



КРАЕВОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАЕВАЯ МЕЖРАЙОННАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
им. Н. С. КАРПОВИЧА»

БСМП

■ № 1

КОРПОРАТИВНОЕ,
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЕ,
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДАНИЕ

НАША РАБОТА – СПАСАТЬ ЖИЗНИ



Уникальный кабинет ЕДИНСТВЕННЫЙ В СИБИРИ АППАРАТ ДАЕТ НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ХИРУРГАМ

стр. 4

ТУБЕРКУЛЕЗ: ЛУЧШЕ ПРОФИЛАКТИКА, ЧЕМ ЛЕЧЕНИЕ

стр. 9

БЕСПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ: ГДЕ И КАК МОЖНО ПРОЙТИ МРТ

стр. 12

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ СПАСЕТ СОТНИ ПАЦИЕНТОВ

редакторская коллегия



Грицан Г.В.
Заведующий
отделением реанимации
и интенсивной
терапии №2,
д.м.н., доцент



Ростовцев С.И.
Врач-анестезиолог-
реаниматолог,
д.м.н., доцент.



Здзитовецкий Д.Э.
Врач-хирург, д.м.н.,
доцент



Светлов Е.А.
Заведующий
кардиологическим
отделением



Зими́на Т.А.
Заместитель главного
врача по работе
с сестринским
персоналом.



Торопова Л.В.
Заместитель главного
врача по организационно-
методической работе
- заведующий отделом
контроля качества
медицинской помощи



Любченко А.А.
Заместитель
главного врача
по медицинской части
для работы
по гражданской обороне
и мобилизационной
работе - заведующий
сосудистого центра,
к.м.н., доцент



Юрикова И.Г.
Заместитель главного
врача по экономическим
вопросам



Маслов С.Г. -
Заместитель главного
врача по хирургии

— слово редактора —



Главный реактор
Коган А.Б.

*Уважаемые коллеги и партнеры,
дорогие первые читатели!*

БСМП – это больница, которую знает каждый житель нашего города. БСМП – это больница, которую знают уже и во многих городах нашей страны. В БСМП заложен огромный потенциал и, в первую очередь, это человеческий ресурс. Практически каждый житель нашего города обращался сам или с близкими людьми в БСМП, получая медицинскую помощь, не задумываясь о тех людях, кто им помогал. Мы хотим показать нашу больницу, наших работников, рассказать, чем мы живем, над чем работаем и к чему стремимся. С этой целью принято решение о выпуске корпоративного, профессионального медицинского издания – журнала «БСМП».

Выпуск журнала – особое событие для нашей больницы. С его помощью мы надеемся показать работникам нашей больницы, коллегам из других учреждений и жителям нашего города, что БСМП – это достойная «история», это современное «настоящее» и перспективное «будущее». Мы уже многое сделали – и все у нас получится!

Над выпуском журнала инициативно с энтузиазмом работают сами работники больницы. В журнале мы расскажем о наших новостях, обсудим актуальные проблемные темы, расскажем об истории создания отделений, случаи из практики и отзывы наших пациентов. Особое внимание будет уделено «Золотому фонду БСМП» – профессионалам, которые оставили неизгладимый след в истории больницы – работающим сейчас и уже ушедшим из жизни. Врачи БСМП активно осваивают новые технологии, занимаются научной деятельностью с целью повышения качества медицинской помощи. В журнале будут опубликованы результаты их исследовательской и инновационной деятельности.

Мы надеемся, что журнал «БСМП» поможет нашим пациентам и работникам стать ближе, понимать и уважать друг друга и покажет нашим читателям, что БСМП – больница, где спасает жизни команда настоящих профессионалов и достойных людей!

— новости —

стр. 3 —

слово редактора

стр. 4 —

новости

стр. 6 —

актуальное интервью

ГЛАВН ы й ВРАЧ БСМП

АРКАДИЙ КОГАН:

«М ы СДЕЛАЛИ ТО,

ЧЕМ МОЖНО ГОРДИТЬСЯ»

стр. 9 —

знаменательная дата

НАША ЛЕГЕНДА.

ЗАЙЦЕВА ГАЛИНА МИХАЙЛОВНА

стр. 13 —

научные исследования

ОСОБЕННОСТИ

ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА

У БОЛЬН ы х С ОСТР ы м НАРУШЕНИЕМ

МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

ПО ИШЕМИЧЕСКОМУ ТИПУ

стр. 16 —

актуальное интервью

МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ВАДИМ ЯНИН:

«ВПЕРЕДИ ЕЩЕ МНОГО РАБОТ ы »

стр. 19 —

перспективы развития

НОВОЕ ООУДОВАНИЕ

СПАСЕТ СОТНИ ПАЦИЕНТОВ

стр. 21 —

золотой фонд

ЗОЛОТ ы Е РУКИ ХИРУРГА

Корпоративное,
научно-практическое,
профессиональное
медицинское издание.
Адрес редакции:
6600262, г. Красноярск,
ул. Курчатова, 17
тел. (391) 246-94-33,
www.bsmp.sibmedport.ru

Учредитель:
Краевое государственное
бюджетное учреждение
здравоохранения «Краевая
межрайонная клиническая больница
скорой медицинской помощи
им. Н.С. Карповича».
Главный редактор: Коган Аркадий
Борисович (главный врач).

Допечатная подготовка, печать:
ООО ПК «Знак», 660028, Россия,
г. Красноярск, ул. Телевизорная, 1,
стр. 21, тел. (391) 290-00-95
Тираж 999 экз. Апрель 2015 г.
За содержание рекламных
материалов редакция
ответственности не несет.
Мнение редакции может не
совпадать с мнением авторов
материалов.

новости

БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТМЕТИЛА СВОЕ 40-ЛЕТИЕ!

Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.С. Карповича – одно из крупнейших лечебных учреждений нашего города и всего края.

Ежегодно сюда поступает около 60 тысяч человек, проводится 13 тысяч операций. В настоящее время в больнице работают 39 лечебно-диагностических отделений, в которых оказывается экстренная и плановая медицинская помощь больным и пострадавшим жителям города Красноярска и Красноярского края.



