


The background image shows a multi-story brick building, likely a hospital, with a snow-covered roof. In the foreground, there is a large white sign with the text "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" (Central District Hospital) and a smaller sign to the left featuring a caduceus symbol. The scene is set in a winter environment with snow on the ground and bare trees in the background.

**Презентация**  
**Об истории МБУЗ Каменского района**  
**«Центральной районной больницы»**  
**рабочего поселка Глубокий**

**подготовлена**  
**специалистами архива Каменского района**  
**Зотовой Викторией Александровной,**  
**Соколовой Еленой Владимировной**  
**и медицинскими работниками**  
**МБУЗ Каменского района**  
**«Центральной районной больницы»**

# История МБУЗ Каменского района «Центральной районной больницы» р.п. Глубокий

В пос. Глубокий в 1924 году открылся родильный дом на 3 койки, а в конце 1925, начале 1926 года открылась больница на 10 коек, в которой, по свидетельству старожилов, лечились «больные со всякими, в том числе и заразными болезнями». Нередко в одной палате были мужчины, женщины, дети, не только потому, что не хватало мест, но и потому что палаты заполнялись чаще всего по признакам или диагнозам заболеваний. Так начинала свою жизнь Глубокинская больница, которой в 1965 году суждено было стать Центральной районной больницей Каменского района .



В пос. Глубокий в 1924 году открылся родильный дом на 3 койки, а в конце 1925, начале 1926 года открылась больница на 10 коек, в которой по свидетельству старожилов лечились "больные со всякими, в том числе и заразными болезнями". Нередко в одной палате были мужчины, женщины, дети не только потому, что не хватало мест, но и потому, что палаты заполнялись чаще всего по признакам или диагнозам заболеваний. Так начинала свою жизнь Глубокинская больница, которой в 1965 году суждено было стать Центральной районной больницей Каменского района.

Из печатного издания гл. врача больницы Коктышева  
Виталия Григорьевича



В 1926 году в Глубоком было построено одноэтажное деревянное здание линейной амбулатории, организованной на базе медицинского пункта, открылся первый в районе детский сад для детей железнодорожников.

В этот же год при Каменском группкоме союза «Медсантруд» состоялся первый, а в 1929 г. второй выпуск 60-ти медицинских сестер санитарных курсов.

Большую помощь сельскому населению оказывали передвижные бригады врачей и средних медицинских работников, в обязанности которых входили не только оказание лечебной помощи, но и подготовка работников детских яслей, общественного санитарного актива, санитарное просвещение.

нию.

В 1926 году в Глубоком было построено одноэтажное деревянное здание линейной амбулатории, организованной на базе медицинского пункта, открылся первый в районе детский сад для детей железнодорожников.

В этот же год при Каменском группкоме союза "Медсантруд" состоялся первый, а в 1929 г. второй выпуск 60-ти медицинских сестер санитарных курсов.

Большую помощь сельскому населению оказывали передвижные бригады врачей и средних медицинских работников, в обязанности которых входили не только оказание лечебной помощи, но и подготовка работников детских яслей, общественного санитарного актива, санитарное просвещение. Это было началом организации передвижных полевых медицинских

Из печатного издания гл. врача  
больницы Коктышева Виталия  
Григорьевича



В 1939 году на центральной усадьбе совхоза «Глубокинский» в тор-жественной обстановке была открыта врачебная амбулатория - вторая в по-селке. Она была предназначена для оказания медицинской помощи только рабочих совхоза.

Организатором и первым ее руководителем была врач Брежнева Еле-на Николаевна, проработавшая в Глубокинской больнице до 1984 года. Это всеми уважаемый человек, за свой труд, награжденная орденом «Знак Почета», значком «Отличнику здравоохранения» и большой любовью жителей поселка и окрестных хуторов.

Глубокинская больница на 15 коек в 1939 году размещалась в со-вершенно непригодном, маленьком деревянном доме. В ней было всего три палаты: две для соматических больных взрослых и детей и одна для гинекологических больных и родильниц. В больнице работали врач, акушерка и 3 медсестры.

логические роды.

В 1939 г. на центральной усадьбе совхоза "Глубокинский" в тор-жественной обстановке была открыта врачебная амбулатория-вторая в по-селке. Она была предназначена для оказания медицинской помощи только рабочим совхоза.

Организатором и первым ее руководителем была врач Брежнева Еле-на Николаевна, проработавшая в Глубокинской больнице до 1984 года. Это всеми уважаемый человек, за свой труд награжденная орденом "Знак Почета", значком "Отличнику здравоохранения" и большой любовью жителей поселка и окрестных хуторов.

Глубокинская больница на 15 коек в 1939 году размещалась в со-вершенно непригодном, маленьком деревянном доме. В ней было всего три палаты: две для соматических больных взрослых и детей и одна для гинекологических больных и родильниц. В больнице работали врач, акушерка и 3 медсестры.

В здании размещались 35-40 км было 5 больнических пунктов,

Из печатного издания гл. врача  
больницы Коктышева Виталия  
Григорьевича





Соковых Михаил Иванович в 1939 году был переведен Облздравотделом в пос. Глубокий. Здесь он работал не только заведующим больни-цы, но и врачом «по всем специальностям», пользовался исключительно большим и заслуженным авторитетом и уважением у жителей поселка и всего района.

В период временной оккупации поселка фашистами Михаил Иванович, рискуя своей жизнью, со своими помощниками лечил в Глубокинской боль-нице советских воинов и местное население.

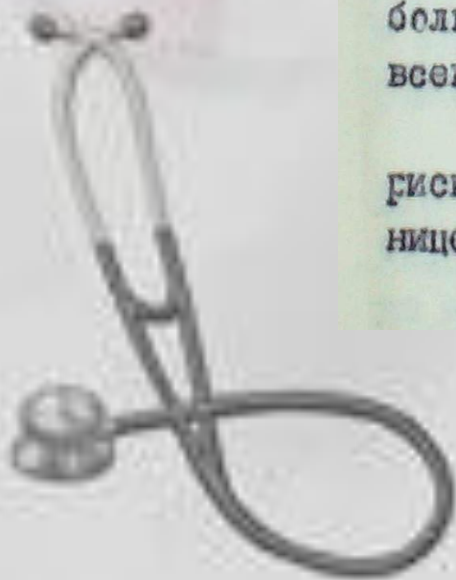
Заведовал больницей врач Соковых М.И.

твеево-Курганского района. В 1939 году он был переведен Облздравот-делом в пос. Глубокий. Здесь он работал не только заведующим больни-цы, но и врачом "по всем специальностям", пользовался исключительно большим и заслуженным авторитетом и уважением у жителей поселка и всего района обслуживания.

В период временной оккупации поселка фашистами Михаил Иванович, рискуя своей жизнью, со своими помощниками лечил в Глубокинской боль-нице советских воинов и местное население.

Бывший литработник Осташков А.Х. в № 9 районной газеты "Ле-

Из печатного издания гл. врача  
больницы Коктышева Виталия  
Григорьевича



В конце 1940, начале 1941 годов для рабочих Глубокинской МТС был организован фельдшерский пункт. Его возглавил опытный фельдшер Вол-ков Василий Прохорович, которого рабочие МТС звали «доктором», под-черкивая этим свою признательность к нему - чуткому и внимательному труженику, всегда готовому прийти на помощь к больному.

В конце 1940, начале 1941 г.г. для рабочих Глубокинской МТС был организован фельдшерский пункт. Его возглавил опытный фельдшер Вол-ков Василий Прохорович, которого рабочие МТС звали "доктором", под-черкивая этим свою признательность к нему - чуткому и внимательному труженику, всегда готовому прийти на помощь к больному.

Из печатного издания гл. врача  
больницы Коктышева Виталия  
Григорьевича





В тылу врага врачи Глубокинской больницы Соковых М.И., Брежне-ва Е.Н. со своими помощницами медсестрами Кузичевой Н.Р., Сударкиной М.М. и другими, с помощью санитарок Кибаловой П.Н., Теслевой Л.Ф. оказыва-ли медицинскую помощь больным и раненым советским гражданам. Для каждого советского воина, особенно офицера в больнице вели докумен-тацию в двух экземплярах. В официальный журнал, который часто про-веряли немцы, офицеров Красной Армии записывали рядовыми, чаще всего рабочими, колхозниками, и, нередко под вымышленными фамилиями. А для себя врачи вели другие записи, в которых указывались настоящие фамилии и звания раненых, номера воинских частей, в которых они служили и даже домашние адреса. При лечении воинов удлиняли сроки их пребывания в больнице, а после выписки их определяли на работу, как рабочих, или передавали крестьянам, как родственников.

каждого советского бойца.

В тылу врага врачи Глубокинской больницы Соковых М.И., Брежне-ва Е.Н. со своими помощницами медсестрами Кузичевой Н.Р., Сударкиной М.М. и другими, с помощью санитарок Кибаловой П.Н., Теслевой Л.Ф. оказыва-ли медицинскую помощь больным и раненым советским гражданам. Для каждого советского воина, особенно офицера в больнице вели докумен-тацию в двух экземплярах. В официальный журнал, который часто пре-веряли немцы офицеров Красной Армии записывали рядовыми, чаще всего рабочими, колхозниками, и, нередко под вымышленными фамилиями. А для себя врачи вели другие записи, в которых указывались настоящие фамилии и звания раненых, номера воинских частей, в которых они служили и даже домашние адреса. При лечении воинов удлиняли сроки их пребывания в больнице, а после выписки их определяли на работу, как рабочих, или передавали крестьянам, как родственников.

Из печатного издания гл. врача  
больницы Коктышева Виталия  
Григорьевича



В пос. Глубокий в кооперативном жилом доме по ул. Фрунзе, № 96, рядом с больницей открылся родильный дом на 5 коек, в котором на следующий год стало уже 10 коек, хотя и не было врача. В районной больнице работали хирург, терапевт и педи-атр, а в амбулатории - акушер-гинеколог.

пил к работе фельдшер Юров В.М. В пос. Глубокий в кооперативном жилом доме по ул. Фрунзе № 96 рядом с больницей открылся родильный дом на 5 коек, в котором на следующий год стало уже 10 коек, хотя по преданию не было врача. В районной больнице работали хирург, терапевт и педи-атр, а в амбулатории - акушер-гинеколог. Все указанные учреждения бы-

Из печатного издания гл. врача  
больницы Коктышева Виталия  
Григорьевича

Из районной газеты «земля» №18 от 07 05 2021 стр 7



7 мая  
2021 года

КО ДНЮ АКУШЕРКИ

ЗЕМЛЯ  7

**Помогла появиться  
на свет тысячам детей**

5 мая в России, как и во многих других странах...



5 мая в России, как и во многих других странах, отмечается День акушерки. Люди, посвятившие этой профессии свою жизнь, имеют дело с самым сокровенным – появлением ребенка на свет. Каждый день перед их глазами происходит чудо рождения, однако за этим чудом кроется сложный труд, большая ответственность, профессионализм и отдача. Говорят, не каждый может посвятить этому призванию всю жизнь. Накануне профессионального праздника мы встретились с Раисой Ивановной Поздняковой, которая проработала акушеркой 40 лет, благодаря ей на свет появились тысячи малышей. Несмотря на то что Раиса Ивановна давно на заслуженном отдыхе, коллеги до сих пор вспоминают ее как прекрасного специалиста, доброго и отзывчивого человека. О том, почему она выбрала профессию медика, какие сложности приходилось преодолевать за годы работы, Раиса Ивановна рассказала нашей газете.



*Слева направо: санитарка Антонина Ивановна Зайцева, сестра-хозяйка Галина Александровна Дубовская, акушерки Любовь Александровна Степанова, Раиса Ивановна Позднякова, Ольга Александровна Бражникова.*





## В ОТДАЛЕННЫЙ ХУТОР СРАЗУ ПОСЛЕ ВЫПУСКНОГО

Раиса Ивановна стала медицинским работником по настоянию мамы, которая, видимо, очень хорошо понимала склонности своей дочери, потому что Рая ни разу не пожалела о выборе профессии. Из родного хутора Грачи Вешенского района она поехала учиться в Шахтинское медицинское училище сразу после окончания 7 классов. Наверное, тогда дети взрослели раньше – представляете, в 14 лет уехать из дома в чужой город совершенно одной? Но девочке это не казалось чем-то необычным. Просто нужно было получать профессию. Вот и все.

Поступила она на фельдшерское отделение, постигала премудрости медицины три года. Студенты изучали все предметы, потому что фельдшер – это самостоятельная единица, зачастую рядом с ним нет врача и не у кого взять совет. А на отдаленных территориях лечить придется и взрослых, и детей.

Так и получилось. По окончании, в 1954 году, Раису направили по распределению в хутор Чукаринский Вешенского района. 17-летний фельдшер стала единственным медиком на три хутора. Условия самые простые – в распоряжении фельдшерско-акушерский пункт и собственные знания. Районная больница за десятки километров, телефона нет, из транспорта единственная в колхозе машина. Днем фельдшер на приеме, ночью на неотложных вызовах. Из помощников – санитарка с опытом работы. Она знала всех в хуторе – кто чем болел. Это помогало не запустить болезни и назначать правильное лечение.

Об акушерстве как о новой специальности Раиса тогда не думала. За три года она самостоятельно приняла всего двое родов, остальных рожиц успевали довести до районного роддома. Опыта приема родов у молодого фельдшера не было, только практика во время учебы. Страшно было, да, но надо было собраться и помочь ребенку появиться на свет. Справилась.

Отработав положенные три года, Раиса Ивановна получи-

ла возможность выбирать, где жить и работать. К этому времени ее родители переехали в Каменский район, в хутор Гусев. Она по их примеру приехала в Глубокий и устроилась в Центральную районную больницу.

К слову, в нашей ЦРБ девушка проходила практику, и ей там очень понравилось. Раису определили в хирургическое отделение медицинской сестрой. А в 1958 году в хуторе Гусеве открыли колхозный роддом, куда потребовалась акушерка. Главный врач Э. Морозова направила в хутор Раису Ивановну. Так началась ее «акушерская жизнь». Колхозный роддом представлял собой дом на три комнаты: родовая, палата для женщин и кухня, где санитарки готовили еду. Но по большей части тормозки рожицам привозили родные, на небольшой кухне особо не разгуляешься. Роддом обслуживал все окрестные хутора от Данилова до Ерохина (нынешние Грузиновское и Гусевское поселения). Раиса Ивановна была единственной акушеркой. Потому дома она появилась нечасто – днем в отделении, ночью в любой момент могут поднять «по тревоге».

– Пока женщина не родит – не уйдешь. Бывало, и неделями домой не приходила, – вспоминает Раиса Ивановна.

К счастью, в тот период тяжелых родов у молодой акушерки не было. Через год в Гусеве открылась новая больница, роддом перевели в специализированное здание, а в больнице уже появился врач-терапевт – большая подмога для акушерки. Ведь на селе любому врачу приходилось заниматься лечением всех видов болезней – и терапией, и гинекологией, и хирургией.

Раиса Ивановна проработала в Гусеве четыре года, там же нашла свою судьбу – Ивана Позднякова, родила дочь Марину. В то время отпуск по родам длился всего два месяца. Ребенка Иван Николаевич приносил на кормление супруге прямо на работу в роддом. Он, бывало, ворчал, что работа у жены непредсказуемая

– могут увезти посреди ночи, но, в общем, понимал, что любимое дело она не бросит ни при каких обстоятельствах.

– Никогда и в голову такое не приходило за 40 лет, – подтверждает Раиса Ивановна.

Работая в гусевском роддоме, она быстро узнала всех жителей хутора, помнила, как назвали каждого принятого ею младенца, видела, как они растут. Благодарность за свой труд – она же окрыляет, поэтому акушерство прочно «влюбил» в себя молодую женщину.

## РОЖЕНИЦ ПРИВОЗИЛИ НА ЗАПРЯЖЕННЫХ ТЕЛЕГАХ

Спустя пару лет семья Поздняковых переехала в Глубокий, и с 1964 года Раиса Ивановна стала работать акушеркой в глубокинском роддоме. Тогда больница располагалась в одноэтажном деревянном строении на улице Фрунзе – угол переулка Семашко. Здание это сохранилось до нашего времени, и сегодня там располагается ДОСААФ.

В больнице были хирургическое, детское отделения и роддом, во дворе – отдельно здание терапевтического отделения, пищеблок и конюшня. Да, в то время в качестве транспорта для

медиков и пациентов использовали телеги, а зимой сани. Сложно представить, что испытывал больной, трясась в телеге десятки километров до райцентра под палящим солнцем, дождем или снегопадом. Удобства в больнице минимальные – отопление печное, вода только холодная, в качестве туалета – ведро. Но главное для пациента это не стены, а профессионализм медицинских работников. А в роддоме тогда, по словам нашей героини, работали опытные акушерки – Мария Ивановна Щер-

бакова, Анна Николаевна Чайкина, Елизавета Владимировна Клименко. Они учили Раису Ивановну премудростям акушерского дела. Примерно в это время в роддом приехали на работу акушер-гинеколог Жанна Николаевна Турова – молодой, но уже опытный врач из Ростова – и трое врачей-гинекологов мужчин. За детьми ухаживали медсестры палаты новорожденных. В роддом привозили женщин со всех ближайших поселений (те хутора, что находились за Донцом, обслуживал роддом Каменска, а колхозные роддома закрылись), отделение было рассчитано на 15 коек. В день акушерки принимали по двое-трое родов, но дело это непредсказуемое – то никого нет, то наплыв. Думаю, многие глубочане старшего возраста вспомнят рассказы мам об их появлении на свет на улице Фрунзе.

