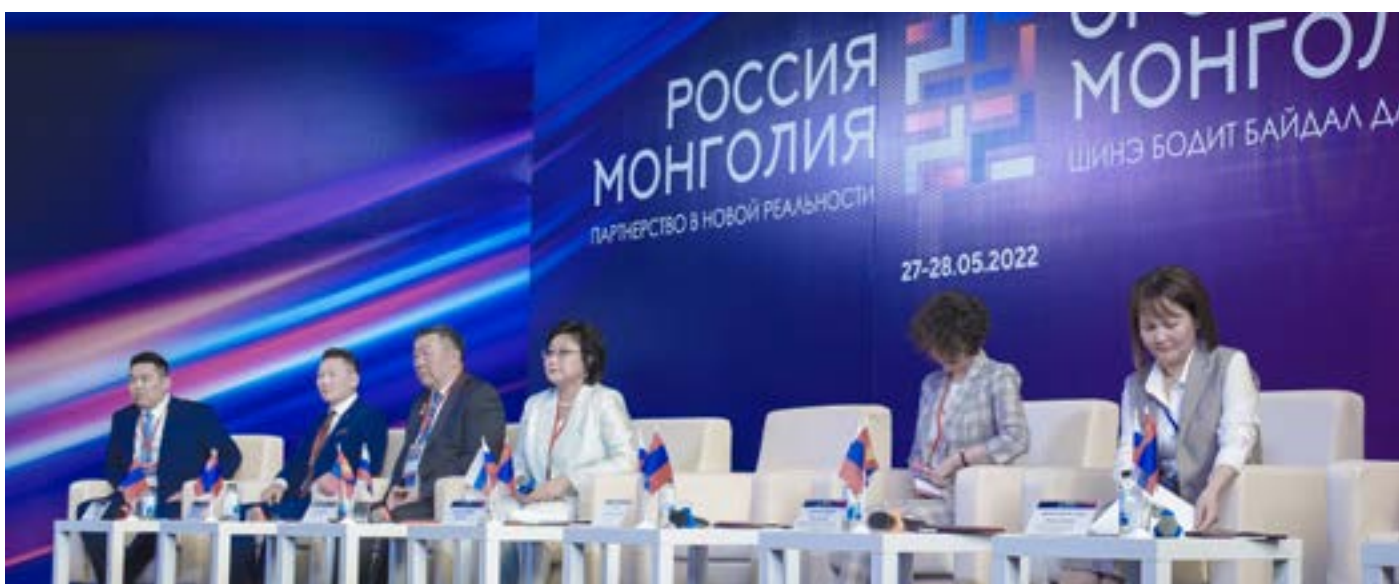




Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Республики Бурятия имени В.Р. Бояновой

БУРЯТИЯ – МОНГОЛИЯ: с. 4-5 перспективы медицинского туризма



С днём медицинского работника!

Уважаемые медицинские работники и ветераны здравоохранения!

От всей души поздравляю вас с профессиональным праздником!

Бурятия — среди лучших регионов в стране по опыту борьбы с пандемией новой коронавирусной инфекции. В прошлом году вы совершили рывок — впервые проведены операции по трансплантации почек.

Активно продвигаем федеральные программы «Земский врач» и «Земский фельдшер» и программы целевой подготовки медицинских кадров. За последние пять лет привлечены 1073 врача-специалиста и 106 фельдшеров. Действуют республиканские выплаты для обладателей дефицитных специальностей. Их получили 110 врачей и 37 средних медицинских работников.

В прошлом году мы приняли дополнительные меры для привлечения и закрепления кадров. Это выплаты из республиканского бюджета — одного миллиона рублей врачам осободефицитных специальностей, трудоустроенным в сельской местности, и одного миллиона рублей врачам, которые трудоустроились в малых городах по программе «Земский доктор». Мы увеличили количество бюджетных мест в медицинских колледжах на 400 мест. Приняли решение о выплате стипендии целевым студентам от 1,5 тысяч рублей и до 3 тысяч рублей — клиническим ординаторам.

Ни один, даже самый высокотехнологичный прибор, не сможет заменить доброго и внимательного отношения к пациенту. Вы рядом с нами в трудные моменты жизни. Примите самые тёплые пожелания здоровья и благополучия!

Глава Республики Бурятия — Председатель Правительства Республики Бурятия А.С. Цыденов



Уважаемые врачи, фельдшеры, медицинские сестры, медицинские братья, акушерки, санитарки, водители и все работники здравоохранения!

Поздравляю вас с Днём медицинского работника!

Трудно представить профессию сложнее вашей. Каждый день вы спасаете, сохраняете жизни людей. Вы помогаете им встать на ноги, вернуться к жизни — именно поэтому профессия медицинского работника очень ценна в обществе.

Всего в Бурятии трудятся 21 939 медицинских работников. Благодарим вас за труд!

В период пандемии COVID-19 ведомства, службы, организации, жители объединились в едином порыве для борьбы с этим заболеванием. Благодаря координации республиканского оперативного штаба по борьбе с новой коронавирусной инфекцией, возглавляемого главой республики Алексеем Цыденовым, в кратчайшие сроки были созданы мобильные группы, организованы поставки кислорода для пациентов.

Сегодня строим поликлиники, возводим ФАПы и амбулатории, обновляем автомобильные парки, внедряем оборудование, современные технологии, привлекаем медицинские кадры и обучаем молодых специалистов, изучаем новые виды лечения.

Спасибо ветеранам отрасли здравоохранения за преданное служение избранному делу.

Дорогие коллеги!

Пусть в вашей жизни будет больше счастливых моментов, а в вашем непростом деле вам всегда сопутствует успех!

Министр здравоохранения Республики Бурятия Е.Ю. Лудупова



ЗНАКОВЫЕ СОБЫТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БУРЯТИИ

ПЕРВАЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНА

12 сентября 2021 года хирурги РКБ им. Н. А. Семашко совместно со специалистами НМИЦ им. Шумакова провели пересадку почки женщине сорока лет с хронической почечной недостаточностью.

Республиканская больница готовилась к этому событию три года. Инициатива развития трансплантационной программы принадлежит министру здравоохранения Е.Ю. Лудуповой, занимавшей в то время пост главного врача РКБ им. Н. А. Семашко. С того момента специалисты РКБ прошли многоэтапное обучение в НМИЦ им. Шумакова. В больнице было закуплено всё необходимое оборудование, в том числе, благодаря поддержке главы республики А.С. Цыденова.

О готовности проведения первой пересадки было объявлено в августе 2021 года во время визита в РКБ главного трансплантолога страны С. В. Готье, который отметил, что учреждение соответствует всем необходимым стандартам оснащения для развития трансплантационной программы и имеет возможность оказывать помощь пациентам, нуждающимся в пересадке почки.

Сегодня в республике около 500 пациентов с хронической почечной недостаточностью, которые проходят процедуру заместительной почечной терапии: гемо- и перитонеальный диализ.

«Назрела потребность в развитии этого направления. Пациентов после трансплантации давно ведут наши врачи, но для проведения таких операций их направляли в федеральные центры. Сейчас мы готовы самостоятельно оказывать этот метод лечения», — прокомментировал главный внештатный трансплантолог Бурятии Владимир Ильинов.

«Это значимое событие для региона, но для того, чтобы оно стало возможным, была проделана большая работа. Врачи-нефрологи,



анестезиологи-реаниматологи и хирурги обладают всеми необходимыми компетенциями для проведения таких операций. В больнице имеется современное оборудование, включая лабораторию для типирования и лекарственного мониторинга», — поделился врач-хирург центра Шумакова Ильдар Курбангулов.

«Пересадка почки — старт трансплантационной программы в Бурятии, после которого в РКБ им. Семашко специалисты смогут проводить пересадки и других органов для нуждающихся пациентов», — отметил главный врач РКБ Игорь Шпак.

СПАСЛИ МОЛОДУЮ МАМУ, НАХОДИВШУЮСЯ СЕМЬ МЕСЯЦЕВ НА ИВЛ

23 июля 2021 года, в разгар тяжелой третьей волны эпидемии коронавируса, 30-летняя Надежда поступила в ковидный госпиталь для беременных, где спустя неделю родила девочку. Заболевание протекало в тяжелой форме — зафиксировано полное поражение лёгких, в связи с чем врачи приняли решение перевести пациентку на ИВЛ. Исходя из практики, шансы на восстановление были минимальные.



15 сентября женщину перевели в РКБ им. Н.А. Семашко как в многопрофильный стационар третьего уровня. Состояние пациентки оставалось по-прежнему тяжёлым, функцию лёгких полностью выполнял аппарат ИВЛ. В отделении реанимации и интенсивной терапии № 1 с тяжёлобольными пациентами работают постоянно, но, как признаются врачи, подобный случай в их практике впервые.

К лечению молодой мамы привлекли большую команду специалистов РКБ под кураторством Минздрава РБ: лечащих врачей-пульмонологов, реаниматологов, реабилитологов, психологов, нутрициологов и других. Кроме этого, проводились консультации, в том числе и очные, с кафе-

дрой клинической аллергологии и пульмонологии ИГМАПО — нас посетили главный внештатный специалист-пульмонолог Министерства здравоохранения Иркутской области И. Н. Трофименко и кандидат медицинских наук А. Ф. Иванов.

В течение шести месяцев, шаг за шагом, врачи добивались результатов. Постепенно снижали процент кислорода — до 80, 60, 40. Работу с режимами аппарата ИВЛ проводила врач-реаниматолог Мария Дондокова. Наконец, в феврале пациентка задышала самостоятельно, а 10 марта и вовсе её отлучили от ИВЛ. После восстановления активного двига-

тельного режима, стабилизации общего состояния пациентку перевели из реанимации в отделение пульмонологии, где ей предстояло дальнейшее лечение.

Надежда Гыргешкинова, лечащий врач-пульмонолог: «На протяжении всего времени велась кропотливая работа, шла постоянная коррекция лечения, кроме этого возникали и трудности с самой пациенткой — нам буквально приходилось заставлять её делать гимнастику, чтобы помочь восстановиться как можно быстрее».

«Я была обижена на весь мир, не верила, что выздоровлю, не слушала и не выполняла рекомендации врачей. Постоянно плакала. Только после того, как почувствовала улучшение, ко мне вернулось желание жить. Хочу сказать всем, что ИВЛ — это не приговор! Я провела на аппарате 212 дней, 17 дней в медикаментозном сне, но благодаря врачам Городского роддома и Республиканской больницы уже в скором времени смогу взять на руки свою 8-месячную малышку, которую ни разу не видела», — поделилась Надежда.

Министр здравоохранения Бурятии Евгения Лудупова держала под личным контролем лечение пациентки с первого дня поступления и ежедневно получала отчёт о её состоянии.

ИННОВАЦИОННАЯ ОПЕРАЦИЯ НА СЕРДЦЕ

18 октября 2021 года впервые в Бурятии в Республиканской клинической больнице им. Н. А. Семашко двум пациентам с аортальным стенозом провели инновационные операции на сердце с использованием системы транскатетерного протезирования аортального клапана, разработанной компанией «Medtronic».

Первые имплантации провели врачи отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения РКБ им. Н. А. Семашко Юрий Хамаганов и Арюна Цыденова. Врачи без вскрытия полости сердца и применения искусственного кровообращения заменили поражённый аортальный клапан на биологический протез.

«Транскатетерная имплантация аортального клапана — жизнеспасущая операция, которая помогает буквально поднять людей на ноги, продлить жизнь и улучшить её качество. Такой способ имплантации более других подходит для пациентов в преклонном возрасте, с сопутствующими заболеваниями, для которых другие способы становятся, по ряду причин, недоступны. Мы рады, что теперь эта группа пациентов сможет получить лечение в нашей больнице, не покидая пределов республики», — отметила Арюна Цыденова.

Эффективность и безопасность системы транскатетерного протезирования аортального клапана подтверждены результатами международных клинических исследований. По итогам двухлетнего наблюдения у 73 % пациентов, перенесших имплантацию клапана, существенно уменьшились симптомы сердечной недостаточности, значительно увеличилась выживаемость, случаев смещения или разрушения клапана отмечено не было.

НОВЫЙ МЕТОД МАЛОИНВАЗИВНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

28 марта 2022 года врачи хирургического отделения РКБ им. Н.А. Семашко Баир Хабинов и Бэлигто Дамдинов впервые в истории больницы выполнили лапароскопически-ассистированное закрытие колостомы.

Этот миниинвазивный метод позволяет выполнить хирургическое вмешательство посредством нескольких проколов и небольшого разреза в брюшной полости пациента. Преимущество — меньшая операционная травма, более короткие сроки нахождения в стационаре, скорое восстановление и отсутствие длительных ограничений на физические нагрузки.

49-летняя жительница Прибайкалья поступала в лечебные учреждения Бурятии уже не в первый раз, годом ранее ей была выполнена эта же процедура, но открытым методом. Разницу в лечении оценила и сама пациентка: — После этой операции чувствую себя гораздо лучше. Несмотря на то, что в прошлый раз всё прошло так же хорошо, но из-за большого разреза и швов ощущался дискомфорт. Врачи меня предупредили, что опера-

ция пройдет по новым технологиям, и я стану первой, кому её выполнят, но страшно не было, так как полностью доверяла своим врачам. Первое, что сделала, когда очнулась после операции — убедилась, что мешочка больше нет. Я прожила с колостомой два года, было очень тяжело — никакие резкие движения, нельзя нагибаться, каждый вечер необходимо её снимать и промывать. Огромное спасибо моим докторам, медсестрам, а также пищеблоку за вкусную еду.

— Технически сложностей не было, операция прошла в штатном режиме, несмотря на выраженный спаечный процесс. Послеоперационный период также протекал без осложнений, — прокомментировал Баир Хабинов.

