



Scientia potentia est. Знание — сила.

ALMA MATER

№ 2 (130)
19 февраля 2015 г.

Газета ученого совета Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения

Выходит с 2002 г.

*«Всё хорошо,
что в меру».*

Гиппократ

- ПРИМИТЕ ПОЗДРАВЛЕНИЯ -



- ЗНАЙ НАШИХ -

Традиция открытий и изобретений

8 февраля 2015 года в стране широко был отмечен праздник – День Российской науки. День науки в России не пустое слово, а наследие наработок всех поколений научного сообщества Российского государства.

Россия в разные эпохи подарила миру прекрасных ученых и стала законодателем в целом ряде научных сфер. Научный мир России всегда отстаивал исторические ценности Отечества. Трудно переоценить значение российской науки, давшей стране и миру таких ученых, как М.В. Ломоносов, И.П. Павлов, Д.И. Менделеев, П.Л. Капица, Л.Д. Ландау, Н.И. Пирогов, И.М. Сеченов, С.П. Королев и многие другие. Благодаря их усилиям наша Родина стала страной выдающихся открытий и изобретений.

Эта славная традиция научного общества России передается из поколения в поколение. Современные российские ученые продолжают вершить славные дела во благо Отечества. Среди них есть и представители отечественной медицины, в том числе хабаровские ученые. Терпеливо, настойчиво они воплощают полет своей научной фантазии и мысли в конкретные открытия и изобретениях.

Накануне праздника отечественной науки в жизни нашего института произошло знаменательное событие. Федеральной службой по интеллектуальной собственности в Государственном реестре изобретений Российской Федерации за номером 2539188

от 28.11.2014 года зарегистрирован патент «Способ лечения энкопреза», авторами которого являются профессор кафедры хирургических болезней Института повышения квалификации специалистов здравоохранения (КБОУ ДПО ИПКСЗ), доктор медицинских наук Павел Павлович Кузьмичев, врачи – детские хирурги КГБУЗ «Детская клиническая больница им. А.К. Пиотровича» Алексей Геннадьевич Пинигин и Юрий Николаевич Незатаенко.

Изобретение относится к медицине, в частности, к области хирургического лечения энкопреза, и может применяться для лечения больных с функциональным энкопрезом, преимущественно детей и подростков.

Патентообладателем данного изобретения является Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения (КБОУ ДПО ИПКСЗ).

Мы поздравляем наших коллег и говорим в напутствие – так держать!



- КОРОТКОЙ СТРОКОЙ -

■ 30 января состоялось первое в этом году заседание ученого совета. Участники заседания заслушали отчет главного врача стоматологической клиники «Стомадент-ДВ» ИПКСЗ Е.Г. Стеценко о деятельности за 2014 год и перспективах на 2015 год и доклад начальника отдела по аттестации специалистов здравоохранения Г.И. Филипповой по итогам аттестации специалистов здравоохранения в 2012–2014 годах.

■ 21 января, в соответствии с распоряжением правительства Хабаровского края, под председательством министра здравоохранения Хабаровского края А.В. Витько состоялось заседание рабочей группы по реализации антикризисных мер в сфере лекарственного обеспечения населения. По информации члена рабочей группы, заведующей кафедрой фармации Н.В. Абросимовой, в крае проводится постоянный мониторинг цен на лекарственные препараты, принимаются все необходимые меры по снижению негативного влияния на социально-экономическую ситуацию по лекарственной помощи населению Хабаровского края.

■ 10 февраля состоялось заседание состава рабочей группы ИПКСЗ по подготовке и проведению празднования 70-летия Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг., в ходе которого был обсужден и утвержден план организационных и общественно-политических мероприятий. В частности, запланировано оформление наглядной агитации, подготовка и проведение книжных выставок, передвижной экспозиции, выставки детских рисунков, а также размещение в региональных и институтских печатных периодических изданиях материалов, посвященных Великой Победе.

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

■ 4 февраля министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова провела видеоселекторное совещание по вопросам снижения смертности от основных причин. Обсуждались мероприятия, запланированные в рамках объявленного Президентом России Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также результаты диспансеризации населения. По итогам совещания регионам поручено разработать комплексный план по снижению смертности от основных причин с учетом рекомендаций федерального ведомства.

■ Более 88 тыс. хабаровчан прошли диспансеризацию в 2014 году. Диспансеризация 2014 года подтвердила высокую распространенность среди жителей города факторов риска развития неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения в РФ. Это курение табака (16,3 %), нерациональное питание (19,3 %), низкая физическая активность (18 %). Было охвачено 99,7 % от запланированного числа взрослых горожан. По данным управления здравоохранения, среди хабаровчан, прошедших диспансеризацию, 61,7 % – работающие граждане; 35,5 % – неработающие и 2,9 % – учащиеся образовательных учреждений.

■ Минздрав России разрабатывает порядок определения взаимозаменяемости лекарственных препаратов для медицинского применения. Он будет осуществляться на основании эквивалентности лекарственных препаратов, эквивалентности лекарственной формы, эквивалентности или сопоставимости состава вспомогательных веществ лекарственного препарата для медицинского применения, идентичности способа введения и применения, отсутствии клинически значимых различий при проведении исследования биоэквивалентности лекарственного препарата, соответствия производителя лекарственного средства требованиям надлежущей производственной практики.

ВЫ МОЖЕТЕ СВЯЗАТЬСЯ С НАМИ:

КРУГЛОСУТОЧНО:

E-mail: rec@ipkszh.khv.ru

СРОЧНО:

(4212) 27-25-10

ПРИСЛАТЬ:

680009, г. Хабаровск,

ул. Краснодарская, 9,

Институт повышения квалификации

специалистов здравоохранения

Тел./факс: (4212) 27-24-93

- КОНКУРС -

Пора проб и дерзаний

22 января 2014 года состоялся XVII краевой конкурс молодых ученых и аспирантов (секция «Медицинские и биологические науки»).

На конкурсе оценивались результаты исследований 27 молодых ученых в возрасте до 35 лет. Квалифицированное жюри из ведущих ученых определяло актуальность темы исследования, научную новизну, практическую значимость конкурсных работ.

От Института повышения квалификации специалистов здравоохранения свою работу «Оценка некоторых показателей фолатного цикла у беременных Приамурья» представила аспирант кафедры акушерства и гинекологии Т.Н. Ларина. Ассистент кафедры лучевой и функциональной диагностики Е.А. Янчук от коллектива авторов презентовала



доклад «Устройство для дистанционного проведения ангиокардиографии». По итогам конкурса эта работа заняла 3-е место.

Поздравляем победителей и участников конкурса!

Пресс-центр ИПКСЗ

- ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ -

Молодежный проект

Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере начал очередной отбор проектов по программе «УМНИК» («Участник молодежного научно-инновационного конкурса»). Программа направлена на выявление и поддержку молодежи, стремящейся к самореализации и саморазвитию через научно-техническую деятельность.

Участвовать в программе «УМНИК» могут граждане Российской Федерации от 18 до 28 лет (студенты, аспиранты, молодые исследователи), не побеждавшие по программам Фонда, отобранные на аккредитованных мероприятиях программы.

Программа «УМНИК» предполагает финансирование развития (до уровня коммерческого применения) некоторой научно-технической идеи на протяжении двух лет. Объем финансирования – 200 тысяч рублей ежегодно. Отбор на первый и второй годы участия в программе осуществляется на конкурсной основе.

Решение о продолжении участия (переходе на второй год финансирования) принимается экспертным жюри с учетом результатов работы участника программы в течение первого года и при условии выполнения всех ее требований.

Отбор проектов участников проводится по пяти направлениям: информационные технологии – Н1, медицина будущего – Н2, новые материалы и технологии их создания – Н3, новые приборы и аппаратные комплексы – Н4 и биотехнологии – Н5.

В 2015 году аккредитованным Фондом содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере мероприятием программы в Хабаровском крае является финал программы



«УМНИК-2015» – «Региональный конкурс молодежных проектов и команд», который состоится 29–30 октября 2015 г.

Организатор: Дальневосточное агентство содействия инновациям.

Условия участия в программе «УМНИК-2015» Хабаровского края и график проведения полуфиналов, критерии отбора размещены на сайтах <http://main.dasi27.ru/programma-umnik.html> и <http://umnik.fasie.ru/khabarovsk>.

