой своей беде женщины стопроцентно доверяют врачу-онкологу-маммологу Томского онкологического диспансера, к.м.н. Анне Асановой.

От реанимации до диссертации

- Никогда у меня духу не хватит работать в онкологии, - сказала Анна себе и маме.

Студентка медицинского колледжа проходила практику в операционной онкодиспансера и увидела в тазу отрезанную грудь... Пышную грудь, обрубленную под корень... Не меньше девушку впечатлила женщина, которую вели на операцию, и у нее по ногам текла кровь. Мама старшая медицинская сестра амбулаторно-поликлинического отделения Алефтина Николаевна Белоцкая работает в онкодиспансере с 1973 года и тоже видела разное. Поэтому ей были понятны чувства дочери. Самое удивительное, что восемнадцатилетняя выпускница медколледжа устроилась на не менее впечатляющую работу - в хирургическую реанимацию госпитальных клиник

им.А.Г.Савиных. Картинки из

памяти - пустые кровати с зеле-

ными клеенчатыми матрасами

без простыней, ее удивление:

а где пациенты, которые здесь

вчера лежали? И ответ старших:

они ушли...

Ушла и первая пациентка, за которой две недели ухаживала молоденькая медсестра. Анна Владимировна до сих пор помнит, как звали женщину, и вообще даже сегодня может пофамильно назвать всех тяжелых пациентов. Видимо, уже тогда в ней органично жило индивидуальное отношение к больному человеку.

Реанимация ее увлекла в профессиональном и человеческом плане. Медсестрами и медбратьями в клиниках работало много студентов СибГМУ, с которыми было интересно общаться. Анна и сама любила учиться, поэтому после двух лет работы решила идти в университет.

Поступив на педиатрический, студентка постигала учебу, занималась в кружке по иммунологии, участвовала в студенческих научных конференциях им. Н.И. Пирогова. А по ночам со второго курса и вплоть до второго года ординатуры по терапии дежурила в родной реанимации.

Анна Владимировна очень любит детей и даже когда-то мечтала стать воспитателем детского сада, но лечить всегда хотела именно взрослых. Врачом-терапевтом она была сначала в отделении общей терапии горбольницы №3, потом в МСЧ №2. Работа в стационарах привлекала ее своей динамикой, возможностью контролировать ход лечения и влиять на самочувствие больного с момента поступления до выписки. Кроме того, молодого доктора по-прежнему манила научная работа, и ДОКТОР

под руководством профессора Эльвиры Ивановны Белобородовой в 2011 году Анна Владимировна защитила кандидатскую диссертацию на тему «Морфологические изменения тонкой кишки у больных ХОБЛ».

Ясвами, мы идем дальше!

А в 2016 году ее линия жизни повернула к тому самому моменту, когда молоденькая студентка медучилища поставила внутренний запрет. Заведующая амбулаторно-поликлиническим отделением онкодиспансера Лилия Михайловна Рябова пригласила Анну Асанову, предложив две вакансии: терапевт и маммолог. Несмотря на уже серьезный опыт в терапии, доктор выбрала новую для себя и такую нужную для людей специальность.

Рак молочной железы относится к одной из самых распространенных патологий. Только в 2024 году в Томской области было выявлено почти 700 новых

- Раньше на приеме я выносила примерно два подтверждения в неделю, сейчас ставлю на учет ежедневно и даже не по одному человеку. К счастью, при раннем выявлении рак молочной железы излечим почти в

90 процентах случаев, - говорит доктор.

Активный мониторинг, направленный на ранее выявление, диспансеризация, во время которой женщинам после сорока лет делается маммография, сигнальные извещения из поликлиники в диспансер при подозрении на рак молочной железы и отдельно выделенные для первичных пациентов часы в графике приемов - все это дает свои результаты. Все чаще болезнь удается вовремя распознать и начать лечить.

Анна Владимировна принимает в среднем тридцать человек. Если результаты обследования подтверждают самые худшие опасения, необходимо правильно провести первую беседу, своего рода сеанс психоте-

- Я сознательно избегаю слова «рак», говорю: да, заболевание выявилось и нужно будет ле-

Медицина в целом серьезно шагнула вперед. Молекулярные исследования теперь проводятся каждому пациенту, и не за его счет, как это было еще лет десять назад. Подтипы опухолей бывают разные, поэтому единого пути лечения не существует. Одним необходимо перед операцией провести курс химиотерапии, другие сразу начинают

пить гормональные препараты, еще до оперативного вмешательства. Индивидуальную тактику лечения разрабатывает консилиум врачей, состоящий из маммологов, химиотерапевтов, радиологов. Обо всем этом рассказывает Анна Асанова своим пациентам.