Новые современные методы лечения становятся доступными с расширением профилей высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в Республиканской больнице. В ближайших планах врачей хирургического отделения освоить более сложные миниинвазивные оперативные вмешательства, выполняемые на органах брюшной полости.

«ЛУЧШИЙ ВРАЧ-2022»

«ЛУЧШИЙ ПЕДИАТР»

Татьяна Антоновна Русинова
ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»

«ЛУЧШИЙ НЕОНАТОЛОГ»

Сама Цыдыпжаповна Бороева
ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр МЗ РБ»

«ЛУЧШИЙ ТЕРАПЕВТ»

Бэлигто Молонович Сультимов
ГБУЗ «Городская больница № 4»

«ЛУЧШИЙ ХИРУРГ»

Андрей Семенович Николаев
ГБУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»

«ЛУЧШИЙ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ»

Светлана Владимировна Коротова
ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр МЗ РБ»

«ЛУЧШИЙ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

Татьяна Анатольевна Кучинская
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»

«ЛУЧШИЙ СТОМАТОЛОГ»

Евгения Олеговна Тангаева
ГБУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника»

«ЛУЧШИЙ ВРАЧ-ЭКСПЕРТ»

Анна Андреевна Коковина
ГБУЗ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»

«ЛУЧШИЙ ВРАЧ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»

Елена Алексеевна Бартанова
ГБУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»

«ЛУЧШИЙ ОФТАЛЬМОЛОГ»

Оксана Петровна Сверкунова
ГБУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»

«ЛУЧШИЙ СЕЛЬСКИЙ ВРАЧ»

Дмитрий Георгиевич Оленников
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»

«ЛУЧШИЙ УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР»

Маргарита Матвеевна Булатова
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»

«ЛУЧШИЙ ВРАЧ

ПО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ»

Дарима Булатовна Дашацыренова
ГБУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»

«ЛУЧШИЙ ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД»

Вадим Сергеевич Родионов
ГБУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»

МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ – НА ЭКСПОРТ

27–28 мая в Улан-Удэ состоялся международный форум «Россия — Монголия. Партнерство в новой реальности». Его организаторы — Правительство Республики Бурятия и Корпорация развития Дальнего Востока и Арктики.



Министр здравоохранения Евгения Лудупова – модератор и спикер сессии

Медицинский туризм между соседними странами стал одной из его ведущих тем. Панельная сессия «Перспективы развития медицинского туризма. Традиции, новаторство, развитие» вызвала большой резонанс на форуме.

Согласно исследованиям, медицинский туризм занимает в республике второе место после природного и культурно-познавательного. Как рентабельный бизнес и путешествие за здоровьем, этот вид туризма имеет большое будущее у нас.

Модератор и спикер сессии министр здравоохранения Евгения Лудупова отметила, что Бурятия — привлекательный регион как для российских туристов, так и для путешественников из стран Азиатско-Тихоокеанского региона. Развитая транспортная

доступность республики и удобная логистика для разных видов транспорта — один из положительных моментов для развития туризма.

— Основа медицинского туризма — Байкал, современные высокотехнологичные медицинские центры, востребованность в услугах которых высока у монгольских коллег, — сказала министр, — традиционная медицина Бурятии, имеющая многовековые традиции и научную основу, курорты Бурятии с уникальными природными биоактивами, традиции эмчи-лам, учение Хамбо ламы Итыгилова, Агвана Доржиева, Петра Бадмаева... Особую значимость приобретает Атлас тибетской медицины, где нашли отражение более 2000 научных исследований, подтверж-

дающих клиническую эффективность традиционной медицины.

Планы по сотрудничеству с Монголией и другими регионами России могут стать основой для развития научного потенциала медицинского туризма. Сотрудничество со странами Азиатско-Тихоокеанского региона представляется перспективным. Особое место в этом занимает Монголия. К примеру, 207 студентов из Монголии обучались в колледжах Бурятии и получили специальность медицинского работника. «Общие традиции — центр притяжения наших культур, — подчеркнула Евгения Юрьевна. — Такой богатый потенциал можно использовать в интеграции маршрутов медицинского, физкультурно-познавательного,

паломнического, зимнего и других видов туризма по историческому маршруту «Великий чайный путь».

По видеосвязи к форуму обратились заместитель министра здравоохранения России Олег Салагай и академик РАН, профессор, доктор медицинских наук Геннадий Онищенко.

«Мне хотелось бы остановиться на таком принципиально важном направлении туризма, которое всё больше и больше развивается во многих странах мира, как медицинский туризм и экспорт медицинских услуг, — сказал Олег Олегович. — С 2019 года в России реализуется федеральный проект развития экспорта медицинских услуг. Его основная задача — увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом. У нашей страны существенные конкурентные преимущества. Это и сформировавшаяся меди-

УЧАСТИЕ В ФОРУМЕ ПРИНЯЛИ БОЛЕЕ ДВУХСОТ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ БИЗНЕСА РОССИИ И МОНГОЛИИ



Форум был проведён на очень высоком уровне. Получили огромный опыт и положительные эмоции от участия. Сотрудничество Монголии и России, думаю, в дальнейшем станет ещё более тесным, есть много сфер, в развитии которых заинтересованы обе страны.

Уровень здравоохранения в Бурятии находится на достаточно высоком уровне.

Медицинскому туризму желаю только активного развития. Здоровая нация — основа успешной экономики страны!

Сэргэлэн Авгомбо, полномочный представитель филиала южнокорейской клиники «Sun Medical Center Ulaanbaator» (Монголия).

БОЛЕЕ 22 ТЫСЯЧ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ПОЛУЧИЛИ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В 2021 ГОДУ В БУРЯТИИ

дицинскими организациями. Это в большей степени, в 90% случаев, услуги медицинских организаций субъектов России. Именно поэтому сегодняшний форум чрезвычайно важен».

В Бурятии в 2021 году получили медицинскую помощь более 22 тысяч иностранных граждан. Среди них 680 граждан Монголии. Самыми популярными профилями оказания медицинской помощи были онкологическая помощь, хирургия, травматология, офтальмология, педиатрия, диагностические осмотры. Среди граждан Монголии наибольшей популярностью пользовались также диагностические осмотры, стоматология и гинекология.

Как сказал Геннадий Онищенко, в огромных рекреационных, оздоровительных, здоровьесберегающих ресурсах, которыми располагает Россия, Бурятия занимает особое, уникальное место. Это жемчужина российской оздоровительной индустрии.

Он отметил большую работу, которую ведет Институт монголоведения, буддологии и тибетологии СО РАН. «Атлас тибетской медицины — уникальнейшее на-



Первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края Вера Чипизубова, профессор, руководитель отделения Томского НИИ курортологии и физиотерапии Ирина Смирнова и Евгения Лудупова

учное, историческое произведение, которое издано в 1990-е годы, и, как я уверен, будет переиздано, — выразил надежду Геннадий Григорьевич. — Эта работа проведена не случайно, потому что в ментальности и культуре народов Бурятии лежит приверженность тибетской медицине. Эту уникальную особенность нужно бережно хранить, развивать. И, безусловно, уникальность региона придают мировое наследие — озеро Байкал и огромные запасы минеральных источников».

Об том, что Бурятия может стать медицинской меккой, говорили участники форума. Директор департамента здравоохранения Селенгинского аймака Монголии Жигжидсурэн Од высказался так: «После двухлетнего перерыва, вызванного пандемией, у нас появились возможности для общения и сотрудничества с представителями медицины Бурятии. Мы должны обратить максималь-

Евгения Лудупова и генеральный директор Агентства туризма Саха (Якутия) Дмитрий Громов

ное внимание на здоровье наших граждан. Считаю участие в форуме большой удачей для нас. Будем информировать сотрудников здравоохранения нашего аймака, Министерства здравоохранения и других аймаков Монголии о работе форума, особенно в сфере онкологии, ядерной медицины и педиатрии.

Мы посетили медицинские учреждения. Я под большим впечатлением от уровня здравоохранения. Появилась возможность изучить ваш опыт, получить консультации. Уверен, в ближайшее время медицинский туризм получит большое развитие».

Результатами дискуссии стали проекты по совмещению этнокультурного, медицинского и паломнического туризма. Глава Бурятии Алексей Цыденов распорядился оперативно подготовить проект по итогам российско-монгольского форума и взять на контроль практическую реализацию договоренностей, в том числе по линии здравоохранения.

Марина Васильева



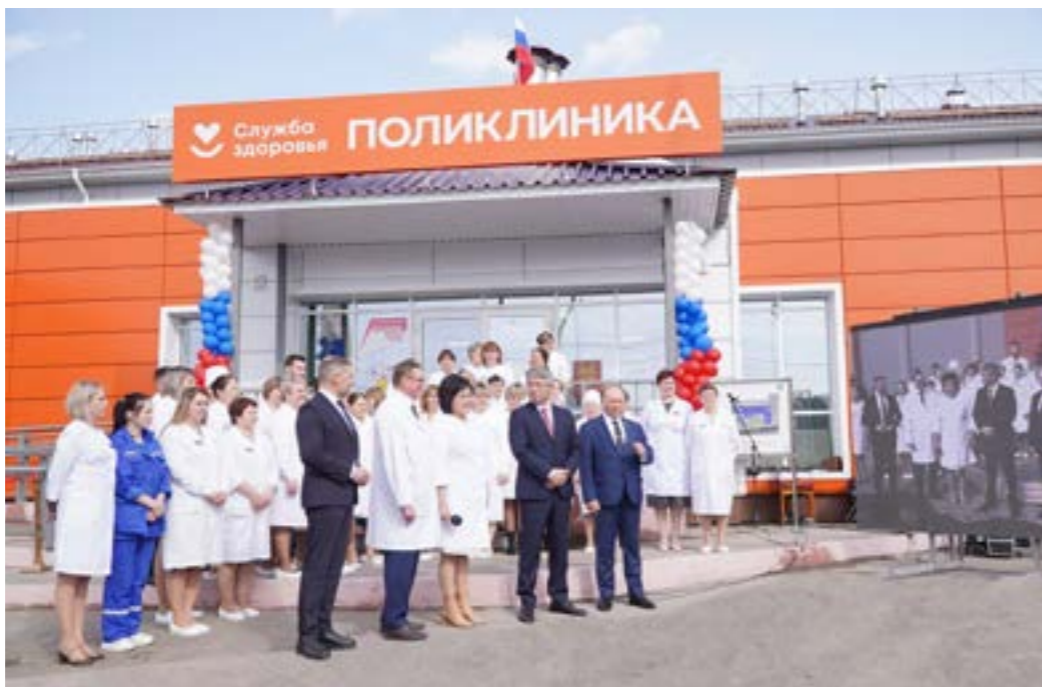
В ТАРБАГАТАЕ ОТКРЫЛИ СОВРЕМЕННУЮ ПОЛИКЛИНИКУ

6 апреля в селе Тарбагатай Тарбагатайского района свои двери открыла новая современная поликлиника. Она будет обслуживать 13 тысяч человек, из них 3,5 тысячи детского населения — в составе есть отдельная детская консультация со всеми необходимыми кабинетами.

Старая поликлиника ютилась в помещениях бывшего кафедрального собора XIX века постройки — в распоряжении медиков и пациентов было всего 250 квадратных метров. В последние годы состояние здания сильно ухудшилось, износ составлял 100%. Было решено строить новую поликлинику. Работы стартовали в 2020 году. Они обошлись в сумму более 430 миллионов рублей. Площадь новой поликлиники составляет 4,5 тысячи квадратных метров.

В ней нашлось место для отделений специалистов, скорой и неотложной помощи, функциональной диагностики, инфекционного блока, женской консультации, малой хирургической операционной, рентгенологического отделения, физиокабинетов, аптечного пункта. Для маломобильных граждан оборудовали лифты, пандусы и указатели с дублированием информации шрифтом Брайля.

Здесь работают узкие специалисты, мы развернули дневной стационар. Дополнительно оказываем помощь по малоинвазивной хирургии — имеется малая операционная. Здесь работает 18 постоянных врачей и пять совместителей. Также дополнительно



Поликлинику торжественно открыли глава республики Алексей Цыденов, председатель Народного Хурала Владимир Павлов, министр здравоохранения Евгения Лудупова

ПЛОЩАДЬ НОВОГО ЗДАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ 4,5 ТЫСЯЧИ М²

расширяем программу «Земский доктор», привлекаем сюда четырёх врачей. Учитывая такие условия, будем делать всё необходимое, чтобы пригласить сюда на работу докторов. В целом здесь трудятся 350 медицинских работников, — сказала министр здравоохранения Евгения Лудупова.

Событие стало настоящим праздником — дело в том, что новое здание для медучреждения ждали почти 35 лет. В Тарбагатай приехали первые лица республики, а также к мероприятию дистанционно подключи-

лись Минздрав и правительство России. Параллельно с Бурятией открыли новые медучреждения в Ульяновской области и Республике Татарстан, поэтому событие отмечали тремя регионами по видеосвязи.

Первичное звено всегда находится на передовой — на его плечах лежат диагностика, назначение лечения и правильная дальнейшая маршрутизация пациентов. По поручению президента с 2021 года реализуются региональные программы модернизации первичного звена здравоохранения. В 2021–2023 годах на эту программу ежегодно направляется 90 миллиардов рублей. До 2025 года нам предстоит реконструировать или построить 2400 объектов здравоохранения, — сказала по видеосвязи зампред правительства России Татьяна Голикова.