В БСМП КРАСНОЯРСКА ОСВОИЛИ НОВУЮ МЕТОДИКУ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЙ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ

В Городской клинической больнице № 6 Красноярска (известна как БСМП — больница скорой медпомощи) освоили новую методику диагностики и лечения заболеваний, связанных с патологией кровеносных сосудов. Об этом 10 августа сообщили в горздраве.

Метод ангиографии, который освоили специалисты больницы, позволяет проводить исследования любых сосудов и осуществлять внутрисосудистые операции. Если раньше человек поступал с уже состоявшимся заболеванием, теперь патологию можно выявить на ранней стадии и предупредить развитие осложнений, вместе с этим выбрать дальнейшую тактику лечения. Например, коронарография (исследование сосудов сердца), новый вид исследования, проводимый теперь врачами ГКБ № 6 позволяет понять,

какую помощь необходимо оказывать пациенту, что ему необходимо — аортокоронарное шунтирование или стентирование. Раньше этот метод диагностики проводили специалисты краевой клинической больницы. Сейчас жители Красноярска по направлению из территориальной поликлиники могут пройти обследование в Городской клинической больнице № 6.

ПАЦИЕНТАМ БСМП РАЗДАЛИ Wi-Fi

Теперь выход в Интернет есть во всех корпусах и на всех этажах больницы. Такая возможность появилась в результате сотрудничества красноярской группы компаний «Импульс» с красноярским краевым Минздравом. «Импульс» разработал проект оборудования больницы системой беспроводного интернета, самостоятельно приобрел нужную технику и после согласования проекта осуществил его монтаж.

Уже сейчас в Сети одновременно находятся 200-250 устройств, и этот показатель растет. Основная возрастная категория пользователей сети Интернет — 17–35 лет. Особым спросом пользуются социальные сети, а также возможность связи через Skype.

По словам пациентов, возможность бесплатного выхода в Интернет, когда находишься на стационарном лечении, является настоящим подарком. К слову, все эти услуги больным и персоналу БСМП предоставляются бесплатно. Обещают, что скоро доступ к сети по технологии Wi-Fi получит еще одна больница на левобережье города.

БСМП ВЕРНУЛИ ПРЕЖНЕЕ ИМЯ

Городской больнице №6 вернули прежнее имя -БСМП - больница скорой медицинской помощи. Такое решение исполняющий обязанности мэра Красноярска Эдхам Акбулатов принял по просьбе коллектива.

Сотрудники клиники, да и жители Красноярска несмотря на присвоение одной из самых крупных больниц города простого номера (ГБ6), по-прежнему называли больницу «скорой медицинской помощи. К тому же, уровень зарплаты медицинского персонала, относящегося к «неотложке» выше, чем у пядовых больниц.

Вот что сообщает пресс-служба администрации Красноярска: Исполняющий обязанности Главы города Эдхам Акбулатов провёл выездное совещание по вопросу модернизации красноярской системы здравоохранения.

Совещание прошло на базе больницы скорой медицинской помощи. В ходе совещания был рассмотрен вопрос о проведении капитального ремонта кар-

— актуальное интервью —

Главный врач БСМП Аркадий Коган: «МЫ СДЕЛАЛИ ТО, ЧЕМ МОЖНО ГОРДИТЬСЯ»



Больница скорой медицинской помощи Красноярска приняла первых пациентов 40 лет назад, и с тех пор она - как фронтовой госпиталь, с колес сюда поступает до 200 пациентов каждые сутки. Травмы, несчастные случаи, отравления, обострения хронических – все поступает в БСМП. В год через эту больницу проходит до 29 тысяч пациентов. Это поток, где с одной стороны кровь, боль, страдания, с другой - надежда, чудо и профессионалы. От врачей всегда ждут чуда, а потом воспринимают его как должное... С главным врачом Аркадием Коганом разговор мы начали с новых технологий, которыми обросла и окрепла его больница, а закончили рассуждением на тему кому выгодно делать из врачей врагов народа.

БСМП – это, по сути, нескончаемый поток пациентов, а врачам в экстренных ситуациях важно быстро и правильно поставить диагноз. Больнице сорок лет, знаю, что в последние годы Вы активно внедряли, развивали технологии. Что на сегодняшний день отработано и внедрено именно из современных достижений медицины?

Первое, о чем хочу рассказать, это наши достижения в травматологии. По программе госгарантий мы протезируем тазобедренные суставы, коленные. Сейчас при травмах пациенты получают бесплатную высокотехнологичную помощь с использованием современных материалов и металлоконструкций - стержней, пластин. Если брать травматологию, то на 90 коек за полгода провели 5 тысяч операций, удалось сократить летальность с трех процентов до одного при самых сложных травмах. У нас много пациентов с сочетанными травмами, полученными, в основном, в результате дорожно-транспортных происшествий, таких пациентов к нам в сутки поступает от 6 до 8 человек. Все они тяжелые, проходят в основном

через реанимацию. Черепно-мозговые травмы, брюшные, травмы конечностей, позвоночника. Сейчас никто из пациентов сам не покупает никаких металлоконструкций, все за счет обязательного медицинского страхования. И переломы позвоночника мы оперируем на мировом уровне, для этого есть технологии, оборудование, расходные материалы и специалисты, которые проходят постоянные обучения. Раньше приходилось отправлять пациентов со сложными травмами в Новосибирск, Москву, сейчас оперируем у нас, даже по экстренным показаниям. Больной не лежит несколько суток, не уходит драгоценное время, берем в операционную сразу же. Чем раньше окажешь помощь при травме позвоночника, тем быстрее идет восстановление, успешнее реабилитация пациента.

Что касается кардиологии, то сейчас мы работаем по стандартам, как передовые клиники Красноярска и России. Отремонтировали отделение, усилили реанимацию кардиологии. Поступает человек по Скорой, тут же его осматривает врач кардиолог, если показана

актуальное интервью

экстренная коронарография, то она проводится сразу же, если показано стентирование, то сразу же проводится стентирование. Мы долго шли к этим стандартам, и сейчас помощь кардиобольным оказывается так, как и должна в современных лечебных учреждениях. За последние два года мы вышли на весьма достойный уровень по рентгентехнологиям. Если раньше мы могли проводить исследования только в дневное время, то сейчас двое суток в неделю мы – дежурная больница в Красноярске по кардиобольным.

