

ЗДОРОВЬЕ КРАСОТА СПОРТ



KAMLIFE

Издается с 2008 года
Рекламное издание 16+

Медцентр «МедОЛА»

Партнёр лаборатории «Гемотест»

Приём
невролога,
гинеколога,
УЗИ



г. Петропавловск-Камчатский,
пр. 50 лет Октября, 23/1

☎ 47-87-87 🌐 medola41.ru



КАМЧАТСКИЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР

*Все специалисты
в одном центре*

8-963-833-3385

КП, ул. Ключевская, 5б, каб. 310 (3-й этаж)



Посещение стоматолога – процесс для многих не простой. Чем мы руководствуемся, прежде, чем выбрать врача? Конечно всем необходимо качественное лечение или протезирование. Ценовая политика, бережное отношение и комфорт также являются важными факторами в выборе специалиста.

Сегодня о тонкостях стоматологического дела мы поговорим с директором «Камчатского стоматологического центра» – Таранцом Дмитрием Вячеславовичем.

- Дмитрий Вячеславович, вашей стоматологии уже более 15 лет. За эти годы вы прошли нелегкий организационный путь, заработали хорошую репутацию, сделали красивыми тысячи улыбок, вы постоянно развиваетесь и совершенствуетесь, в чем секрет?

- Прежде всего в организации: мы работаем как команда, у нас замечательный коллектив настоящих профессионалов, который ориентирован на каждого клиента. Мы делаем все, чтобы был доволен как сотрудник, так и клиент. Максимальный комфорт и качество – это то, к чему мы стремимся.

- У вас всегда много клиентов, чем заманиваете?

- Интересная закономерность – большая часть клиентов идет по рекомендации. Вот пришел человек в первый раз, ему понравилось. Он идет домой или на работу и делится впечатлениями. А потом его семья или друзья приходят к нам. Вот, например, у нас много пациентов ходят семьями – несколько поколений. И молодые внуки и 90-летние бабушки. Нам доверяют, ведь наши сотрудники, имея уже большой профессиональный опыт, постоянно повышают свою квалификацию. Мы следим за новыми тенденциями в лечении и используем только проверенные и премиальные материалы. В нашем центре работают такие специалисты, как ортопед, терапевт, хирург, имплантолог, гигиенист, поэтому мы планируем и сопровождаем пациента от первичной консультации до конечного результата.

В работе наши специалисты используют только современные технологии для качественного и безболезненного лечения зубов.

Для вашего комфорта мы рады предоставить в нашем центре новейший швейцарский аппарат для проведения профессиональной гигиены полости рта, процедуры безопасны и безболезненны и занимают около 40 минут.

Для сложного лечения зубов мы используем дентальный микроскоп, с его помощью увеличивается качество и точность работы стоматолога при лечении каналов, реставрации зубов и протезировании.

Для вашего удобства мы используем портативную рентгенологию – снимки зубов можно делать, не вставая с кресла врача.

- В сфере имплантологии ваша работа тоже успешна. Какие преимущества вы можете отметить?

- Здесь много преимуществ. По сравнению со съёмными протезами, импланты дают комфорт при приеме пищи, не нарушают дикцию, не требуют такого проблемного обслуживания, как съёмный протез. У нас большой опыт в работе с протезированием, наши клиенты довольны результатом, а это главное.

У нас есть собственная зуботехническая лаборатория, мы используем новейшие компьютерные технологии и моделирование для изготовления несъёмных конструкций. В нашем центре используются премиум-импланты с гибкой ценовой политикой, а также мы даем 100%-ную гарантию качества на нашу работу.

Беседовала Болотова Н.Н.

Наше кредо — индивидуальный подход к каждому пациенту. Мы сделаем всё возможное, для здоровья ваших зубов.

Петропавловск-Камчатский, ул. Ключевская д.56, каб.310

Чтобы записаться на приём сегодня, достаточно позвонить по тел: 8-963-833-33-85, 33-33-85

@stomcentr_pk





+7 (902) 463-7707

- Статьи
- Выпуски
- График выхода журналов
- Реклама в журнале
- Прайс-лист
- Требования к рекламе
- Точки распространения
- Печать визиток
- Кто читает «Камлайф»
- Вакансии

Спецвыпуск формата А5 к выставкам

2016



1(36)

2017



8(51)

2018



8(60)

2019



выход
18 октября

Скачать журнал

Здоровье красота спорт

сайт камлайф.рф

2017



2021



2018



2022



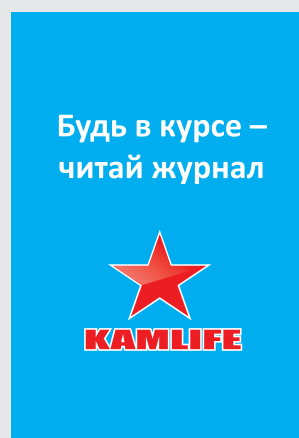
2019



2023



2020



СОДЕРЖАНИЕ

- 6-8 Александр Гашков:
Камчатское здравоохранение
развивается в лучшую сторону
- 10-11 Здоровье граждан на контроле у депутатов
- 12-19 Городская больница № 2
- 20-23 Камчатский краевой онкодиспансер
- 24 Камчатский краевой противотуберкулёзный
диспансер
- 25 Медицинская статистика
- 26-27 Камчатский краевой кожно-венерологический
диспансер
- 28-29 Мильковская районная больница
- 30-32 Камчатский краевой родильный дом
- 33 Если режутся зубки
- 34-35 Медицинский центр МедОЛА
- 36-37 Камчатская ассоциация врачей
мануальной терапии и остеопатии
- 38-39 Развитие ребенка от 0 до 3-х лет
- 40-41 Национальный календарь прививок - 2023
- 42 О сокровищах пчеловодства
- 43 ВИЧ-инфекция в Камчатском крае
- 44-45 Как держать себя в руках
в трудных жизненных обстоятельствах
- 46 Донорство крови
- 47 Пропадают дети
- 48 Наши любимые питомцы
- 49 Травматизм
- 50 Вирусы XX-XXI века
- 51 Если болит живот
- 52-53 Детская хирургия на Камчатке
- 57-60 Краевые учреждения здравоохранения
- 61 Камчатский Красный Крест
- 62-63 Минздрав Камчатского края
- 64-65 Камчатская школа-интернат
- 66-67 ЦЭСИ – Центр эстетической стоматологии
и имплантации
- 68-69 Многопрофильная клиника «ТЕТРА»
- 70-71 Питаемся правильно
- 72 О дженериках
- 73-75 Медицинские новости
- 76 Список аптек
- 78-79 Термальный козырь Камчатки
- 81 Инвитро
- 82 Качаматский медицинский колледж
- 82 Как сохранить зрение
- 83 Защита прав ребенка
- 84-85 Календарь медицинских событий на 2023 год
- 86-87 Какой вес идеален
- 89 Какие генетические тесты можно
сдать на Камчатке
- 90-102 Врачи Камчатского края
- 104 Что такое Честный знак
- 108-115,
118-119 Новости Камчатского спорта
- 120-122 Общероссийские и аккредитованные
региональные спортивные организации
- 128-130 Индекс лиц





Татьяна Боева
Выпускающий редактор

Дорогие читатели! Представляем вам новый выпуск журнала «Здоровье. Красота. Спорт».

Этот выпуск – особенный, впрочем, как и все остальные. Каждый раз мы готовим для вас новые, эксклюзивные материалы от ведущих специалистов Камчатки и России для того, чтобы вы были в курсе всех новостей в области здравоохранения, красоты и спорта на Камчатке и позволили себе быть здоровыми и красивыми.

Выпуск-2023 начинается с подробного интервью министра здравоохранения Камчатского края, который расскажет о перспективах развития медицины на полуострове. Ведущие лечебные учреждения Камчатки познакомят

вас с новейшими программами оздоровления, прогрессивными методами диагностики и лечения, освоенными в регионе в последнее время. А специалисты в области эстетики и красоты дадут рекомендации, как сохранить молодость на долгое время, не выезжая в дорогие столичные салоны.

В выпуске журнала за 2023 год мы снова хотим отдать дань высокого уважения камчатским врачам, которые ежедневно спасают жизнь и сохраняют здоровье жителей края, не отходя от постели больного и не считая рабочего времени. И таких врачей в нашем крае большинство.

Лучшие эксперты полуострова в области медицины, красоты, питания и здорового образа жизни расскажут на страницах нашего журнала, как сориентироваться в быстро меняющемся социальном мире, поддержать свой организм в высоком тонусе и предотвратить развитие грозных заболеваний. Как сохранить здоровье, подобрать правильный рацион питания и даже вернуть былую молодость и красоту – вы убедитесь, что всё это возможно при разумном самоконтроле и обращении к профессионалам своего дела, с которыми мы вас познакомим.

Кроме того, в новом выпуске журнала вы найдёте много справочной информации и материалов о том, как разобраться в дорогих и дешёвых лекарствах, назначенных вам врачом, познакомитесь с самыми важными этапами развития вашего малыша и о многом другом. Приятного вам чтения, будьте здоровы, красивы, спортивны и успешны! Берегите себя и своих близких.

Над выпуском работали:

Татьяна Боева
Татьяна Васильева
Юлия Иванова
Ульяна Бакуменко

Выпускающий редактор
Корреспондент
Дизайн и вёрстка
Корреспондент

Адрес редакции:

г. Петропавловск-Камчатский,
ул. Тушканова, 4, оф. 1.
Тел. 47-77-07

Редакция журнала «Камлайф» благодарит

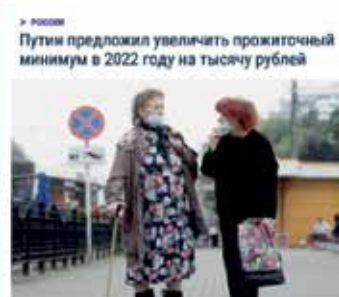
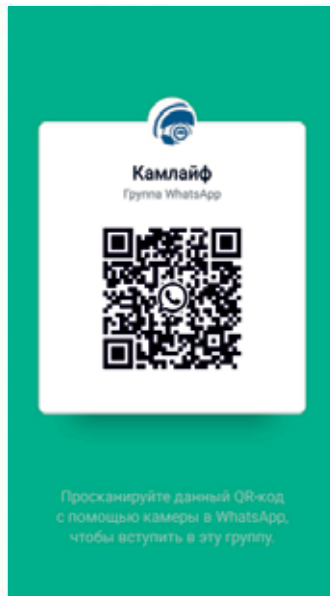
Благодарим за сотрудничество и своевременное предоставление информации для читателей журнала руководителей учреждений и ведомств: председателя Законодательного собрания Камчатского края Ирину Унтилову, председателя Комитета по социальной политике Заксобрания Камчатского края Татьяну Романову, руководителя фракции ЛДПР Валерия Калашникова, руководителя фракции «Единая Россия» Михаила Мананикова. Председателя Камчатского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» Евгения Калинина, главного врача Центра СПИД Ирину Давудову, главного врача Станции переливания крови Аллу Ткаченко, главного врача психоневрологического диспансера Евгению Назипову.

В то же время с сожалением вынуждены сообщить, что некоторые руководители не сочли за труд ответить на наш запрос или ответили ничего не значащей отпиской. В их числе – руководитель станции Скорой помощи Петропавловска-Камчатского, главный врач Камчатского краевого Центра медицинской профилактики, министр спорта Камчатского края, руководитель Центра занятости населения.



Особенно стоит отметить ответ руководителя фракции КПРФ в Заксобрании Камчатского края, который опубликован на одной из первых страниц нашего журнала. Такой ответ – показатель отношения чиновника к запросам граждан нашего края.

Приглашаем вступить в группы «Камлайф»



АЛЕКСАНДР ГАШКОВ: КАМЧАТСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ В ЛУЧШУЮ СТОРОНУ

О том, что в развитии камчатского здравоохранения наметился явный прогресс, осторожно говорят и главные врачи ведущих больниц края, не очень привыкшие верить обещаниям, и даже простые жители полуострова, уже оценившие удобства записи к врачу через Единый портал Государственных услуг и постепенное сокращение очередей на приём к доктору. Конечно, проблем в краевом здравоохранении ещё хватает. Об их решении и векторе развития медицины на Камчатке редактор журнала поговорила с главой министерства здравоохранения региона.



Впервые за последние годы дал подробное интервью нашему журналу **министр здравоохранения Камчатского края Александр Гашков**.

Информационная открытость нового министра тем более актуальна, что тема медицинского обслуживания населения очень востребована и в камчатском обществе, и в медиапространстве. Кроме того, это один из явных признаков развития здравоохранения Камчатки в лучшую сторону. Именно поэтому мы публикуем полный текст интервью без сокращений.

- Александр Васильевич, какие самые острые проблемы в здравоохранении Камчатского края вы видите на сегодняшний день?

- Самая главная проблема – кадры. Как средний медицинский персонал, так и врачи. И это в первую очередь – обеспечение кадрами первичного звена, то есть поликлиник по месту жительства, и взрослых и детских. И, конечно, районных поликлиник и ФАПов, это отдельный вопрос.

В этом году к нам должно прийти около 50 медиков-врачей.

Была сложность: мы направляли на обучение студентов в медвузы, но они обратно на Камчатку не возвращались. Это серьёзная проблема, мы сейчас занимаемся вплотную этим вопросом. Восстанавливаем сотрудничество с медуниверситетами, с НИИ педиатрии, вероятно, будем сотрудничать с Читинской государственной медицинской академией. Идея в том, что-

бы организовать клиническую кафедру на базе Камчатской краевой больницы им. А.С. Лукашевского и Детской краевой больницы для прохождения клинической ординатуры врачами-ординаторами.

Работа по привлечению кадров в регион проводится серьёзная, это одно из ключевых направлений деятельности министерства.

В 2022 году в государственные учреждения здравоохранения Камчатского края трудоустроены 159 врачей и 298 средних медицинских работников (всего 457 специалистов). Из них 88 врачей и 48 специалистов со средним медицинским образованием прибыли к нам из других регионов страны.

В 2023 году эта работа будет продолжена, только за три месяца этого года в Камчатский край приехали 38 специалистов, которых удалось привлечь благодаря проводимым мероприятиям, направленным на сокращение дефицита медицинских работников.

В рамках программ «Земский доктор/земский фельдшер» в 2022 году в Камчатский край прибыли 30 специалистов для работы в сельской местности, из них 25 врачей и 5 специалистов со средним медицинским образованием. По программе «Земский доктор» в 2023 году ожидаем приезд 22 врачей и 5 фельдшеров. 4 специалиста уже приехали и приступили к работе.

- Сколько студентов проходят целевое обучение в медицинских вузах страны для того, чтобы по окончании учёбы вернуться работать в регион?

- В 2022 году в медицинские ВУЗы на целевое обучение поступили 46 выпускников школ и колледжа (в 2021 году также 46), 15 врачей поступили в ординатуру на обучение по узким врачебным специальностям. В настоящее время целевое обучение проходят более 200 студентов и ординаторов.

Губернатор Камчатского края Владимир Солодов в одном из выпусков программы «Камчатка. Главное за неделю» отметил, что одна из задач краевого министерства здравоохранения и правительства региона заключается в том,

чтобы предоставить камчатским выпускникам возможность получить образование в лучших медицинских вузах страны по целевому договору.

«Со своей стороны, Камчатский край создает условия для того, чтобы у ребят была мотивация вернуться на Камчатку и внести свой вклад в развитие здравоохранения», отметил губернатор края.

Глава региона также сообщил, что камчатским студентам, обучающимся в медицинских вузах страны по целевому договору, увеличен размер региональной стипендии максимально до 12 тысяч рублей в месяц.

Благодаря обучению по целевому договору, студенту обеспечен облегчённый конкурс на поступление, бесплатное образование и гарантированное трудоустройство.

На 2023/2024 учебный год выделено 210 бюджетных мест для Камчатского медицинского колледжа, что на 10 мест больше в сравнении с 2022/2023 учебным годом. В текущем году в медколледж поступило более 280 абитуриентов. Всего в Камчатском медицинском колледже обучается 983 студента.

Достигнуты договоренности о приезде в декабре текущего года в Камчатский край специалистов ФГБОУ «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством председателя совета деканов проректора Королева Игоря Борисовича с целью проведения выездной профориентационной компании для школьников на территории Камчатского края.

В целях привлечения кадров в медицинскую сферу деятельности в рамках соглашения с ФГАУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова», в средней школе №33 г. Петропавловска-Камчатского с углубленным изучением отдельных предметов с 2022 года работает медицинский класс - предвузовский.

Также, во взаимодействии с Камчатским медицинским колледжем профильные медицинские классы функционируют в петропавловских средних школах № 28 и № 45.

- Александр Васильевич, первый вопрос, который задают врачи, когда их приглашают на работу в наш регион – предоставление жилья. А квартир не хватает. Как решается эта задача?

- В настоящее время в ведомственном подчинении минздрава 289 квартир, и они уже предоставлены медработникам. Сейчас ведётся работа по выявлению относительно свободного жилого фонда: кто-то выходит замуж, кто-то покупает квартиру. Планируем приобретение квар-

тир для медработников в первую очередь в районы, рассматриваем коммерческие предложения, прорабатываем вопрос цены и соответственно количества квартир.

Кроме того, врачам мы субсидируем снятие жилья – компенсируем около 20 тысяч рублей, это всё за счёт средств краевого бюджета.

Второй важнейший вопрос на сегодняшний день, после кадрового обеспечения – недостаточное развитие информационных систем. Необходимо повсеместное введение медицинских информационных систем, самих информационных технологий в медицине. Безусловно, в последние полгода мы сделали большой прорыв, в настоящее время работа продолжается, она плановая. Это касается и лекарственного обеспечения, и электронного документооборота. Например, медицинского свидетельства о смерти, о рождении, передачи данных на медико-социальную экспертизу и так далее.

По введению в эксплуатацию нового оборудования тоже возникают вопросы: оно есть, но загрузка недостаточная, количество проводимых исследований должно быть больше.

- Есть ли на ближайшую перспективу возможность расширения или нового строительства медицинских корпусов для тех лечебных учреждений, которые находятся в приспособленных помещениях, где нет возможности обеспечить пациентам современные комфортные условия пребывания? Это онкодиспансер, краевой родильный дом, стационар Горбольницы №2, тубдиспансер, который должен быть за чертой города.

- Давайте реально смотреть на вещи. В первую очередь сейчас идёт строительство краевой больницы, это первый проект. Второй проект – краевая детская больница. Техническое задание согласовано, есть поручение президента. Кроме этого, есть ещё несколько объектов по федеральной адресной инвестиционной программе, это в долгосрочной перспективе.

В краткосрочной программе – этим летом откроем на базе Камчатфармации филиал взрослой поликлиники №3 и по-

ликлиники №1. В общей сложности у нас будет около 6 участков, то есть это будет полноценное лечебное учреждение, с дневным стационаром, процедурной, прививочной. Будем повышать доступность медицинской помощи. Разумеется, мы смотрим и дальше. И по онкодиспансеру тоже думаем, как решить проблему расширения.

ЖДЁМ ОТКРЫТИЯ НОВОЙ КРАЕВОЙ БОЛЬНИЦЫ

- Новую краевую больницу камчатцы ждут не первое десятилетие, отродно, что её строительство, наконец, движется к концу. Какие отделения откроются в первую очередь?

- В первую очередь будут работать отделение функциональной диагностики, клинично-диагностическая лаборатория, рентгенологическое отделение, эндоскопическое, отделение интенсивной терапии и реанимация на 18 коек.

В этом же ряду операционный блок на 9 операционных, отделение восстановительного лечения и палатный корпус на 175 коек.

Затем оториноларингологическое отделение (25 коек), отделение челюстно-лицевой хирургии (25 коек), отделение нейрохирургии (30 коек), травматолого-ортопедическое отделение (30 коек). Урологическое отделение на 35 коек и хирургическое отделение на 30.

В соответствии с техническим заданием заказчика строительство и ввод больничного комплекса осуществляется поэтапно. Сооружения и коммуникации, вводимые в эксплуатацию раздельно и последовательно в 1-м и 2-м этапе, обеспечивают функционирование больницы и качественную медицинскую помощь населению в соответствии с современными технологическими и социальными требованиями.

В новой больнице будет сформирован принцип автономности больничного комплекса: возможность автономного энергоснабжения от дизельных генераторов, создание собственной системы очистных сооружений с высокой степенью очистки сточных вод.

При введении операционного блока, отделения реанимации и интенсивной терапии в диагностическом корпусе будут применены технологии «чистых помещений». В операционных монтируется систем формирования ламинарных потоков стерильного воздуха, что позволяет в сочетании с комплексом чистых помещений значительно снизить процент инфекционных осложнений среди пациентов хирургического профиля.

Внутри больничного комплекса создаётся единый информационный центр, интегрированный посредством систем телекоммуникации с высокоспециализированными больничными комплексами крупнейших медицинских центров РФ.

- На какое количество пациентов рассчитана больница, и какие врачи будут в ней работать?

- Новая краевая больница будет рассчитана на 450 коек и 150 посещений консультативной поликлиники в смену. В первую очередь, будет введён палатный корпус на 175 коек, на втором этапе - 275.

В больнице будет работать штат сотрудников, которые сегодня составляют основу коллектива Камчатский краевой больницы им Лукашевского. Это специалисты, которые отлично зарекомендовали себя.

- Планируется ли ввод каких-то новых отделений?

- В структуре больничного комплекса представлен состав отделений, позволяющий охватить практически полный спектр заболеваний, что в значительной степени снижает процент пациентов, нуждающихся в специализированной помощи, в настоящее время направляемых в стационары других регионов.

В новой краевой больнице будет централизованное приёмное отделение.

По своей сути, отделение будет являться уникальным в крае. Отделение разделено на «красную», «желтую» и «зеленую» зоны.

Здесь принцип строится по трём потокам: пациенты, которые находятся в удовлетворительном состоянии и могут самостоятельно передвигаться, пациенты в состоянии средней степени тяжести и третий поток – больные в тяжёлом состоянии, которые сразу должны попадать в операционную, реанимацию.

Сортировочный круглосуточный пост старшего врача организуется на сестринском посту перед входом в смотровые кабинеты, палаты. Старший врач в первую очередь выявляет больных (пострадавших), представляющих опасность для себя и окружающих, затем распределяет пациентов на группы по степени тяжести и нуждаемости в скорой медицинской помощи. На заключительном этапе старший врач принимает решение о дальнейшем месте оказания медицинской помощи: направление больного на амбулаторное лечение, госпитализацию в отделение скорой медицинской помощи или же госпитализацию в специализированное (профильное) отделение для дальнейшего стационарного лечения.

Операционный блок на 9 операционных с отделением анестезиологии, с рациональным распределением кадров и материальных ресурсов – тоже новое

Строительство краевой больницы - на постоянном контроле правительства края, полпреда президента в ДВФО и особом контроле Минстроя России



Больница им. Лукашевского сейчас

подразделение. Будет обеспечено централизованное газоснабжение, централизация подачи кислорода для обеспечения пациентов в палатах и операционных.

Всё это расширит возможности оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями различных профилей, даст возможность привлечения хирургов различных специализаций к одному пациенту в пределах одной операционной (например, общий хирург - сосудистый хирург, гинеколог - уролог, и т.д.).

Единый оперблок минимизирует риск внутрибольничной инфекции, в нём предусмотрено внедрение современных технологий фильтрации воздуха. Оперблок оснащён переходом, это уменьшает количество осложнений, связанных с транспортировкой пациентов в реанимационное или профильное отделения. Предполагается распределение гнойных и чистых операционных.

- Какое оборудование и виды лечения будут в новой краевой больнице?

- Список оборудования для новой краевой больницы составляет 36 страниц, это новое современное оборудование, которое позволит оказывать помощь, в том числе и высокотехнологичную, в рамках обязательного медицинского страхования.

ПРОГНОЗ – БЛАГОПРИЯТНЫЙ

- Каков ваш прогноз развития здравоохранения в Камчатском крае?

- В первую очередь, это повышение доступности медицинской помощи. И в этом главное – перераспределение потоков пациентов.

Наша система медицинской помощи, так же как и по всей стране, трёхуровневая.

Первый уровень – это ФАПы, сельские фельдшерско-акушерские пункты, сельские врачебные амбулатории и районные больницы. Это то место, куда пациент в первую очередь приходит за медицинской помощью. В том числе за диспансерным наблюдением. То есть порядка 60% населения в идеале должны проходить лечение на первом уровне: амбулаторно, в дневном стационаре, круглосуточном стационаре. Нам бы 50% добиться!

Причём госпитализация пациентов должна быть плановой. Есть чёткие стандарты по этому поводу. А у нас, к сожалению, преобладает экстренная госпитализация. Почему? Где-то, действительно, не хватает

кадров. А где-то пациент сам решает, когда ему лечиться в больницу – ему некогда! Рыбалка, например, или отпуск, или урожай созрел на даче. А здоровье откладывают на потом. Как результат – попадание на операционный стол в экстренном порядке.

Второй уровень – это межрайонный центр. В настоящее время у нас таких центров практически нет. Можно в какой-то мере назвать межрайонным центром Елизовскую районную больницу. В наших планах создать подобный центр на базе Мильковской районной больницы

В этом году начнём формировать межрайонный центр на базе Мильковской районной больницы. Что туда будет входить? Первое – планируем установить там компьютерный томограф, на котором смогут обследоваться пациенты из трёх районов. Второе – развитие определённого направления: хирургии и офтальмологии, а в дальнейшем рассматриваем вопрос об организации на базе Мильковской районной больницы первичного сосудистого отделения. Вначале это будет неврологический профиль: почти то же, что в Региональном сосудистом центре - РСЦ, но в меньшем объёме.

Для чего это нужно? Во-первых, Мильково далеко, ехать долго. Во-вторых, это не только оказание экстренной помощи, но и реабилитация больных, будем рассматривать вопрос площадей. И, конечно, вопрос

плановой госпитализации пациентов. Например, чтобы пациент с инсультом, у которого здоровье уже подорвано, мог хотя бы раз в год проходить плановое стационарное лечение на месте, чтобы заболевание не прогрессировало.

И третий уровень – это наши краевые учреждения здравоохранения, в которые в настоящее время около 60% пациентов попадают по экстренным показаниям.

Вообще на Камчатке, по моей оценке, здравоохранение не такое плохое, как говорят. И больницы, и ФАПы, и в особенности стационарное лечение я бы оценил на твёрдую четвёрку из возможных пяти баллов.

Есть очень серьёзный показатель, подтверждающий мою точку зрения – это показатель смертности. В Камчатском крае она ниже, чем в среднем по России. Причём устойчиво на протяжении нескольких лет, а в последние месяцы 2023 года по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снижение смертности среди населения края идёт уже не на единицы, а на десятки процентов! Статистика не врёт! И это при том, что, например, заболеваемость ковидом у нас немного выше, чем в среднем по России. Потому, что у нас – раннее выявление заболевших и адекватная терапия, благодаря коллегам-врачам.

Поэтому определённые сдвиги в лучшую сторону в камчатском здравоохранении есть, спасибо за это коллегам.

Причём отдельно хочу обозначить, что эта заслуга – работа команды специалистов, вклад каждого работника здравоохранения, и начальников отделов минздрава, и заведующих отделениями, и лечащих врачей, и медсестёр, и санитарок, и немедицинский персонал учреждений.

И по диспансеризации, в сравнении с прошлым годом, показатели по Камчатскому краю выше, чем по России.

Поэтому могу твёрдо заявить: система работать может. Сейчас на повестке дня вопросы комплектования медицинскими кадрами, внедрения новых технологий, улучшение маршрутизации пациентов, внедрение информатизации. Нельзя забывать про преемственность и обновление оборудования. Если планомерно работать по всем направлениям, мы диаметрально изменим систему в лучшую сторону.

Будущее краевой больницы

КОМИТЕТ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО СОБРАНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ 2022 года



Романова
Татьяна Флоровна –
председатель комитета



Зайцева
Екатерина Александровна –
заместитель председателя
(на неосв.осн.)



Гранатов
Роман Георгиевич



Калашников
Валерий Юрьевич



Толмачев
Илья Юрьевич



Тимофеев
Дмитрий Романович –
заместитель председателя



Агеев
Владимир Александрович



Долгунков
Александр Александрович



Новикова
Александра Анатольевна



Унтилова
Ирина Леонидовна

Куринова Тамара Григорьевна, председатель Президиума Камчатского краевого Совета Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество охраны природы», член Общественной палаты Камчатского края;

Пирогов Александр Николаевич, председатель Камчатской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;

Кибалов Виталий Викторович, член Совета Камчатского регионального общественного объединения «Содружество», член Общественной палаты Камчатского края;

Покрищук Лариса Ивановна, председатель Камчатской краевой организации про-

Состав Общественного совета при Министерстве здравоохранения Камчатского края

фсоюза работников здравоохранения Российской Федерации;

Калинин Евгений Викторович, председатель Камчатского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»;

Коваленко Игорь Семенович, руководи-

тель Регионального исполкома Региональ-

ного отделения общероссийского народного фронта в Камчатском крае;

Тетерин Вячеслав Владимирович, директор ООО «Маленькая страна» Камчатская краевая организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

Последнее собрание Общественного совета проходило 06 декабря 2019 года

683040, г. Петропавловск-Камчатский, пл. Ленина 1, каб. №№ 424, 426, 419,
код города 8 (415-2) 42-05-32, 42-30-73

КОМИТЕТ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО СОБРАНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ 2021 года



Долгунков
Александр Александрович



Калашников
Валерий Юрьевич –
заместитель председателя



Тимофеев
Дмитрий Романович

Выбыл:



Тяченко
Татьяна Валентиновна –
председатель комитета



Мойская
Анна Александровна



Брошева
Карина Александровна



Милованова
Татьяна Викторовна



Галынт
Светлана Алексеевна –
заместитель председателя



Стуков
Андрей Юрьевич

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ ЗАКСОБРАНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ: все обращения граждан рассмотрены и решены

Редакция журнала попросила предоставить информацию о деятельности Комитета по социальной политике, касающейся здоровья граждан, развития физической культуры и спорта на Камчатке. Публикуем ответ председателя комитета Татьяны Флоровны Романовой.



В адрес постоянного комитета Законодательного Собрания Камчатского края по социальной политике в 2022 году поступили следующие обращения.

1. В сфере здравоохранения – 26 обращений по вопросам: оказания содействия в госпитализации жителей Камчатского края лечебные учреждения, расположенные в г. Петропавловске-Камчатском (ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского», ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»), в том числе по вопросам приобретения авиабилетов;

оказания содействия в экстренном направлении на лечение за пределы Камчатского края (2 обращения);

организации приема в поликлиниках; оказания медицинской и лечебной помощи в Камчатском крае; оказания содействия во временном размещении в ПКГО граждан, проживающих в Корякском округе, после выписки из стационаров лечебных учреждений;

направления ассигнований в рамках депутатских наказов на приобретение расходных материалов и ремонта кабинетов в ГБУЗ «Камчатский краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и др.

2. В сфере физической культуры и спорта – 7 обращений по вопросам:

о проблемах в работе детского бассейна в ФОКе «Водник»; изменения графика работы спортивный учреждений;

выделения денежных средств федера-

циям Камчатки для участия в соревнованиях за пределами края (приобретение авиабилетов, спортивной формы, инвентаря);

приглашения на открытие физкультурных мероприятий в ПКГО и г. Елизово.

В решении проблем жителей Камчатского края принимают участие все депутаты Законодательного Собрания Камчатского края путем внесения законодательных инициатив, взаимодействия с федеральными, региональными и местными органами власти.

Все обращения рассматриваются в установленные законом сроки, в зависимости от темы оказываются консультации, направляются запросы, организуются рабочие встречи и т.д.

Все вопросы по обращениям решены.

*С уважением, председатель комитета
Т.Ф. Романова*

ЗДОРОВЬЕ ГРАЖДАН – НА КОНТРОЛЕ ДЕПУТАТОВ

Редакция журнала обратилась к руководителям трёх парламентских фракций в Заксобрании Камчатского края с просьбой ответить на несколько вопросов о депутатской деятельности в сфере здравоохранения и качества медицинской помощи населению.

Руководители двух фракций ответили к предложению публикации серьёзно и предоставили развёрнутые ответы. Однако руководитель фракции КПРФ Роман Литвинов заявил в ответе гендиректору издания, что не видит необходимости отвечать на запрос.

Очевидно, коммунисты России не дают себе труда заботиться о здоровье граждан и тем более – отчитываться по этому поводу перед жителями Камчатки. Ответ парламентариев мы публикуем полностью.

Партия ЛДПР



Фракция ЛДПР постоянно проводит мониторинг ситуации состоянии системы здравоохранения в Камчатском крае.

Главные проблемы - высокий дефицит врачей и среднего медицинского персонала, низкий уровень поступлений резюме медицинских работников из других регионов (0,08 резюме на 1 вакансию), недостаток служебного жилья для медицинских кадров, отсутствие дорожной инфраструктуры и удаленность, труднодоступность населенных пунктов в Корякском округе, усугубленные природно-географическими особенностями края, что затрудняет оказание лечебной и медицинской помощи населению в полном объеме.

Фракция ЛДПР принимает самое непосредственное участие в урегулировании ситуации в сфере здравоохранения края. Тщательно изучает предлагаемые к одобрению на территории края федеральные законы в

сфере здравоохранения и не поддерживает проекты, неприемлемые для Камчатки, в частности, об ограничительных мерах в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции.

При этом мы организовали горячее питание для работников ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1», осуществляющих вакцинацию от новой коронавирусной инфекции в ТЦ «Фамилион» в г. Петропавловске-Камчатском. Ходатайствовали о награждении этих сотрудников Благодарственными письмами Заксобрания Камчатского края за добросовестный труд в условиях пандемии.

Фракция приняла участие в разработке предложений по вопросу повышения привлекательности Камчатского края для квалифицированных медицинских кадров высшего и среднего звена (сентябрь 2022), направленных краевым Заксобранием губернатору Камчатки.

Внесли на публичные слушания по бюджету 2022 года рекомендации по финансированию ГБУЗ «Камчатский краевой родильный дом № 1» в сумме 44,5 млн рублей на приобретение 9 единиц различного оборудования. В 2022 году оборудование поступило и установлено.

Я лично участвовал в подготовке обращения к Губернатору Камчатского края по выделению 16,5 млн рублей из краевого бюджета для приобретения операционного рентгенологического аппарата с С-дугой для ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница». Аппарат приобретен.

В общественную приемную ЛДПР на Камчатке и в Законодательное Собрание Камчатского края на мое имя поступают обращения жителей, попавших в сложную жизненную ситуацию по здоровью или вопросам организации лечебной и медицинской помощи.

В июле 2022 года оказывал содействие в доставке онкобольного жителя края из Новосибирска.

Жителю города Елизово (82 года) оказал содействие в оформлении индивидуальной карты реабилитации инвалида, которой у него не было, для бесплатной замены глазного имплантата, купил одежду.

Приобрел съемный пандус для семьи, воспитывающей ребенка-инвалида и т.д.

В решении проблем жителей Камчатского края принимают участие члены партии ЛДПР путем взаимодействия с федеральными, региональными и местными органами власти.

Считаем вопросы здравоохранения и обеспечения качественной медицинской помощи на Камчатке наиважнейшими. Все обращения граждан по этому поводу рассмотрены и решены в установленные законом сроки.

*Депутат Законодательного Собрания
Камчатского края В.Ю. Калашников*

Партия КПРФ



На Ваше обращение в адрес руководителя КПРФ в Законодательном Собрании

Камчатского края сообщаю следующее: Я не являюсь сотрудником Вашего издания и предоставлять материал для выпуска Вашего номера журнала «Здоровье Красота Спорт» по поставленным Вами вопросам не вижу необходимости. Интересующую Вас информацию предлагаю получить в общедоступных ресурсах.

*Руководитель фракции КПРФ
в Законодательном собрании
Камчатского края Р.Д. Литвинов*

Партия «Единая Россия»

Партия «ЕДИНАЯ РОССИЯ» уделяет особое внимание вопросам здоровья граждан, повышения продолжительности жизни, защиты материнства и детства, активного долголетия людей старших поколений.

Среди главных задач - обеспечение 100-процентной доступности первичного звена здравоохранения;

развитие системы санитарной авиации для помощи пациентам, проживающим в труднодоступных и удаленных территориях; обеспечение регулярного обновления парка машин скорой медицинской помощи и поставки современных мобильных медицинских комплексов;

совершенствование системы обязательного медицинского страхования в интересах пациентов; обеспечение всеобщей равной доступности диспансеризации, в том числе для маломобильных граждан;

привлечение медицинских специалистов, в том числе в сельские территории, за счет программ целевого обучения, развития системы стимулов, а также с помощью реализации программ «Земский доктор», «Земский фельдшер»;

расширение применения современных IT-технологий, информационных систем, связывающих все уровни здравоохранения в единый контур - от ФАПа до региональных и федеральных центров;

обеспечение возможности трудоустройства в медицинских организациях студентов высших и средних медицинских учебных заведений после прохождения обязательной практики в соответствии с программами их подготовки и др.

Основными проблемами здравоохранения в Камчатском крае, на наш взгляд, являются:

- кадровый дефицит врачей узких специальностей, что связано с тяжелыми природно-климатическими условиями, недостатком служебного жилья, отсутствием профильного вуза;

- изношенная инфраструктура здравоохранения;

- удаленность и отсутствие наземного сообщения с Корякским округом.

Для решения сложившихся проблем Законодательным Собранием Камчатского края во взаимодействии с исполнительными органами власти Камчатского края проводится постоянная работа.

Вопросы развития здравоохранения в Камчатском крае неоднократно становились предметом широкого обсуждения с участием председателей представительных органов и руководителей фракций партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» муниципальных образований Камчатского края, представителей учреждений здравоохранения и профильного министерства. В результате был разработан ряд предложений, в том числе по привлечению и закреплению медицинских кадров в регионе.

Вопросам лечения детского туберкулеза в Камчатском крае было посвящено выездное заседание депутатов в ГБУЗ «Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер».

По итогам заседания направлено обращение к Губернатору Камчатского края о необходимости предоставления отдельного здания для размещения детского отделения диспансера, финансирования изготовления проектно-сметной документации на ремонт помещения, перевода в другое здание аптеки № 69.

Также состоялось выездное заседание депутатов в ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер» по вопросу «О развитии паллиативной помощи онкологическим больным в Камчатском крае». Во исполнение решений заседания Министерством здравоохранения Камчатского края организована дополнительная бригада паллиативной помощи с предоставлением транспорта в ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер», в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1» организована бригада паллиативной помощи детям.

При рассмотрении краевого бюджета на 2023 год депутатами направлены предложения об обеспечении раздела «Здравоохранение» в объёме не ниже уровня предыдущего года и выделении дополнительных ассигнований на приобретение оборудования для ГБУЗ «Камчатский краевой родильный дом», на зубопротезирование коренных малочисленных народов в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Устойчивое развитие коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока, проживающих в Камчатском крае».

В Камчатском крае в рамках партийного проекта «ЕДИНОЙ РОССИИ» «Здоровое будущее» проводится системная работа по пропаганде здорового образа жизни. В отдаленных районах Камчатского края работают «выездные бригады» - специалисты

медицинских учреждений проводят различные обследования и консультации.

Также депутаты фракции «ЕДИНОЙ РОССИИ» постоянно контролируют строительство объектов здравоохранения, чтобы они удовлетворяли всем требованиям качества.

Депутат от Камчатского края, член «ЕДИНОЙ РОССИИ», вице-спикер Госдумы Ирина Яровая лично курирует лечение онкобольных детей Камчатки, а также организует отправку пациентов для оказания высокотехнологичной помощи. Важно отметить, что инициатива Ирины Яровой о строительстве корпуса детской краевой больницы, входящей в состав Камчатской краевой больницы, поддержана Президентом РФ В.В. Путиным и включена в Долгосрочный план социально-экономического развития Петропавловск-Камчатского городского округа.

Депутаты краевого парламента от партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» оказывают постоянную помощь гражданам, обращающимся к ним в ходе личных приемов.

Руководитель фракции «ЕДИНАЯ РОССИЯ» М.М. Мананников

КСТАТИ

По данным Камчатстата, ожидаемая продолжительность жизни на Камчатке среди тех, кто родился в крае в прошлом году, составит 68,83 года (по итогам 2021 года было 68,09 года). Расчеты показывают, что мужчины будут жить 63,46 года (в 2021 - 63,76); а женщины - 75,02 года (72,93). Ожидаемая продолжительность жизни в городах на Камчатке выше, чем в сельской местности - 69,55 года и 66,26 года соответственно. При этом в городах, как ожидается, мужчины проживут в среднем 64,13 года, а женщины - 75,5 года. В сёлах продолжительность жизни составит 60,57 года для мужчин и 72,27 года для женщин. В среднем по России ожидаемая продолжительность жизни составляет 72,76 года (в 2021 - 70,06). Если верить статистикам, мужчины проживут 67,6 года, а женщины - 77,79 года.

СПРАВКА

Продолжительность жизни напрямую зависит от состояния здоровья населения. Ожидаемая продолжительность жизни - показатель, рассчитываемый на основе данных о возрасте и поле людей, умерших за предыдущий год. Показатель характеризует среднее количество лет, которое проживёт поколение родившихся в отчётный год, если они будут подвержены такому же риску смерти, как и в отчётный год.





ГОРБОЛЬНИЦА №2: ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТА – ПРЕВЫШЕ ВСЕГО

Предложить публикацию в журнале о Горбольнице № 2 камчатской столицы редактора побудил неожиданный разговор со случайной знакомой. Женщина призналась, что они с мужем специально купили квартиру в районе СРВ, чтобы иметь возможность «прикрепиться» к этому лечебному учреждению. «Мы уже немолоды, а поликлиника здесь замечательная, никаких очередей и проблем записаться на приём к доктору, врачи и медсёстры приветливые, внимательные. То же самое и в больнице. Для нас это очень важно! Поэтому и переехали сюда из другого района города».

И редактор журнала отправилась знакомиться с популярным среди горожан медицинским учреждением поближе. Тем более, что этой замечательной больнице в 2023 году исполнилось 85 лет.

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ИЛЬЯ ЛАНКИН: РАБОТАЕМ ПО ПРИЗВАНИЮ

Главный врач больницы, врач травматолог-ортопед высшей категории, окончивший аспирантуру в Санкт-Петербурге, член Всероссийского ортопедического общества **Илья Владимирович Ланкин** встретил приветливо и предложил для более подробного знакомства три самых ярких, по его образному выражению, отделения: гинекологии, травматологии и реабилитации.

Илья Владимирович после окончания Дальневосточного медицинского университета сам проходил интернатуру на базе Горбольницы № 2 в отделении травматологии и ортопедии и работал врачом травматологом-ортопедом с 2000 года, а в 20021 году был назначен главным врачом. И продолжает оперировать.

- Горбольница № 2 – одно из важнейших подразделений камчатской медицины, которую невозможно представить без этой лечебницы, - с гордостью говорит главный врач. - Это медицинское учреждение краевого подчинения, здесь сосредоточен почти весь спектр медицинской помощи населению, начиная от роддома и заканчивая отделением реабилитации. Поликлиническое отделение обслуживает 24 тысячи приписного населения.

- Знаю людей, которые специально купили квартиру в этом районе Петропавловска, чтобы иметь возможность обращаться во вторую горбольницу. Признались, что очень комфортная поликлиника...

- Да, новое здание поликлиники было построено уже в 21 веке. Правда, стационар расположен в приспособленном помещении – бывшем общежитии.

Вообще больница была основана в 1938 году, 85 лет назад. Она прошла огромный путь развития. Всё начиналось со скромной амбулатории СРВ. Потом к этой маленькой амбулатории постепенно начали присоеди-

няться отделения: поликлиника, хирургия... И со временем она разрослась до полноценной многопрофильной больницы.

В стационаре у нас есть хирургическое отделение, отделение травматологии и ортопедии, неврологическое, родильное отделение, гинекологическое, терапия. Правда, с 2020 года терапевтическое отделение реперофилировано в отделение для оказания помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией, и до сих пор несёт на себе эту ношу.

Вообще у больницы яркая история, здесь работали много выдающихся врачей, которые внесли огромный вклад в развитие камчатской медицины. Эти фамилии до сих пор на слуху, и не только в медицинском сообществе. Целая плеяда выдающихся главных врачей, среди которых Ростомов Александр Сергеевич и Ефимов Олег Анатольевич.

Работали превосходные специалисты, заслуженные врачи России: Пак Виктор Николаевич, заведующий хирургическим отделением. Дзейко Василий



Евлампиевич – заведующий отделением ортопедии и травматологии. Заслуженный врач акушер-гинеколог Карпенко Вера Павловна.

Отдельно хочется сказать о людях, которые внесли огромный вклад в развитие травматологии и ортопедии на Камчатке: Зарайский Александр Александрович, основатель отделения травматологии и ортопедии, которое открылось в 1976 году. Особый вклад внёс в развитие камчатской травматологии и ортопедии, выводе этой медицинской науки на современный прогрессивный этап Александр Васильевич Видеман, эту фамилию знают многие на полуострове. Он заведовал отделением и поставил на ноги множество пациентов, дал толчок к современному подходу в развитии травматологии и ортопедии в конце 1990-х – начале 2000-х годов, несмотря на все финансово-экономические сложности того периода.

Гинекологическое отделение тоже идёт в ногу со временем: у них самое современное и доступное для жителей Камчатки хирургическое вмешательство, большой спектр высокотехнологичных эндоскопических операций и процедур – это так называемая хирургия без разрезов, малотравматичные вмешательства.

В отделении травматологии выполняют также высокотехнологичные операции по тотальному замещению тазобедренного сустава.

Больница несёт постоянную urgentную службу, то есть обеспечивает экстренную госпитализацию жителей Петропавловска и всего края, а также плановую помощь.

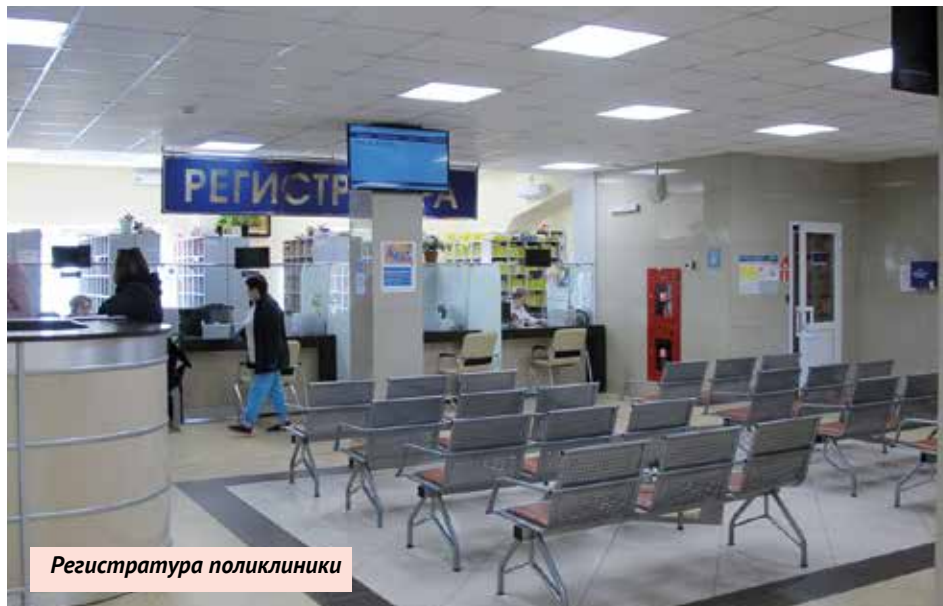
Наша больница оснащена современным оборудованием. Конечно, хотелось бы развиваться и дальше, и мы надеемся на это с помощью министерства здравоохранения края.

Главная проблема – это, конечно, кадровый голод, с которым мы боремся по мере сил. Один из первых вопросов, который задают при устройстве на работу приглашённые специалисты: а как обстоит дело с жильём? В последний год мы получили несколько квартир, предоставили их врачам.

- Кстати о медицинском призвании: среди врачей отношение к больным нередко хромает. Иногда врач даже не встанет от компьютера...

- К сожалению, иногда медработник видит в пациенте не страдающего человека, а субъекта, который может на тебя пожаловаться, подать в суд, если совершишь ошибку. Поэтому надо всё строго и правильно оформить, записать. Чтобы все анализы были сданы. Требования стали жёстче. Отчётов больше, нагрузка на врачей возросла, в том числе в оформлении медицинской документации.

А ведь медицина – это искусство! И наша концепция, несмотря ни на что, такова: здоровье пациента – превыше всего. Несмотря ни на какие невзгоды, течения и моды современности, как бы медицинское иску-



Регистратура поликлиники

ство не называли – услугами, статистическим случаем или как-то ещё, наши врачи в подавляющем большинстве работают по призванию.

Огромное количество экстренной и плановой помощи оказывает наша больница ежедневно самым разным слоям населения с разнообразной патологией. И коллектив профессионалов, работающих по призванию, сохраняется.

ОТДЕЛЬНАЯ ИСТОРИЯ С БЕСЦЕННЫМ ОПЫТОМ

На том, как больница функционировала во время пандемии Covid-19, главный врач заострил отдельное внимание.

- Во время пандемии коронавируса больница продолжала работать как многопрофильный стационар. То есть оказывалась помощь больным не только чисто с коронавирусной инфекцией, но в том числе с сопутствующей патологией, а это намного сложнее. Больные ковидом ведь и рожают, и ломаются, и получают приступ аппендицита, и на машинах сталкиваются, и из окон выпадают.

В хирургии оперировали ковидных пациентов с хирургической патологией. В акушерском отделении рожали женщины с ковидной пневмонией. Травматологическое, гинекологическое отделения тоже работали с ковидными пациентами, оказывая им специализированную помощь.

За весь период пандемии, начиная с 2020 года, и до конца 2022-го только в нашей больнице было пролечено 5667 больных с коронавирусной инфекцией, в том числе с различными сопутствующими заболеваниями. В 2021 году в соответствии с распоряжением губернатора Камчатского края за особо значимые заслуги в деле ох-

раны здоровья населения, большой вклад в противодействие распространению коронавирусной инфекции Горбольница №2 была награждена высшим знаком отличия Камчатского края «За заслуги перед Камчаткой».

Самое сложное и ответственное дело – экстренная, или urgentная помощь. Трудно что-то планировать и распределять заранее, даже плановую помощь. Запланировали, например, на понедельник три операции, а к нам поступили десять экстренных больных. Но такой опыт, конечно, бесценен.

Первая наша задача на постковидное время была вернуться к нормальной работе, встать на прежние рельсы. И мы её выполнили. Наладили работу между отделениями, анестезиологической службой, распределили плановую и экстренную помощь. Сейчас мы продолжаем движение вперёд.

Дальнейшие наши планы – продолжить развитие отделения реабилитации на базе нашего учреждения, эту задачу ставит перед нами и минздрав, и губернатор края. И мы ставим перед собой в этой связи осуществимые цели, продолжаем развитие современных методов оперативных вмешательств на базе хирургического и травматологического отделений.



СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ

Уже через год после открытия, в 1939 году 2-я Горбольница стала включать в себя амбулаторное отделения и стационар на 18 койко-мест, на её базе работала скорая помощь, которая принимала неотложные вызовы со всех уголков развивающейся камчатской столицы. В новую лечебницу начали приезжать именитые специалисты самого высокого уровня из Москвы и Санкт-Петербурга. Это задавало тон высококлассной работы больничного персонала с самого основания медучреждения.

СПРАВКА

Общая укомплектованность медицинскими кадрами в Горбольнице №2 составляет 63%, врачами – 46%, средним медицинским персоналом – 57%.



ОТДЕЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ: НА СТРАЖЕ ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Что может быть более важным и хрупким, чем женское здоровье? Ведь от него, по утверждению заведующей отделением гинекологии Ольги Таранцовой, напрямую зависит здоровье нации. Именно поэтому коллектив отделения относится к своей работе максимально ответственно.

Оказание гинекологической помощи женщинам осуществляется в Горбольнице №2 Петропавловска-Камчатского со дня её основания. И главный принцип работы коллектива медработников здесь один: сохранить репродуктивную функцию женщин, обеспечив лечение любой сложности.

Заведующая отделением Ольга Михайловна Таранцова – отличник здравоохранения, врач-акушер-гинеколог высшей категории, врач ультразвуковой диагностики, врач-эксперт пренатальной диагностики. Стаж работы специалиста - 31 год.

Ольга Михайловна родилась в Петропавловске-Камчатском, окончила фельдшерское отделение Камчатского медучилища, затем - мединститут во Владивостоке. И вернулась в родной город. Все три десятка лет доктор проработала на одном месте – во второй Горбольнице. Поэтому коллектив отделения для неё практически вторая семья.

- За время работы отделения сменилось несколько поколений квалифицированных специалистов, - рассказывает Ольга Михайловна. - В первую очередь хотелось бы отметить, что в гинекологии работали два заслуженных врача России. Это Карпенко Вера Павловна, которая была заведующей отделением до 2007 года, и долгие годы - заместителем главного врача. И Вихрова Анжелика Александровна заведовала отделением до 2020 года.

Отдельно хочу отметить отличников здравоохранения и ветеранов труда. Это Решетова Антонина Васильевна, зав вторым гинекологическим отделением (раньше у нас было 2 гинекологических отделения), она же заместитель главного врача по акушерству и гинекологии до 2018 года, и Мочалова Наталья Рашидовна - заведующая гинекологическим отделением №2 до 2018 года, ведущий врач-хирург, эндоскопист.

Надо сказать, что в период пандемии наше отделение было перепрофилировано в ковидное. Но мы оказывали ковидным пациентам и специализированную помощь: беременным, женщинам с гинекологическими заболеваниями, помощь хирургического профиля.

Полноценная работа гинекологического отделения возобновилась у нас с 12 сентября 2022 года. С этого момента я и заведую отделением.

У нас в распоряжении 40 коек круглосуточного стационара для госпитализации больных и 10 коек стационара дневного пребывания, для оказания экстренной и плановой помощи гинекологическим пациентам и беременным женщинам.

Коллектив у нас небольшой: три лечащих врача и заведующая, двенадцать медсестёр. В состав нашего отделения входит также операционный блок, в нём трудятся пять медсестёр и шесть санитарок.

Все врачи имеют действующие сертификаты по специальности акушер-гинеколог, это оперирующие доктора, которые владеют необходимыми знаниями и навыками оказания высокотехнологичной медицинской помощи и техникой выполнения всех видов хирургического лечения гинекологических заболеваний.

К примеру, мы делаем эндоскопические лапароскопические операции, гистерорезектоскопию – это лечение внутриматочной патологии.

Круглосуточно оказываем специализированную помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями и беременным женщинам в сроке до 22 недель, с угрозами прерывания беременности, а также пациентам с кровотечениями, осложнениями аборта, позднего послеродового периода и тубоовариальными образованиями. То есть, всем, кто к нам поступает.

СПРАВКА

В отделении гинекологии Горбольницы № 2 существует консультативный приём заведующего отделением по записи (на плановое оперативное лечение), по четвергам, с 13.00 - 14.00. Предварительная запись по телефону: 8(4152) 242739

Запись на малые гинекологические операции (гистерорезектоскопия, гистероскопия, РДВ, ножевая биопсия шейки матки, ДЭК) – по вторникам и четвергам с 14.00 до 15.00 в отделении гинекологии.

Оказываем также плановую хирургическую помощь пациенткам с гинекологической патологией.

Так как отделение входит в состав многопрофильного стационара, где есть отделения хирургии, травматологии, неврологии, то это позволяет нам оперативно консультировать пациентов с сопутствующей патологией. А таких женщин бывает немало, особенно с возрастом. И мы соответственно корректируем лечение, оказываем необходимую адекватную помощь.

Диагностика и лечение гинекологических заболеваний проводятся у нас в соответствии со стандартами, с использованием современных методов.



НА УРОВНЕ ВЫСОКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Все врачи отделения постоянно совершенствуют свои знания и мастерство. Прежде всего, систематически идёт обучение онлайн по современным технологиям видео-конференц-связи, доктора выезжают на практическую учёбу в крупные медицинские центры России. Так, последняя учёба проходила у гинекологов Горбольницы №2 в Казани по хирургии тазового дна и пластическим операциям в гинекологии. В этом году запланировано послать доктора на учёбу по лапароскопии и гистероскопии.

- За время ковида у нас значительно обновился коллектив в части среднего и младшего медперсонала, пришло много молодых сотрудников, медсестёр, - вспоминает Ольга Михайловна. - Было очень тяжело потому, что мы лечили всех подряд в режиме перепрофилированного ковидного отделения. Большие нагрузки, дежурства, смены - не все выдержали. Некоторые вообще ушли в поликлинику, там и остались. А кто-то нашёл другую работу. Но основной костяк – старшие сёстры и врачи – остались, выдержали. И я хочу сказать им за это большое спасибо!

Хочу назвать наших опытных докторов: это врач акушер гинеколог первой категории и врач ультразвуковой диагностики первой категории Стогниева Наталья Анатольевна, её стаж работы 22 года. Чигрина Эльвира Александровна, врач акушер-гинеколог первой категории со стажем работы 28 лет. Третий молодой доктор сейчас в отпуске, и вместо него к нам должен прийти новый врач.

Основной принцип нашей работы и главная задача – это сохранение репродуктивной функции женщины. Дать женщине возможность реализовать себя как матери с учётом возраста и состояния здоровья – вот наш девиз.

Глубокое понимание особенностей женского организма, высокий уровень подготовки и многолетний практический опыт врачей позволяют пациенткам отделения рассчитывать на точную диагностику и индивидуальный план лечения заболевания любой сложности.

Все оперативные вмешательства проводятся в условиях общего адекватного обезболивания с использованием современных препаратов для общей анестезии. Широко применяется спинномозговая анестезия, и опыт анестезиологов-реаниматологов обеспечивает пациенткам гинекологического отделения безопасность во время операции любой сложности и продолжительности, а также комфорт в первые часы послеоперационного периода.

В отделении широко применяются эндоскопические вмешательства. Ещё один важнейший принцип работы отделения - использование органосохраняющих методов, позволяющих сохранить и восстановить репродуктивную способность женщины.

Операционная гинекологического отделения оснащена современным видео-эндоскопическим оборудованием «KARL STORZ». Операции при бесплодии, генитальном эндометриозе, фибромиоме мат-



Идёт операция

ки, кистах яичников могут быть выполнены малотравматичным лапароскопическим методом. Эндоскопическая выполняется и в плановом, и в неотложном порядке.

При лапароскопических операциях пациентам гарантированы минимальная травматичность, максимальный косметический эффект, что тоже важно для женщин, короткий срок госпитализации и быстрое восстановление трудоспособности.

Кроме того, выполняются пластические операции на влагалище и наружных половых органах: восстановление промежности, влагалища после травматичных родов, решение проблемы «широкого влагалища».

И в заключение интервью – советы врача-гинеколога с 30-летним стажем.

- Прежде всего – наблюдение. Следите за собой! При любом неблагополучии в женском здоровье обращайтесь к врачу!

Тем более, что с помощью современных сервисов запись к доктору стала намного проще – не надо стоять в очереди за талончиком, достаточно позвонить по единому номеру «112».

Болезнь легче предупредить, чем лечить. Эта простая истина, но она работает всегда. К сожалению, женское здоровье на Камчатке оставляет желать лучшего. Многие женщины поступают к нам с запущенными стадиями заболеваний, с развившимися осложнениями.

Своевременная профилактика и диспансеризация действительно направлены на выявление нарушений женского здоровья на ранних стадиях.

Это очень важно, ведь от женского здоровья напрямую зависит здоровье нации: больная женщина не может родить здорового ребёнка.

Берегите себя и будьте здоровы!

НА ЗАМЕТКУ

Лапароскопические операции с использованием эндовидеотехнологий и современных энергий применяются при следующих заболеваниях:

- киста яичников
- фибромиома матки
- генитальный эндометриоз
- трубно-перитонеальное бесплодие
- гидросальпинкс
- внематочная беременность
- синдром поликистозных яичников
- воспалительные заболевания придатков (в т.ч. тубоовариальные образования).

В отделении выполняются следующие операции при внутриматочной патологии:

- диагностическая гистероскопия (подготовка к ЭКО, аномалии развития матки, гиперпластический процесс эндометрия, маточные кровотечения)
- гистерорезектоскопия (полипэктомия, миомэктомия при субмукозном расположении узлов миомы матки, рассечение внутриматочных синехий).

В гинекологическом отделении Горбольницы №2 проводятся лапаротомические операции: надвлагалищные ампутации, экстирпация матки, миомэктомия при субсерозных миоматозных узлах, операции на придатках матки.



ОТДЕЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ: ВОССТАНАВЛИВАЕМ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА

То, что реабилитация больных на Камчатке востребована, не подлежит сомнению. Особенно это актуально в отношении опорно-двигательного аппарата: на скользких улицах городов и сёл нашего сурового полуострова не падал только тот, кто вообще не выходит из дома. И травмы рук и ног у населения края – дело нередкое. А после переломов, тем более сложных, восстановление повреждённых функций абсолютно необходимо. В отделении реабилитации Горбольницы №2 этим занимаются профессионалы.

Изначально при больнице существовало физиотерапевтическое отделение, которое в 2019 году перепрофилировали в отделение реабилитации. Это произошло как раз перед пандемией коронавирусной инфекции.

Заведует отделением с ноября 2021 года аттестованный **врач-реабилитолог Фархот Заетдинович Шакиров**.

В отделении 10 сотрудников, в том числе два врача-реабилитолога, травматолог, инструктор по лечебной физкультуре, медсестры и санитарки. Есть ещё совместители: терапевт, который консультирует пациентов и психолог. Временно нет врача-физиотерапевта из-за проблем с кадрами.

Как рассказывает заведующий, нагрузка на персонал большая.

- У нас реабилитация очень востребована. Основная наша специализация и главное направление – по травматологии, реабилитации опорно-двигательного аппарата.

По направлению травматологии в отделении работает дневной стационар, кроме того, сейчас уже начинаем работать амбу-

латорным этапом реабилитации, тоже по опорно-двигательному аппарату. В этом году наш коллектив пополнился новым высококвалифицированным сотрудником: начал работать врач, приехавший к нам из Москвы, Вера Владимировна Жукова.

- Доктор, а по каким ещё направлениям работаете?

- Мы принимаем пациентов по направлениям поликлинических врачей: неврологов, травматологов, терапевтов, лора, уролога. И гинекологические пациенты ходят на физиопроцедуры и массажи. По соматическим заболеваниям, с постковидными осложнениями: пневмонии, дыхательная недостаточность. Восстанавливаем работу лёгких.

У нас с ноября 2022 года появилось новое оборудование – Локомат (Lokomat), это роботизированный комплекс для локомоторной терапии с расширенной обратной связью. Это высокотехнологичный аппарат, единственный на Дальнем Востоке. В нём используется принцип нейропластичности

для улучшения повседневной двигательной активности у пациентов с двигательными нарушениями вследствие неврологических заболеваний. Lokomat комбинирует двигательную активность с мотивационным тренингом по системе обратной связи и виртуальной реальности. Это как компьютерная игра, которая не только тренирует, но и мотивирует организм правильно работать. Это новые стандарты в роботизированной реабилитации.

Используем мы Локомат для восстановления двигательных функций главным образом после травм позвоночника, инсультов, для восстановления функции ходьбы.

Есть и другое роботизированное оборудование – для разработки кистей рук, пальцев после травм, для восстановления функций нижних конечностей.

Широко используем физиопроцедуры, низкочастотные и высокочастотные токи, ударно-волновую терапию при различных заболеваниях, таких как артрозы, например, этот метод хорошо разбивает пяточную шпору.

Кроме того, на минус первом этаже у нас есть гидротерапия, в том числе вихревые ванны и циркулярный душ. Есть кабинет ЛФК – лечебной физкультуры.

С оборудованием проблем нет. Витаминотерапию назначаем при соматических заболеваниях, есть процедурный кабинет, где можно сделать укол, поставить капельницу. И лекарственное обеспечение у нас достаточное, дефицита лекарств нет.

- Вы принимаете только больных, приписанных к вашей больнице?

- Нет, по Камчатскому краю на дневной стационар принимаем по направлению из лечебных учреждений всех пациентов, в том числе из других городов и сёл. В декабре, например, было 2 пациента из Елизова с травмами конечностей. Из Сокоца была пациентка, ходила к нам на курсы реабилитации после перелома ноги, пришла на костылях, а вышла на своих ногах.

- Как много пациентов принимаете в день?

- На физиопроцедуры в день приходят от 40 до 60 пациентов. Плюс реабилитация по



У Локомата заместитель главного врача по клинично-экспертной работе Елена Краснова (слева)

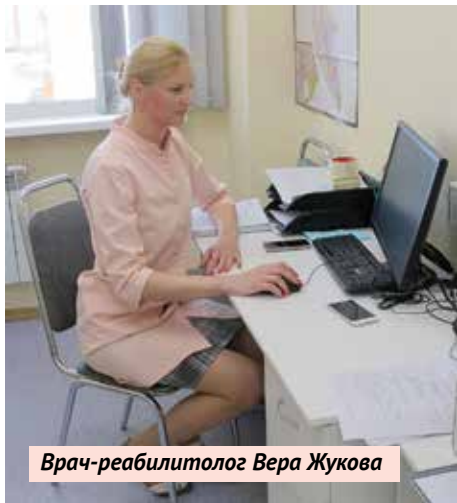
травматологии в дневном стационаре – до 20 пациентов в месяц.

- Как вам работаете в коллективе?

- Работаете отлично, коллектив у нас дружный, идём друг другу навстречу, взаимовыручка во всём. И руководство поддерживает всегда. Проблема одна – кадры. Если будут специалисты-неврологи, мы сможем увеличить объёмы помощи неврологическим больным после инсульта. Реабилитация – это третий этап оказания медицинской помощи. Первый этап – отделение реанимации. Второй – профильная больница, и третий этап – поликлинический. Наш профиль – травматология, то есть к нам идут пациенты после травмы. А неврология – в перспективе. Должна быть утверждена соответствующая программа, приглашены специалисты. И разговор об этом уже идёт.

**В КОЛЛЕКТИВЕ -
С ОЩУЩЕНИЕМ СЕМЬИ**

Следующий разговор состоялся с москвичкой Верой Владимировной Жуковой - врачом физической реабилитационной медицины, работающей в отделении с декабря 2022 года. До этого доктор специализировалась по неврологии, имела высшую квалификационную категорию врача-невролога и степень кандидата медицинских наук по неврологической тематике.



Врач-реабилитолог Вера Жукова

- Доктор, у нас люди с Камчатки считают удачей переехать в столицу. А вы решили сделать всё наоборот. Как так получилось?

- Сейчас должна смениться тенденция, уже пора – Москва перенаселена. На Камчатку я приехала ещё в 2019 году, на отдых. Мне очень понравилось, и я решила здесь жить. Хотя меня отговаривали: ты что, продолжай работать в Москве, а на Камчатку летай отдыхать.

Но я решила иначе. Сначала работала в частном реабилитационном центре на Камчатке, затем сменила место жительства - переехала в район СВВ, и мне удобнее всего стало работать в этой замечательной больнице.

Поликлиника здесь хорошая, коллектив прекрасный. Все очень отзывчивые, люди доброжелательные. Чувствуется сплочённость коллектива, как в поговорке: один за всех, и все за одного. Каждый выполняет и свою работу, и готов прийти на помощь коллегам. Мне нравится, работаете здесь очень комфортно.

Сравнить специфику реабилитации московских и камчатских пациентов мне пока сложно – мало опыта работы. А вот по человеческим качествам сказать могу: мне нравятся камчатские пациенты. Отдалённость, относительная закрытость полуострова накладывают определённый отпечаток на людей. У меня здесь ощущение семьи: все друг друга знают.

Мне очень интересен травматологический профиль. Но хотелось бы и свой опыт

ме ремней, напоминающих парашютные. Нагрузка на ноги пациента в вертикальном направлении регулируется системой противовесов. Каждая нога закрепляется в «ноге» робота посредством застёжек-липучек. Пациент подвешивается, включается специальная программа. При этом в работу включается не только опорно-двигательный аппарат, но и центральная нервная система: проводящие пути, двигательные



На локомотивной дорожке старшая медсестра Лариса Репьюк (слева)

в неврологии применить, мы уже говорили об этом с главным врачом, есть такая перспектива.

- Вера Владимировна, в реабилитации у вас был уже положительный опыт, когда человек приходил к вам, например, на костылях, а уходил своими ногами?

- Безусловно! Здесь полноценный комплекс физиотерапевтических процедур, массаж, лечебная физкультура, биомеханические аппараты. И в плане неврологии и поведения я помогаю. Масса нюансов! И я вижу результат.

Знаете, самое главное, чтобы пациенты приходили с потенциалом. Это когда травматологи свою задачу выполнили, перелом сросся, никаких отломков, всё консолидировано, и есть, над чем работать. Чтобы реабилитация была максимально эффективной, нужно, чтобы предварительная работа была сделана как надо, всё подготовлено: нервные сплетения, мышцы, сухожилия, все на своём месте. И тогда реабилитация не затруднена, гораздо легче работать, чем, например, с неправильно сросшимся переломом. И мы полностью всё восстанавливаем.

По окончании интервью состоялась экскурсия по кабинетам реабилитации в сопровождении заместителя главного врача по клинко-экспертной работе Елены Леонидовны Красновой.

Тот самый аппарат с биологической обратной связью, обучающий конечности организма работать, как положено, показала старшая медицинская сестра Лариса Сергеевна Репьюк, которая и занимается с пациентами на Локомоте.

- Это полноценный роботизированный комплекс, который моделирует и воспроизводит естественную человеческую походку. Устройство состоит из беговой дорожки, над которой пациент «зависает» в систе-

мы центры. Это происходит по принципу обратной связи, на определённое время. Как правило, это 30 минут ходьбы с дозированной нагрузкой, по силам и функциональным возможностям пациента.

Мотивируем пациента с помощью специальных игр на экране монитора, чтобы пациент сам уже потом ходил.

Посмотрели мы и локомотивную дорожку, и аппараты механотерапии для разработки коленного и тазобедренного, плечевого и лучезапястного суставов в разных амплитудах. И велоэргометр с функциональной стимуляцией – все приборы и аппараты для восстановления двигательных функций организма, которые есть в отделении, трудно перечислить. Очевидно одно: весь отлаженный комплекс отделения реабилитации успешно работает на высокий результат.



Кабинет физиотерапии, медсестра Кудачина Ирина



ОТДЕЛЕНИЕ ТРАВМАТОЛОГИИ: ЗДЕСЬ ЗНАЮТ, ЧТО ТАКОЕ БОЛЬ

Отделение травматологии пользуется у жителей камчатской столицы заслуженной репутацией медицинского сообщества высоких профессионалов. Недаром здесь оперировалась после тяжёлой травмы коленного сустава многократная чемпионка России по самбо Светлана Галянт.

О специфике работы отделения рассказал известный на Камчатке травматолог, рядом с фамилией которого в интернете самый частый отзыв пациентов – «превосходно».

Заведующий травматологическим отделением, главный внештатный травматолог Министерства здравоохранения Камчатского края Александр Александрович Землянский – доктор по призванию, в медицине – с 15 лет. Врачом он хотел стать с детства, сколько себя помнит. Мама даже сумку медицинскую сыну сшила, и он с ней ходил, как сам говорит, в глубоком детстве.

Поэтому сразу после 8 класса (тогда была десятилетка) поступил в медучилище, а по его окончании пошёл в армию, отдавать долг Родине. В вооружённых силах Советского Союза будущий доктор служил санитаром. И рабочий стаж у заведующим отделением идёт с 1984 года – начал свою трудовую деятельность в отделении травматологии военно-морского госпиталя, куда везли ребят с Афганистана со взрывными травмами и огнестрельными ранениями. Потом «санитарил» в больнице скорой помощи. И продвижение по службе выглядит у доктора так: санитар – медбрат – фельдшер – солдат – врач-травматолог – заведующий отделением травматологии.

История становления доктора на Камчатке обычная для многих жителей края: в 1988 году родители приехали на полуостров по направлению отца-военнослужащего. Сын Александр служил в это время в Советской армии. А когда пришла пора устраиваться на работу после окончания мединститута, Советский Союз распался, распределения уже не было, и молодой доктор приехал к родителям на Камчатку. Здесь и остался. Заведует отделением травматологии уже 10 лет.

О своих предшественниках – коллегах по «цеху», заведующий отделением говорит с глубоким уважением, акцентируя их вклад в развитие травматологии в регионе. Кстати, основатель отделения травматологии во второй Горбольнице – тёзка доктора Землянского, и даже фамилия у них на одну букву: Зарайский Александр Александрович. Эта фамилия известна далеко за пределами второй горбольницы. Потом были не менее известные доктора-профессионалы: Валов Пётр Наумович, Видеман Александр Васильевич, Дзэйко Василий Евлампиевич.

За последние годы вся травматолого-ортопедическая помощь в крае в корне изменилась. К примеру, шагая в ногу со временем и общими тенденциями в мировой медицине, в отделении упор делается на малую инвазивность, то есть операции с

минимальными разрезами и кровопотерями и максимально быстрым восстановлением пациентов после операций.

– Практически каждый год я езжу на международные медицинские выставки и стараюсь, чтобы новинки, которые там представляют, также внедрялось и у нас. То есть если человек ломает ногу, ему на Камчатке сделают такие же конструкции, как в Сеуле, Париже и так далее, – рассказывает доктор.

Кстати, в нашем отделении уже сделано несколько тысяч артроскопических операций, то есть без разрезов на суставах. А стали мы применять этот метод с 1997 года, одними из первых!

Кстати, изношенность суставов – это не только наша беда, во всём мире, как правило, среди людей в возрасте или имеющих травмы коленного или тазобедренного суставов.

По программе модернизации здравоохранения наша больница получила практически всё необходимое оборудование. А после оформления лицензии на эндопротезирование коленных и тазобедренных суставов у нас многие пожилые земляки использовали свой шанс на улучшение качества жизни.

По большому счёту, это значит – применять свои знания и умения для того, чтобы человек со сложным переломом как можно быстрее встал на ноги и снова вёл свой обычный образ жизни. Это принцип любого врача, работающего в нашем отделении.

ГЛАВНЫЙ ПРИОРИТЕТ – ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ

Сейчас в травматологическом отделении, рассчитанном на 35 коек, за год проходят стационарное лечение более 850 пациентов. Правда, пока ещё 5 коек отдано под больных коронавирусной инфекцией.

В отделении около 40 сотрудников, из них 6 врачей, двое из которых – с высшей квалификационной категорией, двое – с первой и двое – со второй. Самый молодой доктор – Иван Викторович Христенко, работает 6 лет после окончания медуниверситета по целевому набору, и ординатуру проходил тоже здесь. Очень грамотный и неравнодушный врач.