В 1974 году у больницы появилось новое здание на улице Юбилейной. Под роддом и гинекологическое отделение отвели весь первый этаж. Роддом занимал 25 коек. Тут уж сотрудники и пациенты почувствовали настоящую заботу власти – отопление центральное, вода холодная-горячая, туалет и душевые, светлые и большие палаты, хорошая ме-

этому не было случаев заражения. В разное время в роддоме и гинекологическом отделении работали такие специалисты, как Галина Николаевна Прякина, Любовь Ивановна Дубинина, Наталья Анатольевна Карханина. Днем в родах помогали врачи, а в ночную смену акушерки справлялись самостоятельно.



Раиса Ивановна в ответ на мой вопрос: «Сколько родов вы приняли?» – улыбается: «Кто ж их считал!» И признается:

– Конечно, это всегда страшно: отвечаешь за две жизни. Женщину жалко, за ребенка боишься. Стараешься ничего не повредить. Каждые роды проходят по-своему, у кого-то быстро, у кого-то, наоборот, долго. Был случай в старом роддоме: привезли роженицу, а она в бричке уже сама родила, – вспоминает Раиса Ивановна. – Особенно волнуются первородящие, ведь они не знают, чего ждать, приходилось их успокаивать, настраивать. Для акушерки всегда проблематично, когда привозят роженицу, которая не состояла на учете в женской консультации, поскольку неизвестно, есть ли у нее сопутствующие болезни, каково состояние ребенка и все те нюансы, которые замечает в период беременности врач.

Роды, хоть и естественное дело и все по идее должно закончиться хорошо, но в реальности этот процесс может пойти совсем не по сценарию. В этом случае важна скорость оказания помощи и квалификация медиков. Однажды, когда Раиса Ивановна была уже старшей акушеркой района, ее вызвали ночью в хутор Данилов, там женщина родила на дому. На скорой акушерка и фельдшер выехали в хутор. Местный фельдшер помог принять роды, но ему потребовалась помощь, когда у женщины открылось кровотечение. Состояние это напрямую угрожает жизни роженицы, она может умереть от кровопотери. На месте медики начали оказывать помощь, переливать кровь, и вызвали санавиацию. На вертолете роженицу и ребенка в сопровождении Раисы Ивановны доставили в Каменск, где провели операцию и спасли женщину.

спасли женщину.

Но был за долгие годы работы роддома и трагический случай – ночью из-за кровотечения умерла женщина, и ребенок, который родился здоровым, остался без матери. Акушерки и врачи очень тяжело это перенесли. Еще много разных случаев, когда роды шли не «по сценарию» и требовалась квалифицированная помощь врача, рассказала мне Раиса Ивановна.

Но вообще роддом – место очень интересное и позитивное, а профессия благодарная. Радостно видеть, как появляется малыш, а потом встречать его уже большим. Роддом пропускает через себя множество жизненных историй, да и изменения в обществе и науке тоже отражаются на его работе. Например, раньше женщины рожали рано, поэтому врачи на полном серьезе называли «старородящей» ту, кто пришел рожать впервые в возрасте 30 лет. Сегодня таким возрастом уже никого не удивишь. Многодетных семей раньше, по словам Раисы Ивановны, было много, особенно таких, где было трое детей, встречались и те, у кого было пятеро или шестеро детей.

*(Окончание на 10-й стр.)*

[mail: zemlya\\_donpac@mail.ru](mailto:zemlya_donpac@mail.ru)



**В роддоме на улице Фрунзе. В центре стоят врач акушер-гинеколог Жанна Николаевна Турова и акушерка Анна Николаевна Чайкина, по бокам медсестра и санитарка (их имен мы не знаем, возможно, читатели подскажут?).**

**Газета «Земля №18 от 07 05 2021 стр 10**

● КО ДНЮ АКУШЕРКИ

## Помогла появиться на свет тысячам детей

*(Окончание)*

*Начало на 7-й стр.)*

И тогда, и сейчас папы хотят сыновей, а мамы мечтают о дочках, вот и старались. Двойни были довольно частым явлением, а вот троем она не припомнит.

Медицина не стоит на месте, и родовспоможение меняется. Так, например, со временем те методы, которые могли навредить малышу (щипцы и вакуум), запретили. Раньше ни о каком обезболивании в родах речь не шла, а случаи родов с помощью кесарева сечения были единичными. УЗИ-обследования тогда не существовало, поэтому серд-

цебиение плода врач оценивал через специальную трубку (как у Айболита), а размеры плода определял, измеряя живот и расстояние по особым точкам сантиметровой лентой. Раньше после родов ребенка увозили в палату новорожденных, а маме давали отдохнуть и приносили на первое кормление только через 12 часов. Сегодня принято прикладывать малыша к груди сразу же после рождения. Раньше кормить рекомендовали по графику строго через три часа, а теперь – по требованию ребенка, поэтому ребенок и находится в палате рядом с мамой постоянно. Раиса

Ивановна рассказывает, что молодых мам акушерки в то время обязательно учили кормить, сцеживать молоко, правильно пеленать и ухаживать за ребенком. Кстати, Раиса Ивановна недоумевает по поводу моды последних лет – рожать в домашних условиях или еще хлеще – в воде. На ее взгляд, это очень опасно и для малыша, и для мамы.

Отдельная боль акушерки – оставленные дети. Медики уговаривали мам, увещевали, но не всегда могли достучаться. Раиса Ивановна с мужем даже усыновили и вырастили такого мальчика.

Больше двадцати лет в ЦРБ

работал родильный дом, закрыли его в 90-х годах, коллектив, в котором работали опытные специалисты, очень тяжело пережить это событие. Все хотели работать, применять свои знания и опыт, а они, получается, оказались не нужны. Раиса Ивановна продолжила работать в гинекологическом отделении, а в конце 90-х ушла на пенсию, правда, несколько раз ее вызывали на подмену на несколько месяцев, когда была острая кадровая необходимость.

Личная жизнь нашей героини не было безоблачной, выпали и на ее долю испытания – в 1993

году Раиса Ивановна овдовела, потом потеряла сына. Сегодня она живет в Глубоком вместе с дочерью Мариной, окруженная заботой близких. Радуют внук и внучка, у которых уже свои семьи. У Раисы Ивановны четверо правнуков. Одна правнучка пошла по ее стопам – учится в каменском медучилище. Возможно, она продолжит дело и, как прабабушка, станет таким медицинским работником, которого долго-долго с благодарностью будут вспоминать люди.

**И. КУНИЦКАЯ, наш корр.  
Фото автора и из архива  
Р. ПОЗДНЯКОВОЙ.**



**В архиве Каменского района хранятся шивы районной газеты «Земля».  
Материалы о работниках больницы в статьях разных лет предоставлены в  
буклете**







23 августа 2019 года на фасаде хирургического корпуса ЦРБ Каменского района установлена и открыта мемориальная доска врачу-хирургу Михаилу Михайловичу.

Михаил Михайлович долгие годы работал в Центральной районной больнице и возглавлял хирургическое отделение. Его отличали высокий профессионализм и чуткое отношение к больным. Пациенты до сих пор с уважением и любовью вспоминают врача от Бога, того, кто каждый день лечил, ставил на ноги, возвращал здоровье и спасал жизни.





# Завтра — День медицинского работника

## Энтузиазма не занимать

Укрепляется материальная база ЦРБ. Здесь открыты новые отделения: инфекционное и реанимационное.

Коллектив центральной районной больницы — более 300 человек, но, как оказалось, специалистов узкого профиля, не полностью укомплектован штат медсестрами. Больница, как и прежде, не пустует. Еще задолго до открытия сюда спешат люди, каждый со своими болячками, и все получают медицинскую помощь на высоком профессиональном уровне. Главным, пожалуй, в таких случаях приходится работать медикам? Как сказал заместитель главного врача района В.С. Бабинский, энтузиазма сотрудникам ЦРБ во главе с главным врачом района А.А. Шафировым не занимать. В этом году на базе ЦРБ открыто два отделения: инфекционное и реанимационное, а также центральный приемник. Если потребуется сведения о поступившем больном, с помощью штурманов связи в центральный приемник нам дадут полную информацию.

Открытие двух отделений потребовало дополнительного финансирования. Расходы на ремонт помещений, оснащение необходимым оборудованием, кадрами — солидные. Но несмотря на все трудности в инфекционном отделении ремонт идет сейчас полным ходом, а в реанимационном отделении В.И. Кукушкин успевает по совместительству работать детским врачом в реанимационном отделении.

Реанимационное отделение — небольшое, всего две палаты, но его открытие было необходимо. Ведь в критических случаях до города больного не довезти, а в ЦРБ — не было необходимой аппаратуры и условий для оказания помощи.

С момента открытия отделения прошло не так много времени, но за это время главный врач ЦРБ успел «выбить» все необходимое современное оборудование. В момент посещения больницы заведующий реанимационным отделением С.В. Андреев с работниками фирмы занимается настройкой газового анализатора. С помощью газового анализатора анализ крови можно провести экспресс-методом в считанные минуты. Безусловно, что его применение спасет не одну жизнь, которой угрожает серьезная опасность.

С помощью кардиометра определяется насыщенность крови кислородом. Кстати, этот аппарат тоже последнее слово техники, приобре-

тен на средства фонда обязательного медицинского страхования. Для наблюдения за тяжелобольными применяется дыхательный аппарат отечественного производства, но медики утверждают, что производство — надежное, проверенное и не хуже импортного.

Заведующий реанимационным отделением С.В. Андреев рассказал, что медикаментами для оказания экстренной помощи отделение обеспечено полностью. Другое дело, но что обходится лечение попавших сюда людей. К примеру, тяжелобольному с сахарным диабетом на 10 дней требуется только одного препарата «Хумулин» 3 флакона по 42 тысячи рублей каждый, а это в общей сложности уже больше 120 тысяч рублей. Другое лекарство — тоже недешевое. Но пока деньги на лечение изыскиваются своевременно.

Какая-то бы, условия для лечения тяжелобольных в реанимации вполне удовлетворительные. Так оно и есть, если не считать, что в отделении нет врачей: анестезиолога и реаниматолога. А нуждающиеся в экстренной помощи с тяжелыми травмами, отправленными поступают регулярно. Неделю здесь работать — беспокойство за жизнь больного не оставляет медиков даже за стенами больницы. Может быть, по этой причине и еще потому, что сегодня есть возможность зарабатывать в день больше, чем месячная ставка врача, в отделении не хватает специалистов? Если такие врачи найдутся, районная администрация готова предоставить им жилье сразу.

Пока же со всей нагрузкой в реанимационном отделении добросовестно справляются заведующий С.В. Андреев, детский врач В.И. Кукушкин, медсестры А.И. Сидорова, М.И. Заичева, Н.А. Шестопалова, Т.А. Иванцова. Трудятся во имя спасения жизни. И тот, кто побывал в отделении, никогда не забудет, как они делают эти люди в белых халатах.

Гинекологическое отделение в ЦРБ считается одним из лучших. Заслуга в этом по праву принадлежит заведующей отделением Галине Николаевне Прихвину, которая возглавляет его с 1978 года.

Не хотелось Галине Николаевне рассказывать о том, с какими трудностями сегодня приходится сталкиваться в работе. А ей-то за свои 18 трудовых лет есть, что вспомнить и сравнить, во многом от ее профес-

сиональных знаний и умений зависело здоровье не одного поколения.

Гинекологическое отделение рассчитано на 45 койко-мест, пустующих практически не бывает. Но, как говорится, контингент больных этого отделения по заболеваниям заметно отличается от тех, кто лечился здесь лет десять назад. Г.Н. Прихина рассказала о том, что сейчас рождаемость резко сокращается, мало кто рожается во втором ребенка. У молодых женщин, готовящихся стать матерями, отношение к лечению, мягко сказать, несерьезное, просто не хотят лечиться. Последствия такого отношения, конечно, отрицательные. Выбавок ко всему, неполноценное питание, неблагоприятная социальная обстановка способствуют росту токсикозов, анемии у беременных женщин. Растет число осознательных опухолей, трудно поддающихся лечению.

Отделение гинекологии располагает современным оборудованием. Для выявления наследственных патологий, определения сроков беременности и пола будущего ребенка в ЦРБ давно используется аппарат УЗИ. Недавно приобретен еще один, более современный ультразвуковой аппарат и столик с лучистым теплом для оказания реанимационной помощи новорожденным.

Для экстренных случаев лекарственные препараты в отделении гинекологии есть. Но, в основном, лечение проводится за счет больных, лечащий врач выписывает рецепты, но не вправе заставить покупать лекарства. Многие объясняют отказ от лечения отсутствием средств на лечение. Что в этой ситуации остается делать врачам?

Проблемы в отделении гинекологии, в общем, такие же, как в целом по ЦРБ. Кадрами укомплектованность на 80 процентов. Казалось бы, ридом, в роддоме, есть медицинский персонал же после окончания выпускники не идут работать по специальности?

По направлению ЦРБ в настоящее время 5 человек учатся в медицинском с перспективой возвращения. Но это все в будущем. А сегодня зав. гинекологическим отделением Г.Н. Прихина, молодой специалист врач И.А. Карханина, медсестры и акушерки Л.А. Степанова, Р.И. Подзюкина, Л.В. Сторожко, О.А. Бражникова, В.Н. Сахно, С.А. Дергульскава, М.А. Битенко ежедневно выполняют свои профессиональные долг, прежде всего беспокоясь о здоровье женщин и будущего потомства.

Завтра отмечается День медицинского работника. Пожелаем всем медикам доброго здоровья, счастья в личной жизни, профессиональных успехов.

Подготовила  
ВЛОПАТКИНА,  
наш корр.

инициализована в Камском

# Проект «Здоровье» не может ждать...

Ультразвуковое обследование на новой аппаратуре проводит врач отделения УЗИ-диагностики В.В. Колобов.

Прошел год с того дня, когда Президент объявил начало реализации национальных проектов. В первом из них — «Здоровье» — не может ждать. Слабое здоровье россиян, высокая смертность, недоступность лечения в частных клиниках по причине высокой его цены требуют реализации благих намерений. «Здоровье», пожалуй, единственный проект, который касается буквально каждого жителя России.

О том, как идет реализация национального проекта «Здоровье» в Камском районе, рассказывает главный врач Центральной районной больницы Илья Павлович Павлов:

«Будучи разработчик и утверждившая реализацию национального проекта. За истечение время значительно укрепилась материально-техническая база районных учреждений здравоохранения, повисли уровни оплаты труда медиков, помощь женщинам в период беременности и родов проводится посредством родовых сертификатов. Работы проводило немало, поэтому не всегда было легко.

С начала года мы провели перепрофилировку кадров. По специальности «врач-терапевт», «врач-педиатр», «врач общей практики» подготовлено 26 специалистов. Сейчас они уже работают на своих участках.

Как никогда, большая в этом году была поставка диагностической аппаратуры — 10 единиц специализированной техники. Мы получили и ввели в эксплуатацию ультразвуковой флюорограф (им сделано уже более трех тысяч исследований), рентген-аппарат, аппарат УЗИ, аппарат УЗИ, четыре электрокардиографа, две единицы эндоскопического оборудования. Сейчас ведутся работы по соответствующей комплектации кабинетов под оборудование. До конца года на эти цели нам необходимо освоить 300 тысяч рублей.

В течение нынешнего года мы получили также три новые машины скорой помощи.

— Нам стало известно, что в этом году новоселье отметила Гусевская амбулатория. Там уже ведется прием граждан?

— Примерно месяц назад Гусевская амбулатория переехала в новое здание. На оснащение медицинского учреждения выделены необходимые средства и оборудованием граждан продолжает.

— А как проходит диспансеризация населения?

— Согласно плану, мы ознакомили 813 человек. Это



Главный врач ЦРБ И.П. Куринов.

работники бюджетной сферы: педагоги, медики и работники культуры в возрасте от 35 до 55 лет. В июне-августе была проведена основная часть подготовительных работ. Кроме того, проведен демограф 779 человек, занятых во вредных условиях. В декабре получена по диспансеризации информация будет тщательнее обрабатываться.

Как вы понимаете, работа за истекший период проведена объемная, трудоемкая. Врач, помимо обычного приема, ежедневно дополнительно осматривает по 30-40 человек. Напряжено велась работа в лабораториях. Поэтому появилась возможность, хочу выразить благодарность всему нашему поликлиническому медперсоналу.

Насколько эффективна, на ваш взгляд, проводимая сейчас диспансеризация населения?

— Если она проведена не для «галочки», то ее значение трудно переоценить. Не секрет, что люди в возрасте 35-55 лет меньше всего обращаются за помощью к врачам. Они считают себя абсолютно здоровыми, другим — просто негодя. Диспансеризация же позволила выявить недуги, о которых, мы знали, люди не знали. Врач — значит труд лечения. У пациента появится возможность побороть болезнь на начальной стадии заболевания.

Если верить статистике, каждый житель по-прежнему страдает от четырех раз в году. Это не мало. Следить за своим здоровьем нужно сполна.

Недавно мне пришлось самому съездить за УЗИ и провести обследование шитовой диеты. Результаты меня ошарашили. У меня выявлены серьезные нарушения. Это не только отсюда, отсюда утомление, раздражительность, неправильный обмен веществ и другие нарушения.

— При наличии всякого рода вирусных инфекций сегодня как никогда остро стоит вопрос о вакцинации населения. Каковы темпы проведения ее в нашем районе?

— В этом году в рамках реализации национального проекта нами было запланировано привить 2900 человек от вирусного гепатита, в основном детей. И со своей задачей мы справились. Вакцинация проходила в три этапа. При этом количество вакцины мы могли бы привить еще больше людей.

— Как касается вакцинация против гриппа, то при такой же активности населения, как в прошлом году (в 2005 году по плану) мы ознакомили 813 человек. Это

году было привито 13 тысяч человек). Мы сможем жить еще долго этого заболевания нынешней вакциной. Больше надеемся вакцину «Гриппол» мы получим в ближайшее время. Эта вакцина — очень хорошая. Кроме тех антигенов антигенов, которые содержатся в обычной вакцине «Гриппол» присутствует компонент, который стимулирует выработку иммунных сил.