В ПОЛИКЛИНИКЕ РАБОТАЕТ 350 МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Главный врач Тарбагатайской центральной районной больницы Александр Мацкевич и Евгения Лудупова с коллективом поликлиники



На открытии медучреждения глава Бурятии Алексей Цыденов сказал: «В последние годы в республике реализуется национальный проект «Здравоохранение», задача которого — повысить качество и доступность системы здравоохранения. Также реализуется программа модернизации первичного звена здравоохранения, по ней строим ФАПы, амбулатории, ремонтируем районные больницы. Построили уже 76 ФАПов и амбулаторий и строим большие объекты здравоохранения, такие как онкологический диспансер, центр ядерной медицины. Эта поликлиника построена по другой программе — «Комплексное развитие сельских территорий». Конечно, важно не то, по какой программе построена, а то, что она появилась».

Как отметил глава региона, сейчас очень важно обеспечить кадрами больницы. В Бурятии реализовывают программу «100 домов для врачей», когда 90% стоимости жилья компенсирует республика. Вдобавок увеличили количество бюджетных мест в медколледжах — их стало на 400 больше, а также численность студентов целевого набора.

Марина Васильева

ОТ ТЕПЛА ВАШИХ СЕРДЕЦ СТАНОВИТСЯ ВСЕМ ХОРОШО

12 мая в Русском драматическом театре имени Бестужева состоялось торжественное собрание общественности в честь Международного дня медицинской сестры.

В своей речи министр здравоохранения Евгения Лудупова, в частности, сказала: «Сегодняшний праздник — дань уважения вашему служению. Спасибо за ваше терпение. Вы неустанно трудитесь в период новой коронавирусной инфекции, когда было очень сложно. Медицинская сестра — движущая сила позитивных перемен, чтобы общество шло вперёд, чтобы медицина Бурятии была на высоте. От тепла ваших сердец становится всем хорошо».

Сегодня в республике трудятся почти 9 тысяч средних медицинских работников: медицинские сестры, медицинские братья, акушерки, фельдшеры, лаборанты.

Состоялась традиционная церемония награждения

Нагрудный знак «Отличник здравоохранения» вручили В.Ш. Лодоеву, фельдшеру скорой медицинской помощи ССМП г. Улан-Удэ, Л.С. Коноковой, медицинской сестре Баунтовской ЦРБ.

Почетной грамотой Министерства здравоохранения России награждены: Т.Х. Ханхалова, операционная медицинская сестра РКБ им. Н.А. Семашко, Е.П. Михаэлис, медицинская сестра РК БСМП им. В.В. Ангапова. Т.Н. Доновина, медицинская сестра БРКОД, Е.В. Подгайченко, старшая медицинская сестра ДРКБ, Е.Е. Осипова, медицинская сестра ГБ № 4, Е.М. Дружинина, процедурная медицинская сестра ГП № 2.

Почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Республики Бурятия» удостоены Н.М. Мельникова, медицинская сестра Петропавловской ЦРБ, В.Д. Дамбаева, медицинская сестра Заиграевской ЦРБ, М.Д. Содномова, фельдшер-лаборант Заиграевской ЦРБ.

Медалью «По зову сердца и долга» награждена Н.В. Тудупова, фельдшер Курумканской ЦРБ. Медалью «За заслуги перед Республикой Бурятия» — Д.Э. Эрдыниева, главная медицин-

ская сестра СП № 2 г. Улан-Удэ.

Наградой «За долготелетний труд на благо здравоохранения Республики Бурятия» отметили Н.Д. Очирову, главную медицинскую сестру ДСП, Т.Т. Ешиеву, Т.А. Неродову, медицинских сестёр РКПД им. Г.Д. Дугаровой.

В конкурсе «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в номинации «Лучшая старшая медицинская сестра» первое место заняла М.В. Панёва (ГБ № 4), второе — О.Ц. Дашиева (ДРКБ), третье — Г.Л. Цырендашиева (РКИБ). В номинации «Лучшая медицинская сестра» победителем признана Б.Ц. Чимитцыренова, процедурная медицинская сестра онкологического отделения ДРКБ, второй — А.С. Доржиева, медицинская сестра РСП, третьей — Е.М. Данзанова, медицинская сестра ОРИТ РКИБ. В номинации «Лучшая акушерка» второе место завоевала Л.Н. Куликова, акушерка РПЦ, третье — И.С. Москвитина, акушерка ГПЦ. В номинациях «Лучший фельдшер», «Лучший лаборант» призерами стали М.Н. Галданов, фельдшер ГП № 2; Е.А. Рулис, рентген-лаборант БРКОД, М.Г. Заиганова, медицинский лабораторный техник РКПД им. Г.Д. Дугаровой. В номинации «За верность профессии» лидером стала А.А. Цыренова, старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии № 2 РК БСМП им. В.В. Ангапова.

Концерт в исполнении солистов театра оперы и балета, Государственного цирка, театра народной музыки и танца «Забава», звёзд эстрады, ансамбля «Булжамуур» подарил собравшимся праздничное настроение.

ОЛЬГА ИВАНОВА, медицинская сестра детского отделения Хоринской ЦРБ. Общий стаж составляет 21 год.

— В профессию пошла по зову сердца, люблю помогать людям и получать радость, что человеку становится хорошо, легко, и он здоров. После окончания медицинского колледжа имени Раднаева вернулась на родину, в Хоринск. Из преподавателей училища помню Марию Андреевну Хабалтуеву. Благодарна

колледжу, из всех училищ, которые знаю, лучше имени Раднаева — нет.

У нас был большой ремонт, спасибо главному врачу Вячеславу Дондокову, очень рады, что больница приукрасилась. Пациенты довольны. К нам приезжают лечиться даже из соседних Еравны, Кижинги.

ЕВГЕНИЯ ДАНЗАНОВА, медицинская сестра, анестезист инфекционной больницы, призер конкурса «Лучший по профессии»:

— Такие награды не бывают наградами одного человека. Спасибо главной сестре, старшей сестре, коллегам, которые помогли в конкурсе. С волнением получила награду. Окончила Улан-Удэнское медицинское училище и 26 лет работаю в инфекционной больнице. Благодарна своему коллективу, главному врачу Татьяне Сымбеловой.

ТАТЬЯНА ХАНХАЛОВА, 47 лет работает операционной медицинской сестрой РКБ им. Н.А. Семашко. Уроженка улуса Загатуй Баяндаевского района Иркутской области:

— Все операции выполняем. Особенно тяжёлые бывают кардиологические, нейрохирургические. У нас одно отделение — оперблок, и мы все операции обслуживаем, дежурируем. Любая операция всегда стрессовая, особенно когда больной уходит на столе. Бывает такое...

От сестры зависит, чтобы всё было готово: инструменты, знание всего хода операции, не задерживать работу хирурга, сразу подавать необходимое, а то может начаться кровотечение. Самая длительная операция в моей практике длилась пять часов, торакальная была.

ЕКАТЕРИНА РУЛИС, лаборант Бурятского онкологического диспансера.

— Сегодня меня наградили, коллеги пришли поддержать. Окончила Читинский медицинский колледж, из фельдшера переквалифицировалась в лаборанта, работаю на МРТ, КТ. С пациентами работа очень сложная. К каждому нужен подход, но мы справляемся.



О.Ю. Иванова



Е.М. Данзанова



Т.Х. Ханхалова



Е.А. Рулис

АГИТПОЕЗД ЗДОРОВЬЯ

Тур общественного здоровья охватил уже семь районов республики



Свои команды в Иволгу привезли заместители глав районов:

Иволгинского - Михаил Дружинин (4-й слева), Тарбагатайского - Марина Рогачева (6-ая слева), Селенгинского - Евгений Дагбаев (7-й слева).

Межведомственный «Тур общественного здоровья» продолжает свой маршрут по районам республики. Охвачено уже семь муниципальных образований центрального и восточного «кустов», впереди — южный. Как показывает практика, межрайонный формат является наиболее удачным. Он позволяет не только экономить ресурсы и время, но и обогащать сам тур, создавать очную площадку для обмена опытом, коллективно выработать наиболее результативные механизмы, привносить соревновательный компонент в стратегическую сессию.

Стараемся максимально уйти от «совещательной» формы проведения с заслушиванием докладов, уделяя больше внимания обсуждению, взаимодействию, поиску полезных решений. Стратегическая сессия наиболее точно соответствует этой цели, побуждая участников самостоятельно думать и принимать решения.

— Смысл реализации муниципальных программ общественного здоровья в том, чтобы преодолеть проблему высокой смертности, но не усилиями одной лишь медицины, как это было всегда, а построением целой системы, в которой у человека будут и условия, и мотивация к здоровому образу жизни, — говорит главный врач центра общественного здоровья и медицинской профилактики Етта Доржиева.

Одна из ключевых тем — побуждение общественной инициативы на местах. Как вовлечь в мероприятия общественного здоровья активные группы населения? А ведь это

и ТОСы, и добровольческие группы, и советы женщин, и некоммерческие организации. Прошедший год дал понимание муниципалам, что общественная инициатива — это не акции и флэшмобы, а создание «территорий трезвости», открытие детских площадок, создаваемых сельчанами методом народной стройки, борцовских юрт и молодежных центров.

— Здесь невозможно заставить, надавить административным или иным ресурсом. Только мотивация, доверие, поддержка инициативы, — говорит заместитель главы Селенгинского района по социальной политике Евгений Дагбаев, ТОСы — огромный потенциал, ведь в Бурятии их насчитывается более 2,5 тысяч.

Одна из самых сложных и болезненных тем — снижение смертности от «внешних причин». Доля всех случаев смерти от убийств, пьяных ДТП, утоплений, суицидов достигает в некоторых районах 40%!

Заместитель главы по социальным вопросам Кижингинского района Интерна Эрдынева поясняет: «По этому показателю наш рай-

«**СМЫСЛ РЕАЛИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ - ПРЕОДОЛЕТЬ ПРОБЛЕМУ ВЫСОКОЙ СМЕРТНОСТИ, НО НЕ УСИЛИЯМИ ОДНОЙ ЛИШЬ МЕДИЦИНЫ, КАК ЭТО БЫЛО ВСЕГДА, А ПОСТРОЕНИЕМ ЦЕЛОЙ СИСТЕМЫ, В КОТОРОЙ У ЧЕЛОВЕКА БУДУТ И УСЛОВИЯ, И МОТИВАЦИЯ К ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ**»

он находится в тревожной «красной» зоне, но постепенно он снижается. Стоит добавить, что по темпам снижения Кижингинский район опережает республику в целом.

Механизмы снижения уровня продажи и потребления алкоголя — разработка и защита этого проекта бывают самыми горячими, ведь речь идет и о создании «территорий трезвости», и о мерах по пресечению нелегальной продажи алкоголя и самогонварения. Снизить уровень продажи алкоголя — задача не из легких, но снизить уровень потребления — ещё более сложная. На какие рычаги нужно воздействовать, чтобы даже в условиях доступности алкогольной продукции человек не скатывался к пагубному потреблению? И работает ли понятие «культурного питания»? Как формировать трезвую модель поведения индивида и общества как единственно приемлемую? На эти и множество других вопросов участники сессии ищут и находят ответы, даже самые неординарные.

— К формированию атмосферы нетерпимости к пьянству необходимо привлекать медийные лица, известных выходцев из района: спортсменов, политиков, бизнесменов, — делится опытом Солбон Хобраков, замглавы по социальному развитию Еравнинского района. — Представители религиозных конфессий оказывают большое воздействие на людей.

Своему коллеге вторит заместитель главы Тарбагатайского района по социальному развитию Марина Рогачева: «Первопричиной высокой «внешней» смертности на 80% является алкоголь. В нашем районе ровно половину «внешних причин» смерти составляют суициды взрослых».

Главный координатор создания региональной системы общественного здоровья — Центр общественного здоровья и медицинской профилактики РБ

Заместители глав, как правило, сами возглавляют проектные группы, захватывая инициативу и побуждая других, поэтому так много механизмов решения проблем, вплоть до конкретных рекомендаций участникам по замене ветхого и аварийного жилья или составлению техзаданий к проведению торгов.

Внедрение корпоративных программ — крайне важное направление, ведь трудоспособный гражданин, пока у него нет никаких жалоб на здоровье, в поликлинику не идет. Значит, нужно прийти к нему на рабочее место. Провести базовое обследование силами центров здоровья, повысить осведомленность работающих о ранних признаках основных заболеваний, включая онкологические, создать рабочую среду, способствующую сохранению здоровья. Сегодня в Бурятии внедрено 25 корпоративных программ на предприятиях и в организациях промышленной, торговой, социальной сфер.

Создание условий для ведения гражданами здорового образа жизни — непосредственная работа органов местного самоуправления, причем закреплённая законодательно. Заместитель главы по социальному развитию Хоринского района Элеонора Ламханова поделилась примерами муниципальных практик с вовлечением активистов ТОСов и просто активных сельчан.

Стратегическая сессия — одна из самых эффективных форм обучения, ведь она заставляет воспринимать информацию сразу в прикладном ключе, использовать ее в разработке проекта. Обучение бывает обоюдным: специалисты Центра общественного здоровья погружают участников в логику демографии, специалисты местного самоуправления дают ценную информацию по основам муниципального права, имущественных и зе-



«**ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА ТУРОВ - ВСЕГДА МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ**»

мельных отношений.

Большинство участников делают резюме-рующую часть проекта в виде SWOT-анализа, что дает основу для дальнейшего стратегического планирования всей региональной системы общественного здоровья.

Хорошим завершающим посылом прозвучали слова главы Иволгинского района Николая Емонакова: «Основная задача — сообща найти механизмы для создания здоровьесберегающей среды, но главная задача на завтра — чтобы люди смогли ощутить эти усилия, и жители даже самых маленьких сельских поселений имели возможности для укрепления здоровья».