Заявки на участие в программе «УМНИК» принимаются только через сайт <http://umnik.fasie.ru/khabarovsk>.

Контактное лицо: Мальцева Вера Александровна – ведущий менеджер Дальневосточного агентства содействия инновациям, тел.: (4212) 473-115, e-mail: maltseva@dasi27.ru.

- ОСТРАЯ ПРОБЛЕМА -

Вовремя упредить беду

В феврале в международном медицинском календаре были отмечены две даты, которые приковали к себе пристальное внимание: 4 февраля – Всемирный день борьбы с онкологическими заболеваниями и 15 февраля – Международный день детей, больных раком.



2014 года составил 190,8 случая на 100 тыс. населения, что ниже уровня целевого показателя на 4,3 %. Наибольшая смертность отмечается в районах: Амурском, Верхнебурейском, Вяземском, Николаевском, районе имени П. Осипенко. В 2014 году в Хабаровском крае чаще всего онкологические больные умирали от рака легкого, желудка и молочной железы.

В Хабаровском крае отмечается стойкое снижение однодневной летальности больных ЗНО с 32,5 % (2006 г.) до 20,1 % (2014 г.). Доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных при целевых медицинских осмотрах с I и II стадией злокачественных новообразований – 81,5 % (2014 г.).

Цель проведения этих мероприятий – акцентирование внимания общественности на этой глобальной проблеме, повышение осведомленности населения о раке как одном из самых страшных заболеваний современной цивилизации, привлечение внимания к предотвращению, раннему выявлению и лечению этого заболевания, напоминание о том, насколько опасны и распространены сейчас онкологические заболевания.

Рак является одной из ведущих причин смерти во всем мире.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (ЗНО) в Хабаровском крае в последние годы продолжает расти. Если в 2012 году было зарегистрировано 5178 случаев злокачественных новообразований, в 2013 году – 5496, то в 2014 году – уже 5498, что составило почти 410,3 случая на 100 тысяч населения края. Наиболее высокие уровни заболеваемости населения края (оба пола) в 2014 году выявлены при следующих локализациях опухолевого процесса:

– кожа (исключая меланому кожи) (57,5 случая на 100 тыс. населения);

– легкое (52,1 случая на 100 тыс. населения);

– молочная железа (47,02 случая на 100 тыс. населения).

По удельному весу в структуре всех локализаций впервые выявленных случаев заболеваний злокачественными новообразованиями в Хабаровском крае (у обоих полов в целом) в 2014 году на 1-м месте – злокачественные новообразования кожи (14 %), на 2-м месте – легкого (12,7 %), на 3-м месте – молочной железы (11,5 %).

Благодаря совместным усилиям онкологов и врачей других специальностей отмечен рост показателя пятилетней выживаемости больных злокачественными новообразованиями в Хабаровском крае в 2014 г. и составил 52,3 %.

Показатель смертности населения Хабаровского края от новообразований (злокачественных и доброкачественных новообразований) по итогам

Каждый мужчина старше 40 лет имеет высокий риск заболеть раком предстательной железы, а каждая женщина старше 40 лет рискует заболеть раком молочной железы. Ранняя диагностика заболевания гарантирует стопроцентное излечение.

Хабаровский онкоцентр – один из лучших в стране. Стоит отметить, что в прошлом году в городской поликлинике № 7 установлено оборудование, закупленное в рамках реализации Федеральной программы «Совершенствование медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». Оборудование предназначено для первичного обследования населения и позволяет выявлять онкологические заболевания на ранних стадиях. В министерстве здравоохранения края намерены довести этот показатель до 100 %.

С 2009 по 2013 год край трижды принимал участие в Онкологической программе в рамках приоритетного национального проекта. В результате создан онкологический центр, обслуживающий жителей всего Дальневосточного федерального округа.

Учреждения здравоохранения оснащаются оборудованием мирового уровня, а врачи имеют возможность учиться и получают практические знания и навыки в лучших российских и зарубежных клиниках. Краевое государственное бюджетное учреждение «Краевой клинический центр онкологии» министерства здравоохранения Хабаровского края станет базой для протонного центра. В мире всего 39 таких центров, треть из них находится в Японии. Эффективность лечения онкологических методом протонной терапии достигает 95 %.

При подготовке материала использованы сообщения и фото Khabtime.info и архива Центра медицинских технологий КБУЗ «Краевой клинический центр онкологии»

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

■ Правительство РФ внесло в Госдуму проект Федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам организации медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

Это позволит обеспечить участие в этом процессе профессионального медицинского сообщества и транспарентность решений по выбору применяемых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

■ Минздрав России пересмотрит нормативы времени, которое врач тратит на прием одного пациента. Планируется пересмотреть нормы посещения участкового терапевта, педиатра, врача общей практики (семейного врача), невролога, оториноларинголога, офтальмолога и гинеколога. Подчеркивается, что эти нормативы предназначены не для самих врачей, а для администрации. Опираясь на них, она должна управлять деятельностью учреждения. Сам же врач в каждом конкретном случае должен уделять пациенту столько времени, сколько необходимо.

■ Уважаемые читатели! Обращаем ваше внимание на ссылку на официальный ресурс Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Стандарты специализированной медицинской помощи» с главной страницы сайта Института.

Министерством разработан набор стандартов оказания амбулаторно-поликлинической и санаторно-курортной помощи больным с различными заболеваниями. Стандарты представляют собой формализованное описание (в табличной форме) минимально необходимого объема медицинской помощи, которая должна быть оказана пациенту с конкретной нозологической формой (заболеванием), синдромом или в конкретной клинической ситуации. Стандарты, подготовленные ранее в 2005–2007 годах, содержат много неточностей и не могут использоваться без существенной доработки. Предлагаем вам ознакомиться с наиболее эффективными и воспроизводимыми в существующих условиях методами лечения на сайте www.ipkszh.ru.

По сообщениям информационных агентств www.garant.ru, «Medvestnik.ru», пресс-центра ИПКСЗ

С 20 по 23 января 2015 года в московском ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова» Минздрава России прошел IX Международный конгресс по репродуктивной медицине.

Акцент научной программы конгресса был сделан на наиболее актуальных вопросах современной репродуктивной медицины – профилактике материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, репродуктивных потерь, ведении беременных с экстрагенитальной патологией и высоким риском акушерских осложнений, сохранении репродуктивного здоровья при различных заболеваниях, на медицинских и социальных аспектах здоровья в переходном и пожилом возрасте.

Также было проведено специальное заседание с участием главных специалистов, посвященное организационным аспектам здравоохранения, в том числе вопросам лечения по каналам ОМС.

Впервые в России в рамках IX Международного конгресса по репродуктивной медицине состоялась презентация доктора Маттса Бранстрёма, автора первой в мире успешной трансплантации матки и последующей серии этих операций.

В ходе Конгресса прошло специальное пленарное заседание, посвященное острым вопросам фетальной медицины. Отдельная сессия



Репродуктивная медицина: проблемы и пути решения

была посвящена фундаментальным аспектам репродуктивных технологий, в том числе решению репродуктивных проблем при эндометриозе и онкологических заболеваниях.

Кроме того, прошли: школа по кровотокам в акушерстве, школа для репродуктологов, школа сексуальных нарушений в репродуктивной медицине. Во время работы Конгресса прошли трансляции операций с применением новых технологий. Состоялась выставочная экспозиция ведущих российских и зарубежных производителей лекарственных препаратов и медицинского оборудования.

В работе конгресса приняли участие как ведущие российские ученые и специалисты, так и зарубежные эксперты из авторитетных университетов, клиник, медицинских центров Бельгии, Франции, Италии, Испании, Великобритании, Германии, Израиля, США, Канады, Швеции, Португалии, Хорватии и других стран. Наш институт представляли ректор Г.В. Чижова и декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки средних медицинских работников и фармацевтов Н.В. Новикова.

По материалам сайта
rosminzdrav.ru

Важный аспект здоровья



В лекционном зале ИПКСЗ состоялась Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы трансфузиологии».

Научное мероприятие проходило в режиме онлайн для городов Комсомольск-на-Амуре, Советская Гавань, а также Верхнебуреинского района и района им. Лазо.