Как и в прошлом году, бесплатно будут прививать в колонии, учащиеся начальных классов, люди пожилого возраста, работники медицинских и образовательных учреждений.

В школах и детских садах, на некоторых предприятиях района уже начались работы по вакцинации. Прямая задача населения. Участовка терапевтической службы готова выезжать на предприятия, в организации для проведения вакцинации. По оценкам медиков, реальная заболеваемость обычно наблюдается в конце февраля — начала марта. Поэтому до Нового года, в преддверии периода, необходимо прививать. И нам лучше это сделать, тем устойчивее организм будет противостоять вирусу.

Я предлагаю проводить коллективную вакцинацию людей пожилого возраста. Нам, в ветеранских организациях, такой подход будет удобным, и пенсионерам, и инвалидам.

— Илья Павлович, реализация проекта рассчитана на один год. Какие планы на будущее?

— В следующем году мы намерены получить новый аппарат для лабораторной диагностики, лабораторный компьютерный аппарат для проверки зрения.

Преимущества новой техники неоспоримы. При покупке нового рентген-аппарата нам пришлось проанализировать рынок. Такой подход будет удобным, и пенсионерам, и инвалидам.

— Как касается планов, то мы надеемся на дальнейшее внимание к медицине со стороны руководства государства. Программа реализации национального проекта должна чаша действовать, и мы рассчитываем на ее успех.

Г.И. ШЕШЕВ, наш корр.



На приеме у районного педиатра И.А. Зинченко.

## ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДЕЛ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 ноября 2006г. № 886 п. Глубокий

не-зимнему ремонту 2006 г. 2. Зарегистрировать в инспекции Гостехнадзора в установленном порядке, все машины, подлежащие регистрации в форме собственности и в форме собственности, обеспечить регистрацию машин на длительный период хранения и подготовку к осенне-зимнему ремонту.

3. Утвердить состав комиссии по проведению конкурсов на лучшую постановку машин на длительный период хранения и подготовку к осенне-зимнему ремонту.

4. Утвердить состав комиссии по проведению конкурсов на лучшую постановку машин на длительный период хранения и подготовку к осенне-зимнему ремонту.

подготовку к осенне-зимнему ремонту (приложение 1).

3.2. Утвердить порядок оценки итогов конкурса на лучшую постановку машин на длительный период хранения и подготовку к осенне-зимнему ремонту (приложение 2).

3.3. Материал по проведению оценки представств в Администрацию Камского района.

4. Средства массовой информации вести постоянно обновляющую рубрику «Техническое грамотное хранение и качественный ремонт».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации Камского района.

6. Утвердить состав комиссии по проведению конкурсов на лучшую постановку машин на длительный период хранения и подготовку к осенне-зимнему ремонту.

7. Утвердить состав комиссии по проведению конкурсов на лучшую постановку машин на длительный период хранения и подготовку к осенне-зимнему ремонту.

Приложение 1 к постановлению Главы Камского района от 20 ноября 2006 г. №886

Состав комиссии по проведению конкурса на лучшую постановку машин на длительный период хранения и подготовку к осенне-зимнему ремонту

Председатель комиссии: 1. Пулупанов П.А. — начальник отдела сельского хозяйства и охраны окружающей среды Администрации Камского района

Члены комиссии: 2. Подзолкин И.В. — ведущий специалист по мукомольству и координации поставок техники в сельхозмашины и охране труда

3. Брылев П.П. — главный государственный инспектор Управления государственного надзора по Камскому району

4. Хомик А.А. — и.о. председателя СПК колхоза «Рассвет» (согласовано)

5. Шенко А.В. — ведущий специалист по земледелию, земледелию и новым технологиям в сельском хозяйстве (согласовано)

6. Золотов В.В. — журналист газеты «Земля»

7. Дроздов А.И. — главный инженер СПК колхоза «Рассвет» (согласовано)

8. Хомик А.А. — и.о. председателя СПК колхоза «Рассвет» (согласовано)

9. Е.А. ПЛАТОНОВ — управляющий делами Администрации Камского района



# ЗЕМЛЯ

ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА КАМЕНСКОГО РАЙОНА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Газета выходит с 15 сентября 1930 года. • Цена в розницу свободная.

## 16 июня — День медицинского работника с ПРАЗДНИКОМ, ДОРОГИЕ ЛЕКАРИ!

### Пусть ваши руки будут добрыми

Уважаемые работники здравоохранения района!

16 июня мы отмечаем День медицинского работника — это профессиональный праздник, праздник врачей и фельдшеров, медицинских сестер и санитарочек, работников рентгенодиагностики, сектора по району межрайонного филиала РОФОМС, аптек.

Медицина — не просто работа, это образ жизни, особое состояние души. В вашей профессии особенно важны высокий профессионализм, тепло ваших сердец, такт, жеманная заботливость, прийти на помощь, каждому у трудную минуту — такими мы всегда хотели бы видеть всех медработников.

Надеемся, что, объединив усилия, мы преодолеем трудности, которые переживают сегодня лечебные учреждения района.

Желаю вам крепкого здоровья, удачи и счастья, успешной работы!

Пусть, ваши руки будут добрыми и умелыми, а душа никогда не очерствеет!

Н. Б. КОЛЖАНОВ,  
глава Каменского района,  
председатель районного Собрания депутатов

### ХОРОШО

#### Приоритеты социальной политики

100-процентное финансирование расходов на капитальный ремонт всех каменных районных больниц и 38 аварийных школ области — таковы приоритеты социальной политики на будущий год.

Экономический итог первых четырех месяцев этого года показал, что, несмотря на жесткие бюджетные условия, Ростовская область продолжает выполнять взятые финансовые обязательства. В областную казну сверх плана поступило 480,5 млн. рублей.

Это и стало основанием губернатору области Владимиру Чубу заявить о готовности к расширенному плану реализации о социальной стратегии бюджетного года.

К. ЖИТЕНЕВ.

#### Новый приют для детей

На Дону в последние годы создано более тридцати социальных учреждений для детей. Это и центры реабилитации несовершеннолетних, и приюты. Первый подобный открыт 1 июня в Таганроге. Варские надеются, что он и останется в городе единственным, что детскую беспризорность удастся остановить. Во всяком случае, для этого прилагается больше усилий.

Первые обитатели нового дома — пятеро девчонок и мальчишек. Здесь они будут находиться временно, пока не определится их дальнейшая судьба. Социальные службы будут работать, как с родителями, так и с родственниками, как правило, 10-12 процентов детей возвращаются в семьи.

Г. ГОЛОВКО.

160  
Пятница  
14  
июня  
2002 г.  
№ 67-68  
(10535-10536)



### НАКАНУНЕ УБОРКИ

#### Комбайны разобрали, теперь бы собрать...

В АКХ «Радуга» (х. Виновецкий) приступили к подготовке уборочной техники. В этом автор этих строк убедился, побывав на бригадных дворах вместе с начальником М. Г. Стохаздром П. П. Брыльвым, по инициативе которого залпанированы в поездку запланированы в другие хозяйства.

Что же мы увидели в «Радуге»? Побывали в двух бригадах, где сосредоточена уборочная и другая техника. Главным инженером Николай Иванов. Тараханов вместе с механиками и ремонтниками обрисовали ход подготовки каждого хозяйства. Их в количестве три. Один дает обострение хроническим заболеваниям мочевыводящих и желудочно-кишечных органов. Высокий рост хронических заболеваний связан со сложным социальным вопросом — дома, а школь, детских садах. Количество работающих педаторов очень мало — на все ЦРБ три специалиста.

Хочется думать, что люди, знающие и умеющие работать, в силовой терапии не закончена установка кислородной станции с центральной разводкой, а твердых инвентарей (мебель) до сих пор отделением не получено.

Г. ЯЦЕНКО,  
наш корр.  
фото автора.



Мисенок Татьяна Пантелеевна в санпропуском.

### ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЦРБ

#### Идет реконструкция

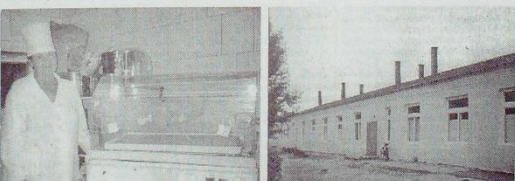
ют душевые. Благодаря расширению полезной площади палат дети чувствуют себя в них более уютно и комфортно. Во всем отделении полностью заменены полы, реконструирована палата интенсивной терапии, стены выложены кафельной плиткой. Фасад здания штукатурен и выкрашен в нежно-желтый цвет.

Большая работа сделана Каменской строительной организацией «Волкост». Но есть и свои котировочные вопросы, например, замена кровли вовсе не привлекательна. Результат — после недавних дождей на лопотках повисли «шерстяные вестники». В палате интенсивной терапии не закончена установка кислородной станции с центральной разводкой, а твердых инвентарей (мебель) до сих пор отделением не получено.

— Сколько детей сейчас проходит лечение в отделении? Каков их основной диагноз? — На сегодня в отделении 17 детей, большинство поступило с простудными заболеваниями, хотя за окном теплые летние дни.

Хочется думать, что люди, знающие и умеющие работать, в силовой терапии не закончена установка кислородной станции с центральной разводкой, а твердых инвентарей (мебель) до сих пор отделением не получено.

— Сколько детей сейчас



Старшая медсестра Нина Александровна Денисова в кабинете интенсивной терапии. Инкубатор для недоношенных детей.

Детское отделение.

### СХОД ГРАЖДАН

#### Было много вопросов

В Малокамненском сельском Доме культуры состоялся сход граждан с заболеваниями крупного рогатого скота от лейкоза, бруцеллеза, туберкулеза, бешенства.

Сход открыл глава Малокамненской сельской администрации А. И. Филатинский. Он осветил вопрос санитарного состояния животноводства, просил жителей уделять особое внимание своим подворьям.

Перед жителями выступил начальник Камен-

ской районной станции по борьбе с болезнями животных С. Н. Капустин. Он рассказал о заболеваемости крупного рогатого скота в районе, особое внимание уделил таким болезням, как бешенство, лейкоз, туберкулез, так как они зачастую передаются от больных животных к человеку. Рассказал также об уже выявленных болезнях крупного рогатого скота в Малой Каменке, это — туберкулез и лейкоз. На сход бы приглашены специалисты.

Жители хутора задавали В. Капустину много вопросов, касающихся заболевания скота. Д. РОГАЧЕВА,  
зав. биологией.



В новой палате

### МЕДИЦИНА

## В добром здравии

### ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГОТОВО К ПРИЕМУ БОЛЬНЫХ

Поддержка здравоохранения — одно из приоритетных направлений в работе администрации Каменского района.

Делается немало, чтобы жители района могли получить квалифицированную медицинскую помощь.

Третий год идут ремонтные работы в центральной районной поликлинике. Поэтапно, по мере поступления средств на их проведение, преобразуются этажи и корпуса лечебного учреждения.

— В 2001 году (работы начались во второй половине года) проведен капитальный ремонт детского отделения, — рассказал главный врач района А. А. Карканин, — в 2002 — такими работами мы успели охватить хирургическое и гинекологическое отделения, часть терапевтического отделения. И уже в первых числах февраля закончен ремонт в терапевтическом отделении на 60 коек.

В этом году планируем проведение капитального ремонта в здании поликлиники, будет отремонтирован, преобразован и первый этаж лечебного корпуса, в котором находится терапевтическое отделение. Там разместятся санпропуск-

«Теплон». Отремонтированы все инженерные сооружения — теплоносители, канализация и т.д., проведена новая электропроводка, меняли сантехнику, двери, стекла, стелили новые половые покрытия, закупились современные розетки и выключатели, плафоны и т.д.

Мы прошли на второй этаж терапевтического отделения, где, можно сказать, подвоились последние черта. Бригадир С. М. Леонов провел нас по чистым, красивым палатам. Там — свежий облик и сверкающие светильники на потолке и новый линолеум, в каждой палате — раковина для мытья рук. Душа радуется, глядя на такую красоту.

«Убеждены: окружающее тепло и уют, удобства плюс душевное отношение медицинского персонала помогут нашим больным быстрее поправляться и возвращаться домой в добром здравии и с хорошим настроением.

А. ИВАНОВА.

ф 24 оп 1 д 125 л 228 2003 год

ф 24 оп 1 д 124 л 160 2002 год



## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

### И.П. Куприянов: «Доверие мы обязаны оправдать»



И.П. Куприянов.

Сохранение здоровья граждан является одной из важнейших задач, которые ставит перед собой руководство области. В связи с этим разрабатываются специальные программы по улучшению технической оснащенности учреждений здравоохранения. Недавно новая медицинская аппаратура и техника поступили в Центральную больницу района. Об этом нашему корреспонденту рассказал главный врач ЦРБ И.П. Куприянов.

— На средства из местного бюджета больница приобрела новую стиральную машину и центрифугу для прачечной. Сегодня Глава района Н.Б. Кольжанов дал добро на закупку больничной партии медицинского оборудования: гас-троскопа, стоимостью более 300 тысяч рублей, холодильного оборудования для хранения вакцин и для пищевого блока, оборудова-ния для травматологической палаты, двух реанимационных ков-ков и еще ряд изделий медицинского назначения. Некоторые медицин-ское оборудование мы приобрели на сэкономленные нами денеж-ные средства.

— Как проводятся ремонтные работы на территории ЦРБ?

— Благодаря поддержке адми-нистрации района капитальный ремонт зданий ЦРБ и приближа-ется к своему завершению. К се-редне декабря планируем закон-чить ремонт пищеблока и праче-чной. Вышли на финишную прямо-ую по ремонту поликлиники. Н.Б. Кольжанов выделяет дополни-тельные средства на благоуст-ройство холла, фасада здания, на-весов над входными дверями в корпусх. Последний пакет доку-ментов стоит около 1,5 млн. руб-лей, которые даст район. И мы должны их освоить до конца года. Доверие Главы района мы обяза-ны оправдать.

— Безусловно, техническая оснащенность и благоустрой-ство больниц играют огромную роль в нормализации работы учреждений здравоохранения. Но проблема кадров по-прежнему актуальна?

— В этом году мы провели большую работу по укреплению кадров. В район пришли работать шесть врачей различных специализаций. Однако для нас такое пополнение штата оказалось незаметным. До полной комплекта-ции требуется принять еще 5-6 врачей. А чтобы не остаться в перспективе и вовсе без специа-листов, мы начали работать с будущими абитуриентами. Для желающих после школы продол-жить обучение в медицинском вузе с 1 ноября при Ростовском медицинском университете от-крылись подготовительные курсы.

Список ребят из нашего рай-она направлен письмом в Мини-стерство здравоохранения РО и медиуниверситет. Мы надеемся, что такая защита поможет им при поступлении в вуз. А с пер-вого года обучения ребята под-пишут трудовой договор с адми-нистрацией района. Все время учебы будут получать повышен-ную стипендию, пользоваться льготами, по окончании универ-ситета будут трудоустроены, а по губернаторской программе получат возможность приобре-сти жилье.

Администрация области и района заинтересованы, чтобы на селе росли собственные кадры, а затем возвращались дипломиро-ванными специалистами.

— Спасибо за интервью.  
Беседовала Г. ЯЩЕНКО,  
наш корр.

Согласно губернаторской программе нам были выделены две автомашины «скорой помощи» Они пополнят автопарк Богдановской участковой больницы и ЦРБ. По той же программе мы получили два прибора для определения степени алкогольного опьянения.

Данный вопрос очень сложный. Те приборы, которые существовали раньше, сегодня не являют-ся доказуемыми. Современный же электронный прибор показывает концентрацию алкоголя в крови с точностью до десятых промиле. Буквально на прошлой неделе

стоматологическое отделение районной поликлиники дополни-лось двумя импортными установ-ками и одним рентгенаппаратом с программным обеспечением, специально предназначенным для выполнения снимков зубов. Использо-вавшиеся ранее стоматоло-гические установки находятся в хорошем состоянии и будут ра-ботать в Старостанинском враче-бной амбулатории и Богдановской участковой больнице.

— Илья Павлович, новое оборудование приобретает только за счет поступлений из области?



На приеме у врача-стоматолога Р.А. Тищенко.

Очень беспокойно. Мы заканчиваем ремонт в операционном блоке. После освоения денег складывается впечатление

ИНФОРМИРУЕТ НАЛОГОВАЯ СЛУЖБА

ф 24 оп 1 д 127 л 10 2005 год



## МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

### Преображается на глазах

В 1976 году был открыт комплекс центральной районной больницы. А жители района по привычке называют ее «новыми».

— Четверть века, срок немалый. Скольким за эти годы здесь помогли, много вытаскали, как говорится, с того света.

А здание, как человек, год от года стареет, ветшает, приходит в негодность. Отопительная и канализационная системы практически перестали функционировать. Но нельзя забывать, что сюда со всего района едут за помощью.

Районная администрация давно решила: больнице нуждается в срочном ремонте. Дено тут записано отсутствием необходимых средств в местном бюджете. Когда губернатор области В.Ф. Чуб посетил район и собственными глазами увидел положение дел в больнице, выслушал мнения больных, многие проблемы стали решаться. Теперь средства на ремонт выделяются из районного и областного бюджетов.

Как продвигается дело? Что сделано за это время? Что планируется?

— На эти вопросы редакция готова ответить после посещения больницы глазами своего корреспондента и беседы с заинтересованной стороной.

— Уже назвали видны новые оконные рамы в терапевтическом отделении. На третьем этаже кипит работа. В здании своей поликлиники, конечно, значит, уже затопили.

— Система отопления как змея го-лова — завила и о. главного врача района А.А. Карамзин, — и уже функционирует. Сейчас идет остекление и олейка окон. В терапевти-ческие отделения ведутся отделен-ные работы, затем силы будут пере-брошены на поликлинику и хирургическое отделение.