К онкологическому диагнозу примешивается чисто женское: грудь - признак женственности, а тут предстоит ее лишиться...

Не все, кто впервые проходит путь, знают, что категорического удаления груди больше не существует. Операционные методики позволяют в части случаев ее полностью сохранить, в части - прямо во время операции установить имплант.

Анна Владимировна - теплый человек. Она понимает переживания, дает поддержку и настраивает на планомерную борьбу с недугом. Но онкологическое заболевание - всегда не шутка, поэтому профессиональный разговор не сводится к сказочным обещаниям. Известно, что рак зависим от психологического состояния, и врач-маммолог настраивает пациентку на серьезную совместную рабо-

- Я с вами, и мы идем дальше, - говорит Анна Владимировна.

И действительно, она на связи весь процесс, который следует после операции и проведенных терапий. На вопросы по реабилитации Анна Владимировна отвечает пациентам с постмастэктомическим синдромом в рамках организованной в онкодиспансере «Школы пациентов».

При этом онколог-маммолог имеет дело с самыми разными женщинами. Иногда их эмоциональность зашкаливает.

Однажды одна пациентка не хотела раздеваться для осмотра.

- Я не смогу вам дать заключение.
- Вы будете смотреть, мне будет больно.
- И... ударила врача.

К счастью, этот случай запоминающийся, но единственный. В основном женщины искренне ценят ее профессионализм и доброту.

«Анна Владимировна Асанова - очень отзывчивый, внимательный, с лучезарный улыбкой доктор. Она из тех врачей, кто лечит словом и отношением. Как я благодарна, что попала на прием именно к Анне Владимировне. Счастья, здоровья, всего самого доброго! Доктор с большой буквы!» Это лишь одна из благодарностей ее пациенток.

А рядом хорошие

Анна Асанова и сама благодарный человек. Она хорошо помнит свой первый самостоятельный прием после стажировки у врача-онколога Ивана Александровича Игнатовича. Было слегка страшновато, но доктор справилась с понятным волнением. Нынешний стаж работы в онкодиспансере, гора прочитанной специальной литературы и участие в конференциях позволяют уверенно чувствовать себя в профессии. К тому же Иван Александрович и все другие врачи-маммологи всегда готовы друг другу дать совет.

- У нас хороший коллектив, улыбается Анна Владимировна.

Новый онкохирургический корпус, где на первом этаже разместилась поликлиника, оснащен самой современной аппаратурой. Направляя пациентку на ультразвуковое исследование, доктор уверена в профессионализме врачей УЗИ и знает, что ее всегда позовут, если обнаруживается нечто подозритель-

Врачи-гинекологи могут попросить Анну Асанову принять пациентку из района, чтобы женщине еще раз специально не ехать в Томск. Или, наоборот, Анна Владимировна обращается к торакальному хирургу Владиславу Михайловичу Гаркуше посмотреть у ее пациентки очаги в легких для определения доступа к биопсии.

- Примерно лет пять уже мы работаем в паре с медицинской сестрой Ольгой Анатольевной Сентюриной - очень скромной и ответственной, она также переживает за пациентов, мы с ней команда и буквально на одной волне.

Анна Владимировна обожает свою маму и благодарна ей за возможность в трудные 90-е годы получать высшее образование. Доктор тепло рассказала, как муж помогал ей в период работы над кандидатской диссертацией. У них двое детей: Мария и Георгий. Дети очень привязаны к маме, и после напряженного поликлинического приема она отдает им много сил и любви.

- А как вы восстанавливаетесь?

Доктор призналась, ей не хватает часов, где она могла бы просто побыть одна, поэтому очень любит дачу с ее тишиной, покоем и работой с землей. Иногда хочется повязать, иногда порисовать, сходить на фит-

- Я люблю читать книги, по прочтении которых можно подумать, вернуться мыслями к действиям героев, проанализировать связь времени и поступков. У меня нет тяги к тому, чтобы перечитывать или пересматривать фильмы, даже если они очень понравились.

Даже в этом отношении к художественной литературе - глубина личности доктора Асановой и тяга к самообразованию. В профессии она безусловный профессионал, но хотела бы также научиться определенным хирургическим манипуляциям.