Медсёстры работают в отделении по 15–20 лет, и санитарки тоже. Текучки кадров у травматологов нет. Несмотря на то, что в ковидное время принимали всех травмированных больных, с положительным



ПЦР-тестом на Covid-19, в том числе из Елизова и Вилючинска.

- С главным врачом мы говорим на одном языке. Очень повезло, что Илья Владимирович сам травматолог по врачебной специальности. Поэтому, если говорить о работе, так приятно, как сейчас, мы никогда не жили! – улыбается завотделением.

- Конечно, есть и проблемы. Например, нам очень нужен электронно-оптический преобразователь – проще говоря, это рентген в реальном времени. Это очень нужный, современный аппарат, на котором можно детально всё рассмотреть во время проведения сложных травматолого-ортопедических операций. Остальное всё у нас есть.

Наш приоритет – помочь больному. А что в этом деле главное? Сотрудничество врача и пациента. Это должно быть обязательно! За рубежом даже есть такое понятие: не сотрудничающий больной. Это прямое противопоказание к высокотехнологичным операциям. К сожалению, иногда пациенты не слушают врача, не входят с ним на одну волну, хотя цель у обоих одна: победить болезнь. Сегодня пациенты нередко лечатся по интернету, делают всё по-своему. Отсюда и результат.

Конечно, у врачей большая нагрузка, в том числе документальная, необходимо всю информацию по истории болезни занести в компьютер. Это отнимает время. Но доступ к «телу» врача у нас не ограничен в принципе. Всегда находим время поговорить с пациентом, успокоить, разъяснить особенности течения заболевания, принципы лечения и реабилитации.

ВСЯ ЖИЗНЬ В РАБОТЕ

Александр Александрович признаётся, что работа – это вся его жизнь. Он говорит это абсолютно серьёзно, опираясь усталой спиной на мягкое кресло после длительной операции. Жена, инженер-гамма-физик в онкодиспансере, своего супруга понимает. А вот перед дочерью он испытывает чувство вины – редко бывает дома, не уделяет ей должного внимания.

- Что больше всего не люблю? Хамство на всех уровнях – очень огорчает. Со стороны пациентов, конечно. Со стороны медработников мы это пресекаем в корне.

Работаем и экстренно, и планоно. Оперируем 5 дней в неделю, в день обычно это три операции. Самые частые травмы – переломы лодыжек и лучевой кости, шейки бедра, плеча.

- Наверное, вы постоянно учитесь?

- Да, повышение квалификации – постоянно. В третьей декаде июля снова еду на общероссийскую конференцию с участием европейских, китайских и индийских специалистов по травматологии и ортопедии в Москву, а сейчас на конференции в Москве повышает квалификацию доктор Иван Христенко.

Кроме того, если мы где-то не справляемся, то проводим телемедицинские консультации. Например, плотно общаемся с институтом Илизарова. Они нам рекомендуют, какие дообследования провести и как вести больного дальше.

Не так давно у нас женщина попала под автобус, получила множественные переломы, с некрозом тканей. Мы отсылали её

снимки в институт Вишневецкого, они нам дали советы. Два месяца она у нас лежит. Делали пересадку кожи на правой ноге, сейчас заживим, сделаем операцию на лодыжке и отпустим.

Москва, Санкт-Петербург, Смоленск, Курган, Южно-Сахалинск, Хабаровск, Владивосток – это ещё неполный список расположения медицинских центров, в которых проходят обучение специалисты отделения. Как на научно-практических конференциях, так и непосредственно на рабочем месте.

- Доктор, по вашим наблюдениям есть какая-то специфика травм, характерная для Камчатки?

- Лыжники, сноубордисты сейчас везде есть, автодорожные травмы тоже распространены. Так что Камчатка в этом плане не уникальна. Но на Камчатке мало солнца, кроме того, сейчас диетологи и нутрициологи рекомендуют питаться тем, что растёт на полуострове. Но этого явно недостаточно, витаминов нам не хватает. И остеопороз – не только у нас, это мировая тенденция.

- Какие качества врача, на ваш взгляд, самые важные?

- Ошибки бывают у всех, непогрешим только господь бог. Для меня существуют три главных греха: это пьянство на работе, которое должно быть исключено, и у нас так и есть. Второе – халатность и лень: болезнь сама не пройдёт! И третье – безграмотность. Вы знаете, сейчас встречаются специалисты, которые приезжают сюда на работу, но не знают самого элементарного – не представляю, как они получили диплом врача. К счастью, у нас таких нет, просто не держим.

А про своих коллег завотделением говорю с нежностью и пафосом.

- Считаю для себя большой честью работать с этими ребятами и хочу назвать их поимённо.

Врачи: Вороненко Иван Анатольевич, врач травматолог-ортопед высшей категории, 22 года работает по специальности. Митяшев Алексей Анатольевич, его врачебный стаж перевалил за 16 лет. Дрёмин Андрей Викторович работает по специальности более 15 лет, Вейлерт Иван Петрович – более 11 лет. И самый молодой из нас – Христенко Иван Викторович с врачебным стажем 6 лет.

По понедельникам и пятницам доктор Землянский ведёт личный приём пациентов как главный травматолог края. По норме он должен принимать 5 человек в месяц. А фактический приём – 10 человек в день. Спрашивая, почему он так перерабатывает. И получаю ответ: Просто я знаю, как это больно.



Идёт операция



КСТАТИ

Известный факт: именно в Горбольнице №2 оперировалась после тяжёлой травмы знаменитая камчатская спортсменка, 10-ти кратная чемпионка России по самбо Светлана Галынт. В 2014 году в интервью «АиФ-Камчатка» Александр Землянский признался, что спортсмены, собираясь делать подобную операцию по пластике передней крестообразной связки колена, как правило, едут за рубеж. Светлана же решила сделать операцию дома. И, судя по дальнейшим победам, правильно сделала, доверившись высокой квалификации камчатских травматологов из Горбольницы №2.



КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ ОНКОДИСПАНСЕР: ГЛАВНАЯ ПРИВИВКА ОТ РАКА – СВОЕВРЕМЕННЫЙ МЕДОСМОТР

Как складывается на Камчатке ситуация с онкологическими заболеваниями и их лечением, редактору журнала рассказала главный врач ККОД Наталья Зиганкина.

- Наталья Викторовна, сколько онкологических заболеваний в год выявляют на Камчатке? Растут ли показатели заболеваемости?

Показатели онкологической заболеваемости на 100 тысяч населения по Камчатскому краю сопоставимы с показателями по России, и даже чуть ниже.

Статистические данные таковы:

- в 2017 году – 419,0 (по РФ – 420,3);
- в 2018 году – 418,9 (по РФ – 425,46);
- в 2019 году – 422,8 (по РФ – 436,0);
- в 2020 году – 333,61 (по РФ – 379,7);
- в 2021 году – 415,83 (по РФ – 397,1);
- в 2022 году – 346,6.

Снижение выявляемой заболеваемости отмечено в 2020 году на фоне пандемии новой коронавирусной инфекции. Это связано с ограничением плановой помощи, отменой диспансеризации и профосмотров. В 2022 году также отмечалось низкое обращение населения на профосмотры и диспансеризацию, которые доказано являются основными в ранней диагностике опухолевой патологии.

- Известно, что пациенты со злокачественными новообразованиями нередко уезжают лечиться за пределы Камчатки. Как много таких людей?

За 2022 год лечение в Камчатском онкодиспансере получили 2317 человек, за пределами Камчатского края прошли лечение 440 человек, из них 233 человека получили направления по тем видам помощи, которые невозможно оказать на территории края. На ПЭТ-КТ (позитронно-эмиссионная томография, совмещённая с рентгеновской компьютерной томографией) было направлено 125 человек, на сложные оперативные вмешательства при тяжёлых сопутствующих состояниях пациента – 108.

Наибольшее количество пациентов уехали на лечение в национальные медицинские исследовательские центры – имени Блохина в

Москве и Петрова в Санкт-Петербурге, а также в клинический центр онкологии в Хабаровске. Еще 207 человек самостоятельно приняли решение лечиться за пределами края, не имея на это медицинских показаний. То есть люди выбрали медицинские учреждения по личным или семейным обстоятельствам.

- Как обстоят дела с помощью неизлечимым больным, за которыми ухаживают родственники дома?

Паллиативная служба в нашем диспансере создана в конце 2017 года, на данный момент она представлена кабинетом паллиативной помощи и тремя выездными бригадами. Третья бригада заработала с января 2023 года, а с 18 марта мы перешли на семидневный режим работы, без праздников и выходных. Этот вид помощи очень востребован нашими пациентами и их родственниками, которые не остаются брошенными после окончания специального лечения.

- С какими главными проблемами вы сталкиваетесь сегодня в диагностике и лечении онкологических больных?

Главная проблема одна: к сожалению, многие пациенты обращаются к нам на поздних стадиях заболевания, которое зачастую можно было бы выявить при прохождении диспансеризации или профилактического осмотра. В Камчатском крае есть все необходимые методы исследования (кроме ПЭТ-КТ), лечение назначается строго в соответствии с клиническими рекомендациями, едиными на территории всей страны, подлежит жёсткому контролю со стороны курирующего федерального центра онкологии имени Блохина.

- Насколько укомплектован медиками онкодиспансер?

В настоящий момент врачами-онкологами учреждение укомплектовано примерно на 60%. Мы ведём работу по привлечению молодых специалистов: так, в 2023 году

планируем заключение договоров на целевое обучение в ординатуре по онкологии с пятью выпускниками медицинских вузов. Кроме того, два выпускника колледжа и два выпускника школы планируют поступить на лечебное дело от нашего учреждения.

- Можно ли сравнить качество медицинского оборудования онкологического диспансера с оборудованием ведущих онкологических центров страны?

Качество оборудования вполне соответствует современным требованиям и критериям. В учреждении есть УЗИ-аппараты экспертного класса, полностью переоснащено отделение радиотерапии, эндоскопии, оперблок. Есть аппараты КТ, МРТ, рентген, маммограф, хорошо оборудованы клиничко-диагностическая, цитологическая, патоморфологическая лаборатории.

- Как вы считаете, придумают ли когда-нибудь прививку, которая поможет победить рак, как когда-то победили оспу?

Рак очень многолик. Даже состав опухоли одной локализации неоднороден. Поэтому, к сожалению, на современном этапе одной прививкой не обойтись. Хотя существуют определенные методики – прививка от вируса папилломы человека, провоцирующего рак шейки матки, защищает девочек от развития этой злокачественной патологии в будущем. Но сегодня главная «прививка» от рака – своевременная диспансеризация и медосмотры. Следите за собой, обращайтесь к врачу вовремя и будьте здоровы!

СПРАВКА

Первые шесть мест среди злокачественных новообразований (ЗНО) в Камчатском крае за 2022 год заняли: рак молочной железы, рак кожи, рак лёгкого и бронхов, рак ободочной кишки, рак желудка и рак предстательной железы.

Среди 1270 выявленных ЗНО за 2022 год: у женщин – 696, у мужчин – 574. Подобная тенденция сохраняется на протяжении многих лет, и не потому, что женщины чаще болеют или склонны к онкозаболеваниям, а потому, что они более привержены к своевременному обследованию и лечению, более ответственно относятся к своему здоровью. Пик заболеваемости приходится на возрастной период от 55 лет и старше.





ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ: В ПОСТОЯННОМ ДВИЖЕНИИ ВПЕРЁД

Эндоскопическое отделение краевого онкологического диспансера – самое крупное на Камчатке. И, очевидно, самое прогрессивное, идущее в ногу со стремительно развивающимися медицинскими технологиями.

О его буднях рассказал *заведующий, врач высшей категории Дмитрий Бутушенко.*

- Дмитрий Андреевич, мы с вами не виделись два года. Что изменилось за это время в вашей работе?

- Увеличилось количество процедур: делаем почти 6 тысяч исследований в год. В отделении появились новые доктора и медицинские сестры. Сейчас в коллективе работают 4 врача и 4 медсестры. Наше отделение – самое крупное на полуострове.

Хочу назвать своих коллег поименно. Пришёл к нам на работу опытный врач-эндоскопист Илья Игоревич Широков, потомственный доктор родом из Елизово, он несколько лет проработал в Хабаровске и решил вернуться домой. Ещё один доктор – Сергей Сергеевич Зинченко, после окончания ординатуры продолжает у нас трудиться. Владимир Антонович Карпов совмещает работу в госпитале, у него две специальности: анестезиолог-реаниматолог и врач-эндоскопист. Это специалист с большим клиническим опытом и стажем.

- Расскажите о нововведениях в вашей службе.

- В 2021 году по федеральной программе развития здравоохранения мы получили новое эндоскопическое оборудование для выполнения исследований на большом потоке пациентов. Кроме того, выполняем и хирургические вмешательства. Постоянно совершенствуемся, дополнительно у нас сейчас будет развиваться новая методика – инвазивная бронхоскопия под наркозом. Процедура сложная, назначается она при подозрении на злокачественное новообразование в лёгком, а также для исключения онкологии при доброкачественных образованиях и хронических воспалительных процессах в лёгких.

Мы и раньше делали больше всех бронхоскопий под местной анестезией в крае, и сейчас держим первенство. Но времена меняются, растут требования к исследованиям со стороны врачей-клиницистов, торакальных хирургов. Для того, чтобы поставить диагноз на молекулярном уровне, определить подтип, вид рака, наличие или отсутствие тех или иных рецепторов на опухолевой клетке, подобрать таргетную терапию, улучшающую качество жизни пациента – нужно взять много ткани, а не небольшой кусочек, как раньше. И для того, чтобы сделать эту процедуру безопасной, с наименьшими осложнениями и кровопотерей, нам необходимо, чтобы пациент был под наркозом.

Причём, через трахею осуществляется и эндоскопический доступ, и доступ к дыхательным путям, который совершают анесте-

зиологи. И то, и другое жизненно важно. Поэтому необходим специальный наркозный аппарат, который сможет через узкое пространство обеспечить достаточную подачу кислорода. И этот аппарат у нас появился в 2023 году. Продолжаем осваивать эту непростую процедуру, которую делает не каждый диспансер в стране.

Помимо этого, у нас появился ещё один новый аппарат, обеспечивающий специальный доступ – ригидный жёсткий бронхоскоп. Это металлический тубус, примерно такой же, какой используется при лапароскопии и торакокопии. Тубус устанавливается через ротовую полость в трахею, и через эту жёсткую трубку подключается и высокочастотная вентиляция, и выполняется исследование уже гибким эндоскопом. Кроме того, современное предоперационное обследование пациента с опухолью лёгкого требует проведения бронхо-УЗИ. И мы в эту же процедуру выполняем исследование лимфоузлов средостения. Если видим подозрительные на метастазы лимфоузлы, то выполняем забор материала при помощи игольной пункции через трахею или крупный бронх. От этого зависит, какое лечение будет получать пациент.

Это очень клинически значимое исследование, по результатам которого делается вывод: либо пациент идёт на операцию по удалению пораженного опухолью лёгкого, либо ему назначают химио- или лучевую терапию. Там же можно и стенты поставить, и выполнить реканализацию опухоли аргонным либо фотодинамической терапией.

Сейчас эти методики активно развиваем. В этом году на базе нашего диспансера проходила большая научно-практическая конференция с присутствием ведущих специалистов, посвящённая диагностике и лечению рака лёгкого, а эндоскопический раздел был посвящён бронхологии. Поделались своим опытом коллеги из Ростовского онкоцентра и из Томского онкодиспансера. Планируем в октябре этого года ещё раз встретиться уже на эндоскопической конференции по бронхологии.

Медицина в онкологии очень усложнилась по сравнению с тем, что было 10 лет назад. Онкология шагнула внутрь клетки, увеличились требования к материалу, по-

лучаемому предварительно для постановки диагноза. И сегодня необходима комплексная работа бригады: эндоскопистов, анестезиологов, патоморфологов. Точность забора материала и точность исследования. Сейчас наша задача – отрабатывать эти новые навыки в бронхоскопии.

И лечение усложнилось. Соответствующая химио-таргетная терапия идёт вперёд семимильными шагами. Многие специалисты склоняются сейчас к тому, что оперативное пособие при злокачественных образованиях потихоньку уступает место химиотерапии. В особенности это касается рака лёгкого: онкологическое заболевание – это клеточная болезнь. И лечиться она должна на клеточном уровне. Сейчас идёт точный подбор химиотерапии по конкретному виду и подвиду опухоли.

Мы продолжаем, конечно, выполнять и ставшие рутинными методы исследования: гастроскопию, колоноскопию, обычную бронхоскопию, делаем эндо-УЗИ – потребность в этих исследованиях большая. Медицина постоянно развивается, нужно быть в курсе, совершенствоваться, учиться. Что мы постоянно и делаем.





ОТДЕЛЕНИЕ ОНКОГИНЕКОЛОГИИ: ПРОГНОЗ В ЛУЧШУЮ СТОРОНУ

О новых подходах в диагностике и лечении женских онкологических заболеваний рассказывает врач онколог 2-го онкологического отделения хирургических методов лечения ККОД Мария Местникова.

Мария Алексеевна приехала на Камчатку из Санкт-Петербургского федерального клинического онкологического центра, где проработала 9 лет, по приглашению главного врача Натальи Викторовны Зиганшиной. Доктор специализируется на онкогинекологии и ведёт пациентов в отделении, которым заведует Любовь Михайловна Цыплакова, от первичного приёма до хирургического лечения. Во 2-м отделении принимают также и онко-маммологических больных.

По мнению Марии Алексеевны, онкогинекологическая помощь на Камчатке на высоком уровне. Любая женщина, которой необходимо исключить онкогинекологическую патологию, может прийти в центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) по направлению лечащего врача своей поликлиники. В этом центре доктор вдвоём с коллегой Ольгой Юрьевной Калининой оказывают весь спектр онкогинекологической помощи, проводимый в России.

- Мария Алексеевна, как велик список заболеваний вашего профиля?

- Видов онкогинекологических заболеваний немало. Начиная от рака вульвы, то есть наружных половых органов, и заканчивая раком маточных труб, яичников, тела и шейки матки. Всё это у нас лечится. Не только хирургически, но и всеми другими специальными видами лечения: это химиотерапия, таргетная и лучевая терапия. После основной противоопухолевой терапии, в зависимости от молекулярно-биохимических свойств клеток опухоли, подключаем и иммунотерапию как поддерживающий вид лечения. И, конечно, обеспечиваем паллиативную помощь.

- Насколько сильно изменилась эффективность лечения онкологии в последние годы?

- Подход совершенно другой! И сам механизм лечения, и прогноз онкологических заболеваний за последнее время сильно изменились в лучшую сторону. Сейчас очень продвинулась диагностическая лапароскопия, когда мы заходим в брюшную полость через 2-3 маленьких отверстия и всё видим на экране монитора. Берём биопсию на экспресс анализ и определяем уже саму структуру опухоли без большой полостной операции, как раньше. И только после этого начинаем лечение, например, с химиотерапии. Потом, когда достигаем хорошего клинического эффекта, делаем операцию. Также действуем и при запущенных стадиях заболевания.

Главная тенденция современности – хо-



рошая материально-техническая база диспансера, которая обеспечивает возможность исследования до молекулярно-генетического уровня. Это играет огромную роль для профилактики и лечения всех онкологических заболеваний.

Рак же не просто возникает, как гром среди ясного неба. Он развивается постепенно. Поэтому надо пользоваться всеми возможностями, которые предоставляет диспансеризация и профилактические осмотры.

Сейчас мы оперируем молодых женщин с органосохраняющим эффектом, то есть стараемся максимально сохранить репродуктивные органы. При этом удалённую опухоль прямо во время операции отсылаем в лабораторию на экспресс анализ, и в течение 20 минут получаем результат о характере новообразования. С пациенткой мы обсуждаем



до операции, что будем делать в каждом конкретном случае: если опухоль окажется доброкачественной, пограничной, или злокачественной.

- Какие опухоли женской половой сферы встречаются чаще всего на Камчатке?

- У молодых женщин, до 45 лет, выявляются предраковые или раковые заболевания шейки матки. Старше 45 и до 65 лет чаще выявляется рак тела матки или предраковые

заболевания эндометрия. Это так называемая атипичная гиперплазия. У пациенток старше 65 лет встречается рак вульвы, у меня была женщина с таким заболеванием в возрасте 88 лет. Встречается и рак влагалища.

- Доктор, посоветуйте нашим женщинам, как уберечь себя от развития злокачественных новообразований?

- К сожалению, женщины, особенно с возрастом, мало обращают на себя внимания. Надо регулярно осматривать свое тело. Ещё одна особенность: как только наступает менопауза, то есть прекращаются месячные, женщины перестают ходить к гинекологу. А это как раз критический возраст, от 45-47-ми до 55-ти лет, когда раз в год женщина обязана ходить к гинекологу и делать онкоцитологическое исследование! И хотя бы раз в три года УЗИ органов малого таза. Многие даже в менопаузе, имея выделения, в том числе кровянистые, не обращаются за помощью к врачу. А потом приходят, когда мы уже, к сожалению, мало чем можем помочь.

Кроме того, необходимо знать свою наследственность. Если у вас в роду были или есть онкологические больные, особенно по женской линии, вы должны быть онко-насторожены. Например, если при диспансеризации у вас определяется киста яичника, нужно провериться у узкого специалиста – такого, как онкогинеколог. Только такой врач путём специальных методов обследования может сказать, как вам быть дальше: наблюдать это доброкачественное новообразование или с профилактической целью его удалить.

СПРАВКА

Согласно данным медицинской статистики, примерно одна четверть всех опухолевых заболеваний у женщин приходится на долю рака органов половой системы.

На первом месте по частоте встречаемости – рак молочной железы.

ПАЛЛИАТИВНЫЕ БРИГАДЫ: С ХОЛОДНОЙ ГОЛОВОЙ И ГОРЯЧИМ СЕРДЦЕМ

Сначала это была одна бригада, состоящая из врача, медсестёр и медицинского психолога. Сейчас в онкодиспансере работает уже целое отделение ПМП из трёх бригад, которые трудятся без праздников и выходных. Ведь у болезни, как сказала главный врач Наталья Зиганшина, праздников не бывает.

Схема работы специалистов отделения такова: с утра врачи принимают в поликлинике тяжёлых больных, их родственников или доверенных лиц. После решения ВК больной подлечит обслуживанию паллиативной бригадой, которая выезжает к нему на дом.

Конечно, главная задача специалистов – облегчить состояние тяжёлого больного. Но не только. Врачи и медсёстры отделения корректируют состояние пациентов и в плане обезболивания, и работы важнейших органов – сердца, печени и т.д.

Существует и кадровая специфика: здесь работают преимущественно молодые, позитивные люди. Трое из них, выпускники фельдшерского отделения Камчатского медицинского колледжа, согласились рассказать, почему выбрали именно такую профессию.

ЕКАТЕРИНА СААКЯН: РАДА, ЧТО ДЕЛАЮ ПОЛЕЗНОЕ ДЕЛО



Екатерина Витальевна по мощью тяжёлобольным людям выбрала вполне осознанно. Эту трудную работу тоже должен кто-то делать, уверена она. И делать так, чтобы люди говорили тебе спасибо.

До этого я работала в школе-интернате для детей с ограниченными возможностями здоровья, там тоже не легко. Но я с удовольствием хожу на работу и получаю от неё удовлетворение, особенно когда слышим от больных и родственников слова благодарности. Радуюсь, что делаем что-то хорошее и полезное для людей с мучительными проблемами. На нашу работу надо приходиться с холодной головой, но горячим сердцем: это такие же люди, как мы, и они нуждаются в сочувствии и понимании.

Когда человек безнадежно болен, и он сам, и его родственники бывают резкими. Но мы понимаем, что главное в общении с ними - уважительное отношение. Не каждый больной или родственник принимает своё состояние. Бывает, приходится объяснять. Спокойно и сдержанно, с сочувствием – им это необходимо.

И ещё меня привлекает в работе хорошая организация, понимающие руководители и наш замечательный коллектив.

МАКСИМ МЕДЖИДОВ: ВСЕГДА ХОТЕЛ ПОМОГАТЬ ЛЮДЯМ



Максим Агаярлович до онкодиспансера прошёл пятилетний путь от санитаря до фельдшера реанимационного отделения краевой больницы. В 2020 году он был в числе первых открывающих реанимационную палату для тяжёлых ковидных больных, а это очень серьёзная школа.

В Камчатском онкодиспансере паллиативная медицинская помощь существует с 2017 года. И, как утверждает заведующая отделением ПМП Соланга Ховалыг, организована она на порядок выше, чем в других регионах России.

- Я с детских лет был волонтером, хотел помогать людям, поэтому пошёл в медколледж. И я не люблю сидячую работу, жизнь - в движении, и сложности привлекают меня больше. В онкодиспансере меня пригласили коллеги, сказали, очень грамотное руководство и прекрасный коллектив. Так и оказалась.

Мне не тяжело работать в этой сфере, в реанимации труднее было. Родственникам, которые осознают, что их безнадежно больной родной человек уходит, и они мало чем могут помочь, гораздо тяжелее.

Наш рабочий день начинается с распределения, кто куда едет. За каждой бригадой закреплён какой-то район. У меня – СРВ и Завойко, реже Елизово и Вилючинск. Иногда даже на вертолётах врачам приходится вылетать в отдалённые районы – в Палану, например. Там ведь тоже люди болеют.

Нам дают список пациентов на сегодняшний день с обязательными назначениями. Обзваниваем родственников с утра, предупреждаем, что приедем.

Ситуации на месте бывают разные: осуществляем уход за пациентом – помыть, поменять памперс, обработать пролежни. Обучаем приёмом ухода и родственников, которые остаются с больным в наше отсутствие. Я, как фельдшер, могу сам назначить и выполнить симптоматическое лечение – часто это обезболивание, противорвотные препараты при тошноте после химиотерапии. Делаем уколы. Врач всегда на связи, назначения корректируем с ним.

Что вдохновляет в работе? Что я реально могу помочь. У меня был один пациент с пролежнем на крестце. Мы его за несколько месяцев вылечили! Он был очень благодарен. Когда работа даёт результаты, это приносит большое удовлетворение.

ТАМАРА МЛЕНИК: НЕ ОСТАВЛЯЕМ ОДНИХ

Тамара Николаевна до прихода в онко-



диспансер на фельдшерскую ставку тоже имела серьёзный опыт экстренной помощи людям – работала фельдшером скорой помощи. А с марта месяца она – старшая медицинская сестра отделения.

- Я долго думала, соглашаться ли на предложение войти в паллиативную бригаду: это морально тяжёлая работа. Согласилась и абсолютно не пожалела. Сначала было страшно, конечно. Но потом поняла, что я на своём месте. Мы помогаем пациентам не оставаться один на один с болезнью. И родственникам помогаем общаться с тяжело болеющими людьми.

Какие качества нужны на этой работе? Обычные для любого медика: сочувствие, сострадание, понимание. Особенно в таком отделении, как наше. И ещё одно – колоссальное терпение. И с пациентами, и с родственниками. Не все понимают, зачем любимого родственника передали в паллиативную службу. Мы объясняем, что приезжаем не похоронить, а облегчить страдания, поддержать, помочь.

Служба направлена на облегчение тягостных симптомов: нарушение сна, проблемы с мочеиспусканием, запоры, боли, тошнота, рвота. Психологическая поддержка. Уход, кормление: показываем родственникам и соцработникам, как накормить пациента, чтобы не поперхнулся, не захлебнулся.

Знаете, что самое запоминающееся? Статус паллиативного больного можно иногда снять. У нас была пациентка, с 4-й стадией рака, которую после нашего ухода отправили на дальнейшую терапию. Женщина и сейчас жива, получает специальное лечение в отделении химиотерапии.

Работа у нас сложная, но необходимая и достойная. И прекрасный, молодой и позитивный коллектив!



БОРЬБА НЕ ИЗ ЛЁГКИХ

Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер приглашает граждан пройти обследование на наличие инфекции



Туберкулёз в наши дни - не только болезнь из учебников. Более того, на Камчатке инфекция снова поднимает голову, как это часто происходит весной. Медики тревогу пока не бьют, ситуация находится под контролем специалистов, но граждан призывают быть более внимательными к своему здоровью и не забывать вовремя проходить профосмотры и флюорографию.

Почему туберкулёз является самой распространённой инфекцией в мире, которую на всех континентах не могут победить уже две сотни лет, и как обезопасить себя, рассказывает **главный врач единственного в крае специализированного учреждения для лечения инфекции - Камчатского краевого противотуберкулезного диспансера - Андрей Громов.**

- Андрей Валентинович, при каждой нашей встрече вы напоминаете камчатцам, что заражение опасной инфекцией может произойти где угодно: в общественном транспорте, подъезде, кафе... Расскажите, как возбудитель туберкулёза попадает в организм человека?

- Обычно заражение туберкулёзом происходит воздушно-капельным путём. Бактерии попадают в дыхательные пути, там они закрепляются на слизистой и размножаются. Далее появляются первые симптомы заражения: бледность кожных покровов, незначительное повышение температуры тела, продолжительный сухой кашель более двух недель, боль в грудной клетке и кровохарканье. Всё это - очень тревожные признаки, которые требуют проведения флюорографического обследования. Но зачастую начальных проявлений может и не быть, а процесс в лёгких поражает лёгочную ткань с распадом. И, действительно, заболеть может почти любой - к сожалению, городская экология, суровый камчатский климат и вредные привычки не способствуют укреплению иммунитета,

делая нас более уязвимыми перед опасной инфекцией.

- Для профилактики флюорографию у взрослого населения по-прежнему нужно делать раз в два года?

- По новым правилам СанПиНа, при заболеваемости в регионе более 40 на 100 тысяч населения - раз в год, и я настоятельно советую не пренебрегать этим, так как заболеваемость в нашем регионе в 2022 году выросла, и составляет 44 на 100 тысяч населения. Россия отличается от других стран мира тем, что у нас приоритетное внимание уделяется скрининговому профилактическим флюорографическим осмотрам. Они позволяют выявить туберкулёз на ранней стадии, когда ещё он не заразен и никак себя не проявляет. Так же на флюорограмме могут выявляться и другие заболевания: опухолевидные образования в лёгких, патология органов средостения и сердца. Если при флюорографическом обследовании возникает подозрение на туберкулёз, пациент направляется к фтизиатру, который сможет поставить окончательный диагноз после комплексного обследования.

Ситуация находится под нашим контролем, но небольшой всплеск заболеваемости мы сейчас наблюдаем. Моим коллегам удаётся сдерживать рост смертности и распространение заболевания среди детей, но пока факт остаётся фактом: туберкулёз на Камчатке стал встречаться чуть чаще. Хотя, не исключено, что к концу года ситуация выровняется, и какого-то всплеска мы в итоге не получим.

- Андрей Валентинович, сегодня на Камчатке нет районов, свободных от туберкулёза, хотя до некоторых сёл полуострова можно добираться только на вертолёте. Получается, что для этой инфекции не существует территориальных границ?

- Да, к сожалению, в прошлом году нами был зафиксирован случай заражения туберкулёзом на Командорах, хотя Алеутский муниципальный район долгое время оставался свободным от инфекции. Поэтому уже много лет в сёла полуострова выезжают мобильные бригады медиков, которые обследуют население на наличие туберкулёза. Очередная бригада работала в марте в Олюторском районе и готовит выезд в Тигильский и Соболевский районы.

- Андрей Валентинович, расскажите об итогах работы возглавляемого Вами учреждения в 2022 году и о планах на 2023 год.

- Прошлый год мы завершили довольно благополучно: к концу декабря на Камчатке незначительно выросла общая заболеваемость туберкулёзом, примерно на 7%. Всего было зарегистрировано 128 новых случаев (в 2021 г. - 127 сл.), из них в учреждениях ФСИН - семь человек, иностранных граждан и жителей других территорий - 19 человек. Наблюдалось снижение смертности от туберкулёза на 24% и распространённость заболевания на 3%.

К сожалению, всё ещё остаётся низким процент охвата населения профосмотрами: только около 68% камчатцев регулярно проверяют своё здоровье, при плановых показателях в 81%. И это при том, что в медучреждениях края созданы буквально все условия для быстрого прохождения диспансеризации или профосмотров. Флюорографию можно сделать за полчаса, фактически в обеденный перерыв, и я настоятельно рекомендую не пренебрегать этой возможностью. Вовремя выявленные изменения и своевременное назначение лечения дают высокие шансы на выздоровление, даже если болезнь вас настигла.

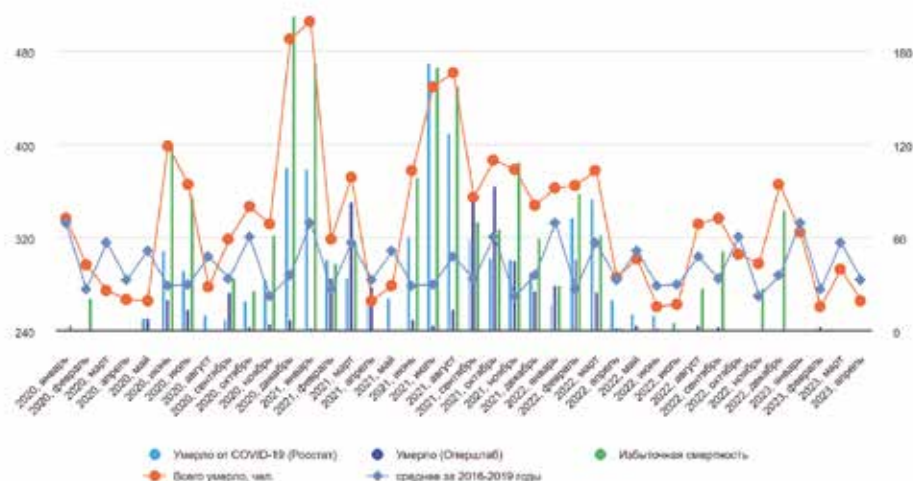
Если говорить о планах на 2023 год, то мы запланировали реорганизовать лёгочно-хирургическое отделение. Там у нас появится палата интенсивной терапии для наблюдения за пациентами в раннем послеоперационном периоде. Пока только на три койки, за счёт сокращения имеющихся площадей, но это необходимые изменения. Также планируем заменить флюорографическую установку и дооснастить отделения современным медицинским оборудованием.



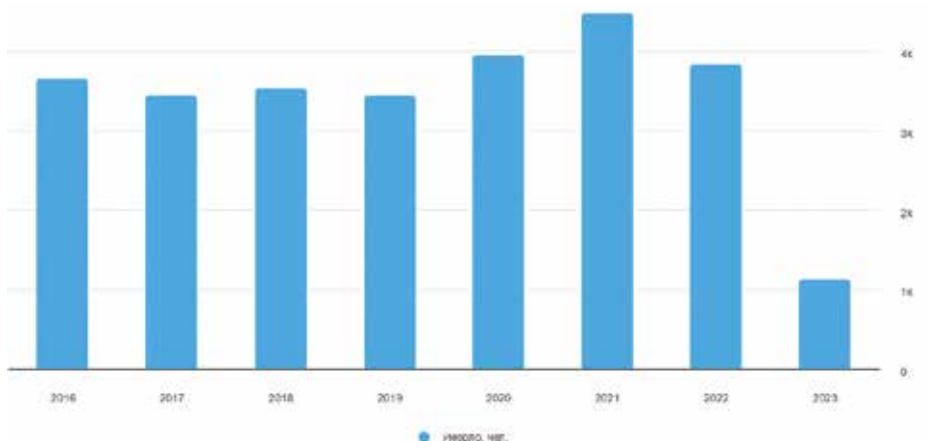
Избыточная смертность в Камчатском крае

Избыточная смертность - временное увеличение смертности в популяции по сравнению с ожидаемой. Обычно вызывается внешними причинами, такими как экстремальная погода (жара или холод), эпидемии и пандемии, голод или война.

График избыточной смертности в Камчатском крае по годам



Смертность в Камчатском крае по годам



Средняя смертность за 2016-2019 годы составила 3 530 чел. в год.

В 2020 году умерло 3 962 чел., это на 432 чел. больше средней смертности (+12.24%).

Однако за апрель - декабрь 2020 года умерло 3 056 чел. В прошлые года именно в этот период умирало 2 611 чел. Таким образом, избыточная смертность именно в период пандемии в 2020 году составила 445 чел. (+17.04%).

В 2021 году умерло 4 489 чел., это на 959 чел. больше средней смертности (+27.17%).

В 2022 году умерло 3 845 чел., это на 315 чел. больше средней смертности (+8.92%).

За 4 мес. 2023 года умерло 1 141 чел., что на -64 чел. меньше показателя прошлых лет в эти же месяцы (-5.31%).

Таким образом, избыточная смертность в Камчатском крае с начала пандемии за период «2020, апрель - 2023, апрель» составляет 1 655 чел.

Кроме того, за это время:

1 270 чел. - умерло от коронавируса по данным Росстата.

617 чел. - умерло по данным оперштаба.

В 2022 году у 24 мигрантов на Камчатке выявили заболевания, признанные социально-опасными для окружающих.

Как сообщили в докладе краевого управления Роспотребнадзора, в прошлом году в крае прошли медицинские освидетельствования 13 973 иностранных граждан. У 16 из них выявили туберкулез, у шести - ВИЧ-инфекцию и у двух - сифилис.

«На иностранных граждан с выявленными опасными болезнями оформлены решения о нежелательности пребывания на территории страны», - отмечается в докладе.

В целом же доля людей с социально-опасными заболеваниями среди обследованных на Камчатке мигрантов составила 0,2 %.

Эксперты отметили увеличение на Камчатке выявленных случаев ВИЧ-инфекции. Это связывают с «возросшей когортой ин-

фицированных среди наркоманов и лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией».

Как сообщается в докладе Роспотребнадзора, в 2022 году показатель заболеваемости на 100 тысяч населения по вновь выявленным случаям ВИЧ-инфекции в регионе составил 30,7 и увеличился по сравнению с 2021 годом на 32,9 % (в 2021 году всего было 72 случая).

«Заболеваемость ВИЧ-инфекцией связана с возросшей когортой инфицированных среди наркоманов, лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией, лиц с беспорядочными половыми связями», - указано в документе.

В частности, по данным экспертов, в 2014 году доля заразившихся при парентеральном (путем инъекции) введении наркотиков составляла в общем числе всех случаев 10,2 %, в 2015 году - 17,8 %. В дальнейшем

этот показатель возрос и составил 27,7 % в 2021 году и 30,6 % в 2022-м.

«В этой же группе населения велик риск инфицирования при незащищенных половых контактах с ВИЧ-позитивными партнерами, учитывая сексуальные поведенческие реакции на употребление наркотических средств», - уточняется в докладе Роспотребнадзора.

Языком статистики





КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР: ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА ВО ВСЕ ВРЕМЕНА – ПОМОЧЬ БОЛЬНОМУ ЧЕЛОВЕКУ

Один из флагманов камчатского здравоохранения, более 70 лет работающий на полуострове – краевой кожно-венерологический диспансер. О том, как пережил коллектив сложные «ковидные» времена, не оставляя своих пациентов без квалифицированной помощи, о задачах, проблемах и перспективах развития рассказала редактору журнала главный врач учреждения, главный внештатный дерматовенеролог по Камчатскому краю Жанна Курганова.

- Жанна Владимировна, с какими итогами вы встретили 2023 год?

- Прошлый год дался нам нелегко, хотя и был юбилейным: мы отпраздновали 70-летие диспансера.

Почти три года, начиная с 2020-го по 2022 мы работали в ковидном режиме по долеванию пациентов. Стационар открывался в пики заболеваемости короновирусной инфекцией Covid-19 для ковидных пациентов и закрывался при спаде заболеваемости, согласно приказу Минздрава Камчатского края, а затем вновь открывался для наших дерматовенерологических пациентов. Это было сложно: каждый раз проводить дезинфекцию, всё налаживать заново. Но мы справились.

С марта 2022 года работаем в нормальном режиме, приводим в порядок работу стационара, делаем ремонты в стационаре и поликлинике. До конца года планируем закончить ремонт в стационаре. Закупили новые матрасы, постельное бельё, планируем приобрести новые пижамы для наших больных, чтобы они чувствовали себя комфортно.

- Такой режим работы сказался на больных вашего профиля?

- Конечно, дерматовенерологической службе пришлось нелегко. Но больные не были оставлены без внимания. Работала поликлиника, специализированные койки на

базе наркологии. Кроме того, мы консультировали пациентов онлайн дистанционно. Работает у нас и телемедицина: есть возможность получать консультации ведущих специалистов-дерматовенерологов Москвы и Санкт-Петербурга. Единственное неудобство – разница во времени. Наши пациенты приходили в восемь вечера ко мне в кабинет, чтобы столичный доктор посмотрел их с большого экрана телевизора по защищённому каналу связи и дал необходимые рекомендации.

Кстати, мы регулярно участвуем в научно-практических конференциях по дерматовенерологии, как в онлайн режиме, так и в очном режиме: наши специалисты регулярно выезжают для учёбы и обмена опытом в крупные медицинские центры России.

- Сейчас в нашей медицине активно развивается электронный документооборот. Это не добавляет сложности в работе?

- Наоборот, упрощает. Не надо собирать кучу бумаг и бегать с ними по инстанциям. Наше краевое Министерство делает много для того, чтобы модернизировать систему здравоохранения, цифровизировать многие сервисы. Например, результаты обследования сегодня лечащий врач получает в тот же день прямо на свой компьютер, и может проконсультироваться с коллегами, пользуясь цифровым рентгеновским снимком, и так да-

лее. Это очень перспективное направление развития нашей медицины!

- Как обеспечен диспансер лекарствами, оборудованием?

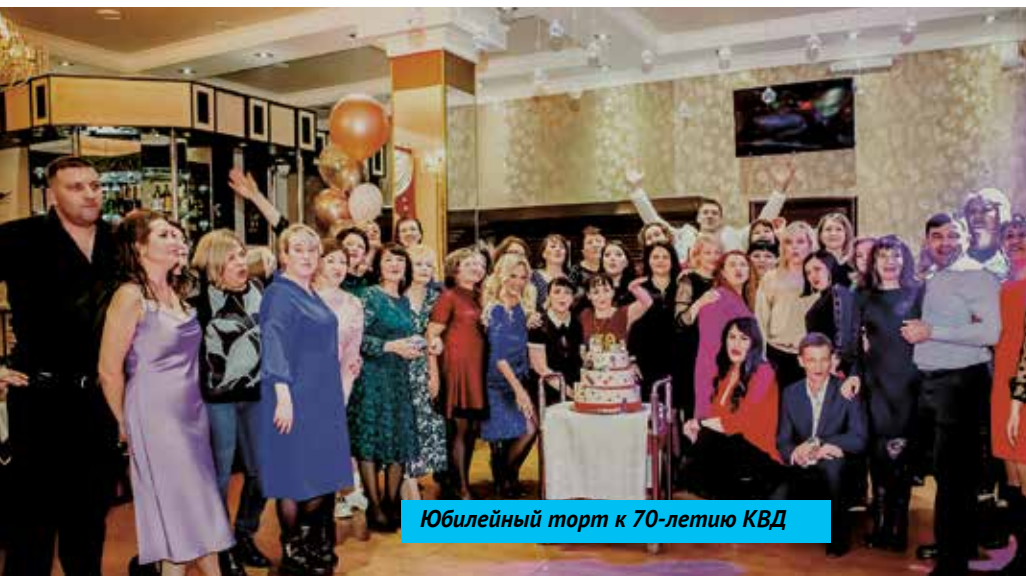
- Все необходимые лекарства, даже самые дорогие, для стационарных больных предоставляются бесплатно и в полном объёме, дефицита нет. Например, для лечения тяжёлых случаев псориатического артрита, непрерывно-рецидивирующих форм псориаза как у детей, так и у взрослых применяем генно-инженерные препараты стоимостью от 20-ти тысяч до 300 тысяч рублей за ампулу. Но зато один такой укол избавляет пациента от проявлений болезни на месяцы! Особенно, если болен подросток – для него это огромное избавление, возможность вести обычную жизнь.

Медицинским оборудованием мы также хорошо обеспечены, у нас прекрасная лаборатория, в том числе с единственным в Камчатском крае бактериологическим подразделением, выполняющим развёрнутую микробиологическую диагностику грибковых заболеваний. Бактериологические исследования вообще считаются золотым стандартом в диагностике заболеваний кожи и мочеполовой сферы.

- Какова структура заболеваемости дерматовенерологического профиля, характерная для Камчатки?

- В нашем профиле два направления: венерологическое и дерматологическое. По первому направлению статистика заболеваемости не отличается от средней по России: инфекции, передаваемые половым путём (ИППП), остаются примерно на одном уровне. В основном, с такими инфекциями к нам обращаются молодые люди, ведущие активный образ жизни. Есть у нас и кабинет «Доверие» для детей и подростков, где можно проверить на наличие ИППП, причём бесплатно.

А вот по второму направлению – дерматологии – в последнее время наблюдается рост заболеваемости. Дерматиты, экземы, псориаз значительно «подросли». Это связано и с заболеваемостью ковидом, и с большим количеством необоснованного приёма различных препаратов, и с некачественным и несбалансированным питанием.



Юбилейный торт к 70-летию КВД

Подытоживая всё сказанное, хочу подчеркнуть: наша главная задача на все времена и преобразования одна – максимально помочь больному человеку. Для этого мы и работаем.

ДИАГНОЗ ПОД КОНТРОЛЕМ

О работе важнейшего подразделения КВД, единственного в регионе выполняющего развёрнутую микробиологическую диагностику грибковых заболеваний, рассказала заведующая клинико-диагностической лабораторией Наталья Проскурякова.

В клинико-диагностической лаборатории КВД три подразделения. В первом выполняются гематологические исследования, то есть анализы крови по всем показателям, и химико-микроскопические исследования (соскобы на чесоточного клеща, на демодекс, микроскопические исследования различных возбудителей микозов и др.).



**Заведующая лабораторией
Наталья Вячеславовна Проскурякова**

В бактериологическом подразделении проводят культуральные исследования возбудителей микозов с видовой идентификацией, делают посевы на условно-патогенную флору, на уреоплазмы, микоплазмы и гонококки, а также определяют их чувствительность к антибиотикам.

И третье подразделение занимается ПЦР-диагностикой, то есть делает молекулярно-генетические анализы возбудителей инфекционных болезней.

- Наталья Вячеславовна, насколько актуальна в Камчатском крае проблема диагностики грибковых заболеваний?

- Действительно, в последние годы необходимость такой микробиологической диагностики выросла в связи с миграцией населения. На Камчатку приезжают на работу иностранные граждане из азиатского региона. И привозят с собой виды микроскопических грибов, вызывающих различные дерматомикозы, не характерные для нашего региона. Например, если раньше на полуострове мы выявляли, как правило, грибковую инфекцию рода Трихофитон (*Trichophyton rubrum*), вызывающую поражения ногтевой пластины и кожи, то сейчас всё чаще регистрируем другой вид грибковой инфекции, не характерный для Камчатки – *Tr. tonsurans*, вызывающий поражение гладкой кожи, волос, ногтевых пластин. Также раньше у нас выявлялась другая инфекция – Микроспория, или лишай, как говорят в народе – инфекционное забо-

За микроскопами медицинский техник Румия Мугалимовна Иманова (справа), медицинский технолог Елена Владимировна Волк (слева)



левание кожи и волос грибковой природы, вызываемое грибами рода *Microsporum* (*Microsporum canis*), которые передаются от животных к человеку (можно было заразиться, погладив уличную кошечку или собачку). А в последние 2-3 года регистрируется *M. ferrugineum*, передающейся от человека к человеку. И если Трихофитон поражает, в основном, взрослых, то Микроспория – детей.

- Почему так важно определить конкретный вид грибковой инфекции?

- Очень важно! От этого зависит тактика лечения. Лечащий врач, получив результаты наших исследований, назначает адекватную терапию препаратами, которые будут эффективны против именно этого возбудителя болезни.

Вообще грибковые инфекции можно встретить даже у грудных малышей: у них бываете кандидоз ногтевых пластинок, и это признак ослабленного иммунитета.

- Ваша клинико-диагностическая лаборатория делает широкий спектр анализов, и не только микробиологических. Чем ещё можете похвастаться в плане улучшения диагностики?

- У нас на вооружении два высокотехнологичных автоматических гематологических анализатора 5-Diff. То есть это аппараты, которые позволяют выполнять полный клинический анализ крови, подсчитать и дифференцировать лейкоциты 5-ти основных видов: нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, моноциты и лимфоциты. Причём работает аппарат быстро, и такой анализ важен для скрининговых исследований при медосмотрах, при аллергических заболеваниях.

Кроме того, в 2020 году мы закупили новый амплификатор – этот аппарат предназначен для проведения широкого спектра ПЦР-исследований с детекцией результатов в режиме реального времени. Прибор определяет ДНК или РНК конкретного возбудите-

ля: гонореи, трихомониаза, хламидиоза, микоплазм, герпеса и т.д. С помощью этого аппарата у нас обследуются бесплатно на наличие ИППП студенты высших и средних учебных заведений Камчатки, а девочки ещё и на наличие вируса папилломы человека высокого онкогенного риска.

- По результатам этих скрининговых исследований можно сделать какие-то выводы о микробиологическом состоянии репродуктивной сферы камчатской молодёжи?

- У молодёжи сейчас наблюдается так называемые микст-инфекции, то есть смешанные, сочетанные по нескольким видам, особенно у подростков. Конечно, это тревожит. Хроническая инфекция половых путей может привести к бесплодию! И, очевидно, приводит.

К нам приходят на обследование при подготовке к ЭКО молодые семейные пары, которые не могут завести детей, и мы нередко выявляем у них также смешанные инфекции.

Другой пример: если не лечить, например, хламидиоз, то через полгода может развиваться синдром Рейтера. Это воспалительное поражение суставов на фоне мочеполовой инфекции в результате запуска аутоиммунных механизмов. Болезнь проявляется триадой симптомов: острый уретрит, конъюнктивит и артрит. То есть, болят суставы, а причина – ИППП.

Поэтому сегодня нередко доктора, хирурги и ревматологи, при обращении к ним пациентов с такими жалобами, посылают их к нам на обследование, чтобы исключить заразную причину заболевания.

- Понятно, что диагноз на основании результатов лабораторных исследований ставит врач. Но насколько точны ваши анализы?

- В нашей лаборатории – молекулярно-биологические методы обследования с помощью ПЦР, это точное выявление ДНК-возбудителя. Чувствительность метода очень высокая, более 90%. Поэтому ошибка практически исключена.



**Биолог Дмитрий Владимирович Енч
за работой**



МИЛЬКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА: НА ПОРОГЕ БОЛЬШИХ ПЕРЕМЕН

В наше время всё вокруг меняется очень быстро. И камчатская медицина – не исключение. Не так давно Мильковскому району присвоен статус муниципального округа, и у краевого минздрава большие планы по реорганизации мильковской системы здравоохранения.

Как рассказал в интервью редактору журнала министр здравоохранения Камчатского края Александр Гашков, на базе Мильковской районной больницы (МРБ) планируется организовать новую прогрессивную структуру - межрайонный центр.

О буднях больницы редактору журнала рассказал главный врач МРБ **Илья Булгаков**.

- Илья Сергеевич, какова сегодня структура Мильковской больницы и каких изменений вы ждёте в ближайшем будущем?

- Мильковская районная больница сегодня – это медицинское учреждение, в которое входят взрослая и детская поликлиники, стоматологическое поликлиническое отделение и стационар. В стационаре – хирургическое отделение с гинекологическими койками, терапевтическое отделение с неврологическими и детскими соматическими койками.

Есть и родильное отделение, но так как в Мильково сегодня мало родов, на плановое родовспоможение отправляем женщин в краевой роддом, а у себя принимаем только экстренные роды. Планируем оставить экстренную родовую палату, а на освободившемся месте сделать отделение компьютерной томографии. В перспективе планируется открытие первичного сосудистого отделения, которое будет оказывать медицинскую помощь больным с инсультами и инфарктами. Такие возможности у нас есть, площадь позволяет. И тем самым немного разгрузим региональный сосудистый центр в Петропавловске-Камчатском.

Кроме того, в состав МРБ входят три фельдшерско-акушерских пункта (ФАП-а): в посёлках Лазо, Шаромы и Долиновка. Есть амбулатория общей врачебной практики в Атласово и два подразделения под названием «Домовое хозяйство» в посёлках Пушино и Таёжном. Такая форма организации медпомощи принята в поселениях с численностью населения менее 50 человек. Там работает сотрудник, обученный оказанию первой и экстренной медицинской помощи, он на круглосуточной связи с нами.

- Как обстоят дела с ремонтом и обеспечением необходимым оборудованием?

- У нас активно проводятся ремонтные работы. Завершили капитальный ремонт взрослой поликлиники по национальному проекту «Здравоохранение», теперь там всё красиво и современно, с регистратурой открытого типа. В детской поликлинике ремонт сделан ещё в 2017 году, тоже по современным стандартам. Сейчас идёт ремонт в хирургии.

Обновляем оборудование. По программе модернизации здравоохранения закупили холтеры – приборы для суточного мониторинга кровяного давления и ЭКГ.

В отдалённые районы для ФАПов получили системы КардиоСкрин, которые позволяют в режиме реального времени передавать к нам показания ЭКГ для врача функциональной диагностики. А также проводить телемедицинские консультации с кардиологами.

С начала 2023 года мы принимаем участие в пилотном проекте под названием Доктис, в тестовом режиме. Он заключается в обеспечении мониторинга состояния здоровья пациентов с использованием дистанционных устройств через интернет-приложение Врачи-Онлайн. В программе у нас участвуют 15 пациентов и два врача. Мы получили за счёт этого проекта специальные тонометры и глюкометры, которые позволяют сразу после измерения параметра передать его по сети в программу, где врачи в режиме реального времени могут отслеживать давление, содержание сахара в крови и так далее. Программа сама напоминает пациенту, в какое время необходимо измерить параметр, для этого достаточно иметь смартфон с интернетом. Ещё по этой программе можно задать вопрос врачам в Москве и получить

консультацию узкого специалиста, причём бесплатно.

Таким образом, гипертоники, гипотоники и диабетики у нас под постоянным врачебным контролем, что позволяет не только избегать экстренных ситуаций с угрозой для жизни пациента, но и отслеживать действие назначенного препарата. Это инновационный проект, который заинтересовал даже губернатора.

- Как скоро мильковчанам ждать открытия отделения КТ?

- На КТ деньги выделены, сейчас решаем вопрос с помещением и ремонтом. Надо делать перепланировку, усиление электросетей. Пройти все согласования. Планируем запустить в 2024 году.

У нас уже заключён договор с московским референсным центром, где работают высококвалифицированные специалисты в режиме 24/7. Когда возникает спорный вопрос, или наш рентгенолог в отпуске, мы все снимки отправляем в этот центр и в течение 30 минут получаем развёрнутое описание снимков. Поэтому, когда у нас заработает КТ, достаточно будет так же загрузить в систему наши снимки, чтобы получить подробное описание.

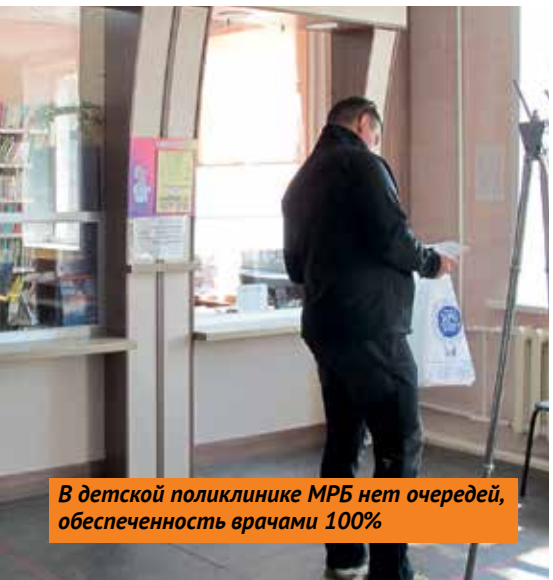
- Очевидно, вы уже используете цифровые технологии в вашей больнице?

- У нас действует медицинская информационная система – МИС qMS, по которой в режиме реального времени можно посмотреть анализы любого пациента, а также рентген снимки и кардиограмму.

Активно развиваем у себя и телемедицинские технологии, проводим видео-консилиумы в режиме онлайн с краевой больницей, с врачами из московских научных центров, в сложных случаях решаем, какую тактику лечения выбрать для конкретного пациента.

- С районными властями находите общий язык?

- Более чем! Благодаря главе района Сепко Николаю Владимировичу, который действительно болеет душой за район, у нас есть большие предпочтения для привлекаемых медицинских работников. Прежде всего – предоставление комфортного жилья, компенсация платы за квартиру, обеспечение для детей медработников мест в детских садах и школах. Мы очень благодарны Николаю Владимировичу за поддержку!



В детской поликлинике МРБ нет очередей, обеспеченность врачами 100%

О настоящем положении дел и грядущих изменениях в одной из ключевых точек мильковской больницы - отделении хирургии рассказал ведущий специалист МРБ.



У заведующего хирургическим отделением Мильковской районной больницы с 13-летним стажем по общей хирургии **Газиммагомеда Магомедовича Имангазиева** богатая врачебная практика. Он оперирует боль-

ных больше 13 лет, из них больше 9 лет на Камчатке.

В Мильково доктор приехал из посёлка Озерновского, где хирург практиковал 7 лет. А до этого был госпиталь в г. Боровичи Новгородской области.

- Работал там почти круглосуточно, - вспоминает врач. - На мне была экстренная хирургия, оперировал всех, от малышей до стариков. И помимо города мы обслуживали ещё три-четыре близлежащих района, 48 коек никогда не пустовали. Так что мне к интенсивной работе не привыкать.

Сейчас у нас в хирургическом отделе-

реломы оказываем в полном объёме и взрослым, и детям: при ДТП, падении с высоты и т.д. В основном это репозиция и снятие болевого шока. В последующем пациентов после получения травм такого характера, проведения телемедицинской консультации и обследования при необходимости переводим в краевые учреждения. В тяжёлых случаях эвакуируем таких пациентов в Петропавловск воздушным транспортом через медицину катастроф.

Также проводим и плановые хирургические операции. В основном это грыжесечение, хирургия холециститов - удаление камней в желчном пузыре, при согласии пациентов. Конечно, если пациент хочет малотравматичную эндоскопическую операцию, после консультации и обследования направляем его в краевую больницу.

В связи с реорганизацией МРБ в межрайонный медицинский центр, у нас очень большие планы на 2024-2025 годы. Это открытие КТ-кабинета с целью выявления и подтверждения заболеваний. Ключи, Усть-Камчатск, Эссо - люди из этих посёлков будут к нам ездить на обследование и лечение. Разгрузим Петропавловск-Камчатский. Есть у нас и дополнительные палаты, которые можно перепрофилировать. И специалистов нам добавляют, должен появ-



Пациентка отзывается о докторе восторженно

виться собственный сосудистый хирург.

Конечно, будем учиться делать эндоскопические операции и диагностики.

У нас в планах перероборудование и централизация кислородной подачи. Возможно, будет организовано небольшое реанимационное отделение на 2-3 койки. Планов много!

СПРАВКА

В коллективе МРБ работают 197 человек, из них 34 врача. Кадровое обеспечение медработниками достигает 90%, в том числе есть узкие специалисты: инфекционист, фтизиатр, офтальмолог, отоларинголог, врач функциональной диагностики, УЗИ-специалист, клинический психолог, невролог, профпатолог.

Детская поликлиника обеспечена врачами на 100%: работают два педиатрических участка и один врач - на профилактике.

Стационар рассчитан на 56 коек.

На страже здоровья мильковчан



нии 21 койка, из них 13 хирургических коек круглосуточного пребывания, 3 социальных дневного пребывания и 4 гинекологических (3 круглосуточных и одна койка дневного пребывания). Кроме того, одна койка для беременных и рожениц и 4 койки для патологии беременных. Экстренную помощь мы оказываем тем женщинам, которые по каким-то причинам не поехали в краевой роддом.

- У вас много профилей...

- Да, у нас весело! В 2022 году мы пролечили 800 пациентов хирургического профиля. Это в основном пациенты после консультации узких специалистов: травматологов-ортопедов, сосудистые пациенты с заболеванием периферических сосудов, артерий и вен. Они получают консервативную терапию. Конечно, высокотехнологичных операций мы пока не проводим.

Экстренную помощь при травмах и пе-



КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ РОДДОМ: РАБОТАЕМ В ЕДИНОЙ СИСТЕМЕ

О работе важнейшего медицинского учреждения полуострова, от которого напрямую зависит будущее края, рассказала главный врач Камчатского краевого родильного дома Ольга Ванчикова.



- Ольга Васильевна, сейчас в здравоохранении Камчатки активно развиваются электронные информационные системы. Ваше учреждение участвует в этом процессе?

- Конечно! Как и все лечебные учреждения Камчатского края. Вся сеть внутри роддома соединена между собой, и поэтому и женская консультация, и стационар могут посмотреть любые анализы пациента. Доступны и все эпизоды с этим пациентом, даже если он был у нас несколько лет назад: задал в систему дату амбулаторного приёма пациента, открыл этот случай, и там подгружена вся необходимая информация, без необходимости листать бумаги медицинской документации.

Мы очень ждём, когда в этой системе будут закольцованы все лечебные учреждения края. На сегодняшний день мы связаны информационной системой с теми лечебными учреждениями, которые проводят для нас исследования. Мы дистанционно назначаем обследование, проводим забор крови и направляем её в ту медицинскую организацию, которая проводит исследование. Результаты анализов выгружаются к нам по электронной информационной системе. То есть бумажки с анализами уже не нужны, мы их видим в информационной системе.

Например, результаты гистологических исследований и цитологических мазков из шейки матки на онкоцитологию получаем напрямую по информационной системе

из Камчатского онкологического диспансера. Гормоны и исследования антител к различным заболеваниям – из Центра СПИД. Из детской инфекционной больницы – результаты посевов мочи и мазков на заболевания, передающиеся половым путём, на условно-патогенную флору, на вирус папилломы человека высокого онкогенного риска. Это здорово!

В идеале, мы должны открыть карту пациента и увидеть все эпизоды по его лечению во всех медицинских учреждениях Камчатки, куда он обращался, в том числе по районам. Это облегчает тактику ведения пациента, с учётом всех имеющихся данных.

Уже сейчас подгружаем в электронную систему результаты ультразвуковой диагностики, рентгенологических исследований

- Данные глубоко личные. Кто-то контролирует эти процессы?

- У нас вся медицинская документация ведётся по защищённому каналу. Нас контролирует медицинский информационный центр, Минздрав.

Пациент может видеть историю болезни у себя в личном кабинете, при условии, что у него есть личный кабинет и электронная подпись.



Сотрудники гинекологического отделения и главный акушер-гинеколог Санкт-Петербурга Виталий Фёдорович Беженарь (в центре)

Все документы также по-прежнему хранятся и в бумажном виде, согласно имеющимся приказам.

- Можно озвучить сроки хранения?

- Например, журнал родов хранится 75 лет, история родов - 25 лет в архиве.

Историю болезни стационарного пациента храним тоже 25 лет, столько же и амбулаторную карту пациента. Индивидуальная карта беременной хранится 5 лет. Сроки хранения журналов – температурного, стационарного, журнала назначений – определены от одного до трёх лет.

Архивы переполнены. Кроме того, в архиве работает отдельный специалист – архивариус.

- Есть ли какая-то перспектива освобождения этой площади?

- Если в перспективе будет оцифровка старой медицинской документации – а я уверена, что так и будет – тогда вся информация будет храниться где-то на серверах, на жёстких дисках. И тогда у нас освободятся и площади. А пока случаи, когда приходят различные запросы, нередки. Например, совсем недавно был запрос об истории родов за семидесять лет прошлого века, то есть 53 года назад.



К операции все готово



Начинается операция Кесарево сечение

2022 ГОД: БЫЛА ЗАДАЧА - ВЫСТОЯТЬ

- Какие задачи ставил перед собой коллектив краевого роддома на 2022 год?

- Нашей главной задачей было – выстоять в условиях эпидемии ковида. 2020-й, 2021-й и первая половина 2022 года – это всё был ковид. Причём мы работали в таких условиях, что родильное отделение и гинекология оставались единственными «чистыми» учреждениями, все остальные были частично перепрофилированы под ковид.

Нашим сотрудникам приходилось очень тяжело, потому что практически все роды мы принимали здесь, так как акушерское отделение второй горбольницы было закрыто под ковидные койки. В Елизове родильное отделение тоже неоднократно закрывалось по противоэпидемическим ситуациям. Мы выручали друг друга. Все сотрудники роддома переболели, иногда мы работали в условиях, когда замена кадров по отделениям проходила в 100%-ном варианте за неделю. Тяжелее всего приходилось анестезиологам-реаниматологам, потому что это штучные специалисты. Те, кто оставался на ногах, практически здесь жили, выходили на 3 и 4 дежурства подряд. И я очень благодарна за это и низко кланяюсь своим сотрудникам.

Хочу отметить, что мы не одни были в таком положении – работали так же, как и все медицинские учреждения Камчатки. У нас была задача выстоять, сохранить коллектив, сохранить объёмы оказания медицинской помощи и обеспечить полноценную работу медицинского учреждения в этих непростых условиях. И могу с гордостью сказать, что наше учреждение выстояло. Конечно, с помощью и министерства здравоохранения Камчатского края, и нашего Законодательного собрания, которое оказало нам очень большую поддержку в плане приобретения оборудования, особенно в 2022 году.

- Как у вас обстоят дела с кадровой проблемой?

- Конечно, полного благополучия с кадрами у нас нет. Одни приезжают, другие уезжают из-за квартирной проблемы. Не все могут жить длительно в условиях съёмного жилья. У врачей есть дети, а не каждый наймодатель согласен прописывать у себя детей школьного и детского возраста. Это проблема, которую мы озвучивали и на

совещании у губернатора, и в Законодательном собрании, и в министерстве здравоохранения. И поэтому нередко сотрудники, отработав три-четыре года по контракту, уезжают от нас. Привлечь кадры и удержать их мы можем только путём предоставления жилья, пусть даже ведомственного.

Тем не менее, в это сложное время в наш коллектив влилось большое количество новых кадров, в том числе молодых. За два последних года мы привлекли шесть молодых специалистов после клинической ординатуры, в 2021-2022 годах вернулись специалисты, которые обучались в медузачпо целевой программе. Все они работают, совершенствуются, часть из них мы уже успели обучить в симуляционных центрах по экстренному акушерству. Приехал к нам ещё и рентгенолог.

Молодые доктора работают в женской консультации, в акушерском стационаре, в гинекологическом отделении. Анестезиолог-реаниматолог пришёл в отделение патологии новорождённых, в палату интенсивной терапии. В январе 2023 г. приступила к работе семейная пара: врач-терапевт акушерского стационара и врач анестезиолог-реаниматолог палаты интенсивной терапии новорождённых. И сейчас у нас кадровый состав палаты интенсивной терапии новорождённых практически весь укомплектован. Наши доктора неонатологи и анестезиологи-реаниматологи работают ещё и в других медицинских учреждениях и помогают детской краевой больнице, второй горбольнице, Елизовской районной больнице. Так что получа-

ется, что мы снабжаем кадрами и другие больницы Камчатки.

ОБЕСПЕЧИВАЕМ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРОЦЕСС РОДОВ

- В современном мире всё меняется очень быстро, в том числе медицинские технологии. В краевом роддоме шагают в ногу со временем?

- Мы обучаем всех своих специалистов согласно плану в федеральных симуляционных центрах в Москве, Иваново, Санкт-Петербурге. В 2022 году выполнили план обучения на 100 %, несмотря на то, что эти центры находятся за пределами Камчатского края.

Это именно обучение экстренному акушерству, экстренной реанимации новорождённых, экстренной анестезиологии в акушерстве. Медицинские психологи у нас также обучаются на постоянной основе. Мы внедряем новые методики преабортного консультирования, методики помощи женщинам, у которых были потери плода, проблемы с невынашиванием беременности, бесплодием. У нас есть отделение медицинской профилактики, в котором работают психолог, два социальных работника, специалисты неонатолог и акушер-гинеколог, все они проводят очень большую работу.

Акушер-гинеколог работает с подростками в школах, читает лекции девочкам-старшеклассницам. По итогам прошлого года занятия с акушером-гинекологом посетили полторы тысячи подростков. Эти лекции проводятся с разрешения министерства образования и руководства школ. В этом году наш специалист читал лекции детям из интернатов, и по просьбе прокуратуры-родителям старшеклассников. Было задействовано более 200 родителей школьников.

Дополнительно мы обучили в прошлом году более 20-ти специалистов стационара по трансфузиологии в экстренной хирургии, оперирующих врачей-гинекологов, которые должны иметь право проводить в экстренной ситуации гемотрансфузию и плазмотрансфузию. В этом году обучение продолжается. И поскольку качество и безопасность оказания медицинской помощи включает в себя и инфекционную безопасность, около 100 сотрудников, включая врачей, медсестёр и младший медперсонал мы обучили правилам инфекционной безопасности. Кроме того, через федеральные порталы, массово обучили сотрудников с выдачей сертификатов с фиксацией данных непрерывного медицинского образования по правилам инфекционного контроля, правилам обращения с медицинскими отходами. В этом году обучение продолжается.



Человек рождается

В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ

- Насколько обеспечен необходимым оборудованием ваш родильный дом?

- В 2022 году мы закрыли проблему по наркозно-дыхательным аппаратам, получили два новых, и теперь в каждой операционной у нас есть такой аппарат, долгое время экстренная гинекологическая операция у нас простаивала из-за его отсутствия.

Получили также для новорождённых два ИВЛ-а, которые оказывают помощь новорождённым в первые 20-30 минут после рождения в гипоксии, пока малыш не может сам дышать. С их помощью новорождённого стабилизируют, а потом его уже подключают к стационарному ИВЛ-у в палате интенсивной терапии.

Благодаря Законодательному собранию Камчатского края нас обеспечили по бюджетному финансированию двумя гистероскопами для гинекологического отделения, двумя мониторами слежения для новорождённых и реанимационным местом для новорождённых, причём в нём уже сразу встроенный ИВЛ, встроенный монитор слежения и лампа фототерапии.

Получили также портативный аппарат УЗИ с микродатчиками для новорождённых. Сейчас, согласно новым клиническим рекомендациям, большая часть детей после рождения нуждается в УЗИ головного мозга и УЗИ сердца, особенно дети, которые находятся в палате интенсивной терапии. И ещё мы получили транспортный ИВЛ для женщин и современную цифровую рентгенологическую установку на два рабочих места в рентген-кабинет.

Дополнительно на свои средства от родовых сертификатов мы покупаем в женскую консультацию аппараты ЭКГ, оборудование в физиокабинеты, в стационар купили три дефибриллятора и два монитора слежения. Инфузионные насосы и другое оборудование – много всего. Конечно, дефицит оборудования ещё сохраняется, но мы работаем в этом направлении, заявки подаём своевременно и сами копим деньги, чтобы приобрести дорогостоящую аппаратуру.

Сейчас ждём поставки эндоскопического оборудования, которое уже закуплено – оно позволит более активно работать на матке для того, чтобы мы не отправляли пациентов за пределы Камчатского края на данные малотравматичные виды операций. Как только оборудование подойдёт, мы организуем семинар с привлечением ведущих хирургов-гинекологов России.

Достигнута предварительная договорённость с главным акушером-гинекологом Санкт-Петербурга. К нам приедут специалисты из северной столицы и будут обучать наших докторов на рабочем месте делать органосохраняющие операции, которые мы в единичных случаях уже делали. Это уже называется высокотехнологичная медицинская помощь.

Но для того, чтобы полностью заявиться на этот вид медицинской деятельности, мы должны набрать определённый процент таких операций, у нас должны быть обучены сотрудники и иметься необходимое оборудование.

Что касается соответствия духу времени – могу сказать, что практически все новые технологии, которые есть в современном акушерстве, в нашем роддоме используются. Только в нашем роддоме есть аргоно-плазменная коагуляция операционного шва после операции кесарева сечения.

В настоящее время во время операции кесарева сечения при недоношенной беременности мы извлекаем плод в целом плодном пузыре. Иногда применяем методику так называемого отсроченного кесарева сечения: проводится разрез на матке, в который извлекается только головка ребёнка до плечиков и делается операционная пауза, позволяющая ребёнку самостоятельно рождаться из матки. У новорождённого просыпаются рефлексы, он поворачивается, сам отталкивается от стенок матки...

Разумеется, это пауза под контролем специалистов. При этом и сама матка реагирует на это растяжение, нет кровопотери, идёт тромбирование сосудов.

Когда ребёнок сам проходит по родовым путям, у него сдавливается грудная клетка, тем самым вытесняя жидкость из лёгких и подготавливая первый вдох. Поэтому сейчас, в отдельных случаях, и применяется такая методика – отсроченное кесарево сечение.

Мы сейчас полностью работаем по современным клиническим рекомендациям, направленным больше на естественный процесс родов и вообще, на естественные биологические процессы, отработанные природой тысячелетиями. Поэтому у нас в разы снизились ослож-

Новорождённый в надежных руках



нения после родов. Мы практически не используем стимуляцию родовой деятельности. Сейчас считается, что нормальные роды у первородящей женщины могут длиться до 35 часов, никто никуда не торопится. Используются и методики созревания и подготовки родовых путей медикаментозными методами, они есть в клинических рекомендациях.

В отношении неонатологии у нас анестезиологи-реаниматологи палаты интенсивной терапии новорождённых используют самые современные методики. Например, у нас есть аппарат гипотермии новорождённых, единственный в Камчатском крае. Он применяется при тяжёлых асфиксиях у плода для сохранения коры головного мозга. При этом новорождённый вводится в состояние гипотермии – то есть пониженной температуры тела, когда замедляются все процессы в организме. Проводится соответствующая терапия, и потом ребёнок выводится из этого состояния. Гипоксия бывает разная: и тяжёлое обвитие шеи пуповиной, и стремительные роды, и какие-то заболевания у беременной женщины.

И ещё про то, что нужно шагать в ногу со временем. У нас острый дефицит площадей, некуда расширяться, поставить новое оборудование, а это необходимо. И оторванности акушерской службы от других медицинских подразделений быть не должно, должно быть всё в одном корпусе и в шаговой доступности. Хочется и для женщин создать более комфортные условия.

Но сейчас на первой очереди – строительство новой краевой больницы. Надеемся, что после этого настанет и очередь акушерской службы Камчатского края.

Радость материнства



КОГДА РЕЖУТСЯ ЗУБКИ...

До сих пор прорезывание зубов у детей – фактор, по которому оценивают рост и развитие ребёнка. В среднем первый зубик появляется в возрасте полугода. Но в последние 20-30 лет врачи отмечают более раннее прорезывание, и первые зубки в 4 месяца – не редкость.