Но больница у нас занимается не только кардиологией, много выполняется эндоваскулярных исследований по нейрохирургии, хирургии, по урологии. В этом году поставили три типсы – это миниинвазивное вмешательство при кровотечениях от цирроза печени, которое продляет человеку жизнь. Очень много пациентов идет с аневризмами головного мозга, так же по экстренным показаниям проводим эндоваскулярное вмешательство.

Знаю, что Ваши нейрохирурги творят чудеса, но об этом мало рассказывают в прессе

Что касается нейрохирургии, меня распирает гордость, иного слова не подберу. Нам повезло, что в БСМП есть профессор Народов, и те операции которые он проводит, в мире делают единицы хирургов. В основном, это опухоли и аневризмы головного мозга. В неделю за пять рабочих дней проходит до десяти операций, каждая из которых длится 5-6 часов, при этом летальность минимальная, а это один из главных показателей. Пациент уходит домой на своих ногах, получив полный объем помощи, повторяюсь, это счастье что у нас есть Андрей Аркадьевич Народов. Он сам оперирует и научил специалистов, а это очень важно - создать свою школу, передать знания и умения ученикам. Наши доктора рядом с ним сильно подтянулись, и по нейрохирургии в больнице скорой медицинской помощи Красноярска мы имеем мировой уровень. Руки золотые у наших хирургов, плюс необходимое оборудование. В рамках модернизации нейрохирургическая операционная оснащена по полной программе - микроскопы, эндоскопическая стойка, нейронавигация новая. Если раньше пальцем в небо - выходили на опухоль в

слепую, то теперь стоят датчики на голове и техника показывает, где конкретно опухоль и где разрезать.

У нас больница экстренная, а это своя специфика, нам важно было внедрить и поставить современные технологии на поток, причем те технологии, которые необходимы именно экстренным пациентам. Сейчас будем запускать магнитно - резонансный томограф, будем обследовать экстренных больных 24 часа в сутки. Урология у нас на достойном уровне - 70 коек, гинекология развита. Эти отделения, если так можно сказать, передовики в крае по внедрению эндоскопических, щадящих технологий, а учитывая опять же нашу специфику, специалисты поставили эти технологии на поток, это в свою очередь определяет высокое качество вмешательств и уровень врачей. На базе нашего отделения гинекологии проводятся мастер классы совместно с медицинским университетом.

Как на Вашей больнице сказалась модернизация здравоохранения о которой говорят много и разное?

По модернизации мы поменяли оборудование на 70 процентов, все обновили и получили даже то, о чем не мечтали - второй ангиограф, МРТ, второй компьютерный томограф, пять эндоскопических стоек, заменили все наркозно-дыхательное оборудование, оборудование по реабилитации... Можно много перечислять.

Вы как главный врач довольны качеством оборудования, в больницу пришло то, что Вы заказывали, то, что нужно врачам?

Я очень доволен. А врачи как довольны! Они мечтали о таком оборудовании. К тому же, слава Богу, сделали ремонт. Откапиталили больницу на пятьдесят процентов.

К Вам, как к главному врачу, приходят пациенты жаловаться? Какие, в основном, претензии?

Честно? В последнее время жалоб вообще нет, почему то перестали жаловаться. Наверное, работаем хорошо. В основном то жалобы были на то, что плохо полечили, считают что не долечили, мало обследований, таблеток, уколов назначили. Сложно же объяснить, что хронические заболевания вылечить невозможно, можем только улучшить состояние. Самое главное зло - как бы наши доктора ни работали хорошо, но надо уметь разговаривать с людьми, многое идет от непонимания, грубого обращения. Как только научимся разговаривать с людьми, прекратятся все жалобы. Если раньше жаловались на то, что деньги вымогали, то за последние полтора года, вот голову на рельсы кладу, не было ни одной жалобы на вымогательство со стороны врачей или персонала. В чем секрет? Все просто - раньше не было в больнице металлоконструкций для травматологии, пациентам предлагали - хотите быстрее встать на ноги, покупайте металлоконструкцию, мы вам ее поставим. Деньги никто за операцию не просил, люди шли в фирму, покупали конструкцию, при-

**Нам повезло, что
в БСМП есть профессор
Народов, и те операции
которые он проводит,
в мире делают единицы
хирургов.**

актуальное интервью

носили, оперировались. Сейчас металл есть, последние полтора года ни один человек не купил ни одной металлоконструкции, все за счет денег ОМС. Когда пошло финансирование, прекратились жалобы. Но и жаловались то не то, что врач деньги себе в карман вымогает, а на то, что за свои деньги надо покупать металл, то чего у нас просто не было в наличии.

Сколько пациентов проходит через БСМП?

В среднем, в сутки к нам поступает от 180 до 200 человек. За год мы пролечиваем 29 тысяч пациентов, выполняем 13 тысяч операций, обращается к нам от 60 до 65 тысяч человек. 88 процентов всех пациентов это экстренные больные, плановых всего 12 процентов.

Когда Вы стали главным врачом, всем было любопытно, как Вы будете разгребать тот огромный комок проблем, который был в больнице. Как Вы оцениваете свои результаты?

Мне повезло - началась модернизация, решились вопросы с городской, краевой властью, начались финансовые вливания. Ремонт сделали, оборудование получили. Это не моя заслуга, а государства. Спасибо конечно коллективу, который поддержал и помогает мне. Мы отремонтировали 7 отделений, и ни одно не закрывалось, все работали, вы представляете, что значит делать капитальный ремонт в работающей больнице, причем работающей с экстренными пациентами?!

А Вы не боитесь, что ремонт, оборудование по модернизации станет причиной скандала, сейчас это модно

Я вообще считаю, что у нас сейчас в России только два врага это учителя и врачи, которых кто только и как ни поласкает и ноги не вытирает. Взять последние новости одного из местных телеканалов - «к сожалению прокуратура не нашла нарушений в Кардио-центре», с таким это сожалением они это сказали - не нашли... Почему врачи и учителя? Наверное, потому, что на виду, на передовой, проще взять за рубль человека, чем миллионных воров. К тому же что врач, что учитель, по- сути беззащитны перед обвинениями. Просто противно все это слушать и видеть, когда одни врачи убийцы и коррупционеры.