Работа в рамках «Тура общественного здоровья» не ограничивается только администрацией муниципального образования. Параллельно специалисты работают еще на 4–5 площадках. Выездная бригада туров всегда мультидисциплинарная: со специалистами центра общественного здоровья и медицин-

ской профилактики работают коллеги из перинатального центра, врачебно-физкультурного диспансера, психо-неврологического и наркологического диспансеров.

В ЦРБ обучающие семинары по качеству проведения диспансеризации собирают специалистов первичного звена: от заместителей главного врача по АПО до фельдшеров удаленных ФАПов, от заведующих отделений до участковых терапевтов. Анализ диспансеризации чередуется с информационными блоками и тестированием на знание действующих приказов. Завершает семинар блок по реализации корпоративной программы «Здоровье на рабочем месте» в самой ЦРБ.

В это время в образовательных учреждениях идут обучающие семинары для педагогов и психологов по первичной профилактике подростковых суицидов, превентивной программе Центра общественного здоровья «Чтобы не опоздать...».

Специалисты РВФД работают с дворовыми инструкторами, активными гражданами, волонтерами, инструкторами ЛФК, обучая их навыкам работы с разными группами населения, чтобы повысить их двигательную активность.

В трудовых коллективах организаций и предприятий района идут мотивационные занятия по внедрению и реализации корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте.

Завершается «Тур общественного здоровья» обсуждением итогов насыщенного дня, наполненного событиями и встречами с новыми людьми, заронившего в душу каждого понимание собственных задач, а главное, — стремление к их обязательному осуществлению.

Ольга Мадасова, главный внештатный специалист МЗ РБ по медицинской профилактике

Работа в проектной группе — эффективный способ стратегического планирования целого направления



МОЛОДОСТЬ, ЭНЕРГИЯ, КРЕАТИВ МОЛОДЫХ – НА БЛАГО ОБЩЕСТВА

29 апреля Центр общественного здоровья и медицинской профилактики имени В.Р. Бояновой провел XI Республиканский слёт волонтеров здорового образа жизни, приуроченный ко Всемирному дню здоровья.



Церемония открытия слета

С 2009 года центр обучает молодёжь республики основам здорового образа жизни. Около 12 тысяч волонтеров прошли эту школу.

Слёт открыла главный врач Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Етта Доржиева. Она выступила со словами приветствия и напутствия, поблагодарила участников слёта за проведенную работу. «В течение двух лет, сложных для всего мира, наши волонтеры помогли везде. Поэтому все осознали, что волонтерство – это сила, – сказала Етта Батоевна. – Волонтерство – это фундамент гражданского общества».

В программе слёта — презентации, дискуссионные площадки, обучающие семинары-тренинги по пропаганде ЗОЖ,



АЛДАР СОДНОМОВ, региональный координатор Бурятского отделения «Волонтеры-медики», студент 3-го курса Медицинского института БГУ:

— В марте этого года стал координатором движения волонтерской помощи медицинским организациям. На втором курсе был заместителем регионального координатора. Проводим просветительские акции. Когда началась пандемия, волонтеры-медики внесли значимый вклад. Поликлиники были загружены работой

профилактике употребления ПАВ, ВИЧ-инфекции, развитию донорского движения и физической активности, обучение практическим технологиям и методам профилактической работы. В этом году его участниками стали 100 человек: волонтеры социально-психологического факультета БГУ «Милосердие», «Волонтеры-медики», студенты БГСХА, волонтеры здорового образа жизни ЦОЗиМП, Республиканского базового медколледжа им. Э.Р. Раднаева, Улан-Удэнского авиационного техникума «Ирбис», Бурятской республиканской станции переливания крови и Республиканского центра профилактики и борьбы со СПИД.

Участники проявили себя активно — молодость, энергия, креатив молодых не знает границ. Команды состояли из представителей разных учреждений. Они решали наиболее острые и актуальные, на их взгляд, проблемы и вопросы, как организовывать в обществе движение за здоровый образ жизни. Шло бурное обсуждение. Молодежь обменивалась мнениями. По итогам работы волонтеры разработали проекты (акции, мероприятия и тренировки), которые можно использовать на практике.

в ковидное время. Они давали нам лекарства, которые наши волонтеры развозили по адресам тем, кто не может выйти на улицу. Также на наш сайт или на горячую линию обращались люди, чаще всего инвалиды, и просили привезти им продукты. Мы выполнили более 15 тысяч заявок.

Всего нас 200 волонтеров-медиков, это студенты нашего института и Кяхтинского медколледжа.

Мои родители — врачи, что определило выбор профессии. Меня больше манит хирургия. Опыт волонтерской работы раскрыл организаторские способности, научил мыслить масштабно, развил такие качества, как отзывчивость, доброта. Человек, себя уважающий, никогда не откажет в помощи другим.



АЮНА ТУМУНОВА, психолог отдела профилактики Республиканского центра профилактики и борьбы со СПИД:

— Важная часть слёта — показать ребятам, что существует много направлений в нашей деятельности: мы познакомимся с волонтерами службы крови, волонтерами-медиками, из образовательных учреждений.

В нашей организации обучаем ребят с 1999 года. Программа «Равный обучает равного» насчитывает 12 часов, куда входят тренинги, профилактика вич-инфекции, наркомании, инфекций, передающихся половым путем, дискриминации... По окончании тренинга его участники сдают тестирование и получают удостоверение. Доносим много информации, как в нынешних реалиях научиться информировать население.



С 2009 ГОДА 12 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК ПРОШЛИ ШКОЛУ ВОЛОНТЕРСКОГО ДВИЖЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ



ВАЛЕНТИНА ИВАНОВА, менеджер Бурятской республиканской станции переливания крови:

— Задача нашего проекта «Молодежь Бурятии — за донорство» — привлечь молодежь в донорское движение. Прочитала лекцию, поговорила о мифах в донорстве, которые мешают и препятствуют молодым сдавать кровь.

Продвигаем волонтерство, привлекаем студентов, чтобы знакомимся с деятельностью станции переливания крови, становились донорами.

Донорство предполагает быть активным, здоровым, сильным.

Наш проект состоится в актуальном для молодежи медиапространстве с флешмобами, интерактивными площадками. На нашей станции проводится множество мероприятий, направленных на привлечение к донорству различных слоёв населения, а также выезд-

ные дни донора, лекции для студентов колледжей. Волонтерская база составляется из числа самых активных. Волонтеры-медики — наши коллеги, они, как никто другой, знают важность и необходимость пропаганды донорства. Также наши партнеры — российские студенческие отряды, Росмолодежь.

Любовь Иванова



Виктория Афанасьева и Аюна Аюшеева работают на площадке



Значительный вклад в первичную профилактику хронических неинфекционных заболеваний вносит добровольческое молодёжное движение за здоровый образ жизни. И от руководителя волонтерской группы во многом зависит её жизнеспособность. А чтобы держать правильный вектор, руководитель должен знать, в каком направлении двигаться.

Тренинг с руководителями волонтерских групп на слёте предполагает обмен опытом, разработку перспективных проектов.

Можно с удовлетворением констатировать, что наша программа «Я создаю здоровое общество» имеет достойное развитие благодаря своей актуальности и помогает осознанию того, что здоровье — это многогранное понятие, похожее на бриллиант. Шлифовка граней которого — процесс интересный, творческий, бесконечный, и является зоной личной ответственности каждого человека.

Елена Корсун, врач по медицинской профилактике Центра общественного здоровья и медицинской профилактики имени В.Р. Бояновой

В этом году увеличен набор на бюджетной основе

За всю историю существования Республиканский базовый медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева выпустил более 20000 фельдшеров, акушеров, медицинских сестер, зубных врачей, зубных техников, фармацевтов, гигиенистов стоматологических, санитарных фельдшеров, медицинских лаборантов-техников.

По данным мониторинга качества подготовки кадров, в 2020, 2021 годах колледж занял самое высокое положение среди образовательных учреждений республики, реализующих программы среднего профессионального образования.

Согласно мониторингу специальность «Сестринское дело» занимает второе место в перечне наиболее востребованных.

По представлению Министерства образования и науки на основании рейтинга профессиональных образовательных организаций колледж рекомендовали для участия в конкурсе «Лучшие колледжи РФ». Научно-исследовательского института социальной статистики (Санкт-Петербург). По результатам отбора РБМК признан лауреатом и вошел в 2021 году в число лучших колледжей России. Директор колледжа С.Д. Замбалова награждена почетной грамотой и получила признание «Директор года».

Колледж ежегодно выпускает более 250 специалистов среднего звена по специальностям: лечебное дело, акушерское дело, фармацевция, сестринское дело, стоматология ортопедическая, стоматология профилактическая. Общая занятость выпускников колледжа составляет 98,9% от общей численности выпускников. В 2021 году количество выпускников составило 296, из них 107 обучались на бюджетной основе и 189 — на договорной.

На базе колледжа действует Центр содействия трудоустройства выпускников. Колледж оказывает социальную поддержку выпускникам в трудоустройстве, сотрудничая с руководителями муниципальных образований, Министерством здравоохранения, формируя банк вакансий средних медицинских работников.

В 2022 году планируется выпустить 344 специалиста. Сегодня в колледже обучается 1084 студента. 40% студентов обучаются по целевым договорам. В последние годы 80% бюджетных мест отдается студентам, заключившим договор с медицинскими организациями.

Колледж обучает по рабочим профессиям, готовит младших медицинских сестер по уходу за больными, медицинских регистраторов, санитаров, дезинфекторов. Ежегодно



С.Д. Замбалова

В 2021 ГОДУ КОЛИЧЕСТВО ВЫПУСКНИКОВ СОСТАВИЛО 296, ИЗ НИХ 107 ОБУЧАЛИСЬ НА БЮДЖЕТНОЙ ОСНОВЕ И 189 — НА ДОГОВОРНОЙ

свыше 2000 медицинских работников повышают квалификацию в отделении дополнительного образования, где разработали более 50 программ, многие из которых зарегистрированы на портале НМО.

У нас трудятся 69 преподавателей. В 2021 году преподаватели колледжа участвовали в различных конкурсах, олимпиадах, заняли призовые места, из них 3 — на международном уровне, 62 — на всероссийском уровне, 8 — на межрегиональном.

Медицинский колледж сегодня — это два отделения по реализации основных и дополнительных профессиональных образовательных программ, аккредитационно-симуляционный центр, библиотека, общежитие. Наши студенты подтверждают высокое качество образования на конкурсах профессионального мастерства «WorldSkills Russia». По итогам научно-исследовательской деятельности за 2021 год они завоевали призовые места в различных конкурсах и олимпиадах, 5 — международного уровня, 42 — всероссийского, 32 — межрегионального.

В СВЯЗИ С ДЕФИЦИТОМ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В 2022 ГОДУ УВЕЛИЧЕН ПЛАНОВЫЙ НАБОР НА БЮДЖЕТНОЙ ОСНОВЕ СО 190 ДО 315 МЕСТ

В 2020 году внедрили программу «1С Колледж», предназначенную автоматизировать учет, контроль, анализ и планирование в учебном заведении на технологической платформе «1С: Предприятие 8.2», а также разработали и внедрили «Личный кабинет абитуриента», «Личный кабинет преподавателя», «Личный кабинет студента». В 2020 году колледж закупил лицензионную программу «3KL Русский Moodle». СДО «Русский Moodle 3KL» — среда дистанционного обучения, позволяющую разрабатывать и вести электронные курсы как в дистанционном режиме, так и в качестве поддержки очного обучения. Большинство преподавателей работают на этой платформе, создавая обучающие материалы. Программа «Экспресс-расписание-колледж» убирировала создание и изменение расписания, учет выполненных часов и формирование отчетов.

С 2018 года колледж — площадка для проведения аккредитации медицинских специалистов среднего звена.

В 2020 году он прошёл квалификационный отбор и присоединился к федеральной программе по профессиональному и дополнительному профессиональному образованию лиц, пострадавших от коронавируса. Специальную программу разработали Министерство просвещения России и союз «Ворлдскиллс Россия». Колледж обучил 130 слушателей по программе «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» с учётом стандарта «Ворлдскиллс» по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Приемная комиссия в этом году принимает заявления на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования с 20 июня по 10 августа.

Для подготовки среднего медицинского персонала для государственных медицинских организаций Министерство здравоохранения утвердило план по целевому приему абитуриентов по образовательным программам среднего профессионального образования. В связи с дефицитом медицинских кадров в 2022 году увеличен плановый набор на бюджетной основе со 190 до 315 мест.

Стремление соответствовать требованиям современного образования служит стимулом для дальнейшего развития Республиканского базового медицинского колледжа имени Э.Р. Раднаева. Он сохранил традиции и продолжает уверенное движение в будущее, выпуская каждый год специалистов среднего звена, которые так необходимы обществу!

С.Д. Замбалова, директор Республиканского базового медицинского колледжа имени Э.Р. Раднаева

Чтобы наши выпускники состоялись в профессии...

Интервью с директором Медицинского института БГУ, кандидатом медицинских наук, доцентом А.О. Зандановым

В Медицинском институте был День открытых дверей. В большой аудитории собралось свыше 150 школьников города. Будущие абитуриенты получили информацию о поступлении в вуз, узнали об университетской жизни из первых уст — от студентов и преподавателей.

Директор института Александр Занданов пришел к ним после лекции — он ведёт занятия по пропедевтике внутренних болезней и организации здравоохранения. Рассказал об институте и ответил на вопросы.

А после выступления перед городскими школьниками Александр Октябрьевич провёл презентацию по «Zoom» для сельских, в этот раз — Джидинского района. Такое личное обращение самого руководителя, диалог с ним, безусловно, играет большую роль и влияет на выбор профессии.