Открывая работу научного форума, д.м.н., проректор ИПКСЗ К.В. Жмеренецкий поприветствовал врачей клинических лабораторий, трансфузиологов города Хабаровска и края, пожелал им активного и плодотворного обмена опытом.

В научном мероприятии приняли участие ведущие медицинские специа-

листы московского Института усовершенствования врачей Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова: д.м.н., профессор, зав. кафедрой трансфузиологии и проблем переливания крови Е.Б. Жибури и к.м.н., доцент кафедры трансфузиологии С.Р. Мадзаев.

В рамках межрегиональной научно-практической конференции состоялось заседание круглого стола, был проведен мастер-класс.

Пресс-центр ИПКСЗ

В день вашего рождения, уважаемые юбиляры:
Анатолий Бенцианович Островский, Ирина Михайловна Блинникова,
Сергей Константинович Бугира, Тамара Витальевна Шадрин
примите от коллектива Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения искренние поздравления и пожелания!

Уважаемый Анатолий Бенцианович!

От всей души поздравляем Вас с юбилеем!

На свете дат немало разных,
Но эта дата всех светлей.
У Вас сегодня знатный праздник,
У Вас сегодня – юбилей.

И мы сейчас со всей любовью
Вас поздравляем с этим днем,
Желаем доброго здоровья
И счастья прочного во всем.



От всей души мы поздравляем
С одной из самых лучших дат,
Еще сто лет прожить желаем
Не зная горя и утрат!

Встречая славный юбилей,
Примите честное признание:
Вы – настоящий корифей
Хабаровского образования!

Дорогая
Ирина Михайловна!

Мы рады Вас поздравить с юбилеем!
Пусть в жизни Вам всегда сопутствуют
успех и удача!

Мы все Вас очень ценим и уважаем
и поэтому, поздравляя с юбилеем, желаем Вам
хорошего настроения, удачи в делах, крепкого
здоровья, взаимопонимания с коллегами и
родными, верной дружбы и искренней любви!



Уважаемый
Сергей Константинович!

За годы работы Вы зарекомендовали
себя как ответственный и добросовестный
человек, хороший специалист в своем нелегком
шоферском деле.

С юбилеем мы Вас поздравляем, дороги
ровной желаем. Пусть благополучно будет
всё. Здоровья, счастья, мира и любви, и пусть
сбываются всегда Ваши мечты!



9 февраля у нас в стране отметили Международный день стоматолога. С каждым годом этот праздник приобретает все большую популярность. И в этом есть своя закономерность. Поздравляя вас, уважаемые коллеги, с профессиональным праздником, мы подчеркиваем важность вашей профессии и говорим вам:

Он во рту мостов строитель, укротитель сверл, иглодок, зубной боли повелитель. Познакомьтесь – стоматолог!

Этот врач без сантиментов зубы сверлит, корни рвет, к нему запись пациентов на неделю аж вперед!

В кресло дивное с подсветкой полулежа вас положит и рукой проворной, цепкой боль зубную изничтожит. С камнем он зубным сразится, раскрошив его умело, и с дуплом огромным биться не устанет долго, смело...

Штифт поставит из титана, нерв иголкой удалит... Будет небольшая рана – это ж лучше, чем пульпит.

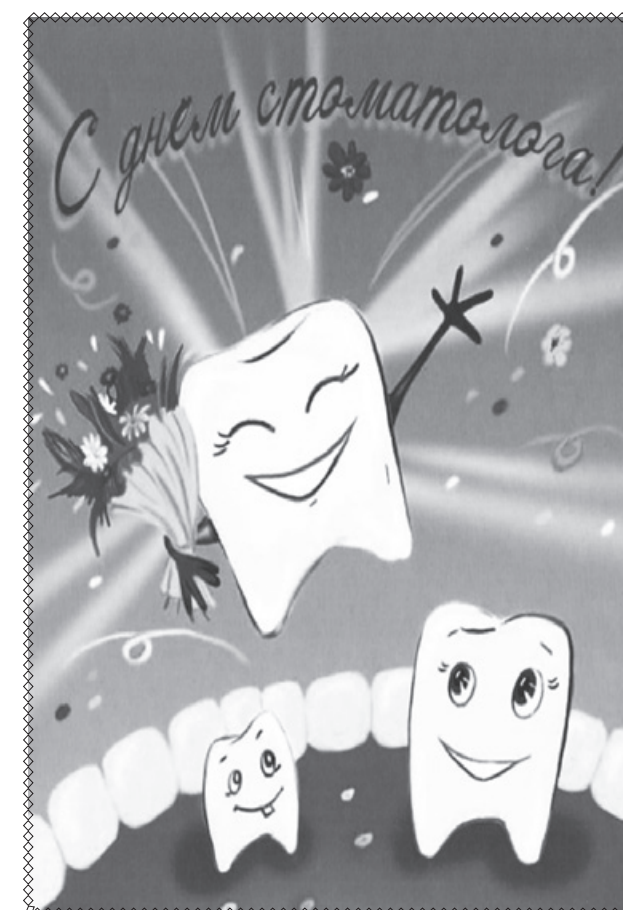
Стоматолог лечит десны, стоматит и гингивит, прикус он исправит костный, зубы чисто отбелит, под коронку зуб загонит, вставит даже имплантат – все желания исполнит, он помочь всегда вам рад!

Вам поможет стоматолог рот в порядок привести, инструмент его хоть колок, будете зато цвести!

Людам встречным улыбаться в ослепительной улыбке, совершенно не стесняясь, на рекламной как открытке!

Этот стих вы подарите стоматологу в презент, с выраженьем расскажите этот милый комплимент, пожелайте в жизни личной процветания во всем, массы денежной наличной – веселей ведь жить с рублем!

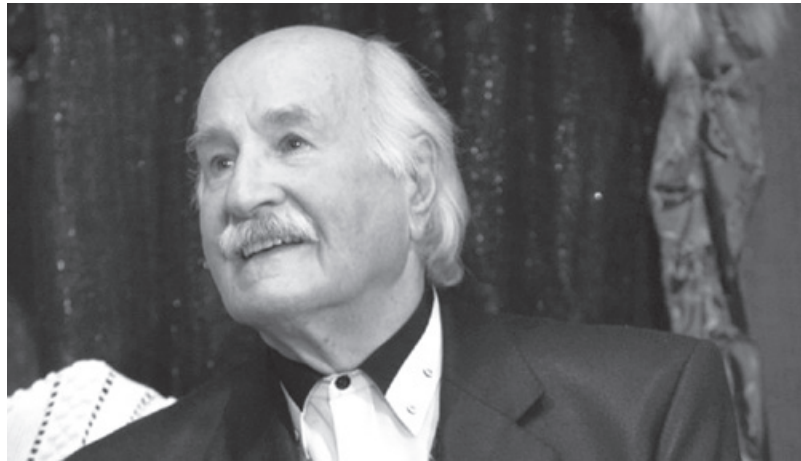
Пусть здоровье не подводит, позабылась чтоб нужда, и пусть его обходят зависть, глупость и вражда!



- ЛЕГЕНДА РОССИИ -

Владимир ЗЕЛЬДИН: «Величие человека зиждется на добре»

Когда артисту исполняется 100 лет (как правило, со дня рождения), о его творчестве говорят исключительно в прошедшем времени, однако долголетие и неиссякаемая жизненная энергия нашего сегодняшнего собеседника дают самые веские основания говорить о нем не только в настоящем, но и в будущем времени. Мы предлагаем Вам, уважаемый читатель, ознакомиться с ответами легендарного артиста на вопросы корреспондента «Медицинской газеты» Дмитрия Володарского (в сокращении).



— Владимир Михайлович, какие мысли посещают вас накануне такой знаменательной даты?

— Должен вам сказать, что последнее время я много размышляю о судьбе своего Отечества и роли человека на Земле. Мое поколение прошло Великую Отечественную войну, и задача всего человечества, на мой взгляд, состоит сегодня в том, чтобы уберечь мир на планете, который весьма и весьма зыбок. Величие человека зиждется на добре — это и вежливое отношение друг к другу, и бережное отношение к природе и окружающему миру, и забота о животных — братьях наших меньших. Человек — лучшее творение природы, и именно люди призваны стоять на ее страже. Мы же, артисты, со своей стороны делаем все, чтобы возвращать в человеке его величие. Да, в театре мы не выигрываем войн, не делаем революций, не строим городов. Не в нашей власти остановить беды человечества. Но каждый вечер зритель приходит в зал и ждет наших слов — лучшего лекарства для души.