Напишет какой -нибудь человечек, что он лежит, а ему краской пахнет формальдегидной, потом доказывай всем, что ты не верблюд. То же самое может и со мной произойти, никто от этого не застрахован. Нам очень сильно повезло с подрядчиком, которые делали ремонт, они понимали, где они находятся и что они делают. Мы им просто благодарны и за качество, и за то, как они проводили ремонт.

Еще один момент, который хотела с Вами обсудить. Сейчас в интернете идет активное обсуждение красноярской медицины – все плохо, специалисты никакие, школы красноярской медицинской никогда не было. Что на это скажете?

Я в медицине с 1987 года, это 26 лет, получил недавно пенсионное, теперь мне пенсия положена 8 тысяч рублей... Всегда была есть и будет красноярская медицинская школа. Если брать хирургию, то это Граков, Лубенский, Нихинсон, Гульман, Нифантьев, Винник - это же великолепная школа. Гинекология, кардиология, кардиохирургия - это школы. Была в Красноярске школа, есть и будет. То, что сейчас происходит вокруг крупных клиник Красноярска – это заказ. Нас всех опустили уже ниже канализации, сидишь, и не знаешь за какую больницу возьмутся завтра - за БСМП, за онкологию или детскую краевую... Вот наш пример - поставка оборудования МРТ по модернизации. Привезли ящики с болтами и шурупами, местная телекомпания раздула скандал - дорогостоящее МРТ валяется на улице, потом мы отмывались. С пациентами общаюсь, и они говорят, что устали от грязи, которая на врачей льется. На утреннем обходе мне одна пациентка говорит - Господи, как же вы еще в этой всей грязи выживаете?!

У врачей иммунитет хороший, но когда то же у всех терпение заканчивается. Журналисты, которые льют грязь, они ведь тоже могут заболеть, но они же об этом не думают. Конечно, врачи всем окажут помощь, но с какими глазами они будут обращаться к тем докторам, которых обливали грязью?! Вот этого я не могу понять!

Ваш отец Борис Захарович Коган создавал эту больницу, несколько десятков лет посвятил ей. Как он оценивает Вашу работу на посту главного врача?

Я не спрашивал у него напрямую. Он зашел в больницу после ремонта и сказал - класс! Для меня это многое значит. Он стоял у истоков этой больницы как врач, как заместитель главного врача, он один из немногих который внес огромную лепту в развитие больницы и красноярской медицины. Конечно для меня его слова, его оценка очень важны, я рад и горд что отец это все делал, а сейчас я.

Вы оперируете?

В операционную хожу, но не так часто как хотелось бы - физически просто не получается. Много административной работы, совещания, планерки, встречи.... Вот не получается как то сидеть в мягком кресле и кофе пить, как все себе рисуют работу главного врача.

Аркадий Борисович, что Вы пожелаете посетителям Сибирского медицинского портала?

Хочу пожелать лишь одного - здоровья, купить можно все кроме здоровья. И поменьше слушать негативной информации о врачах в средствах массовой информации, настроенных против здравоохранения.

— золотой фонд БСМП —

НАША ЛЕГЕНДА. ЗАЙЦЕВА ГАЛИНА МИХАЙЛОВНА



авторы

Любченко А.А.^{1,2}
Коган А.Б.¹
Любченко А.А.-мл³

1. КГБУЗ Красноярская
межрайонная клиническая
больница скорой
медицинской помощи
им. Н.С. Карповича

2. Красноярский
государственный
медицинский
университет
им. проф.
В.Ф. Войно-Ясенецкого

3. Институт Филологии
и Языковых Коммуникаций
Сибирского Федерального
Университета

г. Красноярск

В нашей больнице с момента ее открытия работает Зайцева Галина Михайловна. Человек, с именем которого связана вся история службы анестезиологии-реаниматологии БСМП. Человек-легенда.

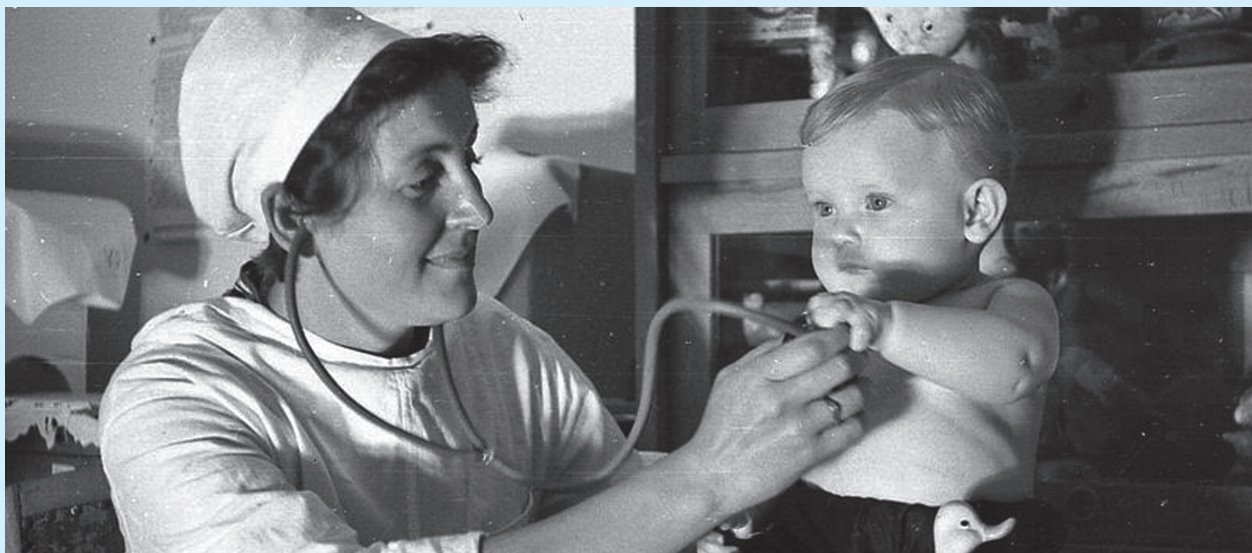
Родилась Галина Михайловна в селе Вознесенка Саянского района Красноярского края в семье репрессированных. После окончания Шалинской школы поступила в Красноярское медицинское училище №2, закончив которое в 1956 году, по распределению, уехала на станцию Олень Дудинского района Таймырского национального Округа заведовать здравпунктом.