— Александр Октябрьевич, расскажите о сегодняшнем дне института.

— Университет создаёт образовательный кластер. Дело в том, что качество подготовки абитуриентов, к сожалению, не отвечает современным запросам, у них низкий уровень знаний по биологии и химии. Эту проблему обсуждаем с Минобразования, с директорами школ — таким образом создаётся сетевой образовательный кластер. С 1 сентября школьник из любого уголка Бурятии сможет по «Zoom» бесплатно получать знания. Преподаватели института будут проводить занятия по химии и биологии. Их задача — усилить подготовку школьников 9–11 классов к поступлению в медицинские вузы, в том числе в БГУ.

Большое внимание уделяем профориентации, ежегодно университет выезжает в районы для встреч со школьниками. В день открытых дверей вуза, который нынче посетили 400 с лишним выпускников, многие изъявили желание посетить Медицинский институт.

Мы пригласили их. Преподаватели выступили с презентациями направлений обучения. Затем они побывали на кафедрах, где заведующие провели мастер-классы. Будущие абитуриенты общались со студентами, посетили кабинет биотехнологий, где для старшеклассников городских школ наши преподаватели проводят занятия по химии и биологии.

Второй этап Дня открытых дверей прошёл в учебно-симуляционном центре института. Школьники отработали практические навыки в максимально приближенных к реальным условиям.

Абитуриенты получили информацию из первых уст



А.О. Занданов

9 июня в Иркутске министр здравоохранения Бурятии Евгений Лудупова и исполняющий обязанности министра здравоохранения Иркутской области Алексей Шелехов подписали соглашение о сотрудничестве.

В рамках визита министр встретилась с ректором Иркутского государственного медицинского университета Игорем Маловым. Стороны обсудили возможности дополнительного обучения, расширения подготовки кадров для республики по программам ординатуры, открытия базовой кафедры в Улан-Удэ, целевой подготовке врачей, специалистов для нужд республики.

Также в Доме научной коллаборации имени М.П. Хабаева проводим занятия со школьниками. Одним словом, внедряем перспективные образовательные программы в подготовке медицинских специалистов.

Во время пандемии мы развернули мощное волонтерское движение. Студенты старших курсов вели приём в поликлиниках, трудились в качестве среднего медицинского персонала на станции скорой медицинской помощи, в стационарах и ковидных госпиталях. Именно наши студенты — региональные координаторы всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», их лидеры — Бэлигма Цыденжапова, Анастасия Алексеева и Алдар Содномов. Они погрузились в профессию, помимо этого, развозили продукты, лекарства нуждающимся.

— Вы сказали, востребованность в институте — высокая. Означает ли это то, что у вас нет проблем с набором?

— Самый острый вопрос здравоохранения связан с нехваткой кадров, поэтому увеличивается набор. Дефицит средних медицинских работников составляет 600, врачей — 400. Сегодня более 750 студентов обучается по специальности «лечебное дело» и «фармация», у нас свыше 100 ординаторов и аспирантов.

Раньше на первый курс принимали 140–150 студентов, сегодня — 200. Для этого расширили группы, увеличили количество ставок для преподавателей. Лекции обычно проходят в режиме «Zoom».

Часть студентов обучаются по целевому набору, заключают договор с поликлиниками. Сегодня 202 студента учатся на первом курсе. Из этих мест 135 — бюджетные, в том числе 70 — за счет минздрава Бурятии. Эти выпускники будут работать во благо нашей республики.

Нам 23 года. Выпущено свыше 1300 терапевтов и фармацевтов. Медицинский институт БГУ доказал не только свою жизнеспособность, но и большую важность и необходимость.

Беседовала Дулма Баторова



«Человек в любом состоянии достоин качественной жизни»

Отделение паллиативной медицинской помощи городской больницы № 5. Здесь находят на лечении больные, которые нуждаются в постоянной постоянной помощи и уходе. В основном они лежачие.

Мы беседуем с заместителем главного врача по медицинской части Н. Г. Аюшеевой.

— Наталья Геннадьевна, когда открыто ваше отделение, чем была вызвана его необходимость?

— Отделение функционирует с 2014 года. Начинать с 10 коек, сегодня его мощность — 30 коек. Первой заведующей была Ольга Романовна Мангутова. Паллиативная помощь оказывается бесплатно за счет бюджета республики.

Пациенты такого профиля не могут находиться в каком-то специализированном учреждении. Все люди в любом состоянии достойны качественной жизни. Такие условия стараются обеспечить здесь, в отделении паллиативной помощи.

Во всём мире идет тенденция старения населения. Основной контингент пациентов — пожилые люди. К сожалению, бывает так, что, пока человек на ногах, он нужен родственникам. Позже, когда он становится ослабленным болезнью, не может за собой ухаживать, не все родственники оказываются готовы принять такое его состояние. Паллиативная помощь направлена не только на помощь пациенту, но и на помощь его родным. К примеру, нужны серьезные перевязки или рядом пожилой родственник, которому физически тяжело ухаживать, то пациента можно госпитализировать к нам.

Многие из пациентов раньше вели свободный образ жизни, теряли документы, не думали о своей дальнейшей судьбе — жили одним днём. И когда с ними случается беда, например, инсульт, оказывается, что у них нет родных, жилья, никому они не нужны. Печальный итог жизни. И такие люди попадают к нам. Решаем

дальнейшую их судьбу, стараемся помочь с одеждой. Восстанавливаем их документы, оформляем группу инвалидности, ставим в очередь в дом-интернат и устраиваем туда.

Большая часть пациентов, конечно, неизлечима. В отделении им становится легче, уменьшается боль, и они с улучшением состояния выписываются домой. Но примерно половина из них направляется в дом-интернат.

— Получается, ваше учреждение выполняет не только лечебные функции, но и социальные.

— Да. Большое спасибо за это нашему социальному работнику Оксане Анатольевне Цырендоржиевой. Кроме этого, оказываем еще и психологическую помощь. Зачастую больные находятся в состоянии депрессии. Когда человек становится зависимым от всех — его это угнетает. Поэтому приглашаем к ним священнослужителей из христиан-



У.С.Б. Доржиева, заведующая отделением паллиативной медицинской помощи



ской церкви и буддийской общины. У нас работает отличный медицинский психолог — Энгельсина Цыдыповна Бадмаева. Она устраивает для больных развлекательные программы. В тёплое время года вывозим их во двор на креслах-колясках и устраиваем концерты, чтобы как-то разнообразить их жизнь. Энгельсина Цыдыповна организует благотворительную помощь, собирает посуду, одежду для перевода в дом-интернат. Не остаются в стороне и наши сотрудники. Приходит парикмахер в рамках благотворительности, делает стрижки пациентам и сотрудникам, которым порой не хватает времени дойти до салона красоты.

ГЛАВНЫЕ ЗАДАЧИ ПАЛЛИАТИВА – ПОМОЧЬ ЧЕЛОВЕКУ С НЕИЗЛЕЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ УЛУЧШИТЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, УБРАТЬ БОЛЕВЫЕ СИМПТОМЫ, А ТАКЖЕ ПОДДЕРЖАТЬ ПАЦИЕНТА И ЕГО БЛИЗКИХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИ И ДУХОВНО.

— Конечно, таким больным требуется колоссальный уход. Как справляетесь?

— Многие пациенты не могут двигаться, их нужно переворачивать каждые два часа, чтобы не было пролежней. Санитарки моют, подмывают их ежедневно. Каждого кормят, аккуратно, чтобы не поперхнулся. Обращаются пролежни, меняют памперсы. При длительном нахождении в одной позе у больных могут развиваться такие осложнения, как воспаление лёгких, заболевания почек, пролежни. Необходимо заставлять пациентов двигаться, приподни-

мать их, переворачивать. Очень тяжело при этом, если у больного повышенная масса тела. Ежедневно специалист из поликлиники делает массаж пациентам. После ковида поступают люди с затруднением дыхания. Кислородные концентраторы облегчают их состояние. Поступают больные после перенесенной черепно-мозговой травмы, с циррозом печени в терминальной стадии. Все они — тяжелые, многие в состоянии комы, их приходится кормить через зонд. Есть пациенты, которые дышат через трахеостому. Назогастральный зонд и трахеостома требуют ежедневного ухода и обработки. Не все родственники могут обеспечить такой уход, поэтому больные получают помощь в отделении, а их родственники рядом с ним обучаются азам ухода.

В отделении работают два врача: Улан-Сэсэг Бадмаевна Доржиева и Дарима Цыренжаповна Сандуева, которые трудятся днём и еще дежурят по очереди ночами. Работают девять медицинских сестер, одиннадцать младших медицинских сестер, по двое уборщиц и буфетчиц. У нас койки всегда заполнены. Когда место освобождается, на следующий же день переводят пациентов из стационаров города, поступают амбулаторные пациенты из поликлиник.

В каждой палате имеются специальные многофункциональные кровати с противопролежневыми матрацами. Есть специальные тумбочки с колесиками, откидными столами для кормления пациентов, ходунки, коляски, вертикализатор.

Паллиативная помощь будет всегда востребована; особенно пока люди не будут ответственно относиться к своему здоровью, к своей жизни. Желаю коллегам здоровья, выдержки, потому что не каждый человек сможет работать в такой ситуации, с такими тяжелыми пациентами.

Беседовала Дулма Баторова

Врач Д.Ц. Сандуева проводит обход

От императора Александра Второго до нынешних дней



Ю.А. Бидагаев

13 мая в Улан-Удэ отметили 155-летие Российского Красного Креста.

На собрании в Республиканском базовом медицинском колледже им. Э. Р. Раднаева председатель Бурятского отделения Российского Красного Креста Юрий Бидагаев рассказал об историческом пути развития организации — «От императора Александра Второго до нынешних дней».

Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца объединяет свыше 500

миллионов человек в 192 странах мира. Бесчисленное количество людей получили помощь благодаря тем, кто посвятил себя служению милосердию. В нашей стране 155 лет это реализуется под эгидой Российского Красного Креста.

Российский Красный Крест — национальное общество. Его команда оказывает помощь в чрезвычайных ситуациях, выполняет медицинские и социальные программы. Участники движения руководствуются семью основополагающими принципами: гуманность, беспристрастность, нейтральность, независимость, добровольность, единство и универсальность.

Бурятское отделение РКК ведет работу с 1894 года. В городе Верхнеудинске была основана эта благотворительная организация. Сегодня на историческом здании — ныне Детской клинической больницы — висит мемориальная доска, свидетельствующая о том, что здесь находился Красный Крест. Есть здание,

Активисты Красного Креста



которые тоже принадлежали этому обществу.

У Бурятского Красного Креста славные традиции и богатая история. И сегодня они занимаются гуманитарной деятельностью. Продуктовые наборы, средства реабилитации для инвалидов, инвалидов-детей, адресная индивидуальная помощь конкретному человеку, обратившемуся за поддержкой...

С 2016 года председатель Бурятского отделения РКК — Юрий Бидагаев. Вот что рассказал Юрий Афанасьевич: «Раньше были гранты, международная помощь. Всё шло через Красный Крест. И сегодня продолжаем помогать людям, попавшим в трудную ситуацию. 155 лет — значительная историческая дата!».

Любовь Иванова



Фельдшер — это семейный сельский доктор

Ни один человек не застрахован от болезни или несчастного случая, поэтому значение профессии фельдшера трудно переоценить: в любое время и в любой местности она будет актуальной.

Наша героиня — фельдшер Иволгинской центральной районной больницы Светлана Ешеевна Цынгеева.

Свой путь в медицине начала в 1978 году, когда поступила в Улан-Удэнское медицинское училище. После окончания учёбы стала работать акушеркой родильного отделения в Иволгинской больнице. В 1982 году её направили акушеркой ФАПа села Хурамша. В 1989 году после открытия здесь врачебной амбулатории продолжила работу фельдшером. Как говорится, где родилась — там и пригодились.



На протяжении сорока лет Светлана Ешеевна часто оставалась одна, без врача, по сути, фельдшер — семейный сельский доктор. У фельдшеров не существует выходных и праздников.

Для односельчан Светлана Цынгеева — пример для подражания: надёжный помощник врачу, специалист широкого профиля, отзывчивый, добрый, честный человек. Компетентна, организо-

ванна, ответственна. Имеет особый подход и доверительные отношения с пациентами, своевременно и профессионально оказывает медицинскую помощь жителям.

Как активный общественник, депутат двух созывов сельского поселения «Гильбиринское», она участвует в решении социально значимых вопросов. С отделом социальной защиты, инспекторами ПДН ОВД, специалистами администрации поселения обходит семьи с детьми, прежде всего многодетные, малообеспеченные, где злоупотребляют алкоголем, семьи, попавшие в трудную жизненную ситуацию, пожилых людей. Светлана Ешеевна помогает оформлять детей в детские учебные и оздоровительные учреждения. Оказывает материальную помощь продуктами (овощами и молочной продукцией) из собственного

подсобного хозяйства. Проводит информационно-разъяснительную работу по профилактике ХНИЗ, пропаганде здорового образа жизни, отказу от вредных привычек.

В составе ТОСа «Нолли» Светлана Цынгеева участвует в ремонте, благоустройстве дома отдыха «Нолли» для оздоровления сельчан, в том числе детей. Активно ведет профилактическую работу среди жителей, проводит диспансеризацию, школы здоровья. Она — фельдшер высшей категории, заслуженный работник здравоохранения Бурятии.

А еще у Светланы Ешеевны большое хозяйство: коровы, куры, свиньи, огород. На работе это строгий, ответственный, внимательный медик, а дома — добрая мама и заботливая бабушка внуков! И везде надо успеть!