Сроки прорезывания зависят от многочисленных факторов: наследственности, течения беременности, способа родоразрешения, состояния здоровья малыша, и, конечно, питания. Исследование, проведённое в 2008 году, показало, что у детей на искусственном вскармливании прорезывание молочных зубов происходит в среднем на 3-6 недель раньше. В группе детей, получающих исключительно материнское молоко, прорезывание начиналось в средние установленные сроки или с задержкой в 1-3 недели.

Более поздние исследования доказали взаимосвязь между весом ребенка при рождении и сроками прорезывания зубов. У недоношенных детей первые зубы проявлялись позже – к 7-8 месяцам. У детей с избыточной массой тела прорезывание начиналось раньше.

МОЛОЧНЫЕ ЗУБЫ У ДЕТЕЙ: ПОРЯДОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ

В молочном прикусе – 20 зубов, по 10 на каждой челюсти: 4 резца, 2 клыка и 4 моляра. И их прорезывание происходит по определенной схеме. Одноимённая группа зубов появляется в полости рта примерно в одно и то же время.

Согласно графику прорезывания, первыми появляются центральные резцы на нижней челюсти. Эта последовательность определена практической значимостью для ребёнка и имеет следующий порядок:

Центральные резцы (на нижней челюсти, следом – на верхней) – необходимы для откусывания пищи.

Боковые резцы (по той же схеме, иногда одновременно) – увеличивают площадь воздействия на пищу.

Первые моляры – это первые жевательные зубы, предназначенные для перетирания пищи.

Клыки – разрывают пищу.

Вторые моляры – увеличивают возможности пережёвывания пищи. С их появлением у ребёнка должно быть как можно больше продуктов, требующих тщательного пережёвывания.

В редких случаях процесс прорезывания зубов начинается с верхней челюсти. И это не признак патологии, а индивидуальная особенность организма. Прорезывание зубов на верхней челюсти всегда происходит легче, что объясняется анатомическими особенностями костной ткани – она более пористая. Многолетние наблюдения за развитием детей позволили сформулировать схему прорезывания молочных зубов у детей, учитывающую вариации нормы:

Тип зубов	Сроки прорезывания на нижней челюсти, в месяцах	Сроки прорезывания на верхней челюсти, в месяцах	Варианты нормы
Молочные зубы	6-8	7-10	± 2-4 месяца
Боковые резцы	7-14	9-12	± 2 месяца
Первые моляры	12-16	13-19	± 3 месяца
Клыки	16-23	16-23	
Вторые моляры	20-31	25-33	До 36

К трём годам в полости рта должны прорезаться все 20 молочных зубов. И это показатель нормы у детей, рождённых в срок, без серьёзных проблем со здоровьем.

СИМПТОМЫ ПРОРЕЗЫВАНИЯ

За несколько недель до начала прорезывания родители могут заметить так называемые предвестники – признаки, указывающие на начало процесса прорезывания зубов.

Это капризы, изменения настроения, тревожный сон, что можно объяснить неприятными ощущениями в полости рта, давлением на челюсть. А также обильное слюноотделение.

За 7-10 дней до появления первого зуба на дёснах можно заметить покраснение, отёк, постепенно прорисовывается очертания коронки. Когда появляются первые зубы, малыша может беспокоить зуд, ощущение

давления изнутри.

Выраженные симптомы прорезывания исчезают, как только режущий край или один бугор появился над слизистой оболочкой. Обычно на это требуется от 2 до 7 дней.

Самыми сложными в прорезывании считаются клыки, что объясняется их анатомическим расположением, и жевательные зубы – моляры, за счет более массивной коронки.

ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Процесс прорезывания зубов требует внимательного отношения со стороны врача и родителей, ведь при его нарушениях можно заподозрить проблемы с развитием.

В первую очередь врачи оценивают физиологические показатели прорезывания – например, принцип парности. Первыми в полости рта появляются центральные резцы нижней челюсти, следом – одноимённые зубы верхней. Эти зубы и образуют пару, ко-

торая вступает в жевательный контакт, и по мере появления всех молочных зубов, происходит формирование высоты прикуса.

При нарушении этого принципа можно заподозрить определённые проблемы, например, неправильное расположение зачатков зубов в толще челюсти (ретенцию), их полное отсутствие (адентию). К счастью, такие нарушения выявляются редко и их можно рассматривать лишь как индивидуальную особенность. Но такие дети нуждаются в пристальном внимании врачей и комплексе мер для профилактики патологий прикуса.

КАК ПОМОЧЬ РЕБЁНКУ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ЗУБОВ

В этот период малышу нужна помощь в облегчении зуда, жжения и давления при прорезывании зубов.

В аптеках и специализированных детских магазинах представлен широкий ассортимент прорезывателей из пищевого силикона и других материалов. Возможность охладить прорезыватель окажет дополнительное обезболивающее действие, снимет раздражение.

Детей, находящихся на грудном вскармливании, нужно чаще прикладывать к груди, ведь материнское молоко – это ещё и «лекарство», которое поможет справиться с неприятными ощущениями, зудом, получить порцию любви и заботы. Родительская забота, массаж дёсен – лучшие средства, позволяющие быстро справиться с симптомами и облегчить состояние малыша.

В последнее время популярность получили гели при прорезывании зубов у детей. Это средства, которые содержат обезболивающий, охлаждающий и противовоспалительный компонент, устраняющие причины, вызывающие неприятные ощущения. Но использовать их можно только под наблюдением врача, по строгим показаниям и следуя инструкции по применению.

КОГДА НУЖНО НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ

Стоматологи рекомендуют начинать чистить зубки с первого прорезавшегося, используя при этом мягкую зубную щётку-напальчник, не способную повредить нежную эмаль, раздражённые дёсны. Одновременно с очищением происходит и мягкое массирование дёсен, что облегчает симптомы.

Гигиена полости рта детей раннего возраста может осуществляться с пастой или без неё. У стоматологов на этот счёт нет однозначного ответа. Использовать пасту, адаптированную под возраст, рекомендовано детям из групп риска:

- Получающим искусственное вскармливание;
- Рождённым раньше срока;
- С ослабленным здоровьем;
- С диагностированными болезнями и др.

Обычно на упаковках такой зубной пасты отмечается «0+». Их отличает натуральный состав, они без абразивов, а очищение осуществляется за счёт ферментов, как правило, молочных.

Статью подготовила врач-педиатр
Елена Парецкая

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

МедОЛА: КАЧЕСТВО, КОМФОРТ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ

За последние несколько лет на Камчатке открылись сразу несколько частных клиник и медицинских лабораторий. Благодаря этому жители полуострова получили право выбора: стоять в очередях за талоном к врачу в государственную поликлинику, либо прийти в четко назначенное время на приём к платному специалисту. Кроме того, с открытием частных лабораторий у жителей края появилась возможность быстро сделать необходимые анализы, а это нередко является решающим фактором при постановке диагноза и назначении лечения.

Именно такое медицинское учреждение, обеспечивающее своевременную высококачественную диагностику и лечение ряда заболеваний, открылось в Петропавловске-Камчатском.

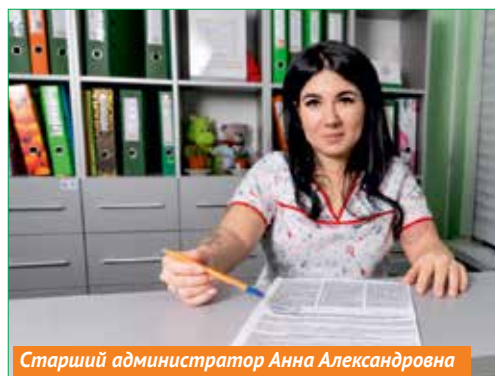
МедОЛА – современный, динамично развивающийся медицинский центр, который возглавляетпотомственный врач Оксана Леонидовна Асеева. В 2019 году центр, расположенный по адресу: г. Петропавловск-Камчатский, проспект 50 лет Октября, 23/1, начал и продолжает свою работу как партнер Лаборатории «Гемотест».

Комплексная лаборатория «Гемотест» разделена по нескольким направлениям, в зависимости от профиля исследования, и находится в городе Люберцы Московской области. Среди подразделений «Гемотеста» есть и специализированная лаборатория по генетике, что очень востребовано в наши дни.

Ещё одна качественная особенность лаборатории – наличие «Второго мнения» в онкологии. «Золотым стандартом» в диагностике ЗНО является гистологическое исследование (окрашенные срезы тканей смотрят под микроскопом), в ряде случаев дополняемое цитологическим (под микроскопом смотрят отдельные окрашенные клетки). В гистологической диагностике много сложных случаев, когда необходимо

понять, злокачественная опухоль или доброкачественная, ведь от этого напрямую зависит и тактика лечения, и прогноз для жизни пациента.

Помимо злокачественности, важно определить и конкретный тип опухоли, что позволит скорректировать схему химиотерапии. Несмотря на наличие высококвалифицированных врачей и современного оборудования, в ряде случаев возникает необходимость второго мнения и пересмотра гистологических препаратов. Например, при несовпадении мнения клинического онколога и врача-патоморфолога, а тем более при разных мнениях нескольких патоморфологов. Цена ошибки очень высока – неправильный или несвоевременно поставленный диагноз, что затрудняет или затягивает сроки назначения терапии.



Старший администратор Анна Александровна

В рамках проекта «Второе мнение» создан независимый экспертный совет, в который вошли более 30 ведущих специалистов профильных отделений национальных медицинских исследовательских центров. Каждый эксперт «Гемотеста» специализируется на конкретной локализации опухоли, что позволяет проводить максимально точную диагностику и пересмотр препаратов.

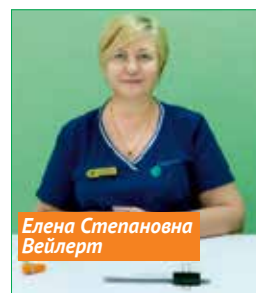
Сегодня МедОЛА предлагает жителям Камчатки не только широкий спектр медицинских анализов, от клинического анализа крови до сложнейших генетических исследований, но и приём специалистами по профилям: неврология, гинекология и ультразвуковая диагностика на новейшем аппарате УЗИ.

Остановимся на каждом направлении и специалистах центра подробнее.



Оксана Леонидовна Асеева

Главный врач центра МедОЛА Оксана Леонидовна Асеева – опытный, практикующий невролог, во врачебном багаже которого – заведование неврологическим отделением во 2-й Городской больнице.



Елена Степановна Вейлерт

Второй невролог центра – Елена Степановна Вейлерт, опытный врач стационара Петропавловск-Камчатской городской больницы № 1 с большим стажем работы. Коллеги ценят специалиста за грамотность и высокую квалификацию, а среди пациентов доктор известна отзывчивостью и индивидуальным подходом к каждому человеку, обратившемуся за врачебной помощью.

Ультразвуковую диагностику выполняют





**Андрей Андреевич
Сновидов**

специалисты центра, уже пользующиеся заслуженной известностью. Это Андрей Андреевич Сновидов и Сергей Сергеевич Силушин, работающие в Камчатской краевой больнице.

Андрей Андреевич и Сергей Сергеевич - врачи с многолетним опытом, выполняющие все виды ультразвуковой диагностики, включая УЗИ сердца и сосудов, периферических нервов, молочных желез, органов брюшной полости, желез внешней и внутренней секреции, суставов, сухожилий и других органов.



**Сергей Сергеевич
Силушин**

Также в настоящее время проходит обучение по ультразвуковой диагностике гинеколог центра Дилдара Шералиевна Ибрагимова, что позволит в дальнейшем проводить обследования репродуктив-

ного здоровья женщин и выполнять исследования на любых сроках беременности.



**Процедурные медицинские сёстры:
Алиса Руслановна, Елена Сергеевна,
Надежда Александровна**

ного здоровья женщин и выполнять исследования на любых сроках беременности.

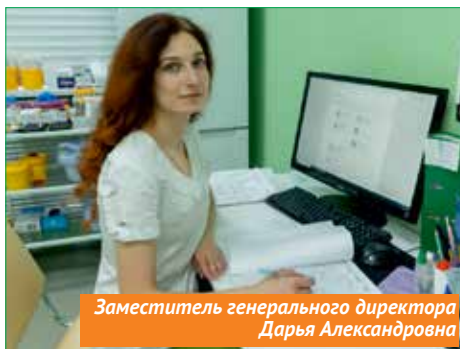
Стоит отметить, что УЗИ в центре МедОЛА выполняется на современном аппарате ACUSON Juniper, а все данные обследования выдаются и на бумажном, и на цифровом носителе.

Один из важнейших показателей здоровья организма – электрокардиограмма сердца. И нередко в поликлиниках приходится записываться на ЭКГ за несколько дней до исследования, а потом ещё ждать расшифровки врача. Для посетителей центра МедОЛА такой проблемы нет - они смогут не только сделать ЭКГ без очереди, в удобное для них время, но и получить её расшифровку от высококвалифицированных московских врачей дистанционно в течение получаса. Причём цифровые

технологии позволяют передавать электрокардиограмму на расшифровку по закрытому беспроводному каналу связи в режиме 24/7.

Заслуживает высокой оценки и работа процедурного кабинета, специалисты которого по направлению врача ежедневно проводят введение лекарственных препаратов внутримышечно, подкожно, внутривенно струйно и внутривенно капельно пациентам от 18 лет и старше. Высококвалифицированные медицинские сёстры, судя по отзывам пациентов, виртуозно и безболезненно производят забор биоматериала и крови даже у маленьких детей, попадая в самую тонкую вену.

На приём в медицинский центр МедОЛА может записаться каждый желающий с 18 лет любым удобным способом: по телефону, на сайте, в приложении 2ГИС.



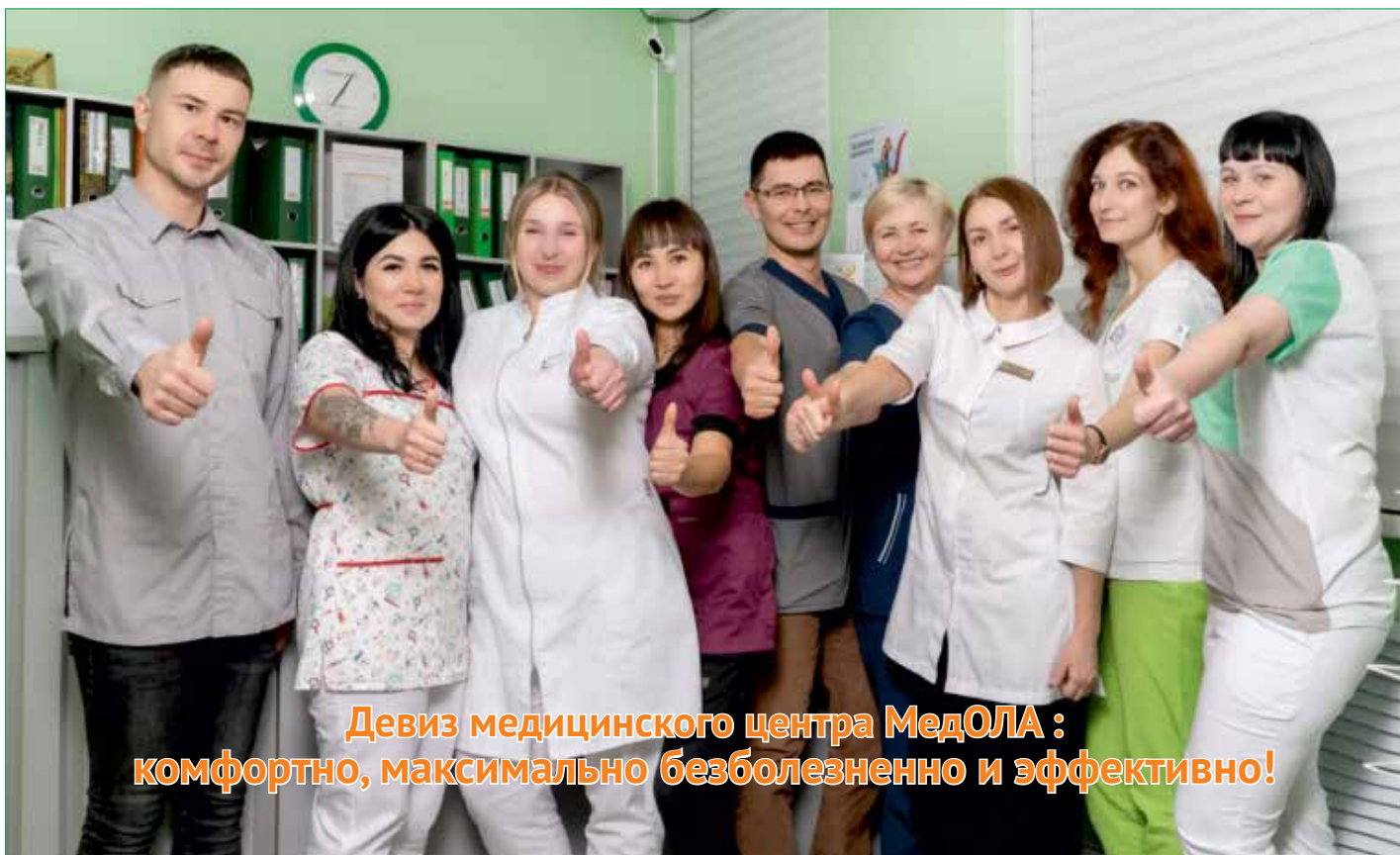
**Заместитель генерального директора
Дарья Александровна**

Будем рады видеть вас в нашем центре по адресу: г. Петропавловск-Камчатский, проспект 50 лет Октября, 23/1. Работаем в будние дни с 8.00 до 18.00, суббота-воскресенье – с 8.00 до 15.00.

Записаться на приём и узнать о времени работы центра

вы можете по телефонам: 8-900-438-17-87 47-87-87

и на сайте medola41.ru и в 2ГИС



**Девиз медицинского центра МедОЛА:
комфортно, максимально безболезненно и эффективно!**

ОСТЕОПАТЫ ОБЪЕДИНЯЮТ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПРАКТИКУЮЩИХ МАНУАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

10-12 июня 2023 года в Санкт-Петербурге под эгидой Министерства здравоохранения Российской Федерации прошел конгресс с международным участием «Мануальная медицина России - 2023».

Организаторами конгресса выступили Министерство здравоохранения Российской Федерации, Российская остеопатическая ассоциация, Национальная Федерация массажистов, Межрегиональная ассоциация врачей мануальной медицины, Межрегиональная ассоциация прикладной кинезиологии, ведущие медицинские вузы Санкт-Петербурга.

Конгресс впервые объединил на одной площадке остеопатов, специалистов по массажу, мануальных терапевтов, при-

терапии и остеопатии КАСМеО, выступила с докладом и провела мастер-класс «Возможности остеопатии в профилактике нарушений мозгового кровообращения».

Всего участниками конгресса стали 900 человек из 30 регионов России.

Вопросы, которые обсуждались на конгрессе, затрагивали следующие темы: эффективность остеопатических и мануальных методов в профилактическом, лечебном направлении а также в реабилитации после перенесенных заболеваний.

Серия интереснейших докладов была посвящена лечению постковидного синдрома.

Обсуждались вопросы верификации мануального лечения, была представлена серия докладов в рамках доказательной медицины.

Обсуждались и большие вопросы, каса-

ющиеся лжеспециалистов, которые объявляют себя остеопатами, мануальными терапевтами, массажистами, не имея медицинского образования. Таких обманщиков немало в каждом регионе нашей страны, в том числе и на Камчатке.

В этой ситуации важно сотрудничество с правоохранительными органами, чтобы такие деятели понесли наказание по статьям УК РФ: Статья 235. Незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности; статья УК РФ Статья 238. Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности выполнения работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей.

Для всех докторов, принявших участие в конгрессе, напутствием стали слова Ф. Пейралада: «Остеопатия – это работа сердцем, руками и совестью».

Мастер-класс Г. Пискуновой на конгрессе Osteopathy Open 2023



кладных кинезиологов, которые представили свое видение развития мануальной медицины в нашей стране.

Такое событие уникальное по своим масштабам и по значению, прошло в России впервые. Научный диалог в совершенно новом формате: обсуждались новейшие исследования в области доказательной медицины, вопросы взаимодействия специалистов смежных специальностей и междисциплинарного сотрудничества.

Камчатку на этом конгрессе представляла Г.Е. Пискунова, председатель Камчатской ассоциации врачей мануальной



Доктора Дальневосточного округа во главе с д.м.н., профессором Беляевым на конгрессе Osteopathy Open - 2023

ЧТО ЭТО ЗА МЕТОД – ПРИКЛАДНАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ?

Метод прикладной кинезиологии получил широкую известность среди специалистов мануальной медицины.

Простыми словами прикладная кинезиология это собой особый вид оказания комплексной, многоуровневой помощи человеку без использования медикамен-

тов. Основывается на науке о мышечных движениях (собственно – кинезиологии) и наличии связи между различными нарушениями здоровья, психологического





Реабилитолог, мануальный терапевт, кинезиолог, директор центра традиционных систем оздоровления «Водолей», АНО ТПК «Пушино» Г. Эдигер

состояния и мышечным тонусом. То есть любое нарушения баланса (структурный, биохимический или психический) в организме обязательно отражается на мышечном уровне. А основной метод прикладной кинезиологии – мышечное тестирование – позволяет быстро и точно определить причину возникшего нарушения.

Современная прикладная кинезиология имеет несколько направлений, одно из которых ориентировано на психологию.

Для наглядности: ушибли руку, потянули ногу – больно не только физически, но и психологически (не смогли вовремя доделать дела, опоздали на работу).

Это самый простой пример. А представьте, если дело обстоит гораздо серьезнее...

Сочетание кинезиологии и психологии даёт очень хороший результат в процессе оказания практической психологической помощи. Но для этого есть несколько оснований.

Перове – неоспоримая связь телесного, соматического и психического, психологического уровней. Любое нарушение физического самочувствия отражается на психологическом состоянии.

Серьезные психологические стрессы, психотравмы, внутриличностные конфликты всегда находят отражение на уровне тела, мышечного тонуса и мышечных зажимов.

Соответственно, изменения на одном уровне влекут за собой изменения и на другом.

Техники прикладной кинезиологии направлены на нормализацию мышечного тонуса, что способствует и гармонизации психоэмоционального состояния человека.



КАМЧАТСКИЙ ЦЕНТР ПРИКЛАДНОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ

г. Петропавловск-Камчатский, ул. Советская, 21 оф. 1
vodoley41.ru, <https://t.me/puschino1>
 Тел.8 (4152) 339090, 8-963-933-90-90

КОНСУЛЬТАЦИИ
КОРРЕКЦИИ
ОБУЧЕНИЕ/СЕМИНАРЫ/
МАСТЕР-КЛАССЫ



Прикладная кинезиология
(коррекция структурных,
биохимических,
эмоциональных и
энергетических дисфункций)
Антистрессовая кинезиология
Кинезиологическое
тейпирование

Туры выходного дня
на Пушинские источники
"ПЕРЕЗАГРУЗКА"
Бальнеологические туры
на Пушинские источники



реклама

Второе – кинезиология работает напрямую с бессознательным уровнем психики человека, обходя многочисленные механизмы защиты.

К слову, многие психотерапевтические методы действуют по этому же принципу, например, арт-терапия, телесно-ориентированная терапия и другие.

И вот именно эта особенность прикладной кинезиологии делает её наиболее эффективной в работе

с детьми.

Таким образом, прикладную кинезиологию можно использовать как дополнение к традиционным психологическим техникам диагностики и коррекции состояния человека.

Методы прикладной кинезиологии будут полезны при решении таких психологических проблем как переживание и последствия сильного стресса, психотравмы, наличие противоречивых стремлений, внутриличностных конфликтов, а также для активизации творческих способностей, улучшения психологического и эмоционального состояния.

Указанный метод является отличным дополнительным инструментом диагностики физического и психологического состояния человека и воздействия на данные состояния.

Указанный метод является отличным дополнительным инструментом диагностики физического и психологического состояния человека и воздействия на данные состояния.

**Галина Пискунова,
к. м. н.,
врач-остеопат,
председатель
ассоциации
КАСМЕО**

**8 (4152)414886,
сайт ассоциации:
kasmeho.com**

**Георгий Эдигер,
реабилитолог,
мануальный
терапевт,
кинезиолог,
директор центра
традиционных
систем
оздоровления
«Водолей»**

**89145448125
(WA)
сайт: vodoley41.ru**

Врачи Камчатской ассоциации мануальной терапии и остеопатии КАСМЕО изучают диагностические подходы прикладной кинезиологии



Для всех родителей рождение ребенка – это долгожданный, радостный, но в то же время очень тревожный момент. Каким будет малыш? Как он будет развиваться? Будет ли он здоров? Эти вопросы возникают у всех мам и пап независимо от их возраста, образования и благосостояния, поэтому важно иметь общее представление об этапах развития ребёнка до года по месяцам. Вот как это происходит.



РАЗВИТИЕ РЕБЁНКА ОТ 0 ДО 1 ГОДА

0–1 месяц

Малыш пытается поднимать и удерживать голову, лежа на спине; концентрирует взгляд и следит за движущимся объектом (человеком или предметом), положительно относится к приёму пищи, успокаивается, когда его берут на ручки или кормят. Реагирует на световые, шумовые и тактильные раздражители, издаёт голосовые шумы, визги, прислушивается к голосу взрослого, звучащим игрушкам.

1–3 месяцев

Ребёнок поворачивает и удерживает голову, лежа на спине и сидя на руках у взрослого. Выполняет движения руками и ногами (сгибает, разгибает, вытягивает). Концентрирует взгляд на неподвижном предмете или лице взрослого, следит за передвигающимся объектом. Пытается захватывать предметы, находящиеся в поле его зрения, рассматривает свои руки, улыбается, гулит (произносит звуки и их сочетания, например, агу, а-а-а, бу-у и др.). Прислушивается к голосу взрослого, музыке, звучащим игрушкам и реагирует на них.



3–6 месяцев

Ребёнок поднимает голову и верхнюю часть туловища, лежа на животе, переворачивается с живота на спину и наоборот, подползает к предмету. При поддержке взрослого опирается ступнями на твердую

РАЗВИТИЕ РЕБЁНКА ОТ 0 ДО 3-Х ЛЕТ

поверхность, концентрирует взгляд на неподвижных объектах, следит за передвигающимися людьми и предметами. Поворачивает голову в разные стороны, захватывает, рассматривает, ошупывает предметы, находящиеся в поле его зрения. Улыбается и смеётся в ответ на голос родителей, при виде яркой игрушки. Рассматривает свои руки и лицо взрослого, Узнает знакомых взрослых, испытывает радость от взаимодействия с ними, пытается подражать их действиям. Лепечет (произносит сочетания звуков, типа, ба-ба, па-па, да-да и др.), реагирует на голос взрослого, музыку и звучащие игрушки.

6–9 месяцев

Малыш ползает, прочно стоит на твердой поверхности при наличии опоры, ходит при поддержке за обе руки. Пьет из чашки, ест с ложки. Играет с другими детьми, активно действует с окружающими предметами, попадающими в поле его зрения. Эмоционально реагирует на знакомых и незнакомых взрослых, проявляет инициативу в общении с ними. Эмоционально реагирует на удовлетворение или неудовлетворение своих желаний и потребностей (плачет, смеется, кричит). Заинтересовывается своим отражением в зеркале, активно действует с



предметами (бросает, стучит, перекладывает, кусает и др.). Выполняет по просьбе взрослого доступные поручения (например, дай, посмотри и т.д.). Ориентируется в пространстве (поворачивается, смотрит, показывает пальчиком на сторону предметов, людей), внимательно следит за действиями окружающих взрослых, повторяет за ними отдельные звуки, слоги, передает интонацию. Эмоционально реагирует на музыку и звучащие игрушки.

9–12 месяцев

Ребёнок прочно стоит без опоры, ползает, поднимается, приседает, наклоняется, делает несколько шагов без поддержки. Держит чашку, ложку, пьёт из чашки, старается кушать самостоятельно. Выступает инициатором при общении со взрослыми людьми, различает, когда его хвалят, а когда ругают. Узнает себя и родных в зеркале, на фотографиях, эмоционально реагирует на свои успехи и неудачи, на удовлетворение и неудовлетворения желаний. Стремится всё делать самостоятельно, совершает различные действия с окружающими предметами (складывает игрушки, нанизывает кольца на стержень, прокатывает мяч и т.д.). Рассматривает картинки, слушает, как читают

родители, подражает действиям взрослых. Произносит первые слова (например, мама, дай, на, баба, дядя и др.). Называет себя по имени, показывает на своих пальчиках сколько ему лет, пытается танцевать, подпевать, с удовольствием слушает музыку.



Наблюдайте за развитием своего ребенка и радуйтесь его достижениям, ведь до года происходят самые большие и стремительные изменения, благодаря которым младенец делает первые шаги и начинает познание мира вокруг!

Время так стремительно бежит, что зачастую родители не замечают, когда же прошёл первый и начался второй год жизни их ребенка, который знаменует завершением младенчества.

Наступает новый период в психофизическом развитии ребёнка, который носит название ранний возраст.

Данный возрастной период отмечается качественными и количественными изменениями, происходящими с малышом. Знание этих изменений поможет каждому родителю ориентироваться в вопросах развития и быть уверенным, что с ребёнком всё хорошо.

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ



Физическое развитие

Малыш хорошо ходит, бегаёт, лазает, пытается подпрыгивать, перешагивает через препятствия, лежащие на полу, самостоятельно садится и сидит, бросает и ловит мяч, повторяет движения взрослого, например, поднимает руки, наклоняется, захватывает предметы и т.д.

Социально-нравственное и личностное развитие ребёнка

Ребёнок 1 - 2 лет знает свое имя и имена своих родителей, дедушек и бабушек, близких тётей и дядей. Эмоционально реагирует на общение со взрослыми и детьми, на удовлетворение и неудовлетворение своих потребностей и желаний (смеётся,

кричит, плачет, капризничает и т.д.). Проявляются первые самостоятельные желания (появляются слова «хочу», «не хочу», которые могут быть искажены в произношении, например, «фочу» и т.д.). Вступает в игровое взаимодействие с детьми (наблюдает за действиями другого ребенка, подражает его действиям, делится игрушками и сладостями и т.д.). Имеет представление о своем внешнем виде.

Познавательное развитие

Малыш ориентируется в двух и более контрастных величинах, собирает двух и трехместную матрешку и пирамидку, ориентируется в двух формах, например, шар и куб. Экспериментирует с песком, водой, камнями, пытается подобрать путём складывания геометрическую форму к соответствующему отверстию грани игрушки, типа «Почтовый ящик». Знает три-четыре цвета, ориентируется в трёх разных величинах одной формы, например, шар большой, этот поменьше, а тот – маленький. Выполняет несложные просьбы, например, принеси куклу, поставь чашку и т.д. Начинает использовать предметы-заместители (палочка вместо ложки и т.п.). Выполняет два-три игровых действия с игрушками, на-



пример, поит куклу и укладывает её спать, подбрасывает и прокатывает мяч и т.д. Называет предметы и людей на картинках, понимает короткий рассказ или сказку. Показывает части тела, переворачивает страницы книг и журналов («читает»), рассматривает фотографии и узнаёт на них близких родственников. В отдельных случаях проявляет смекалку и сообразительность, например, подставляет скамеечку, чтобы залезть на что-то. Начинает распознавать вес, температуру и фактуру предметов (тяжёлый, горячий, твёрдый), различает «много» и «один», знает и называет живые и неживые объекты, погодные явления.

Речевое развитие

Ребёнок правильно произносит отдельные гласные и согласные звуки, называет основные предметы и действия с ними, использует высказывания из двух-трех слов, например, «мама ня» («мама возьми»), «ляля па» («кукла упала»), «дай ка» («дай камень»), и другое. Соотносит слова с предметами, людьми и действиями. Обратите внимание на развитие мелкой моторики у детей, которое тесно связано с речью.

Художественно-творческое развитие ребёнка

Ребёнок с удовольствием выполняет танцевальные действия и меняет их в зависимости от темпа, тональности и ритма звучащей музыки, эмоционально тонированно подпевает, повторяет за взрослыми музыкально-ритмические движения танца,

например, «ладушки-ладушки», «шарики-фонарики» и другое. Его внимание привлекают яркие цвета, одежда, игрушка. Малыш начинает пользоваться в своем творчестве карандашом, мелками, фломастером, исходя из их функционального предназначения (рисует линии в разном направлении, заполняя всё пространство листа бумаги). Строит простые постройки из строительного материала или конструктора.

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА ОТ 2 ДО 3 ЛЕТ



Возрастной период от 2 до 3 лет – это наиболее тревожное для родителей время, так как три года знаменуются кризисом, переломным моментом в жизни каждого ребёнка. Для того чтобы быть более уверенным в том, что малыш растёт и изменяется в соответствии с нормой, следует ориентироваться на основные показатели разностороннего развития ребенка раннего возраста от 2 до 3 лет.

Физическое развитие

Главное отличие в физическом развитии ребёнка в данный возрастной период состоит в том, что он совершает основные действия самостоятельно, без поддержки и помощи, а также может действовать по показу или по словесному указанию взрослого.

В период от 2 до 3 лет ребёнок ходит, бежит, прыгает на двух ножках, приседает, перешагивает через препятствие, лежащее на полу, проходит по наклонной доске, ходит на цыпочках. Бросает мяч не только взрослому или другому ребёнку, но и может попасть в цель, например, кольцо или корзину, ловит мяч двумя ручками. Подражает действиям взрослого, выполняет одновременно несколько действий, например, топает и хлопает. Может кататься на трёхколесном велосипеде, делает первые попытки в плавании, катании на коньках, лыжах.

Социально-нравственное и личностное развитие

Ребёнок активно взаимодействует со взрослыми и детьми, эмоционально реагирует на удовлетворение и неудовлетворение своих потребностей, на оценку своих действий со стороны взрослого. Проявляет самостоятельность в различных видах детской деятельности, у него зарождаются элементы самооценки (чаще всего, малыш оценивает себя как «хороший»). Имеет представление об опасности, но не всегда придерживается правил безопасности. Одевается и раздевается самостоятельно, знает назначение предметов личной гигиены, без напоминания моет ручки перед едой, использует салфетку.

Познавательное развитие

Малыш различает контрастные по форме,

цвету и величине предметы, ориентируется в четырех-пяти цветах, оттенках и называет некоторые из них. Различает четыре-шесть геометрических форм и называет некоторые из них, собирает детскую пирамидку, состоящую из 4 - 8 колец и четырёхсоставную матрешку. Подбирает плоскостные геометрические фигуры к объёмным формам и наоборот, складывает разрезную картинку из двух-трех частей (разрезы по горизонтали и вертикали). Находит предмет по признаку (мягкий, твердый), складывает несложный узор из мозаики. Понимает слова, обозначающие количество объектов, например, «два», «три» и соотносит число с реальными объектами. Свободно ориентируется в знакомом помещении. Пытается быть опрятным и придерживаться правил личной гигиены (чистит зубки, моет ручки и т.п.). Замечает изменения в погоде и называет их. Активно включается в уборку квартиры, ухаживание за животными и растениями.

Речевое развитие

Ребёнок сопровождает отдельными звуками совершаемые им, другими людьми и объектами действия, узнает персонажей по звукоподражаниям, например, «пи-пи», «чух-чух» и т.д. Правильно произносит все звуки речи (могут быть исключения в произнесении шипящих и свистящих звуков, а также звуков [р] и [л]). Называет предметы, действия, качества, использует все части речи (кроме причастия и деепричастия). Вступает в коммуникативные рассказы со взрослыми и сверстниками, рассказывает сказки, стихи, небольшие истории о событиях из своей жизни, о животных и т.д., повторяет слова и фразы за взрослым.

Художественно-творческое развитие

Ребёнок эмоционально тонированно подпевает, различает музыкальный темп и ритм, в зависимости от этого меняет танцевальные движения. Быстро запоминает слова песенок, танцевальные движения, повторяет за педагогом музыкально-ритмические движения и делает это соответственно характеру музыки, одновременно может выполнить несколько действий, например, петь, хлопать в ладошки, кружиться, махать ручками, поворачиваться корпусом и т.д. Понимает, что нарисовано на картинке или иллюстрации и может найти реальный предмет, использует в своем творчестве фломастеры, мелки, карандаши, кисти, краски и пластилин. Создает простейшие рисунки (различные линии, расположенные в одном или нескольких направлениях), поделки из пластилина, глины или теста (колбаски, шарики), проявляет желание творить вместе с взрослым.



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК-2023:

КОГДА ВАКЦИНИРОВАТЬ ДЕТЕЙ

В национальный календарь профилактических прививок включены прививки, необходимые для того, чтобы с самого рождения защитить детей от серьёзных инфекционных заболеваний.

Вакцинация детей от инфекций, которые способны нанести серьёзный вред здоровью (а также привести к летальному исходу даже при использовании соответствующих лекарств) на сегодняшний день является наиболее эффективным способом защиты от многих опасных недугов.

Полный перечень необходимых прививок, а также возрастные рамки, в которые рекомендуется провести тот или иной вид вакцинации, прописаны в национальном

календаре профилактических прививок. Именно на этот документ ориентируются врачи по всей стране. При этом вакцинацию от основных инфекционных заболеваний должны регулярно проходить не только дети, но и взрослые.

К числу обязательных прививок, которые при отсутствии веских противопоказаний необходимо сделать каждому жителю нашей страны, относятся прививки против:

туберкулеза,
пневмококковой инфекции,
гемофильной инфекции,
дифтерии,
коклюша,
полиомиелита,
вирусного гепатита В,
столбняка,

кори,
краснухи,
паротита.

Как правило, вакцинация не требует специальной подготовки, однако перед каждой прививкой ребёнка должен осмотреть доктор, чтобы убедиться, что малыш здоров. В случае, если в данный момент есть причина для отказа от вакцинации, прививка будет сделана позже. Существует ряд прививок, которые допускается делать в один день.

Все прививки можно разделить на две большие группы. В ряде случаев вакцинация предполагает однократное введение препарата, в других ребёнку необходимо введение двух или даже трех доз вакцины через определенные промежутки времени.

ОСНОВНОЕ РАСПИСАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НА 2023 ГОД

Категории детей	Наименование профилактической прививки	Категории детей	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В	Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза (БЦЖ)	Дети 18 месяцев	Первая ревакцинация против полиомиелита Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 1 месяца	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В	Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска). Первая вакцинация против пневмококковой инфекции	Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против полиомиелита Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)	Дети 6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка Ревакцинация против туберкулеза
Дети 4,5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против полиомиелита Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции	Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка Третья ревакцинация против полиомиелита
Дети 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против полиомиелита Третья вакцинация против вирусного гепатита В Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)	Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска)	Дети от 1 года до 18 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В
		Дети от 1 года до 18 лет (включительно) не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи, кори	Вакцинация против краснухи, кори, ревакцинация против краснухи, кори
		Дети с 6 месяцев, учащиеся 1-11 классов, студенты	Вакцинация против гриппа



“Отсутствие рубчика после вакцинации БЦЖ не говорит об отсутствии иммунитета против туберкулёза, однако появление инфильтрата более 12 мл в месте инфекции или увеличение подмышечного лимфатического узла – повод обратиться к педиатру или иммунологу. А до проведения вакцинации ККП следует проводить пробу манту”, - говорит педиатр, аллерголог-иммунолог, **эксперт медицинского факультета Университета «Синергия» и сотрудник НИИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева Айшат Идармачева.**

КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

Помимо основного перечня существует еще один график вакцинации россиян - по эпидемическим показаниям. В него включены прививки, которые необходимо сделать жителям той или иной территории, на которой существует угроза заражения опасным инфекционным заболеванием (например, клещевым вирусным энцефалитом, холерой и другими серьезными недугами), а также гражданам, которые приехали в данный регион, к примеру, по работе.

Основанием для проведения вакцинации по данному календарю также может стать неблагоприятная эпидситуация, либо контакт человека с источником инфекции, который потенциально вполне мог привести к заражению.

“В календарь по эпидемическим показаниям также входит вакцинация против ротавирусной инфекции, проводимая в 2, 3 и 4,5 месяцев до 32-х недельного возраста, - дополняет Айшат Идармачева. - В календарь вакцинации некоторых регионов РФ входит вакцинация против вируса папилломы человека с 12-летнего возраста. Данная вакцина защищает и девочек, и мальчиков от высокоонкогенных штаммов ВПЧ. Еще одна важная вакцина - против ветряной оспы. Она сокращает риск нередко встречающихся тяжелых осложнений от ветряной оспы и снижает риск развития опоясывающего герпеса во взрослом возрасте”.

Полный перечень прививок, которые входят в национальный календарь по эпидемическим показаниям и показания для вакцинации от опасных заболеваний по эпидемическим показаниям можно найти в соответствующем Приказе отечественного Минздрава.

Чтобы вакцинироваться против всех описанных инфекционных заболеваний, необходимо обратиться в поликлинику по месту прикрепления.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК

Любые виды профилактических прививок как юным, так и взрослым пациентам могут осуществляться только в тех медучреждениях, которые обладают соответствующей лицензией. То же требование действует и в отношении медработников, которые непосредственно выполняют вакцинацию. Такие сотрудники должны пройти необходимое обучение, владеть техникой выполнения прививок, а при необхо-

димости обладать знаниями для оказания экстренной либо неотложной помощи пациентам.

Для проведения вакцинации и ревакцинации могут использоваться только те лекарственные препараты, которые зарегистрированы в соответствии с действующим российским законодательством.

“Вакцинация защищает от тяжелых, смертельных и инвалидизирующих заболеваний, позволяет сократить частоту распространенных в детском возрасте отитов и пневмоний, а значит снижает вероятность использования антибиотиков и развития резистентности к ним, - говорит эксперт. - Родителям не следует бояться сочетания нескольких вакцин в один день, так как это не создает нагрузки на иммунитет, ребенок отлично переносит вакцинацию комбинированными вакцинами, а количество инъекций может достигать 4-6 уколов за раз. Сочетание вакцин в один день сокращает время пребывания в медицинских учреждениях, особенно в период эпидемий, а также эпизодов лихорадки - возможного нежелательного явления вакцинации”.

Важно отметить, что человеку должны не только правильно сделать прививку. Ему также необходимо разъяснить всю важность своевременной вакцинации, рассказать про возможные осложнения и поствакцинальные реакции, а также оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (либо отказ от такового).

ПРИКАЗ О ПРОВЕДЕНИИ ПРИВИВОК

Полный перечень прививок в рамках обязательной вакцинации, а также вакцинации по эпидемическим показаниям, прописан в тексте Приказа Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».



И СНОВА О СОКРОВИЩАХ

ПЧЕЛОВОДСТВА



В прошлом выпуске журнала мы познакомили читателей с удивительным человеком, влюблённым в природу во всех её проявлениях, фотографом, поэтом, автором и исполнителем собственных песен. А с нашей редакцией Игоря Ивановича связала судьба благодаря одному из главных

увлечений в жизни – любви к пчеловодству. Причём далеко не на любительском уровне: Игорь Иванович Чорната окончил Академию пчеловодства в Рязанской области. И защитил патент на уникальную технологию производства маточного молочка в восковых капсулах для омоложения организма и повышения иммунитета. В последнее время Игорь частый гость на Камчатке. Пчеловод признаётся, что влюбился в камчатскую природу.

Сегодня Игорь Иванович расскажет читателям о новом, мало известном широкому кругу людей продукте пчеловодства. Имя ему – трутневый расплод (трутневый гомогенат).

Природой на трутней возложена важнейшая репродуктивная функция – оплодотворение пчеломатки. Но этим значение трутней в пчеловодстве не ограничивается, так как их личинки служат для изготовления ценного апипродукта – трутневого расплода, применяемого в лечебных и оздоровительных целях. Как полезный для здоровья продукт пчеловодства, он становится всё популярнее среди европейцев, тогда как на Востоке он известен уже более 2-х тысячелетий. Ещё до нашей эры китайцы именовали его лекарством долгожителей, о чём говорят древние записи, найденные при раскопках в провинции Хуан Ма.

Трутневый расплод, как и все продукты пчеловодства, является источником Биологически Активных Веществ, которые активно применяются в медицине. Уже давно личинки используются в качестве продукта для производства «гомогената», который представляет собой спрессованные и перетёртые в густую массу личинки трутней в возрасте от 3 до 13 суток. Это и есть трутневый расплод.

Он может быть использован в качестве оздоровительного и омолаживающего препарата. Содержащиеся в его составе гормоны улучшают работу эндокринной системы. Продукты, изготовленные из этого сырья, успешно применяются для повышения общего тонуса организма и нормализации множества его функций, в том числе терапии бесплодия.

Трутневый расплод очень полезен для мужского здоровья, а именно – для нормализации сексуальной и детородной функций. Продукция на основе такого компонента положительно воздействует на качественные характеристики половых клеток. Их подвижность и оплодотворяющая способность стремительно растут. Оздоровительный эффект будет существенно больше, если трутневый расплод принимать одновременно с пергой, специалисты уверены, что такое сочетание – отличное решение для лечения бесплодных женщин и мужчин.

Стоит выделить такие положительные эффекты от применения трутневого расплода:

- Стимулирование иммунной системы
- Профилактика остеопороза (улучшает усвоения кальция)
- Улучшение общего состояния организма, нормализация аппетита и сна;
- Воздействие на нервную систему;
- Нормализация артериального давления и обменных процессов;
- Устранение атеросклероза посредством уменьшения холестерина в составе крови;
- Усиление либидо, а особенно касается мужчин, у которых начинают лучше вырабатываться гормоны. Вместе с пергой трутневый расплод рекомендуется применять для терапии простатита и аденомы простаты;
- Употребляя такие продукты пчеловодства, человек становится более выносливым к физическим и психоэмоциональным нагрузкам.

Трутневый расплод полезно принимать людям, занимающимся активной спортивной деятельностью, при которой тратится много энергии.

Несмотря на наличие многих преимуществ продукта, стоит учитывать и возможность аллергической реакции, поэтому перед приёмом продуктов пчеловодства желательно проконсультироваться с врачом.

Витаминный состав гомогената также впечатляющ. При регулярном употреблении он снабдит организм полезнейшим витамином D, которым он даже богаче, чем

знаменитый рыбий жир, только дар пчёл гораздо приятнее на вкус. В1, В2, В3, В5, В6, β-каротин, α-токоферол также в избытке содержатся в этой уникальной природной субстанции.

Нужные организму микроэлементы содержатся в расплоде трутней в легкоусвояемой форме, особо стоит отметить насыщенность продукта фитогормонами, концентрация которых в нём больше в 5–10 раз, чем в маточном молочке. Они не ведут к гормональным сбоям, а стимулируют эндокринную систему, налаживают обмен веществ и функционирование половой системы, нормализуют давление и уровень холе-



стераина, повышают работоспособность.

Научные исследования показали эффективность трутнево-расплодного гомогената при ряде серьёзных патологий:

при нарушениях работы эндокринной системы, в том числе при гипотиреозе – заболевании щитовидной железы;

для профилактики различных опухолей: аденомы, липомы, фибромы, мастопатии, а также восстановления после химиотерапии, так как гомогенат содержит вещества, препятствующие разрастанию новообразований; противоопухолевый эффект усиливается при одновременном применении трутневого гомогената, прополиса, перги или пчелиной обножки.

Итак, трутневый расплод – это сокровищница полезных для здоровья человека веществ.

Игорь Чорната может говорить о пчеловодстве и его полезнейших продуктах часами. Сейчас он разрабатывает технические условия на новый продукт: трутневый гомогенат с маточным молочком и прополисом. Он постоянно находится в поисках нового в творчестве и в жизни.





ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ: растёт заболеваемость среди трудоспособного населения края

Эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ-инфекции в Камчатском крае прокомментировала главный врач Центра СПИД Ирина Давудова.

В Камчатском крае за весь период наблюдения с 1989 г. зарегистрировано 1528 ВИЧ-инфицированных, в том числе 107 иностранных граждан.

В 2022 году отмечается снижение заболеваемости по сравнению с 2021 годом на 76,4%.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Камчатском крае на 34,2% ниже, чем в среднем по Российской Федерации (36,0 на 100 тыс. населения) и на 18,8% ниже, чем в среднем по Дальневосточному федеральному округу (29,2 на 100 тыс. населения).

В 2022 году выявлено 74 ВИЧ-инфицированных российских граждан (23,7 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2021 год было выявлено 132 ВИЧ-инфицированных (41,8 на 100 тыс. населения).

За весь период в крае зарегистрирован 201 случай смерти среди пациентов с ВИЧ. В 2022 году зарегистрировано 18 случаев смерти среди ВИЧ-инфицированных, из них 7 случаев (39%) вследствие ВИЧ-инфекции. За аналогичный период 2021 года зарегистрировано 19 случаев смерти среди ВИЧ-инфицированных, из них 9 случаев (47,4%) вследствие ВИЧ-инфекции.

В 86,5% случаев заражение происходит на территории Камчатского края, 8,1% ВИЧ-инфицированных заразились в странах ближнего зарубежья и 5,4% - в субъектах РФ.

75,5% ВИЧ-инфицированных - это нигде не работающие граждане.

ВИЧ-инфекция регистрируется в 2022 г. в следующих возрастных группах: 0 -17 лет - 0 чел., 18-24 - 2 чел. (2,7%), 25-34 - 17 чел. (22,9%), 35-44 - 29 чел. (39,2%), 45-49 - 13 чел. (17,6%), 50-59 - 10 чел. (13,5%), 60 и старше - 3 чел. (4,1%).

Следует отметить, что высокая заболеваемость ВИЧ регистрируется в старших возрастных группах (34-44 лет) - 62,1%, от общего числа впервые выявленных ВИЧ-инфицированных в 2022 году. Улучшилась обстановка по регистрации ВИЧ-инфекции в возрастной группе от 0-17 лет. В 2022 г. не зарегистрировано ни одного случая.

ВИЧ-инфицированные мужчины в 2022 году составили - 54,1% (40 чел.), женщины - 45,9% (34 чел.).

Пути передачи ВИЧ-инфекции

В 2022г у ВИЧ-инфицированных граждан в 79,7% (59 случаев) отмечен половой путь передачи, у 20,3% ВИЧ-инфицированных (15 случаев) - парентеральный путь

(при внутривенном употреблении наркотических средств). Вертикальный путь передачи (от ВИЧ-инфицированной матери к ребёнку) за 12 месяцев 2022 г. не зарегистрирован.

В Камчатском крае в 2022 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 84363 граждан Российской Федерации (27% населения края), из них выявлено 74 ВИЧ-инфицированных (0,09% от числа обследованных), за аналогичный период прошлого года обследовано - 77255 человек (24,8% населения края), выявлен 131 ВИЧ-инфицированный.

Выявление, наблюдение и лечение

В 2022 году на диспансерном учете состояло 755 ВИЧ-инфицированных пациентов.

Получали антиретровирусную терапию (АРВТ) 703 человека, что составило 93,1%.

За 2022 год получили полный трехэтапный курс химиопрофилактики вертикальной передачи вируса ВИЧ-инфекции 16 пар мать-ребёнок, количество родов за 2022 год - 20.

Охват вертикальной профилактикой на территории края составил 80%.

Ежегодно регистрируется ВИЧ-инфекция среди иностранных граждан. За весь период наблюдения было зарегистрировано 108 случаев ВИЧ-инфекции среди иностранных граждан, которые составляют 7,1% от всех зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в Камчатском крае.

В 2022 году зарегистрировано 6 случаев ВИЧ-инфекции у иностранных граждан. За аналогичный период 2021 г. также выявлено 6 случаев ВИЧ-инфекции.

ВИЧ-инфекция - 2023

За 5 мес. 2023 года выявлено 36 ВИЧ-инфицированных российских граждан (12,5 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2022 года - 61 ВИЧ-инфицированный пациент (19,6 на 100 тыс. населения).

За 5 мес. 2023 г. в 97,2% случаев заражение происходит на территории края, что говорит о распространении ВИЧ-инфекции среди населения Камчатки, 2,8% ВИЧ-инфицированных заразились в странах ближнего зарубежья.

ВИЧ-инфекция продолжает регистрироваться в возрастных группах трудоспособного населения.

За 5 месяцев 2023 года зарегистрировано в возрастной группе: от 0 до 1 года - 0% (0 случаев); 15-19 лет - 0% (0 случаев); 20-29 лет - 2,8% (1 случай); 30-39 лет - 44,4% (16 случаев); 40-49 лет - 44,4% (16 случаев); 50 лет и старше - 8,4% (3 случая). Следует отметить, что сохраняется высокая заболеваемость ВИЧ в возрастной груп-

пе 30-49 лет - до 92,3%, от общего числа впервые выявленных ВИЧ-инфицированных в 2023 году.

ВИЧ-инфицированные мужчины в текущем году составили - 58,3% (21 чел.), женщины - 41,7% (15 чел.).

Из числа трудоспособного населения официально работающих всего зарегистрировано ВИЧ-инфицированных - 22,2% и не работающих ВИЧ-инфицированных - 77,8%.

У 27 ВИЧ-инфицированных российских граждан (75%) в 2023 г. отмечен половой путь передачи, в 25% случаев (9 ВИЧ-инфицированных) фактором заражения являлось потребление наркотиков, вертикальный путь передачи за 5 мес. 2023г. не зарегистрирован.

В Камчатском крае за 5 мес. 2023 г. года обследовано граждан Российской Федерации на ВИЧ-инфекцию - 39257 человек (13,6% населения края), из них выявлено 36 ВИЧ-инфицированных (0,09% от числа обследованных), за аналогичный период прошлого года обследовано 34828 человек (11,2% населения края), из них выявлен 61 ВИЧ-инфицированный.

Всего состояло под диспансерным наблюдением 869 ВИЧ-инфицированных пациентов, антиретровирусное лечение получали 837 человек, таким образом охват АРВТ составил 96,3%.

За 5 месяцев 2023 года зарегистрировано 6 случаев смерти среди пациентов с ВИЧ, в том числе вследствие ВИЧ-инфекции - 1 человек.

За 5 месяцев 2023 года получили полный трехэтапный курс химиопрофилактики вертикальной передачи вируса ВИЧ-инфекции 9 пар мать-ребёнок, количество родов за 2023 год - 10. Охват вертикальной профилактикой на территории края составил 90% (9 пар мать-дитя).

Первоочередной задачей противодействия распространению ВИЧ-инфекции является ранняя диагностика. Ежегодно расширяется охват населения тестированием. Вместе с тем, чтобы достичь высоких показателей тестирования, необходимо широкое информирование граждан по вопросам ВИЧ-инфекции, а также мотивирование жителей края к прохождению тестирования на ВИЧ.

Кроме того, необходимо формировать у населения ответственное отношения к своему поведению, соблюдение простых правил для исключения риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Таким образом, в Камчатском крае сохраняется неблагоприятная эпидситуация по ВИЧ-инфекции, отмечается рост тенденции вовлечения в эпидпроцесс трудоспособного населения.



О проблемах всеобщей невротизации общества в реалиях напряжённой международной и внутренней политической обстановки, непростой экономической ситуации редактор журнала беседовала с заместителем главного врача по медицинской части Камчатского краевого психоневрологического диспансера, врачом-психиатром высшей категории, психотерапевтом Павлом Васильевым.

- Павел Павлович, обычно психиатры отмечают весеннее и осеннее обострение невротических состояний у своих пациентов. Но сейчас ситуация другая – наступило лето, время отпусков, а тревога не отпускает. Слишком сложная ситуация в мире и стране. Получается, что с развитием общества во времени человеку всё труднее психологически приспособляться к меняющемуся миру. Как с этим справляться без нервных срывов?

- Чёткого весенне-осеннего обострения невротических состояний мы на Камчатке не наблюдали в последние годы, даже наоборот: уже в мае-июне количество пациентов психоневрологического диспансера закономерно снижалось. Сказывается начало дачного сезона и времени отпусков – люди отвлекаются от накопившихся проблем и меньше обращаются за помощью. А вот по поводу отношения общественного прогресса и растущей тревожности людей вы правы – связь здесь прямая. В последние пять лет число обращений к нам людей с тревожными состояниями неуклонно растёт и, что характерно, за помощью к врачам-психотерапевтам всё чаще обращаются люди молодого и зрелого возраста: от 20 до 35 лет. Главные причины – социальная неустроенность, отсутствие долгосрочной вразумительной политики правительства страны, военные действия на Украине, ослабевающий поток негативной информации с телеэкранов... Всё это однозначно играет свою роль!

Ведь тревога – это эмоция, которая направлена в будущее. Переживания возникают в результате системной неопределённости, неизвестности. А кстати, депрес-

ЖИВИТЕ ЗДЕСЬ И СЕЙЧАС!

или Как держать себя в руках в трудных жизненных обстоятельствах

На дворе – камчатское непредсказуемое лето, в стране обстановка тревожная. И на душе у многих жителей полуострова – тяжесть от постоянных забот и тревог.

сия – это прошлое. Её генерируют негативные воспоминания. Бывают состояния и смешанные – тревожно-депрессивные.

- Совсем без тревоги в жизни вряд ли можно обойтись. Есть ли способ удержать это состояние в разумных рамках, чтобы не «зашкаливало»?

- Мы говорим своим пациентам: нельзя жить в прошлом – оно уже прошло, и в нём ничего не изменить. Нельзя жить и в будущем – там неизвестность! Жить нужно здесь и сейчас – это главный принцип психотерапии и девиз каждого здравомыслящего человека. Нужно решать проблемы по мере их поступления. Вокруг столько интересных вещей, оглянитесь! Стоит ли нагружать себя будущими проблемами?

АТАКА НА... ПСИХИКУ

- Каковы симптомы изменения психического состояния, когда уже точно необходимо обратиться к врачу?

- В последнее время стали чаще приходиться пациенты с так называемыми паническими атаками. Это ничем не мотивированное, внезапное возникновение сильного страха, беспричинной тревоги и беспокойства. Сопровождаться это состояние может учащением пульса, повышением артериального давления, чувством жара, покалывания... Очень неприятные ощущения выраженного, резкого дискомфорта на фоне полного покоя. К сожалению, столкнувшись с подобной проблемой, люди часто бегут к терапевту, кардиологу, невропатологу, а к нам – в последнюю очередь! Лечатся не теми препаратами, загоняют себя в тупик и... всё равно попадают в психоневрологию.

Хочу заверить будущих пациентов: не надо бояться! Состояние невроза лечится быстро. При этом иногда бывает достаточно психотерапевтической коррекции, которую проведёт профессионал. Бывает и такое: человек просто выговорится во время беседы с врачом – и всё! Доктор прорабатывает с пациентом варианты выхода из проблемы.

Если есть необходимость – назначает поддерживающую фармакологическую терапию. Тревожно-депрессивные состояния не страшны, хотя часто воспринимаются людьми как угроза жизни. Угрозы нет! Все органы в порядке. Лишь немного барахлит нейроэндокринная регуляция функций организма.

Ещё один момент: не занимайтесь самолечением! Бесконтрольный приём транквилизаторов, купленных в аптеке без рецепта, может только навредить. Это просто опасно! Не все препараты можно

принимать длительное время, и не всегда возможно резко прекратить приём. Например, афабазол – замечательный препарат, но у него есть противопоказания и особенности дозировки, которую может подобрать только врач! А бесконтрольный приём чреват многими неприятностями, в том числе возникновением побочных эффектов.

СПОСОБЫ РАССЛАБИТЬСЯ

- Доктор, а существуют ли простые способы снятия нервного напряжения без обязательного похода в ваш диспансер? Народ ведь боится – вдруг на учёт поставят...

- Это одна из самых распространённых ошибок, к сожалению, широко растиражированная. С неврозом ни на какой учёт никто вас не поставит! Самое «страшное», что вы получите, обратившись к нам с тревожным состоянием, – квалифицированную помощь.

А насчёт способов... Их множество. Способ номер один: планируйте каждый свой день! Чёткий график работы и отдыха просто не оставит времени на дёргание нервов. Обязательно заранее планируйте отдых! Принцип прост: не планируем – не будем иметь! Вы понимаете? А отдых избавляет от многих проблем – организм сам перестраивается на норму, получив передышку.

Никогда не берите работу домой – это очень неблагодарная вещь! Особенно, если пакетик с работой стоит и мозолит глаза, не позволяя полноценно расслабиться. Даже если вы работу так и не сделали – всё равно она одним своим присутствием испортит вам выходной.

Что касается видов отдыха – расслабляйтесь так, как вам того хочется. Например, «буду спать, пока не опухну!». Ну и спи, если душа требует! Человек должен сам определить, что ему нужно в этой жизни.

Способ номер два я бы назвал «определяющей линией». Она не должна быть прямой: работа – дом. Если нет отходящей в сторону «веточки» в виде любого хобби – жди невроза. Вместо прямой между работой и домом должен быть треугольник: какое-то увлечение.

- Например, алкоголь?

- Алкоголь – это древнейший транквилизатор. И в какой-то мере он тревогу снимает. Но всё его коварство – в дозе. И в привыкании. Поэтому, увлекаясь спиртным как способом расслабиться, дозу приходится повышать, но ожидаемого состояния покоя и комфорта так и не наступает...

А наступает опасная зависимость. Поэтому алкоголь – не выход.

- Подскажите другой ...

– Сколько угодно! Например, спорт. Дача. Домашние животные: радость кошки или собаки от прихода хозяина обязательно вызовет ответную реакцию. Посади кошку на колени, погладь её – сделаешь сразу два добрых дела: и тебе, и кошке приятно!

Или другой простой способ отвлечься от насущных проблем: выйти на одну остановку раньше и пройтись пешком до дома после работы. Посмотрите по сторонам, на людей! Посмотрите, что происходит в городе! Послушайте шум дороги, голоса прохожих.

Отдельная тема – природа. У неё огромная расслабляющая роль! Рыбалка, охота, грибы. Журчащий ручей, горящий костёр – мало что сравнится с этим по силе психотерапевтического воздействия!

Мощный способ успокоиться – общение с друзьями и приятелями. Поздоровайтесь с соседом, улыбнитесь прохожему – и к вам вернётся улыбка. Ещё одна стопроцентная техника выхода из эмоционального минуса в плюс: вспомнить счастливые моменты своей жизни, телесные ощущения в это время и как бы примерить их на себя, физически и эмоционально.

Ну, а если всё же самостоятельно справиться с тревогами, стрессами и страхами не удаётся – без боязни приходите к нам! Психоневрологическая помощь давно пе-



рестала выполнять карательные функции. Не надо раскачивать качели нервных перегрузок до бесконечности: чем раньше вы придёте со своей проблемой к специ-

алисту, тем легче и быстрее вернётесь к нормальной, полноценной жизни.

Беседовала *Татьяна Боева*



Министерство здравоохранения Камчатского края совместно с Министерством цифрового развития по инициативе Камчатского краевого психоневрологического диспансера реализовали новую электронную услугу на портале госуслуг (gosuslugi41.ru): по выдаче справки об отсутствии диспансерного наблюдения в психоневрологическом диспансере г. Петропавловска-Камчатского.

У жителей Камчатского края, в том числе временно находящихся за пределами полуострова, данная услуга востребована, и её оказание с помощью информационной системы значительно упростит процесс получения справки и позволит избежать

СПРАВКУ - ДИСТАНЦИОННО

Новая широко востребованная камчатцами электронная услуга реализована на портале госуслуг Камчатского края: дистанционная выдача справки об отсутствии диспансерного наблюдения в психоневрологическом диспансере. Инициативу прокомментировала главный врач Камчатского краевого психоневрологического диспансера Евгения Назипова.

образования очередей в самом диспансере. Отдельно стоит отметить, что с точки зрения действующего законодательства об оказании медицинской помощи населению данная услуга не является обязательной.

«Конечно, новая электронная услуга не является государственной или муниципальной. Однако её большая востребованность жителями Камчатского края, которым приходилось обращаться за её получением путем предварительной записи через колл-центр и лично получать на территории психоневрологического диспансера, что неудобно и затратно по времени, подтолкнули к созданию этого проекта», – отметил министр здравоохранения Камчатского края Александр Гашков.

Министр цифрового развития Камчатского края Николай Киселёв также прокомментировал инициативу. «Хочется отметить, что выдача подобных справок через информационные ресурсы не производится ни в одном субъекте Российской Федерации, в этом плане Камчатский край является пилотным», – акцентировал министр.

Главный врач Камчатского краевого психоневрологического диспансера Евгения Назипова отдельно отметила сроки оказания услуги, которые составят 3 рабочих дня, а всё, что нужно для получения данной услуги – иметь подтверждённую учетную запись на портале «Госуслуги» и подать заявление на услугу.

«Справка подписывается электронной цифровой подписью психоневрологического диспансера, её подлинность можно проверить через QR-код сервиса валидации».

Также, данная справка может быть предоставлена психоневрологическим диспансером на бумажном носителе, если заявитель отразит это во вкладке «дополнительно на бумажном носителе» при заполнении заявления на портале госуслуг (gosuslugi41.ru). Справка будет иметь реквизиты в виде оригинальной подписи работника, её сформировавшего, синей печати, и выдана по адресу Камчатского краевого психоневрологического диспансера. Услуга платная, в настоящее время её цена – 170 рублей», – прокомментировала главный врач.

СПАСТИ ЖИЗНЬ ПРОСТО: СТАНЬ ДОНОРОМ КРОВИ

Руководитель Камчатской краевой станции переливания крови Алла Ткаченко рассказала о новом направлении в донорстве крови.

Интенсивное развитие специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи обуславливает возрастание потребности медицинских учреждений в компонентах донорской крови.

Основой деятельности Службы крови является донорство крови и ее компонентов. Важнейшим направлением организацией донорства является деятельность, направленная на привлечение регулярных доноров крови и возврат первичных доноров для повторных донаций.

Кровь требуется при беременности и родах, при тяжёлых формах железодефицитных анемий, гнойно-септических осложнениях, при травмах и ранениях, при острой массивной кровопотере, при кардиохирургических операциях, для больных заболеваниями крови, сердца, почек, ожогах.

Виды донорства:

- донорство крови,
- донорство плазмы,
- донорство костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

Вид донации и объём донорской крови, плазмы определяются врачом в соответствии с требованием к определению вида донорства, объёма взятия донорской крови.

Медицинское обследование донора проводится в учреждении Службы крови при наличии информированного добровольного согласия донора на медицинское обследование, донацию и обработку персональных данных, включая биометрические персональные данные.

Донация крови - 450 мл.

Донация плазмы - 600 мл.

Максимально допустимое число донаций

крови в год у мужчин - 5, у женщин - 4.

Объём плазмы, заготовленной от донора за один календарный год - не более 16 литров.

Существует перечень медицинских противопоказаний (временных и постоянных) для сдачи крови и её компонентов, и сроки отвода от донорства.

В случае отсутствия медицинских противопоказаний донор допускается к донации крови, плазмы в день обращения.

Допуск донора к донации после окончания срока временного медицинского отвода осуществляется по истечению срока отвода.

О донорстве ГПСК - гемопоэтических стволовых клеток (доноры костного мозга).

Трансфузия ГПСК на сегодняшний день являются эффективной, а в ряде случаев и безальтернативной терапией многих тяжёлых жизнеугрожающих заболеваний системы крови.

Потенциальным донорам ГСПК может стать каждый человек в возрасте от 18 до 45 лет, противопоказания к донорству ГСПК такие же, как и к донорству крови и плазмы.

- Как стать донором гемопоэтических стволовых клеток?

- Прийти в учреждение Службы крови Камчатского края.

Заполнить анкету - соглашение о вступлении в регистр доноров костного мозга.

Сдать образец периферической крови (3 мл.). Каждому донору присваивается индивидуальный штрих-код, сведения о доноре заносятся в базу данных в закодированном виде.

В России в регистре доноров костного мозга состоит около 200 000 тысяч доно-



ров. Шансы найти совместимого донора в зарубежных регистрах очень низки, так как Россия - многонациональное государство с разными этническими корнями и генотипом. Чем больше доноров с генотипом, характерным для Россиян, будет в Федеральном регистре доноров костного мозга, тем больше шансов у людей с российскими корнями найти подходящего донора.

Если какому-либо пациенту подойдет именно Ваш генотип, то с Вами свяжутся сотрудники регистра, чтобы узнать о Вашем желании стать реальным донором костного мозга. От момента вступления в регистр до донации гемопоэтических стволовых клеток может пройти несколько лет.

Хотите спасти жизнь человека? Нет ничего проще: станьте для него донором.

Место нахождения Службы крови Камчатского края:

г. Петропавловск-Камчатский, ул. Академика Курчатова, д. 17

Часы приема доноров: с 08:30 до 11:30

Справки по телефону:

27-20-55 с 13:00 до 16:00.

Официальное сообщество учреждения по дополнительной информации о донорстве крови и её компонентов в Вконтакте по ссылке <https://vk.com/yadonor41>

ДЛЯ СПРАВКИ

Успешность трансплантации гемопоэтических стволовых клеток определяется подбором совместимого с реципиентом по HLA-системе донора гемопоэтических стволовых клеток.

HLA - это система лимфоцитарных белков тканевой совместимости человека. Эти белки служат «опознавательными знаками» для иммунной системы, обозначают принадлежность клетки именно к этому организму, тесно взаимодействуют с клетками защиты.

Как правило, донором гемопоэтических стволовых клеток является совместимый по HLA-системе здоровый человек. Различия по группе крови и полу не имеют решающего значения при выборе донора гемопоэтических стволовых клеток.

Только 30 % больных в мире (в России 10–15 %) при показаниях к выполнению алло-трансплантации гемопоэтических стволовых клеток имеют совместимого по HLA-системе родственного донора. В связи с этим большое значение приобретает развитие сети регистров неродственных доноров костного мозга, здоровых лиц, на

добровольных началах согласных на эксфузию костного мозга или заготовку концентратов гемопоэтических стволовых клеток из крови. В мире насчитывается около 60 регистров в 50 странах с общим числом потенциальных доноров костного мозга более 10 000 000. Самым большим является Северо-Американский регистр доноров костного мозга, имеющий информацию о более чем 5 000 000 доноров.

Несмотря на большое количество зарегистрированных в мире потенциальных доноров, вероятность обнаружения неродственного донора гемопоэтических стволовых клеток составляет до 80 % для больных из европейских групп населения и 30 % для пациентов других, особенно редких, национальностей. Что делает чрезвычайно актуальным развитие программы трансплантации гемопоэтических стволовых клеток от доноров с различной степенью несовместимости по HLA-системе. Население России имеет промежуточную вероятность (до 70 %) при поиске неродственного донора в международной базе данных, что связано с многонациональным характером населения и большим количеством смешанных браков.

ПРОПАДАЮТ ДЕТИ



Следственным управлением СК России по Камчатскому краю организована проверка обстоятельств травмирования малолетней при падении из окна второго этажа жилого дома.

По данным следствия, в вечернее время 11 июля 2022 года 2-х летняя девочка забралась по лестнице двухъярусной кровати, расположенной рядом с окном, на подоконник, самостоятельно открыла окно и выпала со второго этажа жилого дома. В момент происшествия мать ребенка ненадолго отлучилась, выйдя в ванную комнату.

В результате падения девочка получила закрытую черепно-мозговую травму, а также переломы обеих костей предплечья, в настоящее время ребенок находится в реанимации медицинского учреждения города. kamchatka.sledcom.ru

НА КАМЧАТКЕ У РОДИТЕЛЕЙ-ПОДРОСТКОВ ПОГИБЛА ПОЛУТОРОГОВОДАЯ ДОЧЬ

В Петропавловске-Камчатском у несовершеннолетних родителей погибла дочь. Причиной трагедии, предположительно, стал несчастный случай.

Ребенок погиб 12 января 2023 вечером. Трагедия произошла в квартире дома на Орбитальном проезде. По предварительным данным, полуторогодовалая девочка утонула в ванной.

Отцом ребенка является 17-летний парень, не достигла совершеннолетия и мать погибшей девочки.

ИА «Кам 24»

Вынесен приговор по уголовному делу о причинении легкого вреда здоровью несовершеннолетней

Мировым судьей Мильковского судебного района вынесен приговор в отношении 40 - летнего местного жителя.

Он признан виновным в совершении преступления, предусмотренного п. «в» ч. 2 ст. 115 УК РФ (Умышленное причинение легкого вреда здоровью). Как установил суд, в сентябре 2022 года обвиняемый, находясь в гостях у своей знакомой, разозлившись на ее 16-летнюю дочь за то, что она

выключила звук на работающем телевизоре, нанес ей удары по голове и телу, в том числе металлическим ковшом, причинив несовершеннолетней закрытую черепно-мозговую травму и иные повреждения.

По результатам рассмотрения материалов уголовного дела суд признал подсудимого виновным в инкриминируемом деянии и с учётом его нахождения на испытательном сроке за незаконный сбыт наркотических средств, отменил мужчине условное осуждение, окончательно определив наказание по совокупности приговоров на срок 4 года 6 месяцев лишения свободы в исправительной колонии общего режима.

Суд также удовлетворил иск прокурора и взыскал в пользу подростка компенсацию морального вреда в сумме 20 тыс. рублей.



Следственным управлением СК России по Камчатскому краю возбуждено уголовное дело по факту гибели 14-летнего подростка в результате спуска со склона горы (ч.2 ст.238 УК РФ).

По версии следствия, в вечернее время 25 февраля 2023 года несовершеннолетний при катании на горных лыжах по трассе на горе Морозная Елизовского района столкнулся с деревом.

В результате полученных травм подросток скончался на месте происшествия.

Вероятной причиной столкновения могла стать резкая смена траектории движения в результате внезапно отстегнувшейся лыжи. kamchatka.sledcom.ru

Вступил в силу приговор по уголовному делу по факту получения термических ожогов 12-летним мальчиком в бассейне в с. Эссо

Мильковский районный суд рассмотрел апелляционную жалобу защитника 31 -летней жительницы с. Эссо, осужденной в январе этого года по части 1 статьи 118 УК РФ (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности).

В апелляции адвокат, не соглашаясь с обвинительным приговором, просил суд его отменить и оправдать осужденную.

Суд, рассмотрев доводы сторон, оснований для отмены судебного акта мирового судьи не установил. Напомним, в июне 2022 года семья из г. Москвы приехала на отдых в с. Эссо Быстринского района. Увидев рекламные баннеры гостиничного комплекса, по рекомендации сопровождающего их местного жителя, решили его посетить. Отдыхающие свободно прошли на территорию частного домовладения, принадлежащего матери обвиняемой. Пока родители искали представителей администрации гостиницы, 12-летний мальчик подошел к бассейну, недавно наполненному термальной водой температурой около +70 °С, и, не подозревая об опасности, прыгнул в него.

В результате подросток получил обширные термические ожоги тела и лица 2-3 степени.

Предупреждающая информация о временном запрете купания в гостевом доме отсутствовала.

Рассмотрев материалы дела суд назначил женщине наказание в виде штрафа в размере 30 тыс. рублей, а также взыскал компенсацию морального вреда в сумме 1 млн рублей.

erp.genproc.gov.ru

27 июня 2023 года в р. Манилка участковым уполномоченным обнаружено тело мальчика, предположительно погибшего в результате утопления.