— О секрете вашего долголетия...

— Никаких секретов на этот счет у меня нет. Специальных режимов в смысле питания, в смысле сна в моей жизни не существует. Я зачастую ложусь спать в третьем часу ночи. Так что секрет долголетия мне неведом. Однако не могу не отметить, что наша профессия не имеет возраста, и самое главное — оставаться молодым душой.

Да, я никогда не курил. Вообще, я страшно не переносу курения. Запрещаю дымить в моем присутствии всем без исключения. В своей жизни я ни разу не держал во рту папиросы.

Я никогда не употреблял спиртного. Всю жизнь занимался спортом, в особенности — водными лыжами, танцами, и вообще был активен. И сейчас я уделяю пешим прогулкам по 40–45 минут ежедневно. На работу практически всегда хожу пешком.

И еще. Я всегда был доброжелателен к людям. Даже негодяев стараюсь для себя оправдать. Стараюсь во всем находить хорошее и положительное. Поверьте столетнему старику: позитивные эмоции продлевают жизнь весьма и весьма эффективно.

- ВАШЕ ПРАВО -

Пенсионный вопрос

Правительством РФ принято постановление «Об утверждении индекса роста потребительских цен за 2014 год для установления стоимости одного пенсионного коэффициента с 1 февраля 2015 года».

Согласно документу, опубликованному на сайте Правительства РФ, индекс роста потребительских цен за 2014 год устанавливается в размере 1,114.

Таким образом, средний размер страховой пенсии увеличится на 743 рубля. Страховая пенсия по старости возрастет на 775 рублей, по инвалидности — на 362 рубля, по случаю потери кормильца — на 591 рубль. Средний размер страховой пенсии граждан из числа инвалидов вследствие военной травмы и участников Великой Отечественной войны, получающих две пенсии, возрастет соответственно на 897 рублей и 1 тыс. 14 рублей.

С 1 января 2015 года на территории нашей страны действует новый порядок формирования пенсии. Трудовая пенсия трансформируется в два вида: страховую и накопительную. Порядок начисления страховой

пенсии установлен Федеральным законом от 28.12.2014 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».

Количество пенсионных баллов зависит от начисленных и уплаченных страховых взносов в систему обязательного пенсионного страхования и длительности страхового (трудового) стажа.

За каждый год трудовой деятельности гражданина при условии начисления работодателями или им лично страховых взносов на обязательное пенсионное страхование у него формируются пенсионные права в виде пенсионных баллов.

Для расчета страховой пенсии по новым правилам вводится понятие «индивидуальный пенсионный коэффициент» (пенсионный балл), которым оценивается каждый год трудовой деятельности гражданина. Для получения страховой пенсии по старости необходимо иметь 30 и более пенсионных баллов. Эта норма начнет действовать с 2025 года, а в 2015 году достаточно будет иметь 6,6 балла.

Минимальный стаж для получения права на пенсию по старости возрастает с 5 до 15 лет. В 2015 году требуемый стаж составляет 6 лет и в течение 10 лет будет поэтапно увеличиваться — по 1 году с каждым годом.

**Т.Г. Кравец, юрисконсульт
(Подготовлено по материалам СПС «Гарант»)**

- ОБМЕН ОПЫТОМ -

Поможет кислород

В детском санатории «Амурский» нашла широкое применение медицинская технология — оксигенотерапия. Она является одним из методов, используемых в реабилитации детей.

Приоритетным направлением восстановительной медицины является использование для оздоровления детей и подростков немедикаментозных методов, прежде всего, естественных природных факторов, вызывающих физиологические ответные реакции организма. Минимум противопоказаний, низкая частота развития побочных эффектов позволяют с успехом использовать их как у здоровых детей с целью повышения резервных возможностей организма, так и при различных патологиях в комплексе с базисной терапией.

Оксигенотерапия — это один из методов решения проблем в борьбе с хронической гипоксией. Хроническое кислородное голодание, которое в той или иной степени испытывают сегодня практически все жители крупных городов, оказывает выраженное неблагоприятное воздействие на организм ребенка. В городском воздухе концентрация кислорода значительно меньше нормы, а высокий уровень загрязнения атмосферного воздуха, несбалансированное питание, гиподинамия, стрессы, умственные перегрузки, вредные привычки усугубляют его дефицит. Хроническая гипоксия играет важную роль в развитии многих заболеваний.

К применению оксигенотерапии являются следующие показания:

1. С профилактической целью: часто и длительно болеющие дети; дети, проживающие в экологически неблагоприятных регионах с повышенным уровнем загрязнения атмосферного воздуха; дети с бронхиальной астмой в период ремиссии.

2. С лечебной целью: заболевания органов дыхания (бронхиты, трахеиты); мигрени; вегетативные дистонии; неврозоподобные состояния; РЭП (синдром гиперактивности); язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; нарушение моторной функции толстого кишечника.

- НОВАЯ ВАКЦИНА -

Первая для профилактики клещевого энцефалита

Предприятие по производству бактерийных и вирусных препаратов Института полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН выпускает первую в России вакцину для профилактики клещевого энцефалита — Клещ-Э-Вак, предназначенную для детей от 1 года до 16 лет.

Вакцина стимулирует выработку иммунитета к вирусу клещевого энцефалита и отвечает всем требованиям к современным лекарственным препаратам. Основная ее особенность заключается в высокой эффективности защиты от всех известных в настоящее время субтипов вируса клещевого энцефалита.

«В рамках работы по импортозамещению дорогостоящих зарубежных аналогов наше предприятие разработало препарат, отвечающий всем отечественным и международным стандартам и доступный по цене для рядового потребителя», — отметил директор предприятия Института полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова Айдар Ишмухаметов.

Высокое качество вакцины делает ее незаменимой при необходимости проведения надежной экстренной вакцинации. Жидкая форма препарата

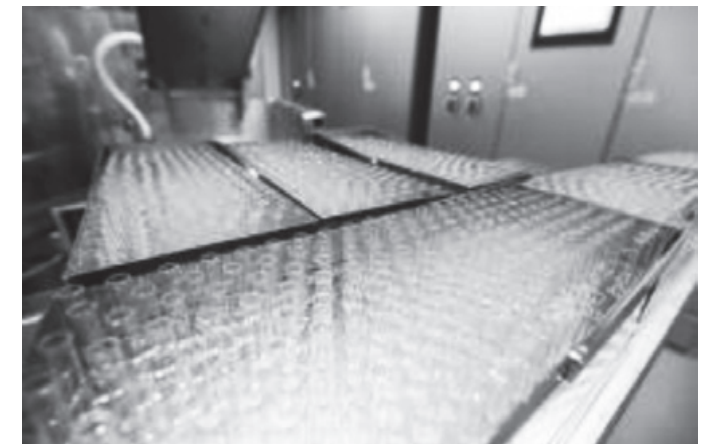
В 2014 году методом оксигенотерапии в КГБУЗ ДС «Амурский» пролечено 177 человек (из них 33,3 % — дети с психоневрологическими патологиями, 28,8 % — дети с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, 37,9 % — дети с соматическими заболеваниями). По стандартам лечения курс оксигенотерапии составляет от 10 до 30 процедур, в зависимости от заболевания. За прошедший год было отпущено 2848 процедур, что составило 16,1 процедуры на одного ребенка. Эффективность лечения по всем нозологическим группам составила: улучшение 98 %; ухудшения состояния здоровья пациентов выявлено не было. После проведения курса процедур у пациентов в 95 % случаев наблюдается нормализация сна, отмечается исчезновение головных болей, а в 5 % случаев данные проявления уменьшились. У пациентов с заболеваниями со стороны бронхолегочной системы в 98 % случаев улучшились результаты спирографии, а в 2 % случаев остались без изменения.