С чем только не столкнулась молодой фельдшер! Какие только трудности не пришлось преодолеть! Редкие, порой эксклюзивные заболевания у взрослых пациентов, требовавшие исключительной выдержки при диагностике и лечении; тяжелые состояния у детей, не раз потребовавшие решительных лечебных действий. А бытовые и технические проблемы работы и жизни заведующей северного здравпункта?! Не раз приходилось откапывать заваленную за ночь снегом дверь здравпункта, скакать верхом на лошади через замерзший Енисей для того, чтобы вовремя помочь больным детям. И это не все трудности, кото-

— золотой фонд БСМП —

рые пришлось преодолеть Галине Михайловне за три года работы фельдшером.

С 1959 года, Г.М. Зайцева работала операционной медицинской сестрой в ГКБ №1, одновременно учась на вечернем факультете Красноярского государственного медицинского института, куда поступила в 1960 году. Эти годы были действительно трудными, ведь одновременно учиться и постоянно дежурить в больнице «по неотложке», и при этом всегда оставаться безупречной – тяжело. Тем более что красавица Галина успела за эти годы выйти замуж и родить свою первую дочь. Но помогал характер, деревенская закалка и опыт работы в тяжелых условиях Крайнего Севера.



В 1973 году в городе Красноярске открылась Городская больница скорой медицинской помощи.

Г.М. Зайцева, как и многие другие врачи, по приглашению главного врача больницы Николая Семеновича Карповича, перешла работать в отделение анестезиологии и реанимации БСМП [2].

После окончания КГМИ в 1967 году Галина Михайловна вернулась в свою больницу уже в качестве врача-анестезиолога. Тогда только начиналась история Отечественной современной анестезиологии, история анестезиологии Красноярского края и города Красноярска [1]. Сейчас уже трудно представить с какими проблемами сталкивались молодые врачи новой, стремительно развивающейся специальности, в каких условиях им приходилось работать, преодолевая не только специфические профессиональные и технические проблемы, но и порой непонимание, даже сопротивление врачей-коллег других специальностей.

В 1973 году в городе Красноярске открылась Городская больница скорой медицинской помощи. Г.М. Зайцева, как и многие другие врачи, по приглашению главного врача больницы Николая Семеновича Карповича, перешла работать в отделение анестезиологии и реанимации [2].

Первыми штатными работниками отделения были: Ротачев В.О., врачи Зайцева Г.М., Маричева Э.В., Можяева И.П., Головин В.С., Белолипецкая О.А., Левочкина В.П., Медведь А.К., Симановский Ю.Г., Колоколова Л.А., Медведев Э.С., Жеребцов В.П., Пфейфер И.А., Пашенко В.П. Глушков И.Б., Иовщик В.И. Юшкова А.В., Руднева Т.А., Куцело Б.Р. Гудыма Н.А. и др. Первые медсестры-анестезисты: Гербьш Г.В., Чупина Л.Н, Ахметшина С.П., Гульятеева А.Д., Сорокина Л.И., Батина Л.Д., Зенькова Т.А., Кадач Н.Г., Перминова М.И., Глушкова Н.В. и др.

С 1976 года заведующей отделением анестезиологии и реанимации работала Зайцева Галина Михайловна. Коечный фонд отделения составлял тогда 6 коек, дежурная бригада была из двух врачей, обеспечивающих лечение больных реанимационного профиля и анестезиологические пособия больным при хирургических операциях.

В январе 1981 года отделение анестезиологии и реанимации ГБСМП было разделено на отделение анестезиологии и отделение реанимации и интенсивной терапии [3].

Первой заведующей отделением анестезиологии в течение 16-ти лет до 1997 года работала Зайцева Г. М. Первые врачи отделения: Белолипецкая О.А, Юшкова А.В., Левочкина В.П., Маричева Э.В., Медведев Э.С., Глушков И.Б, Ремизова В.Н., Лазуткин В.С., Леонов Л.Г., Медведков Ю.И., Иовщик В.И.,

— золотой фонд БСМП —

Шамраев С.В., Шандыбаев А.З. Первые медицинские сестры-анестезисты отделения: Батина Л.Д., Сорокина Л.А., Зенькова Т.А., Щеглакова Л.А., Глушкова Н.В., Кадач Н.Г., Петецкая М.А., Гульятеева А.Д., Ахметшина С.П., Альберг О.А., Заложук З.А., Иванова Л.Н., Бахова Н.Л.

За эти годы количество штатных должностей врачей отделения возросло до 28, медицинских сестер-анестезистов до 42, увеличилось количество хирургических отделений и операционных, возросла нагрузка на службу анестезиологии, дежурная анестезиологическая группа составила три врачебно-сестринские бригады, количество анестезий возросло с 4500 до 10000 в год, изменилась структура анестезий, материально-техническая база отделения значительно укрепилась.

За время работы Г.М. Зайцевой заведующей отделением, было около сотни врачей, работавших в отделении. Количество врачей-интернов и ординаторов, прошедших обучение под руководством Зайцевой Г.М., вообще не поддается учету.

Работающие в настоящее время в отделении врачи тоже считают себя учениками Галины Михайловны: Капкан Т.Ю., Луценко М.В., Годунов А.В., Черноусов А.Н., Червяков И.Б., Любченко А.А., Кульба С.Н., Поздеева И.Н., Савченко И.А., Копылов Р.В., Корчагин А.А., Корольков О.Ю., Переплетчикова Н.В., Скатов Б.В., Попова М.А., Куликов О.Б.