Со слов матери она ненадолго отлучилась из дома, когда вернулась с отцом малыша не нашла, самостоятельные поиски результата не дали, родители обратились к участковому, который и нашел мальчика, реанимационные мероприятия результата не дали. Семья благополучная, характеризуется положительно. erp.genproc.gov



Стали известны обстоятельства трагедии, в результате которой в озере Лесном

Елизовского района Девочки 12-ти и 16-ти лет плыли самостоятельно, а 14-летняя держалась за плечо парня. В какой-

то момент её рука соскользнула и девочка пошла ко дну, попав в промоину. Парень бросился ее спасать, нашел и вытащил на землю, но она уже не подавала признаков жизни.

ИА «Кам 24»

Этот материал обсуждается на forum.kamlife.ru





ПОЧЕМУ НЕЛЬЗЯ ЦЕЛОВАТЬ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ?

Вы целуете своих домашних животных? Скорее всего, да. И вряд ли задумываетесь о безопасности таких ласк. Ведь это же полноценный член семьи, который с вами уже много лет, что может быть плохо? Однако вынуждены вас озорчить: подобные проявления любви к домашнему питомцу могут быть очень опасны для здоровья вас и ваших детей. Почему? Давайте разберёмся.

Во-первых, никогда нельзя быть уверенными в состоянии здоровья питомца на 100%

Даже если вы регулярно моете и дезинфицируете своего любимого пса после прогулки, даже если ваш кот бывает у ветеринара чаще, чем вы у своего врача, даже если нет никаких признаков болезни у вашего хомяка, то это ещё не говорит о том, что питомец абсолютно здоров. Дело в том, что некоторые болезни у животных протекают без ярко выраженных симптомов. По словам учёных, насчитывается более сотни болезней домашних животных, которые могут навредить вам и членам вашей семьи.

Например, если люди приветствуют друг друга поцелуем в щеку, то собаки при встрече нюхают друг друга под хвостом. Джон Оксфорд, профессор вирусологии и бактериологии в Лондоне, говорит: «Дело не только в слюне. Собаки тратят половину своей жизни, обнюхивая отходы в различных местах или собачьи экскременты, так что их морды полны бактерий, вирусов и микробов всех видов».

Что может произойти, если эти бактерии попадут в организм человека?

Это может стать причиной серьезных проблем со здоровьем у человека. Именно так случилось с одной женщиной в Великобритании, которая подхватила инфекцию от слюны своего питомца. Она стала замечать, что с каждым днём её речь звучит всё более нечленораздельно. Анализ крови показал, что инфекция была вызвана бактериями *Carnobacterium canimorsus*, которые обычно встречаются во рту собак и кошек. В Великобритании было 13 подобных происшествий.

Какие еще заболевания можно подхватить от «собачьего поцелуя»?

Инфекция МРЗС (Метициллин-резистентный золотистый стафилококк - это стойкий к антибиотикам вид стафилококка) у людей поражает кожные покровы и может быть вызвана всего лишь одним поцелуем с вашим любимцем.

Рассмотрим основные болезни, которыми ваш питомец может вас «наградить»:

1. Кишечная инфекция – проявляется обычно в виде дисфункции кишечного тракта, сопровождается болями в животе, рвотой, расстройствами пищеварения. Может передаваться к человеку от любого животного.

2. Токсоплазмоз – заболевание, вызванное паразитами токсоплазмами. Они подвергают риску мышцы сердца, мускулатуру, глаза, нервную систему, печень, селезёнку. Крайне опасно это заболевание для беременных: в первом триместре беременности токсоплазмоз приводит к гибели плода, а на поздних сроках может спровоцировать развитие эпилепсии, слепоты, умственной отсталости и других отклонений. Источники заражения – контакты с домашними и дикими животными (кошки, кролики, грызуны).

3. Лихорадка от кошачьих царапин (фелиноз) – острое инфекционное заболевание, вызываемое бактерией рода хламидии. Передаётся в основном от кошек через укусы, царапины или слизистые оболочки при поцелуях. Основные симптомы – лихорадка, сильная интоксикация, сыпь, возникновение гнойников.

4. Сальмонеллёз – еще одно острое кишечное инфекционное заболевание. Основная причина заражения – употребление сырых или недостаточно термически обработанных продуктов или контакт с инфицированными животными. У самих животных зачастую нет выраженных симптомов.

5. Глисты (гельминтозы) – паразитическое заболевание, причиной которого являются паразитарные черви. Считается, что более 60% собак и кошек заражено глистами. И некоторые из гельминтов могут представлять большую угрозу для печени, лёгких и даже глаз человека. Чаще всего поражается кишечник, при этом характерны острые боли в животе, нарушение пищеварения, возможен зуд в анальном проходе, снижение веса.

6. Стригущий лишай – неприятное заболевание, вызванное грибком. Ему подвержены в большей части дети. Характеризуется возникновением на коже пятен в виде колец, сопровождаемых выпадением волос вокруг и зудом. Чаще передается от кошек.

7. «Попугайная болезнь» (орнитоз) – острое инфекционное заболевание, передающееся человеку от пернатых питомцев воздушно-капельным путем. Характеризуется общей интоксикацией, поражением лёгких, центральной нервной системы, повышенной температурой.

8. Пародонтит – воспалительный процесс дёсен. Сопровождается болями дёсен и зубов, кровоточивостью. Чаще всего передается от собак.

9. Чума – болезнь, передаваемая от грызунов, реже – от кошек и собак. Характеризуется тяжёлыми последствиями: инфекционно-токсическим шоком, почечной недостаточностью, лихорадкой, поражением лимфоузлов.

10. Вирус бешенства – пожалуй, самое опасное заболевание, практически всегда приводит к летальному исходу. Передаётся в результате укуса лесных животных, реже – домашних. Поражает в первую очередь нервную систему. Единственно возможный способ предотвратить распространение вируса – пройти вакцинацию от бешенства сразу после укуса.

Вот почему нельзя целовать своих домашних питомцев!

Чтобы избежать опасности заражения всеми перечисленными инфекциями, необходимо соблюдать следующие простые правила.

- Не целовать животных, не давать им облизывать лицо, есть со стола и тем более из тарелок.

- Мыть руки после каждого контакта с животным.

- Использовать для мытья специальные шампуни и составы, обладающие противогрибковым и антибактериальным эффектами.

- Проводить своевременную вакцинацию и осмотры у ветеринаров.

- Воздержаться от кормления питомца сырыми продуктами (мясо, рыба).

- Следить, чтобы кошки и собаки не контактировали с дикими или подозрительными домашними животными и не ели ничего на улице.

- Содержать все личные предметы питомца в чистоте (лотки, миски, игрушки).

- Следить за общим состоянием питомца, его настроением, аппетитом, пищеварением и в случае возникновения подозрений незамедлительно обращаться к ветеринару.

- Осмотры у ветеринара рекомендуется проводить так: первый год – 3-4 раза, в дальнейшем – 1-2 раза в год.

Надеемся, что эти несложные правила избавят от болезней вас и ваших питомцев!

Статья подготовлена по материалам сайтов doctor.rambler.ru и kakprosto.ru

СЕЗОННЫЕ ПАДЕНИЯ

Как помочь тем,
кто пострадал
от гололёда
и мороза



По всей России в каждый гололёд и снегопад появляются тысячи пострадавших. И поток пациентов в травмпункты резко увеличивается.

Самые распространённые травмы при этом - ушибы, растяжения, удары головой и переломы. Особенно часто страдают от травм в зимнее время года дети и пожилые люди.

В каждом случае, как предупреждают врачи, очень важно правильно оказать первую помощь.

В этой связи публикуем советы ведущих специалистов НИИ неотложной детской хирургии и травматологии: директора НИИ, профессора Леонида Рошала и заведующей травматологическим пунктом Людмилы Пискарёвой.

УШИБ (СИНЯК)

Очевидные признаки

Припухлость и боль в месте травмы. Под кожей появляются гематомы (синяки). Если кровь скапливается под кожей, появляется выпячивание – шишка.

Что нужно делать

Посадите пострадавшего. Поднимите ушибленную конечность. В первые 2-3 часа на 30 минут приложите к месту ушиба холодный компресс. Затем наложите сухую давящую повязку, чтобы дальнейшее подожное кровотечение не распространялось.

Что делать нельзя

Нельзя растирать мазями и делать согревающие компрессы сразу. Можно только на третьи сутки после ушиба!

Нужно ли обращаться к врачу

Да, если ушиблены живот или поясница, есть синяки за ухом или под глазами, боль усиливается, а отёк увеличивается.

ВЫВИХ

Очевидные признаки

Вывих – это смещение суставов относительно друг друга. Основные признаки: резкая нарастающая боль, нарушение обычных контуров суставов (сравните повреждённую конечность со здоровой), удлинение или укорочение конечности. Чаще всего бывает вывих плечевого сустава при падении на вытянутую руку.

Что нужно делать

Закрепите вывихнутую конечность в положении, которое она заняла после травмы. Обездвижьте эту область с помощью повязки. Приложите холодный компресс.

Что делать нельзя

Никогда сами не вправляйте вывих! Это может привести к разрыву сухожилий.

Нужно ли обращаться к врачу

Да, обратитесь к врачу сразу.

УДАР ГОЛОВЫ (ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА)

Очевидные признаки

Появляются вялость, тошнота, головокружение. Головная боль, двоение в глазах. Истечение прозрачной жидкости из уха или носа. Судороги, кровоподтёки под глазами. Эти признаки могут проявиться необязательно сразу – с момента получения травмы могут пройти сутки.

Что нужно делать

Обеспечить покой и немедленно вызвать скорую помощь.

Что делать нельзя

Считать, что удар головой неопасен, и не следить за состоянием пострадавшего.

Нужно ли обращаться к врачу

Да, обратиться к врачу нужно сразу.

РАСТЯЖЕНИЕ

Видимые признаки

Резкая боль в месте травмы и резкое ограничение движений, припухлость и кровоизлияние в ткани. Чаще всего бывает растяжение голеностопного сустава, когда нога подворачивается внутрь. Появляется резкая боль, которая постепенно стихает.

Что нужно делать

Усадить пострадавшего, снять обувь прежде, чем разовьётся отёк. Приподнять конечность повыше. Приложить на 2-3 часа холодный компресс. На 5-6 дней на сустав наложить фиксирующую повязку, чтобы ограничить движение.

Что делать нельзя

Нельзя опираться на повреждённую конечность, массировать её и прикладывать согревающие компрессы.

Нужно ли обращаться к врачу

Да, так как есть вероятность переломов костей голени. Это определяет врач.

ПЕРЕЛОМ

Очевидные признаки

Открытый перелом конечности видно сразу – появляется рана и кровотечение. При закрытом переломе возникает сильная боль особенно непереносимая при движении и прикосновении, постепенно появляется припухлость. Повреждённая конечность иногда выглядит неестественно.

Что нужно делать

Если перелом открытый – остановите кровотечение и обработайте рану. Далее (также если перелом закрытый) обеспечьте покой повреждённой конечности, приложите холод к повреждённому участку.

Что делать нельзя

Нельзя менять положение повреждённой конечности, двигать ею.

Нужно ли обращаться к врачу

Да, немедленно вызывайте скорую помощь.

ОБМОРОЖЕНИЕ

Очевидные признаки

Побеление кожи, затем покраснение и отёк. После сильного обморожения на коже появляются пузыри с бесцветной или кровянистой жидкостью.

Что нужно делать

Прекратите воздействие холода, снимите промёрзшие обувь и одежду. Нос или уши осторожно разотрите круговыми движениями. Обмороженные руки или ноги разотрите сухой тканью, на полчаса опустите в тёплую воду (25-30 градусов), постепенно доведите её до 37-40 градусов. Массируйте конечности от пальцев вверх. Если нет воды, пусть пострадавший греет руки теплом тела под мышками, а его стопы поместите под мышки себе. Наложите стерильную сухую повязку (между пальцами проложите ткань) и укутайте.

Что делать нельзя

Быстро согревать, рстирать кожу снегом, маслом, жиром или спиртом. Давать алкоголь.

Нужно ли обращаться к врачу

Да, если холод воздействовал на организм длительное время

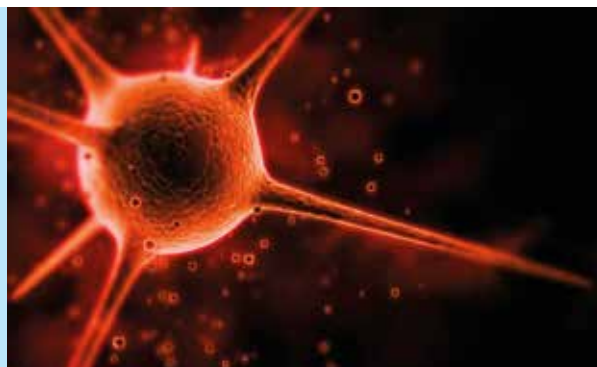
Какие обезболивающие можно давать при травмах?

Ограничьтесь наиболее безопасными лекарствами: ибупрофеном или парацетамолом, их можно давать даже детям.

ВИРУСЫ XX-XXI ВЕКА

На сегодняшний день детально описаны более 6 тысяч видов вирусов, хотя ученые предполагают, что их существует более ста миллионов. Вирусы обнаружены почти в каждой экосистеме на Земле, они являются самой многочисленной биологической формой.

Большинство из них не представляют опасности для человека. Но периодически в результате их мутаций на планете появляются вирусы, вызывающие пандемии. Сколько их было за последнее столетие?



Пандемия	Год	Тип вируса	Количество заболевших	Количество смертельных исходов	Описание	Летальность
Испанский грипп	1918-1919	A (H1N1)	500 000 000	20-50 000 000	Острое инфекционное заболевание дыхательных путей, вызываемое вирусом гриппа.	Более 2,5 %
Азиатский грипп	1957-1958	A (H2N2)	—	2 000 000	Массовая пандемия гриппа в 1957-1958 годах, погубившая более 1 млн. человек. Грипп получил свое название из-за места своего происхождения. Инфицированные умирали от этой болезни в течение нескольких дней. Сначала проявились свойственные гриппу симптомы: кашель, жар, головная и мышечная боль.	
Гонконгский грипп	1968-1969	A (H3N2)	—	1 000 000	Третья пандемия гриппа в XX веке, первые случаи заражения которым были зафиксированы в Гонконге в середине 1968 года. Была вызвана штаммом H3N2 вируса гриппа А, мутировавшим от H2N2.	0,1%
Свиной грипп	2009-2010	A (H1N1) pdm-09	620 000	20 000	Острое, очень заразное инфекционное заболевание, спровоцированное вирусом гриппа А(H1N1). Называется вирус так потому, что им болеют не только люди, но и домашние свиньи, птицы и некоторые другие животные.	0,2%
Вирус Эбола	2014	Филовирусы	29 000	11 323	Высокозаразное вирусное заболевание из группы геморрагических лихорадок. Существует четыре штамма вируса: Заир, Судан, Бундибугио и Тай.	До 90%
COVID-19	2020	Коронавирус	11 000 000+	530+	Семейство вирусов, включающее на май 2020 года 43 вида РНК-содержащих вирусов, объединённых в два подсемейства, которые поражают млекопитающих, включая человека, птиц и земноводных.	2,3 %



ЕСЛИ БОЛИТ ГДЕ-ТО ТУТ

Одна из самых частых жалоб, поступающих к врачам-терапевтам от взрослых и детей – боль в животе. Как поступить, если болит, как говорят в рекламе, «где-то тут», в районе живота?

Надеяться на рекламные препараты ни в коем случае нельзя, утверждает заместитель главного врача по поликлинической работе Вилючинской городской больницы Ирина Тарасова.

Прежде всего, говорит доктор, нужно определиться с характером боли. Если боль острая и она появилась впервые – есть повод для немедленного обращения к врачу. Если же это хроническая боль, обостряющаяся время от времени, то к доктору тоже надо обратиться - для обследования.

При сильной внезапной боли можно предположить прободную язву, острый панкреатит, внематочную беременность у женщин. А также почечную или печёночную колику. В последнем случае колики длятся нередко всего несколько минут. А вот в случае с прободной язвой боль сначала сильная, «кинжальная», затем она затухает и возвращается снова уже с развитием перитонита.

И ещё одна важная характеристика болевых ощущений: если они сопровождаются шоком, бледностью, головокружением – такое состояние требует неотложной помощи. Как правило, чем сильнее боль в животе, тем тяжелее заболевание.

Один из самых главных вопросов - где болит? Разобраться в этом поможет рисунок.



1. Боль в правом подреберье возникает при заболеваниях:

- Печени
- Желчного пузыря
- Толстой кишки
- Аппендикса
- Правой почки

2,5. Боль в подложечной области, под грудиной и вокруг пупка сопровождается заболеваниями:

- Желудка
- Двенадцатиперстной кишки
- Поджелудочной железы

- Кишечника
- Сердца

3. Боль в левом подреберье бывает при патологии:

- Желудка
- Поджелудочной железы
- Толстой кишки
- левой почки
- Селезенки
- Сердца
- Лёгкого

4,7. Боль в правой боковой и подвздошной области обычно возникает в результате воспаления:

- Аппендикса
- Восходящей ободочной кишки
- Правой почки и мочеточника
- Женских внутренних половых органов

8,9. Боль в надлобковой и левой подвздошной области бывает при поражении:

- Нисходящей ободочной, сигмовидной и прямой кишки
- левой почки и мочеточника
- Женских половых органов

Конечно, когда вы обратитесь к врачу, он вас осмотрит, прощупает, послушает. Назначит анализы крови и мочи, при необходимости - ультразвуковое и рентгеновское исследования. И, возможно, предложит операцию – в том случае, если заподозрит у вас такое состояние как «острый живот».

ЧТО ТАКОЕ «ОСТРЫЙ ЖИВОТ»

«Острый живот» - это состояние при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости, как правило, требующих срочной операции. Для «острого живота» характерна, прежде всего, сильная брюшная боль. Чаще она возникает молниеносно, реже нарастает в течение нескольких часов. Второй симптом

- усиление болезненности при ощупывании живота, кашле, глубоком дыхании. Мышцы передней брюшной стенки напряжены. Особенно важна кратковременная вспышка боли при внезапном отнятии руки после надавливания на брюшную стенку. «Острый живот» часто сопровождается задержкой стула и газов, холодным потом, учащённым нитевидным пульсом, рвотой и мучительной жаждой.

Такие симптомы возникают при остром аппендиците, холецистите, панкреатите, прободной язве и кишечной не-

проходимости. Очень редко картина, напоминающая «острый живот», бывает при инфаркте миокарда, плеврите, гипертоническом кризе, пищевом отравлении, радикулите и опоясывающем лишае. **Если вы не специалист, лучше не рискуйте ставить себе диагноз.** Подозрение на «острый живот» уже является показанием для немедленной госпитализации в хирургический стационар.

ЧТО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ ПРИ «ОСТРОМ ЖИВОТЕ»?

Даже если боль в животе очень сильная, нестерпимая, её нельзя устранять обезболивающими препаратами до осмотра врача: воспаление, нарушение кровообращения и омертвения ткани будут продолжаться, а врачу вы затрудните диагностику. В результате задерживается госпитализация и запаздывает спасительная операция.

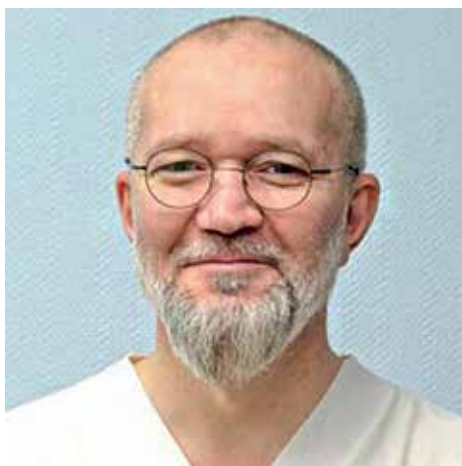
Несмотря на рекламные призывы, нельзя без точного диагноза принимать спазмолитики и слабительные средства. Нельзя ни пить, ни есть: в случае прободения язвы это резко ухудшит состояние пациента. В крайнем случае, можно смочить влажной салфеткой губы и язык.

Если нет абсолютной уверенности в отравлении, не промывайте желудок и не ставьте клизму – это может не только усилить воспаление, но даже разорвать поражённый орган. Больной должен лежать, и переносить его в машину можно только на носилках. Разрешается прижимать к животу ёмкость со льдом, но ни в коем случае не грелку!

В начале развития «острого живота» бывают периоды, когда боль отпускает. Не поддавайтесь на провокации и не отказывайтесь от операции, если на ней настаивает опытный хирург. В больницах в 90% случаев ставится точный окончательный диагноз. Но в оставшихся 10%, «благодаря» повсеместному использованию антибиотиков, обезболивающих средств или из-за сложного строения поражённого участка, клинические проявления бывают нетипичными. В таких случаях диагноз уточняется в ходе эндоскопического исследования или операции.

Когда слабые боли появляются только время от времени, не сопровождаясь другими серьёзными симптомами, у пациента есть время подумать, а у врача - возможность провести обследование. В случае «острого живота» состояние больного ухудшается стремительно. Время решает почти всё. Если необходимую операцию сделать в течение 24 часов от момента появления острой боли, шансы выжить у пациента в 5 - 7 раз выше.

Берегите себя и обращайтесь к врачу вовремя!



Заведующий хирургическим отделением Камчатской краевой детской больницы Заурбек Магомедов: Детская хирургия на Камчатке продолжает развиваться

К статье заведующего отделением детской хирургии **Магомедова Заурбека Зайнал-Абидовича**, которую мы предлагаем читателю, дал положительную рецензию доктор медицинских наук, заведующий кафедрой пластической и реконструктивной хирургии академии Медси г. Санкт-Петербурга Ярослав Прощенко.

Прошло чуть более полувека с момента организации детской хирургической службы на Камчатке (53 года), многое изменилось, но есть такие вопросы, которые беспокоили жителей края и тогда, и сейчас. Это кадры и подготовка врачей, материально-техническое оснащение, соответствующее времени, интеграция в общество, а также решение трудных и порой не разрешаемых проблем в силу географической удалённости полуострова.

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ В КАМЧАТСКОМ КРАЕ

Детская хирургия на полуострове Камчатка стала формироваться в пятидесятых годах прошлого века. Дети с хирургическими заболеваниями госпитализировались в отделение хирургии, помощь им оказывалась врачами-хирургами общего профиля.

В 1958 году был открыт хирургический корпус (с койками хирургии, травматологии, урологии) общим числом в 100 коек хирургического профиля, из которых для детей было выделено 12 коек. Возглавлял стационар Набоков Шамиль Ахмедович. Несмотря

на отдельный коечный фонд, по-прежнему всю хирургическую помощь детям оказывали врачи хирурги общего профиля, травматологи и урологи, без педиатрического образования. При непосредственном участии и настойчивости Набокова Ш.А. 24 апреля 1970 года было открыто отделение детской хирургии. Сначала это были 30 коек, а через два года работы отделение было расширено до 40 коек, так же, как и сейчас включавшее в себя койки хирургические, травматологические, урологические, ожоговые, и койки для новорожденных детей.

Первым заведующим был замечательный Человек, талантливый Врач, отличный Това-

в этой должности он отработал почти 30 лет (с 1980 г. по 2009 год).

В историческом аспекте не обойти стороной и организацию детской амбулаторной хирургии и травматологии с ортопедией.

Зачинателем направления на Камчатке был Аскар Геннадьевич Зиганшин, который учился, кстати, на одном курсе с Леонидом Михайловичем Рошалем. После получения высшего образования Аскар Геннадьевич приехал на Камчатку, в 1963 году начал работу в качестве врача-детского хирурга детской поликлиники г. Петропавловска-Камчатского. В последующем возглавил детскую поликлинику № 1 г. Петропавловска-Кам-



Операционная

рищ - Михаил Иванович Дубов, последние годы он жил в Москве, к сожалению, не так давно его не стало.

В последующем отделение возглавляла череда таких замечательных врачей, как Альфред Петрович Каява, Леонид Александрович Грачев, после него был Александр Игоревич Циталовский, Галина Петровна Киселева, а с 2012 года отделением заведует Заурбек Зайнал-Абидович Магомедов.

Параллельно с отделением детской хирургии получает свое развитие и педиатрическая служба, в 1984 году создаётся детская больница, в которой развернуты соматические, гематологические, неврологические койки и отделение новорожденных, а также отделение интенсивной терапии, развившееся в полноценное отделение анестезиологии и реанимации. Только в 1999 году отделение детской хирургии, возглавляемое тогда А.И. Циталовским, обретает своё место в Детской областной больнице, где и функционирует по сей день. Главным врачом в то время был Вячеслав Михайлович Волков,

Примерно в то же время, благодаря деятельности Леонида Александровича Грачева, стали организовываться диспансерные осмотры ортопеда-травматолога в детских учреждениях и школах города и края.

После образования Камчатского края, в результате объединения Камчатской области и Корякского автономного округа, детский стационар получил статус краевого учреждения. Хочется отметить, что на всех этапах работы отделения в нём трудились энтузиасты своего дела, профессионалы, пытливые умы которых, несмотря на удалённость нашего субъекта от Центральной России, привносили новое и развивали детскую хирургию в меру своих сил, умений и потребности населения. Так, в 70-х годах Грачев Л.А. получил квалификацию как ортопед, в крае начали проводиться операции детям с ортопедической патологией.

Продолжателем дела Грачева стал детский хирург, кандидат медицинских наук Алексей Поликарпович Дроздецкий, который сейчас является ведущим хирургом вертебрологом

Хирурги Ю.В. Шугина и З.З. Магомедов на операции



и заведующим детским отделением в Федеральном центре травматологии г. Смоленска.

С середины 90-х годов прошлого века, благодаря детскому хирургу Валентине Семеновне Кураш была внедрена актуальная и прогрессивная методика лечения ожоговой болезни - ранняя некрэктомия (удаление из раны нежизнеспособных тканей – некрозов), с аутодермопластикой (Аутодермопластика – операция, в ходе которой производится закрытие раневой или ожоговой поверхности собственным лоскутом кожи пациента, взятым с другого участка тела), что позволило предотвратить немало трагедий при этой тяжелой болезни. Нужно отдать должное этой хрупкой, но сильной женщине и, конечно, признать, что только благодаря её энтузиазму и любви к профессии, дети в отделении детской хирургии смогли бороться с этим недугом.

Абдоминальная хирургия, хирургия пороков развития также развивались благодаря специалистам, повышающим свою квалификацию за пределами родного региона. В рамках дружеских визитов и наставничества, удостоили своим вниманием детское хирургическое отделение такие знаменитости в детской хирургии как Станислав Яковлевич Долецкий и Гирей Алиевич Баиров.

Также Александр Игоревич Циталовский, в бытность заведующим отделением проводил операции при различных аномалиях развития мочеполовой системы и успешные операции новорожденным с пороками развития.

С 1999 по 2010 г. в отделении работал Ярослав Николаевич Прошенко, он внедрил в детскую хирургию на Камчатке много современных методик лечения, в связи чем произошёл настоящий скачок в развитии травматологической службы – стала развиваться хирургия всех видов травм, коррекция множества пороков развития опорно-двигательного аппарата, проводились реконструктивные операции с применением микрохирургической техники.

В настоящее время отделение детской хирургии - единственное в Камчатском крае на 63 000 детского населения (по оперативным



данным на январь 2023). В нём развернуто 38 коек, из них 15 коек по профилю травматологии и ортопедии, 15 хирургических (плановая, экстренная, хирургия новорожденных с аномалиями развития и комбустиология), 8 коек урологических.

В стационаре две операционные оснащены лапароскопическим оборудованием, артроскопами, электронно-оптическим преобразователем (ЭОП), электрохирургическими аппаратами.

Лапароскопия получила развитие после приобретения современного оборудования 5 лет назад. С тех пор неуклонно увеличивается перечень и качество проводимых хирургических вмешательств. В год в среднем проводится около 1000 операций, в соотношении плановых и экстренных операций примерно 50/50%. Один из показателей качества работы - большой объем проведения телемедицинских консультаций по сложным пациентам с ведущими центрами

страны. Учитывая особенное географическое положение нашего края и суровые климатические условия, на базе отделения выполняются различные операции у новорожденных с аномалиями развития, требующие безотлагательного разрешения, операции при осложнениях у онкологических пациентов, практически все виды операций при травмах по показаниям различной степени тяжести, операции ожоговым больным.

Спустя годы, когда было заложено первое отделение, сохранилась традиция дружеских визитов на камчатскую землю наших коллег, наставников, которые регулярно приезжают к нам для проведения мастер-классов по различным хирургическим профилям. Это заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук Юрий Андреевич Козлов из г. Иркутска, нейрохирург из ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России Юрий Викторович Родионов, заведующая отделением хирургии новорожденных в Московском областном перинатальном центре Юлия Викторовна Шугина. И другие коллеги, в том числе кардиохирурги из Хабаровского центра, с которыми мы активно сотрудничаем.

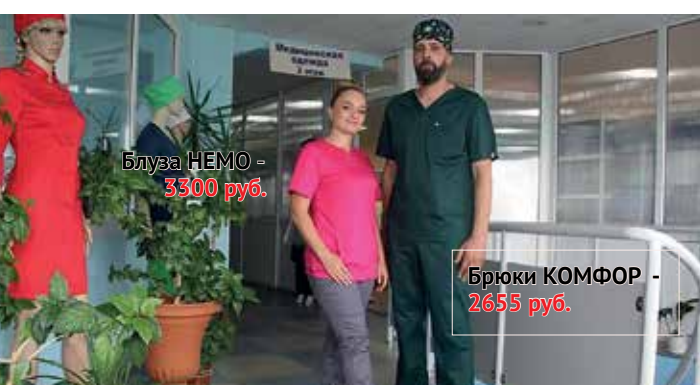
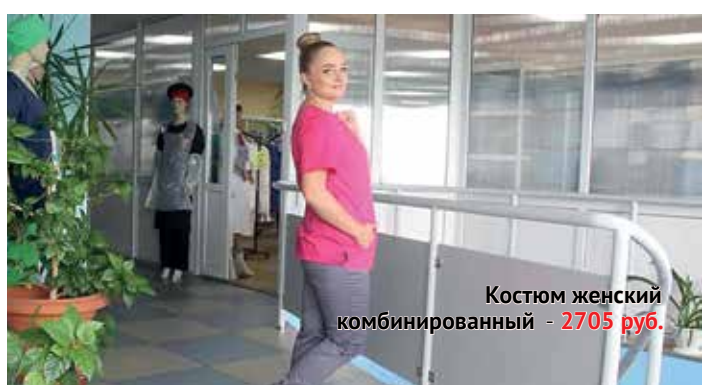
Сегодня в отделении детской хирургии работают 5 врачей, специалистов своего дела: Анастасия Игоревна Лелло, Дмитрий Владимирович Кибальник, Андрей Сергеевич Акатьев, Александр Петрович Клименко. И заведующий отделением, член Российской ассоциации детских хирургов России Заурбек Зайнал Абидович Магомедов.

Мы помним и чтим всех своих коллег, которые оставили свой след в развитии детской хирургической службы. И не только проведением и внедрением тех или иных методов лечения, но в первую очередь передачей квинтэссенции знаний с акцентом на тех важных моментах, без которых молодому специалисту, начинающему свой путь в детской хирургии, трудно обрести значимое место в профессии.

С уважением, Магомедов Заурбек Зайнал-Абидович, заведующий хирургическим отделением ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»



Архивное фото. Приезд Долецкого С.Я. в сентябре 1983 г.



Благодарим за участие магазины «Специалист» и «Спецодежда. Центр»

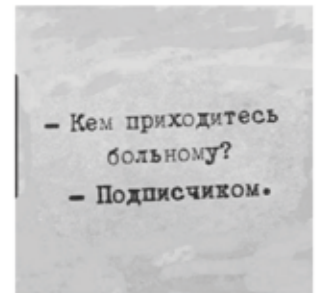
Текст клятвы Гиппократа на русском языке

Клянусь Аполлоном врачом, Асклеием, Гигиеей и Панакеей, всеми богами и богинями, беря их в свидетели, исполнять честно, соответственно моим силам и моему разумению, следующую присягу и письменное обязательство: считать научившего меня врачебному искусству наравне с моими родителями, делиться с ним своими недостатками и в случае надобности помогать ему в его нуждах; его потомство считать своими братьями, и это искусство, если они захотят его изучать, преподавать им безвозмездно, и без всякого договора; наставления, устные уроки и всё остальное в учении сообщать своим сыновьям, сыновьям своего учителя и ученикам, связанным обязательством и клятвой по закону медицинскому, но никому другому.

Я направляю режим больных к их выгоде сообразно с моими силами и моим разумением, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости. Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла; точно так же я не вручу никакой

женщине абортивного кесария. Чисто и непорочно буду я проводить свою жизнь и своё искусство. Я ни в коем случае не буду делать сечения у страдающих каменной болезнью, предоставив это людям, занимающимся этим делом. В какой бы дом я ни вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далёк от всякого намеренного, несправедливого и пагубного, особенно от любовных дел с женщинами и мужчинами, свободными и рабами.

Что бы при лечении — а также и без лечения — я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной. Мне, нерушимо выполняющему клятву, да будет дано счастье в жизни и в искусстве и слава у всех людей на вечные времена, преступающему же и дающему ложную клятву да будет обратное этому.



Действующая клятва врача в Российской Федерации

предусмотрена федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», принятым в 2011 году[9]. Лица, завершившие освоение образовательной программы высшего медицинского образования, при получении документа об образовании и о квалификации в торжественной обстановке дают клятву врача следующего содержания:

Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь:

честно исполнять свой врачебный долг, посвятить свои знания и умения предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека;

быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, хранить врачебную тайну, внимательно и заботливо относиться к пациенту, действовать исключительно в его интересах независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств;

Текст Присяги врача Советского Союза

утвержден Указом Президиума Верховного Совета СССР № 1364-VIII от 26 марта 1971 г.

Получая высокое звание врача и приступая к врачебной деятельности, я торжественно клянусь:

все знания и силы посвятить охране и улучшению здоровья человека, лечению и предупреждению заболеваний, добросовестно трудиться там, где этого требуют интересы общества;

быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, внимательно и заботливо относиться к больному, хранить врачебную тайну;

постоянно совершенствовать свои медицинские познания и врачебное мастерство, способствовать своим трудом развитию медицинской науки и практики;

проявлять высочайшее уважение к жизни человека, никогда не прибегать к осуществлению эвтаназии;

хранить благодарность и уважение к своим учителям, быть требовательным и справедливым к своим ученикам, способствовать их профессиональному росту;

доброжелательно относиться к коллегам, обращаться к ним за помощью и советом, если этого требуют интересы пациента, и самому никогда не отказывать коллегам в помощи и совете;

постоянно совершенствовать свое профессиональное мастерство, беречь и развивать благородные традиции медицины.



обращаться, если этого требуют интересы больного, за советом к товарищам по профессии и самому никогда не отказывать им в совете и помощи;

беречь и развивать благородные традиции отечественной медицины, во всех своих действиях руководствоваться принципами коммунистической морали, всегда помнить о высоком призвании советского врача, об ответственности перед Народом и Советским государством.

Верность этой присяге клянусь пронести через всю свою жизнь.

Самое ужасное в поликлинике: Это когда пропал человек, за которым ты занимал и никто не знает кто был перед ним.

Елизовский район

Для журнала «Здоровье. Красота. Спорт.»: За первое полугодие 2023 года проведено 73 спортивно-массовых мероприятия, в которых приняли участие 6828 человек. Мероприятия проводились Управлением культуры, спорта и молодежной политики Администрации Елизовского муниципального района совместно с федерациями по видам спорта, учреждениями спортивной направленности. Участниками спортивно-массовых мероприятий являются жители Елизовского района различных возрастных групп. Особой популярностью у населения пользуются соревнования по футболу, волейболу, баскетболу, лыжным гонкам, шахматам, различным видам единоборств: дзюдо, армрестлингу, тхэквондо, кикбоксинг. Проведены соревнования по хоккею с шайбой, автомобильному спорту, зимний фестиваль по рыболовному спорту «Зубарь-2023» и другим. В рамках национально-спортивного праздника «Елизовский спринт-2023» прошли соревнования по ездовому спорту, национальной борьбе, охотничьему биатлону, ски-джорингу, мотоспорту и снегоходному спорту. Проводятся спартакиадные соревнования пенсионеров, трудовых коллективов, сельских, городских поселений Елизовского муниципального района.

Глава Елизовского муниципального района С.Н. Тюлькин
Исп.: Татьяна Германовна Богославская

Олюторский район

В Олюторском муниципальном районе нет специализированных учреждений физической культуры и спорта. Вся спортивно-массовая работа проводится на базе общеобразовательных учреждений, учреждений культуры и организации дополнительного образования. Районные и межпоселенческие соревнования организуются муниципальным казённым образовательным учреждением дополнительного образования «Олюторский центр внешкольной работы» (далее - МКОУ ДО «Олюторский ЦВР») и администрацией Олюторского МР на каждое проводимое мероприятие готовится НПА. С целью создания условий для занятий физкультурой и спортом, обеспечения условий для максимальной вовлеченности населения всех возрастов в систематические занятия физкультурой и спортом на территории Олюторского района действует муниципальная Программа «Развитие физической культуры и спорта в Олюторском районе на 2019- 2023 годы».

Наиболее значимые спортивные мероприятия в Олюторском

муниципальном районе:
22 февраля 2023 г. Военно-спортивная игра «Слава Отчеству» в соревнованиях приняли участие 30 чел.
06 марта 2023 г. Эстафета «Весёлые девочки» 42 чел.
14 апреля 2023 г. Зимний фестиваль ГТО приняли участие 40 чел.
15 апреля 2023 г. «Лыжня России - 2023» в соревнованиях приняло участие 60 жителей с.Тилички.

С 21-23 апреля 2023 года ежегодная Спартакиада района на «Кубок Главы Олюторского района - 2023» по Волейболу, Баскетболу, Мини-футболу и Пауэрлифтингу среди школьников и взрослых, открытый турнир по «Русскому

ПКГО

Какие спортивные мероприятия были организованы в вашем округе в 2023 году? Кто был организатором, и кто участвовал?

По состоянию на 30 июня 2023 года Управлением культуры, спорта и молодежной политики администрации Петропавловск-Камчатского городского округа совместно со спортивными федерациями в первом полугодии было проведено 82 спортивных мероприятия. Перечень спортивных мероприятий, организаторы и участники в приложении № 1 к этому письму.

Приложение: на 17 л. в 1 экз.

С уважением, Заместитель Главы администрации ПКГО –
руководитель Управления делами администрации ПКГО
С.Е. Борискин

Скачать приложение можно по QR-коду

Приложение № 1



Сведения о спортивных мероприятиях, проводимых в первом полугодии 2023 года в Петропавловско-Камчатском округе

№	Мероприятие	Информация о выполнении и организаторах	
ДЗЮДО			
1	Открытие Первенства Петропавловско-Камчатского городского округа по пинкванто и первой лиры КМС	С 4 по 12 января в МБУ ДО «ЮСШ № 1» проведено Открытие Первенства Петропавловско-Камчатского городского округа по пинкванто и первой лиры КМС. Организаторы – Управление культуры, спорта и молодежной политики администрации Петропавловско-Камчатского городского округа, Региональная общественная организация «Федерация пинкванто Камчатского края», Общественная организация Камчатская армия детско-юношеская федерация «Волонтеры».	Спортивные (детские)
2	Чемпионат в Первенстве Петропавловско-Камчатского городского округа по самбо	07-08 января во ГП «Самбо» проведено Чемпионат в Первенстве Петропавловско-Камчатского городского округа по самбо. Организаторы – Управление культуры, спорта и молодежной политики администрации Петропавловско-Камчатского городского округа, Региональная общественная организация «Федерация самбо России» в Камчатском крае, Общественная организация Камчатская армия детско-юношеская федерация «Волонтеры».	Спортивные, взрослые (детские)
3	Чемпионат Петропавловско-Камчатского городского округа по мини-футболу	С 21 января по 2 марта проведено Чемпионат Петропавловско-Камчатского городского округа по мини-футболу. Организаторы – Управление культуры, спорта и молодежной политики администрации Петропавловско-Камчатского городского округа, Камчатская армия общественной «Федерация футбола», Общественная организация Камчатская армия детско-юношеская федерация «Волонтеры».	Спортивные, взрослые (детские)
4	Соревнования трудящихся Петропавловско-Камчатского городского округа (3 года)	28 января в МАУП «Средняя школа № 43» проведено 3 года Соревнования трудящихся – это «истинный спорт». Организаторы – Управление культуры, спорта и молодежной политики администрации Петропавловско-Камчатского городского округа, Региональная общественная организация «Камчатская армия федерация настольного тенниса», Общественная организация Камчатская армия детско-юношеская федерация «Волонтеры».	Трудовые коллективы: АО «Камчатка», ЗАО «Арктик Холдинг», БУДЗ «Областной Водоканал», ООО «Газпром трансгаз Тонки», ООО «Камчатский муниципальный завод», компания Правительство Камчатского края, компания

многоповторному жиму» в соревнованиях приняли участие 110 чел.

6 мая 2023 года Открытый турнир с. Тилички по «Мини-футболу»;

9 мая 2023 г. Открытый турнир с. Тилички по «Русский жим».

В 2023 году спортсмены района приняли участие в Первенстве Камчатского края по «Самбо», «Северному многоборью», открытом турнире по «Самбо» посвящённому героям пограничникам, где завоевали призовые места. Наша гордость Коялкуп Евгения - Диплом I степени в первенстве России по северному многоборью среди юниоров и юниорок 16 — 17 лет дисциплина. «Метание топора на дальность» с результатом 107 м. 90 см. И.Н.Ванина ВрИО Главы Олюторского //цишК муниципального района



Старух Руслан Васильевич
Глава муниципального района
Избран с 25.10.2020 по 25.10.2024
Способ избран: по итогам конкурса



Лазарев Сергей Петрович
Председатель Совета депутатов
Избран с 13.09.2020 по 15.09.2024
Способ избран: из состава депутатов

Общая информация

Площадь территории: 72671,92 км²

Численность населения: 3 570 чел.

Расстояние до краевого центра по воздуху: 1 200 км.

Межселенная территория: село Корф.

Контакты

688800 Камчатский край, Олюторский район,

с.Тилички ул. Молодежная, 12

Единый кол-центр: +7 800 141-00-00

Тел.: +7-415-445-29-31

Факс.: 5-29-49

E-mail: oladm_zavoz@mail.ru

Официальный сайт: олюторский-район.рф

КРАЕВЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



E-mail: KamchatkaSPK@mail.ru

ГБУЗ «Камчатская краевая станция переливания крови»
главный врач
Ткаченко Алла Григорьевна
Адрес: ул. Академика Курчатова, 17
Телефон: 22-72-05



E-mail: infodent41@mail.ru

ГБУЗ Камчатская краевая стоматологическая клиника
главный врач
Кулишенко Олег Валентинович
Лечебное отделение
Ортопедическое отделение
Адрес: ул. Корякская, 4
Телефон: 42-44-50



E-mail: cardiodispenser@mail.ru

ГБУЗ Камчатский краевой кардиологический диспансер
Главный врач:
Шпинёва Елена Дмитриевна
Администрация
Регистратура
Кардиологическое отделение
Отделение лечебно-консультативной помощи
Клинико-диагностическая лаборатория
Отделение функциональной диагностики
Кабинет ультразвуковой диагностики
Центр спортивной медицины



E-mail: Kkkvd_kamchatka@mail.ru

ГБУЗ Камчатский краевой кожно-венерологический диспансер
главный врач
Курганова Жанна Владимировна
Адрес: ул. Лукашевского, 3
Телефон: 29-99-60

Центр Здоровья
Рентгенкабинет. Дневной стационар
Отделение восстановительного лечения
Отделение профилактики
Адрес: ул. Советская, 32
Телефоны для записи на прием к врачу: 41-22-35, 42-05-06



E-mail: kkdib@bk.ru

ГБУЗ КК «Городская детская инфекционная больница»
главный врач
Комбарова Ольга Викторовна
Стационар, дневной стационар
Гепатологический кабинет
Центр микробиологических исследований
Лаборатория, Рентгенкабинет

Адрес: ул. Владивостокская, 47/4
Телефон: 23-26-62, 46-61-55



E-mail: mail@kamknd.ru

ГБУЗ Камчатский краевой наркологический диспансер
главный врач
Кургак Дмитрий Иванович
Адрес: пр-т 50 лет Октября, 2
Телефон: 44-44-24



E-mail: kkpnd.office@yandex.ru

ГБУЗ Камчатский краевой психоневрологический диспансер
Главный врач: Назипова Евгения Викторовна
Мужское отделение
Женское отделение
Детское отделение
Психогигиенический центр
Диспансерное отделение
Общепольничное отделение
Отделение судебно-психиатрической экспертизы

Адрес: ул. Карагинская, 22
Регистратура: 302-305



Клинико-диагностическая лаборатория
Аптека внутрибольничная
Адрес: ул. Орджоникидзе, 9
Телефон: 23-34-18

ГБУЗ Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер
Главный врач: Громов Андрей Валентинович
Амбулаторное отделение
Отделение для больных туберкулезом органов дыхания
Отделение туберкулезно легочно-хирургическое
Отделение для больных туберкулезом органов дыхания (детское)



E-mail: antiaids41@mail.ru

ГБУЗ КК Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
главный врач
Давудова Ирина Васильевна
Поликлиническое отделение
Лаборатория клинической иммунологии и диагностики СПИД
Клинико-диагностическая лаборатория
Микробиологическая лаборатория

Регистратура лаборатории клинической иммунологии и диагностики СПИД : 42-06-63
Телефон горячей линии для записи на прием к врачу: 42-06-63
ул. Ленинградская 112 корп. 2



КГКУЗ Камчатский территориальный центр медицины катастроф
Руководитель:
Смирнов Андрей Викторович
Адрес: пр-т Циолковского, 83/1
Телефон: 42-63-54



ГБУЗ КК Кожно-венерологический диспансер
Амбулаторно-поликлиническое отделение
Стационарные отделения
Диагностические лаборатории
Физиотерапевтический кабинет
Адрес: ул. Кавказская, 26
Телефон: 29-99-60



ФКУЗ МЧС МВД России по Камчатскому краю. Медико-санитарная часть
Руководитель:
Медынин Александр Валерьевич
Безлобенко Сергей Владимирович
Адрес: Ленинградская, 128
Телефон: 8 (4152) 23-15-62



Краевая консультативная поликлиника
Адрес: ул. Ленинградская, 112
Телефон: 41-12-50



E-mail: s@kamonco.ru

ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»
Главный врач: Зиганшина Наталья Викторовна
Стационар с круглосуточным пребыванием – 115 коек
Дневной стационар – 50 пациенто-мест
Адрес: ул. Лукашевского, 15

Телефон для записи на прием к врачу: 23-61-40

КРАЕВЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

E-mail: gbuzkkdb@yandex.ru

Диагностический отдел
Медико-генетическая консультация
Кабинет стоматологии
Кабинет психолога
Адрес: ул. Орджоникидзе, 7
Телефон горячей линии для записи на прием к врачу: 23-26-41

ГБУЗ КК Детская краевая больница

Главный врач: Скобец Жанна Александровна
Приемное отделение
Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей
Хирургическое отделение
Соматическое отделение
Дневной стационар
Отоларингологическое отделение
Отделение реабилитации
Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии
Консультативная поликлиника

E-mail: guzkkb_sec@mail.ru

Офтальмологическое отделение
Приемное отделение
Травматологическое отделение
Урологическое отделение
Адрес: ул. Ленинградская, 112
Регистратура 21-59-19
Телефон на прием к врачу: 42-83-33

ГБУЗ КК Краевая больница им. А.С. Лукашевского

главный врач
Кисляков Андрей Геннадьевич
Дневной стационар
Региональный сосудистый центр
Физиотерапевтическое отделение
Терапевтическое отделение
Гастроэнтерологическое отделение
Гематологическое отделение
Гинекологическое отделение
Гемодиализ и гравитационная хирургия крови
Неврологическое отделение
Нейрохирургическое отделение
Отоларингологическое отделение



Поликлиника ФСБ

Адрес: ул. Пограничная, 3
Телефон: 42-63-60, 42-60-50



Поликлиника УВД

Адрес: ул. Ленинградская, 128
Телефон: 23-15-66



ГБУЗ «Камчатский краевой родильный дом»

главный врач
Ванчикова Ольга Васильевна
Родильное отделение
Отделение патологии беременности
Отделение новорожденных
Отделение анестезиологии и реанимации
Отделение гинекологии
Женская консультация и дневной стационар

Отделение медицинской профилактики
Клинико-диагностическое отделение
Адрес: ул. Лукашевского, 7
Телефон: 22-33-50

E-mail: pr@dvomc41.ru

Камчатская больница ФГУ ДВО НЦ Росздрава

главный врач
Скобец Дмитрий Юрьевич
Поликлиника с плановой мощностью 129 посещений в смену
Стационар круглосуточного пребывания
Стационар дневного пребывания
Адрес: ул. Курильская, 15
Телефон: 42-37-92

РАЙОННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

ГБУЗ КК «Пенжинская районная больница»

Главный врач Дугарова Дина Батоевна
Пенжинский район, с. Каменское, ул. Нагорная, 1.
8(41546) 6-10-50, 8(41546) 6-11-03

ГБУЗ КК «Корякская окружная больница»

И.О. Главного врача Блошенко Елена Викторовна
Тигильский район, пгт Палана, ул. Обухова, 12.
8(41543) 3-21-61, 8(41543) 32-1-61. E-mail: bolnica-palana@rambler.ru

Филиал №1 ГУЗ «Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер» - городской округ «поселок Палана»

главный врач Громов Андрей Валентинович
Тигильский район, пгт Палана, ул. Поротова, 9.
Тел.: +7-841-543-32-29. Факс.: 8 (415-43) 3-11-96

ГБУЗ КК «Тигильская районная больница»

главный врач Цыренов Виктор Базарович
Тигильский район, с. Тигиль, ул. Лесная д. 3.
8(41537) 2-15-46, 8(41537) 2-13-40

ГБУЗ КК «Олюторская районная больница»

главный врач Филиппова Лариса Владимировна
Олюторский район с. Тилички, ул. Центральная д. 22.
8(41544) 5-24-73, 8(41544) 5-23-16. E-mail: Hospital70priem@yandex.ru

ГБУЗ КК «Олюторский противотуберкулезный диспансер»

и.о. главного врача Горелова Наталья Михайловна
Олюторский район, с. Тилички, ул. Подгорная д. 225.
8(41544) 52-609, 8(41544) 52-609. E-mail: F2@tubkam.ru

ГБУЗ КК «Усть-Камчатская районная больница»

главный врач Редин Игорь Валерьевич
Усть-Камчатский район, п. Усть-Камчатск, ул. Советская д. 4.
8(41534) 20-8-81, 8(41534) 2-06-39. E-mail: Uk-hosp@mail.ru

ГБУЗ КК «Соболевская районная больница»

главный врач Телегина Ирина Алексеевна
Соболевский район, с. Соболево, ул. Родыгина, 12.
Тел.: +7-841-536-32-50. Факс.: 8 (415 36) 32-4-58.
E-mail: sobolevo60@mail.ru

ГБУЗ КК «Усть-Большереецкая районная больница»

главный врач Павлик Евгений Павлович
Усть-Большереецкий район, с. Усть-Большереецк, ул. Космонавтов , 15.
Тел.: +7-415-322-10-67. Факс.: 8 (415 32) 2-18-21. E-mail: ub.uszpn@mail.ru

ГБУЗ КК «Ключевская районная больница»

главный врач Кучер Сергей Николаевич
Усть-Камчатский район, п. Ключи, Партизанская улица д. 1.
8(41534) 21-0-30, 8(41534) 21-7-15. E-mail: gbuzkkkrb@yandex.ru

ГБУЗ КК «Карагинская районная больница»

И.о. главного врача Рычкова Елена Александровна
Карагинский район, п. Оссора, Строительная, 5.
Тел.: +7-415-454-15-80. Факс.: 8 (415 45) 4-14-30.
E-mail: crbmdkosr@ya.ru

ГБУЗ КК «Озерновская районная больница»

и.о. главного врача Ибрагимов Ибрагим Багаудинович
Усть-Большереецкий район, п. Озерновский, ул. Рабочая д. 7.
E-mail: Secretary2013@mail.ru
8(415-32)24-4-94, 8 (415-32) 2-44-84

ГБУЗ КК «Мильковская районная больница»

главный врач Булгаков Илья Сергеевич
Мильковский район, с.Мильково, ул. Советская д. 66.
8(41533) 21-4-58, 8(41533) 22-2-75
E-mail: muz-mzrb@yandex.ru

ГБУЗ КК «Быстринская районная больница»

главный врач Волкова Екатерина Андреевна
Быстринский район, с. Эссо, ул. Нагорная д. 3.
8(41542) 21-3-13, 8(41542) 21-2-64. E-mail: Bcbr60@mail.ru

ГБУЗ КК «Никольская районная больница»

главный врач Зинкина Нелли Наильевна
Алеутский район, с.Никольское, ул. 50 лет Октября, д. 15А/15Б.
8(41547) 22-1-90, 8(41547) 22-1-85. E-mail: muznrb@yandex.ru

КРАЕВЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



E-mail: fcmz@kamgov.ru

ГКУ «Камчатский краевой финансово-аналитический центр в сфере здравоохранения»
ул. Ленинградская, 118
Тел.: 8(415-2) 20-13-98
главный врач
Нестерова Елена Викторовна



E-mail: sudmedkam@mail.ru

ГБУЗ «Камчатское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»
главный врач
Зиганшин Ирек Аскарлович
ул. Лукашевского, 19
Тел.: 8(4152) 23-62-93



ГБУЗ КК «Вилучинская городская больница»
главный врач
Меджидов
Абдулгапиз Магомедхабибович
мкрн. Приморский
Регистратура/запись к врачу
3-21-75
Детская регистратура /запись к врачу
3-22-54
Справочная/запись к врачу 3-18-38
Поликлиника мкрн. Рыбачий
Регистратура /запись к врачу
2-30-62, Детская регистратура/
запись к врачу 2-34-92

ул. Победы, 1А
Тел.: +7-841-535-31-97
Факс.: 8 (415 35) 3-10-87



6-70-03 - филиал детского отделения поликлиники
ул. Пограничная, 18



ГБУЗ КК «Елизовская районная больница»
главный врач
Гакалова Анжела Витальевна
Для записи на приём к врачу выделены телефоны:
6-10-96; 6-12-74 - поликлиника для обслуживания взрослого населения;
6-16-37; 7-35-40 - поликлиника для обслуживания детского населения.

ГБУЗ КК «Елизовская районная стоматологическая поликлиника»
главный врач
Филимоненко Олег Владимирович
Телефон горячей линии для записи на приём к врачу: 8(41531) 6-56-50
ул. Ленина, 42



ГБУЗ «Камчатский краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
ул. Мишенная, д. 114
Телефон 23-85-39
главный врач
Ахметов Руслан Рашидович

ЗДОРОВАЯ СПИНА – ЗДОРОВАЯ ЖИЗНЬ

ОСТЕОХОНДРОЗ
РАДИКУЛИТ
ОСТЕОПОРОЗ
НЕВРАЛГИЯ
НЕРВНОЕ ПЕРЕУТОМЛЕНИЕ
АРТРИТ
АРТРОЗ
СУТУЛОСТЬ
СКОВАННОСТЬ СУСТАВОВ
ФИЗИЧЕСКОЕ ПЕРЕУТОМЛЕНИЕ
ОСТЕОХОНДРОЗ
СТРЕСС

МЫШЕЧНЫЕ БОЛИ
РЕВМАТИЗМ
НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

8-914-021-55-56



РЕШЕНИЕ ОДНО

N4

Массажер-стимулятор термотерапевтический
персональный №4 с принадлежностями

...индивидуальный подход к вашему здоровью...



NUGA BEST
Используйте ЛУЧШЕЕ

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЕТСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПКГО



Адрес: ул. Атласова, 19
Телефон: 8 (4152) 42-21-08

ГБУЗ КК «Городская больница № 1»

Главный врач: Вайнес Ирина Николаевна
Поликлиника
Дневной стационар – 11 коек
Стационар – 140 коек (приемное отделение, кардиологическое отделение)
Аптечный пункт
Отделение по оказанию платных медицинских услуг



ГБУЗ КК «Городская больница № 2»

Главный врач
Ланкин Илья Владимирович
Адрес: стационар и родильный дом – ул. Строительная, 1а, поликлиника и женская консультация – ул. Индустриальная, 2
Регистратура поликлиники по ул. Заводская, д.10: 24-13-95,

тел/факс: 24-12-18, автоответчик: 300-610

Хирургическое отделение
Травматологическое отделение
Терапевтическое отделение
Неврологическое отделение
Родильное отделение
Гинекологическое отделение

Женская консультация
Отделение патологии беременных акушерского стационара родильного отделения
Отделение анестезиологии и реанимации



ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская поликлиника № 1»

главный врач
Арелтуева Евгения Васильевна
ул. Ленинградская, 114
Телефон для записи на прием к врачу – 302-229



ГБУЗ КК «Городская гериатрическая больница»

Главный врач: Названова Татьяна Васильевна
Адрес: ул. Приморская, д. 94
2 отделения (гериатрическое и сестринского ухода)
Телефоны:
+7 (4152) 22-64-24
+7 (4152) 22-63-11
+7 (4152) 22-63-50



ГБУЗ КК «Городская поликлиника № 3»

Главный врач:
Зубкова Ольга Александровна
Адрес: ул. Рыбаков, 6
Регистратура: 23-17-80, 23-09-17, 23-09-13 (вызов врача на дом, до 14.00)
пр. Рыбаков, 6



ГБПОУ КК «Медицинский колледж»

И.о. директора Вострикова Наталья Владимировна
Адрес: Ленинградская, 102,
Телефон: 8(4152) 23-09-07



ГБУЗ КК «Городская детская поликлиника №1»

Главный врач: Кремер Светлана Владимировна
Адрес: ул. Войцешка, 5
2 педиатрических отделения
Отделение специалистов
Лаборатория
Отделение реабилитации
Телефон для записи на прием к врачу: 34-02-70



ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская станция скорой медицинской помощи»

Главный врач:
Толокнова Елена Борисовна
Адрес: ул. Академика Королева, 61/1
Телефон: 30-11-30



ГБУЗ КК Городская детская стоматологическая поликлиника

Главный врач: Гончарова Елена Викторовна
Адрес: ул. Войцешка д. 5, 4 этаж
Детской поликлиники № 1
Телефон: 8(4152) 26-35-74



ГБУЗ КК Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 2

Главный врач:
Казарез Андрей Владимирович
Информационно-аналитическое отделение
Консультативно-диагностическое отделение
Отделение медицинской реабилитации

Дневной стационар
Адрес: ул. Океанская, 123
Телефон: 24-14-36



ГКУЗ «Городской дом ребёнка»

Главный врач:
Кучина Наталья Николаевна
Лечебно-реабилитационное отделение - 60 коек
Отделение коррекционной педагогики
Адрес: ул.Кроноцкая, 8а
Телефон: +7 (4152) 46-18-86



ГБУЗ КК «Городская стоматологическая поликлиника»

Главный врач: Киселёва Анна Леонидовна
Адрес: Владивостокская, 47/1
Телефон: 8 (4152) 23304

«ГОРЯЧИЕ» ТЕЛЕФОНЫ

Телефоны «горячей линии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи: 8-800-200-03-89, для жалоб: 8-800-550-99-03, бесплатная юридическая консультация: 8 800 101 42 23.

Министерство здравоохранения Камчатского края.
683003, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская 118.
8 4152 42-47-02, факс 8 4152 42-83-77
ozo@kamgov.ru

Многоканальный телефон горячей линии по коронавирусу в Камчатском крае: 8-800-300-4919 – круглосуточно.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю (Управление Роспотребнадзора).
Горячая линия: 8 4152 46-19-84

КРАСНЫЙ КРЕСТ: ПОМОЩЬ И ПРОСВЕЩЕНИЕ



Камчатский Красный Крест – региональное отделение Российского Красного Креста, крупнейшего в мире независимого гуманитарного объединения, работает на Камчатке уже 76 лет и ведёт деятельность во многих социально значимых направлениях.

Один из самых масштабных проектов – социальная помощь пожилым и инвалидам, при этом на безвозмездной основе предоставляется инвалидный инвентарь во временное пользование. В Петропавловске-Камчатском и Вилючинске организована служба оказания помощи на дому. Также при организации действует

«Центр милосердия» - дом престарелых малой вместимости.

Через гуманитарные склады Камчатского Красного Креста проходит широкая поддержка беженцев из Украины, военнопленных и их семей. К этой акции подключились и жители нашего полуострова.

Другое важное направление – повышение уровня грамотности населения, связанного с жизнью и здоровьем: действуют курсы милосердия и курсы первой помощи. Организация активно участвует в просветительских акциях по профилактике ВИЧ и туберкулеза и безопасности на дорогах, активно привлекает доноров крови и костного мозга.

КРАСНЫЙ КРЕСТ проводит мастер-классы

в Камчатстане

Очередной мастер-класс по оказанию первой помощи был проведен в Камчатстане. Сотрудники организации прошли алгоритм оказания первой помощи человеку без сознания, на практике отработали приемы по перевороту пострадавшего в устойчивое боковое (восстановительное) положение и технику выполнения сердечно-легочной реанимации, разобрали ситуации, когда человек поперхнулся или подавился, случаи при ранениях, попадании инородного тела, эпилепсии и сердечного приступа.

«Сотрудники Камчатстата проявили большую активность на мастер-классе, – рассказывает тренер **Наталья Теревкова**. – Сегодня обучение произошло в женском коллективе, а любая женщина всегда старается оберегать своих близких. Некоторые поделились своими историями, в которых знания по оказанию первой помощи были крайне необходимы.

Мы надеемся на продолжение сотрудничества с Камчатстатом и планируем еще провести здесь дополнительные мастер-классы по первой помощи и по родственному уходу».

в детском лагере «Волна»

Камчатский Красный Крест давно сотрудничает с детским оздоровительным лагерем «Волна», и в эту смену сотрудники регионального отделения провели мастер-классы Первой Помощи для двух отрядов.

«Дети активно вовлеклись в обучение, – рассказывает тренер **Наталья Тетеревкова**. – А после мероприятия подходили к нам и задавали вопросы. Надеемся, что они запомнят сегодняшние мастер-классы, ведь знания, которые мы им даем, могут спасти человеческую жизнь, а значит они – бесценны».

<http://redcross-kamchatka.ru>



Детская смертность, состояние здоровья беременных, рожениц, родильниц и новорожденных

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Мертворожденные на 1000 родившихся живыми и мертвыми	34	25	24	23	21	21
Умерло в перинатальный период на 1000 родившихся живыми и мертвыми	8,0	6,0	5,9	6,1	6,1	6,3
Число детей, умерших в возрасте до одного года на 1000 родившихся живыми	13,7	10,3	10,8	9,8	8,4	9,6
Российская Федерация	42	38	37	22	20	29
Камчатский край	7,4	6,5	6,0	5,6	5,1	...
Число женщин, умерших в результате осложнений беременности, родов и послеродового периода на 1000 родившихся детей	-	-	1	1	-	1
Родившиеся с низкой массой тела (ниже 2500 гр.) на 100 родившихся живыми	255	233	252	337	216	210
Российская Федерация	6,0	6,0	6,0	6,0
Камчатский край	6,1	5,6	6,2	9,0	6,3	6,3
Численность женщин, закончивших беременность в том числе:	4270	4175	4211	3761	3605	3376
родами в срок	3895	3769	3856	3401	3262	2986
преждевременными родами, самопроизвольными и по медицинским показаниям	174	201	146	142	138	194
Из числа закончивших беременность страдали, процентов	201	205	209	218	205	196
анемией	32,0	32,6	32,7	34,0	35,6	...
Российская Федерация	39,5	37,8	34,0	35,7	37,0	35,2
Камчатский край	9,0	8,3	8,0	7,8	7,6	...
Российская Федерация	19,3	15,2	12,5	11,6	14,9	15,8
Камчатский край						

Copyright © Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Камчатскому краю

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
отеками, протеинурией и гипертензивными расстройствами	14,6	9,2	8,4	8,1	8,1	...
Российская Федерация	26,1	22,8	11,2	9,5	5,7	6,1
Камчатский край	17,0	16,6	16,8	17,0	16,6	...
болезнями мочеполовой системы	24,9	25,0	24,2	17,7	21,8	23,6
Российская Федерация	4,8	5,2	5,5	5,7	5,8	...
Камчатский край	6,1	5,9	11,4	6,6	8,0	7,9
венными осложнениями	4173	4103	4014	3708	3403	3284
Принято родов, единиц						
Число заболеваний, осложнивших роды (на 1000 родов):						
анемия	141,3	115,3	110,7	125,7	145,8	187,0
болезни системы кровообращения	87,7	72,8	69,5	86,6	101,1	53,6
отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства	148,5	94,3	63,7	41,3	54,4	67,9
болезни мочеполовой системы	73,8	74,8	72,5	87,9	125,5	94,7
венные осложнения	40,4	36,7	21,2	23,5	23,5	44,2
кровотечение в послеродовом и послеродовом периоде	12,0	12,2	11,0	7,8	8,8	10,4
нарушения родовой деятельности	180,2	117,3	104,2	90,9	107,0	118,1
Родилось живыми, человек	4193	4132	4050	3744	3421	3311
Родились детей больными или заболели (с массой тела 1000 гр. и более), человек	1994	2052	1856	1721	1503	1567
в % от числа родившихся живыми	33,1	31,8	31,8	31,8	31,5	...
Российская Федерация	47,6	49,7	45,8	46,0	43,9	47,3
Камчатский край						
из них с заболеваниями:						
врожденные аномалии, случаев	228	215	132	86	89	123
в % от числа родившихся	5,4	5,2	3,3	2,3	2,6	3,7
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, случаев	2538	1819	1822	3076	2024	2067
в % от числа родившихся	60,0	44,0	45,0	82,2	59,2	62,4
Родилось детей недоношенными, человек	291	275	236	260	227	235
в % от числа родившихся	6,9	6,7	5,8	6,9	6,6	7,1

СПИСОК СОТРУДНИКОВ МИНЗДРАВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

Министр здравоохранения Камчатского края



Гашков
Александр Васильевич
2022-по н.в.



Лемешко
Татьяна
Владимировна
2008-2018



Сорокина
Елена
Николаевна
2019-2020



Кузьмин
Андрей
Валерьевич
2020-2022

(доб. 828)
E-mail: ShlyakhovayaTV@kamgov.ru
Кабинет: № 331

Попова
Елена Александровна
Референт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 969)
E-mail: PopovaEA@kamgov.ru
Кабинет: № 331

Храпунова
Ольга Юрьевна
Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 960)
E-mail: KhrapunovaOY@kamgov.ru
Кабинет: № 331

Отдел лицензирования и организации ГО и ЧС в сфере здравоохранения
Начальник отдела - **вакансия**

Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 777)
E-mail: KaluginalV@kamgov.ru
Кабинет: № 440

Токарева
Виктория Александровна
Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 261)
E-mail: TokarevaVA@kamgov.ru
Кабинет: № 429

Главный специалист-эксперт - **вакансия**

Хлызова
Екатерина Андреевна
Ведущий специалист
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 266)
E-mail: HlyzovaEA@kamgov.ru
Кабинет: № 267

Отдел организации обеспечения лекарствами и медицинской техникой

Шубина
Валерия Андреевна
Начальник отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 270)
E-mail: ShubinaVA@kamgov.ru
Кабинет: № 438

Мокосева
Кристина Владимировна
Референт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 271)
E-mail: MokoseevaKV@kamgov.ru
Кабинет: № 438

Консультант - **вакансия**

Главный специалист-эксперт - **вакансия**

Дадьянов
Андрей Алексеевич
Статс-секретарь
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 290)
E-mail: DadianovAA@kamgov.ru
Кабинет: № 437

Мельников
Олег Сергеевич
Заместитель Министра
Телефон: +7-4152-42-47-02
E-mail: MelnikovOS@kamgov.ru
Кабинет: № 435

Волкова
Марина Владимировна
Заместитель Министра

Громилин
Александр Александрович
Референт
Кабинет: № 400

Отдел организации оказания медицинской помощи взрослому населению и медицинской профилактики

Трофимова
Татьяна Юрьевна
Начальник отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 231)
E-mail: TrofimovaTY@kamgov.ru
Кабинет: № 431

Заместитель начальника отдела - **вакансия**

Жуковец
Яков Михайлович
Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 232)
E-mail:

ZHukovecYAM@kamgov.ru
Кабинет: № 431

Матусевич
Оксана Геннадьевна
Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 233)
E-mail: MatusevichOG@kamgov.ru
Кабинет: № 431

Старикова
Марина Геннадьевна
Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 234)
E-mail: StarikovaMG@kamgov.ru
Кабинет: № 431

Главный специалист-эксперт - **вакансия**

Сеимова
Дарья Юрьевна
Ведущий специалист
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 235)
E-mail: SeimovaDY@kamgov.ru
Кабинет: № 431

Отдел правового и кадрового обеспечения

Анькин
Андрей Александрович
Заместитель Министра - начальник отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 240)
E-mail: ankinaa@kamgov.ru
Кабинет: № 332

Шляховая
Татьяна Викторовна
Заместитель начальника отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02

Пешков
Леонид Владимирович
референт
Телефон: +7-4152-20-11-12
E-mail: PeshkovLV@kamgov.ru
Кабинет: № 329

Ларин
Владимир Андреевич
Консультант
Телефон: +7-4152-20-11-12
E-mail: LarinVA@kamgov.ru
Кабинет: № 329

Тараненко
Наталья Владимировна
Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 251)
E-mail: TaranenkoNV@kamgov.ru
Кабинет: № 322

Отдел демографической политики и детства, службы родовспоможения и реабилитации

Денис
Анжелика Анатольевна
Начальник отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 260)
E-mail: DenisAA@kamgov.ru
Кабинет: № 429

Кочергина
Олеся Викторовна
Референт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 777)
E-mail: KocherginaOV@kamgov.ru
Кабинет: № 440

Калугина
Ирина Владимировна

Отдел экономики здравоохранения, обязательного медицинского страхования

Капанадзе
Лела Элгуджовна
Заместитель Министра - начальник отдела экономики здравоохранения, обязательного медицинского страхования
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 280)
E-mail: KapnadzeLE@kamgov.ru
Кабинет: № 436

Згода
Анастасия Анатольевна
Заместитель начальника отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 281)
E-mail: ZgodaAA@kamgov.ru
Кабинет: № 432

Григорьева Людмила Викторовна
Референт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 282)
E-mail: GrigorevaLV@kamgov.ru
Кабинет: № 432

Плукчи Андрей Николаевич
Референт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 283)
E-mail: PlukchiAN@kamgov.ru
Кабинет: № 432

Чудинова Ирина Анатольевна
Консультант
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 284)
E-mail: ChudinovaIA@kamgov.ru
Кабинет: № 432

Кашапова Ольга Александровна
Главный специалист - эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 285)
E-mail: KashapovaOA@kamgov.ru
Кабинет: № 432

Отдел по развитию здравоохранения

Ивах Алексей Иванович
Заместитель Министра - начальник отдела по развитию здравоохранения
Кабинет: № 437

Заместитель начальника отдела - **вакансия**

Шкирьянова Алена Владимировна
Референт
Телефон: +7-4152-40-05-70
E-mail: ShkiryanovaAV@kamgov.ru

Королёва Оксана Юрьевна
Консультант
Телефон: +7-4152-40-05-70
E-mail: KorolevaOY@kamgov.ru

Рожков Максим Андреевич
Консультант
Телефон: +7-4152-40-05-70
E-mail: RozhkovMA@kamgov.ru

Главный специалист - эксперт - **вакансия**

Причалова Вера Александровна
Старший специалист
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 277)

Отдел финансирования и сводной отчетности

Демченко Наталья Михайловна
Начальник отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 300)
E-mail: DemchenkoNM@kamgov.ru
Кабинет: № 439

Калугина Оксана Ивановна
Заместитель начальника отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 301)
E-mail: KaluginaOI@kamgov.ru
Кабинет: № 423

Харитоновна Наталья Николаевна
Заместитель начальника отдела
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 302)
E-mail: HaritonovaNN@kamgov.ru
Кабинет: № 332

Навалихина Людмила Викторовна
Руководитель группы
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 303)
E-mail: economicbuh@mail.ru
Кабинет: № 423

Макиевская Татьяна Леонидовна
Заместитель руководителя группы
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 304)
E-mail: MakievskayaTL@kamgov.ru
Кабинет: № 332

Быргазова Галина Игоревна
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 305)
E-mail: ByrgazovaGI@kamgov.ru
Кабинет: № 423

Генкст Артур Эрнстович
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 306)
E-mail: GenkstA@kamgov.ru
Кабинет: № 332

Гутенев Александр Олегович
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02

(доб. 307)
E-mail: GutenevAO@kamgov.ru
Кабинет: № 332

Ерошенко Наталья Олеговна
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 308)
E-mail: EroshenkoNO@kamgov.ru
Кабинет: № 423

Жданова Елена Николаевна
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 309)
E-mail: ZhdanovaEN@kamgov.ru
Кабинет: № 325

Загузова Марина Александровна
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 310)
E-mail: ZaguzovaMA@kamgov.ru
Кабинет: № 423

Макриденко Светлана Геннадьевна
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 205)
E-mail: Makridenkosg@kamgov.ru
Кабинет: № 423

Хан Наталья Евгеньевна
Главный специалист-эксперт
Телефон: +7-4152-42-47-02 (доб. 311)
E-mail: KhanNE@kamgov.ru
Кабинет: № 325

СКОЛЬКО ЖДАТЬ ВРАЧА?

Минздрав напомнил о предельных сроках ожидания медицинской помощи. Сколько можно ждать приёма врача или проведения диагностических исследований и анализов? Конкретные рекомендации пациентам опубликованы на сайте Министерства здравоохранения России.

Медицинская помощь бывает трех видов: плановая, неотложная и экстренная. От того, в какой именно помощи нуждается больной, зависит, как быстро он может на неё рассчитывать.

Экстренная форма медицинской помощи предусмотрена при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, когда есть угроза жизни пациента. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в её оказании не допускается.

Неотложная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая форма предусматривает оказание медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В зависимости от этих форм правительством Российской Федерации устанавливаются предельные сроки ожидания медицинской помощи.

