



**Виртуальная выставка
подготовленная специалистами архива
Каменского района**

**Ко дню медицинского
работника**

«По зову сердца и по долгу»

● С ПРАЗДНИКОМ!

Стоматология без страха

(Окончание)

Начало на 4-й стр.).

Практически всегда лечение проводится с обезболиванием, поэтому нас, стоматологов, огорчает старый стереотип о том, что зубной кабинет, это всегда боль. Люди подчас от страха терпят зубную боль неделями, потом все равно приходится идти к врачу, но сколько выиграно обезболивающего, сколько дней потрачено впустую, процесс запущен, и в итоге лечение растягивается на долгие дни. Не нужно терпеть зубную боль. Чем раньше вы придете к врачу, тем быстрее мы решим проблему и, что немаловажно, сохраним зуб. Сейчас много способов восстановить зуб, даже очень поврежденный. И в зависимости от зуба и поведения пациента пломба «носится» 10 лет и более. Для передних зубов мы тщательно подбираем цвет пломбы, чтобы все было не только прочно, но и красиво, максимально похоже на родные зубы. Я всегда подробно объясняю, что происходит, что мы будем делать так, на мой взгляд, пациенту и понятнее, и спокойнее, — подчеркивает доктор.

Важнейшая возможность при работе стоматолога в современных условиях — рентген-контроль. Раньше рентген-кабинет находился в хирургическом комплексе, и сам аппарат был громоздкий, что сильно затягивало процесс лечения, было неудобно и для пациентов, и для врачей. Сегодня цифровой рентген-аппарат установлен в кабинете на том же этаже, что и стоматологическое отделение

поликлиники. Врач делает снимок перед лечением после осмотра. Затем начинается лечение и при необходимости в процессе делает контрольный снимок, чтобы проверить, как пролечены каналы. Перед пломбировкой еще один контрольный снимок, чтобы быть уверенным в положительном результате.

Как заведующий отделением стоматологии, Наирн Грантович подчеркивает, что сегодня штат отделения укомплектован полностью — работают три врача-терапевта и зубной врач на удалении (хирургический кабинет), две медицинских сестры и санитарка. Все специалисты с большим опытом работы.

Коллектив у нас очень дружный, сплоченный. Врачи, коллеги все старше меня, опытные, поэтому я часто прислушивалась к ним в рабочих моментах. Сложные случаи мы обязательно обсуждаем вместе. Отделение обеспечено современными материалами и оборудованием, а значит, жителям района по ОМС доступно качественное лечение полости рта. От пациента требуется лишь внимательное отношение к своему здоровью и регулярное посещение стоматолога. Зубы — это не только эстетика, но и важная составляющая желудочно-кишечного тракта и всего организма. Даже небольшая дырочка в зубе дает воспаление, которое негативно влияет на другие органы, а вовремя начатое лечение уберечь от многих проблем, — настаивает Наирн Грантович. — К слову, многие

пациенты приезжают с острой болью из других городов и просят пролечить их здесь.

— **Говорят, Вас очень любят дети. Это правда?**

— Я взрослый врач-терапевт, но детей принимаю по необходимости при острой боли. Не часто получается. По сути, лечением детей занимается детское стоматологическое отделение в Каменске, оно обслуживает и город, и район, но там зачастую очень большой наплыв пациентов, поэтому мы приходим на помощь в случае острых ситуаций. Обычно в кабинет ребят приводят родители. Я стараюсь маленького пациента отвлечь, успокоить, включив мультфильмы. Делаю все для того, чтобы у ребенка не возникло страха или негативного опыта от стоматологического кабинета. А ребята, которые уже лечились, с удовольствием прибегают сами. Еще и рекомендуют своим друзьям. Приходит такой новый пациент и рассказывает, что ему в школе одноклассник посоветовал, мол, «иди смело, доктор Наирн — мой друг». Вот такое сарафанное детское радио. Мне, конечно, это очень приятно. Дети приходят с хорошим настроением, не боятся. Важно этот настрой сохранить, делая все аккуратно, быстро, обезболиваю. Для этого есть мази или лидокаин-спрей. Подвижные молочные зубы также под спреем удаляем. Без боли. В этом случае можно сказать, что стоматология тоже идет вперед. Главное, если ребенок не боится кабинета врача-стоматолога,



все проблемы с зубами можно решать вовремя, а значит, сохранить здоровье полости рта и избежать других болезней, — улыбается Наирн Грантович.