Были у зав. отделением Зайцевой и другие воспитанники. Анестезистами начинали свою трудовую медицинскую деятельность врачи Коган А.Б., Войтович М.Ю., Кульба С.Н., Теплых Б.Н., Медведев А.Ю., Маслова Г.Н., Маслова И.Г., Кирьянов А.Б., Лоншаков С.В., Пругов П.В., Краснов В.А..

С 1997 года Галина Михайловна продолжает работать врачом в отделении анестезиологии-реанимации, передавая свой колоссальный опыт молодым докторам. Еще недавно Г.М. Зайцева не только наравне со всеми врачами работала во всех плановых и экстренных хирургических операционных, но и дежурила по оказанию экстренной анестезиологической помощи.

Всегда и везде, на любом посту Галина Михайловна показывает свой высокий профессионализм и прекрасные человеческие качества.

В 1977 году награждена почетным званием «Отличник Здравоохранения РСФСР»

В 1996 году получила медаль «Ветеран труда»

В 2008 году за самоотверженный труд и активную жизненную позицию награждена золотым нагрудным знаком «За честь и достоинство».

Многokrатно награждалась Почетными грамотами различного уровня.

В течение многих лет являлась членом Краевой аттестационной комиссии по аттестации анестезиологов-реаниматологов.

В 2014 году в год 80-летия образования Красноярского края Указом Президента Российской Федерации Зайцевой Галине Михайловне было присвоено почетное звание «Заслуженный врач РФ»!

За годы своей безупречной врачебной деятельности, за свои душевные качества Галина Михайловна получила высшее признание своих коллег и учеников. Галину Михайловну Зайцеву анестезиологи-реаниматологи давным-давно называют Мамой. И к этой оценке присоединяются многие врачи нашей больницы. Так можно называть только великолепного человека и врача с большой буквы.

А еще у нашей Мамы великолепное чувство юмора! Многие ее фразы, сказанные во время напряженных ситуаций, цитируются в самые тяжелые моменты в операционной и способствуют поддержанию благоприятной атмосферы. Одно только упоминание во время операции про «наполнение лопаты» чего стоит!

До сих пор Галина Михайловна иногда говорит: «Хочется еще подежурить. Хоть немного». Вот так!

Врач-легенда. Гордость БСМП.

литература

1. В.И. Прохоренков,
Л.А. Шевырногова.
Медицинская
интеллигенция Сибири:
Прошлое и настоящее
/ Красноярск: Изд-во
КрасГМА, 2002. – 136 с.

2. И.П. Артюхов,
Ю.С. Винник,
А.Б. Коган, В.А. Анишин,
О.В. Теплякова
История Хирургии
Енисейской губернии
и Красноярского края
в XX-XXI веках /
Красноярск: ООО Версо,
2010. – 336 с.:ил.

3. И.П. Назаров
К истории анестезиологии-
реаниматологии
Красноярского края
[http://www.sibmedport.ru/
article/820/](http://www.sibmedport.ru/article/820/)

— золотой фонд БСМП —

КАРПОВИЧ НИКОЛАЙ СЕМЕНОВИЧ (1923 – 1996)



литература:

[http://memo.kraslib.ru/
krasnoyarsk/names/info/
about_karpovich_n_s.html](http://memo.kraslib.ru/krasnoyarsk/names/info/about_karpovich_n_s.html)

Маштаков Б. П.
Мой путь: книга
воспоминаний / Б. П.
Маштаков. - Красноярск :
СФУ, 2012. – С. 108-113.

Большой энциклопедический
словарь Красноярского
края. - Красноярск:
Буква С,
2010 - Т. 1. - 2010. – С. 188.

Николай Семенович Карпович – один из виднейших деятелей красноярской медицины. Он первым возглавил Красноярскую городскую больницу скорой помощи (БСМП), которая впоследствии стала носить его имя.

В годы Великой Отечественной войны Николай Семенович служил в артиллерийских войсках. После окончания войны он поступил в Красноярский медицинский институт. С 1954 по 1956 годы Николай Семенович был главным врачом больницы ДОКа, а с 1956 по 1971 годы – главным врачом больницы завода «Сибтяжмаш». Когда в 1972 году в Красноярске началось строительство БСМП, Карпович был назначен ее главным врачом. Николай Семенович вникал во все строительные тонкости и долгие часы проводил на стройке, наблюдая за ходом строительных работ.

Кандидатура Карповича была выбрана не случайно. Именно этот человек способен был во всем разобраться, так как был отличным хозяйственником. Кроме того, все знали, что он не пойдет ни на какие компромиссы, если это касается медицины. Сама же стройка была в центре внимания общественности. Да это и понятно: бурно развивавшийся Красноярск получал отличную больницу сразу на тысячу коек. Была договоренность с Николаем Семеновичем, что при необходимости будем отправлять к нему на лечение пациентов даже из сельских территорий Красноярского края, потому что БСМП на то время должна была стать самой современной по оснащению.

Каждый нормальный руководитель знает: хороший проект еще не означает, что, когда здание построится, все будет так же прекрасно и гладко, хотя бы потому, что

— золотой фонд БСМП —

в процессе строительства возникает тысяча нюансов, которые невозможно учесть при проектировании. Тут нужен не только контроль над качеством строительства, но и умение, а порой смелость, потому что строители привыкли диктовать свои правила, «выкручивать руки» и требовать уступок. Это общеизвестно, но надо было знать Карповича. Он не просто находил общий язык со строителями, они беспрекословно ему подчинялись, что в то время считалось невозможным.

Конечно, сказывался его опыт руководящей работы, дипломатичность, хозяйственная жилка. Да и люди видели, как не жалеет он ни времени, ни сил, вникая во все детали строительства. Для него не было мелочей, он сутками пропадал на стройке. Он жил ею. Строителям же любил говорить: — Ведь мы строим хорошую больницу не для какого-то абстрактного города, мы делаем ее для себя. Я понимаю, что из-за переделок затягиваются сроки, есть угроза потерять премию, но представьте себе, что вы или ваши родные станете здесь пациентами и будете проклинать себя же, что смогли сделать лучше, но не сделали. Это как в той пословице о локте, который при всем желании не укусишь.