Так, сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

При плановой форме оказания медицинской помощи установлены следующие сроки ожидания:

- приём участковым врачом-терапевтом, врачом общей практики (семейным врачом), участковым врачом-педиатром - не позднее 24 часов с момента обращения пациента в медорганизацию;

- консультации врачей-специалистов - 14 календарных дней со дня обращения пациента в медорганизацию;

- проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи - не более 14 календарных дней со дня назначения;

- проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной терапии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи - максимум 30 календарных дней, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 14 календарных дней со дня назначения;

- специализированная медицинская помощь - 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. Для пациентов с онкологическими заболеваниями - 14 календарных дней с момента установления диагноза.

Время приезда бригады скорой медицинской помощи (экстренная форма помощи) - не должно превышать 20 минут с момента вызова. При этом время доезда бригад может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

КАМЧАТСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ: ОБЕСПЕЧИВАЕМ ДЕТЯМ ПРИОРИТЕТНОЕ РАЗВИТИЕ



По статистическим данным на 1 мая 2023 года в Камчатском крае проживают 68 237 детей (из 313 016 человек общего населения полуострова). Сколько из них детей-сирот, в открытом доступе не публикуется. Если судить по опыту прошлых лет, то в 2021 году в России 2% от всей численности детей страны пережили опыт сиротства. Большинство из них живут в замещающих семьях. И только 7% сирот, если верить средним цифрам по РФ, проживали в профильных учреждениях. Подсчитайте сами, сколько это применительно к Камчатке.

Детям, лишённым настоящей родительской заботы и оказавшимся под опекой государства в Камчатской школе-интернате для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, определённо повезло. По приглашению директора интерната **Веры Васильевны Кротовой** редактор журнала не раз побывала в уютных по-семейному помещениях интерната, который ведёт свою историю с 1964 года.

Здесь для воспитанников, в том числе с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), созданы все необходимые условия для жизни и развития, которых порой нет даже в обычных семьях. Оборудован пандус для входа в здание школы, специальный санузел с поручнями и специализированным сантехническим оборудованием. Укомплектованы по последнему слову науки и техники учебные кабинеты с интерактивными досками, проекторами, документ-камерами, ноутбуками, принтерами. Здесь осуществляется инклюзивное образование - такая организация процесса обучения, при которой ВСЕ дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных и иных особенностей, включены в общую систему образования.

В коллективе трудятся специалисты для работы с детьми особой категории: учителя-логопеды, дефектологи, педагоги-психологи, социальные педагоги.

Слаженная работа специалистов позво-

ляет воспитанникам интерната не только развить уверенность в своих возможностях, но достичь хороших результатов в разных областях знаний и умений.

- Это очень важно не только для нас, но и для дальнейшего личностного роста ребёнка, - с уверенностью говорит директор школы-интерната. - Дети участвуют в различных мероприятиях, конкурсах, становятся конкурентоспособными наравне со своими сверстниками из обычных семей и раскрывают свою одарённость. Предлагаю вам принять участие в мастер-классе одного нашего проекта, единственного в своём роде на Камчатке.

В ЭКСКЛЮЗИВНОМ МАСТЕР-КЛАССЕ

На одном из таких замечательных мероприятий побывала вместе с директором, воспитателями и воспитанниками редактор журнала. Необыкновенный мастер-класс для детей-сирот состоялся в ресторане Сан-Марино под руководством брэнд-шефа ресторана Антона Сальникова. Команда воспитанников интерната, экипированная по всем правилам европейской кухни, расположилась за длинным столом, во главе которого священнодействовал не просто шеф-повар, но член экспертного совета по развитию гастротуризма в России и гендиректор компании «Технология питания» в Москве Антон Вадимович Сальников.

На рабочем месте у каждого юного пова-

ра - доска, перчатки, тёрка, помидоры, нож и зелень.

- Сегодня будем делать два блюда, - объявляет руководитель. - Научимся жарить и фаршировать блинчики, делать нарезку так, чтобы не порезаться. И сделаем поп-корн из гречки на сладкое.

И началось священнодействие. Сначала дети научились, как правильно работать ножом, чтобы не порезаться. Как смазывать сковороду и переворачивать блин. Как подготовить зелень: отделить листики от веточек, их потом можно бросить в бульон для аромата.

А потом под руководством шеф-повара по очереди жарили блинчики. Остальные в это время нарезали начинку для фарширования: ветчину, сыр, помидоры и зелень.

- Все любят блинчики? - спрашивает повар. И, конечно, мы слышим хоровое «Да!».

Работа кипит, стучат ножи, жарятся блины, а по ходу дела шеф-повар рассказывает интересные вещи. Оказывается, он долгое время работал во Франции, и на самом деле русская кухня базируется на французской основе, потому что в 18-19 веках всем русским царям и придворным готовили французские повара, и многие наши рецепты родом оттуда. В то же время французы брали на вооружение и наши блюда. Например, русская кулебяка (это обычно пирог с рыбой, рисом и грибами) в лучших поварских школах Франции считается эталонным блюдом, по нему повара сдают экзамен.

- Почему первый блин комом? Не комом, а комам! Раньше первый блин нужно было отдать медведю - для Камчатки это актуально! (Все смеются). Этимология этого слова другая: медведь на тюркском языке - комам. Именно поэтому, как бы первый блин не получался, его нужно было отдать медведю. Дикие традиции ушли, а выражение осталось.

Дети узнали от шеф-повара, что блины есть практически во всех культурах и с разными добавками: китайские, вьетнамские, гречневые, черемуховые. Но основа для всех одна - пшеничная мука.

Когда блинчиков напеклось достаточное количество, а начинка была нарезана по всем правилам, приступили к фаршированию. В середину блинчика положили на-



чинку и завернули разными способами, кто конвертиком, а кто трубочкой.

На десерт сделали поп-корн из гречки. Заранее подготовленную шеф-поваром крупу, предварительно сваренную и высушенную, высыпали по порциям в раскалённое растительное масло и тут же вынимали дуршлагом – крупа «взрывалась», делаясь объёмной и воздушной. И превратилась в необыкновенный десерт с помощью сахарной пудры.

Настал черёд дегустации. И дети, и воспитатели, и гости сошлись в одном: всё очень вкусно и необыкновенно!

Проводили шеф-повара, пообещавшего в следующий раз показать ещё много интересного, под аплодисменты. Перед уходом Антон Вадимович ответил на несколько вопросов.

- Ваша благотворительная инициатива – чья это идея?

- Это инициатива Марины Владимировны Титовой, гендиректора ресторана. Она занимается благотворительностью много лет, продвигает культуру малых коренных народов Камчатки, с которыми постоянно сотрудничает. Мы внедряем их кухню, делаем её современной.

- Как часто проводите такие тренинги и что они вам дают?

- Это второй мастер-класс для детей-сирот, проведя его здесь один раз, я по-честному сам больше получил эмоций от этих детей, чем дал им. И сейчас в Москве связываюсь с детскими домами, чтобы проводить такие вещи в столице. Это – для души. И, разумеется, бескорыстно.

ВКУСНАЯ ИСТОРИЯ



Об истории возникновения поварских мастер-классов рассказала старший преподаватель кафедры педагогики, психологии и специального образования Камчатского института развития образования Светлана Семёновна Курадовец.

- Более семи лет тому назад мы обратились к Марине Владимировне с просьбой провести цикл мастер-классов для педагогов, которые преподавали предмет «Основы построения карьеры». Марина Владимировна согласилась, и в течение года приглашала нас на различные мастер-классы по гастрономическому этикету. Каждый раз нам показывали что-то новое, начиная с того, как обращаться с приборами во время реального обеда. Учились взрослые, чтобы потом преподавать этикет старшеклассникам.

А потом хозяйка ресторана предложила организовать подобный мастер-класс для воспитателей интернатов, причём так, чтобы они приходили вместе с детьми. Директор Камчатской школы-интерната для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Вера Васильевна Кротова сразу ухватилась за эту идею. В итоге на мастер-классах, которые проходили в ресторане по субботам, остались только педагоги из интерната Веры Васильевны, потому что было строгое условие: детей мы посылаем на учёбу только с педагогами. Но не каждый взрослый был готов тратить на воспитанников свой выходной день.

На протяжении 7 лет педагогов и детей интерната принимали разные шеф-повара. Детям удалось научиться готовить разнообразные супы, разделять рыбу, готовить вторые блюда, десерты, даже печь пирожные и торты. Дети несли эти умения в интернат, и там демонстрировали своё мастерство.

А потом ученики уже сами давали мастер-классы взрослым воспитателям. Они готовили на их глазах, на шикарных кухнях, которые организованы в каждой группе, по семейному типу. Так получилось, что во время ковида, когда рестораны закрылись для посещения, мы приехали в интернат и проводили мастер-классы на одной из кухонь.

Кстати, детки здесь очень способные, и двое из них пошли дальше учиться по этому направлению.

СПАСИБО, САН-МАРИНО!

- Если посчитать за все семь лет, то эту школу гастрономических мастер-классов прошли более 50-ти наших воспитанников, - подводит итог встречи директор интерната Вера Васильевна Кротова. - Сегодня была группа Колесникова Оксаны Николаевны, и в паре с ней работала ветеран педагогического труда Сагайдакова Надежда Ивановна, сейчас она на пенсии. Педагоги, которые сейчас принимают участие в этой программе, это Рогова Катерина Менгалиевна и Радаева Яна Викторовна.

Хочу сказать большое спасибо организаторам этого мероприятия. Мы здесь частые гости, и наши воспитанники в рамках социализации и подготовки к самостоятельной жизни очень много узнают в теории и получают практические навыки. Сегодняшний мастер-класс поразил не только детей, но и взрослых. Потому что из самых обыкновенных продуктов были приготовлены необыкновенные блюда!

Выражаю огромную благодарность и признательность директору ресторана Сан-Марино Титовой Марине Владимировне и бренд-шефу Антону Сальникову.

- По какому принципу идёт отбор детей для участия в данной программе?

- Никакого отбора нет. Это дети из одной семейной группы. Состав группы часто обновляется, потому что детей отдают на усыновление, в опекаемую или замещающую



семью, или восстанавливаются родные семьи. Тогда в эту группу приходят новые дети, которые принимают участие в программе наравне с остальными.

Мы приобрели красивую посуду, есть два комплекта специальной формы, в которой дети ездят на мастер-классы.

Во всех группах у нас прекрасно оборудованные кухни, на которых есть всё: нам очень помогают спонсоры. Мы купили тестомесы, посудомоечные машины, микроволновки, современные плиты – не в каждой семье такое есть. А главное – заказали большие овальные и круглые столы, за которыми собираются дети и взрослые и не просто обедают или ужинают, но обсуждают прошедший день, делятся проблемами и планами на будущее. Это была моя идея, и во время ремонта мы специально такие столы установили в группах.

Часто празднуем за круглым столом дни рождения и отмечаем праздники.

Дети очень заинтересованы. Может быть, кто-то и профессию повара для себя выберет. А кто-то привнесёт эти умения в свои собственные семьи.

Над столом в группе у ребят висят фотографии. А на праздничном столе, накрытом по всем правилам гастрономического этикета, теперь можно увидеть торт любой фантазийной формы, испечённый собственноручно воспитанниками интерната совместно с его сотрудниками.





ЦЭСИ

Центр эстетической стоматологии
и имплантации

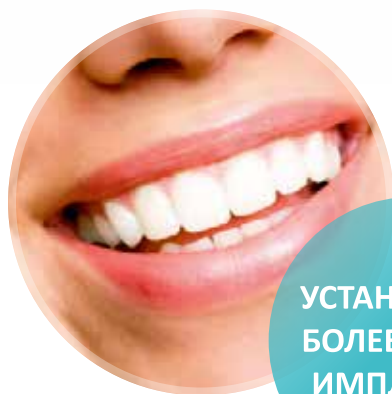
Лицензия №ЛО-41-01 000825 от 07.05.2018 года, регистрационный
номер лицензии: ЛО41 01025 41/00321212 на основании приказа № 6929 от 29.07.2022

Восстанавливаем все зубы на имплантах за 1-3 дня

- Надёжная немецкая имплантационная система
- Можно жевать через 1 день после вживления имплантов
- Будете выглядеть моложе и чаще улыбаться
- Пожизненная гарантия

**Кирилл
Моисеев**

Хирург-имплантолог
18 лет опыта



УСТАНОВЛЕНО
БОЛЕЕ 14 000+
ИМПЛАНТОВ

Центр эстетической стоматологии и имплантации — это профессиональное лечение и самые современные технологии в области имплантологии.

Нашей визитной карточкой являются забота, вежливость и персональный подход к каждому пациенту.

Наша цель - быть первыми во всем, что связано с лечением зубов. За 23 года мы накопили огромный опыт, научились применять знания, полученные на курсах и симпозиумах по всему миру.

Каждый врач - специалист с опытом от 7 до 22 лет.
Профессионализм наших врачей подтвержден
+ 20 000 довольных клиентов.

Миссия ЦЭСИ состоит в том, что бы все жители Камчатского края могли получить самое современное медицинское обслуживание без вылета на "материк".



Новейшее
оборудование



Профессиональная
диагностика



Бережная
имплантация
«Все включено»



Комплексный
подход



г. Елизово, ул. Ленина, 15а, 6 этаж. Бизнес Центр.



44-24-24



+7-908-495-24-24



+ 20 000
улыбок
за 23 года

Работаем 22 года на Камчатке

Приживаемость импланта 99,8%

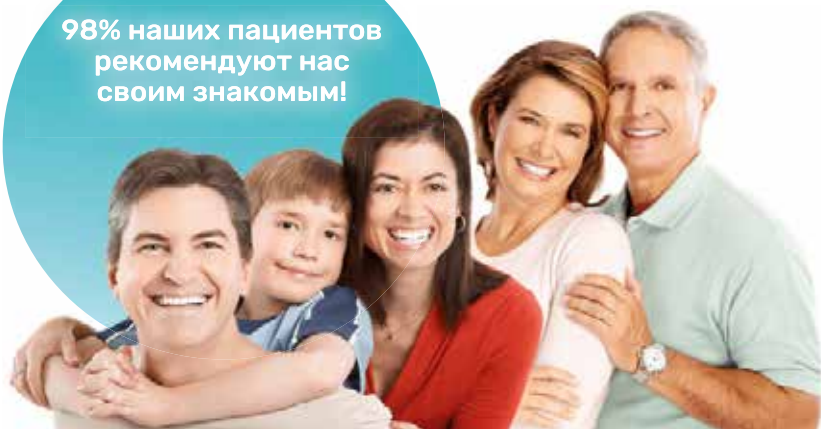
Надёжные немецкие импланты

Собственная лаборатория, не имеющая аналогов на Камчатке

Немедленная имплантация за 2 часа без боли с гарантией результата

Действует система накопительных скидок, рассрочки, поэтапная оплата

98% наших пациентов
рекомендуют нас
своим знакомым!



ЦЭСИ

Центр эстетической стоматологии
и имплантации

ПРОДОКТОРОВ

НАС РЕКОМЕНДУЮТ

prodoctorov.ru

instagram: @CESI_kamchatka

www.dental41.ru



«Тетра» в переводе с греческого - «четыре». 4 - символ устойчивости, надёжности, основательности. Надёжность и доверие - взаимосвязанные понятия, а в медицине они являются базовыми ценностями.

Дом Тетра - отдельно стоящее четырёхэтажное здание кубической формы, как символ четырёх сторон света.

И четыре направления в клинике, каждое - на своем этаже.

Но обо всём по порядку.

Вы попадаете в зону комфорта сразу, как только переступаете порог клиники. В просторной зоне рецепции, оформленной с тонким вкусом, много воздуха, просторности и улыбок. Именно с улыбкой вас встретят здесь, независимо от причины визита. И вы забудете о своих страхах и переживаниях, которые часто сопровождают пациентов перед визитом к врачу или перед сдачей анализов.

Об особенностях инновационной клиники здоровья и красоты, в которой лечат причину, а не симптомы, рассказывают руководители центра **Анастасия Андреевна Веремьева** и **Кристина Владимировна Похилец**.



- Мы специально не загружали зону рецепции дополнительными кабинетами, чтобы сохранить открытое воздушное пространство. Клиентам должно быть ком-

МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА «ТЕТРА»: МИР КОМФОРТА И ЗАБОТЫ

фортно и удобно даже в пиковые часы посещений. По замыслу, наши посетители в зоне рецепции должны расслабиться и настроиться на процедуру. Потому что медицинское вмешательство для многих - это тоже стресс. А попадая в такую доброжелательную, располагающую и комфортную атмосферу, с мягкими зонами отдыха, красивым интерьером, приветливыми администраторам, человек поневоле сбросит напряжение.

Здесь всё компьютеризировано, пациенту нужно только предоставить паспорт, и администратор полностью сам оформляет всю необходимую документацию, составляет договор. А в это время клиент может выпить прохладительный напиток, чай или кофе в зоне бара. Это очень удобно!

На цокольном этаже клиники расположено красивая и уютная СПА-зона, где перед каждым кабинетом - своя раздевалка, в том числе раздевалка на двоих в тех кабинетах, где проводятся парные СПА-процедуры (можно прийти с подругой, мамой и т.д.).

Разумеется, есть фен и все удобства: красивые душевые кабинки и удобные кушетки со специальными отверстиями для лица, чтобы оно не отекало во время массажа - это принципиально важно, потому что обеспечивает комфорт во время процедуры.

По окончании сеанса пациенты приглашаются в комнату отдыха с мягкими, удобными креслами и камином, где можно не спеша попить чай, укутавшись в красивый халат. На каждом этаже - просторные комфортные санузлы и гигиенический душ.

«ТЕТРА» - ЭТО ИННОВАЦИИ

На втором этаже клиники расположено косметологическое отделение, оборудованное инновационными аппаратами. Косметология здесь на очень высоком уровне. Благодаря самым передовым технологиям в Тетре успешно лечат пигментацию, удаляют сосудистые звёздочки, проводят аппаратные чистки лица, делают лазерное омоложение. Парк аппаратов - отдельная гордость специалистов. Это Candela

Nordlys, CO2 лазер DEKA, HydraFacial и другие.

- У нас успешно действующий проект «Афродита», мы являемся экспертами на косметологическом рынке Камчатского края и даже в России занимаем лидирующие позиции. Все аппараты - оригинальные, а не аналоги. Например, аппараты HydraFacial для вакуумного гидропилинга (голливудская чистка), и Candela Nordlys с фото- и лазерными системами для фотомоложения и лечения гиперпигментаций и сосудистых изменений кожи - американские, а не корейские аналоги.

Также на втором этаже располагается современный красивый процедурный кабинет с удобным креслом донора для забора крови, чтобы эта не совсем приятная процедура проходила максимально комфортно для пациента.

Здесь же - отделение аппаратной коррекции фигуры, в котором нашим преимуществом являются аппараты премиум-сегмента: ICOON, Beautylizer, аппарат прессо-терапии английского бренда VTL, который является лидером физиотерапевтического оборудования на рынке в мире. Наши специалисты комплексно подходят к процессу коррекции фигуры, зачастую плотно сотрудничая с терапевтом. Также наши врачи владеют всеми современными и эффективными инъекционными методиками.

И, разумеется, все наши кабинеты оборудованы максимально удобными специализированными немецкими кушетками IONTO, в которых пациент может находиться в одной позе до двух часов, не испытывая никаких неудобств.

Поэтому мы уверенно заявляем: «Мы можем сохранить вас в одной поре!».

Вакуумный гидропилинг на аппарате HydraFacial



Зона рецепции

И третий этаж – медицинский, где располагаются кабинеты врачей:

Терапевта
Невролога
Гастроэнтеролога
Педиатра
Лора
Дерматовенеролога
Гинеколога
УЗИ

Косметолога

Здесь также новейшее оснащение самым передовым оборудованием – мы уделяем этому особое внимание. Дизайн всех кабинетов выполнен в спокойных тонах, чтобы пациента ничто не раздражало. Мы всё продумали до мелочей, чтобы поход к врачу для пациента проходил с наименьшим стрессом. Ещё один элемент комфорта – единая акустическая система по всей клинике, включая коридоры и туалетные комнаты, где играет негромкая расслабляющая музыка, позволяющая настроиться на позитивный лад перед приёмом врача.

У нас полная автоматизация, в каждом кабинете компьютер и CRM-система, все данные пациента сохраняются и всё синхронизировано между собой. То есть каждый врач видит у себя на компьютере все данные пациента, от лабораторных анализов до диагнозов и назначений другого врача, своего коллеги.

Кстати, квалификация врачей – отдельная наша гордость. При формировании коллектива мы отдавали предпочтение молодым передовым докторам, которые открыты новым знаниям и технологиям, с энтузиазмом идут на дополнительное обучение, освоение новейших технологий, лазерных аппаратов. У нас очень много такого высокотехнологичного оборудования, например, DEKA, MonaLisa Touch, гинекологический лазер, который, кстати, включён в систему ОМС в Италии, хотя это не только эстетика, как пишут во многих пабликах, а именно лечение, восстановление комфорта жизни женщины в постменопаузальный период.

Отдельно хочется отметить ультразвуковую диагностику: в нашей клинике она проводится на новейшей модели аппарата экспертного класса Voluson E10.



Ультразвуковое исследование на аппарате Voluson E10

Voluson E10 - премиум класс среди ультразвуковых диагностических аппаратов для акустических, гинекологиче-



Единственный в крае оригинальный аппарат MonaLisa Touch, DEKA

ских и объёмных исследований.

Особым преимуществом Voluson E10 является возможность проведения качественных УЗИ-скринингов по беременности.

Аппарат является настолько чувствительным и передает настолько чёткие и ясные изображения на мониторе, что мама без труда сможет рассмотреть каждую часть тела своего малыша и даже его личико, которое на поздних сроках беременности уже имеет своё индивидуальное выражение.

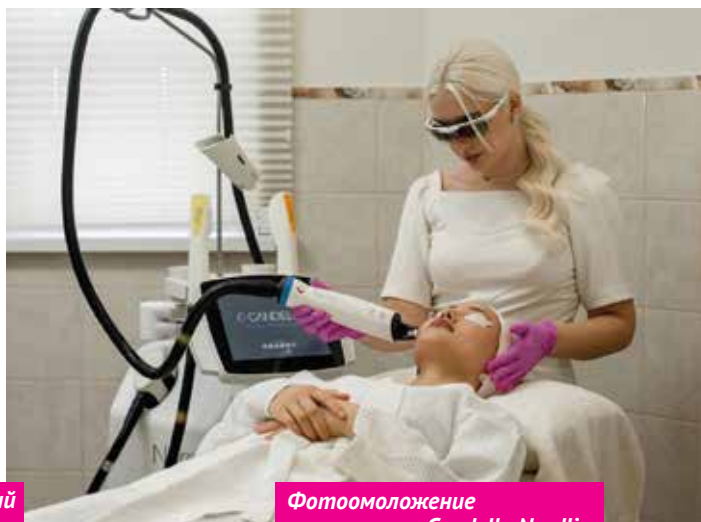
Использование Voluson E10 - это не только качественное исследование, но и настоящее удовольствие для будущей мамы, которая ещё до рождения сможет увидеть, каким будет её малыш.

Качество жизни и его улучшение - это основной принцип превентивной и интегративной медицины. Поэтому мы предусмотрели возможность современной интимной реабилитации для женщин. Это и решение проблем недержания мочи, сухость влагалища и другие проблемы, которые в повседневной жизни портят её качество. И тут тоже нам в помощь приходят современные технологии: единственные в крае оригинальные аппараты MonaLisa Touch, DEKA и уникальная нехирургическая методика интимной реабилитации EMSELLA, которая восстанавливает топографию органов малого таза.

По отдельности и сочетанно, эти две методики возвращают женщине не только



Гинекологическое кресло с цифровым кольпоскопом



Фотоомоложение на аппарате Candella Nordlis

качество жизни, но и молодость ощущений во время близости.

С такими симптомами, как недержание мочи, к нам может обратиться и совершенно молодая женщина, такое нередко случается после беременности.

А вот лазерное ремоделирование - это шанс на комфортные ощущения у женщин в постменопаузе (сухость слизистых, трещины и т.д.). Также лазер позволяет провести процедуры отбеливания интимной зоны. Это чисто эстетическая опция, которая повышает уверенность женщины в себе.

Отдельного внимания заслуживает конструкция нашего гинекологического кресла: особая конструкция опор для ног, разработанная премиальным немецким брендом ATMOS, позволяет женщине чувствовать себя уверенно и комфортно во время гинекологического осмотра. «Не стыдно!» - так с приятным удивлением говорят наши пациентки, впервые оказавшись на нашем кресле.

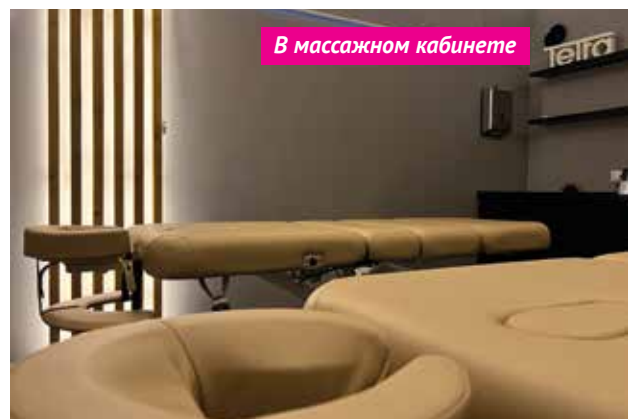
Тетра - мир комфорта и заботы. Место, где высокие технологии, профессионализм врачей и человеческая теплота гармонично и неразрывно связаны, чтобы вы почувствовали настоящую заботу о вас и вашем здоровье.

Мы ждём вас с понедельника по пятницу с 8-00 до 21-00, в субботу с 10-00 до 19-00, в воскресенье с 10 до 18-00 по адресу: ул.Савченко, дом 30.

**Наши контакты:
info@tetraclinic.ru**

Тел.: 8(4152)30-47-77

Лицензия № Л041-01025-41/00659235 от 26 июня 2023 г.



В массажном кабинете



ПИТАЙТЕСЬ ПРАВИЛЬНО И РАДУЙТЕСЬ ЖИЗНИ!

Как правильно подобрать рацион здорового питания в любом возрасте? Об искусстве сохранения здоровья путём ежедневного сбалансированного питания читателям журнала рассказала врач-гастроэнтеролог и диетолог клиники «Тетра» Екатерина Павлова.

- В настоящее время рекомендуется средиземноморский тип питания, или питание согласно Гарвардской тарелке. При этом предпочтение отдается овощам и фруктам (не менее 5 порций в сутки), или 2 порции на каждый приём пищи, или 1/2 тарелки. Рекомендуют исключить крахмалистые овощи или ограничить до 1 порции в неделю: 1 порция - это сжатый кулак или две ладони, если это зелень. Затем 1/4 тарелки в каждый приём пищи: цельные злаки в виде макаронных изделий, круп (гречка, рис и т.д.), цельнозерновой хлеб. Оставшаяся 1/4 тарелки - это рыба, морепродукты, мясо/птица, бобы, яичный белок, горсть орехов (1-2 раза в сутки), то есть здоровые и разнообразные источники белка. Их можно добавить в салат, и они хорошо сочетаются с овощами.

Ограничьте потребление красного мяса до 1 раза в неделю и избегайте его потребления в переработанном виде, таком как бекон, сосиски, колбаса.

В качестве основного источника жиров употребляйте оливковое масло, но не более 1 столовой ложки в сутки, для заправки салатов и приготовления различных блюд.

Допускается в качестве ненасыщенных жиров

употреблять
льняное,

кукурузное, подсолнечное масло, красную рыбу.

Средиземноморское питание предполагает также умеренное потребление молочных продуктов (йогурты, сыры, молоко, сливки) до 2 порций в сутки. При плохой переносимости молока можно заменить его на растительные альтернативы. Рекомендуется ограничить потребление сладостей, при традиционном питании их едят только по праздникам.

- Екатерина Олеговна, существуют какие-то непеременимые правила здорового питания, которыми нельзя пренебрегать?

- Да, такие правила есть. И первое из них - разнообразие. Чем разнообразнее рацион питания, тем выше вероятность получить все необходимые для организма вещества. Так называемая правильная «пирамида питания» включает в себя 5 групп продуктов.

Первая и самая большая группа (40%): всевозможные крупы, рис, картофель, макароны и хлеб. Предпочтение отдается нешлифованным крупам, цельнозерновому хлебу с большим содержанием пищевых волокон.

Вторая группа (35%): овощи, зелень, фрукты, ягоды, не менее 400 г/сутки. В том числе в замороженном, сушёном, варёном виде, но большее количество - в сыром.

Третья группа (20%): белковая пища, примерно 200 г/сутки. Это курица, рыба, мясо, яйца, бобовые. Рекомендуется выбирать продукты низкой жирности.

Четвёртая группа: молочные продукты (молоко, сыр, творог, йогурт, другие кисломолочные продукты), 200 г/сутки. Здесь тоже рекомендуется выбирать продукты низкой жирности.

Пятая группа: все виды жиров и сладостей, они должны составлять не более 5% ежедневного продуктового набора. К этой группе относятся растительные и животные масла и жиры, орехи, семечки, а также продукты с высоким содержанием жира - колбасы, жирное мясо, сдобная выпечка, сахар и продукты с большим его содержанием, в том числе сиропы, конфеты, шоколад и другие сладости.

Правило второе: для профилактики многих заболеваний, таких как ожирение, подагра, атеросклероз, рак, важно ограничивать себя в некоторых видах пищи, которые называют вредными. К этой группе относятся: консервы, копчёности, избыток животных жиров и сахаров, продукты, содержащие консерванты, ароматизаторы и различные химические добавки.

- Доктор, какова роль в питании свежих продуктов?

- По поводу свежести продуктов я бы разграничила продукты с истекшим сроком годности и потерявшими внешний «свежий» вид, и те, которыми можно отравиться. Просто обязательно проверяйте срок годности на упаковке продукта в магазине.

А вот по поводу овощей и фруктов можно сказать, чтобы они были не обязательно но сырыми, но обязательно свежими. Об



этом написано в принципах здорового питания.

И, естественно, нужно отдавать предпочтение местной рыбе, морепродуктам, морской капусте, мясу, молочным продуктам местных производителей.

Ещё один важный момент: не допускайте голодания и длительных перерывов между приемами пищи без рекомендации врача.

- Тем, кто любит молоко, можно порекомендовать пить его каждый день?

- Молоко и молочные продукты – это источник полноценных белков и легко усваиваемого жира, кальция и фосфора. В лечебном питании широко используют кисломолочные напитки, которые по сравнению с молоком легче перевариваются, стимулируют секрецию пищеварительных желёз, нормализуют двигательную функцию кишечника и кишечную микрофлору. Творог и сыр содержат много легко усваиваемого кальция и фосфора, а они должны быть в рационе ежедневно – в период выздоровления после инфекций, при остеопорозе, ожогах, переломах костей, у ослабленных после болезни людей.

В детском и молодом возрасте можно употреблять более жирные молочные продукты - сметану, сливки, молоко 3.5% жирности и более. В пожилом возрасте нужно отдать предпочтение кисломолочным продуктам: творогу, сыру, простокваше нежирных сортов. И старайтесь употреблять такие кисломолочные продукты как ряженка, варенец, йогурт, кефир ежедневно, по стакану в день.

- Сейчас модно движение веганов, особенно среди молодёжи. Не вредно ли молодым людям лишать себя мясной пищи?

- Вегетарианство – это питание растительной и молочной пищей, с отказом от мяса. Некоторые варианты вегетарианства могут исключать даже молочные продукты и яйца. Веганская диета - наиболее строгая форма вегетарианства, исключающая употребление всех продуктов животного происхождения.

Вегетарианство - сложная тема, и подходить к такому виду питания, а тем более к веганству, нужно очень ответственно и желательна под наблюдением врача-диетолога. Противопоказано вегетарианство детям до 18 лет и беременным. Однако мясо, птица и продукты их переработки являются, прежде всего, источником полноценных белков и основным источником железа для организма. Молодым людям, а особенно детям, вегетарианство категорически не рекомендуется!

Мясо, молочные продукты, рыба и яйца - это основные источники белка, железа, полезных жиров. И их отсутствие влечет за собой развитие различных заболеваний, таких как анемия, атеросклероз, остеопороз, различные авитаминозы. Если совсем исключить из своего рациона животные белки – мясо, рыбу, птицу, творог, яйца - это повлечёт за собой снижение белка крови, и, как следствие, снижение иммунитета. В тяжёлых случаях возникают безбелковые отёки, анемия, присоединяются различные инфекции.

- Осенью возможно возобновление очередного витка простудных вирусных

инфекций. Как скорректировать своё питание на это время?

- Пандемия коронавирусной инфекции как раз показала, как питаться нельзя. Тяжелее всего болели и чаще умирали пациенты с избыточной массой тела, ожирением. А это следствие перекармливания, и прежде всего – преобладания в рационе жиров и углеводов. Если хочешь долго жить, нужно добиться нормализации массы тела посредством соблюдения принципов средиземноморского питания, достаточного употребления жидкости (до 2,5 – 3,5 литров в сутки). В первую очередь нужно исключить простые углеводы, ограничить жиры, алкоголь, повысить долю растительной и белковой пищи. А также для повышения обмена веществ обязательно ежедневно делать физические упражнения по своим силам, например, просто энергично проходить пешком пару остановок до работы или до магазина.

Ослабленным, истощенным людям, с туберкулезом, с онко-заболеваниями, при сниженном аппетите можно рекомендовать дополнительное питание для повышения сил и иммунитета, какое именно – подскажет врач.

Повторю: чтобы иммунитет не подвёл, ваш ежедневный рацион должен быть максимально разнообразен: овощи, зелень, ягода, нежирные молочные продукты, рыба, морепродукты, морская капуста, нерафинированное растительное масло, орехи, сухофрукты. Важно во время инфекции и в течение нескольких месяцев после неё употреблять достаточное количество жидкости, избегать обезвоживания организма (пребывания на жаре, в бане), когда возникает сгущение крови.

- С чего лучше начать свой день, и каких продуктов избегать, чтобы система пищеварения работала, как часы?

- Начать свой день можно со стакана воды, выпитой натощак. А завтрак должен быть богат клетчаткой, овощами и фруктами, полезными жирами и белком. Натощак не рекомендуется употреблять кислые, острые, маринованные продукты, а также сырой лук и чеснок.

Здоровье человека на 50% зависит от образа жизни, на 30% - от окружающей

среды, на 10% - от генетического наследия и лишь на 10% - от лечебных процедур. Следовательно, человек располагает большими возможностями для охраны собственного здоровья.

Иногда достаточно просто себе не вредить: не перекармливать, не употреблять вредную пищу, соблюдать режим питания, изучать его здоровые принципы. Желудочно-кишечные болезни чаще всего возникают при избыточном питании, злоупотреблении некоторыми продуктами, нарушении режима приёма пищи, недостаточном употреблении клетчатки, жидкости. А также при хроническом стрессе, нарушении режима сна, курении, злоупотреблении алкоголем.

- Каких грозных заболеваний можно избежать, правильно питаясь?

- Например, алкогольного цирроза печени и алкогольного панкреатита можно легко избежать, просто исключить из рациона алкоголь, в том числе пиво. Замечено также, что рак пищевода чаще возникает у лиц, употребляющих чрезмерно горячую пищу и напитки, что вызывает постоянное раздражение пищевода. Рак желудка может возникнуть при частом избыточном потреблении солёных, острых продуктов и пряностей. Рак кишечника «любит» тех, кто ест мало растительной пищи - овощей, зелени, фруктов и ягод, содержащих клетчатку и антиоксиданты. Клетчатка также выводит токсины, способствует опорожнению кишечника, препятствует запорам.

- Доктор, посоветуйте примерное здоровое меню на один день?

- Завтрак: омлет с кабачком, сыр, свежий помидор, лист салата.

Второй завтрак: киви с горстью орехов.

Обед: овощной салат, заправленный оливковым маслом, запечённая индейка, любой гарнир.

Полдник: йогурт с гранолой.

Ужин: запечённый филе красной рыбы, овощной салат с зеленью.

Следите за своим питанием и будьте здоровы!

С доктором беседовала
Татьяна Васильева



ЕСЛИ ВАМ ПРОПИСАЛИ ДОРОГОЕ ЛЕКАРСТВО...

Можно ли подобрать дешёвый заменитель и как это сделать

Бывают случаи, когда лекарство, прописанное доктором, в аптеках отсутствует или его цена для пациента оказывается «неподъемной». И тогда вариантом, позволяющим провести должное лечение, а иногда и значительно сэкономить, становятся препараты-заменители. Большинство крупных интернет-аптек размещают списки лекарств, оказывающих аналогичное действие, иногда разделяя их на два вида: аналогов и дженериков. Чем они отличаются?

АНАЛОГИ

Так называют препараты, имеющие такие же показания к применению, что и данное лекарственное средство, но другие действующие вещества. У лекарства-аналога могут быть другие, чем у прописанного вам лекарства, побочные эффекты и противопоказания, поэтому его нежелательно выбирать самостоятельно, а должен назначить врач.

Стоимость препаратов-аналогов может быть разной – и выше, и ниже, чем лекарство, которое они должны заменить.

ДЖЕНЕРИКИ (СИНОНИМЫ)

Дженерики – совсем другое дело, они изготовлены на основе того же действующего вещества, что и оригинальный препарат, но стоимость дженериков обычно намного меньше. Объясняется это просто: компания, разрабатывая лекарственный препарат, вкладывает большие деньги на исследования, клинические испытания, получение патента и рекламу. В производстве дженериков все эти затраты отсутствуют.

Вот характерные примеры: назальный спрей Аквамарис стоит около 130 рублей, а физраствор, содержащий тот же хлорид натрия, можно купить за копейки. Патентованный Панангин стоит около 150 рублей, а его синоним Аспаркам – чуть больше 10 рублей. Оригинальный препарат Капотен ~ 190 рублей, его дженерик Каптоприл ~ 12 рублей. Дорогой нестероидный противовоспалительный препарат Вольтарен ~ 280 рублей, лекарство с тем же действующим веществом Диклофенак ~ 35 рублей.

Брендируемые дженерики по качеству не уступают оригинальным препаратам, поскольку требования к их производству те же, что и к производству оригиналов, и

в большинстве случаев это качественные и надежные лекарства. Поэтому полная таблица лекарств-аналогов иногда составляется исключительно из дженериков.

Таблица взаимозаменяемых препаратов - дженериков

Фармакотерапевтическая группа лекарств	Название дорогого лекарства	Цена дорогого лекарства (руб) 2022/2023 г	Название аналога	Цена аналога (руб) 2022/2023 г
Противогрибковое средство	Дифлюкан капсулы 150 мг	195/207	Флуконазол капсулы 150 мг	108/129
Препарат для лечения и профилактики заболеваний щитовидной железы	Йодомарин 100 таблеток	163/176	Калия йодид 0,1 мг 100 таблеток	80/176
Корректор нарушений мозгового кровообращения	Кавинтон 5 мг 50 таблеток	136/170	Винпоцетин 5 мг 50 таблеток	80/129
Местное сосудосуживающее средство, облегчает носовое дыхание при ринитах	Отривин спрей 10 мл	358/419	Тизин классик спрей 10 мл	129/133
Противовирусное, противогерпетическое средство	Зовиракс крем 5 г.	180/241	Ацикловир крем 5 г.	30/76
Противопаразитарный препарат с антибактериальной активностью	Трихопол 250 мг 20 таблеток	102/103	Метронидазол 250 мг 20 таблеток	48/52
Венотонизирующее и венопротекторное средство	Троксевазин 2% 40 г.	401/433	Троксерутин 2% 40 г.	85/154
Гипотензивное средство	Энап 10 мг 20 таблеток	90/116	Эналаприл 10 мг 20 таблеток	56/100
Нестероидное противовоспалительное средство	Фастум-гель 2,5% 50 г	554/666	Кетопрофен гель 2,5% 50 г	204/323
Противовоспалительное, жаропонижающее средство	Аспирин кардио 100 мг 98 таблеток	392/407	Ацетил-салициловая кислота 500 мг 20 таблеток	25/28
Противодиарейное средство	Имодиум 20 таблеток	450/нет	Лоперамид 20 капсул	93/81
Антибиотик	Сумамед 250 мг 6 капсул	458/473	Азитромицин 250 мг 6 капсул	102/130
Противовирусное средство	Ингавирин 60 мг 10 таблеток	745/748	Арбидол 50 мг 10 таблеток	211/239
Антибиотик группы полусинтетических пенициллинов широкого спектра действия.	Флемоксин 250 мг 20 таблеток	303/365	Амоксициллин 250 мг 20 таблеток	46/66
Противоаллергический препарат	Кларитин 10 мг 30 таблеток	433/нет	Лоратадин-АКОС 10 мг 30 таблеток	35/38
Препарат для улучшения пищеварения	Мезим 20 таблеток	102/122	Панкреатин 20 таблеток	27/46

Научно-практическая конференция по вопросам челюстно-лицевой хирургии прошла в главной больнице Камчатки

Конференция приурочена к 50-летию челюстно-лицевой службы Камчатки. На базе Камчатской краевой больницы имени А. С. Лукашевского прошла научно-практическая конференция, посвященная актуальным вопросам челюстно-лицевой хирургии, сообщили в министерстве здравоохранения Камчатского края.

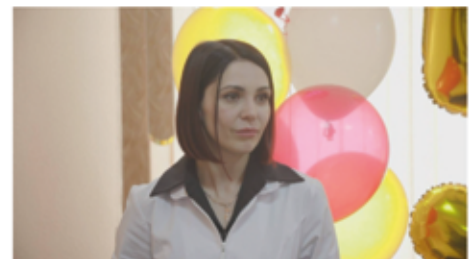
Мероприятие приурочили к 50-летию челюстно-лицевой службы Камчатки. В рамках конференции специалисты обсудили методы лечения воспалительных процессов мягких тканей лица и шеи, костно-лицевого скелета, травматических повреждений, деформаций, доброкачественных образований лица и полости рта.

«Задача заключается в том, чтобы вылечить пациента и, конечно же, сохранить красоту и эстетику лица. На базе краевой больницы работает отделение челюстно-лицевой хирургии, куда также обращаются граждане с врожденными и приобретенными патологиями лица и шеи. Мы готовы оказывать экстренную помощь в полном объеме и любой сложности, а в оказании плановой хирургической помощи вышли на уровень высокотехнологичной медицинской помощи. Последние пять лет активно работаем в этом направлении, спектр высокотехнологичных операций с каждым годом расширяется», — рассказала заведующая отделением челюстно-лицевой хирургии Камчатской краевой больницы имени А. С. Лукашевского Вера Тимошенко.

Как отметила врач, челюстно-лицевые хирурги Камчатской краевой больницы оказывают пациентам высокотехнологичную медицинскую помощь, проводят сложнейшие операции по удалению новообразования околоушной слюнной железы, а также удаляют обширные новообразования верхней и нижней челюсти.

Отметим, на сегодня в отделении челюстно-лицевой хирургии Камчатской краевой больницы имени А. С. Лукашевского работают три хирурга, а также средний и младший медицинский персонал. За последние три года на базе отделения проведено около 2,3 тысяч операций.

Напомним, Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского регулярно проводит различные мастер-классы, научные конференции, семинары и тренинги в целях повышения квалификации камчатских медиков и улучшения качества оказания медицинской помощи жителям полуострова.
kamgov.ru



Совет медицинских сестер прошел в главной больнице Камчатки

Мероприятие приурочили к профессиональному празднику. В преддверии профессионального праздника – Дня медицинской сестры - в Камчатской краевой больнице имени А.С. Лукашевского состоялся Совет медицинских сестер, сообщили в министерстве здравоохранения Камчатского края.

«Для организации работы среднего и младшего медицинского персонала, повышения квалификации медиков, повышения качества оказания медицинской помощи и ухода за пациентами был создан Совет медицинских сестер. Работа Совета на сегодня возобновлена, а ранее была временно приостановлена в период пандемии. Заседания Совета проходят один раз в месяц или по мере необходимости», — рассказала председатель Совета, главная медицинская сестра Камчатской краевой больницы им. А.С. Лукашевского Ольга Гоголь.

Как отметила медик, в состав Совета входят 27 старших медицинских сестер отделений и пять операционных старших медицинских сестер. Совет имеет не только организационные и нормативные функции, но и образовательные. Так, в рамках заседания прошел мастер-класс по работе с глюкометрами, который провела специалист из Владивостока Любовь Худич.
kamgov.ru



Несколько высокотехнологичных операций по эндопротезированию проведут в больнице № 2 в столице Камчатки

Врачи Клинической больницы «РЖД-Медицина» города Красноярск проведут для медиков городской больницы № 2 в Петропавловске-Камчатских мастер-класс, в рамках которого будет выполнена серия высокотехнологичных операций по эндопротезированию суставов, сообщили в министерстве здравоохранения Камчатского края.

«В связи с пандемией коронавируса у нас был перерыв, поэтому мы не выполняли операции такого уровня. В течение недели мы выполним целый ряд операций, а в ближайшее время планируем на постоянной основе проводить операции по эндопротезированию на базе нашего учреждения. Данные операции, безусловно, очень востребованы», — отметил главный врач городской больницы № 2 в Петропавловске-Камчатском Илья Ланкин.

Проведение операций по эндопротезированию позволит камчатским врачам повысить свою квалификацию, а пациентам — не выезжая за пределы региона, получать высокотехнологичную медицинскую помощь.

«Эндопротезирование — достаточно технологичная операция, для проведения которой требуются соответствующие навыки. Мы приехали на Камчатку, чтобы поделиться навыками с коллегами и, конечно, обменяться опытом. Надеюсь, что это станет рутинной операцией и высокие технологии будут активно развиваться в регионе», — сказал травматолог-ортопед высшей категории отделения травматологии-ортопедии Клинической больницы «РЖД-Медицина» города Красноярск Алексей Мильников.

Справка:

Эндопротезирование сустава — это один из самых современных методов лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, в ходе которого патологически измененные структуры, образующие сустав, заменяются на искусственные протезы (имплантаты), которые имеют анатомическую форму здорового сустава и позволяют выполнять весь объем движений.

kamgov.ru



ВРАЧ НЕ СМОГ НАЙТИ НА КАМЧАТКЕ РАБОТУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ И ПЕРЕУЧИВАЕТСЯ НА ВОДИТЕЛЯ

Камчатский рентген-хирург Андрей Кубанов полгода не может устроиться на работу по специальности. Он встал на учет как безработный и подал

документы на курсы водителей грузовиков.

Андрей Кубанов ранее работал заведующим кабинетом РХМДЛ Регионального сосудистого центра при краевой больнице, возглавлял медицинский центр «Ормедиум». В конце 2021 года он покинул должность в «Ормедиуме», объяснив это отсутствием возможности для самореализации как хирурга. С тех пор Кубанов пытается вернуться на работу в камчатскую краевую больницу, но пока не преуспел в этом. Между тем, как заявляли в региональном Минздраве, на март 2022 года на Камчатке было открыто около тысячи вакансий для врачей.

«В начале февраля я встал на учет по безработице. У меня две основные специальности: рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение и организация здравоохранения. По первой я могу работать только в краевой больнице, где есть нужное оборудование. По второй — заведованием в той же краевой больнице, либо заместителем главврача или главврачом.

Никаких предложений от центра занятости не поступает», — рассказал ИА «Кам 24» Андрей Кубанов.

Заявления на трудоустройство в краевую больницу врач писал несколько раз. Несмотря на то, что в интернете были опубликованы объявления о вакантных должностях хирургов, Кубанову в трудоустройстве отказали. Он предполагает, что у главврача медучреждения Андрея Кислякова личные мотивы для отказа. В качестве эксперимента рентген-хирург написал заявление о приеме на работу в больницу уборщиком, но руководство и здесь ему отказало.

Доктор утверждает, что продолжит попытки устроиться по специальности, но пока решил пройти обучающие курсы для водителей категории С, чтобы иметь возможность обеспечивать семью.

Андрей Кубанов известен своим критическим отношением к организации здравоохранения на Камчатке. Во время первой волны пандемии он выступал с жесткой критикой действий регионального Минздрава и руководства краевой больницы. Сейчас доктор на общественных началах возглавляет отдел здравоохранения в Комиссии по противодействию коррупции.

- сообщает ИА «Кам 24»

Государственные премии Камчатского края вручены медикам региона

Награды трём камчатским врачам, внёсшим значительный вклад в развитие системы здравоохранения региона, вручил губернатор Камчатского края Владимир Солодов в день празднования 15-летия образования субъекта. Сразу три камчатских врача стали лауреатами государственной премии Камчатского края.

В ходе торжественной церемонии в честь 15-летия образования субъекта глава региона Владимир Солодов вручил государственные награды заведующему эндоскопическим отделением Камчатского краевого онкодиспансера Дмитрию Евтушенко, заведующему хирургического отделением Камчатской краевой детской больницы Заурбеку Магомедову и заведующему отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Камчатской краевой больницы им. А.С. Лукашевского Алексею Багину.

«Хочется выразить огромную благодарность. Когда я только узнал о том, что мой труд оценён на таком высоком уровне, я не смог поверить в это. Это не только моя награда. Это общая награда коллектива эндоскопического отделения и коллектива Камчатского краевого онкологического диспансера в целом, которая завоевана тяжелым трудом. Надеюсь, что в будущем наш большой коллектив продолжит развивать наше здравоохранение во благо жителей Камчатского края», — сказал Дмитрий Евтушенко в ходе торжественной церемонии.

Напомним, торжественная церемония вручения государственных и краевых наград камчатцам, внёсшим значительный вклад в развитие Камчатского края прошла в субботу, 2 июля, в Камчатском театре драмы и комедии в честь 15-летия образования субъекта.

Справка:

Дмитрий Евтушенко работает в Камчатском краевом онкологическом диспансере 12 лет. Пользуется авторитетом и уважением среди сотрудников медицинского учреждения и пациентов.

Алексей Багин трудится в Камчатской краевой больнице им. А.С. Лукашевского с сентября 2012 года. В среднем Алексей Багин осуществляет более 500 операций в год.

Заурбек Магомедов - врач высшей квалификационной категории, член Российской ассоциации детских хирургов России. Пользуется заслуженным уважением среди коллег.
kamgov.ru

Ушел из жизни знаменитый камчатский невролог Алексей Терешов



На 61-м году жизни скончался известный камчатский невролог Алексей Терешов, Алексей Юрьевич Терешов родился в 1962 году в Амурской области, с отличием окончил институт в Благовещенске. В 1980-х приехал на Камчатку. После клинической ординатуры при Втором Московском медицинском институте снова вернулся на полуостров.

Многие годы возглавлял неврологической отделение Камчатской краевой больницы им. Лукашевского. До последнего дня руководил единственной в крае специализированной неврологической клиникой. Помощь Алексея Юрьевича была неоценимой для многих камчатцев.
kamchatinfo.com

Ушёл из жизни Вячеслав Петрович Чуриков

Почётный житель Елизовского муниципального района, врач-психиатр высшей категории Елизовской районной больницы, ветеран спорта Вячеслав Петрович Чуриков ушёл из жизни на 82-м году 27 апреля.

Вячеслав Петрович Чуриков – выпускник Ростовского государственного медицинского института, на Камчатку приехал по распределению в 1965 году. В течение 35 лет являлся экспертом районной медико-педагогической комиссии. Он одним из первых в Камчатской области совместно с Управлением образования приступил к формированию классов коррекции, классов для детей с задержкой психического развития, логопедических групп в детских дошкольных учреждениях. Курировал коррекционную школу-интернат № 3, приют для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также воспитанников школы-интерната № 1. Входил в состав военно-врачебной комиссии. Являлся ведущим специалистом Камчатского края в области психиатрии. Скорбь о потере, Администрация Елизовского муниципального района выражает соболезнование родным и близким. Светлая память о Вячеславе Петровиче навсегда сохранится в наших сердцах.
elizovomr.ru



Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



АПТЕКИ

Сеть аптек «Здоровье»

1. Тушканова, 2
2. Ленинградская, 106
3. 50 лет Октября, 33
4. 50 лет Октября, 1
5. Ларина, 7/1
6. Космический, 3А (ТРЦ Пирамида)
7. Победы, 2/3
8. Кроноцкая, 15
9. Корфская, 6
10. Победы, 21
11. Ларина, 36
12. Циолковского, 25
13. Победы, 67 (ТЦ Шамса)
14. Вулканная, 59 (Глобус)
15. Ленинградская, 104
16. Океанская, 69/1
17. Океанская, 121/2
Елизово
18. Ленина, 15.

Сеть аптек «Миницен»:

1. 50 лет Октября, 29
2. Тушканова, 37
3. 50 лет Октября, 6/1
4. Победы, 1/1 (Империял)
5. 5. Звездная, 21/1
6. Ленинградская, 100 (ДБ Камчатка)
7. Ленинградска, 65
8. Победы, 65а (Светлана)
9. Океанская, 98/1
10. Сахалинская, 1/1 (ТЦ Рио)
Елизово
11. Завойко, 15а
12. Пограничная, 24/1
13. Ларина, 40
14. Ленина, 6 (ТРК Дружба)

Сеть аптек «Фарма-Елизово».

1. Индустриальная, 7
2. 50 лет Октября, 18/2
Г. Елизово
3. Рябикова, 52 (Радужный)
4. Дальневосточная, 14
5. Ленина, 37
6. Октябрьская, 2
Г. Вилючинск
7. Гусарова, 45
8. Крашениникова, 26
9. Мира, 14
10. Центральный м-н, 10
11. Приморская, 1
Паратунка
12. Нагорная, 34
Коряки
13. Дорожная, 2/а
Закрыты:
Победы, 2/4
Войцешека, 5

Сеть аптек «Вулкан здоровья»

1. Пограничная, 26

2. Тушканова, 2

Круглосуточно

3. Тушканова, 37

Круглосуточно

4. Таранца, 4 (Рынок)

Круглосуточно

5. Савченко, 10/1 (Кристалл)

6. Пограничная, 2 (Галант Сити)

Круглосуточно

7. Пограничная, 2/2 (Галант плаза)

Сеть Аптека.ру

1. Рыбаков, 6
2. Ильичёва, 58
- Г. Елизово,
3. Ленина, 5а (Меридиан)
4. Магистральная, 64
5. Дачный рынок
- Г. Вилючинск,
6. Кронштадская, 1
7. Мира, 11
Вулканный
8. Центральная, 26

Сеть Аптека.ру бывшая «Радуга»

1. Океанская, 123
2. Ленинградская, 114
(Поликлиника №1)
3. Кручины, 2а
4. Победы, 29
5. Войцешека, 5 (Детская
поликлиника)

Сеть аптек «Будь здоров!»

1. Королёва, 45/3 (Меркурий)
2. Тушканова, 3
3. Северо-Восточное, 6 (Фамилион)
Елизово,
4. Завойко, 8
Вилючинск,
5. Мира, 15

Аптека «Фармация»

1. Ленинградская, 74
Елизово
2. Беринга, 20
Пионерский
3. Бонивура, 8а
Раздольный
4. Советская, 2а

Сеть аптек «Социальные аптеки»

1. Чубарова, 14/1
- Г. Елизово
2. Ленина, 26.

Сеть аптек «Наша аптека»

1. Ул. Тушканова, 6.
Елизово
2. Магистральная, 17/5

Аптека «Камчатбиопрепарат»

1. Рыбаков, 4.
2. Пограничная 2/2 (Галант-Плаза)

Аптека «Камфарм»,
Победы, 22 (Славянский)
Циолковского, 25

Эконом аптека
Рыбацкой Славы, 4
Петропавловское шоссе, 19

Аптека «Ретро»,
50 лет Октября, 15

Аптека «АВС-Фармация»
50 лет Октября, 16

Аптека «Панацея»
Пограничная, 13. (Вега)

Аптека «ИП Зубов С.А.»,
Победы, 63а (ТК Десятка)

Аптека «Семейная»,
Рыбаков, 13

Аптека «Вита»
Победы, 63.

Витаминка
50 лет Октября, 22

Аптечный пункт
Космический, 3а (Пирамида)

Фарм-лайф
Фролова, 2а

Норд-Фарм и КО
Сахалинская, 3а

Советская аптека
50 лет Октября, 13

Аптека №69
Орджоникидзе, 96

Симплекс-Вита
Нагорный
Юбилейная, 3/1

Аптека 777
Елизово
Завойко, 108

Вектор
Елизово
Почтовый, 3 (Шамса)

Фармакон
Елизово
Завойко, 11 Круглосуточно



Журнал «Камлайф»
можно купить в магазине
«Парадокс-плюс» в ТЦ «Вега»,
ТЦ «Шамса», магазинах компании
«НОВАЯ КНИГА»:
«Просвещение» ул. Атласова, 226
«Библио Глобус» ул. Тушканова, 17
«Новая книга-3» 10 км, на 2-м этаже
или подписаться

Подписной индекс ПБ 190.

Стоимость 200 руб. плюс доставка:

1-я зона - 315,06 руб.,

2-я зона - 363,90 руб., 3-я зона - 412,99 руб.

Для юридических лиц предусмотрена
бесплатная доставка курьером.

Заявки отправять на почту Kamlife@mail.ru или в
Whatsapp: 8-902-463-7707

В заявке указать название организации и ФИО получателя журнала



ООО «АДДИКТ»
www.addikt.ru

ВЫЕЗД
НАРКОЛОГА НА ДОМ
(Петропавловск-Камчатский,
Елизово, Вилючинск)
АНОНИМНО

Приём терапевта, невролога
Оформление больничных листов

8-924-891-07-93

Лицензия
ЛО-41-01-000764
от 28.08.2017



Психотерапия,
кодирование
от алкогольной
и табачной
зависимости

ТЕРМАЛЬНЫЙ КОЗЫРЬ КАМЧАТКИ

«Термальные воды - наш козырь, данный Камчатке самой природой. Это богатство, которое надо ценить и использовать. Но - в разумных дозах!», считает врач-физиотерапевт Пётр КИРИНКИН.

Доктор рассказал редактору журнала, как надо вести себя в знаменитых паратунских водах, чтобы не навредить здоровью, задолго до подготовки нового выпуска. Сегодня мы публикуем этот материал для наших читателей.

- Пётр Андреевич, какие существуют противопоказания для желающих понежиться в термальной воде?

- Есть абсолютные и относительные противопоказания. В санаториях - всё под контролем врачей. А вот на базах отдыха - нет. Поэтому знать основные правила надо всем любителям Паратунки.

Абсолютные противопоказания — это все онкологические заболевания, в том числе и доброкачественные опухоли (миома матки, эндометриоз, аденома предстательной железы и другие). И любые болезни в острой фазе и в стадии обострения. Сюда же относятся и гнойные процессы: в этом случае тепловых воздействий не должно быть вообще, так как усиливается развитие патогенной флоры.

К относительным противопоказаниям купанию в термальных водах относятся гипертоническая болезнь, недостаточность кровообращения в результате аномалий клапанов сердца, полная атриовентрикулярная блокада, варикозное расширение вен с наличием тромбов и тромбофлебит. Нельзя посещать бассейн при женских кровотечениях, при наличии узловатого токсического зоба, любых заболеваниях крови и инфекционных болезнях.

- Каков механизм целебного действия природных горячих вод и кому они помогают больше всего?

- В бассейне возникают гемодинамические изменения в результате реакции сосудов: сначала они сужаются, это кратковременная рефлекторная фаза, а потом расширяются — это длительная фаза. Кровенаполнение тканей увеличивается, усиливается приток дополнительных питательных веществ и кислорода к органам. Запускается целый ряд дополнительных реакций в организме, причём всё это — на уровне спинного мозга, рефлекторно. Именно усиление локального кровообращения и имеет лечебный эффект.

Показания к термальным ваннам - это прежде всего заболевания опорно-двигательного аппарата, артриты, бурситы, плечелопаточный периартроз, остеохондроз. Среди других показаний — простатит в подострой фазе, женские воспалительные заболевания в подострой и хронической фазах. Заболевания периферической нервной системы. Радикулиты, плекситы - воспаление нервных сплетений. Кожные болезни: атопические дерматиты, нейродермиты в комплексном лечении. Очень хороший эффект наблюдается при комплексном лечении псориаза, особенно длительная ремиссия достигается при сочетании с ультрафиолетовым облучением. Есть определённые исследования по воздействию паров термальных вод на работу реснитчатого эпителия, выстилающего дыхательные пути, что вызывает улучшение отхождения мокроты и служит профилактикой бронхолегочной патологии.

- Существуют ли медицинские нормы пребывания в термальной воде?

- К сожалению, в наших условиях доступности термальной воды многие люди ею пользуются бесконтрольно. Хотя общая тепловая процедура должна быть не чаще раза в сутки, 15–20 минут при температуре воды 38 градусов. Но если вода горячей - меньше! Чем горячее вода, тем её действие сильнее - но, как бы это ни звучало странно, более поверхностно. Ткани не прогреваются — ведь в горячей воде долго не просидишь. А если температура меньше и время пребывания больше, прогревание происходит мягче, но глубже.

Но так получается не у всех. Если хотите понежиться в воде подольше — абсолютно необходим перерыв. В крайнем случае, возможно два захода, второй раз - на 10-12 минут. Не злоупотребляйте таким мощным лечебным фактором, как термальная вода! В идеале надо бы проконсультироваться с лечащим врачом. Правда, мало кто это делает.

- А что может случиться, если «париться» дольше?

- Есть знаменитая фраза Парацельса: «Лишь одна только доза отличает яд от лекарства». Поэтому можно и до сердечного приступа досидеться. Особенно учитывая привычку некоторых граждан совмещать водные процедуры с выпивкой: алкоголь в бассейне строго противопоказан! Нагрузка на все системы и органы и так высокая, а спиртное — дополнительная нагрузка на сердечно-сосудистую и выделительную системы. К тому же алкоголь нейротоксичен.

- Часто родители окунают в бассейн еда ли не грудных детей. Можно ли это делать?





ПЛЕМЕННОЙ ПИТОМНИК НЕМЕЦКИХ ОВЧАРОВ
ЩЕНКИ • ДРЕССИРОВКА • ПЕРЕДЕРЖКА Тел. 8-909-831-8266



СТУДИЯ КРАСОТЫ
For you

- Окрашивание волос
- Мелирование
- Смывка с чёрного
- Женские стрижки
- Аиртач
- Уходовые процедуры
- Балаяж
- Криореконструкция
- Шатуш
- Ботокс для волос

☎ 8-900-437-3122
📷 Evgeniya_hair_stylistkam
📍 Космический, 3а | кабинет 308

– Если ребёнок здоров, лет с трёх-четырёх его можно только окунать! У детей процессы терморегуляции несовершенны, они только развиваются. Масса ребёнка намного меньше, чем у взрослого, тело маленькое, быстро прогревается. Можно сорвать адаптационные процессы. Поэтому время нахождения в бассейне должно быть в разы меньше, чем у взрослых.

– А почему женщины после бассейна заметно хорошеют?

– Улучшение кровоснабжения вызывает выработку коллагена первого типа – это длинная молекула, которая очень гидрофильна, то есть притягивает воду. Нахождение в воде стимулирует выработку именно этого типа коллагена, кожа становится более упругой, улучшается её внешний вид. Не забывайте и о выработке эндорфинов и энкефалинов – гормонов счастья. Возникает мышечное расслабление, уходит чувство тревоги, улучшаются все обменные процессы и закрепляются полученные лечебные эффекты.

Организм – сложная система. Действие термальной воды, может быть, неспецифично, но комплексно. Но ещё раз хочу подчеркнуть: термальные воды – богатство, которое надо ценить и использовать в разумных дозах, с учётом всего вышесказанного!

А от редакции журнала добавим: купайтесь с удовольствием, соблюдая меру и рекомендации врача.

И будьте здоровы!

ЭТО ПОЛЕЗНО ЗНАТЬ

Химический состав камчатских термальных вод различается по концентрации отдельных составляющих. Например, в Озерках трудно не заметить выделяющийся сероводород – по специфическому запаху и потемнению серебряных украшений, которые купальщики позабыли снять. В Апатчинских источниках повышенная концентрация щёлочи – вода там «мыльная» даже на ощупь. В бассейне на 47 километре, не доезжая до Анавгая, прямо из воды выделяются пузырьки инертного газа радона. Очень разнообразны по химическому составу Пущинские горячие источники. Но самые популярные воды, конечно, паратунские, в которых ежедневно и практически круглый год «парятся» жители Петропавловска, Елизово и Вилючинска. О паратунских водах – подробнее.

По своему составу вода из Паратунских горячих источников относится к азотно-кремнистым термальным водам. Азотные минеральные воды наиболее характерны для горных районов с повышенной сейсмической активностью и представляют собой так называемые трещинные водоносные системы, образующиеся вдоль тектонических нарушений.

В лечебных целях азотные термальные воды применяют для бальнеотерапии (в виде ванн, купаний в бассейнах, душей, орошений), для кишечных промываний и ингаляций. Такие воды обладают болеутоляющим и успокаивающим воздействием, способствуют нормализации деятельности эндокринных желёз

и обмена веществ, стимулируют кровообращение, а также способствуют удалению токсичных веществ. Они рекомендуются при лечении различных дерматозов (в частности, псориаза), при кожных аллергических реакциях и кожных заболеваниях, сопровождающихся зудом.

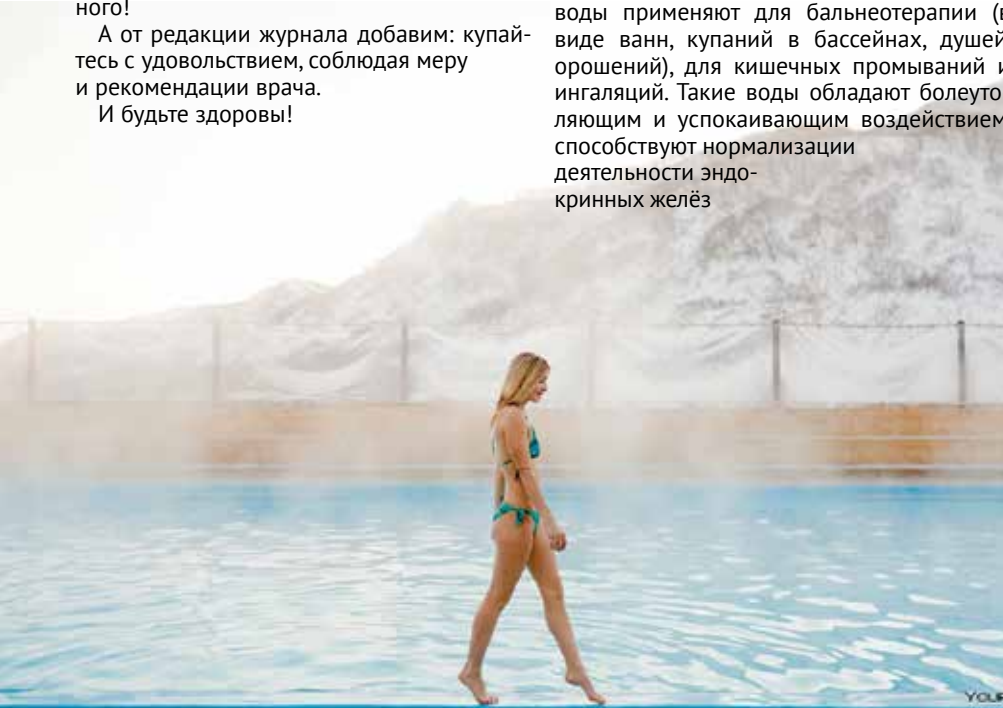
Лечебное воздействие азотных вод на кожу основано на температурном и механическом воздействии на кожные рецепторы пузырьков газа, содержащихся в термальной воде. Мелкие и малоподвижные пузырьки азота, оседая на коже, раздражают её рецепторы. Азот является эффективным стимулятором микроциркуляции в коже, активно участвует в синтезе коллагена, является необходимым элементом для формирования новых кровеносных сосудов и способствует формированию и обновлению межклеточного матрикса, определяющего упругость и эластичность кожи.

Второй активный элемент, содержащийся в термальной воде «Паратунка» – это кремний. Кремний называют «элементом жизни», это второй по важности химический элемент после кислорода. Он улучшает состояние кожи, укрепляет сосуды и соединительные ткани, участвует в усвоении организмом минеральных солей и витаминов.

Вода, обогащённая кремнием, отличается особенной чистотой и ярко выраженными лечебными свойствами.

Эти воды оказывают благотворное воздействие на нервные окончания и сосуды кожи, обладают успокаивающим, обезболивающим и противовоспалительным действием, улучшают обменные процессы, ускоряют заживление ран, нормализуют функции кожи и придают ей эластичность. Кремниевая вода поможет очистить кожу от гнойничковых образований. В бальнеотерапии ванны из азотно-кремнистых термальных вод применяются для лечения различных заболеваний кожи (псориаз, нейродермит, экзема, склеродермит).

Азотно-кремниевая термальная вода «Паратунка» эффективна для очищения и увлажнения кожи, она может быть использована как в косметических, так и в лечебных целях. Термальная вода мягко, но эффективно стимулирует естественные биохимические процессы и, благодаря высокой дерматологической совместимости компонентов, подходит для всех типов кожи, включая чувствительную и сверхчувствительную. При регулярном применении термальной воды, Ваша кожа надолго сохранит свежесть и упругость.



ВИЛЮЧИНСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

ИСПОЛНИЛОСЬ 50 ЛЕТ



Главный врач Вилючинской городской больницы Абдуганиз Меджидов: поздравляю коллектив с 50-летним юбилеем!

- У Вилючинской городской больницы богатая история. В начале 40-х годов в Старой Тарье, на побережье бухты Крашенинникова, находился медицинский пункт. Там работал единственный на весь поселок врач - Томилов Федор Семенович, уважаемый и горячо преданный своему делу доктор. (Впоследствии дело отца продолжил его сын - Виктор Федорович Томилов.) В 1961г. была построена первая больница №1 на 75 коек. И только 1 июля 1973 г. на

базе горбольницы №1 была организована центральная городская больница – нынешняя ЦГБ. Позже, в январе 1994 года к ней в качестве филиала была присоединена горбольница № 2 бывшего посёлка Рыбачьего, ставшего жилым районом одного города – Вилючинска. Таким образом, ЦГБ города моряков-подводников 1 июля 2023 года исполнилось **50 лет**.

За эти годы больница переживала и взлёты, и падения. Старожилы помнят, как два десятилетия назад авторитет вилючинской больницы был столь высок, что в неё стремились любыми путями попасть жители Петропавловска и других районов Камчатки. И сегодня коллектив главного медицинского учреждения города подводников делает всё для того, чтобы вернуть больнице былую славу.

Я от всей души поздравляю врачей, медсестёр, санитарок и всех остальных сотрудников

со знаковой датой в истории вилючинской лечебницы – 50-летием образования ЦГБ. Желаю всем крепкого здоровья, в том числе и нашим пациентам. Семейного благополучия, мирного неба над головой и обычного человеческого счастья. Уверен, что вместе с вами мы решим все проблемы, стоящие сегодня перед нами, и поднимем уровень здравоохранения города военных моряков на достойную высоту.



Лицензия № АО-41-01-000575 от 02.09.2015

СТОМАТОЛОГИЯ

Здоровье

427-437

- Безболезненное лечение и удаление зубов
- Профессиональная гигиена, отбеливание, зубные украшения
- Все виды протезирования
- Дентальная имплантология
- Лечение заболеваний пародонта

Пенсионерам и военнослужащим скидка 10%

Остановка КП,
ул. Ленинградская, 100,
Дом Быта «Камчатка», 3 этаж

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ

ВСЯ

КАМЧАТКА

ИЩИТЕ И СКАЧИВАЙТЕ

Доступно в App Store

Доступно в Google Play

Вся Камчатка

INVITRO | медицинские услуги

Медицинские анализы



г. Елизово:
ул. Завойко, д. 11
+7 (900) 680-20-45

г. Петропавловск-Камчатский:
пр-т Рыбаков, д. 1
+7 (900) 435-20-40

ул. Пограничная, д. 1
+7 (900) 435-20-45

ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВИДАХ УСЛУГ, СРОКАХ, ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ И ЦЕНАХ, ОБ АДРЕСАХ МЕСТ НАХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОФИСОВ ПРИВЕДЕНА НА САЙТЕ INVITRO.RU, А ТАКЖЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПО ТЕЛЕФОНУ 8 (800) 234-40-50.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПОЛУЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА.

КАМЧАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

История Камчатского медицинского колледжа началась 17 ноября 1936 года, тогда «Областная фельдшерская школа» открыла двери перед первыми слушателями.

Сегодня ГБПОУ КК «Камчатский медицинский колледж» – это единственное на Камчатке образовательное учреждение, осуществляющее подготовку специалистов среднего звена для медицинских и фармацевтических организаций.



цированных конкурентоспособных специалистов со средним медицинским образованием для обеспечения потребностей рынка труда Камчатского края.

Ежегодно в колледже проходят подготовку около 900 студентов по следующим специальностям: «Сестринское дело» (квалификация «Медицинская сестра/медицинский брат»); «Лечебное дело», квалификация «Фельдшер»; «Акушерское дело», квалификация «Акушер/акушерка»; «Лабораторная диагностика», квалификация «Медицинский лабораторный техник»; «Фармация», квалификация «Фармацевт».

Начиная с 2000 года колледж подготовил более 3,5 тысяч квалифицированных специалистов. За последние пять лет из колледжа выпустились 560 медицинских сестер, 128 фармацевтов, 163 фельдшера, 25 акушеров и 25 медицинских лабораторных техников.

О качестве подготовки выпускников колледжа говорит ежегодный рост процента трудоустроенных выпускников, а также увеличение среднего проходного балла аттестатов абитуриентов, поступающих на бюджетные места.



Обучение в колледже проводится на базе основного общего и среднего общего образования, по очной и очно-заочной форме.

С 2023-2024 учебного года, в соответствии с новыми федеральными государственными стандартами, срок обучения сократился в среднем на 1 год по всем специальностям. Теперь получить востребованную на рынке труда специальность «Сестринское дело» можно на базе основного общего образования за 2 года 10 месяцев, на базе среднего общего образования за 1 год 10 месяцев.

КАК СОХРАНИТЬ ЗРЕНИЕ СМОЛОДУ



Читателей журнала консультирует опытный врач-офтальмолог с более чем 20-летним стажем работы **Денис Алексеевич Черепнин**, на счету которого – более 10 тысяч операций по удалению катаракты.

Денис Анатольевич ведёт приём пациентов в Мильковской районной больнице и в Быстринском районе.

- Доктор, есть какая-то специфика глазных болезней на Камчатке?

- Да, на Дальнем Востоке катаракты встречаются чаще. Здесь очень активное солнце. И у людей после 60 начинается уже заднекапсулярная катаракта. Подобное я замечал в Астрахани и в Калмыкии, работал там, где степь и очень активное солнце. И здесь что-то похожее.

За два года, что я здесь работаю, очередь на плановые операции по катаракте в городе постоянно растёт, с учётом закрытия на ковид: люди стоят в ожидании операции пять-шесть месяцев. У меня сейчас в плане на удаление катаракты пациенты записаны уже на ноябрь, а кто и на декабрь месяца.