— **Какие у Вас были интересные случаи в практике?**

— Таких случаев было немало. Как-то ко мне с жалобами на ноющий зуб пришла бабушка около 90 лет, мне этот зуб показался странным, его форма и размеры. Отправил бабушку на снимок, и оказалось, что это молочный зуб! То есть в детстве у нее на этом месте не вырос постоянный зуб и молочный всю жизнь выполнял его работу. Кстати, я всегда настаиваю, не удалять неподвижные молочные зубы. Должна появиться сильная подвижность для этого. Пока молочный зуб стоит недвижимо, он сохраняет место для постоянного зуба. Настанет время, постоянный обязательно выполнит молочный зуб,

В моей практике были случаи, когда родители послали удалять молочные зубы, а постоянные несколько лет не выходили. Это очень вредно, — отвечает доктор.

Конечно, я не могла не спросить о рекомендациях врача-стоматолога по уходу за зубами.

— Если нет проблем с деснами, мы рекомендуем чистку зубов дважды в день зубной щеткой средней жесткости зубной пастой со сбором трав. Ополаскиватель использовать неспиртосодержащий. При плотном расположении зубов использовать зубную нить и ирригатор, желательно вечером перед сном. И не забывайте посещать стоматолога раз в полгода, — рекомендует Наирн Грантович. — Будьте здоровы и улыбайтесь красивой, здоровой улыбкой!

И. КУНИЦКАЯ,
наш корреспондент.
Фото автора.

● НАША ВЕРА



Операционная сестра В. В. Хамченкова, медсестра-анестезиолог Н. И. Иванни и санитарка О. И. Левченко готовятся к операции.

Почти двадцать лет заведует хирургическим отделением ЦРБ хирург 1 категории отличник здравоохранения, владеющий всеми современными методами оперативного вмешательства, М. М. Прихин. Многие пациенты обязаны этому человеку не только здоровьем, но и жизнью

Последние приготовления перед тем, как войти в операционный зал.
Фото С. ГУРЬЕВА.

Призвание – лечить малышей

Имя Владимира Ивановича Кукшинова известно в нашем районе, пожалуй, каждому родителю. Вот уже 20 лет он работает детским врачом, заведует детским отделением ЦРБ. Обширный практический опыт, внимание к каждому пациенту и без преувеличения самоотверженное служение делу – вот слагаемые непререкаемого авторитета Владимира Ивановича. Не удивительно, что мамы и папы безоговорочно доверяют ему своих малышей.

Однако мало кто знает, что к своему призванию доктор пришел не сразу. Накануне профессионального праздника нам удалось побеседовать с Владимиром Ивановичем. В своем загруженном графике доктор нашел время для интервью и согласился рассказать о себе. Тем более повод для беседы, на наш взгляд, вполне достойный – в этом году исполнилось 20 лет, как он работает в ЦРБ Каменского района, а в понедельник, 18 июня, Владимир Иванович будет принимать поздравления с 55-летием.

Владимир Иванович родом из Пермской области, затем его семья переехала на Дон. Родители не имели никакого отношения к медицине. Впервые Владимир задумался о профессии, когда учился в старших классах. Примером стал участковый врач, единственный в небольшом поселке. Юноше нравилось, как он общается с пациентами, как ведет практику. Несмотря на детскую мечту, Владимир после школы не рискнул поступать в медицинский. Три курса отучился в техническом вузе, затем его призвали в армию. Еще в институте Владимир понял, непопулярная специальность ему не подходит и больше в вуз не вернулся. После армии поступил в Ростовский медицинский институт.