— Так как достов время текущий ре-монт не производится, то сейчас ведется капитальный. Утепляются ходы и выходы. Планируется выде-ление двух миллионов рублей, по-тому ремонт будет продвигаться, надеюсь, не столь медленным тем-пами, как сейчас.

— Огромную благодарность от медперсонала и больных хочется выразить районной администрации за своевременный капитальный ремонт отопительной системы.

— О том, как продвигаются ремонт-ные работы и приобретается отде-ления, можно увидеть в терапии.

— Сейчас отделочные работы ведутся на третьем этаже, — рас-сказывает заведующий терапевти-ческим отделением Владимир Петрович Нестругин, — Начался ре-монт с крыши. Заменяли матуку



Заведующий терапевтическим отделением Владимир Петрович Нестругин и сестра-хозяйка Татьяна Николаевна Казмерова.

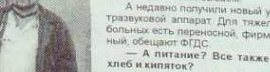
кровать, затем полностью обновили систему отопления и канализации, произведена разводка горячей и хо-лодной воды, вся сантехника нова-я. Раньше в палатах разводки для умы-вания вообще не было.

— В данный момент стены практи-чески полностью оштукатурены, где необходимо — облицованы плит-кой. Произведена частичная замена дверей, во всех палатах постелен линолеум.

— Конечно, то, что мы сейчас ви-дим, не идет ни в какое сравнение с тем, что было. В обновленном кор-пусе будут необходимые для личной гигиены душевые комнаты, а также комната психологической разгрузки, в которой пациенты, сидят на обнов-ленной мягкой мебели, будут смотре-ть цветные телепередачи или иг-рать в настольные игры. Все в этой комнате располагает к отдыху.

— Затем Владимир Петрович со-вместно со старшей медсестрой Верой Ивановой Бочаровой и сест-рохозяйкой любовно показали об-новленный этаж. Какая красота! Хотя отделочные работы еще ведутся — красят, штукатурят, но уже большая часть сделана. Стены палат оклеены обоями пастельных тонов, с на-большими цветочками. В каждой па-лате — линолеум.

— Конечно, особое впечатление произвел номер-люкс. Теперь у нас,



Детское отделение идет ремонта.

А что говорят сами больные?



Анатолий Иванович Крацов, пенсионер, выразил мнение мужской палаты: — Все 10 дней, что здесь лечусь, ни одного лекар-ства не попросил у них все сам Кор-телий. Вот сегодня на завтрак давали кашку, хлеб с мас-лом и чай, а на обед — суп гороховый гуляш с картошкой. На полдник — компот. Каждый день что-то из выпечки. Постельные белье выдают здесь.

— Медперсонал замечательный, добрые, отзывчивые люди. Особенно хочется отметить врача-эндокринолога Ольгу Степановну Коротич. Очень внимательный спе-циалист, все всегда рассказывает, объяс-няет, почему именно такое лечение на-значают, даст рекомендации, чтобы бо-лезнь не обострилась.

— Раиса Родионовна Шоловова, учитель, пенсионерка, выра-жает мнение женской палаты:



— Хотелось отметить особенно от-дельную медсестру Елену Крацову — нашу сестрицу. А ле и ш к у. Она, как сней-пер, попадает даже в мои вены, которые едва заметны. Меня сюда доставили еле живую, сразу сделали кардиограмму. За неделю поставили на ноги.

— Теперь сама в лабораторию прихо-жу до другого за-дания.

— Хотелось бы видеть в об-новленной больнице? Больше раз-нообразия стол, я диабетик, и мне необходимо черной хлеб, который бывает, но редко. Персонал прекрас-ный. Идет ремонт, а в палатах и коридорах часто, санитарочки убирают два раза в день. Наша па-лата находится напротив палаты с брошенными детьми, и мы видим, с какой лаской медсестры и няне-ки к ним относятся. Спелсы на гла-зах навораживаются. Антонина Ива-новна Курчова воизост с ними, как с родными.

— А почему у вас лежат дети, Владимир Петрович?

— Сейчас реконструируется дет-ское отделение, поэтому для них вы-делено несколько палат, одна из ко-торых — для брошенных Детская палата, 10-14 лет.



— Что касается лекарства, то с нами вообще никаких проблем нет. Согласно поставленным документам области В.Ф. Чуба № 113 и № 131 существует перечень препаратов, ко-торые мы реализуем бесплатно. Те-перь, больные здесь получают все необходимое.

— Недавно поступили новые холо-дильники для хранения иммуноби-ологических препаратов, препаратов крови. Для пациентов на атаках хо-лодильник тоже будет. С постельны-ми принадлежностями тоже непо-лохо. Уже поступили одеяла, подуш-ки, скоро должны быть матрасы. Ведь срок их эксплуатации не десять лет, как только они приходят в негод-ность — мы их списываем.

— Недавно получили новый ультра-звуковой аппарат. Для тяжелых больных есть переносной, фирмен-ный, общепит ФГДС.

— А питание? Все также — хлеб и мясцо?

— Весело здесь. Кормят хорошо. Говорят, что каша витаминная, по-нам очень витаминная. Относится к нам очень внимательно. Докладыва-юны завтраги, для больных диетам тоже стараемся изменить рацион. Ежедневно в обед что-нибудь из ово-щей и обязательно мясные продук-ты.

— Что значит реконструкция здания?

— Поляемте и

добрслуживание в

и в

в этом за

вопросе адми

она и области

Значит, на

новенные жител

Ежедневно в об

считать все необ

фицированную



# 16 июня – День медицинского работника

## Зубного врача бояться не стоит

### Новых достижений в медицине

УВАЖАЕМЫЕ ВРАЧИ,  
МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ,  
САНИТАРЫ –

**ВСЕ, КТО СВЯЗАН  
С БЛАГОРОДНЫМ ДЕЛОМ  
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА!**  
Примите искренние поздравления с Днем медицинского работника.

Медицина – не просто работа, это образ жизни, особое состояние души. На протяжении многих тысячелетий вы стоите на страже здоровья человека. Ведь здоровье – самая важная ценность не только каждого человека, взятого в отдельности, но и всего общества в целом.

В этот день позвольте высказать вам слова признательности за нелегкий и такой нужный труд. Искренней благодарностью к вам наполнены сердца тех, кому вы помогли и помогаете справляться с недугами, возвращаете надежду.

Особую признательность хочется выразить тем, кто в этот праздничный день будет находиться на своем посту – дежурить в больницах, роддомах, в бригаде скорой помощи.

Уважаемые друзья! В этот день мы от души желаем вам крепкого здоровья, оптимизма, благополучия, новых достижений в медицине!

Пусть ваш труд будет в радость людям, а вам приносит только удовлетворение!

Н.Б. КОЛЬЖАНОВ,  
Глава Каменского района.

С.Н. КУРИЛКИН, председатель

Оксане Николаевне Комаровой, зубному врачу стоматологического отделения ЦРБ, пациенты доверяют безоговорочно. Опыт, профессионализм и внимательное отношение к больному, легкая рука – так характеризуют ее жители района. В преддверии Дня медработника мы заглянули в кабинет, чтобы поближе познакомиться с врачом.

Оксана Николаевна наша землячка, родилась и выросла в хуторе Сибилеве. О том, что в будущем она станет врачом, у маленькой Оксаны не было сомнений. С детства любимой игрой была «больничка». Родители, люди простые, хуторские крестьяне, мечтали, чтобы дочь получила нужную и достойную специальность, поэтому всячески поощряли ее увлечение медициной. Этому способствовал и выбор старшей сестры Ирины. Она окончила Ростовское медучилище и уже много лет работает зубным техником в Каменске. После школы Оксана, выдержав большой конкурс на экзаменах, поступила в медицинское училище в Шахтах на специальность «зубной врач». Учиться было непросто, объем учебного материала колоссальный. Ежедневно Оксана и ее однокурсницы занимались до полуночи. Каждый год проходили практику в стационарах, и не только в качестве зубного врача, но и санитарки, медсестры. Насыщенные событиями годы учебы пролетели быстро, и в 1999 году Оксана Николаевна, молодой специалист, пришла на работу в центральную рай-

онную больницу Глубокого.

Определили ее на лечебный прием. Первого пациента Оксана Николаевна запомнила навсегда – это была беременная женщина, которая категорически отказалась из-за страха лечить зубы. Но в дальнейшем таких случаев становилось все меньше. Тем не менее, страх больных перед бормашиной у многих остался до сих пор. Как ни пропагандируют стоматологи регулярные осмотры раз в полгода-год, таких сознательных больных в нашей стоматологии практически нет. А ведь, кроме кариеса, это позволяет вовремя выявить другие болезни полости рта, в том числе новообразования и опухоли.

Коснулись мы в разговоре и проблем. В начале 2000-х ситуация в отечественной медицине была сложной. И в стоматологии остро ощущалась нехватка пломбирочных материалов. Выдавали их врачам в ограниченном количестве. Стоматология сегодня – это не только руки врача, но и технологии, материалы, выбор которых определяет страховая компания. Материалов достаточно, зато обозначилась другая проблема – нет

молодых специалистов. Остро ощущается отсутствие хирурга-стоматолога. А поток больных только растет. Ежедневно Оксана Николаевна, она проводит манипуляции по удалению зубов, принимает от 15 до 20 пациентов, взрослых и детей. Врач отмечает, что наши люди очень беспечно относятся к своему здоровью, встречаются что называются «запущенные» рты, особенно у жителей отдаленных хуторов. Отговорки смешные – «не можем доехать, боимся». Хотя сегодня обезболивание обязательно перед любыми манипуляциями с зубами, тем более при удалении. Иногда встречаются весьма оригинальные высказывания: «Подумаешь, зуб разрушается, удалю и вставлю новый». Приходится объяснять очевидные вещи – даже самый прекрасный вставной зуб не сравнится с собственным.

Отдельные рекомендации у врача для родителей: чаще приводить детей на медосмотр. А



для всех: обращать внимание на питание, включать в рацион молочные продукты, употреблять витаминные комплексы. В конце беседы Оксана Николаевна пожелала профессиональным коллегам крепкого здоровья и личного благополучия. Гости мероприятия благодарят ее за внимание и доброту. Гости мероприятия благодарят ее за внимание и доброту. Гости мероприятия благодарят ее за внимание и доброту.



# 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 относится к пациентам, как общается, 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: инженерная специальность ему не подходит и больше в вуз не вернулся. После армии поступил в Ростовский медицинский институт.

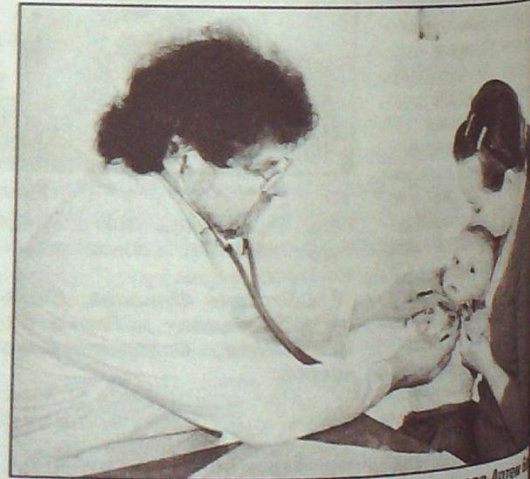
Вообще-то Владимир Иванович хотел быть хирургом, но когда подавал документы, оказалось, мест на лечебном факультете нет, поэтому поступил на педиатрический. Учеба давалась ему легко: «В медицине нужно не зубрить, а понимать». Помимо основной учебы Владимир успевал уделять

время 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 Калитвы в 1986–87 годах. После окончания Владимира Ивановича направили в поселок Шолоховский возглавлять 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 возглавлял 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 предложили 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 находятся, 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: историями болезни, листами назначений. После обеда работа в поликлинике, где 14-летние подростки проходят диспансе-



На приеме у доктора В.И. Кукшинова Артем

ризацию. Поэтому рабочий день завершается в 6-7 часов вечера. Прибавьте сюда urgentные дежурства на дому. Мама, с которыми мне удалось пообщаться, рассказывали, как заотделением, 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 сухим языком, медицинский стаж Владимира Ивановича составляет 26 лет. Да только правильное будет сказать: за эти

годы он отдал себя опыт и профессиональный каждый день, ставший здоровьем. Настоящий врач видеть своего пациента в этом смысле обязан. Единственное пожелание родителей – не самолечением, не сразу обращайтесь к врачу, медсестре, а конкретном случае – кат по-разному и выдуального подражающего. Благополучие Владимира Ивановича за последние 20 лет, пожелали крепкого ему и его малышкам.

И. КУНИЦКАЯ

п. Глубокий, ул. Ленина, 16

E-mail: zemlya\_donpac@mail.ru

тел: 95-1-54, 95-1-14, 8-928-16



ЗДОРОВЬЕ ПЕРВОКЛАССНИКОВ

# На приеме у детского врача

Школьные годы — очень важный период в жизни ребенка, особенно первоклассника. Вместо полной свободы движений ему придется терпеливо высиживать на уроках по 40 минут, малыш познакомится с новыми людьми, и круг его обязанностей заметно увеличится. Как защитить первоклашек от перегрузок и стрессов, чтобы они не растеряли здоровья? Об этом наш корреспондент беседует с заведующим детским отделением ЦРБ В.И. Кукшиновым:

— Владимир Иванович, каковы результаты медицинского осмотра районных первоклассников?

— С мая будучи первоклассники посетили нескольких врачей: дерматолога, хирурга, ортопеда, отоларинголога, логопеда, окулиста (если выявят проблемы со зрением, лучше сразу пройти необходимое лечение), педиатра, сдали анализы крови, мочи и кала. Самые дисциплинированные родители прощали всех специалистов в июне, другие еще прибегают за справкой.

Результаты осмотра следующие: примерно у 10% детей выявлено нарушение осанки, некоторым уже сейчас поставлен диагноз — сколиоз. Заболеваниями желудочно-кишечного тракта страдают около 15%, патология нервной системы с разной степенью отклонения у 12%. Как и странно, во время осмотра не выявлено ни одного первоклассника, страдающего аллергическими заболеваниями.

— В чем причина этих недугов детей?

— Здоровье ребенка — предмет особого внимания родителей. Если недуг вовремя не выявлен, то болезнь будет прогрессировать.

В период роста организм ребенка переживает три гормональных стресса: в 5-7 лет, в 11-15 лет и последний — к 15 годам. Эти перемены позволяют избавиться ребенку от или иного заболевания. Так первоклассники, прежде чем взрослыми, могут «перезагрузиться» трижды.

Сочетание гигиенических условий, режима, полноценного питания, разумного закаливания, систематических физических упражнений, спорта, своев-

ств их с устными. После чего снова отдых как активный, так и пассивный.

Теперь остановимся на питании. Пища ребенка должна содержать достаточное количество витаминов. Сейчас в наших садах и

восточные гимнастики, плавание. Очень полезно закаливание водой. Приступать к нему нужно осторожно. При умывании температуру воды нужно понижать постепенно, чистить зубы желательнее же холодной водой. Ребенку, выросшему в «тепличных» условиях, будет сложнее адаптироваться к новой среде.

Как ни велико значение режима питания и закаливающих процедур, все-таки их влияния недостаточно. Чтобы предохранить ребенка от инфекционных болезней, нужны дополнительные меры, в которых родителям принадлежит не последняя роль. Медицинские учреждения же в настоящее время широко проводят профилактические прививки против многих инфекционных болезней (гепатит, краснуха, полиомиелит и др.).

— С какими недугами приходят к вам сегодня?

— Ежедневно на прием приходят человек 50. Спектр заболеваний — различный, но, в основном, — это ОРВИ. Сейчас к нам поступают дети с аденовирусной инфекцией («летний грипп»). Смена зубов у первоклассника, увеличение физических нагрузок и переохлаждение могут активизировать хронические инфекции.

На стационарном лечении находятся 20 человек с заболеваниями средней тяжести.

— Владимир Иванович, после событий в Беслане приходят ли к вам за психологической помощью?

— Чтобы избежать последствий теракта, психологи должны будут поработать со всеми детьми. Школьникам с врожденной патологией нервной системы, возможно, понадобятся консультации психотерапевтов. Но то, что произошло на Кавказе, отложится в подсознании детей. Каково будет проявление? Известно. Мой совет: не разрешайте детям долго сидеть перед телевизором — это нагрузка и для глаз, и для психики.

— Спасибо за беседу.

Г. ЯЦЕНКО,  
наш корр.



В.И. Кукшинов.

временных профилактических прививок и всестороннее предохранение от встречи с инфекционными болезнями — вот почти полный арсенал средств, обеспечивающих здоровье и правильное развитие ребенка.

— Владимир Иванович, если можно, более подробно о здоровье первоклассников.

— Первые месяцы в школе связаны с большим нервно-психическим напряжением. Если вы хотите отдать первоклассника в спортивную секцию, то лучше это сделать через два месяца после начала учебы, обеспечив правильный режим: утром — подъем примерно за час-полтора до занятий, 10 минут простых упражнений и завтрак, питательный и калорийный. Очень важно, чтобы ребенок пришел в школу в хорошем расположении духа. После занятий не следует сразу сажать ребенка за уроки. Накормив обедом, отправьте его на прогулку и предложите дневной сон. Так как сосредоточенно работать первоклассники не умеют, то лучше начинать с письменных заданий и чередо-

в огородах много свежих овощей и фруктов, зелень. Не спешите их консервировать. Ешьте натуральные продукты. Детям ягоды и фрукты лучше давать во время еды или тотчас после еды, чтобы аппетит ребенка не снижался. Не следует увлекаться бананами, дынями и грушами. Богаты белком мясомолочные продукты, рыба, бобовые культуры, углеводами — хлеб, сахар, макаронные изделия. Но, чтобы ребенок рос и креп, в питании необходимо придерживаться определенных норм. Кофе, какао — источники энергии, но злоупотреблять ими, особенно детям, не следует. Бутербродничество — ближайший путь к гастриту. В школах вопросу горячего питания уделяется повышенное внимание.