Коллектив Иволгинской ЦРБ



П.А. Серкина и О.К. Пак

ЛУЧШИЙ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИЙ ПУНКТ — В КУМОРЕ

Кумора — самое отдалённое село в Северо-Байкальском районе Бурятии. Жителей насчитывается около 350 человек, из которых 65 — дети.

В 2012 году в фельдшерско-акушерском пункте сделали капитальный ремонт. Здесь централизованное водоснабжение, отопление, есть аптечный пункт. Работает «скорая помощь».

Куморский ФАП — место, куда пациенты любят приходить не только потому, что здесь работают отзывчивые люди, но и из-за уютной атмосферы. Сами медики создали летний сад, который радует глаз каждого посетителя.

В штат ФАПа также входят водитель «скорой помощи», уборщик помещений. Три женщины работают охранниками в ночные смены — медики благодарят министра здравоохранения Евгению Лудупову, которая пробивала этот вопрос будучи депутатом Народного Хурала.

«У нас почти не бывает выходных. Много разных случаев встречается: и ножевые ранения, и огнестрельные, заболевания со сложными диагнозами. Оказываем первую помощь на месте, потом направляем в участковую больницу в Новый Уоян, что в 80 километрах от Куморы», — рассказывает фельдшер высшей категории Куморского ФАПа Ольга Пак. Ольга Константиновна пришла в профессию более 40 лет назад. В 1981 году она окончила Улан-Удэнское медучилище, получила диплом фельдшера и вернулась в родное село. Её коллега Полина Серкина — акушер высшей категории, в профессии 45 лет. Полина Анатольевна окончила Улан-Удэнское медучилище в 1977 году.

Более 15 лет работает санитарка Мария Михайловна Дьячковская — первая помощница медикам во всём.

В 2021 году медики Куморского ФАПа Нижнеангарской ЦРБ выиграли республиканский конкурс профессионального мастерства.

Они посвятили своей профессии всю жизнь и не могут представить новый день без общения с односельчанами, без возможности разделить с ними горести и радости, помочь и сохранить их здоровье и улучшить жизнь.

Ольга Барышникова

По зову сердца

Марина Николаевна Потемкина родилась в 1966 году в посёлке Онохой Заиграевского района. В 1983 году после школы поступила в Улан-Удэнское медицинское училище по специальности «акушерка».

С 1986 года по 1994 год работала акушеркой в родильном отделении Казачинско-Ленской ЦРБ Иркутской области, Онохойской участковой больницы. В 2007–2013 годы Марина Потемкина — акушерка Республиканского перинатального центра в Улан-Удэ. Сегодня заведует ФАП № 4 Онохойской участковой больницы.

Марина Николаевна среди жителей посёлка пользуется заслуженным авторитетом. Все значимые события проходят с её активным участием.

В то нелёгкое время, когда страну охватила пандемия коронавируса, на вверенном ей участке ни один пациент не остался без внимания. Больных было очень много, и не всем хватало места в стационарах. Марина Николаевна многих



лечила на дому. К ней всегда можно обратиться за помощью и быть уверенным в том, что обязательно её получишь.

Марина Николаевна активно участвует и в жизни коллектива больницы. Она наставник молодых специалистов.

В 2020 году за отличную работу и активную жизненную позицию, за неоценимый вклад в развитие здравоохранения М. Н. Потемкину наградили орденом «По зову сердца».

Коллектив Заиграевской ЦРБ

Человек сопереживающий

Денис Викторович Байполов родился в селе Хилгантуй Кяхтинского района. После окончания школы поступил в Кяхтинское училище.

Свою трудовую деятельность Денис Байполов начал в 2007 году в неврологическом отделении БСМП. В 2009–2011 годы проработал в медицинском вытрезвителе МВД.

В 2011–2015 годы трудился в городской больнице №5. В 2015 переехал на родину и до 2020 года проработал в Кяхтинской ЦРБ, сначала в ФАПе села Мурочи, затем фельдшером на скорой помощи.

С 2020 года по программе «Земский фельдшер» Денис Байполов трудится фельдшером в Мало-Нарынском пункте Петропавловской ЦРБ.

Его супруга Вера Бабасановна — тоже фельдшер Петропавловской ЦРБ.

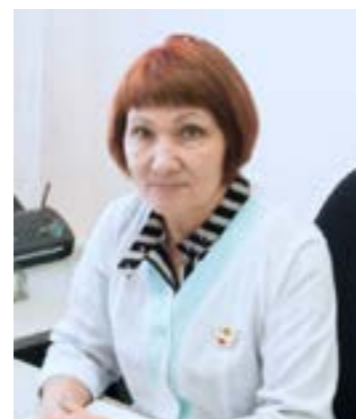
Денис Байполов — скромный, доброжелательный, открытый и ис-



ключительно порядочный человек. За время работы в Петропавловской ЦРБ проявил себя высококвалифицированным специалистом. Исполнителен, трудолюбив, инициативен. Это человек сопереживающий и стремящийся помочь больным. «Всегда быть на страже здоровья жителей своего села!» — его девиз.

Коллектив Петропавловской ЦРБ

Мечтаю, чтобы работали люди, «больные профилактикой»



Я выпускница Петровск-Забайкальского медицинского училища 1983 года. Работала медсестрой в детсаду №6 города Петровск-Забайкальского, его заведующей.

Вернувшись на родину, трудилась медсестрой, фельдшером детской консультации в Бичурской ЦРБ. В 1995 году назначили фельдшером-дерматовенерологом. В этой сфере я проработала 15 лет. Внешним совместителем врача-дерматовенеролога была Любовь Анисеева, заведующая Бичурским филиалом БТ ФОМС, мой учитель и наставник. В те годы была высока заболеваемость венерическими болезнями. На моей практике — три вспышки сифилиса.

В 2010 году стала фельдшером кабинета медпрофилактики. Снова пришлось осваивать новую профес-

сию. Мне в этом помогли работники Республиканского центра медицинской профилактики, главный врач А.А. Шобогорова, сотрудники методкабинета Е.Н. Демина и Л.Н. Булыгина, за что благодарна и всегда помню об этом. Выражаю слова благодарности коллеге из Мухор-Шибирской ЦРБ Л.В. Шангиной. В первые дни работы меня направили к ней набираться опыта. С тех пор прошло 12 лет. Теперь и я уже делюсь опытом с коллегами.

Многое изменилось в работе кабинета медпрофилактики за эти годы. Функционал расширился в разы. Работать стало гораздо сложнее. Мечтаю, чтобы в ЦРБ открылось отделение медпрофилактики, в состав которого войдут кабинеты доврачебного приёма, диспансеризации определенных групп взрослого населения и профосмотров взрослых, индивидуальных и групповых консультаций, пропаганды отказа от курения и рационального питания, социологических исследований. Мечтаю, чтобы там работали профессионалы, люди, «больные профилактикой».

Поздравляю всех медицинских работников с нашим праздником. Будьте здоровы и счастливы!

Марина Симонова, фельдшер кабинета медпрофилактики Бичурской ЦРБ

В кабинет медпрофилактики обращаются в среднем 11560 человек в год

Раиса Чултумовна Хархенова родилась в 1976 году в селе Оёр Джидинского района. После Улан-Удэнского медицинского колледжа начала трудиться фельдшером в посёлке Первомайский Селенгинского района.

В 2008 году окончила юридический факультет ВСГУТУ. Перевелась во взрослую поликлинику в кабинет медпрофилактики. В 2018 году Раиса Хархенова получила диплом о переквалификации «Гигиеническое воспитание».

В кабинет медицинской профилактики обращаются в среднем 8235–11560 человек в год. Здесь анкетировывают население, измеряют антропометрические данные, внутриглазное давление, проводят



электрокардиограмму, спирометрию, направляют на обследование в рамках диспансеризации. Проводят консультирование по итогам диспансеризации, медосмотр, углубленную диспансериза-



Четверть века посвятила медицинской профилактике

Нина Улановна Цыренова родилась в 1957 году. После окончания 8-го класса поступила в медучилище на «Лечебное дело». Выбрала эту профессию не случайно, а осознанно.

После учёбы Нину Цыренову направили в ФАП села Бурдуны, где проработала с 1976 года по 1980-й. Первый день работы в качестве заведующей пунктом запомнила на всю жизнь. Произошло ДТП на мотоцикле, мужчина сломал ключицу. Молодой медик оказала первую помощь и транспортировала в Кяхтинскую ЦРБ.

В Бурдунах было 16 овцеводческих отар. С ветеринаром садились на телегу с конём и ездили еженедельно по отарам. Доставляла лекарства пациентам, вела приём взрослых и детей, проводила иммунизацию населения, процедуры, перевязки, обработку ран, ушибов. Так как Бурдуны делилось на Старые Бурдуны и Новые Бурдуны, а расстояние между ними составляло три километра, то приходилось пешком ходить от одного села до другого.

В 1981 году Нина Цыренова переехала в Кяхту. Работала в Кяхтинской ЦРБ. Общий стаж — 46 лет, из них в кабинете медпрофилактики работает четверть века. Участвовала в республиканских конкурсах, занимала первое место. Она — ветеран труда, отличник здравоохранения России.

Коллектив Кяхтинской ЦРБ

цию. Раиса Хархенова организует лекции, школы здоровья, тренинги, семинары для жителей и коллег. Ведет мотивационную работу в соцсетях по пропаганде ЗОЖ, профилактике заболеваний, коррекции факторов риска возникновения ХНИЗ, межведомственное сотрудничество с организациями. С многофункциональным межпоселенческим Домом молодежи Селенги (директор Татьяна Соболева) обучает волонтеров, участвует в мероприятиях по пропаганде ЗОЖ. Летом осваивает территорию здоровья в оздоровительных детских лагерях «Уголек», «Родник». Организует в смену сезоны ЗОЖ, ежегодную акцию «Тропинка здоровья»

в игровой форме. Здесь проводит туры ЦОЗиМП им. Бояновой. В пандемию ОМП участвовал в работе фельдшеров на первичном приеме лиц с признаками ОРВИ и подозрением на НКВИ, выездах на дому, дистанционно вел пациентов с НКВИ. Активно проводил обучение и инструктаж среди медиков по профилактике ковида, массовую вакцинацию от НКВИ. Были выезды в ТЦ «Абсолют», ДК «Шахтер» на мобильном комплексе передвижной ФАП для вакцинации от НКВИ, гриппа, по вакцинации на дому маломобильных граждан, с целью диспансеризации — в удаленные села Селенгинского района.

Коллектив Гусиноозерской ЦРБ

«Двери Сандома всегда были открыты»

К 80-летию Антонины Алексеевны Литвиновой, ветерана медицинской профилактики Бурятии

— **Антонина Алексеевна, расскажите, когда начали работать в Доме санитарного просвещения.**

— После обучения в школе кинемехаников в Новосибирске работала по специальности на Дивизионной. Потом нас, вольнонаёмных, сократили. Случайно из газеты узнала, что в Сандоме требуется кинорадиомеханик. Главный врач В.Р. Боянова была в отпуске. Меня приняла на работу врач-методист Вера Григорьевна Шанюшкина. И с 1965 года 35 лет я проработала здесь, в Сандоме.

Ежемесячно, кроме декабря, мы выезжали в командировки на десять дней. Проезжали по всем сёлам и обследовали состояние здоровья жителей, читали лекции, демонстрировали кино. На «уазике» по ухабам спешили к сельским труженикам. На ферме не было розетки, только лампочка. Муж мой, электрик, изготовил патрон — «жулик». Его вместо лампочки выворачивала и включала. Оформляли красный уголок плакатами, витринами, выдавали людям издания. А вечером детям показывали мультфильмы о вреде курения, безопасности дорожного движения.

Работы было непочатый край. Заявка поступила — я должна ехать и показать фильмы. В городе работали университеты здоровья, кинолектории. Летом ежедневно во дворах благоустроенных домов, где имелись скамейки, как будто агитплощадка, показывала фильмы. Сначала детям — они просили мультфильмы. А как народ собирался? Заранее инструктор вывешивала афишу о показе. Мы с водителем Еремеем Сергеевичем Упкуновым приезжаем. Разворачивала аппаратуру, подключалась к дому и ждала, когда стемнеет. Люди смотрели с интересом. Домой прибывала в 12-м часу ночи. А утром на работу. Порой думала: хоть бы дождичек пошел. В дождь кинемеханик не имеет права показывать кино на улице.

Антонина Литвинова демонстрирует кинофильм на занятиях университета здоровья при кондитерской фабрике, 1974 г.



Фильмы хорошие, документальные, увлекательные, на бобинах, по полчаса шли. Они были самым эффективным средством информации — телевидения же ещё не было.

Народ к нам шел, двери Сандома на Ленина, 50 всегда были открыты. На обед никогда не закрывались. У нас можно было получить любую листовку, информацию, формуляцию. Посылки из Москвы поступали регулярно и много. Приходили хорошие книги по питанию, гимнастике, листовки по точечному массажу, иллюстрированные плакаты. Мы тут же распределяли их по районам, чтобы в каждое село доходила наша корреспонденция.

— **Поделитесь воспоминаниями о Вере Ринчиновне Бояновой.**

— Под её руководством я проработала двадцать лет. Очень хороший и порядочный человек, отзывчивый и добрый.

У нас была амбарная книга, куда записывали о предстоящих выездах. В первую очередь обслуживались кинозаявки. Летом выезжали с кинолекторием в детские лагеря, в Ильинский тубсанаторий, Саянтуй, на молочно-товарные фермы в Сотниково, Ошурково... И Вера Ринчиновна с нами ездила и перед зрителями выступала.