Вообще-то Владимир Иванович хотел быть хирургом, но когда подавал документы, оказалось, мест на лечебном факультете нет, поэтому поступил на педиатрический. Учеба давалась ему легко. «В медицине нужно не зубрить, а понимать». Помимо основной учебы Владимир успевал уделять

времени занятиям в хирургическом кружке. В конце второго курса женился на студентке Светлане, которая училась на лечебном факультете. После четвертого курса начал подрабатывать медбратом в одной из больниц Ростова.

Интернатуру супруги проходили вместе в больнице Белой Калиты в 1986-87 годах. После окончания Владимира Ивановича направили в поселок Шолоховской возглавить детское отделение. Там он проработал четыре года. Обслуживал не только поселок с населением 20 тысяч, но и прилегающие хутора. В молодой семье подрастали дочь и сын. А в феврале 1991 года Владимир Иванович с семьей переехал в Чернышковский район Волгоградской области, где также возглавил детское отделение районной больницы. Через год его пригласили в качестве детского реаниматолога в больницу Каменска, а также в ЦРБ Каменского района. Владимир Иванович сделал свой выбор в пользу нашей больницы. Место участкового терапевта предложил и жене Светлане Николаевне.

Так, в феврале 1992 года Владимир Иванович начал работать в нашей районной больнице. Тогда детское отделение было рассчитано на 45 коек, часть из которых затем сократили. Да и теперь здесь всего 20 коек плюс 10 - дневного стационара. Владимир Иванович считает, что койко-мест не хватает. Особенно дефицит сказывается во время периода простуд, когда нарастает заболеваемость. Дети из Глубокого и ближайших к райцентру хуторов в стационаре практически не находят, отдается предпочтение пациентам из дальних хуторов.

Каждый день заведующего детским отделением В.И. Кукшинова расписан по минутам. С утра начинается обход. Помимо стационарных больных, на консультацию постоянно приходят родители с детьми. Обход и осмотр пациентов завершается к обеду, затем доктор занят рутинной врачебной работой: историей болезни, листами назначений. После обеда работа в поликлинике, где 14-летние подростки приходят диспансе-



На приеме у доктора В.И. Кукшинова

ризации. Поэтому рабочий день завершается в 6-7 часов вечера. Прибавьте сюда urgentные дежурства на дому. Мамы, с которыми мне удалось пообщаться, рассказывали, как заботливым, не считаясь с личным временем, проводит выходные рядом с больными, состояние которых вызывает опасения. В общем, можно сказать, что Владимир Иванович живет на работе.

К слову, сын и дочь Владимира Ивановича и Светланы Николаевны Кукшиновых не пошли по стопам родителей, а стали экономистами, работают по специальности.

Говоря своим языком, медицинский стаж Владимира Ивановича составляет 26 лет. Да только правильно будет сказать, за эти

годы он обрел огромный опыт и профессионализм. Каждый день старается заботиться о здоровье наших детей. В этом ему помогают коллеги по работе. Единственное сожаление – врачи родились не самостоятельно, а сразу образовались в результате медицинского образования. Конкретным специалистам по разным специальностям. Поблизости от Каменска живёт Владимир Иванович с семьёй. Он и его коллеги по работе.

И. КУНИЦКАЯ

п. Глубокий, ул. Ланина, 16

E-mail: zambiya_donpac@mail.ru

тел: 95-1-54, 95-1-15, 8-920-115

В РОДДОМ — С СЕРТИФИКАТОМ

С 1 января 2006 года в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» будущие мамы уже получают родовые сертификаты — документы на дотацию из федерального бюджета. Подробнее о данном проекте нашему корреспонденту рассказала врач акушер-гинеколог женской консультации ЦРБ И.В. Трошина.