Для противостояния многочисленным инфекциям ребенка с раннего возраста необходимо закалять. Это, прежде всего, ежедневная зарядка. Ведь физические упражнения ценны тем, что влияют на весь организм. Младшим школьникам вредны жесткие виды спорта — скелет еще формируется. Зато хороши



# К ДНЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

## Ваш труд почетен

Дорогие коллеги! Примите искренние и сердечные поздравления с профессиональным праздником — Днем медицинского работника, который стал поистине всеобщим!

Врачи и медсестры, акушерки и лаборанты — все, кто причастен к таинству врачевания, сопереживает каждому по жизни с момента рождения. Чтобы облегчить боль и страдание других, вы зачастую забываете о себе. Ваш труд нелегко, всегда почетен, доставляет особую радость, потому что несет обществу самую ценное — здоровье человека, его активную жизнь.

Низкий поклон Вам, дорогие, за щедрые сердца, умелые руки, благородный труд, бескорыстие и самостоятельность. Спасибо вам за чуткое отношение к людям, за умение выслушать каждого, поддержать, вселить надежду — нравственность и интеллектуальность, самоотречение и трудолюбие. Успехов вам, уверенности в будущем, несомненной людской благодарности, заслуженного внимания и уважения!

**В.И. ПАХАРИН,**  
директор Рostовского филиала «МАКС-М»,  
заслуженный врач Российской Федерации.

13 лет детское отделение центральной районной больницы возглавляет Владимир Иванович Кукишинов — врач от Бога. Помимо своей основной работы, он ежедневно ведет прием. Бывало, что за день Владимир Иванович осматривал около 70 детей. А однажды пробыл «без очереди» к доктору Кукишинову не смог даже главный врач района.

Дворие пациентов и их родителей возмущает не один год. Всегда внимательный, уравновешенный. Методы физиологии, которые он разработал, перенимают коллеги. Они результаты и отвечают духу времени. Владимир Иванович продолжает расширять свои познания в медицине. Вынашивать изучает специализированные журналы, опыт новаторов

Кто-то не великий сказал, «Генералом не рождаются, ими становятся». И действительно, кто мог подумать, что мальчик из многодетной семьи, чьи родители, отдавая силы и здоровье, трудятся на сталелитейном заводе, выберет профессию врача. Будет совершенствоваться в выбранной специальности. В институте его захотят оставить на кафедре, но он предпочтет работу в сельской больнице. Мысль о будущей профессии возникла неожиданно, еще в 9 классе. На беседе с учениками в школу пришел участковый врач. Подробно Виталий тот вечер Владимир Иванович сейчас даже не помнит, но было в ней что-то особенное, что сразу его увлекло, заворожило. После школы он решил попробовать силы сразу в двух вузах — техническом и медицинском.

Первые вступительные экзамены в технический университет проходили успешно, его зачисляют. И Владимир Иванович решил больше судьбу не испытывать. В течение трех лет усердно учится на инженера-конструктора. Педагога прочит ему прекрасное будущее. Но как быть, если сердце не юнчика бросает университет, его призывают на срочную службу. Владимир Иванович смотрит вперед, точно знает, какая профессия принесет ему душевное гармоничное.

Завлекая обучение на подготавливательных курсах Ростовского государственного института подают в армию, незадолго до демобилизации вступают в ряды так складывается, что в основной полк Владимир не успевает и идет экзамены в дополнительные дни.

## Больше бы таких врачей

Уважаемая редакция! Мы сейчас находимся на лечении в центральной районной больнице. Каждый день общаемся с лечащими врачами, медсестрами и видим, сколько душевных сил, внимания и заботы они дарят нам. Хотим через газету поблагодарить заведующего хирургическим отделением ЦРБ А. П. Макарова, анестезиолога Ю. А. Назарова, врача-хирурга А. С. Золоторева, А. А. Никитенко. Они люди своего дела, всегда го-

## письмо в редакцию

## За терпение и заботу

Уважаемая редакция! Прошу выразить глубокую признательность медицинским работникам, спасшим жизнь нашему главному в семье человеку — Валерию Алексеевичу Баранкову.

Спасибо фельдшеру Лиховского ФАП Юлии Александровне Еремичевой, бригаде скорой помощи — Евгению Владимировичу Бударнову и Ивану Алексеевичу Михайличенко, дежурному врачу Ирине Владимировне Трощиной, лечащему врачу Валерию Александровичу Ефремову, участковой терапевту Людмиле Сергеевне Захарьяной за их оперативность, профессионализм, терпение, доброту, внимание и заботу. Желание и вам крепкого здоровья, успехов в работе, чуткого отношения со стороны окружающих вас людей!

**БАРАНКОВЫ** — жена, дети, внуки.



Прием ведет В.И. Кукишинов.

## ПОРТРЕТ

# Добрый доктор Айболит

Кто-то не великий сказал, «Генералом не рождаются, ими становятся». И действительно, кто мог подумать, что мальчик из многодетной семьи, чьи родители, отдавая силы и здоровье, трудятся на сталелитейном заводе, выберет профессию врача. Будет совершенствоваться в выбранной специальности. В институте его захотят оставить на кафедре, но он предпочтет работу в сельской больнице.

Мысль о будущей профессии возникла неожиданно, еще в 9 классе. На беседе с учениками в школу пришел участковый врач. Подробно Виталий тот вечер Владимир Иванович сейчас даже не помнит, но было в ней что-то особенное, что сразу его увлекло, заворожило. После школы он решил попробовать силы сразу в двух вузах — техническом и медицинском.

Первые вступительные экзамены в технический университет проходили успешно, его зачисляют. И Владимир Иванович решил больше судьбу не испытывать. В течение трех лет усердно учится на инженера-конструктора. Педагога прочит ему прекрасное будущее. Но как быть, если сердце не юнчика бросает университет, его призывают на срочную службу. Владимир Иванович смотрит вперед, точно знает, какая профессия принесет ему душевное гармоничное.

Завлекая обучение на подготавливательных курсах Ростовского государственного института подают в армию, незадолго до демобилизации вступают в ряды так складывается, что в основной полк Владимир не успевает и идет экзамены в дополнительные дни.

Уважаемая редакция! Мы сейчас находимся на лечении в центральной районной больнице. Каждый день общаемся с лечащими врачами, медсестрами и видим, сколько душевных сил, внимания и заботы они дарят нам. Хотим через газету поблагодарить заведующего хирургическим отделением ЦРБ А. П. Макарова, анестезиолога Ю. А. Назарова, врача-хирурга А. С. Золоторева, А. А. Никитенко. Они люди своего дела, всегда го-



На прогулке с медсестрой.

## С праздником!

Иstekший год — год начальной реализации Национального проекта «Здоровье». В течение года учреждения района приобрели 3 автомобиля «скорой помощи», они укомплектованы современным лечебно-диагностическим оборудованием. Установлен рентгеновский аппарат и малодозовый цифровой флюорограф, все амбулатории обеспечены ЭКГ-аппаратами, установлено 2 ультразвуковых аппарата, эндоскопическое оборудование.

Проводились и капитальные работы в Богдановской больнице, Старостановской амбулатории. Гудская амбулатория перешла в новое отремонтированное здание. В канун Дня медицинского работника в Каменистой Район поступили и введены в эксплуатацию компьютеризированный маммограф для диагностики заболеваний молочной железы. В истекшем году проведена диспансеризация работников Богдановской сферы, лиц занятых на производстве с вредными условиями труда. Введены родовые сертификаты, которые позволили улучшить освещение женской консультации медицинским оборудованием.

Большую помощь медицинским учреждениям района оказывает Администрация и Глава района Н.Б. Сажинев. Только за 2006 г. на капитальные ремонты и оборудование затрачено более 9 миллионов рублей. В 2007 г. районная администрация финансирует капитальный ремонт Богдановской участковой больницы — 3 млн. 750 тыс. рублей. Решается вопрос о проведении капитального ремонта Старостановской участковой больницы. В Волжской администрации запланировано строительство УАЗ для медицинского обслуживания жителей хуторов Анникин, Зайтлы, Белторпские, Болоченский. Пребывает модульное здание для ФАП Уруевского. У жителей района появилась возможность получить высокотехнологическую помощь в республиканских и областных центрах (операции на сердце, операции, восстанавливающие зрение, и т.д.).

Напряженный и кропотливый труд врачей и медицинских сестер, доблестная работа с районной и областной администрациями, общественными организациями позволяют снизить детскую смертность в 3 раза, снизить общую смертность населения на 5%, уменьшить заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 37%. С большой теплотой жители Камениского района отмечают о людях Осиповой Л.Н., Торгушниковой Г.П., Аутоновой Е.Г., Коротких О.В., Кукишинов В.И., Трощиной И.В., Фельдшере Короченцевой Л.К., медицинских сестрах Татьяне П.В., Сужкиной Е.В., Касьяновой З.М. и многих других медицинских работниках, чей добросовестный, творческий труд, отзывчивость на чужую боль помогают справиться с болезнью.

В день профессионального праздника хочу поздравить всех медицинских работников Камениского района с профессиональным праздником, сердечно поздравить такта, постоянной готовности прийти на помощь каждому в трудную минуту.

С уважением, дорогие коллеги! **И. КУПРИЯНОВ,** главный врач МУЗ «ЦРБ Камениского района».



Врач-физиотерапевт Е.А.Алентьева работает в Глубокинской ЦРБ, использует современные методы лазерной терапии.

Фото С.ГУРЬБЕВА

ф 24 оп 1 д 119 л 125 (об) 1997 год

ф 24 оп 1 д 129 л170 2007 год



# 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 — родовой сертификат. Одно из главных условий для женщин — вовремя становиться на учет и регулярно наблюдаться у врача. Выдавать его будут в женских консультациях. Документ состоит из четырех частей: регистрационной части, двух талонов и корешка.

— Родовой сертификат — своего рода плата за услуги?

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

реждение реальные деньги. И она вправе требовать обслуживание 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 медучреждениях полученные за сертификат деньги?

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

— Ирина Владимировна, вы уже знаете, на 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 психопрофилактической подготовки к родам, оснастить видеоматериалами, куклами, аппаратурой.

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

— Если такие 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 верхняя часть документа аннулируется и не подлежит к оплате.

— Чтобы получить сертификат, женщина обязательно должна работать?

— Обязательно. Этот доку-

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.



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 родовой сертификат?

— На сегодняшний день его уже получили более 40 женщин. С каждой мамочкой 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 единовременное 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 медики смогут заработать и лучше оснастить свою больницу.

Г. ЛЕОНИДОВА



## Дарите жизнь и здоровье

Уважаемые врачи, медицинские сестры, санитары, все, кто связан с благородным делом охраны здоровья человека!

В этот день мы чествуем тех, кто связал свою судьбу с самой благородной и нужной профессией — дарить людям жизнь и здоровье. Мы гордимся на огромные трудности, которые вы преодолеваете в сфере здравоохранения, престиж медицинского работника и сегодня остается очень высоким. Велика ответственность, лежащая на ваших плечах, каждый раз, когда вы вступаете на операционный стол, но велико и удовлетворение, когда вы возвращаете человеку вновь обрести не только здоровье, но и жизненные силы, уверенность в себе.

Мы верим в ваши сердца и умелые руки, способные совершить чудеса. Низкий вам поклон за ваш профессионализм, трудолюбие, самоотдачу, высокое служение делу врачевателя и милосердие! Доброго вам здоровья, мира и добра в семьях, счастья, благополучия, неиссякаемой энергии.

Н.Б. КОЛЖАНОВ, Глава Каменского района  
М.И. БОРОДЕНКО, председатель районного Собрания депутатов

**Заявила о себе партизанка**  
«Единая Россия»



2-я стр.

**Дарования нашего района**  
покоряют не только Крым



4-я стр.

**Реализация нацпроекта «Доступное жилье»**  
в районе



10-я стр.

Общественно-политическая газета Каменского района

# ЗЕМЛЯ

ПЯТНИЦА • 15 июня 2007 года • № 70-72 (11305-11307)

Издаётся с 15 сентября 1930 года

## Новости недели

### Глава района стал академиком

В Москве на ученом Совете Академии микроэлектронных технологий принято решение об избрании действительным членом Академии Главы Каменского района Николая Борисовича Колжанова.

Диплом действительного члена Академии мировоззренческих технологий вручен Н.Б. Колжанову подписали председатели АМТ В. Зарнов и уполномоченный секретарь АМТ А. Крупный.

### Решат сообща

На днях наш район посетили руководители головного концерна «Оптима-Центр», находящегося в Москве. Глава района Н.Б. Колжанов встретился с ними, чтобы обсудить вопросы, связанные с развитием инфраструктуры территории, на которой действует одно из подразделений крупного концерна — ООО «Оптима-Центр», что в Старом Станице.

Глава района и гости посетили глиняный завод, где сегодня полным ходом строится завод омередных корпусов. Главная проблема — водоснабжение северо-восточной части х. Старого Станица и Лесного, ее будут решать совместно руководители ООО «Оптима-Центр» и Администрация района. Это будет способствовать улучшению жизни населения Старостаничного сельского поселения.

### Заготовка сена

Несмотря на экстремально высокие температуры, в последние дни уборки зерновых и кормовых культур, многолетних трав, пастищных, мелиоративных, пропашных, клеверных и люцерновых культур. Из планируемой уборки полевых культур в 2008 году ожидается на 462, заготовлено 252 тонны сена.

Ранее земледельцы завершили сев проса и гречки. Посевы культур завершены, отобрано 3464 и 1575 тонн сена.

Соб. инф.



На снимках: идет операция в хирургическом отделении центральной районной больницы, оперирует зав. хирургическим отделением А.П. Макаров.

операционная бригада хирургического отделения ЦРБ: хирург А.П. Макаров, анестезиолог Ю.А. Насенин, хирург А.С. Золотарев, старшая операционная медсестра В.В. Хамченко, операционная медсестра М.И. Суляжко, медицинская сестра О.И. Чернова, санитарка О.Н. Лещенко.

Фото Т. КАСПРУК.

Материалы к Дню медицинского работника читайте на 3-й стр.

## 17 июня День медицинского работника



### Последние дни!

Завершается подписка на районную газету «Земля» на II полугодие 2007 г. Стоимость подписки на полгода — 180 руб., на три месяца — 90 руб., на месяц — 30 руб.

Поспешите на почту! Оформить подписку вам помогут почтальоны, а также в редакции газеты «Земля».

ОСТАВАЙТЕСЬ С НАМИ!

### ГЛАС НАРОДА

## Если хочешь быть здоров...

В воскресенье, 17 июня, все медработники будут отмечать свой профессиональный праздник — День медицинского работника. Сегодня многое говорится о здоровье как молодого, так и пожилого поколения. От кого оно зависит и как его надо поддерживать, мы спросили у жителей района.

**В.А. Терешкина, руководитель ОАО «Каменская селеноводческая станция»:**  
— Мне здоровье зависит от всех: от детей, родственников, друзей. Если у них все нормально, тогда у меня все хорошо. Прежде всего надо беречь свои нервы. Не принимать лекарства, а если в этом есть необходимость, стараться избегать лекарственных препаратов.  
**Ирина Юрьевна Есауллова, специалист в горадира ИОНС России по Каменскому району:**

спортом, и тогда здоровье будет в норме. К врачам я обращаюсь в самую последнюю очередь, когда уже совсем плохо. Так не надо же допускать до этого. Желательно больше уделять времени здоровью. А главное, здоровье зависит от семейного благополучия. Когда в семье лад, царит любовь, тогда и на душе спокойно, и нервы в порядке. Спокойствие и здоровье крепче.  
**О.М. Тюрикова, пенсионерка:**  
— Мне здоровье зависит от моего настроения, грамотности, как себя запрограммируешь. Зависит от того, как я буду относиться к жизни. Мой совет: побольше улыбайтесь, радуйтесь жизни, меньше огорчайтесь. Когда сама не могу справиться со своим здоровьем,

тогда на помощь зову медработников.  
**М.П. Иванова, менеджер по продажам:**  
— Прежде всего, от генетической предрасположенности, от профилактических мер, которые я предпринимаю. Очевидно по погоде, чтобы не заболеть, принимаю контрастный душ, периодически пью витаминные комплексы. Конечно же, мое здоровье зависит от экологической обстановки. Если обратиться к врачам, то они, конечно же, помогут лучше восстановить утраченное здоровье. Пользуясь случаем, хочу поздравить наших медработников с профессиональным праздником и пожелать им прежде всего здоровья.

**С. КОВАЛЕВА, нештатн. корр.**

ф 24 оп 1 д 133  
л 245 (об)  
2011 год

## 19 июня — День медицинского работника

### В хирургии как на передовой

Иначе работу хирургического отделения Центральной районной больницы, которое вот уже 12 лет возглавляет Александр Павлович Макаров, назвать сложно. Ведь здесь оказывают экстренную помощь по всем видам заболеваний: по хирургии, травматологии, нейрохирургии, урологии, сосудистой хирургии, неотложной онкологии.



В 1992 году по приглашению коллег Макаров делится с Александром Павловичем работу в ЦРБ в качестве хирурга. За последние 15 лет у него были учебная в Карагадинском государственном медицинском институте и работа нейрохирургом в 1-ой городской клинической больнице Караганды. Сейчас его стаж хирургической оперативной работы составляет 33 года! У доктора высшая квалификационная категория, специализация по военно-полевой хирургии, онкологии и нейрохирургии.