Поэтому нужно внимательно следить за своим зрением, беречь его. Желательно приобретать хорошие солнцезащитные очки не на рынке, а в специализированных магазинах оптики. И постоянно их носить, по крайней мере, в солнечные дни. Защищать глаза от ультрафиолета.

- Примета современности – развитие интернет-технологий. Как защитить глаза тем, кто много работает на компьютере?

- Компьютерный зрительный режим никто не отменял. За рубежом вообще есть правило трёх двадцаток: через каждые 20 минут нужно вставать из-за компьютерного стола и минимум 15-20 минут смотреть в окно. У нас это правило не работает. Ну хотя бы через час-полтора делать 15-ти минутные перерывы. Специальная оценка условий труда должна проводиться. Вообще максимум непрерывной работы за компьютером для взрослого человека – 2 часа, а для ребёнка – 40 минут. Недаром ведь урок длится не более 45 минут, целые институты над этим работали. И не больше 2-3 часов в день общего времени работы или игры за компьютером.

Если ваша работа связана с компьютером, приобретите компьютерные антибликовые очки, они себя оправдывают, даже для тех людей, у которых нормальное зрение. Не

помешают и специальные перфорированные очки-тренажёры для взрослых.

Главное правило – не перенапрягать глаза, делать перерывы при работе за компьютером. Пропивать пилвитаминные комплексы для улучшения зрения, о них можно спросит в аптеке.

- А каковы правила зрительной безопасности для детей, увлекающихся современными гаджетами?

- Детей надо предостерегать от злоупотребления гаджетами. Особенно подростков в 10-12 лет, у них во время активного роста ослабевают склеры и становятся слабее внутриглазные мышцы. И зачастую в этот период начинает прогрессировать близорукость. А телефон, смартфон, айфон садят зрение больше, чем другие гаджеты, это уже доказано. Планшет, ноутбук или компьютер портит зрение меньше. При чтении с экрана телефона, во-первых, присутствует мелкий шрифт, во-вторых, постоянно меняется освещение – ведь читают где угодно, в том числе на ходу.

Очень много подбором очков занимаемся именно в таком возрасте. К сожалению, когда бываю в командировках по северным районам – Олюторском, Карагинском, Пенжинском и других, там ситуация в плане детского зрения ещё хуже. Потому что нет специалистов вообще, хотя могут быть оборудованные кабинеты – например, в Каменском. А врачей нет.

И ещё одно: после 40 лет нужно обязательно всем измерять глазное давление, чтобы предупредить развитие глаукомы.

Берегите своё зрение и будьте здоровы!



ИНЕССА КОЙРОВИЧ: ЗАЩИТУ ПРАВ – КАЖДОМУ РЕБЁНКУ

В 2023 ГОДУ ИНСТИТУТУ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА В КАМЧАТСКОМ КРАЕ ИСПОЛНЯЕТСЯ 10 ЛЕТ

В декабре 2013 года был принят Закон Камчатского края № 366 «Об уполномоченном по правам ребенка в Камчатском крае». Первым детским омбудсменом в нашем регионе стал Виктор Леонидович Тюменцев. До принятия данного закона это направление вела уполномоченный по правам человека Ирина Леонтьевна Орлова. С мая 2019 года постановлением Законодательного Собрания Камчатского края Уполномоченным по правам ребёнка в Камчатском крае сроком на 5 лет назначена Инесса Эриковна Койрович.

Первостепенными задачами уполномоченного являются защита прав каждого конкретного несовершеннолетнего ребенка, выявление и предотвращение ситуаций, представляющих угрозу для жизни и здоровья детей. А также проведение монито-

ринга реализации их прав детей на территории региона, выработка предложений по совершенствованию государственной политики в сфере детства.

В Камчатском крае проживает более 66,6 тысяч детей, более 16 тысяч из них воспитываются в многодетных семьях, ежегодно рождаются около 3 тысяч детей. Особое внимание уделяется детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей. Их в регионе 1327 человек, из них 1095 воспитываются в замещающих семьях.

В Камчатском крае действуют десятки мер поддержки семей с детьми, действуют различные учреждения в сфере образования, культуры, здравоохранения, социальной защиты и спорта. Вместе с тем, ежегодно отмечается рост обращений в адрес Уполномоченного по правам ребенка в Камчатском крае по вопросам нарушения прав несовершеннолетних. За последние три года рост составил 100 %.

Наиболее частыми вопросами при обращении являются вопросы семейных правоотношений, прав ребенка на общение с одним из родителей, жилищные вопросы, реализация права на социальное обеспе-

чение, охрану здоровья, получение образования.

Традиционно в летний период всеми структурами и государственными, и негосударственными проводится Всероссийская акция «Безопасность детства», целью которой является предупреждение травмирования и гибели детей от внешних причин. Сообщить о ситуациях, угрожающих жизни и здоровью детей можно также по указанным телефонам и на электронную почту.

НА ЗАМЕТКУ

В Камчатском крае на постоянной основе действует телефон горячей линии Уполномоченного по правам ребёнка для приёма сообщений, требующих экстренного вмешательства: 89024630705. Кроме того, по вопросам защиты прав детей вы можете обратиться и в ходе личного приёма (запись по телефону 20-10-44), а также посредством электронной почты по адресу: prava41@mail.ru.

Фитнес РЯДОМ

Тренажерный зал
Персональный тренер
групповые программы
Похудение и антицеллюлит
Рельеф
Реабилитация
50+

Фитнес рядом - официальный представитель BODY FORMING на Камчатке

ул. Топоркова, 8/5

20 07 07

www.dody-forming.ru

[fitness_ryadom](https://www.instagram.com/fitness_ryadom) (Данный сервис является запрещённым на территории Российской Федерации)



ИННОВАЦИОННЫЙ ФИТНЕС

Работают более 20 групп мышц одновременно

ДЕЙСТВЕННЫЙ ФИТНЕС

Восстановление фигуры после родов

БЕЗОПАСНЫЙ ФИТНЕС

Занятия проходят с опытным инструктором и только после комплексного обследования

РЕЗУЛЬТАТИВНЫЙ ФИТНЕС

Быстрое сжигание жира

КАЛЕНДАРЬ МЕДИЦИНСКИХ СОБЫТИЙ НА 2023 ГОД

Тысячи различных специальностей и направлений в медицине, миллионы работников этой замечательной отрасли по всей стране. И почти у каждого ответвления здравоохранения есть профессиональные праздники. Поэтому вам наверняка пригодится подробный календарь всех медицинских праздников для тех людей в белых халатах, кто посвятил делу спасения и врачевания свою профессиональную деятельность.

ЯНВАРЬ

4 января – Всемирный день азбуки Брайля

Шрифт Брайля – рельефно-точечный тактильный шрифт, предназначенный для письма и чтения незрячими и плохо видящими людьми

14 января – День народного целителя в России

19 января – День патологоанатома в России

8 января – День повитухи

30 января – Всемирный день помощи больным проказой

ФЕВРАЛЬ

2 февраля – День распространения информации о ревматоидном артрите

4 февраля – Международный день борьбы с онкологическими заболеваниями

9 февраля – Международный день стоматолога

11 февраля – Всемирный день больного

13 февраля – Международный день борьбы с эпилепсией (отмечается во второй понедельник февраля)

15 февраля – Международный день операционной медицинской сестры

15 февраля – Международный день детей, больных раком

21 февраля – День фельдшера в России
Первая скорая помощь в Российской Империи появилась благодаря доктору медицины Аппенгоферу Г.Л., который в 1818 году предложил создать службу, способную оказывать первую помощь на дому. При этой организации должны были быть особые врачи, которые смогли бы оказывать поддержку пациентам. С этого дня отсчитывают дату возникновения скорой помощи и появления первых фельдшерских работников в стране

22 февраля – Всемирный день энцефалита

28 февраля – Международный день редких заболеваний

МАРТ

1 марта – Всемирный день иммунитета
3 марта – Международный день охраны здоровья уха и слуха

4 марта – Всемирный день борьбы с ожирением

6 марта – Всемирный день борьбы с глаукомой

6 марта – Международный день зубного врача

9 марта – Всемирный день почки (второй четверг марта).

12 марта – Всемирная неделя знаний о мозге (с 12 по 18 марта)

17 марта – Международный день сна

20 марта – Международный день счастья

20 марта – Всемирный день здоровья полости рта

21 марта – Международный день чело- века с синдромом Дауна

24 марта – Всемирный день борьбы с туберкулезом. День фтизиатра

24 марта – Международный день борьбы с депрессией

26 марта – Фиолетовый день, или Всемирный день больных эпилепсией

Фиолетовый цвет выбран потому, что он благоприятно воздействует на нервную систему, уменьшает тревогу, фобии и страхи. 26 марта все участники мероприятий в знак солидарности с людьми, страдающими этим недугом, прикалывают фиолетовые ленточки или надевают фиолетовые элементы одежды

27 марта – День нефролога

АПРЕЛЬ

2 апреля – Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма

4 апреля – День витамина С

5 апреля – День неонатолога

7 апреля – Всемирный день здоровья

7 апреля – День дерматовенеролога

7 апреля – День косметолога и красоты

8 апреля – Международный день действий против генетически модифицированных продуктов и организмов

11 апреля – Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона

15 апреля – Международный День специалиста по лабораторной диагностике

17 апреля – Международный день борьбы с гемофилией

20 апреля – Национальный день донора в России

24 апреля – Всемирная неделя иммунизации

25 апреля – Международный День ДНК

25 апреля – Международный день борьбы с малярией

26 апреля – Международный день памяти жертв радиационных аварий и катастроф

28 апреля – День работников скорой помощи

29 апреля – Международный день ветеринарного врача (последняя суббота апреля)

МАЙ

1 мая – День массажиста

2 мая – Всемирный день борьбы с астмой (первый вторник мая)

5 мая – Всемирный день акушерки

5 мая – Всемирный день гигиены рук

8 мая – Всемирный день Красного Креста и Красного Полумесяца

8 мая – Всемирный день меланомы
Отмечается во второй понедельник мая, цель – подчеркнуть растущую распространенность злокачественной меланомы

10 мая – День движения для здоровья
Инициатива стартовала в 2003 году с целью повышения эффективности физической активности

12 мая – Международный день медсестринской сестры

12 мая – Международный день осведомленности о хронических иммунологических и неврологических заболеваниях, синдроме хронической усталости

13 мая – Всемирный день борьбы с артериальной гипертензией (вторая суббота мая)

17 мая – День пульмонолога

19 мая – Всемирный день семейного врача

19 мая – День фармацевта в России

20 мая – Всемирный день травматолога

21 мая – День памяти умерших от СПИДа (третье воскресенье мая)

25 мая – Всемирный день щитовидной железы

27 мая – Международный День борьбы с рассеянным склерозом (МДРС)

28 мая – Международный день действий за женское здоровье

29 мая – Всемирный день здорового пищеvarения

30 мая – Всемирный день борьбы против астмы и аллергии

31 мая – Всемирный «день без табака»

ИЮНЬ

1 июня – международный день защиты детей

11 июня – Общероссийский день рассеянного склероза

11 июня – День памяти Святителя Луки (Войно-Ясенецкого)

13 июня – Международный день распространения информации об альбинизме

14 июня – Всемирный день донора крови

18 июня – День медицинского работника (третье воскресенье июня)

26 июня – День врача-нарколога, Международный день борьбы с наркотиками

ИЮЛЬ

6 июля – Всемирный день кардиолога

8 июля – Всемирный день борьбы с аллергией

14 июля – День врачей-бессребренников святых Космы и Дамиана

15 июля – День гинеколога

22 июля – Всемирный день мозга

25 июля – День зубной техника

28 июля – Всемирный день борьбы с гепатитом

АВГУСТ

1-7 августа – Всемирная неделя поддержки грудного вскармливания

6 августа – Международный день «Врачи мира за мир»

8 августа – Международный день офтальмологии

9 августа – День святого великомученика Пантелеймона – покровителя всех врачей и целителя больных

11 августа – Международный день здорового сердца

31 августа – День борьбы с провалами в памяти

31 августа – День ветеринарного работника России

СЕНТЯБРЬ

3 сентября – День открытия уникальности ДНК

4 сентября – Всемирный день сексуального здоровья

8 сентября – Всемирный день физического терапевта

9 сентября – День косметолога и красоты

9 сентября – Всемирный день оказания первой медицинской помощи (вторая суббота сентября)

10 сентября – Всемирный день предотвращения самоубийств

15 сентября – День всемирной борьбы с лимфомами

15 сентября – День трансфузиолога в России

16 сентября – День хирурга (3 суббота сентября)

16 сентября – Всемирный день донора костного мозга (третья суббота сентября)

21 сентября – Международный день распространения информации о болезни Альцгеймера

24 сентября – Международный день глухонемых (последнее воскресенье сентября)

25 сентября – Всемирный день фармацевта

26 сентября – Всемирный день контрацепции

28 сентября – Всемирный день борьбы против бешенства

29 сентября – Всемирный день сердца

29 сентября – Всемирный день отоларинголога

30 сентября – День ортодонта

ОКТАБРЬ

1 октября – Международный день пожилых людей, День геронтолога

2 октября – День уролога

2 октября – Всемирный день стомированных пациентов

2 октября – Международный день врача (первый понедельник октября)

10 октября – Всемирный день психического здоровья

11 октября – Всемирный день против боли

12 октября – Всемирный день борьбы с артритом

12 октября – Всемирный день зрения (во второй четверг октября)

13 октября – Всемирный день тромбоза

14 октября – Всемирный день спирометрии и День легочного здоровья

14 октября – Всемирный день хосписов и паллиативной помощи (вторая суббота октября)

14 октября – День отечественной гомеопатии (вторая суббота октября)

14 октября – День медсестры скорой медицинской помощи

15 октября – Всемирный день борьбы с раком груди

15 октября – Международный день белой трости (поддержки слепых)

15 октября – День памяти жертв выкидышей и детской смертности

16 октября – Всемирный день анестезиолога и реаниматолога

16 октября – День аллерголога

17 октября – День участкового терапевта

20 октября – Всемирный день борьбы с остеопорозом

21 октября – Всемирный день профилактики йододефицитных заболеваний

22 октября – Международный день заикающихся людей

24 октября – Всемирный день борьбы с полиомиелитом

29 октября – Всемирный день борьбы с инсультом

29 октября – Международный день псориаза

29 октября – День ультразвуковой диагностики

30 октября – Международный день ортопедических медсестёр

31 октября – День апостола и евангелиста Луки, покровителя врачей и медицинского персонала

НОВАБРЬ

8 ноября – День рентгенолога

12 ноября – Всемирный день борьбы с пневмонией

13 ноября – Международный день слепых

14 ноября – Международный день логопеда

14 ноября – Всемирный день борьбы против диабета, День эндокринолога

15 ноября – Всемирный день борьбы с Хронической обструктивной болезнью легких (или третья среда ноября)

16 ноября – Международный день толерантности

Этот праздник призван привить людям терпимое отношение к многообразию этносов и культур различного происхождения, равенства людей, проблем инвалидов

16 ноября – Международный день борьбы с анорексией

16 ноября – Международный день отказа от курения

16 ноября – 23 ноября – Международная неделя герпеса

17 ноября – Международный день недоношенных детей

19 ноября – Всемирный день памяти жертв дорожно-транспортных происшествий (третье воскресенье ноября)

20 ноября – Всемирный день ребенка

20 ноября – День педиатра

22 ноября – День психолога России

28 ноября – Всемирный день сострадания
Идея праздника взята из основополагающего принципа древней индийской религии и заключается в абсолютном запрещении нанесения какого-либо умышленного вреда словом и делом любой форме жизни. То есть это - гуманизм в чистом виде

ДЕКАБРЬ

1 декабря – Международный день борьбы со СПИДом

1 декабря – День невролога

3 декабря – Международный день инвалидов

11 декабря – Всемирный день борьбы с бронхиальной астмой

12 декабря – Международный день всеобщего охвата услугами здравоохранения

27 декабря – День спасателя в России (День МЧС)

1. С дефицитом массы тела (ИМТ < 18,5),
2. С избыточной массой тела (ИМТ = 25-30),
3. С ожирением (ИМТ > 30 и выше),
4. С нормальной массой тела (ИМТ = 18,5-25).

Под наблюдение попали 23 814 человек в возрасте от 16 до 74 лет. Были учтены такие показатели, как разница в возрасте, наличие продолжительных заболеваний, курение и даже уровень образования. В результате специалисты обнаружили, что дефицит массы тела и ожирение являются факторами, которые повышают риск смертности от любых причин.

Интересно, но лишний вес (ИМТ = 25-30) не являлся фактором риска.

В выводе ученые говорят: «Результаты этого исследования сходятся с данными предыдущих испытаний и подтверждают, что связь наличия избыточного веса с повышением риска смертности от любых причин преувеличена. А вот при недостатке массы тела и ожирении такая связь действительно присутствует».

В 2011 году в The New England Journal of Medicine был представлен ещё один научный труд. Большая группа ученых из Азии решила провести суммарный анализ статистических данных. В их обзор попало 19 когортных исследований с общим количеством участников 1,1 миллиона человек, обитающих в Азии. При этом в анализ были включены 120 тысяч смертей, которые произошли в течение 9 лет после начала наблюдений.

В результате было обнаружено, что среди китайцев, корейцев и японцев самый низкий риск смертности был у людей, которые попадали в категорию ИМТ в пределах 22,6-27,5. А вот повышенный риск наблюдался при выходе как за нижнюю, так и за верхнюю границы. Коэффициент риска составил 1,5 у людей, ИМТ которых переваливал за 30 и целых 2,8 у тех, ИМТ которых был 15 и ниже.

У жителей Индии и Бангладеш риск смертности от онкологических, сердечно-сосудистых и других заболеваний был повышен среди людей с ИМТ 20 и ниже. У попадавших под категорию ИМТ 22,6-25 (все тот же идеальный диапазон от Американской диетологической ассоциации) риски были ниже. Важно также отметить, что у этой части населения Азии при высоком ИМТ риски повышения смертности не наблюдались.

В конечном итоге ученые пришли к выводу, что дефицит массы тела значительно повышает риск смертности.

Ещё один анализ исследований был проведен канадскими учеными и представлен в Journal of Epidemiology & Community Health в 2014 году. В нём оценивались результаты 51 исследования, в которых изучалась связь между индексом массы тела и риском смертности. Участники этих исследований находились под наблюдением минимум 5 лет.

Специалисты пришли к выводу, что по сравнению с нормальным индексом массы тела, дефицит массы связан с высоким риском смертности от всех заболеваний. По мнению ученых, люди с ИМТ ниже 18,5 в 1,8 раз больше рискуют умереть по сравнению с людьми с ИМТ 18,5-24,9. Было выяснено, что у лиц с ИМТ от 30 до 34,9 коэффициент риска равняется 1,2, а у людей с тяжёлой степенью ожирения (ИМТ > 35) – 1,3. Судя по данным приведенных выше исследований, дефицит массы тела не просто связан с рисками для здоровья и жизни, но и может быть опаснее ожирения.

ЧЕМ ОПАСНА ХУДОБА

Дефицит массы тела при беременности может быть особенно опасным

Специалисты из Европейского информационного продуктового совета (EUFIC) вспоминают об исследовании, которое было проведено в Лондоне. Ученые провели опрос среди женщин в возрасте 18-55 лет, которые недавно перенесли беременность, и выяснили: у женщин с дефицитом массы тела вероятность выкидыша в первом триместре была на 72% выше.

При этом у женщин, которые принимали мультивитаминные комплексы и железо или просто ели больше фруктов и овощей во время начального периода беременности, вероятность выкидыша была ниже. Потребление шоколада также ассоциировалось со снижением риска выкидыша.

Учёные, озабоченные масштабным увлечением диетами и изнуряющим спортом, провели исследование и выяснили, что показатель смертности у худых людей значительно выше, чем у толстых. Худоба отнимает у людей целых восемь лет жизни, а полнота – в два раза меньше, четыре. Так что не стоит постоянно сидеть на диетах, гоняясь за павальным увлечением худобой. Ведь тем самым вы наносите вред своему здоровью. У дефицита веса есть несколько неприятных последствий.

ОСЛАБЛЕНИЕ ИММУНИТЕТА

Когда человек испытывает дефицит веса, его организм начинает испытывать нехватку полезных веществ. Если человек сидит на постоянных диетах, то с теми продуктами питания, которые человек себе всё же позволяет, поступает катастрофически мало элементов, которые нужны организму для нормального функционирования. Например, из-за недостатка белковой пищи сильно страдает устойчивость организма к различного рода заболеваниям. Происходит сильное ослабление иммунитета. Поэтому худые люди больше подвержены риску заболеть во время эпидемий, а также постоянно чихают и кашляют, стоит им промочить ноги. Чем бы они ни заболели, вылечиться им будет гораздо сложнее из-за нехватки в организме витаминов: скорости выработки антител

для борьбы с болезнью будет значительно понижена.

АНОРЕКСИЯ

Анорексией принято называть психологическое расстройство, из-за которого человек, считая себя толстым и отвратительным, просто отказывается от еды. В результате он быстро теряет вес, худеет и достигает состояния дистрофии – буквально превращается в живой скелет, обтянутый кожей. И, что самое страшное, при этом человек, больной анорексией, продолжает считать себя толстым и некрасивым и поэтому не прекращает свою «диету» до тех пор, пока в конечном итоге не умирает от истощения. Анорексия – это болезнь, а не желание быть красивым, а значит, не нужно потакать человеку в таком случае. Нужно помочь ему избавиться от данной проблемы. Если рядом с вами есть человек, страдающий анорексией, ознакомьтесь с данной статьёй и узнайте, как вы можете помочь другу или члену семьи.

НЕХВАТКА КАЛЬЦИЯ И ДРУГИХ ВАЖНЫХ ВЕЩЕСТВ

Когда в теле человека из-за дефицита веса нехватает полезных веществ, страдают его кости, волосы и зубы. Кости перестают набирать нужную массу и плотность из-за отсутствия весовой нагрузки, они становятся хрупкими и ломкими. Возникает кровоточивость дёсен и боли в зубах. Волосы чаще выпадают, становятся ломкими и тусклыми, быстрее седеют. «Страдает» и кровь человека: в ней почти отсутствует гемоглобин, многие составляющие которого не синтезируются в организме, а поступают только с пищей. А значит, вечно худеющий человек может заболеть анемией и другими серьёзными заболеваниями.

ГОРМОНАЛЬНЫЙ ДИСБАЛАНС

Многие гормоны вырабатываются именно в подкожной жировой клетчатке. А значит, нехватка веса может сильно расстроить гормональный баланс в организме. Доказано, что у женщин и мужчин, страдающих дефицитом веса, чаще всего возникают проблемы с зачатием и рождением детей. Кроме того, гормональный дисбаланс в организме приводит к депрессиям и колебаниям настроения. Так что у постоянно худеющего человека почти всегда будет плохое настроение и неприятные мысли.

Быть худым – вовсе не означает быть здоровым. Так что если вы страдаете избытком веса и хотите похудеть, то не думайте, что по взмаху волшебной палочки сможете решить все проблемы со здоровьем. Наоборот, изнуряя себя постоянными диетами и считая килограммы, вы можете оказать своему организму медвежий услугу. Разумеется, похудеть бывает полезно, но во всём должна быть мера. Чтобы быть не только красивым, но и здоровым, нужно придерживаться золотой середины: быть ни толстым, ни худым. Просто отказавшись от большинства блюд, вы рискуете оставить свой организм без многих полезных веществ. Поэтому, прежде чем вы начнёте корректировать свой вес, обязательно проконсультируйтесь с врачом. Он подберёт для вас безвредную диету, витамины и занятия спортом, которые пойдут вам только на пользу.



ROYAL

аппаратная косметология

Клиника аппаратной косметологии «ROYAL»

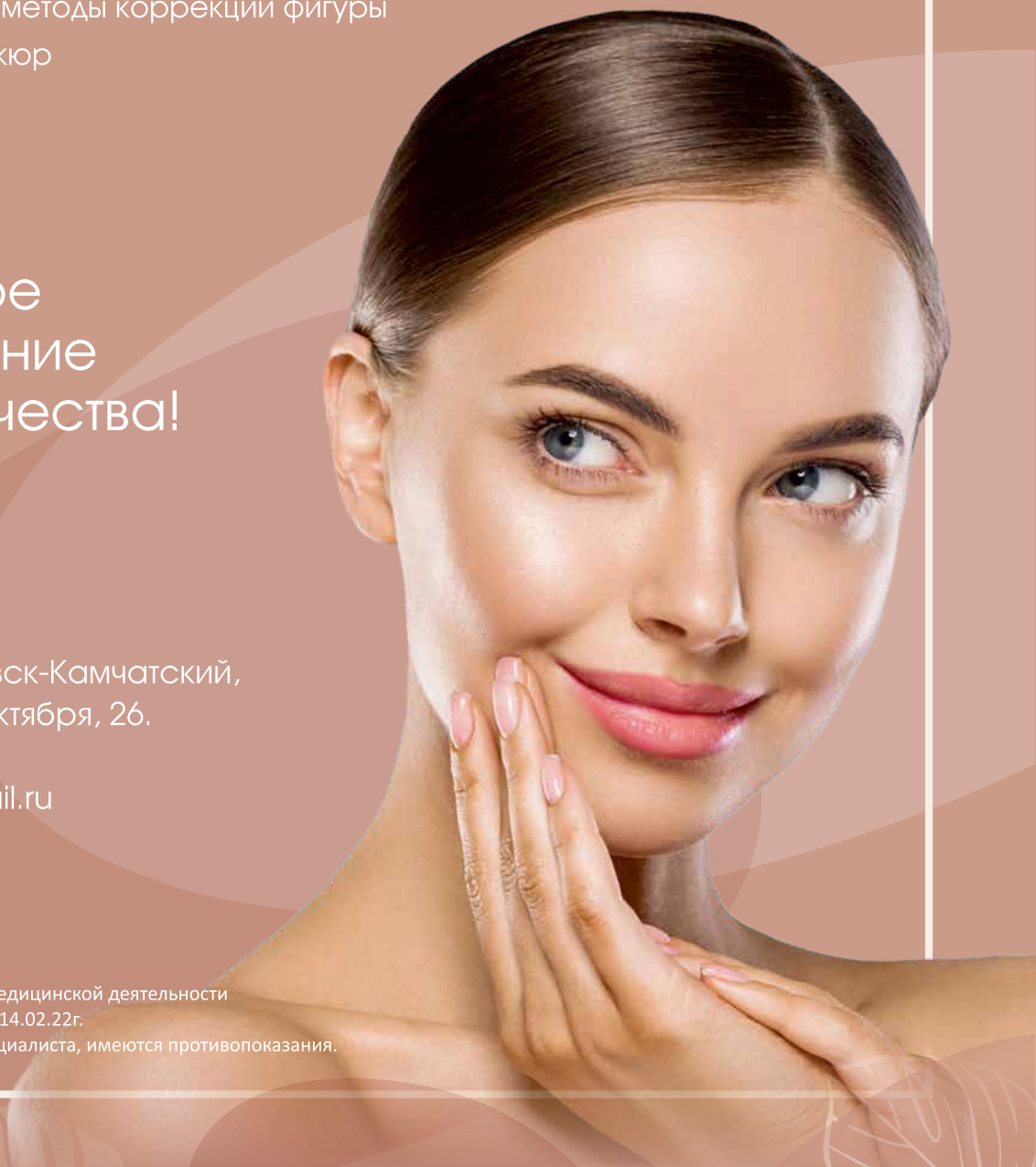
Эстетическая, аппаратная, инъекционная косметология!
Сохраним молодость и красоту вместе!

- Новейшие аппаратные методики
- Уходы за лицом на профессиональной космецевтике
- Комплексные программы омоложения
- Спа-программы, методы коррекции фигуры
- Маникюр и педикюр

Уникальное
соотношение
цены и качества!

- 📍 г.Петропавловск-Камчатский,
пр-кт 50 лет Октября, 26.
- ☎ 34-44-44
- 🌐 Royal_pk@mail.ru

Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№Л041-01025-41/00553659 от 14.02.22г.
Необходима консультация специалиста, имеются противопоказания.



Какие генетические тесты можно сдать на Камчатке?

ДНК-ТЕСТ WELLNESS (32 ГЕНА)

Тест определяет рацион питания, физические нагрузки, особенности появления чувства голода и насыщения. По его результатам составляются персональные рекомендации приёма подходящих форм витаминов и БАДов.

ДНК-ТЕСТ BEAUTY (34 ГЕНА)

Тест определяет механические свойства кожи: выработку коллагена, прочность сосудов, риск появления рубцов после «агрессивных» процедур, способность организма противостоять процессам старения, склонность кожи к потере влаги, степень естественной защиты от УФ-лучей, потребность в витаминах для здоровья кожи и волос. По результатам теста подбираются косметологические процедуры, домашний уход, составляются индивидуальные anti-age программы.

ДНК-ТЕСТ NEURO (10 ГЕНОВ)

Тест про генетические особенности эмоций человека, его поведение и эффективность работы мозга. Позволяет отрегулировать режим сна и бодрствования, снизить уровень тревожности, определить риск снижения умственных способностей. Даёт рекомендации по приёму необходимых БАДов и витаминов, оптимальному рациону питания для эффективной работы мозга.

ДНК-ТЕСТ IMMUNITY (14 ГЕНОВ)

Определяет способность организма противостоять инфекциям, генетическую предрасположенность к аллергическим реакциям, реакцию организма на инфекции и вирусы, скорость восстановления тканей после повреждения, потребность организма в витаминах и антиоксидантах, склонность к дефициту витаминов С, Д и микроэлементов. Даёт персональный план укрепления иммунитета.

ДНК-ТЕСТ MYEXPERT (55 ГЕНА)

Развёрнутый тест для прогнозирования и профилактики метаболических нарушений. На его основе составляются индивидуальные программы снижения рисков заболеваний и улучшения общего состояния здоровья. Тест определяет: индивидуальную особенность углеводного и липидного обмена; метаболизм кофеина и алкоголя; индивидуальную реакцию организма на глютен и лактозу; склонность к формированию зависимостей; степень воздействия никотина на мозг; стоит ли практиковать вегетарианство; риск снижения умственных способностей; механические свойства кожи (выработка коллагена, прочность сосудов, риск разрушения костной ткани). Даёт персональные рекомендации по приёму витаминов и БАДов.

ДНК-ТЕСТ BABY (12 ГЕНОВ)

Рекомендован детям до 12-ти лет. Позволяет скорректировать рацион питания на основе генотипа, оценить реакцию организма на глютен и лактозу. Определяет спортивный потенциал ребёнка по виду спорта, подобрать персональный режим тренировок.

ДНК-ТЕСТ MYFEMINITY (18 ГЕНОВ)

Тест для формирования индивидуального подхода к женскому здоровью. Помогает женщинам планировать беременность; сталкивающимся с проблемами зачатия ребёнка; женщинам в пременопаузе и постменопаузе. Позволяет снизить риски при подготовке к беременности, оптимизировать заместительную гормональную терапию, даёт рекомендации по вспомогательным репродуктивным технологиям, профилактике возраст-ассоциированных заболеваний.

ДНК-ТЕСТ MYSUGAR (25 ГЕНОВ)

Тест о генетике сахарного диабета. Выявляет предрасположенность к сахарному диабету, факторы, которые вносят наибольший вклад в развитие сахарного диабета. Оценивают индивидуальную восприимчивость к лекарственным препаратам от диабета 2 типа. Результаты теста дают индивидуальные рекомендации по профилактике и лечению диабета, образу жизни и питанию.

ДНК-ТЕСТ SMILES (26 ГЕНА)

Тест на генетические особенности связанные со здоровьем зубов и полости рта. Определяет риски воспалительных заболеваний полости рта, аллергических реакций на анестезию, риски по развитию осложнений после лечебных манипуляций, имплантации зубов. По результатам составляется индивидуальный план поддержания здоровья полости рта.

ДНК-ТЕСТ FIT (17 ГЕНОВ)

Для тех кто хочет скорректировать рацион питания с учетом генетики, узнать склонность к формированию зависимостей, реакцию организма на кофе и алкоголь, глютен, лактозу, сладкое. На его основе составляется персональный, эффективный режим тренировок.

ДНК-ТЕСТ MYDETOX (33 ГЕНА)

ДНК-исследование 33 генов. Оценивает работу системы детоксикации в 5 направлениях по 31 признаку. По результатам теста определяется метаболическая активность организма, влияние окружающей среды, реакции организма на бытовую химию и косметику, влияние лекарственных веществ. Помимо коррекции процессов детоксикации тест позволяет скорректировать рацион питания для поддержания внутренних ресурсов организма.

ДНК-ТЕСТ MYFEMINITY AGE+(16 ГЕНОВ)

Тест для женщин, в период пременопаузы и менопаузы. Определяет наиболее уязвимые системы организма и способы их поддержки с помощью индивидуальных рекомендаций. Отвечает на вопросы: - как подготовиться к менопаузе; - как правильно подобрать гормональную терапию и предотвратить риск её применения; - как войти в менопаузу легко; - как нивелировать неприятные симптомы, сопровождающие менопаузу; - как ухаживать собой в этот период; - какой рацион подобрать для поддержания организма; - как поддержать оптимальное эмоциональное состояние. Оценивает репродуктивную систему, возрастные изменения, нервную систему, сердце и сосуды, кости и мышцы.



ВРАЧИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

Акушеры, гинекологи

Акберли Аиша Расимовна Акушер, гинеколог Краевая больница
 Александрова Елена Николаевна Гинеколог, акушер. МЦ Медлайн
 Александрова Елена Николаевна Гинеколог, врач УЗИ, маммолог МЦ Радужный
 Бабаханова Анна Сергеевна Акушер, детский гинеколог Стаж 18 лет 2 категория. Детская поликлиника №1
 Бернацкая Галина Васильевна Акушер, гинеколог Стаж 38 лет Высшая категория Женская консультация №3
 Богатова Ирина Евгеньевна Акушер, гинеколог Стаж 16 лет МЦ Юнидок
 Будаева Хадиджат Камаловна Гинеколог, акушер Стаж 41 год 1 категория Больница №1
 Ванчикова Ольга Васильевна Акушер, гинеколог Высшая категория Городской роддом
 Витакова Оксана Владимировна Акушер, гинеколог Стаж 14 лет Кардиодиспансер
 Вихрова Анжелика Александровна Гинеколог, акушер Стаж 32 года Высшая категория Больница №2
 Гайдук Илона Геннадьевна Акушер, гинеколог Стаж 30 лет. Центр медицинской профилактики
 Горячева Наталья Викторовна Акушер, гинеколог Стаж 29 лет Высшая категория Городской роддом
 Гусевская Анна Александровна Гинеколог, акушер 1 категория Городской роддом
 Дудчак Екатерина Кирилловна Гинеколог, акушер Стаж 8 лет Женская консультация
 Евстифеева Наталья Аныковна Акушер, гинеколог Стаж 46 лет Женская консультация №3
 Егорова Елена Васильевна Акушер, гинеколог Краевая больница
 Заболотная Алла Антоновна Акушер, гинеколог Стаж 30 лет 1 категория. МЦ Медитекс
 Загорская Анна Вадимовна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог. Гинекологическая клиника
 Игнатова Татьяна Ивановна Акушер, гинеколог Стаж 32 года Высшая категория Роддом
 Ишпулатова Адолат Аллаяровна Акушер, гинеколог 1 категории Краевая больница
 Коваленко Ольга Валерьевна Гинеколог, акушер Высшая категория Центр медицинской профилактики
 Коваль Инга Сергеевна Гинеколог, акушер Высшая категория Клиника Любимый доктор
 Кочергина Лариса Ивановна Акушер, детский гинеколог Высшая категория Детская поликлиника №2
 Красноженова Марина Николаевна Акушер, гинеколог Стаж 36 лет Высшая категория Роддом
 Курилович Ираида Андреевна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог Высшая категория Гинекологическая клиника
 Кучак Елена Владимировна Акушер, гинеколог Высшая категория Городской роддом
 Кучак Эдуард Леонидович Гинеколог, акушер Высшая категория Городской роддом
 Лазарева Людмила Николаевна Гинеколог, маммолог МЦ Радужный
 Литвинов Евгений Федорович Акушер, гинеколог Стаж 37 лет Высшая категория Роддом
 Макадилова Саягуль Салентаевна Акушер, гинеколог Городской роддом
 Мананкова Галина Тихоновна Акушер, гинеколог Высшая категория Краевая больница
 Манджиев Гудун Дамбаевич Акушер, гинеколог Горбольница г. Вилючинск
 Манцева Анна Витальевна Акушер, гинеколог Стаж 5 лет Роддом
 Мараховская Яна Андреевна Гинеколог, акушер Городской роддом

Мараховская Яна Андреевна Гинеколог, акушер. Городской роддом
 Мартына Аида Артёмовна Акушер, гинеколог 1 категория Городской роддом
 Мишуровский Эдуард Николаевич Акушер, гинеколог Высшая категория Горбольница г. Вилючинск
 Мочалова Наталья Рашидовна Акушер, гинеколог Стаж 41 год Высшая категория Больница №2
 Музыкаева Марианна Владимировна Гинеколог, акушер Стаж 37 лет
 Мукожева Ирина Хасанбиевна Гинеколог-эндокринолог, акушер, врач УЗИ, гинеколог, детский гинеколог, маммолог Стаж 11 лет Городской роддом
 Мышко Татьяна Алексеевна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог Высшая категория Краевая больница
 Назарук Ольга Борисовна Гинеколог, акушер Стаж 10 лет Женская консультация №3
 Настоящая Алла Павловна Гинеколог, акушер Высшая категория Городской роддом
 Невейко Ольга Николаевна Гинеколог, акушер Высшая категория. Городской роддом
 Обертынская Екатерина Александровна Акушер, гинеколог Женская консультация
 Павлова Елена Борисовна Гинеколог, акушер, врач УЗИ, гинеколог-эндокринолог, репродуктолог Высшая категория. Городской роддом
 Пирогова Елена Михайловна Акушер, гинеколог Стаж 43 года Женская консультация №3
 Позднякова Любовь Петровна Акушер, гинеколог Поликлиника №1
 Полекаренко Татьяна Григорьевна Акушер, гинеколог Высшая категория Городской роддом
 Полетаева Наталья Леонидовна Гинеколог Стаж 42 года Поликлиника №3
 Полубояринова Маргарита Юрьевна Гинеколог, акушер Высшая категория Городской роддом
 Понедилок Татьяна Валентиновна Акушер, гинеколог Стаж 5 лет Больница №2
 Раевская Елена Серафимовна Акушер, гинеколог Стаж 37 лет Высшая категория Юнидок
 Раевская Елена Серафимовна Гинеколог 1 категория МЦ Юнилаб Елизово
 Речкалова Людмила Ивановна Акушер, гинеколог Высшая категория Городской роддом
 Романова Елена Анатольевна Гинеколог, акушер Стаж 22 года Высшая категория Роддом
 Рыбакова Татьяна Викторовна Акушер, гинеколог Стаж 20 лет Больница №2
 Сажина Екатерина Васильевна Акушер, гинеколог Женская консультация №3
 Свиная Лариса Яковлевна Акушер, гинеколог Поликлиника №1
 Сергеева Яна Максевна Гинеколог, акушер 1 категория. Городской роддом
 Сивак Алексей Александрович Акушер, гинеколог Высшая категория Городской роддом
 Скуйбеда Нина Владимировна Гинеколог Стаж 44 года 1 категория Женская консультация №1
 Сорогина Наталья Валентиновна Гинеколог, акушер 2 категория Городской роддом
 Стогниева Наталья Анатольевна Акушер, гинеколог Стаж 24 года 1 категория Больница №2
 Суховилова Анастасия Викторовна Акушер, гинеколог Стаж 13 лет 1 категория ул. Женская консультация №3
 Таранцова Ольга Михайловна Акушер, гинеколог Стаж 31 год Высшая категория Больница №2
 Тляшева Миляуша Альбертовна Акушер, гинеколог Стаж 11 лет Краевая больница
 Усик Лариса Петровна Гинеколог, акушер 2 категория Поликлиник п. Рыбачий
 Фельдман Евгений Владимирович Акушер, врач УЗИ,

Аллергологи

Бондаренко Виктория Владимировна Аллерголог, иммунолог
МЦ Медитекс
Воробьева Наталья Анатольевна Педиатр, детский
аллерголог, иммунолог Стаж 11 лет
Ерохина Татьяна Петровна Педиатр, аллерголог, иммунолог
Стаж 9 лет Краевая детская больница
Комякова Елена Викторовна Аллерголог, иммунолог Высшая
категория Центр СПИД
Мищук Елена Викторовна Аллерголог, детский аллерголог,
иммунолог Стаж 16 лет МЦ Медлайн

Андрологи

Запорожец Альберт Викторович Травматолог, андролог,
детский ортопед, детский уролог, детский хирург, ортопед
Стаж 18 лет Детская поликлиника №2

Анестезиологи-реаниматологи

Артык-оол Сылдыс Анатольевич Анестезиолог-реаниматолог
Роддом
Ахмеров Андрей Валерьевич Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 18 лет 2 категория Больница №2
Балган Маадыр Ламашоолович Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 15 лет 1 категория Больница №2
Барбашевич Глеб Георгиевич Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 8 лет Больница №2
Бондаренко Марина Никитична Анестезиолог-реаниматолог
Краевая больница
Бочков Виталий Олегович Анестезиолог-реаниматолог Стаж
5 лет Больница №2
Гайдук Олег Александрович Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 30 лет Высшая категория Больница №2
Галеев Игорь Тиморгалеевич Анестезиолог-реаниматолог 2
категория Центр медицины катастроф
Дадонов Дмитрий Егорович Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 39 лет Высшая категория Краевая детская больница
Дошечкин Сергей Николаевич Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 36 лет Высшая категория Онкодиспансер
Зарипов Альберт Амирович Анестезиолог-реаниматолог
Роддом
Капцан Игорь Маркович Анестезиолог-реаниматолог Высшая
категория Краевая больница
Карпов Владимир Антонович Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 21 год Военный госпиталь
Кибальник Юлия Евгеньевна Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 16 лет МЦ Точка зрения
Комяков Константин Ильич Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 49 лет Центр медицины катастроф
Косенко Михаил Васильевич Анестезиолог-реаниматолог
Высшая категория Краевая больница
Краснова Елена Леонидовна Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 18 лет Больница №2
Кургак Наталья Александровна Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 29 лет 1 категория Краевая детская больница
Литвинов Юрий Геннадьевич Анестезиолог-реаниматолог
Роддом
Литвинов Юрий Геннадьевич Анестезиолог-реаниматолог
Стоматология Тефити (Елизово)
Манцев Владимир Юрьевич Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 5 лет Больница №2
Мирзоев Илхомджон Алиевич Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 25 лет Краевая детская больница
Мирзоев Илхомджон Амиевич Анестезиолог-реаниматолог 1
категория Центр медицины катастроф
Муллугалямов Рустам Радикович Анестезиолог-
реаниматолог Краевая больница
Пайманова Ирина Юрьевна Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 33 года 1 категория Больница №1
Перевезенцев Руслан Викторович Анестезиолог-
реаниматолог Стаж 25 лет 1 категория Краевая детская
больница

Подгорный Ярослав Валериевич Анестезиолог-
реаниматолог Стаж 5 лет Больница №2
Протопопов Сергей Гаврилович Анестезиолог-реаниматолог
Краевая больница
Речкалов Владимир Анатольевич Анестезиолог-
реаниматолог Высшая категория Краевая больница
Сабиров Рустам Рашитович Анестезиолог-реаниматолог
Краевая больница
Сабирова Татьяна Владимировна Анестезиолог-
реаниматолог 2 категория Краевая больница
Смирнова Галина Егоровна Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 46 лет Больница ФМБА
Спиркович Михаил Константинович Кардиолог,
анестезиолог-реаниматолог Стаж 25 лет 1 категория
Больница №1
Тен Инесса Германовна Анестезиолог-реаниматолог Детская
инфекционная больница
Терентьева Анна Евгеньевна Анестезиолог-реаниматолог 2
категория Краевая больница
Федоренко Егор Михайлович Анестезиолог-реаниматолог 1
категория Краевая больница
Харько Маргарита Александровна Анестезиолог-
реаниматолог Краевая больница
Ходаева Елена Ивановна Анестезиолог-реаниматолог
Высшая категория Краевая больница
Хромченко Илья Михайлович Анестезиолог-реаниматолог
Краевая больница
Цепляева Дарья Андреевна Анестезиолог-реаниматолог
Стаж 6 лет Онкодиспансер
Шайкин Вячеслав Владимирович Анестезиолог-
реаниматолог Краевая больница
Шах Дмитрий Леонидович Анестезиолог-реаниматолог
Роддом
Шелганов Сергей Викторович Анестезиолог-реаниматолог
Онкодиспансер

Венерологи, дерматологи

Болдырева Анастасия Олеговна Дерматолог, врач-
косметолог, трихолог МЦ Мезоэксперт
Ванчикова Валентина Батоочировна Дерматолог, венеролог
2 категория Кожвендиспансер на Лукашевского
Гагарин Юрий Леонидович Дерматолог, венеролог МЦ
Верамед
Гербутова Наталья Петровна Дерматолог, венеролог 1
категория Кожвендиспансер на Кавказской
Дианова Александра Ивановна Врач-косметолог, венеролог,
дерматолог Стаж 24 года МЦ Галатея
Завгородний Владимир Владимирович Дерматолог,
венеролог Стаж 14 лет 2 категория МЦ Юнидок
Илюхина Алёна Андреевна Дерматолог, венеролог
Кожвендиспансер на Кавказской
Кабутова Лолита Абсаттаровна Дерматолог, венеролог
Кожвендиспансер на Лукашевского
Клименко Марина Евгеньевна Дерматолог Стаж 18 лет 1
категория МЦ Арта медика
Кондратова Юлия Викторовна Дерматолог, венеролог, врач-
косметолог Кожвендиспансер на Кавказской
Кузнецова Галина Дмитриевна Дерматолог, венеролог Стаж
14 лет Больница ФМБА
Курганова Жанна Владимировна Дерматолог, венеролог
Высшая категория Кожвендиспансер Лукашевского
Куц Дарья Николаевна Дерматолог, венеролог
Кожвендиспансер на Кавказской
Ляуфер Татьяна Игоревна Дерматолог, венеролог, детский
дерматолог МЦ Радужный
Минаилова Татьяна Валентиновна Дерматолог, венеролог
Кожвендиспансер на Кавказской
Неустроева Екатерина Сергеевна Дерматолог, венеролог,
миколог Кожвендиспансер на Кавказской
Никитюк Алёна Евгеньевна Дерматолог, венеролог
Кожвендиспансер на Кавказской

Скорая помощь ул. Академика Королёва, 61/1

Врачи

Вакулова Елена Викторовна Высшая категория
Гомзин Сергей Александрович Высшая категория
Литовченко Григорий Викторович
Маякина Любовь Феофановна
Надиров Фурко Кадилович
Павлова Татьяна Васильевна
Панишев Александр Андреевич Высшая категория
Похабова Александра Николаевна Высшая категория
Просин Александр Анатольевич
Сараханов Шоркижон Болтаевич
Синцова Галина Викторовна Высшая категория
Стасюк Иван Михайлович
Хертек Сырга Степановна
Шилова Татьяна Сергеевна

Специалисты со средним мед. образованием (фельдшер)

Абдукова Райхан Рахманкуловна
Алексеев Александр Павлович 1 категория
Андриянова Тамара Николаевна
Антонова Дарья Андреевна
Асабов Юрий Леонидович 1 категория
Асташенкова Ольга Сергеевна
Баландина Вероника Сергеевна
Белобородова Юлия Николаевна
Вакулов Александр Викторович Высшая категория
Власова Татьяна Николаевна
Воронин Максим Юрьевич
Газизова Раиса Валерьевна
Гальченя Дарья Вячеславовна
Герасимов Роман Геннадьевич 2 категория
Деменев Артём Викторович
Дурнева Лариса Викторовна Высшая категория
Дьякович Марина Анатольевна
Ефимова Ирина Николаевна 1 категория
Журавель Антонина Анатольевна
Зайсанов Геннадий Сергеевич
Заря Евгения Олеговна
Зингер Юлия Юрьевна
Ибрагимова Тамара Константиновна
Иванов Сергей Романович
Ипаткина Анастасия Викторовна
Исакова Ирода Абдумажитовна
Ишкова Елена Сергеевна
Карпова Марина Владимировна
Кожарова Анна Фёдоровна
Колесник Прасковья Владимировна
Комарова Людмила Валентиновна
Кохина Валентина Алексеевна
Кочнева Елена Фёдоровна
Кротова Инга Юрьевна
Крылова Наталья Васильевна
Кудрявцева Валентина Сергеевна
Кузёмко Татьяна Васильевна
Лендо Евгений Александрович 1 категория
Леонова Наталья Петровна 1 категория
Лубская Лариса Михайловна
Мазур Елена Анатольевна
Маковой Алина Николаевна
Медынин Игорь Валерьевич 1 категория
Мех Ирина Каземировна Высшая категория
Мова Зоя Владимировна
Мусихина Валерия Игоревна 1 категория
Надеждин Тимофей Николаевич Высшая категория
Никитин Андрей Валерьянович 2 категория
Носова Людмила Яковлевна 1 категория
Носуля Олеся Викторовна Высшая категория
Павлов Юрий Игоревич
Пересунько Александр Юрьевич Высшая категория

Пуртова Екатерина Михайловна Высшая категория
Пушкарь Наталья Станиславовна
Радькова Анна Юрьевна 1 категория
Райкова Ирина Борисовна
Резник Алла Сергеевна
Рящиков Антон Дмитриевич
Светцов Вадим Игоревич
Седова Тамара Фёдоровна Высшая категория
Смотрова Оксана Сергеевна
Спешнев Максим Юрьевич
Стариков Сергей Владимирович Высшая категория
Старкова Татьяна Дмитриевна
Стренадкина Любовь Андреевна Высшая категория
Титаренко Ольга Васильевна
Тихановская Татьяна Владимировна Высшая категория
Тогаева Наталья Бувайсовна
Толкачёва Екатерина Николаевна
Толстых Жанна Васильевна Высшая категория
Фадеева Наталья Дмитриевна Высшая категория
Федченко Анжела Васильевна 1 категория
Федченкова Татьяна Лаврентьевна
Фигура Лина Ивановна
Харин Владислав Ростиславович
Харина Ольга Алексеевна
Ходунова Дарья Леонтьевна
Христовский Антон Игоревич Высшая категория
Шаидова Суварханум Кахировна
Шатилова Наталья Михайловна Высшая категория
Ширкунов Владимир Николаевич
Щекач Анжелла Витальевна Высшая категория
Щипец Светлана Григорьевна
Якимчук Анастасия Игоревна
Яковлева Людмила Рафаэльевна Высшая категория

Врачи УЗИ

Авдеева Екатерина Сергеевна Врач УЗИ Стаж 7 лет Детская поликлиника №1
Александрова Елена Николаевна Гинеколог, врач УЗИ, маммолог МЦ Радужный
Базанова Елена Валентиновна Неонатолог, врач УЗИ Стаж 16 лет Краевая детская больница
Бакетина Тамара Михайловна Врач УЗИ Краевая больница
Бочкарев Игорь Владимирович Врач УЗИ Стаж 36 лет Центр медицинской профилактики
Бычкова Нина Николаевна Врач УЗИ Стаж 49 лет МЦ Юнидок
Волнухин Валерий Владимирович Врач УЗИ Стаж 41 год Высшая категория МЦ Медитекс
Гакалов Андрей Анатольевич Врач УЗИ МЦ Радужный
Громова Яна Владимировна Педиатр, врач УЗИ, детский кардиолог Стаж 25 лет 2 категория МЦ Медитекс
Душкина Елена Валерьевна Врач УЗИ МЦ Радужный
Елкин Олег Валерьевич Врач УЗИ Стаж 35 лет МЦ Юнидок
Епифанцева Виктория Викторовна Врач УЗИ Стаж 5 лет Центр медицинской профилактики
Загорская Анна Вадимовна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог Гинекологическая клиника
Зеленова Ольга Викторовна Врач УЗИ Стаж 22 года Кардиодиспансер
Иевлева Елена Александровна Врач УЗИ Стаж 34 года Поликлиника №3
Ионова Татьяна Викторовна Врач УЗИ Стаж 20 лет Больница №2
Иштуганова Галина Юрьевна Врач УЗИ Поликлиника №1
Калашникова Жанна Михайловна Врач УЗИ Стаж 15 лет Детская поликлиника №1
Коваленко Дмитрий Геннадьевич Врач УЗИ Стаж 27 лет 1 категория
Онкодиспансер
Колобов Виктор Юрьевич Рентгенолог, врач УЗИ Стаж 14 лет Краевая детская больница
Комарова Лилия Константиновна Врач УЗИ Стаж 45 лет Высшая категория Детская поликлиника №1
Кривинкова Анастасия Юрьевна Врач УЗИ Стаж 11 лет Больница ФМБА
Кузнецов Алексей Петрович Врач УЗИ МЦ Юнилаб
Куликова Татьяна Викторовна Врач УЗИ 1 категория Роддом
Курилович Ираида Андреевна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог Высшая категория Гинекологическая клиника
Морозова Светлана Викторовна Врач УЗИ, функциональный диагност Высшая категория Краевая больница
Мукожева Ирина Хасанбиевна Гинеколог-эндокринолог, акушер, врач УЗИ, гинеколог, детский гинеколог, маммолог Стаж 11 лет МЦ Любимый доктор
Мышко Татьяна Алексеевна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог Высшая категория Гинекологическая клиника
Наседкин Александр Александрович Врач УЗИ, рентгенолог Стаж 9 лет Больница №2

Врачи-косметологи

Болдырева Анастасия Олеговна Дерматолог, врач-косметолог, трихолог Стаж 8 лет МЦ Мезозэксперт
 Бычкова Лариса Александровна Врач-косметолог МЦ Радужный
 Дианова Александра Ивановна Врач-косметолог, венеролог, дерматолог Стаж 24 года МЦ Галатя
 Кондратова Юлия Викторовна Дерматолог, венеролог, врач-косметолог МЦ Галатя
 Сергиенко Елена Николаевна Дерматолог, венеролог, врач-косметолог МЦ Лакрима

Гастроэнтерологи

Гуринова Виктория Халилулловна Гастроэнтеролог Стаж 6 лет МЦ Юнидок
 Долгова Татьяна Георгиевна Гастроэнтеролог Высшая категория Краевая больница
 Костенко Виктория Михайловна Гастроэнтеролог Краевая больница
 Минцева Леонора Львовна Гастроэнтеролог, терапевт Стаж 46 лет Высшая категория МЦ Медитекс

Гематологи

Калюжная Галина Григорьевна Гематолог Высшая категория Краевая больница
 Леандрова Людмила Александровна Гематолог Высшая категория Краевая больница

Генетики

Дмитриева Татьяна Терентьевна Генетик Стаж 40 лет Высшая категория Краевая детская больница
 Латыпов Артур Шамильевич Генетик Стаж 32 года Высшая категория, к.м.н. Лаборатория Геномед
 Маркова Татьяна Владимировна Генетик Стаж 30 лет Высшая категория, д.м.н. Лаборатория Геномед

Гепатологи

Кижяева Валентина Ивановна Гепатолог Высшая категория Центр СПИД

Гериатры (геронтологи)

Крутий Мария Валерьевна Герiatr (геронтолог) Гериатрическая больница

Гинекологи-эндокринологи

Гельман Анна Викторовна Гинеколог-эндокринолог Стаж 25 лет 1 категория МЦ Медитекс
 Загорская Анна Вадимовна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог Гинекологическая клиника
 Курилович Ираида Андреевна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог Высшая категория Гинекологическая клиника
 Мукожева Ирина Хасанбиевна Гинеколог-эндокринолог, акушер, врач УЗИ, гинеколог, детский гинеколог, маммолог Стаж 11 лет МЦ Любимый доктор
 Мышко Татьяна Алексеевна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог Высшая категория Гинекологическая клиника
 Павлова Елена Борисовна Гинеколог, акушер, врач УЗИ, гинеколог-эндокринолог, репродуктолог Высшая категория Женская консультация

Диабетологи

Коновалова Валентина Владимировна Эндокринолог, диабетолог Стаж 11 лет Поликлиника ГБ№2

Инструкторы ЛФК

Специалисты со средним медицинским образованием
 Евтушенко Галина Фёдоровна Инструктор ЛФК Краевая детская больница
 Коваль Валентина Ивановна Инструктор ЛФК Краевая детская больница
 Малахова Светлана Фёдоровна Инструктор ЛФК Поликлиника №1

Черкасова Светлана Валерьевна Инструктор ЛФК МЦ Ормедимум
 Шевченко Елена Ивановна Инструктор ЛФК Стаж 43 года 1 категория Больница №2
 Шоленкова Елена Анатольевна Инструктор ЛФК Детская поликлиника №2

Инфекционисты

Клейменов Пётр Владимирович Стаж 13 лет Центр СПИД
 Лись Мария Владимировна Стаж 14 лет Поликлиника ГБ №2
 Махмадов Давлят Аслиевич Поликлиника №1
 Олексюк Маргарита Андреевна 1 категория Центр СПИД
 Рябых Елена Анатольевна Высшая категория Центр СПИД
 Стрельникова Юлия Владимировна Центр СПИД
 Тяпкина Евгения Олеговна Центр СПИД
 Фокина Наталья Вениаминовна 1 категория Центр СПИД
 Шишканакова Сара Даваасановна Стаж 33 года Поликлиника №3

Кардиологи

Абдурасулов Сайдулла Пайзуллаевич Кардиолог Стаж 17 лет Поликлиника ГБ №2
 Азимов Абдурасул Ахмадович Кардиолог Поликлиника №1
 Вайнес Ирина Николаевна Кардиолог Стаж 38 лет Высшая категория Больница №1
 Вишняк Александр Валерьевич Кардиолог Краевая больница
 Кличкова Ирина Ивановна Кардиолог Стаж 37 лет Высшая категория Кардиодиспансер
 Коляда Елена Юрьевна Кардиолог, терапевт Высшая категория МЦ Радужный
 Комогорова Светлана Николаевна Кардиолог Стаж 32 года Высшая категория Кардиодиспансер
 Кривинков Михаил Петрович Кардиолог Краевая больница
 Листратенко Марина Владимировна Кардиолог Стаж 39 лет Высшая категория Кардиодиспансер
 Новикова Ольга Анатольевна Кардиолог Стаж 36 лет Больница №1
 Перевезенцева Ирина Владимировна Кардиолог Стаж 25 лет Высшая категория Больница №1
 Печурина Елена Владимировна Терапевт, кардиолог Стаж 17 лет Поликлиника №3
 Путятин Татьяна Сергеевна Кардиолог Стаж 12 лет Высшая категория Кардиодиспансер
 Скрыль Елена Николаевна Кардиолог Стаж 32 года Высшая категория Больница №1
 Спиркович Михаил Константинович Кардиолог, анестезиолог-реаниматолог Стаж 25 лет 1 категория Больница №1
 Тюрикова Эльвира Хамидулловна Кардиолог 1 категория Краевая больница
 Шпинева Елена Дмитриевна Кардиолог Стаж 30 лет Высшая категория Кардиодиспансер

ЛОРы, сурдологи

Блумс Марис Эдвинович ЛОР Противотуберкулёзный диспансер
 Гребень Максим Сергеевич ЛОР, детский ЛОР, сурдолог Стаж 13 лет Краевая больница
 Дианов Евгений Васильевич ЛОР МЦ Галатя
 Клименко Надежда Михайловна ЛОР 1 категория Поликлиника г. Вилючинск
 Кривенцова Елена Геннадьевна ЛОР Поликлиника №1
 Макарова Татьяна Юрьевна ЛОР Стаж 11 лет Поликлиника ГБ№2
 Мамырзаев Рахматилла Абдыкалькович ЛОР Стаж 11 лет Больница №1
 Марьянинова Ирина Михайловна ЛОР Высшая категория Краевая больница
 Мащенко Ольга Владимировна ЛОР Стаж 9 лет
 Петрухина Антонина Александровна ЛОР Стаж 39 лет Высшая категория МЦ Медитекс
 Прохоренко Александра Владимировна ЛОР Стаж 7 лет Центр медицинской профилактики
 Сестеров Илья Сергеевич ЛОР Краевая больница
 Снежко Алевтина Александровна ЛОР Стаж 50 лет Больница ФМБА

Микологи

Неустроева Екатерина Сергеевна Дерматолог, венеролог, миколог Кожвендиспансер на Кавказской

Наркологи

Гореликов Игорь Витальевич Нарколог, психиатр, психотерапевт к.м.н МЦ Медальянс
Полищук Геннадий Алексеевич Психиатр, нарколог Поликлиника пос. Рыбачий
Суркова Светлана Александровна Гипнолог, нарколог, психотерапевт Стаж 14 лет МЦ Аддикт
Шамаков Роман Алексеевич Нарколог 1 категория Наркодиспансер

Неврологи

Апушкина Татьяна Михайловна Невролог Краевая больница
Белоусова Надежда Петровна Невролог Высшая категория Центр здоровой стопы
Белоусова Надежда Петровна Невролог, детский невролог Высшая категория МЦ Радужный
Вейлерт Елена Степановна Невролог Стаж 28 лет 1 категория Больница №1
Велицкая Марина Геннадьевна Невролог Стаж 34 года Высшая категория Больница №1
Гаврилина Руслана Сергеевна Невролог Краевая больница
Горбарева Людмила Николаевна Невролог Стаж 49 лет Поликлиника ГБ№2
Девятков Александр Борисович Невролог Стаж 30 лет Высшая категория МЦ Медитекс
Донгак Долаана Анайбановна Невролог, детский невролог Стаж 31 год Высшая категория Поликлиника №3
Жиглова Тамара Васильевна Невролог Гериатрическая больница
Зарубина Татьяна Евгеньевна Невролог Стаж 24 года Высшая категория МЦ Ормедимум
Киреева Татьяна Назаровна Невролог Высшая категория Краевая больница
Ковтунова Надежда Викторовна Невролог Стаж 38 лет Больница №1
Костенко Елена Ильинична Невролог Стаж 37 лет МЦ Юнидок
Лесняк Татьяна Юрьевна Невролог Стаж 5 лет Больница №2
Мальцева Лариса Гурьевна Невролог Стаж 32 года Высшая категория Краевая больница
Митрушина Екатерина Игоревна Невролог Краевая больница
Михеева Елена Викторовна Невролог 1 категория Кардиодиспансер
Муллугалимова Надежда Сергеевна Невролог Стаж 7 лет Больница №2
Мындреску Сергей Александрович Детский невролог, невролог Стаж 17 лет МЦ Медлайн
Николаев Анатолий Вячеславович Невролог Поликлиника г. Вилючинск
Николаева Виктория Григорьевна Невролог Стаж 22 года Высшая категория Больница №2
Обертынский Юрий Григорьевич Невролог Детская поликлиника №2
Ондар Россина Артис-ооловна Невролог МЦ Медальянс
Роз-марица Элла Викторовна Невролог Стаж 23 года Высшая категория Поликлиника №1
Романова Марина Васильевна Невролог Стаж 34 года Высшая категория Неврологическая клиника
Сысоева Елена Руслановна Невролог Стаж 20 лет 1 категория Больница №1
Татарина Карина Валерьевна Невролог, детский невролог Стаж 14 лет Краевая больница
Терешов Алексей Алексеевич Невролог Стаж 14 лет Краевая больница
Терешов Алексей Юрьевич Невролог Стаж 37 лет Высшая категория Краевая больница
Токарева Маргарита Васильевна Невролог, эпилептолог Стаж 36 лет Высшая категория Краевая больница
Толбузова Елена Владимировна Невролог Стаж 29 лет Высшая категория Неврологическая клиника
Толманова Раиса Яковлевна Невролог Стаж 54 года Центр медицинской профилактики

Филатова Марина Васильевна Невролог Центр медицинской профилактики
Цыкалова Ольга Владимировна Невролог Стаж 36 лет Поликлиника №1
Шабарова Виктория Юрьевна Невролог МЦ Аддикт
Шайхутдинова Юлия Евгеньевна Невролог Краевая больница
Шакиров Фарход Зияидинович Невролог Стаж 12 лет Поликлиника ГБ№2
Шипулина Оксана Александровна Невролог Стаж 30 лет Больница ФМБА

Нейрохирурги

Проскуренок Максим Александрович Нейрохирург Краевая больница
Седов Василий Евгеньевич Нейрохирург Краевая больница
Хрульков Дмитрий Иванович Нейрохирург Высшая категория Краевая больница

Неонатологи

Базанова Елена Валентиновна Неонатолог, врач УЗИ Стаж 16 лет Краевая детская больница
Балган Шенне Николаевна Неонатолог Стаж 18 лет 1 категория Больница №2
Димитрюк Инна Александровна Неонатолог Стаж 23 года 1 категория Больница №2
Лямцева Ольга Викторовна Неонатолог Стаж 9 лет Краевая детская больница
Мурсаметова Ирина Геннадьевна Неонатолог 1 категория Роддом
Мустафинова Людмила Равиловна Неонатолог Стаж 20 лет Краевая детская больница
Низомадиев Хасан Бердиалиевич Неонатолог Роддом
Павлова Татьяна Владимировна Неонатолог Высшая категория Роддом
Тарасенко Юлия Николаевна Неонатолог Горбольница г. Вилючинск
Федюкова Александра Сергеевна Неонатолог Роддом
Хапалажева Марина Олеговна Неонатолог Стаж 31 год Высшая категория Краевая детская больница

Нефрологи

Невежина Наталья Владимировна Педиатр, детский кардиолог, нефролог Стаж 46 лет Высшая категория Краевая детская поликлиника

Онкологи

Алексеев Алексей Викторович Онколог Стаж 30 лет Онкодиспансер
Андренко Олеся Станиславовна Онколог Стаж 9 лет Онкодиспансер
Блинов Анатолий Григорьевич Онколог Стаж 49 лет Высшая категория Онкодиспансер
Гвоздева Яна Андреевна Онколог, маммолог Стаж 9 лет Онкодиспансер
Евтушенко Дмитрий Андреевич Онколог Стаж 18 лет Онкодиспансер
Егоров Владимир Александрович Онколог Стаж 49 лет Высшая категория Онкодиспансер
Жаркова Ольга Викторовна Онколог Стаж 26 лет Онкодиспансер
Замчевская Олеся Владимировна Онколог Стаж 21 год 1 категория Онкодиспансер
Зиганшина Наталья Викторовна Онколог Стаж 36 лет Высшая категория Онкодиспансер
Корниенко Наталья Владимировна Онколог Стаж 31 год Высшая категория Онкодиспансер
Купцова Ксения Владимировна Онколог Стаж 13 лет Онкодиспансер
Ниценко Александр Иванович Онколог Стаж 33 года Высшая категория Онкодиспансер
Садехов Антон Александрович Онколог Стаж 6 лет Онкодиспансер
Садовников Владимир Леонидович Хирург, онколог Стаж 34 года МЦ Юнидок
Сивунова Ирина Догувна Онколог, маммолог Стаж 29 лет

Офтальмологи (окулисты)

Валькова Ольга Владимировна Офтальмолог (окулист) Стаж 33 года Поликлиника ГБ№2
 Дмитриук Валентина Юрьевна Офтальмолог (окулист) Стаж 35 лет Поликлиника №3
 Дробышевская Наталья Игоревна Офтальмолог (окулист) Высшая категория Поликлиника г. Вилючинск
 Ерёмина Анна Николаевна Офтальмолог (окулист) Стаж 17 лет Неврологическая клиника
 Заблоцкая Ирина Александровна Офтальмолог (окулист) Высшая категория Краевая больница
 Кашаева Надежда Олеговна Офтальмолог (окулист) МЦ Радужный
 Комбаров Вадим Валерьевич Офтальмолог (окулист) Стаж 19 лет МЦ Точка зрения
 Кривонос Ирина Васильевна Офтальмолог (окулист) Стаж 25 лет Детская поликлиника №2
 Кубышкина Надежда Николаевна Офтальмолог (окулист) Горбольница г. Вилючинск
 Леонтьев Роман Олегович Офтальмолог (окулист) Краевая больница
 Лобачева Ольга Владимировна Офтальмолог (окулист) Краевая больница
 Павлова Ольга Дмитриевна Офтальмолог (окулист) Поликлиника ГБ№2
 Прошки Олег Валерьевич Офтальмолог (окулист) МЦ Радужный
 Раздобудько Алла Сергеевна Офтальмолог (окулист) Краевая больница
 Сестерова Татьяна Александровна Офтальмолог (окулист) Стаж 34 года Центр медицинской профилактики
 Соктоева Татьяна Дашеевна Офтальмолог (окулист) Поликлиника №1
 Сониная Татьяна Юрьевна Педиатр, офтальмолог (окулист) 1 категория Детская поликлиника №2
 Сорокин Михаил Степанович Офтальмолог (окулист) Высшая категория Краевая больница
 Сухорукова Светлана Юрьевна Офтальмолог (окулист) Стаж 21 год Поликлиника №3
 Табачинская Елена Вячеславовна Офтальмолог (окулист) Стаж 31 год 1 категория Краевая детская поликлиника
 Федоров Олег Валерьевич Офтальмолог (окулист) МЦ Юнидок
 Чуева Юлия Александровна Офтальмолог (окулист) Краевая больница
 Шотина Юлия Михайловна Офтальмолог (окулист) Высшая категория Краевая больница

Проктологи

Вилчичкин Александр Валерьевич Хирург, проктолог Стаж 24 года Высшая категория МЦ Лакрима

Профпатологи

Бородина Валерия Викторовна Терапевт, профпатолог Стаж 34 года МЦ Лакрима
 Гальцева Вера Михайловна Профпатолог Стаж 48 лет Высшая категория Больница №1
 Жарикова Анастасия Владимировна Терапевт, профпатолог, ревматолог Стаж 15 лет Кардиодиспансер
 Сулова Юлия Александровна Профпатолог Стаж 27 лет Центр медицинской профилактики

Психиатры

Гореликов Игорь Витальевич Нарколог, психиатр, психотерапевт к.м.н МЦ Медальянс
 Карагулова Роза Рыскельдиевна Психиатр, психотерапевт Психдиспансер
 Критинина Екатерина Андреевна Психиатр, психотерапевт Стаж 15 лет 1 категория МЦ Юнидок
 Михайличенко Наталья Михайловна Психиатр, психотерапевт, сексолог Стаж 26 лет Неврологическая клиника
 Полищук Геннадий Алексеевич Психиатр, нарколог Поликлиника г. Вилючинск

Психологи

Большакова Оксана Сергеевна Психолог Краевая детская больница
 Бровченко Елена Борисовна Психолог МЦ Эстетик
 Васильева Елизавета Викторовна Психолог Роддом

Ерёмина Лариса Витальевна Психолог Стаж 22 года Детская поликлиника №1
 Коваленко Светлана Владимировна Психолог Центр СПИД
 Кускел-Оол Дина Монгушевна Психолог Стаж 46 лет Поликлиника №3
 Патык Татьяна Михайловна Психолог Роддом
 Семенов Иван Игоревич Психолог Стаж 19 лет Детская поликлиника №1
 Щербинина Наталья Юрьевна Психолог Женская консультация №3

Психотерапевты

Бернацкий Андрей Анатольевич Психотерапевт Стаж 39 лет МЦ Медитекс
 Гореликов Игорь Витальевич Нарколог, психиатр, психотерапевт к.м.н МЦ Медальянс
 Звягин Владимир Иванович Психотерапевт Кабинет врача Звягина
 Карагулова Роза Рыскельдиевна Психиатр, психотерапевт Психдиспансер
 Критинина Екатерина Андреевна Психиатр, психотерапевт Стаж 15 лет 1 категория МЦ Юнидок
 Михайличенко Наталья Михайловна Психиатр, психотерапевт, сексолог Стаж 26 лет Неврологическая клиника
 Перова Ксения Александровна Психотерапевт Стаж 14 лет 1 категория Неврологическая клиника
 Суркова Светлана Александровна Гипнолог, нарколог, психотерапевт Стаж 14 лет МЦ Аддикт

Пульмонологи

Епанешников Игорь Владимирович Пульмонолог, терапевт Стаж 35 лет Высшая категория Противотуберкулезный диспансер

Радиологи Онкодиспансер

Давыдов Михаил Юрьевич Стаж 41 год Высшая категория
 Зиганшина Виктория Ирековна Стаж 12 лет
 Калмыков Павел Львович Стаж 36 лет Высшая категория
 Мостовая Ирина Валерьевна Стаж 24 года Высшая категория
 Шевнина Евгения Анатольевна Стаж 11 лет

Ревматологи Кардиодиспансер

Жарикова Анастасия Владимировна Терапевт, профпатолог, ревматолог Стаж 15 лет
 Куличкина Юлия Николаевна Ревматолог Стаж 13 лет

Рентгенологи

Адыгбай Сайлана Санчатовна Рентгенолог Стаж 11 лет Больница №2
 Асамидинов Абдумавлян Нематиллаевич Рентгенолог Поликлиника №1
 Баранова Елена Владимировна Рентгенолог Противотуберкулезный диспансер
 Бельды Кирилл Владимирович Рентгенолог Стаж 7 лет Больница №1
 Боброва Виктория Викторовна Рентгенолог Противотуберкулезный диспансер
 Боднарчук Юлия Гасановна Рентгенолог Краевая больница
 Бондаренко Алексей Владимирович Рентгенолог Стаж 28 лет Высшая категория Больница №2
 Головки Фарид Юсуповна Рентгенолог Поликлиника №1
 Горева Ольга Викторовна Рентгенолог Противотуберкулезный диспансер
 Жариков Роман Игоревич Рентгенолог Стаж 14 лет Онкодиспансер
 Зинченко Игорь Евгениевич Рентгенолог Больница №2
 Каржевина Светлана Евгеньевна Рентгенолог Стаж 26 лет 2 категория Больница №1
 Кожевников Михаил Борисович Рентгенолог Стаж 7 лет Онкодиспансер
 Колобов Виктор Юрьевич Рентгенолог, врач УЗИ Стаж 14 лет Краевая детская больница
 Кривоустов Игорь Николаевич Рентгенолог Стаж 39 лет Детская поликлиника №1
 Кубанова Юлия Алексеевна Рентгенолог Краевая больница
 Логинова Лариса Викторовна Рентгенолог Поликлиника №3
 Наседкин Александр Александрович Врач УЗИ, рентгенолог Стаж 9 лет Больница №2
 Нестеренко Игорь Вячеславович Рентгенолог Высшая категория

Репродуктологи

Павлова Елена Борисовна Гинеколог, акушер, врач УЗИ, гинеколог-эндокринолог, репродуктолог Высшая категория Женская консультация