— С 1 января текущего года, оформляя декретный отпуск при сроке беременности 30 недель (или 28, если многоплодная беременность), будущие мамы будут получать еще один документ — родовый сертификат. Одно из главных условий для женщин — вовремя становиться на учет и регулярно навещаться у врача. Выдаваться будет в женских консультациях. Документ состоит из трех частей: регистрационной, двух талонов и копии.

— Родовой сертификат — своего рода плата за услуги?

— Цель сертификатов — улучшить наблюдение за беременными женщинами и уменьшить перинатальную смертность детей. С 1 января женщина будет вправе сама выбирать роддом при этом не вкладывая за обслуживание денег. Родовой сертификат позволит сделать услуги медиков качественнее, снизить ответственность медицинского персонала. В этом и смысл данной программы, чтобы деньги распределялись именно тем врачам, которых выбирают будущие мамы. Возникает здоровая конкуренция между медиками. Ведь женщина несет в лечебное уч-

реждение реальные деньги. И она вправе требовать обслуживания на должном уровне.

— Какая сумма заложена в сертификате?

— «Стоимость» сертификата — 7000 рублей, но это не наличные деньги, как многие думают. Первый талон (номиналом 2000 рублей) остается в женской консультации, со вторым (5000 рублей) женщина приходит в выбранный ею роддом. Врачи передают талоны в отделение фонда социального страхования, фонд их оплачивает при условии, что услуги оказаны на должном уровне.

— Как распределяются в междуродовых полученных за сертификат деньги?

— Приказ Минздрава России четко предписывает, в женских консультациях 40 процентов средств, полученных по родовым сертификатам, расходуются на оснащение и лекарства, 66 процентов — на зарплату. В родильных домах на зарплату пойдет 40 процентов, а на остальные нужды — 60 процентов.

— Ирина Владимировна, вы уже знаете, что потратит женская консультация полученные средства?

— Планы большие. Хотели бы заменить некоторое медицинское оборудование, создать в консультации более комфортную обстановку для будущих мам (приобрести кресла, кондиционеры), оборудовать комнату для психологической подготовки к родам, оснастить видеоматериалами, кушетками, аппаратурой.

По прогнозу в 2006 году в России ожидается рождение не менее 1,5 млн. детей. Исходя из этого, на реализацию программы родовых сертификатов запланировано 10,5 млн. рублей

— Программа родовых сертификатов касается тех, кто только собирается в декрет? А как же женщины, уже оформившие больничный?

— Если уже женщины состояли на учете до 12 недель беременности и сейчас у них срок больше 30 недель, они еще не родили, то мы выписываем в женской консультации сертификаты сами. Но в течение первого квартала этого года — на промежуточном этапе — родовые сертификаты можно получить непосредственно в роддоме. Тогда вся необходимая документация не подается к оплате.

— Чтобы получить сертификат, женщина обязательно должна работать?

— Обязательно. Этот доку-



На приеме у доктора.

мент выдается при наличии паспорта, российской прописки и страхового полиса, т.е. главное — быть гражданкой России.

— Сертификат будет оплачен только при благополучном исходе родов?

— Да. В родовом сертификате есть специальный пункт — благополучный исход родов. В противном случае оплата не будет произведена.

— Сколько женщин в районе получили уже родовый сертификат?

— На сегодняшний день его уже получили более 40 женщин. С каждой женщиной мы проводим профилактические беседы, на которых разъясняем о порядке выдачи сертификата, целях данной программы.

— Ирина Владимировна, как вы думаете, данная программа позволит улучшить демографическую ситуацию?

— Я думаю, да. С этого года увеличилось одновременное пособие по рождению ребенка до 8000 рублей, ежемесячные выплаты по уходу за ребенком до полутора лет — до 700 рублей. Хотелось бы, конечно, чтобы деток рожали здоровые, социально благополучные мамы.