Одним из способов оксигенотерапии является способ аппаратного лечения кислородом. Для этих целей используются кислородные концентраторы. Концентраторы подходят для проведения сеансов профилактической кислородотерапии, кислородных ингаляций, а также проведения сеансов кислородной ароматерапии.

Кислородный концентратор марки 7F5L — это профессиональный прибор, который выделяет кислород из окружающего воздуха. Для работы ему не нужны никакие специальные приспособления: воздух всасывается и очищается от примесей, проходя через целую систему фильтров. Пылевой фильтр задерживает крупные частицы, бактерицидный — бактерии, а молекулярный — азот. В результате на выходе получается чистый кислород, который пациент вдыхает через диффузор, в процессе чего происходит насыщение организма чистым кислородом. Особенностью кислородного концентратора является экономическая выгода, мобильность, возможность максимально приблизить аппарат к пациенту. Он прост в эксплуатации и применении дезинфицирующих средств, так как при проведении процедур нет контакта со слизистыми оболочками пациента. Отпуск процедур осуществляет медицинская сестра.

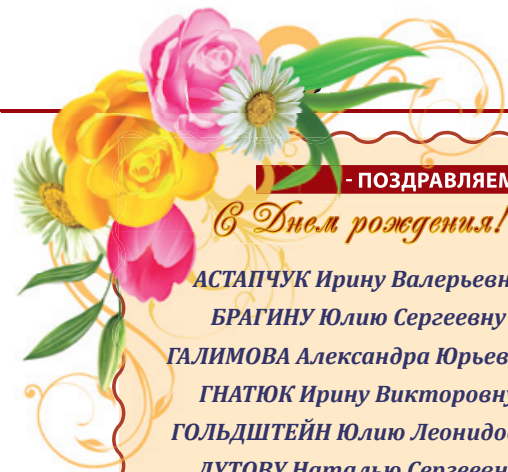
Оксигенотерапия играет важную роль в процессе реабилитации и оздоровления организма ребенка, воздействуя на его защитные силы, стимулируя иммунную систему, оказывая дополнительный лечебный эффект.

**И.П. Горюшкина, Т.А. Дендиберя, И.П. Ерышьева
КГБУЗ «Детский санаторий "Амурский"»**



удобна для применения, особенно при проведении массовых вакцинаций. Данная вакцина не вызывает осложнений у детей после вакцинации, так как в ее составе отсутствуют формальдегид, антибиотики и консерванты.

ММА Сито!



- ПОЗДРАВЛЯЕМ -

С Днем рождения!

АСТАПЧУК Ирину Валерьевну
БРАГИНУ Юлию Сергеевну
ГАЛИМОВА Александра Юрьевича
ГНАТЮК Ирину Викторовну
ГОЛЬДШТЕЙН Юлию Леонидовну
ДУТОВУ Наталью Сергеевну
КИРПИЧНИКОВУ Наталью Владимировну
КРАВЕЦ Татьяну Геннадьевну
КУБОВУ Любовь Михайловну
КУЗЬМЕНКО Елену Владимировну
МОРГУН Оксану Николаевну
НЕВРЫЧЕВУ Елену Викторовну
НИКОНОРОВУ Наталию Николаевну
ПЕРМИНОВУ Оксану Валерьевну
ПЕТРИЧКО Татьяну Алексеевну
РОГАЧИКОВА Юрия Евгеньевича
РОГОВУ Нину Павловну
РУНИНУ Элину Валерьевну
СОРОКИНУ Маргариту Михайловну
ТРАВКИНУ Светлану Геннадьевну
ТРИШИНУ Ларису Викторовну
ТРОФИМОВА Дмитрия Викторовича
ШАПИРО Ирину Анатольевну

- КОНКУРС -

КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края объявляет конкурс на замещение должностей профессорско-преподавательского состава:

1. Ассистент кафедры стоматологии – 1 ставка.

Срок подачи заявления для участия в конкурсном отборе – один месяц со дня опубликования объявления.

Место подачи заявления –
680009, г. Хабаровск,
ул. Краснодарская, 9, кабинет 103
(общий отдел), тел. 27-24-76

- МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ -

- 3 марта** – Международный день охраны здоровья уха и слуха
6 марта – Международный день зубного врача
21 марта – Международный день человека с синдромом Дауна
24 марта – Всемирный день борьбы с туберкулезом
26 марта – Фиолетовый день (День больных эпилепсией)

- ЛИТЕРАТУРНАЯ СТРАНИЧКА -

Борис Пастернак: «У времени в плену»



125 лет назад, 10 февраля 1890 года, в семье художника и пианистки родился будущий лауреат Нобелевской премии по литературе, советский поэт и писатель Борис Леонидович Пастернак (1890–1960).



Его после смерти называли «Гамлет XX века», «Рыцарь русской поэзии», «Заложник вечности», «Неуставный классик», «Лучезарная душа», «Один на всех и у каждого свой». Проживший долгую жизнь, Борис Пастернак, на первый взгляд, написал не так уж много – все его стихи помещаются в один большой том. Обычно объясняется это тем, что у него всегда не хватало времени на творчество: необходимость зарабатывать деньги многочисленными переводами, трудности с жильем, душевные терзания. Однако если рассматривать всю его жизнь – вне стола, пера и бумаги – как произведение, мы получаем объемный роман о борьбе вдохновения и быта, пера и молота.

Когда он умер, в его гардеробе осталась лишь пара отцовских ботинок, привезенных ему из Англии после смерти отца, и две курточки, одна из них самодельная. Для поэта злато – пустяк. Главное – его золотое перо, вдохновенные строки, вера в то, что «силу подлости и злобы одолеет дух добра».

Какое место занимает Пастернак в российской истории поэзии? Он может тебе в глаза сказать вещи, которые ты сам не мог расковырять настырной ложкой бессонницы. Пастернак – это антибиотик, который впитал

все горести и радости переменчивой России. И не стеснясь показал всю антигероическую сущность писателя, поэта, публициста.

Мы постоянно делаем из творцов идолов, не понимая, что они болеют теми же болезнями, что и люди, которые не написали в жизни ни строчки. Просто они находят лекарство и дают его нам – в виде своих произведений. Принимать следует осторожно. И ни в коем случае не уговаривать себя читать через силу.

*Быть знаменитым некрасиво.
Не это подымает ввысь.
Не надо заводить архива,
Над рукописями трястись.*

*Цель творчества – самоотдача,
А не шумиха, не успех.
Позорно, ничего не знача,
Быть притчей на устах у всех.*

*Но надо жить без самозванства,
Так жить, чтобы в конце концов
Привлечь к себе любовь пространства,
Услышать будущего зов.*

*И надо оставлять пробелы
В судьбе, а не среди бумаг,
Места и главы жизни целой
Отчеркивая на полях.*

*И окунуться в неизвестность,
И прятать в ней свои шаги,
Как прячется в тумане местность,
Когда в ней не видать ни зги.*

*Другие по живому следу
Пройдут твой путь за пядью пядь,
Но поражения от победы
Ты сам не должен отличать.*

*И должен ни единой долькой
Не отступаться от лица,
Но быть живым, живым, и только,
Живым и только – до конца.*

В научной библиотеке ИПКСЗ, кроме изданий произведений Б.Л. Пастернака, можно ознакомиться с литературоведческими и биографическими публикациями: Пастернак, Е. Б. Борис Пастернак. Материалы для биографии. – М. : Советский писатель, 1989. – 685 с.

Вильмонт, Н. Н. О Борисе Пастернаке : Воспоминания и мысли. – М. : Советский писатель, 1989. – 224 с.

Подготовлено по материалам Интернет-ресурсов

Ежемесячное информ. издание «Alma Mater»
Учредитель: ученый совет ИПКСЗ
Гл. редактор: д-р мед. наук К.В. Жмеренский
Ответственный секретарь: С.М. Волков

Художественный редактор: Е.В. Бадяева
Фото: Н.З. Шелепенко
Корректор: Г.Д. Свердликоса
Тираж 70 экз.

Отпечатано: редакционно-изд. центр ИПКСЗ
Адрес редакции:
680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9
Тел. / факс: 72-87-15, 27-25-10 • E-mail: rec@ipkszh.khv.ru

ПАТРИОТ

«КВ пошел, вперед...»