Можно сказать, я была её правой рукой. По всем хозяйственным вопросам она давала мне добро:

«Как решите, Антонина Алексеевна, так и будет». Я, кроме основной работы, одновременно была председателем ревизионной комиссии минздрава, членом избирательной комиссии по выборам в местные советы, председателем охраны детства и материнства в профкоме минздрава, заместителем председателя республиканского кинопроката, казначеем месткома, бухгалтером, кассиром, инструктором и методистом. Республиканский сандом в Москве запрашивал справку о проведении мероприятий, декадников. Случались перекрестные проверки между регионами. Мы были на хорошем счету. Приезжающие проверяющие говорили: «Позаимствуем ваш опыт». Каждый медик четыре часа в месяц должен был посвятить медпрофилактике: выпустить санитарный листок, провести лекцию или беседу. Если эпидемия гриппа — созывали срочное совещание в минздраве, и нам давали повышенные обязательства. Выкручивались, как могли. В кинотеатрах перед сеансом на 15 минут выступали с экстренным сообщением и фильмом-киножурналом.

Аппаратура никогда не подводила. Усилитель весил 30 килограммов, аппарат «Украина-5» — столько же, два динамика, провода и экран 2,5 на 3 метра. Водитель, если в хорошем настроении, помогал переносить. Демонстрировала фильмы в детсадах и на родительских собраниях, в гаражах ГАП г. Улан-Удэ, цехах стеклозавода

«Эмальпосуды», завода имени Кирова... И в психдиспансере в 41-м квартале, и в туберкулезном диспансере — наши врач-методисты курировали медучреждения и составляли план по кинопоказу. В день по 3-4 фильма показывала. Постоянно на колесах, некогда было даже за детьми посмотреть. Если не успею на обед что-нибудь приготовить, бежала в совминовскую столовую и покупала еду со служебного входа. Дома оставляю и снова уезду на работу. Мама моего отца, Акулина Андреевна Мамонова, помогала. Муж у меня был замечательный человек, труженик. Любящий меня, во всем помогал. Он работал в гараже горпромхоза. Его звали Владимир Матвеевич Литвинов. Воспитали мы троих детей.



— **Наверно, к вам всегда люди тянулись.**

— Подруги мне говорят: мы с тобой поговорим, и у нас настроение поднимается. Круг общения широкий, все в контакте, поддерживаем друг друга.

Когда я отмечала 50-летие, Вера Ринчиновна при всех произнесла речь. Никогда не забуду её слова: «Спасибо за ваш труд кинемеханика! Лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать. Антонина Алексеевна, низкий поклон вам от бурятского народа за вашу деятельность!».

Это был один из самых счастливых моментов в моей жизни.

Беседовала Дулма Баторова

История гастроэнтерологии — продолжается

В молодые годы сама мысль о том, что когда-нибудь будем работать в главной больнице, в стенах Республиканской клинической больницы, среди лидеров здравоохранения, к которым относились А.Б. Бороноев, В.Г. Намсараева, Н.Б. Боянова, О.М. Омбоева, Э.К. Хардаев, В.А. Иванов, О.А. Вандышева, будоражила сознание и сердце.

Руководитель, наставник, товарищ, учитель

Эти слова относятся к главным врачам Республиканской больницы.

Д.Д. Васюткин — великодушный психолог, огромной души человек, добрый, опытный организатор, внёс большой вклад в повышение качества и культуры медицинской помощи. Под его руководством в 1972 году было организовано гастроэнтерологическое отделение. Главный врач В.В. Ангапов уделял большое внимание кадрам и поддерживал молодых перспективных врачей. Благодаря усилиям и стараниям М.П. Рябова сохранили профком, дружный сплоченный коллектив, каждый из нас утром спешил на работу, потому что, «... нас с надеждой ждали в каждой из палат...».

Думать и работать по-новому

Наши руководители были стратегически мыслящими людьми. Михаил Рябов в то время утвердил генеральный план развития больницы, а Евгения Лудупова создала талантливую команду, которая внедряла планы в действительность.

Сегодня руководит больницей Игорь Шпак. Отметим, он врач-интерн гастроэнтерологического отделения 1989–90 годов. Спокойный, доброжелательный. Ему выпали немалые испытания — вывести больницу в период пандемии COVID-19. Главный врач правильно разработал тактику, главное — не пасовать перед трудностями!

В юбилей гастроэнтерологической службы отмечу заслуженных врачей Бурятии: С.Л. Хингееву — основателя и первого заведующего

50 ЛЕТ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



С 2015 года отделением заведует А.Ч. Цыремпилова. В 1997 году окончила Амурскую государственную медицинскую академию. Работала врачом на скорой помощи, врачом-диетологом в РКБ имени Семашко. Прошла профессиональную подготовку на центральных базах страны.

А.Ч. Цыремпилова ведет практическую помощь, участвует в расширенных консилиумах и ТМК МО РБ. Внедрила в практику 24-часовую внутривенную инфузионную РН-метрию. Под руководством заведующего отделением проводится лечение генно-инженерными биологическими препаратами пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и циррозами печени различной этиологии. Сегодня это одна из самых распространенных патологий в гастроэнтерологии. Золотой стандарт - биопсия печени, проводящаяся совместно с врачами ультразвуковой диагностики с 2019 года.

Коллектив отделения



отделением, кандидата медицинских наук, К.Д. Дугарова — заведующего отделением в течение 22 лет, М.Д. Соседенко, В.А. Авачеву. С 1997 года в течение 18 лет гастроэнтерологическим отделением руководила Е.В. Бардымова — энергичная, с незаурядными организаторскими способностями, профессионал, бесценный член лечебно-контрольной комиссии, больничного совета, наставник, заслуженный врач России. Елена Викторовна организовала еженедельную стационарную. В 1996 году с Л.Н. Тармаевой они начали кропотливую и эффективную работу, чтобы внедрить европейскую систему лечения язвенной болезни гастродуоденальной зоны, начиная с МААСТРИХ-1. Это значительно снизило заболеваемость, его основатель, смертность от заболеваний гастродуоденальной зоны. Начали лечить противовирусными препаратами интерферонового ряда при хронических вирусных заболеваниях печени.

Заслуженный врач Бурятии Л.Н. Тармаева посвятила гастроэнтерологии более 30 лет. Уравновешенная, спокойная, профессионал своего дела еще и в диетологии.

С.Ж. Дондокова — надёжный, деятельный врач, человек с активной жизненной позицией, признанный лидер в коллективе и медицинском сообществе.

Новое поколение в коллективе прониклось духом гастроэнтерологии. Они профессионально, внимательно и ответственно подходят

к лечению пациентов. Это С.В. Самбуева, О.Ю. Будажапова, Д.В. Шодорова.

В 2020 году в ковидной бригаде, где важны суперответственность и человеческое отношение к пациентам, проявили себя сестры милосердия О.А. Будажапова, Е.С. Очирова, Г.Ц. Цыренова, Т.В. Балданова. В это тревожное время работа в отделении с профильными больными не останавливалась. В экстренные дни могли поступить более 10 человек с тяжелыми и сопутствующими заболеваниями, и все заботы легли на наших дорогих медицинских сестёр: Л.Г. Батомункуеву, А.Д. Алдарову, Е.В. Дружинину, Е.А. Хороших, М.А. Иванову, Н.В. Ринчинову, Г.В. Гармаеву, Е.О. Нагаслаеву.

Тяжелая утрата от Covid-19 коснулась и нас: ушла из жизни ветеран, уважаемая медицинская сестра высшей категории С.Н. Будаева, проработавшая в больнице более 40 лет.

Большой вклад в излечение пациентов вносит младший медицинский персонал, их любовно называем «нашими пчелками»: Р.Б. Бадмацзыренова, И.Ц. Ганжурова, С.Д. Дамбиева, И.А. Доржиева, Г.И. Маншеева.

Гордимся, что молодые коллеги, невзирая ни на какие обстоятельства, ни на критику и похвалы, остаются верными своей миссии — миссии врача и медицинского работника.

Арюна Цыремпилова, главный внештатный гастроэнтеролог МЗ РБ

Четыре чуда в жизни моего дедушки

Памяти дорогой бабушки
Ольги Сергеевны Хахаловой посвящается...

К 85-летию народного врача Бурятии, заслуженного врача России, кандидата исторических наук Дашидондока Бальжитовича Батоева

Что значит быть врачом? Пациенты видят человека в белом халате, чья профессия лечить и спасать. Коллеги видят отражение себя в вечных заботах о пациентах, с усталостью в глазах после сложного трудового дня. А как видят врача его близкие и родные?

Дашидондок Бальжитович Батоев всегда представляется нам со стороны профессионала и знатока лечебного дела, но есть и другая сторона — мужа, отца, дедушки и прадедушки.



Д.Б. Батоев

Врач всегда разрывается между двумя стезями: делом своей жизни и любимой семьей. Каждый стремится найти такой золотой баланс, и Дашидондоку Бальжитовичу это удалось. Его богатая биография начинается в далеком 1937 году. Рожденный на агинской земле в простой семье едва ли мальчик мечтал стать врачом с самого детства. Но как это бывает — всё решил Случай. Представьте ужас маленького мальчика, когда заболевает его любимая мама. И ребёнку является первое Чудо — спасение мамы человеком в белом халате. Это событие стало поворотным в жизни простого деревенского мальчика.

Желая стать тем героем, что однажды спас его маму, юноша упорно учил биологию, химию и физику. Отличное знание этих предметов должны были стать пропуском в сияющий мир высшего медицинского учебного заведения. Поступив в Читинский государственный медицинский институт, Дашидондок Батоев пре-

одолевал первую ступень на пути к своей мечте. Получив в 1961 году заветный диплом, он стал тем, кем мечтал быть — врачом акушером-гинекологом. Жажда помогать людям направляла его к эффективной работе. Сельская медицина в то время нуждалась в сильных кадрах, и Дашидондок Бальжитович вошёл в эту когорту профессионалов, что каждый день творят простые чудеса в оказании медицинской помощи больным людям. Будучи еще молодым врачом, мой дедушка стремился овладеть всеми практическими лечебно-диагностическими методами, которые можно было освоить. Посте-

пенно начал проявляться профиль специализации: оперирующий врач-гинеколог. Это и операции по внематочной беременности, опухоли яичников, а также нововведение в медицине — наложение щипцов при родовспоможении.

В этот период рядом находилась жена Ольга Сергеевна Хахалова. Она трудилась ветеринарным врачом. Любовь стала тем магнитом, что притянула двух молодых людей. Родилась новая семья. Простая и честная работа, воспитание маленького сына-первенца — это было прекрасное время. В 1964 году Дашидондок Бальжитович принял решение переехать в Улан-Удэ вместе с молодой женой и сыном.

Вскоре родилась дочь, долгожданная малышка росла и радовала своих родителей. У него теперь было всё: желанная работа, любимая жена и двое детей. И только супруга Ольга Сергеевна знала своего мужа, как никто другой. Это и бессонные ночи в дежурствах, и вечная забота о своих пациентах. Каждый день наполнен работой, а ведь есть ещё дети-малыши. Как найти время на воспитание и уделять должное внимание им?

Талантливый человек талантлив во всем — это избитая фраза, но именно этой фразой можно охарактеризовать Дашидондока Бальжитовича не как доктора, но как семьянина. Пример невероятного трудолюбия и страсти к работе врача привили его детям ценности этой профессии. И вот спустя время Дашидондок Бальжитович провожал уже сына и дочь в медицинский институт. Сергей стал детским врачом анестезиологом-реаниматологом, выбрав для себя Томский медицинский институт (ныне Сибирский государственный медицинский университет), Татьяна предпочла вуз отца, выбрав Читинский государственный медицинский институт, факультет «лечебное дело». Дети выросли и отправились по стопам отца.

В 60-годах Дашидондок Бальжитович осваивал новое дело — быть наставником-педагогом. Начиная с преподавания дисциплины «Акушерство и гинекология» в Улан-Удэнском медицинском училище, он оттачивал навыки обучения теории и практике. И в 1973 году начал готовить врачей-интернов республики. Стремление делать свою работу на совесть порождало извечный конфликт между семьей и работой. И в семейном кругу дедушка всегда благодарит бабушку за то трепетное отношение и всеобъемлющую любовь к делу жизни своего мужа.

Д.Б. Батоев с семьей



На операции

Благодаря публикациям Дашидондока Батоева стали известны для широкого круга общественности имена многих врачей. Он стремится создавать интересные, колоритные образы коллег — сподвижников медицины.

Общество историков медицины Бурятии, возглавляемое Д.Б. Батоевым, вносит огромный вклад в раскрытие истории здравоохранения республики.

Эльвира Тумунова

Удивительная особенность моего дедушки — он никогда не искал покоя. Пенсия для него было лишь определением некоего возраста. Но не сигналом, что нужно уходить на покой. В 1968 году вышла его первая статья в журнале «Советское здравоохранение». С того времени пришла страсть писать, изучать, исследовать. И уже будучи заслуженным врачом, в возрасте, он отдал себя новому делу — истории медицины. Благодаря



Дашидондок Бальжитович с внучкой Алёной

Ольга Сергеевна являлась тем прочным фундаментом, на котором построилась крепкая семья Батоевых. Именно она помогла расцвести его таланту врача, а также стать историком медицины, учёным. Всегда знала, что Дашидондок Бальжитович предан своему делу, и прикладывала все усилия, чтобы муж шёл навстречу своей мечте, зная, что семья разделяет его взгляды. Воистину любовь — это чудо. И это второе Чудо в жизни моего дорогого деда.

Корни моей бабушки — кабанские. Александр Уладаевич Хахалов, выходец из улуса Хандаля, первый секретарь Бурят-Монгольского областного комитета партии, председатель Президиума Верховного Совета Бурятской АССР, был её родным дядей.