Изданы три печатных работы в научно-практических сборниках Минздрава Ростовской области и Университета дружбы народов. Все они основаны на практическом опыте работы в Глубокинской ЦРБ, каждая касается разных разделов клинической хирургии. В первой работе, изданной в 1998 году, рассказано о практических наработках в лечении больных с тяжелой сочетанной травмой, во второй, опубликованной в 2001, доктор анализирует лечение больных с черепно-мозговыми травмами. К сожалению, набирать материал для этой работы долго не пришлось, за пять лет Александр Павлович хирургиями прооперировал 28 больных 26 транспланций черева. В

последней опубликованной работе Макаров делится с коллегами наработками по введению современных технологий остеосинтеза в условиях Глубокинской ЦРБ. Сейчас этому в отделении уделяют много внимания: операция проводится с помощью новейших технологий, оборудования, материалов, с применением специальных металлоконструкций. Конечно, Александр Павлович показал на конкретных примерах преимуществ нововведений, но чтобы не загружать читателей, напомним: хирургическое вмешательство в этом случае щадяще к больному, эффективнее, и даже в самых сложных случаях можно надеяться на полное выздоровление.

Надо сказать, хирургическое отделение ЦРБ — одно из самых крупных в области и рассчитано на 55 коек. Две операционных бригады, восемнадцать медицинских сестер. Все сотрудники отделения врачебного и сестринского состава аттестованы на квалификационные категории.

За год в отделении проходят стационарное лечение порядка 1400 больных. Примерно столько же человек хирургия принимает амбулаторно — вечером хирургия

### «Скорая» выезжает в 28 хуторов

Корреспондент «Земля» отправился по письму, чтобы познакомиться с медиками, о которых так тепло отзывались наши читатели. Старостаничная станция скорой медицинской помощи — это четыре бригады. В каждую входит фельдшер, водитель и санитар. В это утро на дежурство заступила фельдшер Оксана Палкина. Приветливая, улыбчивая. Пусть вас не обманывает ее юный вид, Оксана — опытный фельдшер, стаж работы 19 лет! Не менее опытные и остальные фельдшеры на станции. Хотя, поверьте, не каждый способен здесь трудиться.

Постарайтесь представить себе, насколько это нелегкий труд. Смена длится 12 часов, «скорая» обслуживает территорию, в которую входит 28 хуторов! За сутки на «скорую» поступает до 20 вызовов. А бригада дежурит одна и про-

сто физические зачастую не успевают приехать действительно скоро с одного вызова на следующий. Приходится выслушивать от пациентов не только слова благодарности, но и возмущение и претензии. В преддверии профессионального праздника не принято говорить о проблемах, но в беседе с дежурной бригадой обойти их не получилось. Во-первых, «скорая» работает без радиации (да сломалась полтора года назад). Но бригада не может после каждого вызова возвращаться на станцию, в таком случае о неотложности придется забыть. Вот и связываются с диспетчером, чтобы узнать о последующем вызове по личным мотивам.

Во-вторых, на прикол стоит оборудованная всем необходимым «Газель». Сейчас фельдшер и водитель выезжают к больным на УАЗе. Да, машина

работает как трамвай: в районные больницы, где требуется лечение включено обязательную программу оказания помощи на консилиум в ЦРБ. Так, с момента начала работы в 2007 году в стационаре оказано 175 человек, из них 130 пострадали на фельдшерской трассе.

По словам Александра Павловича, отделение работает в тесном контакте с районной клинической больницей и выездными специалистами Минздрава области. При необходимости областного специалиста консультантом или приглашают на консилиум в ЦРБ. В сложных операциях готовятся на месте при помощи областного специалиста.

Конечно, не все так гладко. Самая большая проблема — кадры. В настоящее время кроме самого Александра Павловича, хирургическую помощь в Каменском районе оказывают врачи Г.А. Гаврилов, Е.Е. Евстифеев и Д. Макаров. А для полного решения и квалифицированного оказания помощи район нуждается как минимум еще в трех врачами-хирургам. Поэтому награды и врачей не просто получить огромная.

Несмотря на сложную работу, собиравшуюся в нем Александром Павловичем «Каждый должен делать то, что должен делать». Доктор уверен, что больной не может не должен ждать, когда придет кадры и финансовое положение здравоохранения. Поэтому главное качество, к которому отбирают сотрудников в хирургическое отделение, — любовь и преданность профессии.

И. КУЖИНА  
наш автор  
Фото автора

новая, но для оказания медицинской помощи в труднодоступных районах не приспособлена. Многие врачи и профессиям не имеют. Буквально накануне нашей бригады выезда произошла авария. Нужно было ехать в хутор, а доставить быстрее не представляется — премодернизированные машины нет. К счастью, авария разное все закончилось благополучно. Хотелось бы отметить внимание руководителей больницы, которые заботятся о здоровье и жизни своих подопечных.

На протяжении всего периода оказания скорой помощи с профессиональным подходом и вниманием к пациентам, праздник, счастья и спокойствия здоровья, счастья и спокойствия до дежурства.

И. КУЖИНА  
наш автор

ф 24 оп 1 д 129  
л 169  
2007 год



## 19 июня — День медицинских работников

### Пусть души никогда не очерствеют

Уважаемые медицинские работники района! Тепло и сердечно поздравляю вас с профессиональным праздником!

Врачи — не просто работа, это образ жизни, особое состояние души. На протяжении многих тысячелетий вы стоите на страже здоровья человека. Ведь здоровье — самая важная ценность не только каждого человека, взятого в отдельности, но и всего общества в целом.

Хорошо вам крепкого здоровья, семейного благополучия, успехов в работе.

Пусть руки ваши будут добрыми и умелыми, сердца — открытыми для милосердия и сострадания, а души никогда не очерствееют.

С уважением, А.Н. КОВАЛЬЧУК  
первый заместитель Главы администрации Каменского района

### Выпускникам — доброго пути!

Дорогие выпускники школ! Хотел бы наиболее законно сказать всем вам: учителями, коллегами из которых вы давно знакомы с девушками и юношами, учил их доброты, честности, трудолюбия, которые с радостью и терпением воспитывали в лицах своих как сразу повзрослевших, так и совсем юных.

Свое последнее экзамен, вы закрыли за собой дверь школы. Вы уже пошли по своему пути в своем школьном мире. Храните этот роман, не растеряйте странички. Храните в памяти образы, лица своих учителей, друзей, коллег, которые помогли вам когда-то сделать шаг вперед, когда делиться было безразлично, когда вы замышляли о своем будущем. В мире столько профессий, как найти свое дело? Да, прошло то время, когда безделье, плохое поведение, плохой выбор, о злостной лени, о безделье в этой жизни стыжались нас!

Дорого пути вам, дорогие выпускники!

А.Н. КОВАЛЬЧУК  
первый заместитель Главы администрации Каменского района

### В.Ф. Чуб — снова губернатор

18 июня в Законодательном собрании Ростовской области состоялось заседание Президиума Ростовской области, в котором В.Ф. Чуб в третий раз был избран губернатором Ростовской области.



### Представляем

И.П. Курпирюв — главный врач района с 23 мая с.г. В 1973 году он окончил Ростовский медицинский институт. Проработал в течение 32 года. 10 лет — в санитарно-эпидемиологической службе, из которых 6 лет — в должности главного врача Таровской сангидемистанции; 29 лет — в Таровской центральной районной больнице, из них 12 лет врачом — рентгенологом. Второй год — в Каменской центральной районной больнице.

Женат. Наталья Ивановна Курпирюва — зав. отделением профилактической дезинфекции Таровской сангидемистанции. Ольга Евгеньевна заканчивает интернатуру по специальности врача-педиатра.

## И.П. Курпирюв: «Мы можем хорошо лечить»

19 июня отмечают свой профессиональный праздник работники здравоохранения.

Главный врач района Илья Павлович Курпирюв рассказал о том, что медики с честью выполняют свой профессиональный долг независимо от того, в каких условиях им приходится работать. А сегодня система здравоохранения в районе переживает нелегкие времена.

— Наши учреждения здравоохранения — в очень сложном положении, — говорит Илья Павлович. — Не хватает специалистов. Если в среднем медработнику укомплектованы кадрами на 98 процентов, то в срочных ситуациях последние тревожатся — их в районе 48 процентов от штатного расписания. Нам нужны педиатры и терапевты, нет врачей, которые принимают бы больные в амбулаториях в Лесном и ст. Капитанской.

Остро стоят вопросы, касающиеся материально-технической базы. В ЦРБ отремонтированы больничные корпуса, ведется ремонт поликлиники. Но большинство фельдшерско-акушерских пунктов пока остаются в недоукомплектованном состоянии. Требуется ремонт асбестового основного корпуса ЦРБ и т.д. Ждем следующих финансовых поступлений.

— Илья Павлович, могут ли рассчитывать жители района на то, что в условиях стационара они будут обеспечены лекарствами, белком и полноценным питанием, или по-прежнему придется жить за свой счет?

— Теперь мы можем наших больных хорошо лечить, достойно кормить, обеспечиваем и чистым бельем. Расходы на содержание стационарных больных, обеспечение их необходимыми лекарственными препаратами вала на себя страховая компания «Амакс-М». На приобретение лекарств лечебным учреждением выделяются средства обязательного медицинского страхования.

— А как обстоят дела с бесплатными рецептами для льготной категории населения?

(Окончание на 2-й стр.)

### Отводит беды и недуги

Одно из самых важных направлений в развитии медицины — это создание новых лекарственных препаратов, которые способны эффективно бороться с различными заболеваниями. В последние годы ученые сделали огромный шаг вперед, создав препараты, которые способны не только лечить, но и предотвращать развитие болезни.

В 1975 году в Ростовской области было создано предприятие, которое занимается разработкой и производством лекарственных препаратов. Это предприятие имеет богатый опыт и высокую квалификацию специалистов. Оно производит препараты, которые используются в лечении различных заболеваний, в том числе онкологических.

В настоящее время предприятие продолжает работу над созданием новых препаратов, которые будут еще более эффективными и безопасными. Это позволит врачам лечить своих пациентов с большей уверенностью и надеждой.

### ф 24 оп 1 д 127 л178 (об) 2005 год

### Доброта и человеколюбие

Приближается праздник того, кто мы по праву можем назвать святостью. Наши районные медицинские работники своей добротой, высокими профессиональными знаниями и человеколюбием часто продолжают нам жизнь.

Хочется от всех здравствующих людей поздравить всех с профессиональным праздником, особенно терапевтов центральной районной больницы Людмилу Сергеевну Захарьич и медицинскую сестричку Нину Васильевну

Спасибо за то, что помогли заново родиться, преодолеть такой недуг, мою муку, что избавили меня от тяжелого заболевания, которое лишало радости жизни моего лет.

Многие счастливые лет вам!

С уважением,  
И.В. БУШИН,  
пос. Глубокый.

### Помощь — в первую минуту

От всей души поздравляю персонал центральной районной больницы с Днем медицинского работника.

Я, в прошлом учитель начальных классов, ныне пенсионер, с 23 мая в 6 июня начал работать в хирургическом отделении ЦРБ. И все это время видел лишь внимательное, чуткое отношение к больным со стороны врачей, медицинских сестер и нянечек.

Считаю, что профессия врача требует веры и кропотливого труда. Ведь в любую минуту для или ни кто не готов помочь человеку, которому так необходимо увидеть, вернуть здоровье.

Приятно отметить и то, как заботятся о людях в центральной районной больнице, где царит атмосфера доброжелательности и порядка, обеспечено разнообразное и вкусное питание.

Хочется сказать огромное спасибо, пожалуй доброго здоровья, счастья и благополучия, успеха в вашем благородном труде заведующему отделением И.А. Рыжкову, врачам-хирургам А.А. Плещину, А.С. Золотову, И.В. Чернову, Ж.Н. Туровой, М.И. Зелениной, медсестрам Д.И. Суляковой, Р.И. Яковлевой, И.А. Бурсановой, сестрам-санитаркам С.Войтовой, В.Рассохиной, Т.Сосновой, Е.Игнатьевой, С.Сидихиной, М.Морозовой, Т.Косихиной, Е.Каратаевой, Н.Пенюхиной.

Большое спасибо за доброту и внимание!

А. ПЛЕТНИКОВА,  
х. Красновка.

### ф 24 оп 1 д 127 л178 2005 год



Жанна Николаевна Турова, Александр Павлович Макаров, Олеся Владимировна Скворцова.

## «Мы можем хорошо лечить»

(Окончание. Начало на 1-й стр.).

— С начала года льготникам выдано около 18 тысяч рецептов. Выданы бесплатные лекарства на сумму более 3 млн. рублей. Отказа никому нет. Другое дело, что не все льготники (их в районе 7,5 тысячи человек) пользуются своим правом.

— Есть ли в наших аптеках все утвержденные Минздравом препараты?

— В настоящее время есть препараты для лечения всех видов заболеваний. Иногда случаются незначительные задержки с вышедшей на день-два, но больше.

— Как вы оцениваете уровень медицинского обслуживания населения района в настоящее время? Принимаем меры по оснащению медицинским оборудованием участков больницы и амбулатории, фельдшерских пунктов. Закупаются аппараты для электрокардиографии, ультразвуковые аппараты для диагностики заболеваний. В ближайшее время организуем врачебно-выездную бригаду в составе терапевта, хирурга и гинеколога для обследования и диагностики сельчан по месту жительства. За день бригада сможет принять 30-40, а то и более пациентов.

В течение года мне довелось обследовать и фельдшерские пункты, убедился, как мало внимания уделяют себе люди. Зачастую заболевания диагностируются в запущенном состоянии. А ведь болезни, выявленные на ранних стадиях, лечить легче.

— Кто бы вам хотелось отметить в кругу профессионального праздника?

— Сегодня каждый медицинский работник достоин всяческой похвалы — и врач, и медсестра, и санитарка. Хочется всем сказать огромное спасибо за ежедневный труд, за человеколюбие. Вот поэтому такие медработники, как Н.В. Емельянова (их в больнице много), наши заслуженные врачи, медсестры Е.А. Голубева, В.А. Ефремова, докторка Н.В. Почеповой, А.П. Макаров, В.П. Неструми, молодые специалисты, что успешно вошли в районную семью медиков. — А С. Золотовая, С.В. Чернушова, наши гинекологи (не могу никого выделить — все достойно), работающие в участках Е.П. Арутюнова, В.Ю. Лебедева, Л.П. Юрова, Л.М. Соколова, Г.П. Торшичкина (трудно перечислить всех), всегда будут служить примером верности клятве Гиппократова.

Поздравляю также, поздравляю всех медицинских работников с профессиональным праздником.

Подготовила Т. КАСПРУК,  
наш корреспондент.

### Молодых врачей ждут на селе

О мероприятиях по улучшению обеспечения больницы и поликлиники области врачами здравоохранения Ростовской области, высказана на недавней встрече со студентами-хирургами Ростовского государственного медицинского университета.

Необходимость разрабатывать программы Минздравом и утвержденных губернатором Ростовской области «Мероприятий по улучшению обеспечения врачей медицинскими кадрами лечебно-профилактических учреждений области на 2005-2007 годы» по решению этой проблемы в областном министерстве видят в повышении эффективности системы целевой подготовки подготовки врачей (в первую очередь для сельских районов, т.е. 65% врачей работают в городах), в совершенствовании системы учета, мониторинга и прогнозирования потребности в медицинских кадрах, в подготовке и переподготовке врачей, в обеспечении социальной защиты специалистов.

На мероприятии, которое получили молодые специалисты, решившие работать в сельских районах, Татьяна Юрьевна обратила особое внимание на подготовку молодых студентов: «Разработанные мероприятия создают вам максимальные условия для профессионального роста там, где вас ждут, где вы востребованы». Выпускникам медицинских вузов предлагается обучаться в направлении в рамках разработанных программ, область услуг, которую вы выполняете, так как это наиболее востребованные услуги населения. Администрация области готова рассмотреть возможность предоставления стипендий на обучение в сельских районах.

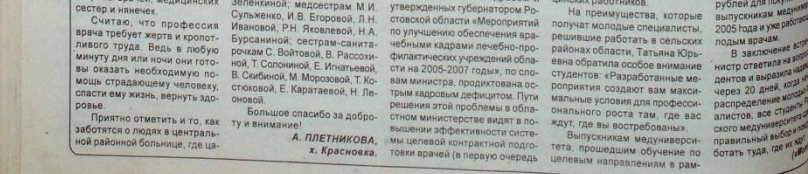
В заключение мероприятия ответили на вопросы студентов: «Разработанные мероприятия создают вам максимальные условия для профессионального роста там, где вас ждут, где вы востребованы».

### Спасибо за участие

Хочу через газету поблагодарить замечательных врачей-терапевтов районной больницы Людмилу Сергеевну Захарьич и медицинскую сестричку Нину Васильевну. У меня был очень тяжелый период в жизни, что связано с болезнью. И благодаря вашим усилиям, я смог справиться с болезнью. Спасибо вам за участие в моей жизни.

### Спасибо за участие

Хочу через газету поблагодарить замечательных врачей-терапевтов районной больницы Людмилу Сергеевну Захарьич и медицинскую сестричку Нину Васильевну. У меня был очень тяжелый период в жизни, что связано с болезнью. И благодаря вашим усилиям, я смог справиться с болезнью. Спасибо вам за участие в моей жизни.



Жанна Николаевна Турова, Александр Павлович Макаров, Олеся Владимировна Скворцова.