В программе родовых сертификатов заинтересованы обе стороны. Женщина, которая готовится стать матерью, должна получить более качественную помощь, а медик сможет заработать и лучше осмыслить свою больничную деятельность.

И. ТРОШИНА

Отмечена за многолетний и добросовестный труд

Врач-офтальмолог ЦРБ Каменского района Валентина Бакулина в этом году будет награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» за многолетний и безупречный труд и в связи с профессиональным праздником.

Валентина Николаевна работает в ЦРБ Каменского района с октября 2007 года. О том, что она станет врачом, маленькая Валя знала с детства – перед ней был пример мамы, врача-педиатра. После школы девушка прочитала год в медицинском училище, а, окончив первый курс, летом 1993 года успешно выдержала вступительные экзамены и стала студенткой лечебного факультета Воронежской государственной медицинской академии. Окончила вуз в 1999 году, затем была интернатурой и работа врачом-ординатором пульмонологического отделения городской больницы города Воронежа. В 2003 году Валентина Николаевна вернулась на родину в Каменск. Здесь ей предложили получить новую специализацию – врача-офтальмолога. Уже в качестве офтальмолога Валентина Николаевна приняла в поликлинике ГБ №1 в Каменске-Шахтинском (на комбинате), совмещая с работой в глазном отделении стационара и военно-врачебной комиссии в военном комиссариате.

Глазное отделение – единственное на севере области – стало настоящей профессиональной школой для молодого специалиста. Помимо консервативного лечения, оказания

медпомощи в случае травм, воспалений и ожогов, в отделении делали операции по замене хрусталика, оперативно лечили глаукому. Свои знания в лечении глазных болезней Валентина Николаевна передавала опытные офтальмологи Геннадий Зарбашев и Никита Вованко.

В ГБ №1 Валентина Николаевна проработала несколько лет. И уже как достаточно опытного специалиста в 2007 году ее пригласили в районную больницу. Валентина Николаевна перешла на работу в районную больницу в качестве врача-офтальмолога в поликлинику, а также по совместительству стала заместителем главного врача по организационно-методической работе. Кроме того, несколько лет была заместителем главаря на клинико-экспертной работе.

Рабочий день Валентины Николаевны наполнен встречами и событиями. С утра в течение двух часов врач-офтальмолог ведет прием пациентов: как взрослых, так и детей. В этом ей помогает «правая рука» – медицинская сестра Любовь Николаевна Белоус. Опытный, ответственный, внимательный специалист. Не так давно по государственной программе «Развитие здравоохранения» офтальмологический



Валентина Бакулина измеряет рефракцию глаза.

кабинет был оснащен современными приборами: авторефрактометром (измеряет рефракцию глаза), компьютерным тонометром для измерения внутриглазного давления бесконтактным методом, лампой для визуального биомикроскопического исследования переднего и заднего отделов глаза. Приборы позволяют повысить скорость обследования и его точность.

С чем приходится сталкиваться врачу-офтальмологу в районной поликлинике?

– Офтальмологические проблемы одноклассы у жителей больших городов и малых деревень, – поясняет Валентина Николаевна. – Сегодня беспокоит быстро развивающаяся близорукость и астигматизм у детей. Это в основном результат долгого сидения в гаджетах, большой нагрузки в школе. А у взрослых свои проблемы, которые зачастую они «приносят» врачу слишком поздно. Как правило, это развивающаяся у людей пожилого возраста катаракта.

Страх мешает понять, что данное заболевание сегодня успешно лечится заменой хрусталика. Причем операцию можно сделать по квоте, то есть бесплатно и забыть о «замутненном» глазе. И наоборот, если врачesse запустит, отладывать визит к врачу, в определенный момент изменения в глазах будут необратимыми, и зрение восстановить уже не удастся. К сожалению, нередко встречаются пациенты, которые, потеряв зрение, обращаются к врачу спустя несколько месяцев, а ведь во многих случаях, чтобы спасти зрение, медицинскую помощь нужно оказать в ближайший час или два после возникновения тревожных симптомов. Поэтому я призываю жителей района быть

более внимательными к своему здоровью и обращаться к врачу незамедлительно.