- А если бы вам пришлось вернуться в тот момент, когда вы испугались онкологии?
- Я не жалею, что обладаю опытом работы в терапии, потому что могу что-то подсказать пациентам. Однако онкология интересна разнообразием и современными возможностями помощи, которую от нас так ждут.

ЕЖЕДНЕВНО ВРАЧ-ПЕ-**МЕДИЦИНСКАЯ** ДИАТР, CECTPA И ВОДИТЕЛЬ СА-ДЯТСЯ **АВТОМОБИЛЬ.** КОТОРЫЙ БЫЛ СПЕЦИ-АЛЬНО ПРИОБРЕТЕН ДЛЯ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ, И ОТПРАВЛЯЮТСЯ ПО АДРЕ-САМ, ГДЕ ИХ ЗНАЮТ И ждут. Сотрудники отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детской городской больницы №1 являются профессиональной и сердечной поддержкой семьям, где живут дети с тяжелыми заболеваниями. =

Судьба матери

Выездная бригада - важное звено между стационарной и амбулаторной помощью детям, чьи серьезные недуги требуют постоянного контроля.

- Матвей родился 20 октября 2008 года с поврежденным головным мозгом, - рассказывает младшая медсестра отделения «Милосердие» центра помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Росток» Анна Карпенко.

У мальчика отсутствовали все рефлексы. Он практически не ел. Мама не спускала его с рук и по капельке сутками капала ему еду.

В то время не было паллиативной помощи. Родители, которых коснулась такая беда, боролись за жизнь своих детей кто как может.

- Я вспоминаю 2017 год, когда было образовано паллиативное отделение, мы будто вышли из темноты, к нам прибыла настоящая помощь!

Каждый их совместный день был связан пуповиной беды и прожит очень непросто. Но Анна Алексеевна очень благодарна врачам, которые приезжали к ней по первому зову.

...Матвей прожил тринадцать лет.

- Без двух недель, - уточняет она.

Мама уже видела скорый исход и думала потом взять из детдома больного ребенка. Но оказалось, она может помочь не одному такому малышу. Буквально через полтора месяца после ухода Матвея из жизни в «Ростке» - центре помощи детям, оставшимся без попечения родителей, было открыто отделение «Милосердие». Анну Клименко, для которой бровиак, порт, гастростома и трахеостома - не просто медицинские термины, пригласили на работу.

- Бог может перевести минус судьбы в большой плюс, - убеждена Анна Алексеевна. - Мне было дано такое тяжелое испытание для моей личной эволюции: ухаживать и заботиться - моя жизнь.

Особенная помошь

В отделении «Милосердие» проживает 14 деток с глубокой инвалидностью. Всего в Томске 70 таких детей. В целом на учете специалистов паллиативной помощи детям их 210. Выездная бригада посещает каждого из томских детей на дому, периодически сотрудники также отправляются в районы области.

- В отделение «Милосердие» мы приезжаем по необходимости, если поступают жалобы на



БРИГАДА, КОТОРУЮ ЖДУТ



изменение в состоянии ребенка, а также по запланированному графику общего осмотра, - поясняет и.о. заведующего отделением выездной патронажной паллиативной помощи детям Алевтина Кокорина.

Переходя от кроватки к кроватке и выслушивая пояснения медработников отделения, они с медсестрой Оксаной Викторовной Григорьевой осматривают каждого ребенка. Как они это делают, не боясь сломать их тоненькие ножки и ручки? Для людей, никогда не сталкивающихся с тяжелыми формами заболеваний, эти вопросы остаются без ответа. А врач и медсестра умело проводят все необходимые медицинские манипуляции и дают свои рекомендации. За один визит в «Милосердие» двум детям по графику были заменены трахеостомы, еще двум поставлены новые гастростомы.

Для некоторых мам домашних детей сподручнее в нужный момент справиться с установкой гастростомы без посторонней помощи. Их обучают этой и другим процедурам сотрудники паллиативного отделения. При необходимости семье выдаются кислородный концентратор и другое оборудование. Паллиативное отделение обеспечивает также их всеми расходными материалами.

- Мы объясняем родителям и опекунам тонкости ухода, при наличии жалоб корректируем лечение, подсказываем, к какому узкому специалисту лучше обратиться, если это необходимо, - поясняет Алевтина Андреевна. - Причем не только на выезде, мы на связи с родственниками по рабочему телефону.