Рефлексотерапевты

Коньшева Роза Рашидовна Рефлексотерапевт Стаж 6 лет Поликлиника №3

Сексологи

Михайличенко Наталия Михайловна Психиатр, психотерапевт, сексолог Стаж 26 лет Психдиспансер Мотько Виталий Евгеньевич Сексолог Психдиспансер

Спортивные врачи Кардиодиспансер

Безвербная Елена Витальевна Стаж 37 лет 1 категория
Гончарова Ольга Алексеевна Стаж 50 лет 1 категория
Евтуховская Ирина Александровна Стаж 34 года
Неверова Лариса Николаевна Стаж 46 лет 1 категория
Пчелинцева Екатерина Сергеевна Стаж 14 лет Высшая категория

Терапевты

Адамова Нелли Валентиновна Терапевт Стаж 38 лет Высшая категория Больница №2
Адыкова Лариса Иннокентьевна Терапевт Поликлиника №1
Аламанова Бурулча Аламановна Терапевт Стаж 9 лет Поликлиника ГБ №2
Ахметова Елена Николаевна Терапевт Стаж 35 лет Кардиодиспансер
Аюрова Ольга Дамдинжаповна Терапевт Стаж 11 лет Поликлиника №3
Барышев Александр Михайлович Терапевт Стаж 4 года Поликлиника ГБ №2
Беляева Наталья Геннадьевна Терапевт Стаж 33 года 1 категория Кардиодиспансер
Бережнюк Светлана Олеговна Терапевт Стаж 5 лет Краевая больница
Близнюк Маргарита Петровна Терапевт Стаж 24 года Больница №1
Богдан Галина Павловна Терапевт Стаж 45 лет 1 категория Центр медицинской профилактики
Бородина Валерия Викторовна Терапевт, профпатолог Стаж 34 года МЦ Лакрима
Бухонина Ирина Викторовна Терапевт Стаж 34 года 1 категория Онкодиспансер
Вагина Елена Аркадьевна Терапевт Стаж 8 лет Кардиодиспансер
Ванюшкина Наталья Александровна Терапевт Стаж 35 лет Поликлиника №3
Волинщикова Любовь Николаевна Терапевт Стаж 5 лет МЦ Ормедидум
Ворожцова Надежда Васильевна Терапевт Центр медицинской профилактики
Гершенович Валентина Николаевна Терапевт Стаж 48 лет Неврологическая клиника
Говоруха Елена Дмитриевна Терапевт Стаж 42 года Больница ФМБА
Голобоков Сергей Дмитриевич Терапевт Поликлиника №1
Громова Анна Владимировна Терапевт Стаж 32 года Центр медицинской профилактики
Громыко Александра Васильевна Терапевт Поликлиника №1
Данько Наталья Анатольевна Терапевт Стаж 36 лет Высшая категория Поликлиника ГБ №2
Даржаа Аяна Сергеевна Терапевт Стаж 3 года Поликлиника №1
Дарина Наталья Михайловна Терапевт Поликлиника ГБ №2
Деш Ирена Михайловна Терапевт Поликлиника №1
Егорова Алена Анатольевна Терапевт Стаж 9 лет Больница №1
Епанешников Игорь Владимирович Пульмонолог, терапевт Стаж 35 лет Высшая категория МЦ Арта медика
Жарикова Анастасия Владимировна Терапевт, профпатолог,

ревматолог Стаж 15 лет Кардиодиспансер
Зайсанова Ирина Геннадьевна Терапевт Высшая категория Гериатрическая больница
Кажура Ирина Владимировна Терапевт Стаж 25 лет 1 категория Больница №1
Качан Галина Федоровна Терапевт Стаж 41 год Высшая категория Больница №1
Коляда Елена Юрьевна Кардиолог, терапевт Высшая категория МЦ Радужный
Корзун Наталья Олеговна Терапевт Краевая больница
Косыгина Людмила Леонидовна Терапевт Стаж 37 лет Поликлиника №3
Кочерженко Владислав Викторович Терапевт Стаж 28 лет Больница ФМБА
Кригер Галина Петровна Терапевт Стаж 30 лет МЦ Юнидок
Литвинова Диана Георгиевна Терапевт Стаж 16 лет МЦ Юнидок
Лосева Юлия Анатольевна Терапевт МЦ Медлайн
Магомедова Саида Магомедовна Терапевт Стаж 22 года Центр медицинской профилактики
Манушина Елена Борисовна Терапевт Стаж 35 лет Кардиодиспансер
Маринина Светлана Николаевна Терапевт Стаж 37 лет Поликлиника №3
Меркульева Валентина Васильевна Терапевт Стаж 31 год Высшая категория Больница №1
Минцева Леонора Львовна Гастроэнтеролог, терапевт Стаж 46 лет Высшая категория МЦ Медитекс
Миронова Марина Александровна Терапевт Поликлиника ГБ №2
Науменко Марина Владимировна Терапевт Стаж 5 лет Центр медицинской профилактики
Негруль Елена Юрьевна Терапевт Стаж 36 лет Высшая категория Больница №1
Низомадinov Хусейн Бердиалиевич Терапевт Краевая больница
Ондар Тайгана Тарасовна Терапевт Стаж 4 года Поликлиника ГБ №2
Осмоналиева Чинар Арстаналиевна Терапевт Стаж 35 лет МЦ Юнидок
Павлов Сергей Николаевич Терапевт Стаж 44 года Больница ФМБА
Печурина Елена Владимировна Терапевт, кардиолог Стаж 17 лет Поликлиника №3
Плотникова Тамара Ивановна Терапевт Стаж 49 лет Высшая категория Поликлиника №1
Родак Галина Семеновна Терапевт Стаж 21 год Поликлиника ГБ №2
Савина Ирина Леонидовна Терапевт Поликлиника №1
Савченкова Анна Александровна Терапевт 1 категория Гериатрическая больница
Салчак Диана Шолбановна Терапевт Стаж 3 года Поликлиника ГБ №2
Санданова Ольга Дамдинжаповна Терапевт Стаж 11 лет Поликлиника №3
Сат Анай-Хаак Алексеевна Терапевт Поликлиника №1
Свалова Валентина Октековна Терапевт Поликлиника №1
Севек Татьяна Кыргызовна Терапевт Стаж 30 лет Поликлиника №3
Сегизбаева Зина Токторбаевна Терапевт Стаж 41 год Поликлиника №3
Селиванова Валентина Семеновна Терапевт Стаж 47 лет 1 категория Роддом
Сердюк Людмила Владимировна Терапевт Стаж 44 года 1 категория Кардиодиспансер
Сернова Зоя Леонидовна Терапевт Стаж 41 год Поликлиника ГБ №2
Стеценко Алина Викторовна Терапевт Стаж 5 лет Поликлиника ГБ №2
Сурков Денис Александрович Терапевт Стаж 18 лет МЦ Аддикт
Суховий Лидия Александровна Терапевт Стаж 42 года Поликлиника №3
Тибукин Артём Сергеевич Терапевт Стаж 5 лет Поликлиника ГБ №2

Травматологи, ортопеды

Вейлерт Иван Петрович Травматолог, ортопед Стаж 10 лет 2 категория Больница №2
 Вороненко Иван Анатольевич Травматолог, ортопед Стаж 21 год 1 категория Больница №2
 Гаврилов Владимир Владимирович Травматолог Стаж 38 лет Поликлиника №3
 Давыдов Игорь Леонидович Травматолог, детский ортопед Стаж 6 лет Детская поликлиника №1
 Дорохов Сергей Геннадьевич Травматолог Горбольница г. Вилючинск
 Дремин Андрей Викторович Травматолог, ортопед Стаж 13 лет Больница №2
 Душечкин Артем Анатольевич Травматолог Поликлиника г. Вилючинск
 Емельянова Вера Евгеньевна Травматолог, ортопед Высшая категория Краевая больница
 Запорожец Альберт Викторович Травматолог, андролог, детский ортопед, детский уролог, детский хирург, ортопед Стаж 18 лет Детская поликлиника №2
 Землянский Александр Александрович Травматолог, ортопед Стаж 26 лет Высшая категория Больница №2
 Зиновьев Алексей Александрович Травматолог, ортопед Краевая Больница
 Ивашкова Ольга Александровна Травматолог, ортопед Высшая категория Краевая больница
 Каракулько Наталья Алексеевна Травматолог, детский ортопед Стаж 14 лет к.м.н Детская поликлиника №1
 Ланкин Илья Владимирович Травматолог, ортопед Стаж 23 года Высшая категория Больница №2
 Маматякубов Шавкатбек Абдулатипович Травматолог, детский ортопед, ортопед Стаж 10 лет Травмпункт
 Митяшев Алексей Анатольевич Травматолог, ортопед Стаж 14 лет 1 категория Больница №2
 Морозов Владимир Александрович Травматолог, ортопед Стаж 19 лет 1 категория Краевая больница
 Неустроев Владимир Сергеевич Травматолог, ортопед Травмпункт
 Нурматов Содижан Махамадалиевич Рентгенолог, ортопед, травматолог Стаж 14 лет Поликлиника №1
 Прощенко Ярослав Николаевич Травматолог, детский хирург, ортопед Стаж 24 года Высшая категория МЦ Галатея
 Соленов Владимир Игоревич Ортопед, детский ортопед Стаж 14 лет МЦ Радужный
 Соленов Владимир Игоревич Ортопед, травматолог Стаж 14 лет Неврологическая клиника
 Старых Сергей Вадимович Травматолог, ортопед Стаж 32 года Высшая категория Краевая больница
 Тен Роман Радионович Травматолог, ортопед Краевая больница
 Терехина Татьяна Николаевна Травматолог, ортопед Высшая категория Краевая больница
 Токарев Евгений Валерьевич Травматолог, ортопед Травмпункт
 Федорович Игорь Юрьевич Травматолог, ортопед Поликлиника №1
 Христенко Иван Викторович Травматолог, ортопед Стаж 6 лет Больница №2
 Чепрасов Владимир Михайлович Травматолог, ортопед Стаж 38 лет Поликлиника №1
 Эргешов Арслан Саматович Травматолог, ортопед Поликлиника №1

Трихологи

Болдырева Анастасия Олеговна Дерматолог, врач-косметолог, трихолог Стаж 8 лет МЦ Мезоэксперт

Урологи

Берсенева Наталья Николаевна Уролог Стаж 34 года Противотуберкулезный диспансер
 Боднарчук Егор Юрьевич Уролог 2 категория Краевая больница
 Гасратов Арсен Сиражутдинович Уролог Краевая больница

Гаузьяк Александр Владимирович Уролог Стаж 12 лет МЦ Радужный
 Жолобецкий Андрей Иванович Уролог Стаж 33 года Поликлиника №3
 Кирпиков Владимир Ильич Уролог Стаж 42 года Больница ФМБА
 Коваленко Антон Сергеевич Уролог 1 категория МЦ Юнидок
 Кузнецов Игорь Валерьевич Уролог Высшая категория Краевая больница
 Мышко Владислав Борисович Уролог Высшая категория Краевая больница
 Рыскулов Нурланбек Ибрагимович Уролог Стаж 12 лет Поликлиника ГБ№2
 Семикин Максим Сергеевич Уролог Поликлиника г. Вилючинск
 Сухина Владимир Владимирович Уролог Стаж 32 года Высшая категория Краевая больница
 Шотин Андрей Евгеньевич Уролог Стаж 26 лет Высшая категория Больница №1

Физиотерапевты

Ишак Маргарита Геннадьевна Поликлиника №1
 Лисейко Ирина Витальевна 1 категория Краевая больница
 Тимофеева Татьяна Геннадьевна Стаж 24 года В кат. Больница №2

Флебологи

Юрасов Сергей Ефимович Флеболог, хирург Стаж 45 лет Высшая категория, к.м.н МЦ Медитекс

Фтизиатры Противотуберкулезный диспансер

Валитов Роман Кимович Торакальный хирург, Стаж 28 лет
 Губенская Виктория Николаевна Стаж 15 лет
 Дивии Байлак Демуровна
 Епифанцева Наталья Анатольевна Высшая категория
 Зиборова Валентина Вячеславовна
 Котоменкова Ирина Юрьевна
 Лещук Ольга Викторовна 1 категория
 Ляскин Максим Михайлович
 Райспер Татьяна Владимировна
 Чернышенко Нина Лаврентьевна 1 категория
 Шелудченко Евгения Сергеевна

Функциональные диагносты

Бабай Алевтина Сенгиевна Функциональный диагност Краевая больница
 Балчыр Алдынай Оолаковна Функциональный диагност Стаж 13 лет Детская поликлиника №1
 Довгопол Дарья Владимировна Функциональный диагност Краевая больница
 Ивашова Валентина Павловна Функциональный диагност Стаж 49 лет Высшая категория Больница №1
 Ковальчук Ирина Андреевна Функциональный диагност Стаж 36 лет Высшая категория Кардиодиспансер
 Лиманская Оксана Анатольевна Функциональный диагност Стаж 33 года Высшая категория Больница №1
 Ляшенко Наталья Владимировна Функциональный диагност Стаж 31 год Высшая категория Больница №2
 Молчанова Татьяна Алексеевна Функциональный диагност Поликлиника №1
 Морозова Светлана Викторовна Врач УЗИ, функциональный диагност Высшая категория Краевая больница
 Носырева Валентина Ивановна Функциональный диагност Стаж 46 лет Высшая категория Детская поликлиника №1
 Рассказова Людмила Владимировна Функциональный диагност Стаж 14 лет Кардиодиспансер
 Стефаненко Марина Юрьевна Функциональный диагност Стаж 35 лет Высшая категория Краевая больница
 Яганова Юлия Константиновна Функциональный диагност Поликлиника №1

Хирурги торакальные

Валитов Роман Кимович Торакальный хирург, фтизиатр Стаж 28 лет Противотуберкулезный диспансер

Хирурги

Мальков Сергей Олегович Хирург МЦ Радужный
 Матвеева Ольга Ивановна Хирург 1 категория Поликлиника №1
 Ондар Эрес Сергеевич Хирург Горбольница г. Вилючинск
 Пак Виктор Николаевич Хирург Стаж 45 лет Больница ФМБА
 Пеньковой Александр Викторович Хирург, эндоскопист Стаж 25 лет Высшая категория Больница №2
 Попов Валерий Павлович Хирург Стаж 28 лет Больница №2
 Розман Виталий Васильевич Хирург Стаж 14 лет Больница №2
 Рублев Борис Владимирович Хирург Поликлиника №1
 Садовников Владимир Леонидович Хирург, онколог Стаж 34 года МЦ Юнидок
 Стасевич Владимир Викторович Хирург Стаж 5 лет Краевая больница
 Ташкинов Андрей Леонидович Хирург Стаж 24 года Больница ФМБА
 Терентьев Дмитрий Геннадьевич Хирург Высшая категория Краевая больница
 Титов Владимир Анатольевич Хирург Высшая категория Краевая больница
 Фомина Ирина Алексеевна Хирург Стаж 18 лет 1 категория Поликлиника ГБ№2
 Фрумузаки Сергей Иванович Хирург Высшая категория МЦ Медлайн
 Хайменова Ольга Вениаминовна ЛОР, сурдолог, хирург Стаж 9 лет МЦ Лакрима
 Чумак Сергей Анатольевич Хирург Стаж 23 года Высшая категория, к.м.н МЦ Юнидок
 Юрасов Сергей Ефимович Флеболог, хирург Стаж 45 лет Высшая категория, к.м.н Краевая больница

Челюстно-лицевые хирурги

Бондаренко Кира Сергеевна Челюстно-лицевой хирург 2 категория Краевая больница
 Кисляков Андрей Геннадьевич Челюстно-лицевой хирург Высшая категория Краевая больница
 Тимошенко Вера Николаевна Челюстно-лицевой хирург 2 категория Краевая больница

Эндокринологи

Азимова Робия Файзуллоевна Эндокринолог Стаж 17 лет Поликлиника №1
 Бонокин Дмитрий Николаевич Эндокринолог Высшая категория Гинекологическая клиника
 Гаврилова Лидия Владимировна Эндокринолог Стаж 8 лет МЦ Юнидок
 Зелена Елена Владимировна Эндокринолог Стаж 35 лет Высшая категория Краевая больница
 Ким Елена Анатольевна Эндокринолог Краевая больница
 Коновалова Валентина Владимировна Эндокринолог, диабетолог Стаж 11 лет Поликлиника ГБ№2
 Косолапова Ольга Васильевна Эндокринолог Поликлиника г. Вилючинск
 Михайлова Юлия Юрьевна Эндокринолог Стаж 25 лет Больница №1
 Мосенина Анастасия Анатольевна Эндокринолог Стаж 12 лет Кардиодиспансер
 Несин Андрей Александрович Эндокринолог МЦ Медлайн
 Саплык Олеся Фёдоровна Эндокринолог Поликлиника №3
 Селезнева Оксана Дмитриевна Педиатр, детский эндокринолог, эндокринолог Стаж 30 лет Высшая категория Краевая детская больница
 Скобец Олеся Игоревна Педиатр, эндокринолог Стаж 12 лет Краевая детская поликлиника
 Тарасова Ирина Анатольевна Эндокринолог 2 категория Горбольница г. Вилючинск
 Черных Мария Алексеевна Эндокринолог 1 категория МЦ Юнидок г. Елизово

Эндоскописты

Аллаярова Зухрахан Тангировна Эндоскопист Стаж 7 лет Больница №2

Архипов Андрей Владимирович Эндоскопист Стаж 28 лет Краевая детская больница
 Безумова Евгения Александровна Эндоскопист Стаж 14 лет Больница №2
 Бильк Виктор Васильевич Эндоскопист Стаж 24 года Больница №1
 Боброва Марина Николаевна Эндоскопист Стаж 31 год Поликлиника №1
 Большаков Михаил Александрович Эндоскопист Краевая больница
 Лукьянченко Сергей Андреевич Эндоскопист Стаж 6 лет Онкодиспансер
 Мустафаев Вали Низамович Эндоскопист Краевая больница
 Пеньковой Александр Викторович Хирург, эндоскопист Стаж 25 лет Высшая категория Больница №2
 Петрова Марина Васильевна Эндоскопист Стаж 34 года Больница ФМБА
 Потапов Александр Олегович Эндоскопист Стаж 38 лет к.м.н МЦ Ормедиум
 Цикунов Борис Владимирович Эндоскопист 1 категория Краевая больница

Эпилептологи

Токарева Маргарита Васильевна Невролог, эпилептолог Стаж 36 лет Высшая категория Неврологическая клиника

Детские аллергологи

Воробьева Наталья Анатольевна Педиатр, детский аллерголог, иммунолог Стаж 11 лет Детская поликлиника №1
 Мищук Елена Викторовна Аллерголог, детский аллерголог, иммунолог Стаж 16 лет Детская поликлиника №1

Детские гастроэнтерологи

Кривоносова Ольга Анатольевна Педиатр, детский гастроэнтеролог Детская поликлиника №2
 Сереброва Оксана Андреевна Педиатр, детский гастроэнтеролог Стаж 11 лет Детская поликлиника №1

Детские гематологи

Скобец Жанна Александровна Детский онколог, детский гематолог, педиатр Стаж 32 года Краевая детская поликлиника

Детские гинекологи

Бабаханова Анна Сергеевна Акушер, детский гинеколог Стаж 18 лет 2 категория Детская поликлиника №1
 Загорская Анна Вадимовна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог Гинекологическая клиника
 Кочергина Лариса Ивановна Акушер, детский гинеколог Высшая категория Детская поликлиника №2
 Курилович Ираида Андреевна Акушер, врач УЗИ, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, детский гинеколог Высшая категория Гинекологическая клиника
 Мукожева Ирина Хасанбиевна Гинеколог-эндокринолог, акушер, врач УЗИ, гинеколог, детский гинеколог, маммолог Стаж 11 лет МЦ Любимый доктор

Детские дерматологи

Ляуфер Татьяна Игоревна Дерматолог, венеролог, детский дерматолог МЦ Радужный

Детские инфекционисты

Арутюнян Мери Сержиковна Детский инфекционист Детская инфекционная больница
 Комбарова Ольга Викторовна Педиатр, детский инфекционист Детская инфекционная больница
 Пересунько Ирина Викторовна Детский инфекционист Детская поликлиника №1

Детские кардиологи

Громова Яна Владимировна Педиатр, врач УЗИ, детский кардиолог Стаж 25 лет 2 категория МЦ Медитекс

Нагольная Екатерина Васильевна Педиатр, детский кардиолог Краевая детская больница
Невежина Наталья Владимировна Педиатр, детский кардиолог, нефролог Стаж 46 лет Высшая категория Краевая детская поликлиника
Тономля Виктория Валерьевна Детский кардиолог Стаж 16 лет Детская поликлиника №1

Детские ЛОР

Гребень Максим Сергеевич ЛОР, детский ЛОР, сурдолог Стаж 13 лет Детская поликлиника №1
Носов Владимир Олегович Детский ЛОР Стаж 8 лет Краевая детская больница

Детские массажисты

Специалисты со средним медицинским образованием
Журыбида Елена Николаевна Детский массажист 1 категория Детская поликлиника №2
Маринич Надежда Петровна Детский массажист Высшая категория Детская поликлиника №2
Утюшова Татьяна Альбертовна Детский массажист 1 категория Детская поликлиника №2

Детские неврологи

Андриевская Елена Александровна Детский невролог Стаж 14 лет Детская поликлиника №1
Ардаева Оксана Валерьевна Детский невролог Стаж 12 лет 2 категория Детская поликлиника №1
Асватов Марат Галимьянович Детский невролог Стаж 25 лет Детская поликлиника №1
Белюсова Надежда Петровна Невролог, детский невролог Высшая категория МЦ Радужный
Бурцева Светлана Юрьевна Детский невролог Стаж 32 года Детская поликлиника №1
Давыденко Антонина Семеновна Детский невролог Стаж 47 лет Высшая категория МЦ Медитекс
Долженко Диана Анатольевна Педиатр, детский невролог Стаж 13 лет Краевая детская больница
Донгак Долаана Анайбановна Невролог, детский невролог Стаж 31 год Высшая категория Детская поликлиника №2
Лабутина Надежда Александровна Детский невролог Стаж 67 лет Неврологическая клиника
Мындреску Сергей Александрович Детский невролог, невролог Стаж 17 лет Краевая детская поликлиника
Пятова Ольга Витальевна Детский невролог Стаж 14 лет Неврологическая клиника
Сидорова Ольга Георгиевна Детский невролог Стаж 33 года Детская поликлиника №1
Татарина Карина Валерьевна Невролог, детский невролог Стаж 14 лет Детская поликлиника №2
Фреликова Ольга Николаевна Детский невролог Стаж 29 лет Высшая категория Краевая детская поликлиника
Чустеев Виктор Иванович Детский невролог Стаж 7 лет Детская поликлиника №1

Детские нефрологи

Волоха Зоя Юрьевна Педиатр, детский нефролог Стаж 11 лет Детская поликлиника №1

Детские онкологи

Скобец Жанна Александровна Детский онколог, детский гематолог, педиатр Стаж 32 года Краевая детская поликлиника

Детские ортопеды

Давыдов Игорь Леонидович Травматолог, детский ортопед Стаж 6 лет Детская поликлиника №1
Запорожец Альберт Викторович Травматолог, андролог, детский ортопед, детский уролог, детский хирург, ортопед Стаж 18 лет Детская поликлиника №2
Каракулько Наталья Алексеевна Травматолог, детский ортопед Стаж 14 лет к.м.н Детская поликлиника №1

Маматякубов Шавкатбек Абдулатипович Травматолог, детский ортопед, ортопед Стаж 10 лет Детская поликлиника №1
Соленов Владимир Игоревич Ортопед, детский ортопед Стаж 14 лет МЦ Радужный

Детские офтальмологи

Детская поликлиника №1
Матвеева Елена Михайловна Детский офтальмолог Стаж 32 года Высшая категория
Шевцова Галина Константиновна Детский офтальмолог Стаж 32 года
Шульгина Евгения Петровна Детский офтальмолог Стаж 19 лет

Детские психиатры

Костылева Наталья Витальевна Детский психиатр Стаж 37 лет Высшая категория Неврологическая клиника

Детские урологи

Запорожец Альберт Викторович Травматолог, андролог, детский ортопед, детский уролог, детский хирург, ортопед Стаж 18 лет Детская поликлиника №2

Детские эндокринологи

Зародова Виктория Владимировна Детский эндокринолог Стаж 11 лет Детская поликлиника №1
Селезнева Оксана Дмитриевна Педиатр, детский эндокринолог, эндокринолог Стаж 30 лет Высшая категория Краевая детская больница
Тыналькют Анастасия Олеговна Педиатр, детский эндокринолог Стаж 13 лет Детская поликлиника №1

Педиатры

Абдурахимов Тулкинжон Зокиржонович Педиатр Стаж 28 лет Детская поликлиника №1
Абубаков Садридин Холикович Педиатр Стаж 29 лет Детская поликлиника №1
Андрианова Светлана Ивановна Педиатр Стаж 29 лет 1 категория Детская поликлиника №1
Арзухаева Бэлэма Мэлсовна Педиатр Стаж 3 года Детская поликлиника №1
Артюшенко Наталья Ивановна Педиатр Стаж 48 лет Детская поликлиника №1
Бадмаев Жанчип Болотович Педиатр Детская поликлиника №2
Бадмаева Арюна Викторовна Педиатр Детская поликлиника №2
Бадыев Владимир Учурович Педиатр Стаж 38 лет Высшая категория Детская поликлиника №1
Баканова Татьяна Юрьевна Педиатр Поликлиника г. Вилючинск
Виговская Ольга Юрьевна Педиатр Стаж 16 лет Детская поликлиника №1
Волкова Дина Михайловна Педиатр Высшая категория Детская поликлиника №2
Волкова Светлана Дмитриевна Педиатр 1 категория Детская поликлиника №2
Волоха Зоя Юрьевна Педиатр, детский нефролог Стаж 11 лет Детская поликлиника №1
Воробьева Наталья Анатольевна Педиатр, детский аллерголог, иммунолог Стаж 11 лет Детская поликлиника №1
Гагарина Анна Андреевна Педиатр Поликлиника г. Вилючинск
Гомзина Анна Руслановна Педиатр Стаж 30 лет 1 категория Детская поликлиника №1
Громова Яна Владимировна Педиатр, врач УЗИ, детский кардиолог Стаж 25 лет 2 категория МЦ Медитекс
Грудина Светлана Валерьевна Педиатр Стаж 23 года МЦ Юнидок
Дамбаева Чимита Леонидовна Педиатр Стаж 7 лет Детская поликлиника №1
Данилова Наталья Николаевна Педиатр Стаж 8 лет Детская поликлиника №1
Долженко Диана Анатольевна Педиатр, детский невролог Стаж 13 лет Краевая детская больница

- Дугаржапова Айлан Орлановна Педиатр Стаж 4 года Детская поликлиника №1
- Дугин Владимир Сергеевич Педиатр Стаж 17 лет 2 категория Детская поликлиника №1
- Дьяконова Степанида Дмитриевна Педиатр Стаж 39 лет Детская поликлиника №1
- Ерохина Татьяна Петровна Педиатр, аллерголог, иммунолог Стаж 9 лет Краевая детская больница
- Жапова Оюна Баировна Педиатр Стаж 4 года Поликлиника г. Вилючинск
- Жохова Алёна Сергеевна Педиатр Стаж 9 лет Поликлиника пос. Рыбачий
- Забудько Даниил Константинович Педиатр Стаж 3 года Детская поликлиника №1
- Захарова Оксана Ивановна Педиатр Стаж 22 года Высшая категория Краевая детская больница
- Иманалиева Гульнура Юсуповна Педиатр Стаж 28 лет Детская поликлиника №1
- Ипаткина Светлана Николаевна Педиатр МЦ Радужный
- Качанова Татьяна Владимировна Педиатр Стаж 53 года Детская поликлиника №1
- Кольцова Елена Анатольевна Педиатр Стаж 28 лет Высшая категория Детская поликлиника №1
- Комбарова Ольга Викторовна Педиатр, детский инфекционист Детская инфекционная больница
- Кострова Евгения Константиновна Педиатр Центр СПИД
- Красовская Ирина Николаевна Педиатр Стаж 27 лет Детская поликлиника №1
- Кривоносова Ольга Анатольевна Педиатр, детский гастроэнтеролог Детская поликлиника №1
- Кыргыз Сырга Далай-ооловна Педиатр Детская поликлиника №1
- Леньшина Людмила Анатольевна Педиатр Стаж 45 лет 1 категория Детская поликлиника №1
- Лизунова Татьяна Кузьминична Педиатр Стаж 48 лет Детская поликлиника №1
- Матюшевский Олег Анатольевич Педиатр 1 категория Детская поликлиника №2
- Миниязов Бахромжон Хамроевич Педиатр Стаж 28 лет 2 категория Детская поликлиника №1
- Мовчан Людмила Ивановна Педиатр Стаж 50 лет Высшая категория Детская поликлиника №1
- Мунгалова Нина Георгиевна Педиатр Стаж 38 лет Детская поликлиника №1
- Нагольная Екатерина Васильевна Педиатр, детский кардиолог Краевая детская больница
- Наливайко Елена Петровна Педиатр Высшая категория Детская поликлиника №2
- Невежина Наталья Владимировна Педиатр, детский кардиолог, нефролог Стаж 46 лет Высшая категория Краевая детская поликлиника
- Ольшанникова Тамара Васильевна Педиатр Стаж 43 года 1 категория Детская поликлиника №1
- Ортонулова Тана Петровна Педиатр Стаж 7 лет Детская поликлиника №1
- Пилко Зелеха Зулкаидовна Педиатр Стаж 35 лет Высшая категория Детская поликлиника №1
- Плаксина Елена Владимировна Педиатр Высшая категория Горбольница г. Вилючинск
- Потапов Леонид Сергеевич Педиатр Стаж 4 года Детская поликлиника №1
- Пулина Лидия Павловна Педиатр Стаж 47 лет Детская поликлиника №1
- Пястолова Елена Сергеевна Педиатр Стаж 29 лет 1 категория Детская поликлиника №1
- Раимбекова Сайрагул Дуйшенбековна Педиатр 1 категория Детская поликлиника №2
- Ринчинова Лайжитма Бальжинимаевна Педиатр Стаж 6 лет Детская поликлиника №1
- Рогачева Людмила Юрьевна Педиатр Детская поликлиника №2
- Савельева Светлана Евгеньевна Педиатр Стаж 5 лет Детская поликлиника №1
- Сарыглар Надежда Амировна Педиатр Детская поликлиника №2
- Селезнева Оксана Дмитриевна Педиатр, детский эндокринолог, эндокринолог Стаж 30 лет Высшая категория Краевая детская больница
- Сереброва Оксана Андреевна Педиатр, детский гастроэнтеролог Стаж 11 лет Детская поликлиника №1
- Серегина Виктория Александровна Педиатр Стаж 4 года Детская поликлиника №1
- Симончук Надежда Алексеевна Педиатр Стаж 41 год Детская поликлиника №1
- Скобец Жанна Александровна Детский онколог, детский гематолог, педиатр Стаж 32 года Краевая детская больница
- Скобец Олеся Игоревна Педиатр, эндокринолог Стаж 12 лет Краевая детская поликлиника
- Сонин Николай Алексеевич Педиатр Стаж 42 года Детская поликлиника №1
- Сонина Татьяна Юрьевна Педиатр, офтальмолог (окулист) 1 категория Детская поликлиника №2
- Старожилова Людмила Михайловна Педиатр Поликлиника г. Вилючинск
- Стремоусова Лора Владимировна Педиатр Стаж 36 лет Высшая категория Краевая детская больница
- Тадышева Регина Аркадьевна Педиатр Детская поликлиника №2
- Томилина Ксения Владимировна Педиатр Стаж 7 лет Детская поликлиника №1
- Туляшева Лилия Давлеткильдеевна Педиатр Детская поликлиника №2
- Тыналькют Анастасия Олеговна Педиатр, детский эндокринолог Стаж 13 лет Детская поликлиника №1
- Улыбышева Наталья Владимировна Педиатр Детская поликлиника №1
- Филиппова Татьяна Аркадьевна Педиатр 1 категория Горбольница г. Вилючинск
- Хурина Лидия Петровна Педиатр Детская поликлиника №2
- Чистогашева Светлана Намдакцыреновна Педиатр Стаж 37 лет Детская поликлиника №1
- Шарапова Чимит-Цырен Баировна Педиатр Стаж 8 лет Детская поликлиника №1
- Шарипова Алфина Фанавиевна Педиатр Стаж 43 года Детская поликлиника №1
- Яблоновская Анна Владимировна Педиатр Стаж 24 года Детская поликлиника №1

Стоматологи

- Анкушева Наталья Сергеевна Стоматолог Стаж 17 лет Стоматология Дентсплюс
- Ахмедова Мадина Гаджимурадовна Стоматолог Стаж 10 лет Больница №1
- Бабаханов Ариф Спартакович Стоматолог Стаж 18 лет Поликлиника ГБ№2
- Баженова Елена Александровна Стоматолог 1 категория Городская стоматологическая поликлиника
- Баширова Миральда Амировна Стоматолог Городская стоматологическая поликлиника
- Бельды Людмила Анатольевна Стоматолог Стаж 26 лет Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Бояршина Ирина Юрьевна Стоматолог Стаж 13 лет Стоматология ЦЭСИ
- Бугаева Маргарита Олеговна Стоматолог, детский стоматолог Стоматология Тефити
- Васильева Ирина Вячеславовна Стоматолог Стаж 18 лет Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Вовк Ксения Юрьевна Стоматолог, детский стоматолог Стоматология Тефити
- Волошин Денис Олегович Стоматолог Стаж 23 года 2 категория Кардиодиспансер
- Галька Евгения Викторовна Стоматолог Стаж 11 лет Стоматология Витадент
- Галька Евгения Викторовна Стоматолог Стаж 11 лет Стоматология ЦЭСИ
- Гарченко Дина Сергеевна Стоматолог, стоматолог-ортопед Стаж 11 лет Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Герасимовский Александр Васильевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Юнаг-к
- Герасимовский Юрий Васильевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Юнаг-к
- Горлов Александр Викторович Стоматолог-ортопед, стоматолог Стоматология Тефити
- Горячих Александр Александрович Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 20 лет Стоматология Никадент
- Громов Евгений Викторович Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стаж 30 лет Краевая стоматологическая поликлиника
- Гудаковский Сергей Владимирович Стоматолог Стаж 20 лет Высшая категория Краевая стоматологическая поликлиника
- Гунешов Имам Фазилович Стоматолог Стаж 6 лет Центр медицинской профилактики

- Деменкова Кристина Викторовна Стоматолог Стаж 10 лет
Стоматология Витаидент
- Джумагулов Улан Сейтказиевич Стоматолог Стаж 26 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Драница Ирина Ивановна Стоматолог Стаж 27 лет 1 категория
Поликлиника ГБ№1
- Евстифеева Ирина Давидовна Стоматолог Стаж 31 год 1 категория
Больница ФМБА
- Ерофеева Татьяна Александровна Стоматолог 2 категория
Городская стоматологическая поликлиника
- Жиленкова Оксана Фаиловна Стоматолог Стаж 22 года
Стоматология Силуэт
- Жирков Илья Алексеевич Стоматолог, стоматолог-ортопед,
стоматолог-хирург Стоматология Тефити
- Зацепин Олег Викторович Стоматолог, стоматолог-ортопед Стаж 39
лет Стоматология Доктор
- Зацепина Ксения Олеговна Стоматолог Стаж 14 лет
Стоматологическая клиника
- Знамеровская Инна Геннадьевна Стоматолог Стаж 25 лет
Стоматология Витаидент
- Иванова Юлия Антоновна Стоматолог 2 категория Городская
стоматологическая поликлиника
- Иванчей Евгения Анатольевна Стоматолог Стаж 36 лет
Стоматологическая клиника
- Игнатъева Таисия Сергеевна Стоматолог Городская
стоматологическая поликлиника
- Изюмская Ангелина Игоревна Стоматолог Городская
стоматологическая поликлиника
- Изюмский Денис Андреевич Стоматолог, стоматолог-хирург
Стоматология Юнаг-к
- Келлер Лариса Валерьевна Стоматолог Стоматология Здоровье
- Киселева Мария Анатольевна Стоматолог Стаж 7 лет Больница
ФМБА
- Китасова Екатерина Петровна Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж
12 лет Стоматология Никаидент
- Кокорина Светлана Васильевна Стоматолог 1 категория Краевая
больница
- Колосова Анастасия Витальевна Стоматолог Стоматология Тефити
- Короткова Яна Викторовна Стоматолог Стаж 35 лет Стоматология
Денталекс
- Косатая Елена Григорьевна Стоматолог Поликлиника пос. Рыбачий
- Косыгина Екатерина Сергеевна Стоматолог 2 категория Городская
стоматологическая поликлиника
- Красноштан Илона Викторовна Стоматолог Горбольница г.
Вилючинск
- Кузьмичев Максим Александрович Стоматолог, стоматолог-ортопед,
стоматолог-хирург Стаж 18 лет Стоматология Улыбка
- Куценко Ольга Владимировна Стоматолог Стаж 37 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Лавренев Евгений Юрьевич Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 21
год Стоматология Никаидент
- Лаврухина Елена Александровна Стоматолог 1 категория Городская
стоматологическая поликлиника
- Лазарева Светлана Ивановна Стоматолог Стаж 51 год
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Лачуев Арсений Мурадovich Стоматолог Стаж 11 лет Поликлиника
ГБ№1
- Лачуев Мурад Абдулаевич Стоматолог Стаж 49 лет Центр
медицинской профилактики
- Лебедева Римма Леонидовна Стоматолог Высшая категория
Поликлиника г. Вилючинск
- Лесена Наталья Залмановна Стоматолог Стаж 26 лет Высшая
категория Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Лесик Кирилл Кириллович Стоматолог Стаж 28 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Лохнова Раиса Васильевна Стоматолог Стаж 51 год Высшая
категория Краевая стоматологическая поликлиника
- Лядовский Алексей Сергеевич Стоматолог Городская
стоматологическая поликлиника
- Майданюк Наталья Львовна Стоматолог Стаж 32 года 1 категория
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Мараханова Наталья Фёдоровна Стоматолог, стоматолог-хирург
Стаж 9 лет Стоматология Витаидент
- Мирошниченко Евгений Сергеевич Стоматолог Стаж 13 лет 2
категория Краевая стоматологическая поликлиника
- Надирашвили Етер Пирузовна Стоматолог 2 категория Городская
стоматологическая поликлиника
- Нимкина Анна Владимировна Стоматолог Стаж 16 лет
Стоматология ЦЭСИ
- Орлова Татьяна Николаевна Стоматолог Стаж 42 года Поликлиника
№3
- Парфенова Елена Юрьевна Стоматолог Стаж 38 лет Стоматология
Доктор
- Петренко Наталья Геннадьевна Стоматолог Стаж 34 года
Стоматология Силуэт
- Полихата Ольга Вячеславовна Стоматолог Стаж 24 года Высшая
категория Краевая стоматологическая поликлиника
- Пуртов Андрей Николаевич Стоматолог Стаж 36 лет 1 категория
Краевая стоматологическая поликлиника
- Пушкарева Лилия Сергеевна Стоматолог Стаж 16 лет 1 категория
Краевая стоматологическая поликлиника
- Пшениников Андрей Леонидович Стоматолог Стаж 34 года
Стоматология Здоровье
- Рудая Полина Юрьевна Стоматолог Городская стоматологическая
поликлиника
- Рязанова Людмила Владимировна Стоматолог Поликлиника пос.
Рыбачий
- Сайфуллин Нияз Наилевич Стоматолог, пародонтолог, стоматолог-
имплантолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология
Тефити
- Санжапова Зульфия Шамильевна Стоматолог Стаж 24 года
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Сельминская Ольга Владимировна Стоматолог Стаж 25 лет
Высшая категория Краевая стоматологическая поликлиника
- Семчева Наталья Ивановна Стоматолог 1 категория Городская
стоматологическая поликлиника
- Спасовская Светлана Сергеевна Стоматолог 1 категория Краевая
стоматологическая поликлиника
- Степаненко Лариса Александровна Стоматолог Стаж 21 год
Стоматология ЦЭСИ
- Ткачева Евгения Андреевна Стоматолог Стаж 15 лет 1 категория
Городская стоматологическая поликлиника
- Токарев Максим Николаевич Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж
11 лет Стоматология Дентсплюс
- Токторбаева Мухтасархан Амирбековна Стоматолог Стаж 36 лет
Больница ФМБА
- Турченкова Анастасия Кирилловна Стоматолог Стаж 16 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Турчик Михаил Игоревич Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 12
лет 2 категория Городская стоматологическая поликлиника
- Филимоненко Олег Владимирович Стоматолог, стоматолог-ортопед
Стаж 38 лет 1 категория Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Филиппова Анастасия Равильевна Стоматолог 2 категория
Городская стоматологическая поликлиника
- Хакимова Гузель Вахитовна Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 12
лет Стоматология Витаидент
- Хан Александр Олегович Стоматолог, стоматолог-имплантолог
Стаж 9 лет Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Ханкевич Ольга Сергеевна Стоматолог Стаж 22 года Стоматология
Силуэт
- Хлус Кристина Викторовна Стоматолог Стаж 10 лет Стоматология
Витаидент
- Чеботарева Дарья Андреевна Стоматолог Стаж 13 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Чечиль Светлана Клайдовна Стоматолог Высшая категория
Поликлиника г. Вилючинск
- Шибалова Татьяна Сергеевна Стоматолог Стаж 17 лет 2 категория
Стоматология Дентсплюс
- Шмырина Татьяна Васильевна Стоматолог Стаж 51 год
Поликлиника №3
- Специалисты со средним стоматологическим образованием**
- Абрамова Татьяна Николаевна Стоматолог 1 категория Городская
стоматологическая поликлиника
- Архипова Галина Николаевна Стоматолог Стаж 50 лет 1 категория
Краевая стоматологическая поликлиника
- Данилов Вениамин Валерьевич Стоматолог Стаж 21 год
Стоматология Никаидент
- Джумагулов Улан Сейтказиевич Стоматолог Стаж 26 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
- Догадина Валентина Викторовна Стоматолог Высшая категория
Городская стоматологическая поликлиника
- Кирсанова Евгения Александровна Стоматолог 2 категория
Кардиодиспансер
- Липовская Антонина Павловна Стоматолог Высшая категория
Городская стоматологическая поликлиника
- Миньков Николай Александрович Стоматолог Стаж 11 лет
Стоматология Никаидент
- Небыкова Людмила Владимировна Стоматолог Стаж 42 года
Поликлиника №3
- Рева Злата Владиславовна Стоматолог Стаж 25 лет Высшая
категория Стоматологическая поликлиника г. Елизово

Рожкова Ольга Владимировна Стоматолог Стаж 14 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Шубникова Ольга Михайловна Стоматолог Стаж 35 лет Высшая категория Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Яшина Ольга Владимировна Стоматолог Стаж 16 лет 1 категория Стоматологическая поликлиника г. Елизово

Стоматологи-гигиенисты

Специалисты со средним медицинским образованием
Мазепина Елизавета Александровна Стоматолог-гигиенист
Стоматология Витадент
Яковлева Зинаида Сергеевна Стоматолог-гигиенист Стаж 13 лет
Стоматология Витадент
Яковлева Кира Сергеевна Стоматолог-гигиенист Стаж 13 лет
Стоматология Витадент

Стоматологи-имплантологи

Моисеев Кирилл Николаевич Стоматолог-имплантолог Стаж 13 лет
Стоматология ЦЕСИ
Сайфуллин Нияз Наилевич Стоматолог, пародонтолог, стоматолог-имплантолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Тефити
Хан Александр Олегович Стоматолог, стоматолог-имплантолог Стаж 9 лет Стоматология ЦЕСИ

Стоматологи-ортопеды

Андриенко Мира Юрьевна Стоматолог-ортопед Стаж 30 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Бобокулов Феруз Нуриллович Стоматолог-ортопед Стаж 19 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Бояршина Ирина Юрьевна Стоматолог-ортопед Стаж 13 лет
Горбольница г. Вилючинск
Будаев Юсуп Магомедтагирович Стоматолог-ортопед Стаж 44 года
Поликлиника ГБ№1
Бузукин Андрей Евгеньевич Стоматолог-ортопед Горбольница г. Вилючинск
Васильченко Павел Павлович Стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стаж 16 лет Стоматологическая клиника
Газалиев Нажмудин Омарович Стоматолог-ортопед Стаж 17 лет
Краевая стоматологическая поликлиника
Галька Александр Вячеславович Стоматолог-ортопед Стаж 24 года
Стоматология Витадент
Гарченко Дина Сергеевна Стоматолог, стоматолог-ортопед Стаж 11 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Гематов Руслан Каримович Стоматолог-ортопед Стаж 4 года
Стоматология Никадент
Герасимовский Александр Васильевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Юнаг-к
Герасимовский Юрий Васильевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Юнаг-к
Горлов Александр Викторович Стоматолог-ортопед, стоматолог Стоматология Тефити
Гришкова Лариса Кирилловна Стоматолог-ортопед Стаж 32 года
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Громов Евгений Викторович Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стаж 30 лет Стоматологическая клиника
Дремина Татьяна Гавриловна Стоматолог-ортопед Городская стоматологическая поликлиника
Ерофеев Валерий Николаевич Стоматолог-ортопед Городская стоматологическая поликлиника
Ерофеев Денис Валерьевич Стоматолог-ортопед Стаж 22 года 1 категория Краевая стоматологическая поликлиника
Жирков Илья Алексеевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Тефити
Зацепин Олег Викторович Стоматолог, стоматолог-ортопед Стаж 39 лет Стоматология Доктор
Зинаков Олег Анатольевич Стоматолог-ортопед Стаж 38 лет
Стоматология Денталекс
Каплун Алексей Дмитриевич Стоматолог-ортопед Стаж 24 года
Стоматология Витадент
Кузьмичев Максим Александрович Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стаж 18 лет Стоматология Улыбка
Ларин Кирилл Евгеньевич Стоматолог-ортопед Стаж 16 лет
Стоматология ЦЭСИ
Мамонтов Константин Александрович Стоматолог-ортопед
Стоматология Витадент
Минкин Эдуард Витальевич Стоматолог-ортопед Городская стоматологическая поликлиника
Озюменко Николай Лаврентьевич Стоматолог-ортопед Городская стоматологическая поликлиника
Петренко Олег Владимирович Стоматолог-ортопед Стаж 37 лет
Стоматология Силуэт

Сайфуллин Нияз Наилевич Стоматолог, пародонтолог, стоматолог-имплантолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Тефити
Филимоненко Олег Владимирович Стоматолог, стоматолог-ортопед Стаж 38 лет 1 категория Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Шибалов Вадим Сергеевич Стоматолог-ортопед Стаж 36 лет
Стоматология Дентсплюс
Шибалов Сергей Вадимович Стоматолог-ортопед Стаж 14 лет
Стоматология Дентсплюс

Стоматологи-хирурги

Васильченко Павел Павлович Стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стаж 16 лет Стоматологическая клиника
Герасимовский Александр Васильевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Юнаг-к
Герасимовский Юрий Васильевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Юнаг-к
Горячих Александр Александрович Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 20 лет Стоматология Никадент
Гранкин Дмитрий Владимирович Стоматолог-хирург Поликлиника г. Вилючинск
Громов Евгений Викторович Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стаж 30 лет Стоматологическая клиника
Жирков Илья Алексеевич Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Тефити
Захаров Андрей Николаевич Стоматолог-хирург Городская стоматологическая поликлиника
Изюмский Денис Андреевич Стоматолог, стоматолог-хирург Городская стоматологическая поликлиника
Китасова Екатерина Петровна Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 12 лет Стоматология Никадент
Ковалев Тарас Владимирович Стоматолог-хирург Стаж 27 лет 1 категория Краевая стоматологическая поликлиника
Кузьмичев Максим Александрович Стоматолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стаж 18 лет Стоматология Улыбка
Лавренов Евгений Юрьевич Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 21 год Стоматология Никадент
Мамруков Виталий Андреевич Стоматолог-хирург Стаж 47 лет
Стоматологическая Поликлиника г. Елизово
Мараханова Наталья Фёдоровна Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 9 лет Стоматология Дентсплюс
Павлов Виктор Игоревич Стоматолог-хирург Стаж 11 лет
Стоматология Дентсплюс
Сайфуллин Нияз Наилевич Стоматолог, пародонтолог, стоматолог-имплантолог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург Стоматология Тефити
Смагина Светлана Михайловна Стоматолог-хирург Высшая категория Детская поликлиника №2
Такранова Алина Николаевна Стоматолог-хирург Детская поликлиника №2
Токарев Максим Николаевич Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 11 лет Стоматология Дентсплюс
Турчик Михаил Игоревич Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 12 лет 2 категория Стоматология Здоровье
Хакимова Гузель Вахитовна Стоматолог, стоматолог-хирург Стаж 12 лет Стоматология Витадент

Детские стоматологи

Бекерева Юлия Николаевна Детский стоматолог Стаж 12 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Бугаева Маргарита Олеговна Стоматолог, детский стоматолог Стоматология Тефити
Вовк Ксения Юрьевна Стоматолог, детский стоматолог Стоматология Тефити
Маруняк Галина Георгиевна Детский стоматолог Поликлиника г. Вилючинск
Немова Елена Павловна Детский стоматолог Детская поликлиника №2
Соловьева Анастасия Николаевна Детский стоматолог Стаж 6 лет
Детская поликлиника №1
Специалисты со средним медицинским образованием
Кузнецова Любовь Николаевна Детский стоматолог Стаж 28 лет
Стоматологическая поликлиника г. Елизово
Мельник Наталья Ивановна Детский стоматолог 1 категория Детская поликлиника №2

данные с сайта productorov.ru

Просьба главврачам выслать недостающую информацию на kamlife@mail.ru

Клещи

На Камчатке клещ заразил человека болезнью Лайма

С начала года на полуострове зарегистрировали один случай заболевания человека боррелиозом после укуса клеща, передает РАИ «КАМЧАТКА-ИНФОРМ» со ссылкой на региональное управление Роспотребнадзора. Инфицированный таежный клещ укусил человека в лесу, позднее у пострадавшего была выявлена эритемная форма болезни Лайма средней тяжести.

Всего с начала года в крае были исследованы 28 клещей, снятые с людей. В 4 из них (14,3%) была выделена ДНК возбудителя клещевого боррелиоза. Инфицированные клещи укусили людей на Халактырском пляже в краевом центре, в лесополосе города Вилючинска, в Мильковском районе на реке Андреановка, а также в поселке Лесном Елизовского района. Нападения таежных клещей на людей происходят чаще всего в Петропавловске-Камчатском, а также Елизовском, Мильковском, Быстринском, Усть-Большерецком и Усть-Камчатском районах. Иксодовые клещи в Камчатском крае являются переносчиками таких заболеваний как иксодовый клещевой боррелиоз, гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека, туляремия. Клещевой вирусный энцефалит на территории полуострова не обнаружен.

Прием на исследование инфицированности клещей проводится в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии в Камчатском крае» (г. Петропавловск-Камчатский, ул. Владивостокская, 9/1, тел. 46-75-90) в рабочие дни с 8:30-16:12. Исследование проводится методом ПЦР.

kamchatinfo.com



Тел. 47-77-07 8-902-463-7707

Печать ВИЗИТОК май 2023

Тираж, шт.	Односторонние		Двухсторонние	
	общ. стоим.	за 1 шт.	общ. стоим.	за 1 шт.
50	750	15	900	18
100	800	8	900	9
200	1200	6	1400	7
250	1250	5	1500	6
500	2000	4	2500	5
1000	3500	3,5	4000	4
2000	6000	3	7000	3,5

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПЛАСТИКОВЫХ КАРТ

- Тиснение
- Отверстие
- Штрих-код
- Клеявая точка
- Скрытая полоса
- Печатный номер
- Эмbossирование и типирование
- Золотой и серебряный пластик
- Фактурное нанесение на карту
- Прозрачный пластик
- Магнитная полоса
- Магнитный винил
- Карты с чипами
- Чип EM-Marlin
- Чип Mifare
- QR-код
- ФЛО

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 8

Тираж	Стоимость	Персонализация	Стоимость в руб.
100 шт.	25 руб./шт.	Штрихкод	2
500 шт.	21 руб./шт.	Нумерация	2
1100 шт.	17 руб./шт.	Эмbossирование	5
от 3 000	15 руб./шт.	Магнитное основание	5
от 10 000	12 руб./шт.	Магнитная полоса	2
		Дизайн	1 000

ГАЗ Соболь

Соболь комби 4x4. 1 + 6 + 2м2.
 стоимость от 2 150 т. руб. (цена на 2022 год)
 полная масса 3000 кг
 длина 4810
 дорожный просвет 205
 гарантия 3 года, 80 000 км
 межсервисный интервал 15 000
 стоимость владения 7,8 руб/км
 Автосалон «Автокам»
 ул. Высотная 14, т. 300-800

Дорогой наш ЧЕСТНЫЙ ЗНАК

Не так давно на упаковках с товарами появилась ещё одна, новая маркировка под названием «Честный знак». По замыслу её создателей, марка должна исключить из торговой сети некачественную или фальсифицированную продукцию. Мы решили познакомить читателей с новой системой учёта качества товаров и поинтересовались мнением камчатских производителей о пользе нововведения.

ЧТО ТАКОЕ ЧЕСТНЫЙ ЗНАК?

Маркировка товаров «Честный Знак» - это специальный штрих-код, который наносится на товар. Уникальные метки позволяют оперативно получить информацию о товаре, отследить его передвижение от компании-производителя к конечному покупателю. Обязательная маркировка товаров даёт государству возможность контролировать товарооборот и не допускать попадание в него контрафакта и подделок.

СИСТЕМА МАРКИРОВКИ ЧЕСТНЫЙ ЗНАК

Цифровой учет реализуется на всех этапах манипуляций с товаром:

- производители регистрируют свою продукцию;
- дистрибьюторы отмечают факты передвижения изделий;
- розничные продавцы сканируют знаки при реализации товара.

Сведения о промаркированных изделиях обязательно должны быть внесены в систему Честный Знак. Делается это сразу после того, как знаки маркировки были получены и нанесены на товар. Промаркированные, но не введённые в оборот товарные единицы по закону приравниваются к немаркированным. Это повлечет ответственность в виде взыскания и конфискации остатков.

СПРАВКА

«Меркурий» - специальная авторизованная система для электронной сертификации продукции, а также сырья животного происхождения, подконтрольного такому ведомству, как Госветнадзор. В результате исключается возможность попадания в продажу фальсификата. Также повышается пищевая и биологическая безопасность продукции. Программа «Меркурий» позволит сократить на рынке реализацию контрафактной продукции и фальсификата.

Доступ в систему сертификации открыт для всех желающих лиц.

Важно учитывать, что новая федеральная процедура, предусмотренная



За отсутствие обязательной маркировки предусмотрены штрафы. В случае, если стоимость немаркированного товара превышает 1,5 миллиона рублей, административная ответственность перерастет в уголовную.

КОДЫ МАРКИРОВКИ ЧЕСТНЫЙ ЗНАК

Обязательный учёт предусматривает создание единого реестра, в котором содержится достоверная и актуальная информация о каждом продукте и его изготовителе. Именно доступ к этим данным и обеспечивает двухмерный код, нанесённый на этикетку или упаковку.

Любой пользователь может отсканировать код с помощью своего смартфона и оперативно получить доступ к информации. Именно общественный контроль выступает одним из инструментов борьбы государства с контрабандными товарами и фальсификатом.

ЭТАПЫ МАРКИРОВКИ

Обязательная маркировка товаров Честный Знак уже сейчас поэтапно распространяется на обувь, одежду, меховые изделия, табачную продукцию, лекарства, молочные продукты, упакованную воду, парфюмерию (туалетная вода, духи), шины и покрышки.

Также проводится эксперимент, в соответствии с которым такая маркировка будет обязательна для пищевых биологически активных добавок, антисептиков, пива и слабоалкогольных напитков. К 2024 году планируется подвергнуть цифровому учёту сумки, все продукты питания и другие группы товаров.

для электронной сертификации, создана, чтобы усилить регулирование качества изготавливаемых товаров или сырья животного происхождения. Таким образом, с введением системы «Меркурий» усиливается контроль качества соответствующих товаров.

Каждая партия готовых изделий или сырья снабжается особым матричным двумерным кодом. С помощью подобного штрих-кода, используя интернет, можно легко узнать всю нужную информацию об изготовителе или о поставщике продукции, а заодно получить заключение соответствующих ведомств по контролю.

ЧТО ТАКОЕ МАРКИРОВКА?

Это нанесение на товар 2D штрих-кода Data Matrix. Каждый код Data Matrix уникален и защищён от подделки российскими технологиями криптографии. Его может создать только единый оператор маркировки ЦРПТ. Коды запрашиваются и выдаются в системе «Честный Знак».

Код идентификации представляет собой последовательность символов с уникальным номером экземпляра товара.

КОММЕНТАРИИ КАМЧАТСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ

А вот как комментируют «Честный знак» камчатские производители продуктов питания (на условиях анонимности).

- Новая система маркировки - ещё один способ отъёма денег у производителей продуктов питания. На каждую баночку продукции добавляется цена - 50 копеек за маркировку. В месяц малые и средние предприниматели тратят за этот знак от 50 тысяч рублей. А крупные, такие как известный молокозавод Петропавловский или Агротек - вообще десятки миллионов рублей - за «честную» маркировку, которая просто дублирует уже существующую систему Меркурий. (Меркурий отслеживает всю пищевую продукцию на всех стадиях её производства, обработки и распределения).

Каждый гражданин в случае необходимости может войти в систему «Меркурий». При этом, используя подсистему под наименованием «Проверка подлинности электронных ВСД», можно узнать все нужные сведения о товарах, выполнить проверку подлинности штрих-кода и осуществить другие функции, которые связаны с процедурой сертификации товаров.

Помимо этого, сделать проверку сведений могут и реализаторы, и простые потребители продукции.

Вывод: В конечном итоге, вся эта честность сказывается на кошельке конечного потребителя товаров – нашем с вами.

Ждать ли нам из Москвы третьего дубля контроля качества?





ИП Никитина Вера Николаевна



М-Н «ОКЕАН»

ПРЕДСТАВЛЯЕТ
ФИРМЕННЫЙ МАГАЗИН «ОКЕАН»!

Пресервы из красной и белой рыбы,
разнообразные консервы,
большой ассортимент
мороженой рыбопродукции:
стейки, филе, порционные куски,
весовые брикеты.

ОГРОМНЫЙ ВЫБОР ОХЛАЖДЕННОЙ РЫБЫ!

Большое разнообразие морских
деликатесов: икра, мидии,
осьминоги, улитки, трубач,
гребешки, трепанги, креветки,
морские коктейли и многое другое.

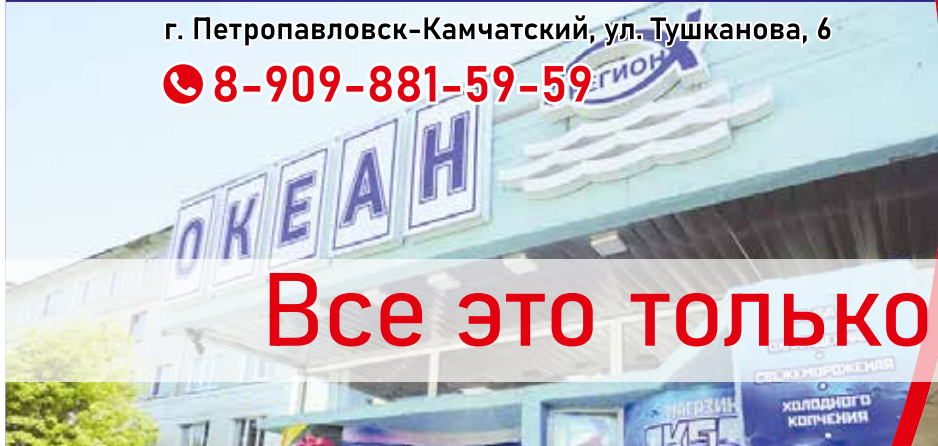
АКЦИИ:

«Рыбный день» - 7% скидка
каждую среду.
«Для пенсионеров»
с 10:00 до 12:00
каждый день скидка 10%
на охлажденную
и мороженную
рыбную продукцию.

ФИРМЕННЫЙ МАГАЗИН «ОКЕАН» от моря до прилавка!

г. Петропавловск-Камчатский, ул. Тушканова, 6

☎ 8-909-881-59-59



Все это только у нас!



D&D
DRESS

8 909-839-23-10
8 924-589-35-02

Здравствуйте!

Мы, Дарья и Динара - основательницы студии проката вечерних платьев и агентства поздравлений ростовыми куклами на Камчатке.

У нас вы можете найти свое идеальное платье на любое мероприятие: свадьбу, выпускной, фотосессию по доступной цене.

А также мы проводим весёлые поздравления ростовыми куклами на день рождения, выписку из роддома, Новый год, корпоратив, гендер-пати, свадьбу, встречи в аэропорту и многое другое!



Мильковский район

В рамках подготовки к изданию журнала «Здоровье.Красота.Спорт.», сообщаем: Организатором спортивных мероприятий является Муниципальное бюджетное учреждение «Мильковский центр физической культуры и спорта».

С начала 2023 года, в рамках ВФСК ГТО (Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне») и «Спартакиады трудящихся», были проведены следующие мероприятия:

Соревнования по шахматам (личное первенство Мильковского муниципального района по быстрым шахматам; семейный турнир; соревнования по молниеносной игре);

Открытые районные соревнования по волейболу «Кубок рождения спортивного клуба «Рэхтич-2023», посвящённых 26-летию спортивного клуба «Рэхтич»;

Первенство Мильковского муниципального района по биатлону «Памяти И.М. Семашкина»;

II этап Кубка марафонов Камчатского края (КАМЧАТКАЛОРПЕТ) по лыжным гонкам «Мильковский марафон – 2023»;

Открытые соревнования Мильковского муниципального района по настольному теннису;

Открытый турнир Мильковского муниципального района по волейболу среди мужских и женских команд «Кубок Главы - 2023»;

Соревнования по дартсу в зачет Спартакиады трудящихся ММР;

Ночная гонка на лыжах «Снежная Долина»;

Соревнования по Северному многоборью в рамках «Зимнего фестиваля Берингия 2023»;

Районные соревнования по лыжным гонкам «Эстафета предприятий - 2023», в зачёт Спартакиады трудящихся ММР;

Соревнования по лыжным гонкам «Командирская лыжня - 2023» (II этап «Кубка предприятий по лыжным гонкам – 2023»), в зачёт Спартакиады трудящихся ММР;

Районные соревнования по легкой атлетике Эстафета предприятий - 2023», посвященные Дню Победы;

Открытые соревнования Мильковского муниципального района по мини-футболу, посвящённые Дню Победы;

Личное первенство Мильковского муниципального района по «Народному жиму»;

Всероссийская акция «10000 шагов»;

Районные соревнования «ИГРЫ ГТО», посвященные «Дню российского студенчества»;

Муниципальный этап Зимнего фестиваля ВФСК ГТО;

Соревнования по плаванию «Юный чемпион»;

Районный интеллектуально - спортивный конкурс «За здоровьем на перегонки – 2023»;

Районная акция «ГТО – это нам легко!»;

Районные соревнования по стрельбе из пневматической винтовки, в зачет Спартакиады трудящихся ММР;

I этап (муниципального) Летнего фестиваля

Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);

Районный День здоровья в Мильковском муниципальном районе;

Районная акция «Конкурс рисунков на асфальте

«Спортивное лето с ГТО», посвящённая Дню защиты детей;

Спортивно-развлекательное мероприятие «Лето с ГТО» для детей, посещающих летние, пришкольные оздоровительные лагеря;

Соревнования по быстрым шахматам среди лиц с ограниченными возможностями здоровья;

Соревнования по стрельбе из пневматической винтовки среди лиц с ограниченными возможностями здоровья;

Соревнования по дворовому мини-футболу в рамках Всероссийского марафона "Земля спорта".

Глава Мильковского сельского поселения

Наталья Викторовна Гарбузюк

Подготовил Евтушенко Алексей Викторович



Прайс продукции АО "Пионерское»

		Яйцо куриное в ассортименте	
Торговая точка № 1 (Рынок КП)	г.П-К, ул.Пограничная, 2 (Галант Плаза)	Яйцо куриное мытое	6,2
Торговая точка № 2 (Рынок 6 км)	г.П-К пр. 50 лет Октября, 16	Яйцо куриное пищевое столовое 3 кат.	7,9
Торговая точка №3	г.П-К Сероглазка Мишенная 122	Яйцо куриное пищевое столовое 2 кат.	8,5
Торговая точка № 4 (ТЦ Спутник 8 км)	г.П-К., ул.пр.Победы 2/2 магазин «Спутник»	Яйцо куриное пищевое столовое 1 кат.	11
Торговая точка № 5 (Рынок 10 км)	г.П-К пр-т Победы, 65	Яйцо белое куриное пищевое столовое 1 кат.	12
Торговая точка № 6 (20 км)	Елизовский район, пос. Нгорный, ул. Шоссейная	Яйцо куриное пищевое диетическое 1 кат.	12,4
Торговая точка № 7 (ТЦ Елизово)	г.Елизово, ул. Ленина, 30а (торговый киоск)	Яйцо куриное пищевое столовое отборное	12,9
Торговая точка № 8 (КВЦ)	г.П-К, ул.Ленинская, 62 (КВЦ)	Яйцо куриное пищевое 1 кат. «Деревенское»	12,9
Торговая точка № 9 (ДК СРВ)	г.П-К., ул. Сахалинская	Яйцо куриное пищевое столовое "Здоровье" I категории	12,9
Торговая точка № 10 (Рынок Елизово)	г.Елизово, ул. Завойко, 2	Яйцо куриное пищевое 1 кат. «Йодированное»	12,9
Торговая точка № 11 (14 км)	п.Пионерский, ул.Николая Коляды (14 км)	Яйцо белое куриное пищевое столовое отборное	13,9
Торговая точка № 12 (Рынок 30 км)	г.Елизово, ул. Мурманская 17 (База 30км)	Яйцо куриное пищевое 1 кат. «Деревенское» (в упаковке)	14,8
Торговая точка № 13 (ТЦ Сварог)	г.П-К пр.Победы, 27 «Сварог»	Яйцо куриное пищевое столовое "Здоровье" I категории (в упаковке)	14,8
Торговая точка № 14 (Елизово Половина)	г.Елизово, Завойко 54	Яйцо куриное пищевое 1 кат. «Йодированное» (в упаковке)	14,8
Торговая точка №16	Мильково Здание Универмага	Яйцо куриное пищевое отборное «Деревенское»	15,6
Торговая точка № 17 (т/ц Глобус)	ул. Вулканная 59 «Глобус»	Яйцо куриное пищевое столовое "Здоровье" отборное	15,6
Торговая точка № 19 (Вилоючинск)	г.Вилоючинск Кронштадская 12	Яйцо куриное пищевое отборное «Йодированное»	15,6
Торговая точка № 20 (ТЦ БАМ)	г.П-К пр-т Цюльковского, 25	Яйцо куриное пищевое отборное «Деревенское» (в упаковке)	17,3
Торговая точка № 21	База 8 км Ул.Чубарова 16	Яйцо куриное пищевое столовое "Здоровье" отборное (в упаковке)	17,3
Торговая точка № 22 (Николаевка)	с.Николаевка. Автогасса Елизово-Паратука	Яйцо куриное пищевое отборное «Йодированное» (в упаковке)	17,3
		Яйцо куриное пищевое столовое Высшей категории	17,3

В краевой столице подвели итоги соревнований по шахматам

Мероприятие проходило в Детско-юношеской спортивной школе ДЮСШ №1 краевой столицы.

За право стать победителем соревнований на Кубок Петропавловск-Камчатского городского округа по шахматам боролись 13 школьников. В итоге 1 место занял Лысов Арсений (кандидат в мастера спорта), тренер Бережевский Е.В. 2 место завоевал Неделко Никита (кандидат в мастера спорта), тренер Неделко А.В.

Кроме того, в минувшие выходные в ДЮСШ №1 прошли чемпионаты Камчатского края по быстрым шахматам и блицу. В общей сложности в турнирах приняли участие 69 спортсменов. Лучшие результаты среди представителей Петропавловска-Камчатского показали следующие шахматисты.



«Быстрые шахматы»

Среди мужчин:

1 место – Неделко Никита (кандидат в мастера спорта), тренер Неделко А.В.

2 место – Спицын Алексей (мастер ФИДЕ).

Среди женщин:

2 место – Кокорева Ксения (1 разряд), тренер Неделко А.В.

3 место – Евтушенко Таисия (2 разряд), тренер Бережевский Е.В.

Блиц

Среди мужчин:

1 место – Спицын Алексей (мастер ФИДЕ)

2 место – Лысов Арсений (кандидат в мастера спорта), тренер: Бережевский Е.В

3 место – Кучеров Матвей (кандидат в мастера спорта), тренер Барков К.Г.

Среди женщин:

2 место – Аксаментова Арина (2 разряд), тренер Бережевский Е.В.

3 место – Горбатьюк Вилен (1 разряд).



Победители и призёры соревнований награждены кубками, медалями и грамотами соответствующих степеней.
pkgo.ru



Подведены итоги Первенства города среди юных шахматистов

Первенство Петропавловска-Камчатского городского округа по шахматам среди учащихся прошло 2-10 июня в МБУДО «Спортивная школа № 1». В турнире приняли участие 33 шахматиста 2005 года рождения и моложе.

Победители и призеры
у юношей:

1 место – Арсений Лысов (тренер Е. В. Бережевский, средняя школа № 42»);
2 место – Иван Сучков (тренер Е. В. Бережевский, лицей № 21»);
3 место – Дмитрий Коронов (тренер К. Г. Барков, сош № 15»).

у девушек:

1 место – Ксения Кокорева (тренер А. В. Неделко, Пионерская средняя школа имени М. А. Евсюковой);
1 место – Арина Аксаментова (тренер Е. В. Бережевский, средняя школа № 33»);
2 место – Дарья Галютина (средняя школа № 28);
3 место – Алина Минеева (средняя школа № 11).

Победители соревнований награждены кубками, медалями и грамотами, призеры - медалями и грамотами соответствующих степеней.

Параллельно прошли квалификационные турниры.

Итоги турнира А:

1 место – Андрей Бережевский (тренер Е. В. Бережевский);
2 место – Игорь Попов (тренер А. Б. Ткаченко);
3 место – Руслан Сабилов (тренер Е. В. Бережевский).

Турнир В:

1 место – Вера Клещевникова (тренер Е. В. Бережевский);
2 место – Дмитрий Гаврюшенко (тренер Е. В. Бережевский);
3 место – Дарья Бочарова (тренер Е. В. Бережевский).

Турнир С:

1 место – Вероника Верещук (тренер Е. С. Соловьёва);
2 место – Артем Нуждин (тренер А. А. Спицын);
3 место – Ульяна Бочкина (тренер Е. В. Бережевский).
pkgo.ru



Более подробная информация
и обсуждение на forum.kamlife.ru





Победителем и шестикратным чемпионом камчатской традиционной гонки на собачьих упряжках «Берингия» стал Андрей Семашкин

Чествование каюров легендарной гонки на собачьих упряжках «Берингия» прошло в Усть-Камчатске. Главным призом победителю стал сертификат грантовой поддержки на сумму три миллиона рублей на создание, развитие и поддержание ездовых собачьих питомников и сертификат на сумму 500 тысяч рублей. Также Андрею Семашкину вручили ошейник для собаки-передовика из упряжки по кличке Пихта.

Второе место занял трёхкратный чемпион гонки Николай Левковский, представляющий питомник «Хальч». Серебряный призёр получил грант на развитие питомника в размере два с половиной миллиона рублей и сертификат на сумму 400 тысяч рублей.

Закрыв тройку лидеров неоднократный участник и победитель гонки «Берингия – 2005» Алексей Попов, которому вручили грант на сумму два миллиона рублей на создание, развитие и поддержание ездовых собачьих питомников, а также сертификат на сумму 300 тысяч рублей.

Четвёртое место взяла Анна Семашкина, единственная женщина-каюр, завершившая гонку в этом году. Пятый результат гонки показал Абдурасул Холмуродов, а шестой — Алексей Иванов. Им вручили сертификаты на сумму 200 тысяч рублей.

Приз «За национальный колорит» получил Алексей Иванов, прошедший гонку в национальной одежде. Премия памяти Алексея Колегова, который выиграл «Берингию» в 70 лет в 2006 году, была вручена Николаю Левковскому. Он также получил звание «Джентльмен Берингии» за помощь товарищам во время прохождения маршрута. Анна Семашкина была удостоена звания «Леди Берингия» kamgov.ru



Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



Сводная таблица за всю историю гонки

год	пункт старта	дата старта	пункт финиша	дата фини	протжекол-в	кол-во к	кол-во победитель	город	лучшее время	призовой фонд	главный приз	главный судья	
1990	Эссо		мильово		250	8	8	Федор Чечулин (с. Карага)					
1991	Эссо		марково		1980	10	10	Павел Лазарев (с. Карага)					
1992	Эссо		марково		2044	12	12	Радзилов В. (Чукотка)					
1993	П.-Камчатский			5/17/40	5	5	5	Елена Панюхина (г. П.-Камчатский)					
1994	Авачинская гонка			300	12	12	12	Александр Петров (лет Палана)					
1995	П.-Камчатский			300	9	9	9	Александр Петров (лет Палана)					
1996	-												
1997	Палана		оссора		300	3	3	Экспедиция по маршруту первопроходцев "Камчатка с Россией 300 лет"					
1998	-												
1999	Эссо		тигель		450	5	5	Владимир Тьметегин (г. П.-Камчатский)					
2000	Эссо		палана		650	7	7	Юрий Ивков (с. Карага)					
2001	Эссо		оссора		950	14	14	Николай Левковский (с. Усть-Хайрозово)					
2002	Эссо		оссора		950	8	8	Андрей Пригнин (с. Карага)					
2003	Эссо	26 февраль	оссора	22 марта	950	12	12	Андрей Пригнин (с. Карага)					
2004	Эссо	7 марта	оссора	22 марта	950	16	12	Яков Тавелин (с. Тымлат)	86 часов 22 мин		снегоход		
2005	Эссо	13.мар	оссора	27.мар	950	15	12	Алексей Попов (с. Усть-Хайрозово)			снегоход		
2006	Эссо	12 марта	оссора	28 марта	950	11	9	Алексей Колегов					
2007	Эссо	17.мар	оссора	02.апр	950	15	18	Алексей Суздалов					
2008	Эссо	23.мар	оссора			12	11	11	Валентин Левковский(Усть-Хайрозово)	76 ч 48мин		снегоход	
2009	Эссо		оссора	29.мар	950	15	14	14	Валентин Левковский(Усть-Хайрозово)	77 ч 7мин	517 тыс руб	снегоход	
2010	Эссо	13.мар	оссора	28.мар	950	15	15	15	Андрей Пригнин (Карага)	89 ч 14 мин		УАЗ "Патриот"	Молчанов А.
2011		07.мар	оссора	25.мар	1010	15	10	10	Андрей Пригнин (Карага)	89 ч 49 мин		снегоход	
2012	П.-камчатский	08.мар	тылички	27.мар	1068	18	16	16	Андрей Семашкин(П-К)	83 ч 16 мин			
2013	Эссо	08.мар	оссора		950		15	15	Андрей Семашкин(П-К)				
2014	Елизово	02.мар	тылички		1300		15	15	Андрей Семашкин(ПК)		6 млн руб		
2015	Эссо	08.мар	оссора	25.мар	914	16	13	13	Андрей Семашкин(ПК)	62ч 39 мин	7,5 млн руб	сертификат на 3 млн руб	
2016	П.-камчатский	05.мар	тылички	25.мар	1065	15	11	11	Валентин Левковский(Усть-Хайрозово)	77 ч 47 мин		сертификат на 3 млн руб	
2017	Эссо	05.мар	усть-камчатск	28.мар	1514	15	14	14	Валентин Левковский(Усть-Хайрозово)	100 ч 33мин		сертификат на 3 млн руб	Андрей Гудей
2018	Мильково	11.мар	марково		2101	25	15	15	Валентин Левковский(Усть-Хайрозово)			сертификат на 3 млн руб	
2019	Эссо	03.мар	усть-камчатск	26.мар	1343	12	18	18	Вячеслав Демченко (Москва)	111 ч 35 мин	11 млн руб.		
2020	Мильково	01.мар	тылички	20.мар	1050	15			Анна Ерёмкина (Москва)	73 ч 44 мин			
2021	Эссо	28.фев	оссора	13.мар	950	12			Андрей Семашкин(ПК)	55 ч 34 мин			
2022	Эссо	07.мар	эссо	27.мар	1000	14	10	10	Валентин Левковский(Усть-Хайрозово)			сертификат 3 млн руб.	
2023	Эссо	26.фев	усть-камчатск	22.мар	1425	19	9	7	Андрей Семашкин(ПК)				

В краевом центре подведены итоги первенства Петропавловск-Камчатского городского округа по каратэ (WKF).