Эти слова командира штабной батареи 14-го армейского корпуса младшего лейтенанта Бориса Скопца воспринимались подчиненными по-особенному. Они произносились с особой командирской заботой, теплотой и надеждой, совсем не по-уставному, вселяли уверенность в сознании бойцов, что все сложится удачно, поддержка и помощь придет вовремя.



Александра Логинова с подругой Александрой Томельгас (справа)

На войне появление на поле боя танков, в том числе и КВ, поднимало дух солдат – за броней и огневой поддержкой есть больше шансов остаться в живых.

Однако в нашем случае речь пойдет о непростом «КВ». Именно так с легкой подачи личного состава штабной батареи именовалась санинструктор Александра Лихачева. Бойцы батареи по-доброму и нежно называли ее «Корпусной доктор» или сокращенно «КВ». Называли так, потому что от ее действий зависела жизнь красноармейцев. Она была одна на все подразделение. Ее берегли и уважали...

В настоящее время Александра Георгиевна Логинова (в девичестве Лихачева) проживает в Хабаровске, куда они переехали с мужем в далеком 1948 году. Более тридцати лет чета Логиновых проработала в Хабаровском объединенном авиаотряде. Ее муж Александр Иванович Логинов прошел всю войну. Был военным летчиком. После войны на гражданке летал в начале на «кукурузниках», затем на Ил-12, на Ту-104 был командиром экипажа. Больше как тридцать лет его нет уже в живых.

Александра Георгиевна награждена Орденом Отечественной войны 2 степени, медалью «За боевые заслуги». Несмотря на преклонный возраст, активно участвует в ветеранском движении и военно-патриотическом воспитании молодежи. В составе делегации Хабаровска присутствовала в Кремле на церемонии вручения грамоты и почетного звания «Город воинской славы»...

«На жизнь не жалуюсь. Все хорошо. Родилась в подмосковной Коломне. Четвертого –

четвертого – двадцать четвертого», – коротко и в то же время с задоринкой в голосе назвала дату своего рождения Александра Георгиевна. Возможно, магическое сочетание этих цифр в дне рождения и уберегло Александру Лихачеву в дни военного лихолетья.

Ее судьба – это судьба миллионов юношей и девушек тех далеких и огненных сороковых годов. В июне 1941 года у перешедшей в десятый класс Александры мирные планы прервала война. Немцы рвались к Москве. С сентября по ноябрь вместе парты – кирка и лопата. Со своими сверстниками она на строительстве оборонительных сооружений вдоль московско-рязанского шоссе.

Десятый класс был самым коротким и совмещен с обучением на курсах санинструкторов, организованных Красным Крестом. Александра учится тому, как правильно оказать помощь раненому, как уберечь раненого и себя на поле боя, ползает по-пластунски, стреляет. И все по сокращенной программе...

В апреле 1942 года она призывается и направляется в эвакогоспиталь, который находился в здании военной академии имени Фрунзе в Москве. Почти каждый день поступали раненые. «Приходилось работать с перенапряжением. Молодые девчонки. Порой приходилось вчетвером брать носилки и переносить раненых. Затем перевязка. И перед глазами кровь, боль и страдание раненых», – вспоминает Александра Георгиевна о работе в госпитале...

Фронтовые дороги Александры Георгиевны пролегли на Сталинградском, Донском, Западном, Юго-Западном, Степном фронтах. Но в памяти больше остался Сталинград.

«В октябре 1942 года я написала рапорт, затем еще один с просьбой отправить в действующую армию, который был удовлетворен. Так я 17 ноября 1942 года оказалась в Сталинграде санинструктором штабной батареи 14-го стрелкового корпуса», – продолжила свои воспоминания ветеран войны.

Здесь получила боевое крещение. Здесь она впервые оказывала помощь раненым на



поле боя. «Практически постоянно стреляли. Порой казалось, что горит земля, все в огне, и вдруг все стихает. На сколько – никто не знает. И тут звучит команда командира батареи: «КВ пошел, вперед. Осторожно. Не рискуй». Я и два бойца (назначаемые в мощь санинструктору) где ползком, где перебежками спешим на помощь. Надо успеть осмотреть, оказать первую помощь и кого-то, возможно, перетащить в безопасное место. При этом, чтобы как-то облегчить страдания и самой сдержать слезы, приговаривала: «Крепись, дружок... все пройдет... все будет хорошо... мы еще поживем...», – говорит с надрылом Александра Георгиевна.

Сколько вынесла с поля боя и спасла солдатских жизней, она не считала. Счет шел не на десятки – на сотни. В тяжелейших условиях она делала все возможное и невозможное, чтобы спасти, сохранить жизнь, возвратить в строй раненых, и это был ее вклад в Великую Победу над фашизмом.

С большой благодарностью она вспоминает свою боевую подругу и наставницу санинструктора Александру Томельгас, которая вместе с мужем встретила войну на погранзаставе в Прибалтике. Ее муж был начальником заставы и погиб в первые часы боя. Она с боем вместе с пограничниками вышла из окружения. Была награждена медалью «За отвагу».

Больше всего Александра Георгиевна радовалась, когда приходили письма из дома. В эти моменты, по ее словам, она забывала, что идет война, представлялось, что она дома вместе с родителями, в ее сознании мелькает родной дворик, друзья детства...

В уютной квартире за беседой с Александрой Георгиевной незаметно пролетает время...

В наших сердцах живет чувство великой благодарности дедам и бабушкам, отцам матерям, и хочется пожелать им доброго и крепкого здоровья и выразить искреннюю признательность за их великий подвиг, за их неутомимую деятельность – донести до нынешнего поколения правду о войне.

С.М. Волков, А.В. Козлов

Фото из семейного архива А.Г. Логиновой

На переднем у нас передышка...

Письма с фронта до сих пор бережно хранят во многих семьях. У каждого из них своя история: счастливая или печальная. Их ждали – неделями, месяцами, годами, десятилетиями. Миллионами письма шли с фронтов. Они писались на любых попавшихся под руку листках бумаги.



Письма с фронтов Великой Отечественной войны – документы огромной силы патриотизма, мужества и стойкости. В них с одной стороны –ыхание войны, а с другой – неугасимые любовь, нежность, надежность сражающихся солдат и вера в Победу...

В то же время это бесценная летопись военного лихолетья, обращение к героическому прошлому наших предков, призыв к беспощадной борьбе с захватчиками.

Сегодня в семьях фронтовиков той жестокой войны в шкапулах, папках хранятся фронтовые письма, фотографии и боевые награды. У каждой семьи своя история. Но всех объединяет одно – общая причастность к трагическим событиям Великой Отечественной войны. Они трогают нас до глубины души.

Пусть простят нам те, кто писал или получал письма, если мы вслух прочитаем их. Кто погиб на фронте – о нем вспомним еще и еще раз. Кто жив – пусть улыбнется, вспомнит себя молодым...

Сегодня мы публикуем письма с фронта героя-летчика, хабаровчанина Владимира Георгиевича Кочнева своей жене Елене Федоровне Черных. Письма представлены внучкой героя войны – Татьяной Алексеевной Видягиной, заместителем декана факультета средних медицинских работников, старшим преподавателем кафедры организации сестринского дела.

Для семьи Видягиных эти письма – бесценные реликвии, и в то же время гордость и яркий пример для подражания. «Не передать, что я испытала: волнение, трепет не от того, что держишь листок истлевшей бумаги, а кусочек ис-

тории страны, – писала в своем сочинении правнучка Владимира Кочнева – Елена Видягина. – Да, я осознала, что он не только солдат, честно выполнявший свой долг, но и человек, который сохранил в суровых, жестоких условиях войны чувство любви к женщине. Трудно остаться равнодушным, когда читаешь строки признаний в любви и надежды на встречу...»

Владимир Георгиевич Кочнев родился 31 мая 1914 года на разъезде Толстый Слюдянского района Иркутской области. Детство и юность провел в деревне Мозгон Читинской области. Окончил семь классов и школу ФЗУ, работал слесарем. В 1935–1939 годах учился в летной школе ГВФ в Тамбове, по окончании которой был летчиком в Хабаровском аэропорту. Начал летчиком в санитарной авиации, где и познакомился с детским врачом Еленой Черных (впоследствии – заслуженный врач РСФСР). В начальный период войны доправки на фронт выполнял авиарейсы в интересах геологов. Неоднократно писал рапорты с просьбой отправить на фронт. И только в сентябре 1942 года его рапорт был удовлетворен и он был направлен в авиацию дальнего действия.