В 1985 году сын Сергей окончил институт и вернулся с учёбы не только с дипломом врача-педиатра, но и с молодой женой. Радость возвращения сына омрачила болезнь — произошёл инфаркт. Несгибаемая сила воли, жажда жизни и страсть к профессии буквально заставили выздороветь Дашидондока Бальжитовича и вернуться к своему любимому делу, делу врача. Он полностью оправился от болезни, и это было третье Чудо в его жизни.

Вскоре, в 1986 году, родилась старшая внучка, Ольга, названная в честь жены, матери и бабушки. Малышку, как и последующих трёх внучек, вёл и помогал принимать Дашидондок Бальжитович.

В далеком 1990 году дедушка принимал и меня. Папа, Сергей Дашидондович, назвал меня Алёной. Мои родители — тоже врачи. Как и сёстры, и родная теть, и дядя. В моей семье профессия врача — сакральна. Служение человеку даётся не всем, но каждый выбравший этот путь знает, что именно безмерная любовь к людям день за днём даёт силы работать.

Дашидондок Бальжитович с сыном Сергеем, внучками Ольгой и Алёной, правнучками Яной и Арюной



На конкурсе среди медицинских сестёр в Республиканском родильном доме

вкладу Дашидондока Бальжитовича история медицины Бурятии имеет солидный каталог книг. Считаю, это четвертое Чудо в его жизни. Найти себя в новом деле и добиться солидных успехов. Рецепт этого достижения простой — всё, что делал дедушка, он всегда стремился сделать как можно лучше. Не спуска рукава и кое-как, а на совесть.

Для большинства людей Дашидондок Бальжитович — врач с регалиями, учёный, организатор здравоохранения. Для меня он — заботливый дедушка, обожающий дарить подарки своим внучкам. Как много граней может уместиться в одном человеке. Быть мужем, отцом, дедушкой, врачом, педагогом, историком. Список можно продолжить и дальше, но главное — не количество этих слов. Главное, что человек сделал за свою жизнь и сделает ещё. И жизнь моего дедушки доказывает, что возможности людей воистину безграничны.

Алёна Иглина.

Фотографии из семейного архива Д.Б. Батоева



«Березка» отмечает 85-летие

В 2022 году профсоюзному детскому оздоровительному лагерю «Березка» исполняется 85 лет. Председатель Бурятской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения России А.А. Шигаева рассказала об учреждении.

— **Августина Анатольевна, расскажите, как началась история лагеря.**

— В 1935 году Совет народных комиссаров принял постановление об открытии в 1937 году детского оздоровительного лагеря «Березка» Министерства здравоохранения. С той еще поры сохранились главная аллея, скульптура маленького Ленина, которую сегодняшние дети называют «кудрявым мальчиком».

«Березка» — подведомственное учреждение нашей организации. Это один из самых лучших лагерей региона. Он ежегодно занимает призовые места в республиканских смотр-конкурсах.

Большой вклад в развитие лагеря внесли бывший председатель рескома профсоюза Дыжидма Иванова, которая в самые труд-



А.А. Шигаева

ЗА ТРИ ЛЕТНИХ СЕЗОНА В «БЕРЕЗКЕ» ОТДЫХАЮТ 750 ДЕТЕЙ, ПО 250 В СМЕНУ

ные времена сумела сохранить лагерь и продолжить его успешную деятельность. Отдых детей и внутренний распорядок лагеря были образцовыми благодаря директору Ларисе Тангановой, которая руководила лагерем в 1994–2020 годы. Именно её профессионализм и любовь к детям сделали лагерь привлекательным. Сегодня начальник «Берёзки» — Марина Тарасова. За три летних сезо-

на в лагере отдыхают 750 детей, по 250 в смену.

«Березка» расположена в живописном уголке, в посёлке Ильинка Прибайкальского района. Лагерь находится в лесной зоне, и большинство его территории — на знаменитом Питателевском источнике. Этот источник на левом берегу Селенги в Ильинке — самый близкий к городу источник геотермальных вод. Питателевским его называют по имени врача А. Л. Питателева, одного из первых исследователей его целебных свойств. Часть скважин фонтанирует водой с температурой до 70° градусов. В советское время здесь работали санатории-профилактории, успешно лечили детей с кожными заболеваниями и взрослых с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

— **Какие условия для отдыха детей созданы в лагере? Как укрепляется материально-техническая база учреждения?**

— Для полноценного отдыха созданы все условия. Во всех семи спальнях корпусов — новые кроват-

ЗА ВСЕ ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ «ЮНЫЙ МЕДИК» ПРОФЕССИЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВЫБРАЛИ БОЛЕЕ 100 ДЕТЕЙ

ти с ортопедическими матрасами, тумбочки, шторы, тюли с радужными рисунками. Все корпуса отремонтированы, покрашены, обшиты профлистом разных цветов. В прохладную погоду можно использовать электрические калориферы.

На территории лагеря находятся банно-прачечный корпус, продуктовый склад, водонасосная станция, три благоустроенных туалета с санитарно-гигиеническими комнатами для девочек, медицинский пункт с двумя изоляторами, кабинетами для врачей и медсестер, бассейн под открытым небом, стадион, библиотека, уличная эстрадная зона, танцевальный зал. Лагерь окружен защитным ограждением, обеспечен круглосуточной службой охраны, налажен пропускной режим.

Форум юных медиков



Отдыхающие распределяются поотрядно с учетом возраста. Питание — пятиразовое. Дети вкусно и сытно накормлены.

Укрепление материально-технической базы, строительство, ремонт за счёт профсоюзного бюджета придают значимость, популярность и престиж лагерю.

— **Еще одна привлекательная сторона «Березки» — профильные программы.**

— В лагере действуют три обучающие профориентационные программы: форум «Юный медик» (программа по оказанию первой доврачебной помощи при неотложных состояниях); игра, учеба совместно с МЧС — «Надёжная защита»; игры по финансовой грамотности.

На «Юном медике» ребята учатся оказывать первую медицинскую помощь при экстре-

мальных ситуациях. Их обучают навыкам спасательных работ: эвакуации, сортировке, транспортировке. В этих профориентационных мероприятиях участвуют до 130 детей в смену. Они получают свидетельство, которое может пригодиться не только в жизненных ситуациях, но и при выборе профессии. За время действия программы «Юный медик» профессию медицинского работника выбрали более 100 детей

В 2022 году внедрим актуальную программу по финансовой грамотности: дети в игровой форме научатся правильно и бережно относиться к деньгам. Обучение проведут специалисты улан-удэнских банков Улан-Удэ.

— **И заключение, Августина Анатольевна, какие планы намечены на будущее?**

— Наша задача — открыть санаторную смену. В 2019 году отра-



Марина Сергеевна Тарасова родилась в 1966 году в селе Новоселенгинск Селенгинского района.

Окончила среднюю школу № 32 в Улан-Удэ. Выпускница биолого-химического факультета БГПИ имени Доржи Банзарова. Работала в средней школе № 47 преподавателем биологии и экологии, учителем биологии в гимназии № 29.

С 2008 года М.С. Тарасову избрали председателем профкома студентов Республиканского базового медицинского колледжа имени Э.Р. Раднаева.

С 1995 года работала воспитателем в «Березке», с 2000 года — старшим воспитателем. С 2021 года — начальник лагеря.

ботала одна смена, направленная на лечение детей с заболеваниями глаз. А в 2020 году пандемия помешала её развитию. Позже на санаторную смену не выделили финансирования.

Главные планы связаны с переводом лагеря на круглогодичный режим работы. Для этого требу-

ются большие капиталовложения. Нужно построить котельную, установить трубопроводы, отремонтировать спальные корпуса, столовую... Есть множество других моментов, требующих реконструкции для перевода лагеря на круглогодичный режим

Леонид Смирнов

ПЕРВОЕ МЕСТО В ШАХМАТНОМ ФЕСТИВАЛЕ

В спортивном центре Красноярска на острове Отдыха прошел XI открытый шахматный фестиваль среди работников здравоохранения Красноярского края памяти заслуженного врача России Альберта Крыжановского. Его организатор — Министерство здравоохранения Красноярского края. В нём участвовали 23 команды, представляющие медицинские организации края.

В этом году на фестиваль пригласили работников здравоохранения из Бурятии — победителей и призеров ежегодного турнира по шахматам среди медицинских работников, который традиционно проводят Бурятская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения РФ и Минздрав Бурятии. Напомним, в 2012 году команда из Бурятии на III фестивале также побеждала в командном первенстве и вот спустя 10 лет совершила победный



камбэк. Бурятские медики завоевали первое место в общекомандном первенстве, а также 1-е и 2-е места в личном первенстве на разных досках.

Представителями от республики стали: Алексей Эрдынеев, специалист по информационным системам отдела информационных технологий ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», Санжи Батуев, эксперт-физик ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», Юрий Аюшеев, врач-кардиолог ГБУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница», Елена Кириллова, заместитель главного врача ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер».

Врач-кардиолог инфекционной больницы Юрий Вампилович занял второе место на третьей доске, а Елена Кириллова — первое место на четвертой доске.

Минздрав Бурятии и профсоюз работников здравоохранения сердечно поздравляют команду из Бурятии с заслуженной победой в шахматном фестивале!

Сергей Дамбаев



Медики Бурятии – на старте!

Спорт и двигательная активность давно стали верными спутниками медиков



Прошел год с последних соревнований по лёгкой атлетике, но складывается такое впечатление, что медики отодвинули свою основную профессию в сторону и не выходя из спортивных залов и площадок, тренируясь к следующим турнирам. Конечно же, это не так! Ответ прост. Спорт и двигательная активность давно стали верными спутниками наших медицинских работников, да и профсоюз не даёт им расслабиться, и это несмотря на пандемию, которая не позволила провести соревнования.

На недавно прошедшем XI открытом шахматном фестивале среди работников здравоохранения Красноярского края памяти заслуженного врача России Альберта Крыжановского сборная команда медиков Бурятии заняла первое общекомандное место. Это потрясающий результат для всего здравоохранения.

С чествования шахматистов торжественно открыли соревнования по лёгкой атлетике и стритболу. 4 июня на Центральном стадионе Улан-Удэ собрались представители 24 команд медицинских организаций города и республики на первом этапе летней отраслевой спартакиады по легкоатлетическому многоборью и стритболу. На открытии организаторы соревнований, представители Министерства здравоохранения и БРО профсоюза работников здравоохранения приветствовали участников соревнования и пожелали успехов. Под торжественную му-

зыку чести поднять флаг профсоюза здравоохранения удостоились победители прошлых соревнований: команды РКБ имени Н. А. Семашко и ООО «Диагрупп».

По сложившейся традиции на открытии соревнований наградили призеров и победителей прошлых турниров по шахматам и настольному теннису, вручили кубки и дипломы молодежных соревнований по лапте.

Под команду главного судьи соревнований медики заняли свои позиции на беговой дорожке, разминая мышцы и встряхивая ноги. Группы поддержки приготовились скандировать. Арбитры — на местах. Резкий взмах красным флагом. Соревнования начались.

По программе первой спортивной дисциплиной стал забег на 100 метров у женщин. **И первое место заняла Сэсэг Дарижапова («Диагрупп»), второе место — Ирина Жамсаранова (Заиграевская ЦРБ), третье — Галина Амбаева (БСМП им. В.В. Ангапова).**

Следующими на той же дистанции призовые места разыграли мужчины. **Победителем стал Сергей Норбоев (стоматологическая поликлиника №1), вторым — Виктор Павлов (Городская больница №4), третьим — Доржи Долин (Городская поликлиника №3)**

По итогам всех забегов судьи определили тройку призеров среди команд на дистанции 100 метров. **Первое место занял «Диагрупп», второе — Городская больница №4, третье — Городская поликлиника №3.**

Прыжки в длину с места, результаты которых могут быть непредсказуемыми, собрали вокруг себя всех участников соревнований. Ведь стоит ошибиться одному спортсмену — и он подведёт коллег. А каждый сантиметр завоеванной земли может принести победу команде. И, как ни печально осознавать, у некоторых прыгунов рука оказалась сзади при приземлении и коснулась земли, заступ был у почти каждого пятого. Но, несмотря ни на что, победителями стали следующие команды: **первое место — Республиканская больница, вторыми стали курумканцы, третьими — заиграевцы.**

Заключительной дисциплиной королевы спорта стала эстафета 4*100 метров. Казалось, пасмурная погода и свежий ветерок были только на руку спортсменам. Без видимой усталости команды рванули вперёд к победе. Места распределились так: **первые — Городская поликлиника № 3, вторые — «Диагрупп», третьи — Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер.**

Согласно общему протоколу по лёгкой атлетике лидеры игр сформировали тройку: **1-е место — «Диагрупп», 2-е место — Городская поликлиника №3, 3-е место — РКБ им. Н. А. Семашко.**

Первая часть соревновательного дня подошла к концу. Впереди ожесточенные и опасные игры между командами: медицинские работники встретятся на стритболе. Здесь можно получить травмы от неудачных прыжков и падений, от летящего мяча и от блока более крупного соперника. Вся надежда на строгих судей и арбитров, которые не допустят грубой игры.

Игры проходили на двух спортивных площадках, одна из них находится внутри дворца спорта, а другая — на стадионе под открытым небом. В ходе результативных подач и эффективной командной игры, которая длилась до самого вечера, победила **команда РКБ имени Н.А. Семашко», на втором месте —Тарбагайтская ЦРБ, на третьем — Республиканский перинатальный центр.**

Победителей и призеров соревнований наградят дипломами и денежными призами на втором этапе летней спартакиады, который состоится 23–24 июля.

Сергей Дамбаев