Соревнования проходили в универсальном зале ФОК «Звездный».

В турнире приняли участие 98 спортсменов из краевого центра и Елизовского района.

Победителями турнира стали:

В категории мальчики 6-7 лет до 25 кг:

1 место - Анисимов Максимилиан, тренер Поплавский Александр.

В категории мальчики 8-9 лет:

1 место ката и кумитэ до 30 кг - Дудник Матвей, тренер Бондарь Павел.

В категории девочки 8-9 лет, кумитэ до 30 кг:

1 место Конова Валерия, тренер Поплавский Александр.

Категория девочки 8-9 лет, ката:

1 место Голаева Амина, тренер Железняков Максим.

Категория девочки 8-9 лет, кумитэ свыше 30 кг:

1 место Голаева Амина, тренер Железняков Максим.

Категория мальчики 8-9 лет, кумитэ до 35 кг:

1 место Свистунов Вячеслав, тренер Янченко Алексей.

Категория мальчики 8-9 лет, кумитэ свыше 35 кг:

1 место Кудрин Тимофей, тренер Янченко Алексей.

Категория девочки 10-11 лет, ката:

1 место Голаева Амина, тренер Железняков Максим.

В категории девочки 10-11 лет, кумитэ свыше 40 кг:

1 место Дорожкина Мирослава, тренер Янченко Алексей.

Категория мальчики 10-11 лет, ката: (количество участников 3)

1 место Гуцин Константин Алексеевич, тренер Поплавский Александр.

Категория девочки, 12-13 лет, кумитэ до 45 кг:

1 место Маслова Алёна, тренер Бондарь Павел.

Категория девочки 12-13 лет, ката:

1 место Кубышкина Алиса, тренер Железняков Максим.

Категория мл. юноши 12-13 лет, кумитэ свыше 50 кг:

1 место Шерканов Антон, тренер Железняков Максим.

Категория мл. девушки 12-13 лет, кумитэ до 45 кг:

1 место Поплавская Елизавета, тренер Поплавский Александр.

Категория Мальчики 10-11 лет до 40 кг:

1 место Осипов Сергей, тренер Янченко Алексей.

Категория мальчики 10-11 лет, кумитэ свыше 45 кг:

1 место Кучменко Павел, тренер Пирожников Дмитрий.

Категория Мальчики 10-11 лет, кумитэ до 45 кг:

1 место Гапека Влад, тренер Янченко Алексей.

Категория мл. юноши 12-13 лет, кумитэ до 45 кг:

1 место Атанов Артём, тренер Янченко Алексей.

Категория Мл.юноши 12-13 лет свыше 50 кг:

1 место Чепурной Кирилл, тренер Янченко Алексей.

Категория мл. девушки 12-13 лет, кумитэ свыше 45 кг:

1 место Дорожкина Василина, тренер Янченко Алексей.

Категория девушки старше 14 лет кумитэ свыше 45 кг:

1 место Дорожкина Василина, тренер Янченко Алексей.

Кумитэ Юноши 14-15 лет, кумитэ до 70 кг:

1 место Брекаловский Семен, тренер Янченко Алексей.

Кумитэ старшие девушки 16-17 лет, кумитэ до 70 кг:

1 место Аргокова Мирослава, тренер Поплавский Александр.

Победители награждены кубками, медалями и грамотами.



Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



Спортсмен с Камчатки стал пятикратным чемпионом России по боевому самбо

Камчатский спортсмен Шейх-Мансур Хабибулаев успешно выступил на чемпионате России по боевому самбо и занял первое место, став пятикратным чемпионом страны, сообщили в министерстве спорта Камчатского края.

«Шейх-Мансур Хабибулаев вновь поднялся на высшую ступень пьедестала почёта! Наш камчатский спортсмен взял "золото" Чемпионата России по боевому самбо. Поздравляю с победой! Желаю дальнейших успехов! Отдельные слова благодарности тренерам Сайдамину Садуеву и Светлане Галянт, всем, кто помогает нашим спортсменам быть лучшими!» — поздравил Владимир Солодов.

Камчатский спортсмен провел шесть боев, три из которых выиграл ввиду явного преимущества, не оставив соперникам шансов на победу.

«Поздравляем спортсмена с замечательным выступлением на данных соревнованиях. Шейх-Мансур в очередной раз продемонстрировал свое мастерство и профессионализм и, конечно же, мы очень гордимся им», — сказала начальник отдела развития видов спорта и высшего спортивного мастерства министерства спорта Камчатского края Людмила Попова.

Отметим, чемпионат России по спортивному и боевому самбо завершился в Перми. В турнире приняли участие свыше 700 спортсменов, в том числе и лучшие самбисты страны. kamgov.ru



Двое юных камчатских спортсменов завоевали три золотые и одну серебряную медали на представительных дальневосточных турнирах по самбо.

В Хабаровске со 2 по 4 июня прошли межрегиональные соревнования по самбо и боевому самбо, где успешно выступили представители Камчатского края. От полуострова на двух турнирах боролись два молодых спортсмена из Петропавловска-Камчатского. На ковре в столице Хабаровского края в возрастных категориях 2010-2011 года рождения сразились Максим Радожицкий и Тимофей Федоренко, представляющие спортивно - патриотический клуб имени Ивана Поддубного. Хабаровское турне камчатцы начали с юношеских соревнований по самбо в поддержку вооружённых сил Российской Федерации. Победителем турнира у камчатцев в весовой категории до 31 килограмма стал Максим Радожицкий. На пути к высшей ступени пьедестала он одержал победу в трёх схватках, две из которых завершил досрочно. Серебряную медаль соревнований в весе до 42 килограммов завоевал Тимофей Федоренко, который до поражения в финале в четырёх поединках победил соперников досрочно. Камчатские спортсмены завершили дальневосточный тур 4 июня участием в региональных соревнованиях по боевому самбо «Крылья СССР». На представительном турнире конкуренцию в борьбе за медали камчатцам составили соперники из Хабаровского края, Благовещенска и Биробиджана. Здесь выступление Радожицкого и Федоренко стало ещё более успешным - оба спортсмена выиграли золотые медали соревнований. Напомним, оба самбиста тренируются под руководством тренера-преподавателя ДЮСШ-3 Евгений Островского. Фото: Евгений Островский kamchatinfo.com



Воспитанник Спортивной школы олимпийского резерва единоборств «Кречет» Николай Будашев взял золото на Первенстве Дальневосточного федерального округа по самбо среди юношей и девушек 2009-2011 г.р.

Соревнования проходили в городе Благовещенске с 7 по 10 апреля. Николай Будашев в упорной борьбе смог обойти всех соперников и занять первое место. Елизовский спортсмен тренируется у Андрея Бочкевича. elizovomr.ru



Камчатский дзюдоист стал победителем Всероссийских соревнований



На пути к золотой медали челябинского турнира Степан Джавршян выбил из борьбы победителя и призёра первенства страны, сообщает корреспондент «КАМЧАТКА-ИНФОРМ». В Челябинске 29-30 апреля прошли открытые Всероссийские соревнования по дзюдо памяти Заслуженного строителя Российской Федерации Юрия Фёдорова. В турнире приняли участие более 500 юношей и девушек в возрасте до 18 лет. На татами челябинского Центра олимпийской подготовки по дзюдо комплекты медалей разыграли спортсмены из 45-ти субъектов Российской Федерации, а также гости из Беларуси, Ирана и Казахстана. Честь Камчатского края на турнире защищал дзюдоист из краевой столицы Степан Джавршян. Воспитанник тренера Александра Денисюка стал победителем соревнований в весовой категории свыше 90 килограммов, где претендентами на медали было 25 дзюдоистов. Камчатский спортсмен победил в четырёх схватках, где поочерёдно в полуфинале и финале одолел победителя и бронзового призёра первенства России. Камчатский чемпион и его тренер возвращаются домой 2 мая. Далее Степан Джавршян будет готовиться к двум крупным турнирам. Воспитанник краевой Федерации дзюдо примет участие в международных соревнованиях «Кубок Анатолия Рахлина», которые пройдут с 3 по 4 июня в Санкт-Петербурге. В Северной столице будут разыграны путёвки на II Игры стран СНГ, которые пройдут с 5 по 7 августа в Республике Беларусь. Фото: Федерация дзюдо Камчатского края kamchatinfo.com

Титул сильнейшего дзюдоиста в Дальневосточном регионе завоевал представитель краевой столицы Назар Матвеев

В Хабаровском крае с 25 по 28 мая прошёл чемпионат Дальневосточного федерального округа по дзюдо среди мужчин и женщин. За путевки на главные всероссийский турнир страны боролись сильнейшие дзюдоисты со всех регионов Дальнего Востока. Спортсмены разыграли медали в 14 весовых категориях и в абсолютном весе. Честь Камчатки на хабаровском татами защищал представитель СШОР единоборств из краевой столицы Назар Матвеев. В весовой категории до 90 килограммов камчатский дзюдоист завоевал титул чемпионат Дальнего Востока, проведя на татами 5 схваток. В финале Матвеев был сильнее представителя Забайкальского края Егора Воложанина. Победив в Хабаровске камчатский дзюдоист завоевал путёвку на чемпионат России, который пройдёт в сентябре текущего года в Кемерово. Напомним, Назар Матвеев занимается под руководством тренера Александра Денисюка. kamchatinfo.com



Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru





Флаг Усть-Камчатского района водружен на Эльбрусе

Альпинист из Усть-Камчатского

района Сергей Корягин ко Дню России водрузил флаг района на вершине Эльбруса, преодолев высоту более 5500 метров, передает агентство «КАМЧАТКА-ИНФОРМ» со ссылкой на районную администрацию. «Узнав об альпинистской программе «Семь вершин», я решился её выполнить и понять: смогу ли преодолеть поднятие на высоты? Данная программа подразумевает восхождение на семь высочайших вершин континентов. Первым я выбрал Эльбрус на Кавказе, и после подъёма на него нахожусь под неповторимыми впечатлениями, было очень круто, хоть и тяжело! По доброй традиции альпинистов водружать флаги на вершины я тоже решил это сделать. Так как я житель и большой патриот Усть-Камчатка, то, соответственно, на пик Эльбруса установил флаг нашего района», - приводятся в сообщении слова Сергея Корягина. По словам альпиниста, он продолжит выполнять программу, и следующей точкой, где будет развеиваться флаг Усть-Камчатского района, станет гора Килиманджаро в Африке (5895 метров).
kamchatinfo.com

Этот материал обсуждается на forum.kamlife.ru вход →



Прах первой в СССР обладательницы звания «Снежный барс» развеян на Эвересте



Прах легенды камчатского спорта Людмилы Аграновской обрёл покой на высочайшей вершине мира. Волю «лыжной бабушки Камчатки», первой в Советском Союзе женщины, удостоенной почетного звания «Снежный барс», исполнил камчатский альпинист Виталий Лазо. Навсегда остаться где-то на вершинах высоких гор - такой была воля самой Людмилы

Семёновны, которая большую часть своей спортивной жизни отдала альпинизму, получив первой из советских спортсменов почётное звание «Снежный барс» со знаком №16. Виталий Лазо рассказал корреспонденту агентства, что волю Людмилы Аграновской он исполнил во время восхождения на Эверест несколько недель назад на высоте 8848 метров над уровнем моря. Свою важнейшую миссию в Гималаях камчатский альпинист выполнил вместе с напарником Антоном Пуговкиным из Красноярска. Оба спортсмена являются обладателями титула «Снежный барс», которым отмечают альпинистов, поднявшихся на высшие вершины бывшего СССР. Сам Виталий Лазо получил свой жетон в 2014 году. И, волей судьбы, «Снежный барс» с жетоном № 610 исполнил последнюю волю «Снежного барса» № 16. Такое решение, по словам Лазо, приняли дочь и внуки Людмилы Семёновны Аграновской. Миссия Виталия Лазо в Гималаях прошла успешно и, как ранее сообщало РАИ «КАМЧАТКА-ИНФОРМ», 21 мая камчатский альпинист стал первым россиянином, спустившимся с высочайшей вершины мира на горных лыжах. Как сообщил агентству сам спортсмен, во время спуска во второй базовый лагерь после запредельной нагрузки в высокогорье он почувствовал ухудшение состояния здоровья. Из базового лагеря он был доставлен вертолётом в столицу Непала с диагнозом - отёк головного мозга и отёк лёгких. Сейчас камчатский альпинист продолжает лечение в Москве. Напомним, что Людмила Аграновская ушла из жизни 18 декабря 2022 года в возрасте 90 лет.
kamchatinfo.com



ОЛИМПИЙСКИЙ ЧЕМПИОН ПРИЗВАЛ ВЫГНАТЬ СПОРТСМЕНОВ ИЗ ГОСДУМЫ



Нравится: 775

kamreporter

Тихонов заявил, что спортсменам не место в политике. «Сколько они в Госдуме сидят, но вы хоть одного из бывших спортсменов на трибуне видели? Им там не место. У них абсолютная безграмотность», - добавил он. Олимпийский чемпион отметил, что с уважением относится к их спортивному прошлому, но выразил убежденность в том, что они занимают чужие места и не решают важных вопросов.

Ранее 8 января трехкратная олимпийская чемпионка, депутат Госдумы Ирина Роднина порассуждала о карьере нападающего сборной России и петербургского «Зенита» Артема Дзюбы в политике. Она назвала уход спортсменов в политику нормальной практикой.

Среди работающих в Госдуме олимпийских чемпионов числятся Владислав Третьяк, Вячеслав Фетисов, Ирина Роднина, Александр Карелин, Светлана Журова и Светлана Хоркина.

Источник: sportmail.ru



Юный спортсмен из Петропавловска стал чемпионом России по флуорбордингу

8-летний спортсмен из Петропавловска-Камчатского стал чемпионом России по

флуорбордингу. Чемпионат России по флуорбордингу-2022 проходил 27 августа в Москве на территории Инновационного центра «Сколково» в новом многофункциональном спортивном центре World Class Skolkovo. Соревнования прошли на искусственной волне Worldex Sport. В категории юниоры до 16 лет золото завоевал 8-летний спортсмен из Петропавловска Валерий Быков.

«На Камчатке нет возможности тренироваться на искусственной волне, поэтому тренировки возможны только во время выездов на материк, но Валерий 3 года занимается сёрфингом в Snowave и вейкбордингом в Kamwakerpark, эти навыки и помогли ему одержать уверенную победу», - рассказала мама юного спортсмена. Флуорбординг (флю-серфинг) - водный вид спорта, который заключается в катании на искусственных волнах. Для катания используется специальная доска - флуорборд. Во флуорборде присутствуют элементы серфинга, вейкбординга, скейта и сноубординга.
kamchatinfo.com

В Южно-Сахалинске прошли первые матчи регулярного чемпионата ЮФЛ-ДВ между местными командами U-16|U-18 против сверстников из Петропавловска-Камчатского.

Младшие команды поделили очки между собой, что примечательно ФК Вулкан забил свой гол на последней секунде добавленного к основному времени матча. Старшие устроили перестрелку, очки забрал ФК Сахалин одержав победу над камчатцами со счетом 6-2.

ТУРНИРНАЯ ТАБЛИЦА

ЮФЛ ДАЛЬНИЙ ВОСТОК U-16 | ПОСЛЕ 1-ГО ТУРА

Команда	И	В	Н	П	Мячи	О
1. Ласковый	1	1	0	0	10-0	3
2. ОКА-Набарское	1	1	0	0	3-1	3
3. Благовецский	1	0	1	0	1-1	1
4. Вулкан	1	0	1	0	1-1	1
5. Океан	1	0	1	0	1-1	1
6. РСДОР-Икутск	1	0	1	0	1-1	1
7. СДОР-М2	1	0	1	0	1-1	1
8. Сахалин	1	0	1	0	1-1	1
9. КСДОР-Дивизио	1	0	0	1	1-2	0
10. Белогорск	1	0	0	1	0-10	0

Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



Весь пьедестал почёта главного волейбольного турнира полуострова заняли команды из Елизовского района

В Камчатском крае завершился региональный чемпионат по волейболу среди мужских любительских команд. Игры популярного турнира прошли на паркете спортивных комплексов «Звёздный» и «Радужный» в краевой столице и Елизове с 25 марта по 16 апреля.

В соревнованиях приняли участие восемь команд из Петропавловска-Камчатского, Елизова, Вилючинска, Олюторского и Карагинского районов. Чемпионат Камчатки стартовал с группового этапа, где в каждом квартете определялись по два участника плей-офф. В итоге, в воскресном финале состоялась елизовское дерби, в котором волейболисты «Ники» завоевали чемпионский титул, победив в трёх партиях соперников из «Камчатээронавигации».

В матче за бронзовые медали елизовский «Сокол» также в трёх сетах одолел «Гейзер». По итогам краевого чемпионата названы имена лучших волейболистов. Специальными призами награждены: Павел Кулак («Сокол»), Василий Курноялов («Ника») и Александр Шуст («Камчатээронавигация»).

После завершения мужского чемпионата волейбольная жизнь на Камчатке в текущем сезоне не завершается. Сейчас в крае проходит муниципальный этап соревнований среди школьников в рамках Всероссийской программы «Президентские спортивные игры - 2023». Фото: Дмитрий Пюкке, Федерация волейбола Камчатского края kamchatinfo.com

Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



В Елизовском районе продолжается реализация проекта «Решаем вместе»,

в рамках которого благоустраивают территории, предложенные самими жителями. В основном люди отдавали предпочтение установке детских и спортивных площадок, благоустройству парков и скверов.

В этом году в рамках программы в селе Паратунке и посёлке Термальном на хоккейных площадках проведут работы по обустройству покрытия из резиновой крошки.

Так хоккейные коробки будут безопасны для игровых видов спорта в летний период.

Всего в 2023 году в муниципалитете планируется благоустроить двадцать объектов. Работы пройдут во всех 10 поселениях Елизовского района.

Напомним, Президент Российской Федерации Владимир Путин, выступая в 2018 году на Московском урбанистическом форуме подчеркнул, что благоустройство городской среды очень важно, поскольку оно способно влиять на мировоззрение, самочувствие и настроение людей. elizovomr.ru

Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru





СПОРТИВНЫЙ ПАРК
◆ Спартак ◆

ВПЕРЕД К ПОБЕДЕ!





Камчатский кикбоксер стал победителем Кубка России

Боец из посёлка Ключи Рамазан Эргешов выиграл кубковый турнир в разделе лоу-кик. В Казани с 17 по 25 апреля проходят

соревнования Кубка России по кикбоксингу и всероссийский турнир Kazan Open. В них принимают участие 1342 спортсмена из 35 субъектов Российской Федерации, а также бойцы из Республики Беларусь. Спортсмены разыгрывают комплекты наград в шести дисциплинах: лоу-кик, лайт-контакт, фулл-контакт, К-1, поинтфайтинг и сольные композиции. Честь Камчатки в столице Татарстана защищает команда из трёх бойцов под руководством тренера Темира Эргешова: Владимир Шпак, Владислав Беляев и Рамазан Эргешов. Первую награду высшего достоинства в копилку сборной команды Камчатского края принёс Рамазан Эргешов. Кикбоксер из посёлка Ключи стал победителем Кубка России в весовой категории до 51 килограмма в разделе лоу-кик. На пути к золотой медали Эргешов одержал победу в четырёх поединках. Этот успех позволил камчатскому спортсмену выполнить норматив кандидата в мастера спорта России. К участию в поединках Кубка России сейчас в Казани готовятся Владимир Шпак и Владислав Беляев. Камчатцам предстоит сразиться в разделах фулл-контакт и К-1. Фото: Камчатская краевая Федерация кикбоксинга kamchatinfo.com



Абсолютный победитель Первенства ДФО по боксу

Владислав Романюк взял золото на Первенстве Дальневосточного федерального округа по боксу среди юношей 15-16 лет в весовой категории до 46 кг. Тренируется спортсмен под руководством Армена Бойразяна в спортивной школе олимпийского резерва единоборств «Кречет» города Елизово. В ходе упорной борьбы за первое место елизовский боксер выполнил норматив кандидата в мастера спорта и завоевал путёвку на Первенство России. Первенство Дальневосточного федерального округа по боксу среди юношей 15-16 лет проходило с 28 марта по 1 апреля в спорткомплексе «Олимпиец» города Владивостока. На ринге встретились 152 сильнейших боксера из 10 субъектов Дальнего Востока: Камчатского, Приморского, Хабаровского, Забайкальского краёв, Магаданской, Амурской, Еврейской, Сахалинской областей, республик Якутии и Бурятии. elizovomr.ru



Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



Состоялся чемпионат Камчатского края по гиревому спорту.

В рамках соревнований также прошло первенство камчатской региональной организации «Динамо», посвящённое 100-летию со дня образования одноимённого всероссийского спортивного общества. В турнире, прошедшем на помосте спортивного комплекса «Динамо», приняли участие 50 атлетов из 8 физкультурных коллективов полуострова.

Спортсмены разыграли семь комплектов наград. Победителями соревнований стали: Андрей Кононенко (вес до 63 кг.), Константин Гильдебрандт (до 68 кг.), Андрей Новогрбленов (до 73 кг.), Игорь Жуков (до 78 кг.), Юрий Артемьев (до 85 кг.), Павел Суров (до 95 кг.) и Сергей Кулаков (вес свыше 95 кг.). Ближайшие соревнования по гиревому спорту пройдут 18 марта. В спортзале Камчатского морского энергетического техникума состоится первенство края. kamchatinfo.com



Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



В ЕЛИЗОВО ПОЯВИТСЯ ПЛОЩАДКА ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ГОЛЬФОМ

В Елизово появится благоустроенная территория для занятий гольфом. Соответствующее решение принял глава Елизовского муниципального района Сергей Тюлькин в ходе приема граждан. Как рассказали ИА «Кам 24» в районной администрации, встреча главы района с горожанами прошла на минувшей неделе.

«В ходе приема специалисты Управления архитектуры, градостроительства и земельных отношений администрации района предложили представителю гольф-клуба два варианта участков. В ближайшее время состоится совместный выезд на указанные участки с целью оценки их удобства под размещение площадки для гольфа. Если предложенные участки устроят по всем параметрам, специалисты управления приступят к оформлению документов», - рассказали в районной администрации.

Другие проблемы жителей елизовского муниципального района касались жилищных, земельных и коммунальных отношений. Всего за помощью к главе района Сергею Тюлькину обратились семь человек.

kam24.ru



Биатлонисты Камчатки отстрелялись за «Снежного снайпера»

На биатлонном комплексе имени Виталия Фатьянова в рамках краевого первенства стреляющие лыжники определили сильнейших в спринте, сообщает корреспондент «КАМЧАТКА-ИНФОРМ».

В Петропавловске-Камчатском 26 февраля состоялось первенство Камчатского края по биатлону «Снежный снайпер». В соревнованиях на биатлонном комплексе имени Виталия Фатьянова приняли участие спортсмены в возрастных группах 11-12 и 13-14 лет. Биатлонисты разыграли комплекты наград в спринтерской гонке. На старт вышли 75 юношей и девушек из Петропавловска-Камчатского, Елизова и села Мильково.

Победителями гонок на всех дистанциях стали биатлонисты из Петропавловска-Камчатского. Спринт среди юношей и девушек в возрасте 13-14 лет выиграли Евгений Шелепов (4.5 км.) и Полина Вергунова (3.6 км.). В возрастной группе спортсменов 11-12 лет первенствовали Виктор Федореев (2.4 км.) и Руфина Усманова (2 км.). Следующие соревнования камчатских биатлонистов пройдут с 4 по 10 апреля в рамках «Кубка Востока».

kamchatinfo.com

Спортсменка Камчатки выиграла слалом на первенстве России по горнолыжному спорту

Камчатская горнолыжница, воспитанница спортивной школы «Эдельвейс» Амина Щедилова одержала победу в дисциплине «слалом» на первенстве России по горнолыжному спорту, которое завершилось ранее в Белорезке, сообщили в министерстве спорта Камчатского края.

«Наша спортсменка продемонстрировала высокий профессионализм и мастерство, завоевав золотую медаль в слаломе. Искренне поздравляем Амину и тренеров с замечательным результатом!» — поздравили в краевом министерстве спорта.

Второе место в дисциплине «слалом» заняла представительница Сахалинской области Дарья Косолапова, третье место поделили спортсменка Московской области Кира Власова и москвичка Виктория Маликова.

Победа на первенстве страны позволила Амине Щедиловой выполнить норматив кандидата в мастера спорта России. На соревнованиях в Белорезке честь Камчатки защищала команда из 12 горнолыжников, и в том числе Амина Щедилова.

Напомним, чемпионат и первенство России по горнолыжному спорту пройдут на территории горнолыжного комплекса «Морозная» с 11 по 22 марта. Ожидается, что участие в данных соревнованиях примут порядка 150 сильнейших спортсменов из разных регионов России.

kamgov.ru



Более подробная информация и обсуждение на forum.kamlife.ru



Камчатская лыжница стала победительницей первенства России

В эпиллоге сезона Елизавета Еремеева выиграла тридцатикилометровый масс-старт, сообщает корреспондент «КАМЧАТКА-ИНФОРМ». В Мурманской области с 12 по 16 апреля проходит заключительный этап зимнего сезона - чемпионат и первенство России по лыжным гонкам. На снежных трассах СК «Атлет» в Апатитах 13 апреля в рамках первенства страны прошли соревнования среди юниорок (возраст 19-20 лет) в масс-старте на дистанции 30 километров свободным стилем. В гонке приняла участие камчатская лыжница Елизавета Еремеева, которая показала лучший результат среди сорока стартовавших спортсменок. Второй финишировала Елизавета Маслакова из Москвы, замкнула призовую тройку Анна Кожина из Сахалинской области. Напомним, Елизавета Еремеева является воспитанницей краевой СШОР по ЗВС.

kamchatinfo.com



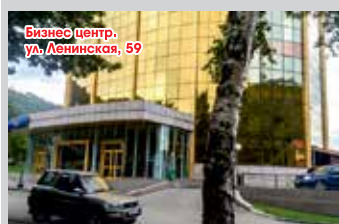
Общероссийские и аккредитованные региональные спортивные организации

Наименование организации	Адрес	Телефон	Руководитель
Айкидо Региональная общественная организация "Федерация айкидо Камчатского края"	г. Елизово, ул. Рябикова, 50А.	8-914-624-71-85	Власов Алексей Александрович 
Альпинизм Региональная общественная организация "Камчатская федерация альпинизма и скалолазания"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, 47.	8-914-781-59-49	Волгина Галина Викторовна
Армрестлинг Камчатская региональная общественная организация "Федерация армрестлинга"	Елизовский район, поселок Термальный, ул. Ленина, д. 1а	8-924-781 57-66	Кутузов Павел Вадиевич
Баскетбол Общественная организация "Федерация баскетбола Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Академика Королева, д. 21, кв. 72		
Биатлон Региональная общественная организация "Камчатская федерация биатлона"	г. Елизово ул.Виталия Кручины, 19А	8 (41531) 6-49-47	Обедин Андрей Александрович 
Бокс Региональная общественная организация "Федерация бокса Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 31	8-914-992-55-55	Дрозд Виталий Аркадьевич 
Волейбол Общественная организация "Камчатская краевая Федерация Волейбола"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Советская, 35		Сизинцев Андрей Иванович 
Восточное боевое единоборство Региональная физкультурно-спортивная общественная организация "Камчатская краевая федерация восточного боевого единоборства"	г. Петропавловск-Камчатский, ул.Звездная 1/1	8-962-281-62-88	Крошкин Алексей Николаевич
Горнолыжный спорт Региональная общественная организация "Федерация горнолыжного спорта Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Стрелковая, д. 13	8-909-838-11-20	Барабанов Сергей Анатольевич 
Дзюдо Региональная молодежная общественная организация "Федерация дзюдо Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 31		Гранатов Роман Георгиевич
Ездовой спорт Региональная общественная организация "Камчатский центр ездового спорта"	г. Петропавловск-Камчатский, проспект 50 лет Октября, д. 20.	8-924-790-99-00	Семашкин Андрей Викторович 
Кикбоксинг Общественная организация "Камчатская Краевая Федерация Кикбоксинга"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Дальняя, 1	22-38-77	Абдулаев Владимир Хасанович 

Киокусинкай Общественная организация Камчатская краевая детско-юношеская Федерация "Киокусинкай"	683032, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Пограничная, д. 16	8(4152)46-76-50	Иванов Андрей Борисович	
Лыжные гонки Региональная общественная организация "Камчатская Федерация Лыжных Гонок"	Пос. Нагорный, Елизовский район, ул. Совхозная 22	8-914-991-8506	Рубахин Владимир Ильич	
Мотоциклетный спорт Камчатская региональная общественная организация "Федерация мотоциклетного спорта Камчатского края"	Г. Петропавловск-Камчатский, уд. Дальневосточная, д. 10, кв. 17	8-909-832-22-27	Волошин Антон Вениаминович	
Настольный теннис Региональная общественная организация "Камчатская краевая федерация настольного тенниса"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Вулканная, д. 64	8-900-441-02-35	Гуц Михаил Викторович	
Пауэрлифтинг Региональная общественная молодежная организация "Федерация пауэрлифтинга Камчатского края"	Елизовский р-он, прс. Раздольный, ул. Ролдугина, д. 16, кв. 1	8-914-785-13-53	Родионов Александр Сергеевич	
Плавание Краевая общественная организация "Камчатская федерация плавания"	г. Петропавловск-Камчатский, пр-т Победы, д. 6	8-914-024-17-44	Харачебан Оксана Владимировна	
Подводный спорт Региональная общественная организация "Федерация подводного Спорта Камчатского края"		8-924-794-58-40	Галяветдинов Руслан Кудтузович	
Практическая стрельба Региональная спортивная общественная организация "Федерация практической стрельбы Камчатского края"		8-914-622-12-86	Волков Алексей Иванович	
Рукопашный бой Камчатская краевая общественная детско-юношеская спортивная организация "Федерация рукопашного боя"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Автомобилистов, д. 51, кв. 17	8-909-831-55-99	Савин Андрей Владимирович	
Самбо Региональная детско-юношеская общественная организация "Федерация самбо Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 31	8-914-781-77-77	Невзоров Борис Александрович	
Северное многоборье Камчатская региональная общественная организация "Краевая федерация "Северное многоборье"	Быстринский район, с. Анавгай, ул. Ленинская, д. 48, кв. 1	8-909-838-86-59	Ким Анатолий Денсунович	
Смешанное боевое единоборство Региональная общественная организация "Федерация смешанного боевого единоборства (ММА) Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Дальняя, 1, к.4	8-962-290-89-00	Черновский Василий Владимирович	
Сноуборд Региональное отделение Общероссийской общественной организации "Федерация сноуборда России" в Камчатском крае	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, 19	8-924-782-82-48	Мороз Александр Александрович	

Спорт глухих Камчатское региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов "Общероссийская спортивная Федерация спорта глухих"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, д. 5	8-962-215-50-88	Резников Руслан Сергеевич	
Спортивное ориентирование Общественная организация "Федерация спортивного туризма и спортивного ориентирования Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Бохняка, д. 10	8-914-621-28-87	Краев Николай Петрович	
Стендовая стрельба Региональная общественная организация "Камчатская спортивная федерация пулевой стрельбы и стендовой стрельбы"		8-914-781-82-06	Лизенко Геннадий Владимирович	
Судомодельный спорт Региональная общественная организация "Федерация судомодельного спорта Камчатского края"		8-909-832-57-16	Григорьев Вячеслав Васильевич	
Танцевальный спорт Региональная спортивная общественная организация "Камчатская федерация танцевального спорта"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Космонавтов, д. 43	8-962-280-84-35	Самигулин Ринат Радисович	
Теннис Региональная общественная организация "Камчатская Федерация тенниса"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Автомобилистов, д. 55, кв. 42	8-914-998-80-00	Фролов Вадим Вячеславович	
Тхэквондо Региональная общественная организация "Камчатский союз тхэквондо"	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Бохняка, д. 16/1	8-914-782-80-00 8-924-893-09-39	Слыщенко Константин Григорьевич	
Футбол Камчатская краевая общественная организация "Федерация футбола"	г. Петропавловск-Камчатский, пр-т Победы, д. 32	8-962-291-09-00	Бартоломей Александр Александрович	
Хоккей Региональная общественная организация "Федерация хоккея" Камчатского края	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинская, д. 13, кв. 16	8-900-442-10-01	Смолин Владимирович Владимирович	
Художественная гимнастика Региональная общественная организация "Камчатская федерация художественной гимнастики"	г. Петропавловск-Камчатский, пр-т Победы, д. 27	29-71-38	Носкова Галина Михайловна	
Шахматы Региональная общественная организация "Федерация шахмат Камчатского края"	г. Петропавловск-Камчатский, проспект 50 лет Октября, д. 35, кв. 141	8-961-966-17-44	Максимов Юрий Николаевич	

АРЕНДА ПОМЕЩЕНИЙ



8-914-783-31-68



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ на Космическом

466-102
Космический проезд, 3а, кабинет №102

**Профилактика
Лечение
и протезирование зубов
Подготовка
к протезированию**

ИП Гушин Роман Александрович, лицензия ЛО-41-01-000525.
ИП Неvejeва Елена Николаевна, лицензия ЛО-41-01-000527.
ИП Пуртов Андрей Николаевич, лицензия ЛО-41-01-000928.

ТИПОГРАФИЯ СЭТО·СТПЛЮС

ИЗГОТОВЛЕНИЕ НАРУЖНОЙ РЕКЛАМЫ:

СВЕТОВЫЕ КОРОБА ВЫВЕСКИ

ПЕЧАТЬ НА ТКАНИ:

- Флажная сетка
- Флажный шёлк

ФРЕЗЕРОВКА / ГРАВИРОВКА ФИГУРНАЯ РЕЗКА ЛИСТОВЫХ МАТЕРИАЛОВ

АДРЕСНЫЕ ТАБЛИЧКИ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ДОСКИ

- Уголок покупателя
- Карман перекидной системы
- Табличка «Режим работы»

ПОЛИГРАФИЧЕСКАЯ ПРОДУКЦИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСКАЯ ПРОДУКЦИЯ ПЕЧАТИ И ШТАМПЫ ГЕРБОВЫЕ ПЕЧАТИ ПО ГОСТУ

ШИРОКОФОРМАТНАЯ ПЕЧАТЬ:

- БАННЕРЫ
- БАННЕР: транслюцентный (светопропускающий)
- Blockout (светоблокирующий)
- БАННЕРНАЯ СЕТКА
- БАННЕР НА КАРКАС
- САМОКЛЕЯЩАЯСЯ ПЛЕНКА
- Уличный указатель
- Световой уличный указатель
- Номерки

Мобильные рекламные конструкции-ШТЕНДЕРЫ

- Полукруглый
- Мобильный
- Базука (Роллап)
- Стойка «Парус»

1/2

 **43-17-14**
 **kamprint@yandex.ru**

проспект
50 лет Октября

Где можно почитать журнал



Стиль
Тушканова 2, пн-сб 10-20, вс 11-19
26-52-49



Фикс мэн (бывшая лайф стаил)
Тушканова 9



Матрикс
Тушканова 8
8-914-028-4022



Сеть парикмахерских
Напротив Детской Краевой больницы
8-914-629-0677



Айдан
В сторону Сероглазки от Силузта



Цирюльник
Тушканова 6



Клуб X
Топоркова



Студия Юлии Шоломовой
ТЦ БАМ



Мужской стиль
Чубарова 16 Клондайк



Олеандр
Тушканова 2



Ногтевой сервис
Тушканова 2



Классика
от Силузта в сторону Сероглазки

В работе



Афродита
Топоркова



Фэмили
ул. Пограничная 20



Барбершоп
между Юбилейной и Парусов



Вилд
Чубарова 16



Анвар
Чубарова 16

Нет столиков

1	Beauty hairs	ул. Ларина,16/2 оф.41	8-963-832-48-22	Большой спектр парикмахерских услуг
2	Hair Therapy	ул. Ленинская,59 3 этаж оф.302	8-914-025-08-86	Уходные процедуры, реконструкция
3	Lak Beauty, салон красоты	пр. Победы, 67/2	32-34-32	Женские и мужские стрижки, укладки, уход, окр.
4	London, салон красоты	ул. Топоркова 8/1	8-909-8-32-18-88	Мужские и женские стрижки, причёски, укладки.
5	Nazarov barbershop	ул. Тушканова, 17	33-04-23	Стрижки, бритье от 800 р
6	PRO волосы	ул.Ленинградская,100 5 этаж оф.505/1	8-924-793-22-00	Уходные процедуры, консультация,продажа косметики
7	Style life	ул. Тушканова,9	8-900-443-00-67	Стрижки от 250р
8	Zaykovskaya makeup	ул. Пограничная,2/2 ТЦ"Галант-Плаза"	8-984-160-76-69	Профессиональный макияж
9	Адам и Ева	ул. Дальневосточная,28 цокольный этаж	8-914-994-72-59	Стрижка от 250р
10	Антонина, парикмахерская	ул. Бохняка, 7	34-15-15	Стрижки от 300 р.
11	Ассоль	ул. Ленинградская,100 2 этаж оф.202	35-51-00	Женские и мужские стрижки от 500р
12	Барбершоп "Lion",	пр. Победы, 57/1	8-983-467-7653	Мужские стрижки от 300 р.
13	Барбершоп Razor	пр. Победы, 67/2	8-924-892-2999	Мужская стрижка от 600 р
14	Бриз	ул. Беринга,115а	8-914-023-68-38	Стрижки от 500р
15	ДеЛайт, салон красоты	пр. Победы 8	25-00-55	Стрижки и причёски от 400 р
16	Долорес	пр. 50 лет Октября 4 (Английский лицей)		
17	Кристина, салон красоты	пр. Победы 14а	29-80-83	Стрижки, укладки от 500 р
18	Лион	ул. Бохняка,3/1	8-983-467-76-53	Стрижка от 350р
19	Миранда, парикмахерская	пр. Победы 2/3	8-924-695-5325	Стрижки от 350 р
20	Модель	ул. Ленинградская,100 2 этаж оф.206	8-914-023-90-37	Стрижки от 500р
21	Ника	ул. Океанская,98	30-00-87	Женские стрижки
22	Парикмахерская-барбершоп	пр. 50 лет Октября 22а	8-901-549-9351	Мужская стрижка от 200р, стрижка бород
23	Парикмахерская-барбершоп	пр. Победы, 63/1	22-83-18	Мужские стрижки от 300 р
24	Пчёлка	ул. Ленинградская,100 3 этаж оф.313	45-67-66	Мужские и женские стрижки
25	Радость	пр. 50 лет Октября 12		
26	Роза, парикмахерская	пр. Победы, 22 38 бутик, 2 этаж	8-961-968-9414	Женские стрижки от 600 р
27	Семейная парикмахерская	пр. Победы 4/1	44-17-77	Стрижки от 300р
28	Студия "For you"	пр. Космический 3а каб.308	8-900-437-31-22	Стрижка от 500р
29	Студия Ольги Глебовой	ул. Ленинская,59 13 этаж оф.1310	8-961-963-92-22	Стрижки, окрашивание любой сложности
30	Студия Юлии Шаломовой	пр. Циолковского 25		
31	Территория Красоты	пр. 50лет Октября,4 "Английский лицей"	8-984-161-04-58	Большой спектр услуг
32	Тропики солярий	пр. 50 лет Октября 4 (Английский лицей)		
33	Формула Красоты	ул. Вольского,8 ТЦ"Крым" 2 этаж	8-961-961-49-94	Стрижки женские, мужские
34	Фэмели	ул. Пограничная,20	42-29-06	Стрижки мужские от 500р,женские от 700
35	Чайка	ул.ленинская,46 1этаж	42-43-31	Стрижки от 350 р
36	Чародейка, салон-пар.	пр. 50 лет Октября 26	23-08-58	Женские стрижки от 850р
37	Элит, парикмахерская	пр. Победы, 29	29-80-54	Женские причёски от 500 р
38	Эльди	ул. Индустриальная,13 ТД"Рассвет" 2 этаж	8-962-215-16-10	Стрижки, окрашивание

Закажите фотосессию у Людмилы Москвичёвой



и распечатайте собственный календарь в Сэто-СТ всего за 500р.

Где вы на этом дереве?

Быстрый тест на определение эмоционального состояния

Посмотрите на ту картинку и попробуйте почувствовать: где именно на этом дереве вы сейчас ощущаете себя? Известный британский психолог Пип Уилсон создал ультра-быстрый и невероятно лёгкий тест, который поможет в течение очень короткого времени определить, в каком эмоциональном состоянии находится человек, и насколько его ожидания от жизни соответствуют тому, как обстоят его дела в действительности.

Обратите внимание, что у каждого из этих человечков — своё собственное настроение и внутреннее состояние, которое можно определить по выражению лица. Кто из них больше всего сейчас на вас похож? А на кого из них вы бы сами хотели быть похожими?



И вот результаты теста:

Если вы выбрали позицию 1, 3, 6 или 7, то это характеризует вас как целеустремленного человека, который не боится никаких препятствий и преград.

Если ваш выбор пал на один из следующих номеров: 2, 11, 12, 18 или 19, то вы общительный человек, который всегда окажет любую поддержку друзьям. Выбор человечка под номером 4 определяет вас как человека с устойчивой жизненной позицией и желающего добиться всевозможных успехов без преодоления трудностей.

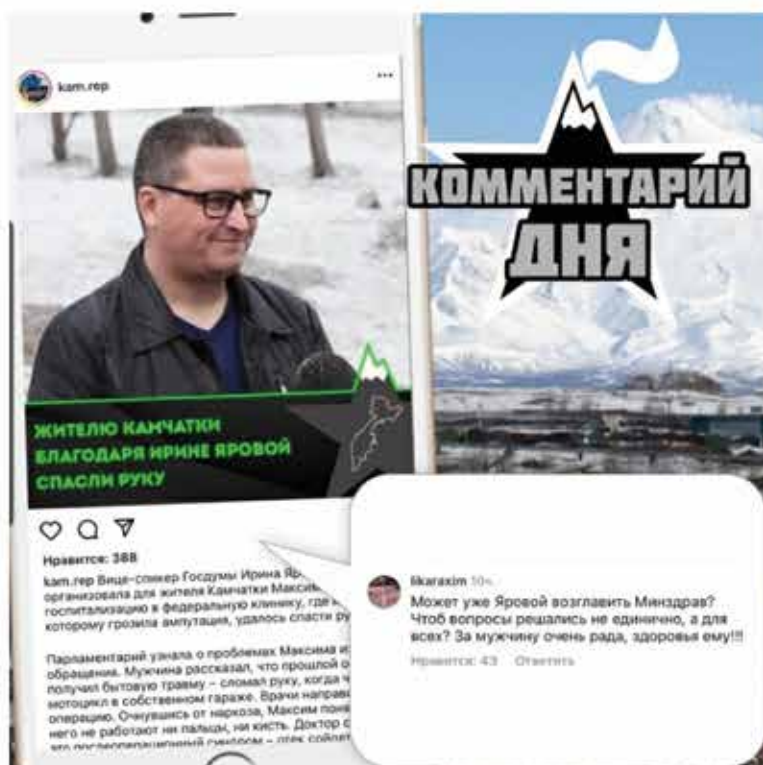
Номер 5 — вы часто бываете утомлены, слабы, у вас небольшой запас жизненных сил. Выбор пал на человечка под номером 9 — вы веселый человек, любящий развлечения. Номер 13 или 21 — вы замкнуты, часто подвержены внутренним тревогам и избегаете частого общения с людьми. Номер 8 — вы любите уходить в себя, размышлять о чем-то своем и погружаться в собственный мир.

Если вы выбрали номера 10 или 15 — у вас нормальная адаптация к жизни, вы находитесь в комфортном состоянии. Номер 14 — вы падаете в эмоциональную пропасть, скорее всего, подвержены внутреннему кризису. Позицию номер 20 обычно выбирают люди с завышенной самооценкой. Вы прирожденный лидер и хотите, чтобы люди прислушивались именно к вам и ни к кому другому. Выбор пал на человечка номер 16? Вы ощущаете себя уставшим от необходимости поддерживать кого-то, но, возможно, вы увидели на этой картинке, что номер 17 вас обнимает — в таком случае вы склонны расценивать себя как человека, окруженного вниманием.

fit4brain.com/9507

Комментарий дня.

🔴 А вы что думаете на этот счёт? [Показать ещё](#)



Итоги акции 2022

В прошлом году школьники России спасли ЖИЗНИ сразу шестью детям



Продается действующее предприятие в г. Елизово



Отличное месторасположение для любого вида бизнеса (туризм, агротуризм, животноводство, производство, пищевая промышленность и переработка, жилые строения) изолированная территория, все коммуникации центральные, локальное отопление.

Предприятие действующее (животноводство, услуги, аренда).

Имущественный комплекс включает в себя:

- 7 объектов недвижимости общей площадью 1625,8 м²
- 3 земельных участка (Производство) общей площадью 2,17 Га
- 1 земельный участок (Сенокошение) общей площадью 0,58 Га
- 3 земельных участка (СХН) общей площадью 198,8 Га
- Движимое имущество (инкубаторы, техника, офисное, прочее)
- Стадо свиней (более 100 голов)
- Стадо овец (более 50 голов)

Все документы для продажи готовы!

Один собственник! Любая форма расчетов!

Цена 100 000 000 рублей.

Контактный телефон: 8-984-168-5555



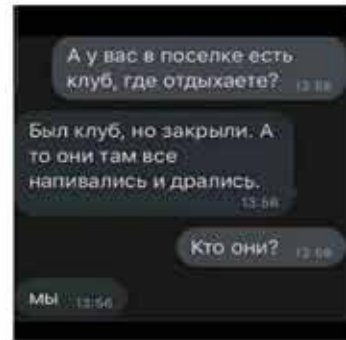
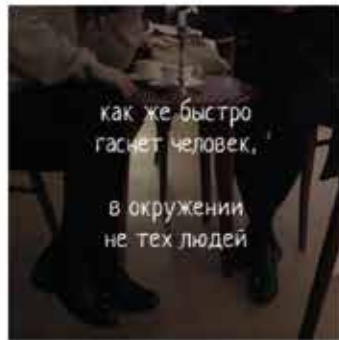
Прости, что не отвечала,
хотела показаться
загадочной, а потом забыла
про тебя.



Мой сын свободно
разговаривает на
русском,
английском, и на
других уроках тоже
не заткнуть...



- Мама, а правда, что
куриный супчик помогает
при простуде?
- Да, дочка.
- А ПОЧЕМУ?
- Потому что в курочке
МНОГО АНТИБИОТИКОВ.



Первый ребенок - все
кипятили и
стерилизовали.
Второй ребенок - иногда
стирали и следили,
чтобы ребенок не ел из
кошачьей миски.
Третий ребенок - если
съел кошачий корм, то
это проблемы кота...



Мы с сыном каждую неделю
договариваемся, что вот он сходит
в садик 5 дней, а в субботу
и воскресенье, так уж и быть,
не пойдет, будем прогуливать.
Пока еще ведется на это.



Важнее модной прически могла
быть только меховая шапка



Индекс лиц

- Абдулаев Владимир Хасанович 120
 Агеев Владимир Александрович 9
 Аграновская Людмила 114
 Акатьев Андрей Сергеевич 53
 Аксаментова Арина 108,109
 Анисимов Максимилиан 111
 Анькин Андрей Александрович 62
 Аргокова Мирослава 111
 Асеева Оксана Леонидовна 34
 Атанов Артём 111
 Ахметов Руслан Рашидович 59
 Багин Алексей 75
 Баиров Гирей Алиевич 53
 Барabanов Сергей Анатольевич 120
 Барков К.Г. 108,109
 Бартоломей
 Александр Александрович 122
 Беженарь Виталий Фёдорович 30
 Безлобенко Сергей Владимирович 57
 Беляев Анатолий Фёдорович 36
 Беляев Владислав 118
 Бережевский Андрей 109
 Бережевский Е.В. 108,109
 Блошенко Елена Викторовна 58
 Бондарь Павел 111
 Бочарова Дарья 109
 Бочкевич Андрей 112
 Бочкина Ульяна 109
 Брекаловский Семён 111
 Брошева Каринэ Александровна 9
 Будашев Николай 112
 Булгаков Илья Сергеевич 28, 58
 Быков Валерий 114
 Быргазова Галина Игоревна 63
 Вайнес Ирина Николаевна 60
 Валов Пётр Наумович 18
 Ванчикова Ольга Васильевна 30, 58
 Васильев Павел Павлович 45
 Вейлерт Иван Петрович 19
 Вергунова Полина 119
 Веремьева Анастасия Андреевна 68
 Верещук Вероника 109
 Видеман Александр Васильевич 13,18
 Вихрова Анжелика Александровна 14
 Власов Алексей Александрович 120
 Власова Кира 119
 Волгина Галина Викторовна 120
 Волк Елена Владимировна 27
 Волков Алексей Иванович 121
 Волкова Екатерина Андреевна 58
 Волкова Марина Владимировна 62
 Воложанин Егор 113
 Волошин Антон Вениаминович 121
 Вороненко Иван Анатольевич 19
 Вострикова Наталья Владимировна 60
 Гаврюшенко Дмитрий 109
 Гакалова Анжела Витальевна 59
 Галютин Дарья 109
 Галяевтин Руслан Кудтузович 121
 Галаянт Светлана Алексеевна 9, 18, 112
 Гапеко Влад 111
 Гарбузок Наталья Викторовна 107
 Гашков
 Александр Васильевич 6, 28, 45, 62
 Генкст Артур Эрнстович 63
 Гильдебрандт Константин 118
 Гоголь Ольга 73
 Голаева Амина 111
 Гончарова Елена Викторовна 60
 Горбатюк Виленна 108
 Горелова Наталья Михайловна 58
 Гранатов Роман Георгиевич 120
 Гранатов Роман Георгиевич 9
 Грачев Леонид Александрович 52
 Григорьев Вячеслав Васильевич 122
 Григорьева Людмила Викторовна 63
 Громилин Александр Александрович 62
 Громов Андрей Валентинович 24, 57, 58
 Гутнев Александр Олегович 63
 Гуц Михаил Викторович 121
 Гушин Константин Алексеевич 111
 Гушин Роман Александрович 122
 Давудова Ирина Васильевна 5, 43, 57
 Дадианов Андрей Алексеевич 62
 Демченко Вячеслав 110
 Демченко Наталья Михайловна 63
 Денис Анжелика Анатольевна 62
 Денисюк Александр 113
 Джавршян Степан 113
 Дзэйко Василий Евлампиевич 12, 18
 Дзюба Артём 114
 Долгунков Александр Александрович 9
 Долецкий Станислав Яковлевич 53
 Дорожкина Василина 111
 Дорожкина Мирослава 111
 Дрёмин Андрей Викторович 19
 Дрозд Виталий Аркадьевич 120
 Дроздецкий Алексей Поликарпович 52
 Дубов Михаил Иванович 52
 Дугарова Дина Батовна 58
 Дудник Матвей 111
 Евтушенко Алексей Викторович 107
 Евтушенко Дмитрий Андреевич 21, 75
 Евтушенко Таисия 108
 Елена Краснова 16
 Енч Дмитрий Владимирович 27
 Еремеева Елизавета 119
 Ерёмина Анна 110
 Еримов Олег Анатольевич 12
 Жданова Елена Николаевна 63
 Железняков Максим 111
 Жуков Игорь Артемьев Юрий 118
 Жукова Вера Владимировна 16, 17
 Жуковец Яков Михайлович 62
 Журова Светлана 114
 Загузова Марина Александровна 63
 Зайцева Екатерина Александровна 9
 Зарайский
 Александр Александрович 13, 18
 Згода Анастасия Анатольевна 62
 Землянский
 Александр Александрович 18
 Зиганшин Аскар Геннадьевич 52
 Зиганшин Ирек Аскарлович 59
 Зиганшина
 Наталья Викторовна 20, 22, 23, 57
 Зинкина Нелли Наильевна 58
 Зинченко Сергей Сергеевич 21
 Зубкова Ольга Александровна 60
 Ибрагимов Ибрагим Багаудинович 58
 Ибрагимова Дилдара Шералиевна 34
 Иванов Алексей 110
 Иванов Андрей Борисович 121
 Иванов Юрий 110
 Ивах Алексей Иванович 63
 Имангазиев
 Газиммагомед Магомедович 29
 Иманова Румия Мугалимовна 27
 ИНДЕКС ЛИЦ
 Казарез Андрей Владимирович 60
 Калашников Валерий Юрьевич 5, 9, 10
 Калинин Евгений Викторович 5, 9
 Калинина Ольга Юрьевна 22
 Калугина Ирина Владимировна 62
 Калугина Оксана Ивановна 63
 Капанадзе Лела Элгуджовна 62
 Карелин Александр 114
 Карпенко Вера Павловна 13, 14
 Карпов Владимир Антонович 21
 Кашапова Ольга Александровна 63
 Каява Альфред Петрович 52
 Кибалов Виталий Викторович 9
 Кибальник Дмитрий Владимирович 53
 Ким Анатолий Денсунович 121
 Кирилл Моисеев 66
 Кирикин Пётр Андреевич 78-79
 Киселёв Николай 45
 Киселёва Анна Леонидовна 60
 Киселева Галина Петровна 52
 Кисляков Андрей 74
 Кисляков Андрей Геннадьевич 58
 Клещевникова Вера 109
 Клименко Александр Петрович 53
 Коваленко Игорь Семёнович 9
 Кожина Анна 119
 Козлов Юрий Андреевич 53
 Козлова Ю.А. 53
 Койрович Инесса Эриковна 83
 Кокорева Ксения 108,109
 Колегов Алексей 110
 Колегов Алексей 110
 Колесникова Оксана Николаевна 65
 Комбарова Ольга Викторовна 57
 Конова Валерия 111
 Кононенко Андрей 118
 Королева Оксана Юрьевна 63
 Коронов Дмитрий 109
 Корякко Ольга Александровна 60
 Корягин Сергей 114
 Косолапова Дарья 119
 Кочергина Олеся Викторовна 62
 Кравченко Людмила Анатольевна 60
 Краев Николай Петрович 122
 Краев Николай Петрович 122
 Кремер Светлана Владимировна 60
 Кротова Вера Васильевна 64, 65
 Крошкин Алексей Николаевич 120
 Кубанов Андрей 74
 Кубышкина Алиса 111
 Кудачина Ирина 17
 Кудрин Тимофей 111
 Кузьмин Андрей Валерьевич 62
 Кулак Павел 115
 Кулаков Сергей 118
 Кулишенко Олег Валентинович 57
 Курадовец Светлана Семёновна 65
 Кураш Валентина Семеновна 53
 Кургак Дмитрий Иванович 57
 Курганова Жанна Владимировна 26, 57
 Куринова Тамара Григорьевна 9
 Курнопялов Василий 115
 Кутузов Павел Вадиевич 120
 Кучер Сергей Николаевич 58
 Кучеров Матвей 108
 Кучменко Павел 111
 Лазарев Павел 110
 Лазарев Сергей Петрович 56
 Лазо Виталий 114
 Ланкин Илья Владимирович 12, 60, 74
 Ларин Владимир Андреевич 62
 Лариса Репьюк 17
 Левковский Валентин 110
 Левковский Николай 110
 Лелло Анастасия Игоревна 53
 Лемешко Татьяна Владимировна 62
 Литвинов Роман Демьянович 10

- Лысов Арсений 108,109
 Магомедов
 Абдулгапиз Магомедхабибович 59
 Магомедов
 Заурбек Зайнал-Абидович 52, 75
 Макиевская Татьяна Леонидовна 63
 Макриденко Светлана Геннадьевна 63
 Максимов Юрий Николаевич 122
 Маликова Виктория 119
 Мананников Михаил Михайлович 5, 11
 Маслакова Елизавета 119
 Маслова Алёна 111
 Матвеев Назар 113
 Матусевич Оксана Геннадьевна 62
 Меджидов Абдулапиз 80
 Меджидов Максим Агаярлович 23
 Мельников Олег Сергеевич 62
 Местникова Мария Алексеевна 22
 Милованова Татьяна Викторовна 9
 Минеева Алина 109
 Митяшев Алексей Анатольевич 19
 Мленик Тамара Николаевна 23
 Мойсюк Анна Александровна 9
 Моисеев Кирилл 66
 Мокосеева Кристина Владимировна 62
 Мороз Александр Александрович 121
 Мочалова Наталья Рашидовна 14
 Мыльников Алексей 74
 Набоков Шамиль Ахмедович 52
 Навалихина Людмила Викторовна 63
 Названова Татьяна Васильевна 60
 Назипова Евгения Викторовна 5, 45, 57
 Невежина Елена Николаевна 122
 Невзоров Борис Александрович 121
 Неделко А.В. 108,109
 Неделко Никита 108
 Нестерова Елена Викторовна 59
 Новикова Александра Анатольевна 9
 Новограбленов Андрей 118
 Носкова Галина Михайловна 122
 Нуждин Артём 109
 Обедин Андрей Александрович 120
 Осипов Сергей 111
 Островский Евгений 112
 Павлик Евгений Павлович 58
 Павлова Екатерина Олеговна 70
 Пак Виктор Николаевич 12
 Панюхина Елена 110
 Парецкая Елена 33
 Пейралад Франсис 36
 Петров Александр 110
 Пешков Леонид Владимирович 62
 Пирогов Александр Николаевич 9
 Пирожников Дмитрий 111
 Пискунова Галина 36, 37
 Плуки Андрей Николаевич 63
 Покрищук Лариса Ивановна 9
 Поплавская Елизавета 111
 Поплавский Александр 111
 Попов Алексей 110
 Попов Игорь 109
 Попова Елена Александровна 62
 Попова Людмила 112
 Похилец Кристина Владимировна 68
 Притчин Андрей 110
 Причалова Вера Александровна 63
 Проскурякова Наталья Вячеславовна 27
 Прощенко Ярослав Николаевич 52, 53
 Пуговкин Антон 114
 Пуртов Андрей Николаевич 122
 Радаева Яна Викторовна 65
 Радивиллов В. 110
 Радожицкий Максим 98112
 Редин Игорь Валерьевич 58
 Резников Руслан Сергеевич 122
 Решетова Антонина Васильевна 14
 Рогова Катерина Менгалиевна 65
 Родионов Александр Сергеевич 121
 Роднина Ирина 114
 Рожков Максим Андреевич 63
 Романова Татьяна Флоровна 5, 9, 10
 Ростомов Александр Сергеевич 12
 Рoshаль Леонид Михайлович 52
 Рубахин Владимир Ильич 121
 Рычкова Елена Александровна 58
 Саакян Екатерина Витальевна 23
 Сабиров Руслан 109
 Савин Андрей Владимирович 121
 Сагайдакова Надежда Ивановна 65
 Садуев Сайдамин 112
 Сальников Антон Вадимович 64, 65
 Самигулин Ринат Радисович 122
 Свистунов Вячеслав 111
 Сеимова Дарья Юрьевна 62
 Семашкин Андрей 110
 Семашкин Андрей Викторович 120
 Семашкина Анна 110
 Сепко Николай Владимирович 28
 Сизинцев Андрей Иванович 120
 Силушкин Сергей Сергеевич 34
 Скобец Дмитрий Юрьевич 58
 Скобец Жанна Александровна 58
 Слыщенко Константин Григорьевич 122
 Смирнов Андрей Викторович 57
 Смолин
 Владимирович Владимирович 122
 Сновидов Андрей Андреевич 34
 Солодов Владимир 75, 112
 Сорокина Елена Николаевна 62
 Спицын Алексей 108
 Старикова Марина Геннадьевна 62
 Старых Руслан Васильевич 56
 Стогниева Наталья Анатольевна 15
 Стуков Андрей Юрьевич 9
 Суздалов Алексей 110
 Суров Павел 118
 Сучков Иван 109
 Тараненко Яков 110
 Тараненко Наталья Владимировна 62
 Таранец Дмитрий Вячеславович 2
 Таранцова Ольга Михайловна 14
 Тарасова Ирина Анатольевна 51
 Телегина Ирина Алексеевна 58
 Терешов Алексей 75
 Тетеревкова Наталья 61
 Тетерин Вячеслав Владимирович 9
 Тимофеев Дмитрий Романович 9
 Тимошенко Вера 73
 Титова Марина Владимировна 65
 Тихонов Александр 114
 Ткаченко А.Б. 109
 Ткаченко Алла Григорьевна 5, 46, 57
 Ткаченко Татьяна Валентиновна 9
 Токарева Виктория Александровна 62
 Толмачев Илья Юрьевич 9
 Толокнова Елена Борисовна 60
 Третьяк Владислав 114
 Трофимова Татьяна Юрьевна 62
 Тыметегин Владимир 110
 Тюлькин Сергей 118
 Унтилова Ирина Леонидовна 5, 9
 Усманова Руфина 119
 Федореев Виктор 119
 Федоренко Тимофей 112
 Фетисов Вячеслав 114
 Филимоненко Олег Владимирович 59
 Филиппова Лариса Владимировна 58
 Фролов Вадим Вячеславович 122
 Хабибулаев Шейх-Мансур 112
 Хан Наталья Евгеньевна 63
 Харачебан Оксана Владимировна 121
 Харитоновна Наталья Николаевна 63
 Хлызова Екатерина Андреевна 62
 Холмуродов Абдурашул 110
 Хоркина Светлана 114
 Храпунова Ольга Юрьевна 62
 Христенко Иван Викторович 18, 19
 Худич Любовь 73
 Циталовский Александр Игоревич 52, 53
 Цыплакова Любовь Михайловна 22
 Цыренов Виктор Базарович 58
 Чепурной Кирилл 111
 Черепнин Денис Алексеевич 82
 Черновский Василий Владимирович 121
 Чечулин Фёдор 110
 Чигрина Эльвира Александровна 15
 Чорната Игорь Иванович 42
 Чудинова Ирина Анатольевна 63
 Чуриков Вячеслав Петрович 75
 Шакиров Фархот Заетдинович 16
 Шелепов Евгений 119
 Шерканов Антон 111
 Широков Илья Игоревич 21
 Шкирянова Алена Владимировна 63
 Шляховая Татьяна Викторовна 62
 Шпак Владимир 118
 Шпинёва Елена Дмитриевна 57
 Шубина Валерия Андреевна 62
 Шугина Юлия Викторовна 52, 53
 Шуст Александр 115
 Щедилова Амина 119
 Эдигер Георгий 37
 Эргешов Рамазан 118
 Эргешов Темир 118
 Юрий Викторович Родионов 53
 Янченко Алексей 111

Индекс юридических лиц

- Автосалон «Автокам» 79
 АО «Пионерское» 107
 Аптека «АВС-Фармация» 76
 Аптека «Вектор» 76
 Аптека «Вита» 76
 Аптека «Витаминка» 76
 Аптека «ИП Зубов С.А.» 76
 Аптека «Камфарм» 76
 Аптека «Камчатбиопрепарат» 76
 Аптека «Норд Фарм и КО» 76
 Аптека «Панацея» 76
 Аптека «Ретро» 76
 Аптека «Семейная» 76
 Аптека «Симплекс-Вита» 76
 Аптека «Советская» 76
 Аптека «Фармакон»
 Аптека «Фарм-лайф» 76
 Аптека «Эконом аптека» 76
 Аптека 777 76
 Аптека.ру 76
 Аптеки «Будь здоров» 76
 Аптеки «Вулкан здоровья» 76
 Аптеки «Здоровье» 76
 Аптеки «Миницен» 76

- Аптеки «Наша аптека» 76
 Аптеки «Социальные аптеки» 76
 Аптеки «Фарма-Елизово» 76
 Аптеки «Фармация» 76
 Аптечный пункт (Пирамида) 76
 Быстринская районная больница 58
 Вилючинская
 городская больница 51, 59, 80
 Городская больница № 1 60
 Городская больница № 2 60
 Городская гериатрическая больница 60
 Городская детская инфекционная
 больница 57
 Городская детская инфекционная
 больница 57
 Городская детская поликлиника №1 60
 Городская детская
 стоматологическая поликлиника 60
 Городская поликлиника № 3 60
 Городская стоматологическая
 поликлиника 60
 Городской дом ребёнка 60
 ДЮСШ № 1
 Петропавловска-Камчатского 108
 Елизовская районная больница 59
 Елизовская районная
 стоматологическая поликлиника 59
 Инвитро 81
 Индекс юридических лиц
 Информационное агентство «Кам 24» 74
 Камчатская больница
 ФГУ ДВО НЦ Росздрава 58
 Камчатская краевая
 больница им. А.С. Лукашевского 58, 73, 75
 Камчатская краевая детская
 больница 52-53
 Камчатская краевая
 детская больница 58
 Камчатская краевая детско-юношеская
 Федерация «Киокусинкай» 121
 Камчатская краевая
 станция переливания крови 46, 57
 Камчатская краевая
 стоматологическая клиника 57
 Камчатская краевая СШОР
 по зимним видам спорта 119
 Камчатская краевая
 Федерация Волейбола 120
 Камчатская краевая Федерация
 восточного боевого единоборства 120
 Камчатская Краевая
 Федерация Кикбоксинга 120
 Камчатская краевая
 федерация настольного тенниса 121
 Камчатская краевая
 Федерация футбола 122
 Камчатская спортивная Федерация
 пулевой стрельбы и стендовой
 стрельбы 122
 Камчатская федерация альпинизма
 и скалолазания 120
 Камчатская Федерация биатлона 120
 Камчатская Федерация лыжных гонок 121
 Камчатская Федерация плавания 121
 Камчатская Федерация
 танцевального спорта 122
 Камчатская Федерация тенниса 122
 Камчатская Федерация
 художественной гимнастики 122
 Камчатская школа-интернат для
 детей-сирот и детей, оставшихся
 без попечения родителей 64, 65
 Камчатский институт
 развития образования 65
 Камчатский краевой
 кардиологический диспансер 57
 Камчатский краевой
 кожно-венерологический
 диспансер 26-27, 57
 Камчатский краевой
 наркологический диспансер 57
 Камчатский краевой
 онкологический диспансер 20-23, 57
 Камчатский краевой
 противотуберкулезный диспансер 57
 Камчатский краевой
 психоневрологический
 диспансер 44-45, 57
 Камчатский краевой роддом 30-32
 Камчатский краевой родильный дом 58
 Камчатский краевой финансово-
 аналитический центр
 в сфере здравоохранения 59
 Камчатский краевой Центр
 общественного здоровья
 и медицинской профилактики 59
 Камчатский краевой Центр СПИД 43, 57
 Камчатский Красный Крест 61
 Камчатский Медицинский колледж 60, 82
 Камчатский союз тхэквондо 122
 Камчатский стоматологический центр 2
 Камчатский территориальный
 центр медицины катастроф 57
 Камчатский центр ездового спорта 120
 Камчатский центр прикладной
 кинезиологии 37
 Камчатское краевое бюро
 судебно-медицинской экспертизы 59
 Камчатское региональное отделение
 Общероссийской спортивной
 Федерации спорта глухих 122
 Карагинская районная больница 58
 Клиника аппаратной
 косметологии «ROYAL» 88
 Ключевская районная больница 58
 Комитет Законодательного собрания
 Камчатского края 9
 Корякская окружная больница 58
 Краевая консультативная поликлиника 57
 Краевая федерация
 «Северное многоборье» 121
 Магазин «Океан» 105
 Магазин «Специалист» 54
 Магазин «Спецодежда.Центр» 54
 Медико-санитарная часть
 ФКУЗ МЧС МВД России
 по Камчатскому краю 57
 Медицинский центр «Ормедиум» 74
 Медицинский центр МедОЛА 34-35
 Мильковская районная больница 28-29
 Мильковская районная больница 58, 82
 Мильковский центр
 физической культуры и спорта 107
 Министерство Здравоохранения
 Камчатского края 6-8, 62, 63
 Многопрофильная клиника «Тетра» 68, 69
 Никольская районная больница 58
 Общественный совет при
 Министерстве Здравоохранения
 Камчатского края 9
 Озерновская районная больница 58
 Олюторская районная больница 58
 Олюторский противотуберкулезный
 диспансер 58
 ООО «Аддикт» 3
 ООО «Аддикт» 77
 Пенжинская районная больница 58
 Петропавловск-Камчатская
 горбольница №2 12 – 19,
 ПетропавловскКамчатская городская
 детская поликлиника № 2 60
 ПетропавловскКамчатская
 городская станция скорой
 медицинской помощи 60
 ПетропавловскКамчатская
 поликлиника № 1 60
 Поликлиника УВД 58
 Поликлиника ФСБ 58
 Ресторан «Сан-Марино» 64,65
 РИА «Камчатка-Информ» 79, 113
 Следственное управление СК
 России по Камчатскому краю 47
 Соболевская районная больница 58
 Спортивная школа «Эдельвейс» 119
 Спортивная школа № 1
 Петропавловска-Камчатского 109
 Стоматология «Здоровье» 80
 Студия «D&D dress» 106
 Тигильская районная больница 58
 Управление Роспотребнадзора 60
 Усть-Большерецкая районная
 больница 58
 Усть-Камчатская районная больница 58
 Федерация айкидо Камчатского края 120
 Федерация армрестлинга 120
 Федерация баскетбола
 Камчатского края 120
 Федерация бокса Камчатского края 120
 Федерация горнолыжного спорта
 Камчатского края 120
 Федерация дзюдо Камчатского края 113
 Федерация дзюдо Камчатского края 120
 Федерация мотоциклетного
 спорта Камчатского края 121
 Федерация пауэрлифтинга
 Камчатского края 121
 Федерация подводного спорта
 Камчатского края 121
 Федерация практической стрельбы
 Камчатского края 121
 Федерация рукопашного боя 121
 Федерация самбо Камчатского края 121
 Федерация смешанного боевого
 единоборства (ММА)
 Камчатского края 121
 Федерация сноуборда России
 в Камчатском крае 121
 Федерация спортивного туризма
 и спортивного ориентирования
 Камчатского края 122
 Федерация судомодельного
 спорта Камчатского крае 122
 Федерация хоккея Камчатского края 122
 Федерация шахмат Камчатского края 122
 Филиал №1 ГУЗ «Камчатский
 краевой противотуберкулезный
 диспансер» - городской округ
 «поселок Палана» 58
 Фитнес рядом 83
 ФОК «Звёздный» 111, 115
 ФОК «Радужный» 115
 Футбольный клуб «Вукан» 115
 Центр Здоровья 57
 Центр традиционных систем
 оздоровления «Водолей» 37
 Центр эстетической стоматологии
 и имплантации ЦЭСИ 66
 Школа олимпийского резерва
 единоборств «Кречет» 112



+7 (902) 463-7707

- Статьи
- Выпуски
- График выхода журналов
- Реклама в журнале
- Прайс-лист
- Требования к рекламе
- Точки распространения
- Печать визиток
- Кто читает «Камлайф»
- Вакансии

Спецвыпуск формата А5 к выставкам

2016



1(36)

2017



8(51)

2018



8(60)

2019



выход
18 октября

Скачать журнал

Здоровье красота спорт

сайт камлайф.рф

2017



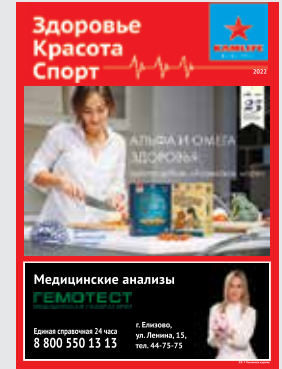
2021



2018



2022



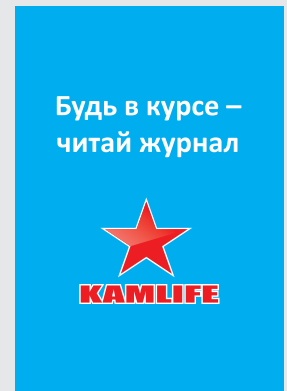
2019



2023



2020



Журнал «Камлайф», выпуск 3 (88) 2023 г.
 Учредитель: А. В. Боровиков
 Главный редактор: А. В. Боровиков
 Редакция-издатель:
 г. Петропавловск-Камчатский
 ул. Тушканова 4 оф. 1
 kamlife@mail.ru 8-902-463-7707

Регистрационный номер серия ПИ № ТУ41000326 от 14 апреля 2023 года Журнал Камлайф
 Выдано Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Камчатскому краю 14.04.2023 16+
 Отпечатано в типографии «Деал»: г. Новосибирск, ул. Брюллова, 6а
 ISSN 2305-1558
 Редакция не несёт ответственности за содержание рекламных материалов.
 Использование материалов разрешено только с согласия редакции

подписано в печать 17 июля 2023 г.
 выход в свет: 31 июля 2023 г.
 подписной индекс ПБ 190
 Тираж: 3000 экз.
 Рекомендованная цена 200 рублей