С сентября 1942-го по апрель 1944 года совершил почти 200 боевых вылетов, в том числе 187 в ночных условиях. Вот только некоторые эпизоды боевой деятельности героя-летчика.

Заместитель командира авиаэскадрильи капитан Кочнев 17 сентября 1943 года, действуя по переднему краю противника в районе Духовщины, после нескольких атак по артиллерийским позициям вызвал очаги пожара.

10 октября 1943 года во время бомбового удара по аэродрому Рогачева сбил фашистский самолет.



3 января 1944 года на перегоне железной дороги Витебск–Орша взорвал фашистский эшелон.

15 апреля 1944 года, возвращаясь с боевого вылета после нанесения бомбового удара по позициям противника в районе Севастополя, погиб.

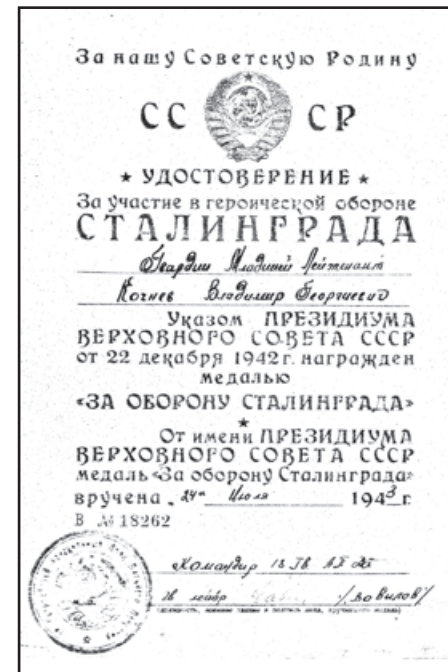
19 августа 1944 года Владимиру Георгиевичу Кочневу посмертно было присвоено звание Героя Советского Союза. Он награжден Орденом Ленина, двумя орденами Красного Знамени, Отечественной войны 1-й степени, медалями. Похоронен в селе Великая Александровка Киевской области.

В честь Владимира Кочнева названы улицы в селе Великая Александровка и в Железнодорожном районе Хабаровска и ГПТУ-3 в городе Хилок, установлен обелиск на станции Загарино Забайкальского края.

Итак, уважаемый читатель, перед вами письма с фронта Владимира Кочнева...

02.10.42 года

...Ты, Леля, не представляешь, как я зол на этих проклятых головорезов, особенно на их прожектора. Когда лечу, и появляются эти прожектора, то у меня кровь в груди кипит, как в хорошем паровом котле, поэтому ты



можешь определить, мою ненависть к этим разбойникам. Ты не подумай, что у меня кровь кипит от страха, нет, страшного ничего нет.

Стреляют они много, но стреляют нечетко, только патроны зря расходуют. Сегодня, к несчастью, плохая погода, сидим дома.

Опять вспомнилась мне наша уютная, приятная комната. Да что вспоминать... Вот после этого хорошего, разве не будешь зол на этих разбойников, которые сами не хотят жить хорошо, и нарушили нашу цветущую, молодую, хорошую жизнь, а потому мы, цветущая молодежь, должны отомстить за все, и ничего нас не остановит: ни прожектора, ни интенсивный зенитный обстрел, ничто. Всех мы их покалечим, кто сумеет остаться живым – заставим их строить то, что они разрушили. Целую, Владимир.

27.12.42 г.

Здравствуй, родная Леля!

В эти дни, когда приближается новый 1943 год, ощутишь чувствуешь тоску по дому, по родным, знакомым и друзьям... Давай припомним сегодня, родная, наше хорошее, веселое, жизнерадостное прожитое время и наши годовщины нового года. Мне особенно памятен новый год... Прошу припомни? – бесконечные звуки телефона Иван Ивановича и прочих наших друзей, с которыми мы по телефону поднимали бокалы, чокались и выпивали за новый 1941 год. А помнишь 1 – Май, нашу свадьбу, наших веселых гостей, нашу хорошую и умную собачку овчарку, которую некоторые чересчур опьяневшие гости целовали, из-за которой произошел небольшой шум. (Не будем указывать пальцем.)

...Потом началась война, жизнь сразу изменилась, люди приобрели серьезный вид, разъехались, кто на фронт, кто на наши дальневосточные границы, кто на оборонные заводы, в общем, все нашли себе свое деловое приключение.

Я вот попал на фронт и громяю врага со всей русской яростью. Вчера меня перед бое-

вым вылетом приняли в партию, и я в ответ на это, за эту ночь, сделал три вылета. Результаты нашей работы за эту ночь – целые сутки горит логово врага, мало того горит и рвется, следовательно, пакости наделали.

...Окончится война, мы встретимся за домашним столом. Все так же будет весело и приятно. Ты где был зимой 1942–1943 г.г. – спросят одного из нас. – Я громил врага с воздуха. – Я громил на земле. – Я на воде. – Я охранял дальневосточные границы. Я готовил продукцию фронту в глубоком тылу... Так чокнемся же по-братски – и молодо и весело. Будет время!.. За Родину! За светлую и счастливую нашу жизнь мы летим сегодня в бой. Будь здорова, родная! Крепко жму твою руку, обнимаю, целую.

Привет всем друзьям.

Твой Владимир

30.03.1943 г.

Здравствуй, дорогая Леля!

Я очень редко стал получать от тебя письма...

Леля, я здоров. Жизнь потекла по-старому. Упал я 23.03 ночью.

Приехал в часть 25.03 на автомашине. Штурман мой и стрелок-радист тоже живы и невероятны. 26.03 получил новую машину и ночью выпетел на задание. Произошло, Леля со мной так – когда меня подбили, то я, приняв все силы, всю энергию для того, чтобы перетянуть линию фронта, в темную ночь, посадил машину на живот в поле. Сам и люди мои целы, а это самое главное, остальное все ерунда.

Пиши, как здоровье, как желудок, и что думаешь делать.

Целую много раз, Вовка

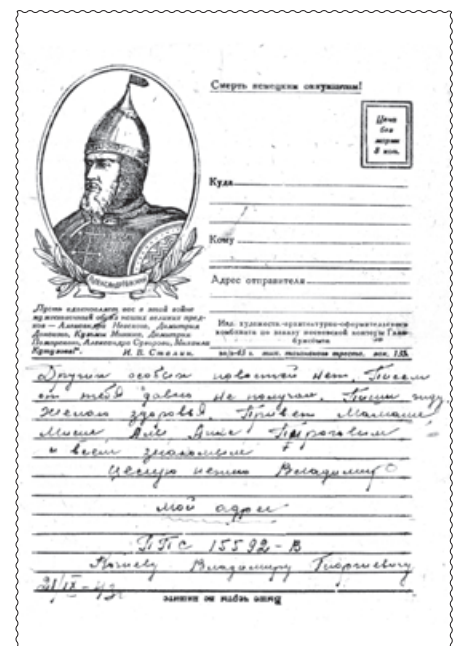
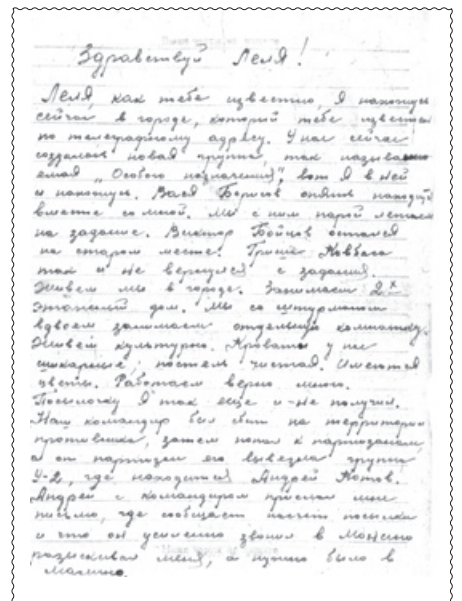
26.06.1943 г.