И люди всегда шли навстречу неразговорчивому, но основательно мыслившему и переживавшему за дело Карповичу. Поставка и монтаж медоборудования тоже проходили под неусыпным контролем главного врача, что впоследствии оградило врачей, лаборантов и медтехников от многих проблем. Параллельно он занимался формированием медицинского коллектива, подтягивал к больнице науку. Это делалось так же основательно, с перспективой. Поэтому не удивительно, что БСМП или «тыщекойка», как ее ласково прозвали в народе, при Николе Семеновиче была одной из ведущих в Красноярском крае.

Больница строилась в два этапа. Первая очередь была введена в 1972 году: заработали инфекционный и неврологический корпуса, пищеблок, прачечная, а через три года завершилось строительство главного корпуса. 1975-й и считается годом рождения БСМП. В состав больницы входила поликлиника, но время показало, что поликлиническая служба должна быть самостоятельным звеном и обслуживать жителей Октябрьского района, на территории которого находится.

В конце семидесятых стала вырисовываться идея объединения БСМП и станции скорой помощи, ее поддержали медики. У бригад станции отпала не-

Биография Карповича насыщена многими событиями. Фронтовик, артиллерист со знаменитой «Катюши». Пришлось испытать не только адовы муки окружения, но и соответствующие проверки особистов.

обходимость согласовывать каждый раз с приемными отделениями городских больниц, есть ли у них места, можно ли вести туда экстренного больного. Ведь были нередки случаи, когда «скорая» колесила по городу, и везде ей отказывали в приеме тяжелого больного, ссылаясь на нехватку мест. Особенно часто это безобразие происходило в ночное время. Теперь стало все понятно: если надо было срочно госпитализировать больного, его везли в БСМП, а вопрос «примут — не примут» был исключен, в принципе. Были случаи, безусловно, что больного отвозили в специализированные больницы, например, если это туберкулёзный больной или онкологический. Первичным диагнозом могла быть пневмония, в БСМП провели инструментальное исследование, диагноз помнялся, и больного отправили на лечение в туберкулёзный диспансер. Но это уже были рабочие моменты, которые решались в спокойном телефонном режиме, а разъезды бригад скорой помощи по больницам в роли просителей или бедных родственников при объединении БСМП и станции прекратились.

Все требования, которые выставил Минздрав СССР к БСМП по оказанию экстренной медицинской помощи, были выполнены. Это признала авторитетная

— золотой фонд БСМП —

*Получилось, что человек
при жизни поставил
себе памятник в виде
крупнейшей больницы
в крае. И до сих пор
коллектив чтит память
о своем первом главном
враче...*



московская комиссия, и больница была награждена переходящим Красным знаменем Минздрава СССР и ЦК профсоюза медицинских работников. Это было высокое признание заслуг молодого коллектива и лично Николая Семёновича Карповича. Вручение награды происходило на общем собрании коллектива, представителей кафедр медицинского института.

Биография Карповича насыщена многими событиями. Фронтовик, артиллерист со знаменитой «Катюши». Пришлось испытать не только адские муки окружения, но и соответствующие проверки особистов. Но вот война окончена, Николай Семёнович возвращается домой и уже в достаточно не юном возрасте поступает в Красноярский медицинский институт. Это надо было быть таким целеустремлённым: через войну пронести свою мечту стать врачом и добиться намеченного. Имел много правительственных наград, как боевых, так и трудовых, — за заслуги на нелёгком медицинском фронте. Достаточно сказать, что за свою деятельность на посту главного врача БСМП он получил орден Октябрьской революции.

Вскоре после его смерти коллектив больницы скорой медицинской помощи настоял на том, чтобы их больница носила имя Карповича. Получилось, что человек при жизни поставил себе памятник в виде крупнейшей больницы в крае. И до сих пор коллектив, который так чтит память о своем первом главном враче, хранит традиции, заложенные Николаем Семеновичем.

Карпович воспитал достойных детей — сына и дочь. Оба посвятили себя медицине.

В должности руководителя БСМП он проработал до 1987 года. После ухода из БСМП и до 1993 года Николай Семенович занимал должность начальника госпиталя инвалидов войны и труда.

В 1974 году Николаю Семеновичу Карповичу было присвоено звание Заслуженного врача РСФСР.

— спасибо доктору —

РАЗМЫШЛЕНИЯ О ЗДОРОВЬЕ И НЕ ТОЛЬКО

Сегодня больницу и врачей не ругают только ленивые. Вот и я не поленилась. Правда, не буду ругать, а просто размышлять и не о больнице в целом, а о втором травматологическом отделении БСМП.

За свои шестьдесят с небольшим к врачам обращалась редко, а вот довелось так, что называется, по-крупному. В автоаварии повредила тазобедренный сустав. Страдала, лечилась, надеялась, что может «рассосется». Увы! Была показана операция, выделена КВОТА. Первый звонок из БСМП. Звонил Константин Валерьевич Тутынин.

Растерялась, испугалась, к тому же была в это время на лечении после микроинсульта. Попросила отсрочки. Отнеслись с пониманием. И снова сомнения.... Решения приняла после строгой и настоятельной рекомендации соседа-хирурга. Поплакала, понеспала и согласилась. Позвонила в БСМП, сказали сразу: «Приезжайте. Ждем. Вас будет оперировать Анатолий Викторович Спиридонов».

И вот я вижу доктора: спокойный, внимательный, почему-то таким мне представлялся всегда земский доктор, который четко знает, что надо делать. Я поверила, что все будет хорошо. Надо обязательно поверить! И Константина Валерьевича увидела: молодой, доброжелательный, каким его и представляла. Поклон ему.

Дополнительное дообследование, успокаивающая беседа с анестезиологом Александром Аркадьевичем. И вот день операции. Я готова, я спокойна. Волнуются близкие, сопереживают соседки по палате, юные санитарочки. Помню, чувствую действия хирурга (совсем безболезненные) и его помощника Ромы, которого, правда, не видела. И вижу уже из под маски глаза, слышу голос Анатолия Викторовича: «Все хорошо!». И тут я испугалась: маска врача была забрызгана кровью. Доктор успокаивает: «Так бывает». Я в палате. Чувствую себя, как наверное должно быть. На второй день начинаю понимать, что успех операции зависит еще и от обслуживающего персонала. Сразу полюбились санитарочка Вера, улыбчивая, исполнительная, я бы даже сказала, услужливая. Опытная, активная, инициативная Ирина. Молодые отзывчивые девушки Инесса и Долана, очень аккуратная и добросовестная Рита. Медсестры. У каждой свой стиль. Приятно получить вечерний (больной) укол от улыбчивой Леночки и

Размышления о здоровье и не только
не только
Сегодня больницу и врачей не ругают только ленивые. Вот и я не поленилась. Правда, не буду ругать, а просто размышлять и не о больнице в целом, а о втором травматологическом отделении БСМП (Больница Медицинской Скорой Помощи).