Ежегодно Валентина Николаевна проходит очные и заочные семинары по лечебной специальности и организации здравоохранения, которые

включены в привычные курсы повышения квалификации.

Большую часть рабочего времени у Валентины Николаевны, как заместителя главного врача, занимает организационная работа, которая включает в себя большой документооборот. Сводные отчеты по секторам и в целом по больнице требуют знаний во всех областях районной медицины. Данные по заболеваниям, по оказанной медицинской помощи и другая информация стекается в ее кабинет, систематизируется и формируется в виде статистических отчетов. Они, в свою очередь, дают представления о состоянии районной медицины по секторам и в целом, позволяют планировать работу наперед.

Я не могла не спросить, как изменилась работа больницы за минувшие практически три месяца в условиях пандемии.

– Специфика такая, что сегодня к нам приходит информация из Роспотребнадзора, полиции о выявленных больных COVID-19, контактных людях и приехавших из других регионов и из-за границы, мы организуем работу с ними. Это сложно и ответственно одновременно. По каждому человеку мы обязаны провести работу. Лечение больных коронавирусом проводят терапевты, контактных лиц регулярно обследуют и наблюдают. У прибывших берут анализы. Пока, можно сказать, что мы держим все под контролем.

Как доказательство непрерывной занятости заместителя главного врача стало очередью сотрудников, скопившаяся у кабинета за короткое время нашего интервью. Я попросилась к Валентине Николаевне и пожелала здоровья и благодарных пациентов.

И. КУНИЦКАЯ, наш корр.
Фото автора.



Елена ИЛЮХИНА:

«Медицина – моё призвание»

Обращаясь за медицинской помощью, мы обычно говорим: идем к «доктору». Хотя в сельской местности нам на помощь чаще приходят другие специалисты – фельдшеры. Именно они первыми оценивают состояние, оказывают неотложную помощь и направляют к узким специалистам. Накануне Дня медицинского работника фельдшер самостоятельного приема в детской консультации Центральной районной больницы Елена Илюхина рассказала о своей любимой работе.

ВСЕ НАЧИНАЛОСЬ С МЕЧТЫ ...

В семье Елены не было медиков, но она еще в детстве решила, что будет помогать людям, лечить их, заботиться об их здоровье. Сначала, конечно, лечила микстурами захворавших кукол, бинтовала лапки у игрушечных зверушек. Потом окружила заботой кошек и собак. Родители такое стремление только поддерживали. Поэтому, получив аттестат о среднем (полном) общем образовании, Елена подала документы в Каменский медицинский колледж. Первый шаг к мечте был сделан.

И вот белоснежный халат – обязательный атрибут профессии – стал нормой ее жизни. В течение четырех лет Елена познавала теорию и применяла приобретенные знания на практике. Отрабатывала навыки и

умения студентка-медик на базе Центральной городской больницы Каменска и медколледжа, а на последнем курсе – в отделениях скорой помощи и хирургии ЦРБ. После окончания колледжа вернулась в родной Глубокий дипломированным специалистом. В 2009 году молодого фельдшера Елену Илюхину приняли на должность школьной медсестры. Сделан еще один шаг к мечте.

ГРАФИК РАБОТЫ: КРУГЛОСУТОЧНЫЙ

Работа с детьми очень нравилась Елене, тем более у молодого фельдшера уже подрастал маленький сын Антон. Но хотелось заниматься не только плановыми осмотрами и прививками, но и оказывать помощь людям, спасать, реально видеть плоды своего труда. И в 2010 году Елена приняла руко-

водство фельдшерско-акушерским пунктом (ФАП) в х. Верхнем Пиховкине.