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ — В ДЕЙСТВИИ

# Первые шаги сделаны

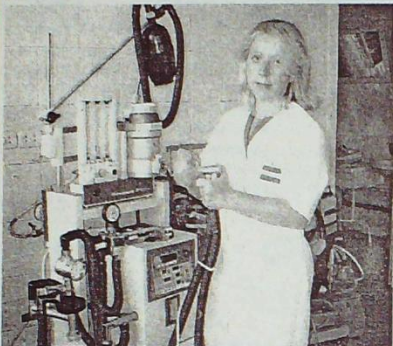
С начала 2006 года вступил в силу приоритетный национальный проект «Здоровье». В районе уже разработан и утвержден график его реализации. За истекшие полгода значительно укрепилась материально-техническая база районных учреждений здравоохранения, повысился уровень оплаты труда медиков, помощь женщинам в период беременности и родов производится посредством родовых сертификатов. Об этих и других изменениях, предусмотренных в рамках реализации национального проекта «Здоровье», в разговоре с главным врачом ЦРБ И.П. Куприяновым.

— Илья Павлович, одним из важнейших пунктов в реализации проекта является оснащение медучреждений современным оборудованием, проведение ремонтных работ. Что в этом направлении уже сделано?

— Проведение капитального ремонта лечебно-профилактического

цифровой флюорограф, проведены пуско-наладочные работы.

Преимущества новой техники неоспоримы. В первую очередь, это меньшая доза облучения; во-вторых — информативность. На пульте управления аппаратом сразу высвечивается какую дозу облучения получил пациент, сведения заносятся в картотеку. Снимок поступает в два компьютера — к лаборанту и врачу. Врач внимательно рассматривает его с монитора, при необходимости — распечатывает. Вся информация затем архивируется.



Медсестра-анестезист О.И. Чернова у нового наркозно-дыхательного аппарата.

ких учреждений ведется в районе за счет местного бюджета. Выделены средства для ремонта Богдановской больницы, ведется подготовка к конкурсу по ремонту кровли Старостаничной врачебной амбулатории. За счет федеральных средств отделению «скорой помощи» выделено три реанимобиля, укомплектованных современным оборудованием.

Произведен ремонт флюорографического кабинета, установ-

— операционный стол, аппарат «Полиаркон Э-Вита». Оборудование установлено и эксплуатируется. Из федерального бюджета запланировано оснащение следующей аппаратурой: рентген-аппаратом на два рабочих места, цветным доплером, черно-белым стационарным УЗИ, ФГДС «Олимпус», гистероскопом, трехканальным и шестиканальным ЭКГ.

— В рамках реализации проекта предусмотрено повыше-



Главный врач ЦРБ И.П. Куприянов и врач-рентгенолог Е.И. Куприянова.

ние оплаты труда медикам?

— С 1 января 2006 года осуществляются доплаты специалистам первичного звена с высшим и средним медицинским образованием. Их получили 23 врача, в том числе — 7 педиатров участковых, 15 терапевтов участковых, один врач общей практики, 16 медицинских сестер, работающих с врачами указанных категорий.

Уже подали заявку на повышение с 1 июля заработной платы фельдшерам фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерам и медицинским сестрам «скорой помощи».

Соответствующим специалистам (акушерам-гинекологам) дополнительно к основной заработной плате выплачиваются средства, полученные за оказание услуг в рамках системы родового сертификата. Всего за истекший период указанные выплаты получили 10 врачей, 15 медсестер, 4 санитарки. Торги на закупку медоборудования по родовым сертификатам должны состояться в конце III квартала и в IV квартале 2006 года.

— Как проходят в районе вакцинация и диспансеризация работающих граждан?

— В рамках национального проекта получено по разнарядке

5800 доз вакцины против вирусного гепатита «В» на 2 тура вакцинации. По данным на 1 июля по первому туру привито 3690 человек, что составляет 90,8% от количества подлежащих вакцинации, по 2-му туру привито 2110 человек (51% от количества подлежащих вакцинации).

Начата дополнительная диспансеризация работников бюджетной сферы в возрасте 35-55 лет. В районе планируется осмотреть 811 человек. Подготовлены и утверждены списки лиц, подлежащих дополнительной диспансеризации. Заключен договор с районным филиалом РОФОМС. Кроме того, в июле-декабре текущего года пла-



Рентген-лаборант Л.С. Орехова.

нируется проведение мероприятий 1000 человек, работающих в вредных условиях.

В этом году большое внимание было уделено подготовке медицинского персонала. В течение полугодия за счет средств местного бюджета учились 3 человека, из них двое — по «Общей практике» и один — по «Педиатрии». Проведено обучение двух врачей по специальностям «Рентгенология» и «Эндоскопия». 31 медсестра среднего звена повысила свою квалификацию. Во второй половине планируется обучение четырех врачей и повышение квалификации 9 медсестер средних медработников. Проведены очно-заочные курсы по теме «Знание медицинской помощи — дело чести» для работников различных категорий граждан.

В районе на отсроченном этапе служивания находятся 97 человек по дополнительному образованию по специальности «Медицина» и «Медицинская сестра». В настоящее время они находятся на отсроченном этапе служивания.

— Реализация такого масштабного проекта на территории района проходит не совсем гладко.

— Конечно, проблемные вопросы возникают. В основном связаны с обеспечением необходимой оргтехники и отсутствием качественных компьютерных программ. Возникают вопросы по недостаточности кадров, а также недостатку площадей для размещения дополнительного оборудования и другие. Но мы только начали реализацию проекта, рассчитанного на 2 года, поэтому будем надеяться, что наши проблемы разрешатся.

Беседовала Г. ЛЕОНИДОВА



Поводом для написания данной статьи послужили два письма. В них авторы рассказали о своей встрече с работниками районной скорой помощи.

«Моя невестка тяжело заболела. В 7 часов 30 минут я позвонила в районную скорую. Диспетчер Елена Журавлева приняла вызов и ответила: «Машина ушла в Глубокий. Ожидайте». В это время больную беспокоили рвота, понос, головная боль, высокое давление, участился пульс. Ждать нашей «скорой» мы не могли, поэтому сделали параллельный вызов городской. Через несколько минут бригада из Каменска оказала невестке первую помощь и увезла в больницу. Районная же «скорая» приехала к нам через два с половиной часа. Разве можно эту службу называть скорой помощью?»

*Е. ГОРЕЛОВА,  
хутор Скородумовка».*

«Наша семья недавно понесла невосполнимую утрату. Умер мой муж. Эта весть вызвала у сына нервный стресс. Никакие таблетки не помогли — нужен был укол. Позвонили в «скорую», а нам ответили: «Машин нет». Тогда дочь с малышкой на руках побежала в больницу. Около отделения скорой помощи стояли три машины. С просьбой о помощи она обратилась к фельдшеру одной из бригад. На что ей ответили: «Мы из Белой Калитвы». Другой медработник сослался на отсутствие лекарств. А фельдшер последней «скорой» Т.М. Рыжова невозмутимо сообщила: «У нас машина поломана и нет лекарств». «Может, вы пешком, тут всего сто метров», — попросила невестка. И снова отказ. Дочь совсем отчаялась.

В это время подъехала машина с фельдшером Женей Быдановым. Он мгновенно отреагировал на вызов. Приехал, сделал укол и спас моего сына. В прошлом году Женя спас и мужа, помог с его госпитализацией. Таким врачам низкий поклон. Они преданы своей профессии и борются за жизнь каждого больного, того, кто нуждается в их помощи.

*С уважением — Л.М. ЗАПОРОЖЦЕВА, пос. Глубокий».*

Обвинения и благодарности приняты. Но каждую ситуацию, каждый поступок можно и нужно объяснить. Прокомментировать письма и ответить на все интересующие нас вопросы мы попросили старшего фельдшера отделения скорой помощи ЦРБ Людмилу Федоровну Дрыгину.

— Коллектив районного отделения скорой помощи готов в любое время, в любом месте района оказать вам своевременную квалифицированную помощь.

Три месяца назад мы получили две новые машины и шесть новых раций. Теперь в нашем распоряжении четыре машины (две — в поселке Глубоком и по одной в Чистоозерном и Старой Станице).



Л.Ф. Дрыгина.



# «Мы работаем для вас»

годня их более чем достаточно. Закуплены также прекрасные аппараты для измерения давления (тонометры) — удобные, приспособленные к многократному использованию (фельдшер за дежурство измеряет давление 20-30 раз).

Все наши действия строго контролирует санитарная эпидемиологическая станция.

— Что входит в обязанности фельдшера скорой помощи?

— Мы выезжаем на дорожно-транспортные происшествия, снимаем некупирующие приступы почечной и печеночной патологии, останавливаем кровотечения, помогаем при бытовых и производственных травмах, острых болях в животе, острой сердечной патологии, гипертонических кризах, когда больной сам не может себе помочь. Можем принять роды, помочь при осложнениях беременности и родов, отравлениях. В общем, все состояния, угрожающие жизни и здоровью человека. Детей до трех лет обслуживаем с любой температурой и любым заболеванием. Они подлежат обязательной госпитализации. Остальных больных мы госпитализируем только по экстрен-

ным показаниям, когда он не может находиться без врачебного наблюдения. Поликлиника же принимает вызовы до 12 часов.

— Людмила Федоровна, всегда ли «скорую» вызывают по экстренным случаям, требующим немедленного медицинского вмешательства?

— Не всегда. Среди пациентов есть и такие, которые вызывают «скорую», порезав палец. Частенько фельдшерам приходится приводить в чувство и развозить по домам пьяных. Бывают хулиганские звонки. Поэтому мы записываем каждый номер телефона, с которого поступил вызов. Это необходимо еще и для того, чтобы иметь полную информацию очередности обслуживания сразу нескольких вызовов. Подозрительные звонки мы проверяем. Бывают и ложные вызовы. Звонят соседи, супруги после ссор, хотя пострадавших нет. Звонят алкоголики, которым показалось, что собутыльнику плохо. В подобных случаях мы приезжаем и не находим пострадавших. Многие жители при обращении в «скорую» забывают очень важное правило: если больному стало лучше, сообщите об этом диспетчеру.

*(Окончание на 3-й стр.).*



# «Мы работаем для вас»

(Окончание.

Начало на 1-й стр.)

— С чем связаны опоздания машин «скорой помощи», о которых говорилось в первом письме?

— Зачастую претензии населения к работе нашего отделения связаны именно с опозданием машин. Это имеет место по не зависящим от нас причинам. А причина самая благородная — мы оказываем помощь всем обратившимся, а успеть везде невозможно.

Машины «скорой помощи» доставляют кровь по срочным показаниям из Каменска, а туда везут рожениц, больных в инфекционном, глазное и ЛОР-отделение, в Ростов транспортируют носилочных больных.

У опозданий есть и другая причина: плохое освещение улиц, на многих домах нет номеров. Подводит неосведомленность соседей, они не могут рассказать о состоянии больного, путают адреса.

Закрытый переезд, перерывы улицы также задерживают нас. На период ремонта железнодорожного переезда в разных частях Глубокого дежурят машины «скорой помощи». Тем самым мы стараемся своевременно оказать необходимую помощь.

Что касается изложенного в письме Е. Гореловой случая, то на тот момент старостаничная машина была в ремонте. «Скорая» глубокинского отделения обслуживала старостаничную территорию. Именно эти затруднения и вызвали опоздание на два часа.

— Людмила Федоровна, из письма Л.М. Запорожцевой следует, что ваша сотрудница — фельдшер не согласилась прийти пешком до больного и оказать ему срочную помощь. Почему?

— По правилам техники безопасности мы не имеем права обслуживать вызовы пешком, выезжать на частных машинах с незнакомыми людьми. Медработник может стать объектом нападения, а за безопасность фельдшера несет ответственность водитель.

Давайте суть проблемы, изложенной во втором письме, рассмотрим с учетом записей в книге вызовов. 13 октября от Запорожцевых

знают их и приоритет в обслуживании отдают острым патологиям. Госпитализация хронических больных производится только по направлению участкового врача.

Попутно по заявке врачей машины «скорой помощи» транспортируют больных в больницу и из больницы. За год мы выезжаем на 20200 вызовов, а на 1 октября их уже было 16800.

— Сколько человек работает

выездные бригады. Если больной нуждается в осмотре врача, экстренном обследовании, то мы госпитализируем его и вызываем нужного специалиста, который уточняет диагноз и назначает курс лечения.

Иногда нас выручает городская станция скорой помощи. В их распоряжении, согласно статусу, 10 машин. Поэтому при отсутствии машин у нас они приходят на помощь.

— Людмила Федоровна, какие вызовы вам особенно запомнились?

— Тяжелый, неприятный осадок оставляют автомобильные аварии. Их результат — чаще серьезные травмы, летальный исход. В подобных ситуациях отрешаешься от всего остального мира. Перед тобой основная задача: оказать помощь пострадавшему и сделать все возможное для его спасения.

— К смерти можно привыкнуть?

— Нет. Но и трагедий из этого тоже делать не следует. На мой взгляд, судьба каждого человека predetermined свыше. Но задача скорой помощи — отодвинуть неизбежное как можно дальше.

Пользуясь случаем, хочется обратиться ко всем жителям района: у нас работают телефоны, по которым вы можете сообщить свои претензии к сотрудникам скорой помощи, высказать пожелания: с 8 до 15 часов по телефону 94-4-90 вы можете обратиться к старшему фельдшеру Людмиле Федоровне Дрыгиной или оставить свой телефон и адрес у диспетчера, по телефону 94-5-56 — к главному врачу ЦРБ Александру Анатольевичу Карханину. Мы выясним и постараемся решить вашу проблему.

Уважаемые сельчане! Коллектив скорой помощи Каменского района работает для вас, поэтому давайте будем уважать и помогать друг другу.

— Спасибо за интервью.

Г.ЯЩЕНКО,  
наш корр.



Диспетчер скорой помощи Ирина Павловна Ерохина.



Фельдшер скорой помощи Евгений Владимирович Быданов.

поступил звонок в отделение скорой помощи. Спустя 10 минут выехала фельдшер Т.М. Рыжова. Она оказала больному необходимую помощь. А Евгений Быданов к Запорожцевым выехал 15 октября, тоже после соответствующего вызова.

— В каком режиме работают районные бригады скорой помощи?

— Радиус обслуживания от 2 до 40 километров. За сутки четыре бригады выезжают на 60-70 вызовов. В холодное время года — больше. Третья часть — вызовы к хроническим больным, которые должны лечиться у участкового врача. Фельдшеры

в отделении скорой помощи?

— Ежедневно на дежурство по району заступают четыре бригады. График их работы — сутки через трое. В состав бригады входят водитель и фельдшер. Всего у нас работает 42 человека.

— Каковы особенности вашей профессии?

— Наша профессия подразумевает постоянное общение с людьми, причем находящимися в экстренной ситуации, поэтому наши фельдшеры оказывают многопрофильную помощь, в том числе и психиатрическую.

Для оказания более квалифицированной помощи мы организуем



28 АПРЕЛЯ – ДЕНЬ РАБОТНИКА СКОРОЙ ПОМОЩИ

# В период пандемии скорая работает как на передовой

С 2020 года в России официально появился еще один профессиональный праздник – День работника скорой медицинской помощи, который отмечается 28 апреля. Дата неслучайна – именно 28 апреля 1898 года в Москве появились первые организованные станции скорой медицинской помощи и первая пара карет для перевозки пациентов. С приходом пандемии в прошлом году на них легла еще большая нагрузка, сотрудники скорой без преувеличения оказались на передовой. О том, как работает скорая в новых реалиях, которые длятся уже больше года, в преддверии профессионального праздника мы беседовали со старшим фельдшером отделения скорой медицинской помощи Каменского района Еленой Бабченковой.



– Елена Алексеевна, напомните читателям, сколько бригад скорой работает в отделении, какую территорию и населенные пункты они обслуживают?

– Согласно рекомендациям Минздрава, на одну бригаду скорой помощи приходится 10 тысяч населения. В Каменском районе на дежурство ежедневно выезжают четыре бригады скорой медицинской помощи. Две бригады обслуживают поселки Глубокийского поселения и хутора Пиховкинского, Грушиновского, Гусевского, Астаховского поселений, около 22 тысяч человек, одна бригада – поселок Чистозерный и все населенные пункты Богдановского поселения – около 7 тысяч человек и еще одна бригада выезжает в хутора Старостаничного, Красновского, Маложаманского, Волчанского, Калитинского поселений, где в общем проживают более 19 тысяч человек. Согласно нормам скорая должна прибыть по вызову в течение 20 минут, но из-за территориальной протяженности и загруженности мы не всегда успеваем приехать быстро. Конечно, у нас разработана схема взаимодействия и взаимозаменяемости бригад.

Кроме обслуживания неотложных вызовов мы занимаемся транспортировкой больных в областные клиники для дальнейшего лечения, прохождения высокотехнологической медицинской помощи, консультации специалистов, беременных и рожениц в перинатальный центр. Летом, когда роддом в Каминске закрывается на обработку, мы закупаем транспортную скорую помощь в роддома Шахт, Новочеркасска или Белой Калиты также согласно распоряжению областного минздрава.

– В случае когда больному требуется экстренная госпитализация, речь идет только о Центральной районной больнице?

– Все зависит от заболевания, состояния больного. Фельдшер принимает решение практически сразу. Надо сказать, что

большинство заболеваний касается патологии сердечнососудистой системы – инсульты, инфаркты. Так, при острой недостаточности мозгового кровообращения (подозрени на инсульт) мы привозим больного в специализированное неврологическое отделение в ЦГБ Каменска. Важно оказать помощь в течение первых часов. Пациенту проводят компьютерную томографию, и если диагноз подтверждается, его госпитализируют в неврологическое отделение. То же в случае с диагнозом «острый коронарный синдром» (подозрени на инфаркт): при обращении фельдшер снимает кардиограмму и на основе ее данных оказывает неотложную помощь сразу же, в условиях скорой. Устанавливает внутривенный катетер и вводит тромболитики – препараты, препятствующие образованию тромбов. Тромболитическая терапия помогает избежать инфаркта. Затем больного транспортируют в кардиологическое отделение для лечения в Каменске. Если пациенту грамотно оказать помощь на догоспитальном этапе, лечение будет успешнее в разы и качество жизни останется прежним.