Бригада знает буквально

каждого ребенка - домашнего или детдомовского.

После осмотра детей в кроватках доктор и медицинская сестра уверенно подходят к мягкому надувному манежу и откидывают одеяльце... Под ним тоже оказался мальчик! Выяснилось, что его заболевание сопровождается сразу несколькими факторами. Ребенок страдает приступами, в результате которых может нанести себе вред. От ушибов восприимчивую кожу не спасала даже специально сшитая мягкая обивка. У этого мальчика выраженная светобоязнь, поэтому младшие медсестры отделения всегда прикрывают ребенка. А еще он тревожно переносит хоть какоето общество, ему комфортнее чувствовать себя в одиночестве. С учетом всех этих моментов медики провели профессиональный осмотр и бережно вернули ребенка в его темный «домик».

Такие дети не могут пожаловаться, что у них болит, они живут в своем, почти потустороннем мире. Чтобы им помогать, медицинские работники должны обладать огромными знаниями и профессиональным чутьем. Врач-педиатр Евгения Сергеевна Корсун работает в детском центре «Росток» полгода и признается, что ей очень помогает плотный контакт с паллиативным отделением детской горбольницы №1.

 Мы постоянно на связи с Алевтиной Андреевной, она всегда консультирует, если нужно, выездная бригада приезжает к нам по первому зову.

Будни профессии

Алевтина Андреевна - сама очень молодой доктор. После ординатуры она работала дежурным врачом в детской горбольнице №1 и неожиданно получила приглашение попробовать себя в паллиативной помощи. Видимо, руководство разглядело в этой симпатичной девушке особенное отношение к больным детям.

Заболевания тяжелые, что не могло не пугать. Однако доктор решила попробовать и летом 2023 года приступила к работе.

Первым ее испытанием оказались вовсе не детские диагнозы. Очень скоро она осталась в паллиативном отделении единственным врачом. Ответственность подвигла к быстрому набору опыта и профессиональных знаний. Страх куда-то улетучился. Пришло понимание, как помочь ребенку, что подсказать его маме.

Медицинская сестра Оксана Григорьева работает в отделении уже четыре года. Начинала с младшей медсестры и одновременно училась в медколледже. При получении диплома Оксана Викторовна осталась в паллиативе, а когда ее дочка пошла в первый класс, попросилась в выездную бригаду. Но по выходным она выходит на

дежурство в отделение, подменяя своих коллег. Медицинская сестра - профессия дефицитная, а тем более в таком разделе педиатрии, где детская смерть почти неминуема. (Хотя, заметим, в прошлом году во взрослую паллиативную службу были переведены десять пациентов,

достигших совершенно-летия).

- Я помню свой

шок при уходе мальчика с онкологическим заболеванием: папа кричал, а мама падала, и это было все очень трудно видеть, - вспоминает медсестра. - Прошло всего двадцать минут

от начала смены, а казалось, полдня. Но меня сразу предупредили при приеме на работу: ты поймешь свою нужность, когда пройдешь такое болевое крещение.

Родители особенных детей столкнулись с немалыми трудностями, которые откладывают свой отпечаток. Специалисты учитывают их психологические и физические нагрузки.

- К каждому ищешь индивидуальный подход: кто-то нервозный, кто-то подавленный. Если случилась травма или онкозаболевание - одна ситуация, если ребенок тяжело болен с рождения - другая, - говорят медики. - Родители получают специализированную помощь нашего психолога Лолы Хайбуловны Тешаевой, но, когда мы смотрим ребенка, понимаем, что маме просто нужно выговориться, родители нам очень доверяют.

При такой работе неминуемо выгорание, и специалисты очень хорошо это понимают.

- Сложно выйти от пациента и переключить тумблер, в особенных думах находишься, если наблюдается ухудшение и близок уход ребенка, - делится Алевтина Кокорина. - Мне помогают прогулки по лесу или в парке, сейчас пытаюсь повысить свою физическую активнисть

Оксана Григорьева тоже признается, что не может не перекидывать на себя ситуации, в которых живут родители особенных детей. От мыслей ее отвлекает работа, которой всегда сполна в собственном доме и отороде

А еще помогают в этой специфической работе человечные отношения в коллективе. Случайные люди здесь не работают.

Водителю Виктору Георгиевичу Каширо известны все адреса.