...Я, Леля, сейчас переживаю тяжелые дни. Дни, которых у меня в жизни еще не было... 24 июня ночью я потерял свой боевой экипаж. Сам я все же сумел на своей гвардейской машине выйти из тяжелого положения и вернуться на базу. Сейчас меня насильно отправляют на 15 дней в санаторий, но я отказываюсь и продолжаю воевать. И вот сегодня ночью я со своим комиссаром снова лечу в бой, и это будет продолжаться до тех пор, пока глаза мои будут видеть землю, а руки способны держать штурвал.

Верно, Леля, я устал и я один только не имел отдыха, но потерять таких боевых людей, а самому уехать в санаторий, – это может сделать только нерусская натура.

Я получил до трех десятков писем от девушек и ребят Хабаровского края, которые посвящаются по случаю гибели нашего земляка, любимого летчика Владислава Опалева.

А что я могу им ответить, если я, получив письма, сам уеду в санаторий, Леля, фрицев на нашей земле еще много, а поэтому их надо бить бесперебойно...



«Письмо отца»

Я читаю письмо, что уже пожелтело с годами, На конверте в углу номер почты стоит полевой. Это в сорок втором мой отец написал моей маме Перед тем, как идти в свой последний, решительный бой.

«Дорогая моя, на переднем у нас передышка, Спят в окопах друзья, тишина на крутом берегу. Дорогая, поцелуй ты покрепче сынишку, Знай, что вас от беды я всегда сберегу».

Я читаю письмо, и как будто все ближе и ближе Тот тревожный рассвет и биенье солдатских сердец. Я читаю письмо, и сквозь годы отчетливо слышу Я сейчас те слова, что сказал перед боем отец.

Я читаю письмо, а за окнами солнце смеется, Новостройки растут, и сердца продолжают любить. Я читаю письмо и уверен, что если придется, Все, что сделал отец, я сумею всегда повторить.

Музыка Е. Мартынова. Стихи А. Дементьева

Приближали День Победы как могли...

■ Высокий уровень организованности проявили медики Хабаровского края в годы Великой Отечественной войны. Добровольцами ушли на фронт сотни медицинских работников. В патристическом порыве ускорить победу не отставали и те, кто остался в тылу. В первый же год лихолетья для бойцов Красной Армии 12 тысяч медицинских работников края сдали в фонд армии 10,4 тыс. предметов одежды и 1,3 тыс. метров мануфактуры для пошива нательного белья, простыней и наволочек для госпиталей.

Уже 26 декабря 1941 года краевой комитет профсоюза информировал ЦК союза о том, что месячная сумма, отчисляемая служащими и рабочими в фонд обороны, составила 14,9 тыс. рублей; сдано облигаций в фонд обороны на 1,1 млн рублей; наличных денег 169,9 тыс. рублей; золотых и серебряных изделий – более 20 кг. Медицинские работники собирали металлолом и участвовали в уборке урожая и воскресниках, чтобы пополнить фонд обороны.

http://khabarovsk.przrf.ru/about/history_hkoprz.php

■ С начала 40-х годов XX века в крае формируется сеть учреждений нового типа – санитарно-противоэпидемические станции. В том числе 1 июля 1941 г. организуется Хабаровская городская санитарно-эпидемиологическая станция, а 1 августа 1949 г. – Хабаровская краевая санитарно-эпидемиологическая станция. На момент организации она состояла из двух отделов – эпидемиологического и дезинфекционного и трех работавших в них врачей. В течение 11 лет со дня основания ее возглавлял выпускник Хабаровского медицинского института, участник Великой Отечественной войны Иван Власович Енисейский.

<http://27.rosposrebnadzor.ru/about/history/>

■ На начало 1941 г. Хабаровскому горздравотделу были подчинены 10 больниц, психиатрическая больница, 17 районных амбулаторно-поликлинических учреждений, станция скорой медицинской помощи, 3 детско-женские консультации, детская поликлиника, 2 родильных дома, санитарно-бактериологическая лаборатория. В городе работали более 200 врачей. Возглавлял городской отдел здравоохранения М.Л. Повзнер.

В период Великой Отечественной войны лечебные учреждения города перестроили свою работу с учетом условий военного времени: были организованы эвакуационные больницы, размещавшиеся в больницах, школах. Руководили госпиталями военные врачи И.И. Рудерман, И.Д. Сафонов, Н.И. Кириллов и др. Наибольшую роль в развитии здравоохранения сыграли эвакуационные больницы № 1200 и 1204.

Эвакуационная больница № 1200 размещалась в здании Дворца труда (ныне здание краевой филармонии, ул. Шевченко, 13). Эвакуационная больница № 1204 занимала здание Центроспирта (ныне здание городской больницы № 2). При госпитале был развернут Скарлатинозный стационар на 100 коек, который с 1943 г. стал именоваться Детская инфекционная больница.

В годы войны поликлиники заводов имени Молотова, Орджоникидзе, Горького, Кирова, Кагановича, согласно приказу НКЗ СССР № 993, были признаны медико-санитарными частями.

Органы управления быстро решают возникающие проблемы, несмотря на сложные условия военного времени: возрастает потребность в переливании крови – сразу создается несколько пунктов по переливанию крови; начинается быстрый рост туберкулеза – тут же разворачиваются туберкулезные отделения и больницы, при яслях заводов организуются санаторные группы для детей.

К декабрю 1945 г. эвакуационные больницы были расформированы, медицинские работники были распределены по лечебным учреждениям.

В городе начинается работа по обслуживанию инвалидов Великой Отечественной войны

http://dfomed.ru/encyclopedia/meditsina_novogo_vremeni/

■ В краевой больнице Хабаровска в 1938 году получили присланные из Москвы радиоактивные препараты, которые пролежали в сейфе до марта 1940 года, когда была подготовлена специальная 8-местная палата для онкогинекологических больных.

В 1941 году в больнице было организовано онкологическое отделение на две палаты и коридор, в котором стояли сейф и рабочий стол врача и медсестры. Манипуляции проводились в одной из палат на единственном гинекологическом кресле. Больные с введенными источниками не имели отдельного помещения, лежали вместе с остальными, облучая всех и вся.

Крохотным отделением руководила жена репрессированного крупного военачальника Д.И. Кремер, и существовало оно в таком виде и составе до 1947 года, оказывая помощь женскому населению обширного края.

■ Дмитрий Николаевич Матвеев (1897–1944) – российский и советский ученый-оториноларинголог, педагог и изобретатель, профессор, руководитель кафедры ЛОР-болезней Хабаровского государственного медицинского института.

Д.Н. Матвеев стоял у истоков создания Хабаровского государственного медицинского института, был основателем и первым руководителем кафедры и клиники ЛОР-болезней, организатором Хабаровского отделения научно-практического общества оториноларингологов и первым председателем правления этого общества. Им написано более 70 научных работ и сделано несколько изобретений.

В 1940 году Д.Н. Матвеев становится доктором медицинских наук. Его докторская диссертация «Травма головы и связанные с нею повреждения уха и носа» стала итогом многих трудов по вопросам диагностики и лечения травм черепа. Диссертация получила высокую оценку известных ученых Н.Н. Бурденко, Л.И. Свержевского и в настоящее время не утратила своего значения. Данные, представленные в этой работе, помогали в лечении раненых в годы войны.

С 1941 года, с началом Великой Отечественной войны, принимал участие в работе госпиталей Дальневосточного фронта, широко применял восстановительную хирургию у фронтовиков, многие из которых снова вернулись в армию, был организатором научных конференций оториноларингологов края и сборов военных ЛОР-врачей Дальневосточного фронта.

Дмитрий Николаевич прикладывал много усилий для хорошей теоретической и практической подготовки студентов. По его инициативе и при непосредственном участии был создан музей учебных препаратов, положено начало библиотеке. Всего за 10 лет работы в Хабаровске он принял до 100 тысяч амбулаторных больных и сделал около 20 тысяч операций, 98 % которых дали хорошие результаты. Как прекрасный специалист Дмитрий Николаевич завоевал широкую известность, огромную популярность и заслуженный авторитет у населения Дальнего Востока.

28 мая 1944 года Дмитрий Николаевич погиб в авиакатастрофе во время служебной командировки.

ru.wikipedia.org