– За последние годы парк машин скорой обновился, как это отразилось на качестве работы?

– Современные машины оснащены оборудованием на все случаи. Оно не протавитая. Пользуемся постоянно и кардиографами и дефибрилятором, и аппаратом для искусственной вентиляции легких.

– Транспортная удаленность хуторов оказывает пациентам медвежий услугу – скорая выдвигается долго. Какой выход вы видите?

– Единственными и очень важными помощниками скорой сегодня выступают фельдшеры хуторских ФАПов. Они знают всех своих жителей, больных с хроническими заболеваниями, работают там с ними. В острых

случаях пациенты обращаются к ним, фельдшер оценивает состояние больного, оказывает первую помощь и, если требуется госпитализация, вызывает бригаду. К сожалению, далеко не везде есть медработники, и соответственно, работа не ведется. Люди остаются необследованными, не обращаются вовремя, и когда мы приезжаем на вызов, больной зачастую находится уже в критическом состоянии.

– Последний год для всей медицины и тем более для скорой очень сложный. И пока оптимисты утверждали, что ковида не существует, вы стали первыми, кто убедился в обратном. Как это происходило, что было самым сложным за последний год?

– Да, коронавирус внес свои коррективы в нашу работу. Первый заболелый появился весной в более-менее легкой форме. Мы присматривались, изучали саму болезнь, алгоритмы действий от мицдрова. В мае-июне пандемия стала нарастать, и заболевание появилось среди сотрудников. Почти все перенесли болезнь в тяжелой форме. Видно, сказалась усталость от нагрузок, которые увеличивались в разы. Первый же случай, когда сотрудница попала в реанимацию, долго выздоравливала, показал, что ковид – не фейк, а



Дежурные бригады скорых готовы отправиться на вызов.

очень коварное заболевание. Мы первые принимали удар, и не удивительно, что практически все за этот год переболели.

Средства защиты есть, но вирус настолько агрессивен и коварен, что не всегда они спасают. Кроме того, пациенты и сами зачастую не знают, не предполагают, что у них ковид: вызывают по поводу хронических болезней, а мы видим симптомы ковида.

– Какие меры защиты вы применяете, выезжая на вызов?

– Маска, перчатки, костюм инференциации. Если нужно, костюм надевают и водители. После перевозки больного ковидом машина проходит санитарную обработку. Это тоже занимает время.

– Много говорится о непредсказуемости коронавируса.

– В течение всего года мы изучаем эту болезнь, узнаем новое,

меняем схему лечения. Фельдшеры скорой знают, что ухудшение может нарастать стремительно. Например, сегодня состояние больного довольно стабильное, насыщение в норме, а спустя несколько часов или на следующий день начинается одышка, насыщение падает, состояние критическое, и больного нужно срочно госпитализировать. Поэтому большие дозы должны быть под наблюдением участкового врача, медсестры, и сами наблюдать за собой. Если вы заметили у себя симптомы простуды, вы можете получить предварительную консультацию, позвонив на горячую линию ЦРБ по номеру: 8-928-101-97-43. Вам скажут, куда нужно обратиться в первую очередь.

– Прививочная кампания идет с января, много людей уже переболели, и уже говорят о снижении заболеваемости. Так ли это?

– Нет, говорить о снижении рано, расслабляться не стоит точно. Каменский ковидный госпиталь заполнен. Сегодня, например, утра мы везем в ковидный госпиталь в Миллерово пять больных, один из которых тяжелый. Надо продолжать соблюдать меры защиты и прививаться. Не игнорируйте эту пока единственную возможность. Болезнь коварная и отличается множеством осложнений.

– Оно острое дни для скорой – праздники например?

– Невозможно угадать, как пройдет смена. Могут праздники пройти спокойно, а обычный день принести массу вызовов – так, что, выехав в начале смены, на базу возвращаешься только к ее концу, через 12 часов. Исключение – летние каникулы. Тут вызовов становится гораздо больше. Дети попадают в ДТП на велосипедах и скутерах, получают травмы на воде или тепловую, солнечные удары. Хочется попросить родителей быть более внимательными к своим детям.

– Страшный сон фельдшера скорой?

– Пожалуй, такого нет, мы готовы к любой экстренной ситуации – травма, роды, острое состояние. Связу концентрируемся, делаем все возможное. Самое главное для нас – не потерять пациента, сохранить жизнь, довести до приемного отделения. Конечно, пандемия стала для нас настоящим испытанием. Нагрузка увеличилась в разы, мы работали на пределе своих возможностей, сутками, на износ. Увеличилось число вызовов, усложнялась маршрутизация (определение пациента в конкретную больницу или отделение, которое сопровождается множеством консультаций

Переболев сами, мы призываем наших жителей беречься и обязательно прививаться, особенно лицам группы риска с хроническими заболеваниями. Уже привились наши родные, и мы планируем привиться.

– Расскажите о коллективе отделения.

– В отделении скорой работают 17 фельдшеров, 12 диспетчеров и 16 водителей. Все сформировано 16 выездных бригад скорой, в составе каждой фельдшер и водитель. Все наши фельдшеры имеют профильное медицинское образование, почти у всех высшая профессиональная категория и большой опыт работы. Каждый пять лет проходит курсы повышения квалификации. Большую помощь фельдшерам оказывают наши водители.

– Есть ли какие-то традиции?

узких специалистов или дополнительных обследований). График, по сути, не соблюдается, особенно осенью, когда начался резкий рост, мы сутками не уходили домой. Половина сотрудников больницы это компенсирует, привлекают фельдшеров ФАПов на замену. Спасибо им за помощь. Несмотря на огромную трудность, все мы выстояли. Я уверена, что все получится, потому что на скорой работают те, кто предан своей профессии, своему делу. Со страниц газеты хочу поблагодарить сотрудников отделения, моих коллег, поздравить их с профессиональным праздником, пожелать здоровья им и их близким, счастья, силы духа и побольше спокойных смен.

И. КУНИЦКАЯ,  
наш корреспондент.  
Фото автора.





**На сегодняшний день главным врачом муниципального бюджетного учреждения здравоохранения Каменского района «центральной районной больницы» рабочего поселка Глубокий со 02 августа 2018 года является Заяц Сергей Анатольевич. Работал 9 лет кардиологом, функциональным диагностом в медицинском диагностическом центре «Эксперт» в городе Каменск-Шахтинском. За период работы главным врачом больницы Сергеем Анатольевичем было сделано не мало .**



## Глава администрации района побывал в ЦРБ



8 апреля глава администрации Каменского района Владимир Шевченко побывал с рабочим визитом в ЦРБ, чтобы оценить работу медперсонала в период распространения коронавирусной инфекции. Его встречал главврач Сергей Заяц.

Обход больницы Владимир Евгеньевич начал с кабинета №100, где принимают пациентов с высокой температурой. Напомним, что данный кабинет был открыт в рамках принимаемых мер по предотвращению распространения коронавируса в районе. Таким образом, были разделены потоки пациентов.

Глава пообщался с сотрудниками регистратуры. Ему сообщили, что численность больных в дни самоизоляции стала меньше. Среди тех, кто обращается в больницу, в основном люди с острой болью и хроническими заболеваниями.

Затем Владимир Шевченко принял участие в планерном совещании. От имени губернатора и себя лично он поблагодарил медиков за хорошую работу в этот непростой период, когда именно они находятся на передовой. В свою очередь врачи обозначили круг проблем, с которыми сталкиваются в повседневной работе. Все поднятые вопросы взяты главой на личный контроль.

Следующим пунктом визита стало отделение «скорой помощи». Глава познакомился с работой диспетчера, поговорил с дежурными фельдшерами.

Далее он побывал в реанимационном и детском отделениях, посетил изолятор для инфекционных больных.

Е. Богачева, газета «Земля».

Фото автора. Информация с ресурса: [gazetazemlya.ru](http://gazetazemlya.ru).









Пятница, 19 июня 2020 Елена Илюхина:  
**«Медицина – моё призвание»**

**Белый халат сменила на розовый**

Последний год Елена ведет прием в детской консультации ЦРБ. Специфика работы немного изменилась или, правильней 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 температурающим 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 недомоганием 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 спецлитературу, 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. Андреященко, 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. Информация с ресурса: gazetazemlya.ru.



04 марта 2020

## Новые автомобили для медработников

4 марта Центральная районная больница получила два служебных автомобиля. Средства на покупку автомобилей «Ларгус Кросс» выделены из бюджета Каменского района.

Торжественное мероприятие по передаче ключей прошло перед терапевтическим корпусом больницы. На нем присутствовали глава администрации Каменского района В. Шевченко, замглавы по вопросам социального развития Е. Рудаева, главный врач ЦРБ С. Заяц, его заместители, медицинские работники, пациенты и жители. Обращаясь к медицинским работникам, Владимир Шевченко подчеркнул, что руководство района и впредь будет оказывать всю необходимую помощь для улучшения материальной базы ЦРБ.

Так, в этом году запланировано изготовление проектно-сметной документации на капитальный ремонт хирургического корпуса больницы. Предпринимаемые меры направлены на улучшение качества медицинского обслуживания жителей района. Владимир Евгеньевич выразил надежду, что коллектив больницы в свою очередь приложит все усилия для достижения этой цели.

Затем он передал ключи от новых автомобилей «Лада Ларгус Кросс» главному врачу ЦРБ С. Заяц. Сергей Анатольевич поблагодарил главу администрации района за поддержку – авто жизненно необходимы больнице, поскольку парк служебных автомобилей ЦРБ сильно изношен. Новые «Ларгус Кросс» с высоким клиренсом, удобным салоном с кондиционером предназначены для обслуживания вызовов, транспортировки больных, выездных приемов и в ближайшее время выйдут на маршрут.

Под аплодисменты коллег руководитель районного здравоохранения С. Заяц вручил ключи непосредственно водителям А. Третьякову и В. Сипиеву.

И. Куницкая, наш корр.

Фото автора. Информация с ресурса: [gazetazemlya.ru](http://gazetazemlya.ru).





11 ноября 2020

## Новый автомобиль для районной больницы

11 ноября Центральная районная больница получила новый автомобиль «Нива Шевроле».

Как рассказал главный врач С. Заяц, в течение последних лет в больнице идет активная кампания по замене автопарка. Списано 12 автомобилей в связи с истечением срока эксплуатации. Вместо них получены новые. Полностью обновлен парк машин скорой помощи.

Средства для приобретения «Нивы Шевроле» высокой проходимости выделены из областного бюджета в рамках губернаторского проекта «Народный совет». Напомним, в этом году жители Дона смогли высказать свое мнение о расходовании 500 миллионов рублей. Из 680 тысяч жителей области, принявших участие в голосовании (онлайн и во время голосования по поправкам в Конституцию РФ), большинство высказались за приобретение автомобилей скорой помощи и машин для участковых врачей. Такое же мнение высказали и жители Каменского района. Новая «Нива» будет предназначена для визитов врачей на дом.

По этой программе еще два санитарных автомобиля «Лада Ларгус» для перевозки лежачих больных наша районная больница получит в ближайшее время, а также одну «ГАЗель» для «скорой».

И. Куницкая, наш корр.

Фото автора. Информация с ресурса: [gazetazemlya.ru](http://gazetazemlya.ru).





Четверг, 11 марта 2021

## **Район остро нуждается в медицинских кадрах.**

**2 марта главный врач ЦРБ Сергей Заяц провел урок профориентации для старшеклассников Глубокинской казачьей школы № 1. На встрече присутствовали ученики 9, 10 и 11 классов. Сергей Анатольевич подробно рассказал о личном опыте – поступлении в вуз, учебе, работе, а также в целом о работе врача, фельдшера и медицинской сестры. Коснулся и мер поддержки, которые оказывает государство поступающим в медицинские вузы студентам, а также молодым специалистам, которые после учебы выбирают работу в сельской местности. Главный врач сообщил, что выпускники школ района могут получить целевое направление в Ростовский государственный медицинский университет, вспомнил, сколько наших ребят сегодня учатся в вузе, остановился на проблеме нехватки врачебных кадров в районной больнице. Старшеклассники в свою очередь смогли задать Сергею Анатольевичу интересующие их вопросы. Многие подходили к главному врачу с личными вопросами уже после окончания встречи.**

**И. Куницкая, наш корр. Информация с ресурса:  
[gazetazemlya.ru](http://gazetazemlya.ru).**







26 декабря 2020

## Встреча с будущими врачами

25 декабря главный врач Центральной районной больницы Сергей Заяц встретился со студентами Ростовского медицинского университета, которые обучаются в вузе по целевому направлению Каменского района.

Две девушки и трое молодых людей – все студенты 1-2 курса факультета «Лечебное дело» и «Педиатрия» – пришли в районную больницу на беседу с главным врачом.

Сергей Анатольевич рассказал о текущей работе отделений, специфике сельской медицины, изменениях, произошедших в работе медиков в связи с пандемией. Особо главный врач подчеркнул, что районная больница остро нуждается во врачебных кадрах, и по окончании учебы ребят ждут в ЦРБ. Всего на сегодняшний момент в Ростовском медуниверситете по целевым направлениям обучаются 11 выпускников школ Каменского района.

Общаясь с главным врачом, студенты в свою очередь рассказали, что пандемия внесла существенные изменения и в учебный процесс. Сегодня они учатся удаленно, лекции читаются онлайн. Несмотря на сложности, молодые люди настроены позитивно, в профессии не разочаровались и уже даже определились с будущей специализацией. Ребята хотят стать онкологами и кардиологами, одна из девочек – инфекционистом или вирусологом.

И. Куницкая, наш корр.

Фото автора. Информация с ресурса: [gazetazemlya.ru](http://gazetazemlya.ru).



27 марта 2020

## На контроле у медиков

В ЦРБ и структурных подразделениях (амбулаториях и ФАПах) усилены меры профилактики. В помещениях каждый час проводится влажная уборка с дезсредствами. В стационаре палаты, коридоры кварцуют каждые два часа. Посещения

больных в отделениях запрещены – карантин.

С 18 марта в поликлинике ЦРБ разделены потоки больных.

Пациентов с высокой температурой принимают в кабинете №100.

В него есть отдельный вход с улицы и еще один из вестибюля.

Как рассказала фельдшер Марина Клишина, за эти дни на прием

пришли 11 человек. Фельдшер измеряет и записывает

температуру тела, опрашивает об обстоятельствах болезни и

контактах, берет кровь на общий анализ и направляет ее в

лабораторию на срочное исследование. Больной также проходит

флюорограмму или рентген легких. После того как исследования

готовы, его осматривает терапевт и, если нужно, отоларинголог.

Врач ставит диагноз и принимает решение о лечении, дает

назначения. Таким образом, больной практически все время

находится в одном кабинете, не передвигается по поликлинике.

Пациенты быстро привыкли к нововведению и пользуются возможностью получить все назначения в одном месте.

Так, во вторник, 24 марта, услугами кабинета воспользовались шесть человек. Тем не менее, врачи настоятельно рекомендуют больным с признаками ОРВИ или простуды, сопровождающейся высокой температурой, вызывать врача на дом.

– Чтобы обезопасить медицинский персонал, предпринимаются меры профилактики. Все медработники обеспечены масками, перчатками, смена халата ежедневно. Мы закупили марлю и пошили маски, их регулярно меняют и затем обрабатывают. На выделенные администрацией района средства, кроме марли, закупили одноразовые костюмы. В них медработники посещают тех, кто на карантине. Также закупим пульсометры и дистанционные термометры, одноразовые противочумные костюмы, – рассказал С. Заяц. – Повторюсь, в случае выявления больных коронавирусной инфекцией их будут направлять в инфекционное отделение ЦГБ Каменска. Однако наша больница в случае ЧС будет готова развернуть отделение. Готова реанимация, здесь есть один аппарат искусственной вентиляции легких, также наши «скорые»

оснащены аппаратами ИВЛ для транспортировки больных.

И. Куницкая, наш корр. Информация с ресурса: gazetazemlya.ru.





## Вакцинация продолжается



К 18 мая в Каменском районе вакцину от коронавируса получили 3739 человек. Об этом нашему корреспонденту рассказал главный врач ЦРБ Сергей Заяц. Осложнений на прививку или случаев заболевания ковидом не зарегистрировано. В основном люди переносят вакцину хорошо – в нашем районе используют «Гам-КОВИД-Вак» («Спутник V»). Каждые выходные на Глубокинский рынок выезжает прививочная бригада – врач-терапевт и медицинская сестра. За минувшие выходные привились 30 человек, десять из них получили второй компонент вакцины. На вакцинацию приходили работающие, кому неудобно отпрашиваться с работы в будни, пенсионеры, работники рынка. Подобные выезды будут продолжены. Жители также могут привиться, обратившись в поликлинику, амбулаторию или ФАП по месту жительства.

И. Куницкая, наш корр.

Фото автора. Информация с ресурса: [gazetazemlya.ru](http://gazetazemlya.ru).





# В период пандемии скорая работает как на передовой



И. КУНИЦКАЯ, газета "Земля". Информация с ресурса: [gazetazemlya.ru](http://gazetazemlya.ru).





# Поздравляем!

*Уважаемые медицинские работники!*

*От всего сердца поздравляем Вас  
с Днём Вашего профессионального праздника.*

*Пусть работа приносит радость и удовлетворение,  
пациенты быстро идут на поправку и возвращаются  
лишь за тем, чтобы ещё раз искренне поблагодарить  
за помощь.*

*Вы — герои всех времен и народов, совершаете  
подвиги ежедневно: спасая жизни, давая надежду,  
вселяя веру, борясь с болезнями!*

*Пусть Ваше здоровье будет крепким,  
дух — сильным, а жизнь — счастливой!*

**С УВАЖЕНИЕМ АРХИВ КАМЕНСКОГО РАЙОНА!**