- Виктор Георгиевич давно работает в паллиативе и не только знает их наизусть, но помнит, когда ездили к тому или иному ребенку в последний раз. Он также доставляет необходимые документы, отвозит и привозит оборудование и расходные материалы, никогда не отказывает, если родители вдруг не могут приехать за ними самостоятельно.

Выездная бригада - команда в команде. По мере необходимости к ним присоединяются врач-реаниматолог и врач-невролог. Они садятся в автомобиль и едут облегчать страда-



ЖИТЕЛИ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

С НАЧАЛА ЭТОГО ГОДА В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ КОЛЛЕКТИВНО ПРОШЛИ 63 ОР-ГАНИЗАЦИИ, ОСМОТРЕНО 978 ЧЕловек. В Томске первый этап диспансеризации на рабочем месте прошли сотрудники научно-производственного центра «Беспилотные авиационные системы». ■

а выезде вели приём терапевт и уролог. Кроме того, у сотрудников взяли общий анализ крови и сделали электрокардиограмму. В мобильном фельдшерско-акушерском пункте принимал гинеколог. Здесь же сотрудники проходили флюорографию и маммографию.



Выездные формы работы позволяют обеспечить доступ к медицинским услугам прямо на рабочем месте, что, безусловно, удобнее для сотрудников предприятий. Важно отметить, что предприятия могут организовать диспансеризацию как на своих территориях с выездом мобильных бригад, так и в стенах медицинских учреждений, где для них выделяется определенный день для обследования, - пояснил глава облздрава Роберт Фидаров.

Напомним, что трудовые коллективы могут подать заявки на прохождение коллективной диспансеризации на рабочем месте в Центр общественного здоровья и медпрофилактики по телефону: 8 (3822) 443-563.

Кроме того, в регионе продолжает работать круглосуточная горячая линия по вопросам диспансеризации. Специалисты Центра медицинской и фармацевтической информации департамента здравоохранения Томской области консультируют по телефонам: 8 (3822) 516-616, 8-800-350-88-50 или

Проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации - одно из ключевых направлений национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».



От всей души поздравляю вас

с нашим общим праздником весны, красоты и нежности!

Пусть март даст вам много поводов для улыбок и смеха, прогнав из сердца остатки зимнего холода, а этот день будет наполнен яркими цветами, теплом солнца и веселыми моментами!

Желаю, чтобы ваши самые смелые мечты становились реальностью, а каждый день приносил только приятные сюрпризы и позитивные эмоции!





Сердечно поздравляю вас

с Международным женским днём -**8 Марта!**

Этот весенний праздник – символ вашей красоты, нежности и душевной щедрости. Вы дарите свет и тепло окружающим, вдохновляя нас на новые свершения и подвиги. Ваши доброта, мудрость и терпение делают мир лучше и добрее.

Хочу пожелать вам крепкого здоровья, безграничного счастья и любви. Пусть каждый новый день приносит вам радость, успех и удовлетворение от проделанной работы. Оставайтесь такими же неповторимыми, уникальными и прекрасными!

> С уважением, Максим Демаков, главный врач ОГБУЗ «Молчановская РБ»





с Международным женским днем!

Этот праздник символизирует красоту, заботу, любовь и вдохновение, которыми вы наполняете нашу жизнь каждый день.

Ваш труд и терпение помогают нам достигать высоких результатов в нашей работе. Спасибо вам за преданность профессии, за вашу доброту и отзывчивость.

Желаю вам крепкого здоровья, счастья, успехов во всех начинаниях и, конечно же, весеннего настроения! Пусть ваша жизнь будет наполнена радостью, теплом и светом, а рядом всегда будут любящие и поддерживающие люди.

С уважением, Максим Ким, и.о. главного врача ОГБУЗ «Чаинская РБ»

Дорогие женщины! Хочу от всей души

поздравить вас

с Международным женским днем – 8 Марта!

Пусть в этот праздник для вас звучат самые теплые слова восхищения, а каждый день вашей жизни будет наполнен любовью и вниманием родных, друзей и коллег!

От лица всех мужчин больницы скорой медицинской помощи желаю вам огромного счастья, любви, крепкого здоровья, оптимизма и весеннего настроения! Пусть этот весенний праздник принесет в вашу жизнь добрые улыбки, внимание близких и радость новых встреч. Пусть сбудутся все добрые пожелания, которые вы услышите в эти праздничные дни!

Всегда оставайтесь такими же обаятельными и ослепительно красивыми!

> С уважением, Олег Попадейкин,



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