За свои шестьдесят с небольшим к врачам обращалась редко, а вот к врачам обращалась редко, а вот довелось так, что называется, по-крупному. В автоаварии повредила тазобедренный сустав. Страдала, лечилась, надеялась, что может «рассосется». Увы! Была показана операция, выделена КВОТА. Первый звонок из БСМП. Звонил Константин Валерьевич Тутынин. Растерялась, испугалась, к тому же была в это время на лечении после микроинсульта. Попросила отсрочки. Отнеслись с пониманием. И снова сомнения.... Решения приняла после строгой и настоятельной рекомендации соседа-хирурга. Поплакала, понеспала и согласилась. Позвонила в БСМП, сказали сразу: «Приезжайте. Ждем. Вас будет оперировать Анатолий Викторович Спиридонов».

И вот я вижу доктора: спокойный, внимательный, почему-то таким мне представлялся всегда земский доктор, который четко знает, что надо делать. Я поверила, что все будет хорошо. Надо обязательно поверить! И Константина Валерьевича увидела: молодой, доброжелательный, каким его и представляла. Поклон ему.

внимательной Танечки, умиляет своей плавностью в действиях еще одна Танечка, с голосом Медуницы (думаю, она узнает себя).

Ярким солнышком, в красивом костюмчике входит в палату Ирочка. Спокойно, умело работают медсестрички! Особая тема в больнице – питание. Не знаю, как где, а в БСМП с этим порядок. Во всяком случае, я всегда была сыта!

Супчики, каши всегда свежие, горячие. Кормилицы Галина и Татьяна (так я их называла) проследят, чтобы все поели, вовремя помогут посуду. Сделала вывод: самая здоровая и полезная пища – это пища больничная. Нельзя «жрать» в больнице, особенно в травме, когда ты ограничен в движении. Знаете, я бы всем порекомендовала недельки на две ввести в свой рацион питания больничную пищу, не будучи в ней (больнице). И похудеете и работу кишечника отрегулируете. Что дают? Легкие супчики, каши, макароны, картофельное пюре, тушеную капусту, отварную курицу, сосиски,

рыбные котлеты, селедку. Был сыр, творог, ряженка, йогурт; фрукты: бананы, яблоки, груши. Обязательно хлеб, пшеничный и ржаной. Мне очень понравился отвар шиповника. Хлеб почти не ела. Честно, совсем не ела рыбные котлеты – не люблю.

И снова о людях. Энергичная деятельная сестра-хозяйка Анастасия Иннокентьевна. Она быстро найдет выход из любой создавшейся ситуации, даст верный совет. Чувствуется, все в порядке, все правильно у строгой младшей медицинской сестры Раисы Михайловны.

Я не видела зав. отделением Владимира Иннокентьевича Брюханова. Говорят, классный специалист. И, похоже, хороший администратор. В работе второго травматологического отделения видится отработанная слаженная система. Нет никакой нервозности и суеты. Каждый выполняет свою работу, помогая сопутствующей службе. Здесь никто не жалуется на свою жизнь, «проклятую работу», хотя очевидно, что у многих далеко не радостное бытие за пределами больницы.

БСМП, как известно, не самая богатая больница. Здесь не могут выбирать пациентов – берут всех, кого везут. А потому, приходится оперировать, лечить и выхаживать далеко не самых воспитанных и сведущих людей.

Невежество во второй травме выносят стоически.

Парень, попав в травму «по своей дурости», выговаривает санитарке: «У вас здесь нет никакого комфорта, кормят баландой...».

А ведь она не может ему посоветовать отбыть в платную клинику. Или женщина говорит своей знакомой, что «сидит на кашах». Спрашиваю, как питается дома? Изредка бывает молоко, да и то, только с чаем. О фруктах, йогурте речи вообще нет. Зато, похоже, часто бывают другие напитки. А другая сердится, что ей не могут организовать попутно консультации узких специалистов: «Что им стоит прислать ко мне кардиолога, невролога...».

«И вот я вижу доктора: спокойный, внимательный, почему-то таким мне представлялся всегда земский доктор, который четко знает, что надо делать...»

Многие, ничего не понимая в лечении, пытаются контролировать действия врача, требуют объяснений от среднего мед.персонала. Какое надо терпение! А они терпят, а, главное, лечат нас!

Конечно, картинка не такая идеалистическая, как может показаться. Есть нерадивые и недобросовестные работники (а где их нет); случаются столкновения (а как без них).

Словом, все, как у всех. В целом же, вторая травма – мощный механизм, работающий день и ночь, направленный на поддержание, сохранение здоровья и самой жизни человека.

Перед отъездом на операцию видела фильм о современной клинике в Нижнем Тагиле. Так здорово! Я бы очень хотела пожелать всем сотрудникам второго травматологического отделения когда-нибудь получить подобные условия труда. Они этого заслуживают!

*Н. Скорородова
г. Минусинск
03.03.2015*



БСМП

■ № 1

КОРПОРАТИВНОЕ,
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЕ,
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДАНИЕ



Уникальный кабинет **ЕДИНСТВЕННЫЙ В СИБИРИ АППАРАТ ДАЕТ НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ХИРУРГАМ**

стр. 4

ТУБЕРКУЛЕЗ: ЛУЧШЕ ПРОФИЛАКТИКА, ЧЕМ ЛЕЧЕНИЕ

стр. 9

БЕСПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ: ГДЕ И КАК МОЖНО ПРОЙТИ МРТ

стр. 12

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ СПАСЕТ СОТНИ ПАЦИЕНТОВ