Первый год на работу ходила пешком. А это ни много ни мало около 4 км в один конец. Плюс посещение больных на дому и дорога домой, в Глубокий. По словам медика, помогли энергия молодости, задор, оптимизм, вера в собственные силы.

Пиховчане сначала настороженно принимали нового фельдшера. Их смущал и возраст, и отсутствие опыта. Но рядом с Еленой оказался мудрый и опытный наставник – Л. Бондарева, которая 40 лет отдала медицине. С большим уважением и материнской заботой она обучала молодого специалиста премудростям профессии, знакомила с людьми. Ведь хороший сельский медик врачует не только тело, но и душу. Его уважают и ценят жители.

Почти 10 лет Елена, не считаясь с личным временем, оказывала медицинскую помощь жителям Верхнего Пиховкина. С хуторянами сложились доверительные отношения. Они и сегодня звонят, просят проконсультировать или помочь. А год назад Е. Илюхина возглавила ФАП в Верхних Грачицах. Вместе с коллегой Еленой Полупановой три раза в неделю вела прием там.

– Медик – профессия круглосуточная, и ты не имеешь права отказать в помощи, когда бы о ней ни попросили, – признается героиня. – Но даже при таком объеме работы жизнь

была яркая и насыщенная. Пришлось сесть за руль автомобиля, чтобы успеть на вызов. Звонили ночью, в выходные.

БЕЛЫЙ ХАЛАТ СМЕНИЛА НА РОЗОВЫЙ

Последний год Елена ведет прием в детской консультации ЦРБ. Специфика работы немного изменилась или, правильной сказать, расширилась и углубилась. Если в Верхнем Пиховкине у фельдшера под надзором было 240 детей, то сегодня только глубочан от 0 до 18 лет – 2000 человек. Плюс в ЦРБ приезжают на консультацию дети из других хуторов и станиц района. В феврале-марте на прием приходило до 100 детей в день, сейчас – около 30. В связи с распространением коронавирусной инфекции медики чаще выезжают на дом. К температурящим больным – в защитных комбинезонах.

Как призналась Елена, даже никакие трудности не могут изменить отношение к выбранной профессии, тем более сейчас, когда исполнилась еще одна мечта: лечить детей. Ответственная и благородная миссия. Белый халат сменился на розовый и сиреневый: чтобы дети не так пугались доктора. На лице всегда улыбка.

– В работе с детьми нужно найти особый подход и нужные слова. Только тогда общение медика и маленького пациента станет комфортным, а значит и лечение будет эффективным, – рассказывает Елена. – Еще

необходимо найти подход к родителям или близким ребенка, чтобы полностью разобраться с недоумением малыша и правильно поставить диагноз. Ведь от верно выставленного диагноза зависит и процесс лечения болезни, и конечный результат. К сожалению, прибавилось бумажной работы – заполнение медицинских карт и других форм отчетности. Также работа постоянно требует самосовершенствования. Дома и на работе изучаю специальную литературу, каждые 5 лет подтверждаю квалификацию. Я благодарна судьбе, за великолепных учителей – Владимира Ивановича Кукшинова, Игоря Анатольевича Зинченко. Сегодня мой наставник Светлана Ивановна Климова – великолепный человек, высококвалифицированный педиатр. Ее советы и помощь для меня дорогого стоят. Главный врач ЦРБ Сергей Анатольевич Заяц поверил в меня и доверил вести прием в детской консультации.

В детской консультации сложился хороший коллектив. Здесь трудятся медсестры Е. Ларина, Л. Андриященко, М. Баталова, Ю. Чубатова. Каждая из них достойна уважения.

– Главные мои помощники – моя семья: муж Александр, сыновья Антон и Илья, мама Светлана Владимировна. Без их поддержки и веры все мои мечты остались бы только мечтами, – говорит Е. Илюхина.

Г. ЯЩЕНКО, наш корр.
Фото автора.