



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК БУРЯТИИ

ЯНВАРЬ-ФЕВРАЛЬ

№ 1 • 2020

Республиканский центр медицинской профилактики им. В.Р. Бояновой • Ежемесячная газета



4 февраля



Всемирный день борьбы против рака



1 февраля в Кремле состоялось вручение
Национальной премии «Мы будем жить!»

стр. 2

**В республике
с 4 февраля
по 4 марта проводится
месячник против рака**

На конгрессе
онкопациентов **с. 4**

Корпоративная
программа РЦМП **с. 6-7**

Профессор Муравьев
на Байкале **с. 10-11**

Глава Бурятии провел рабочую встречу с руководством крупнейшей индийской сети госпиталей «Меданта» в Дели



23 января Глава Бурятии в ходе рабочей поездки в Индию встретился с сооснователем крупнейшей индийской сети многопрофильных госпиталей «Меданта» господином Суниллом Сачдевой.

Встреча стала продолжением индийской бизнес-миссии во Владивосток в августе 2019 года и последующих переговоров в рамках пятого Восточного экономического форума в

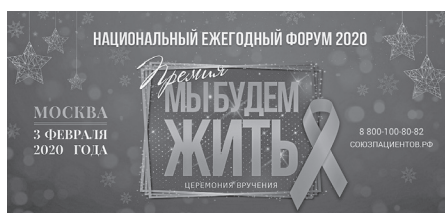
сентябре, после которых представители индийской сети госпиталей приехали в Улан-Удэ для ознакомления с возможностями сотрудничества в сфере здравоохранения. Тогда стороны обсудили возможность строительства трех гемодиализных центров в районах республики, инвестиции в модернизацию оборудования онкологического диспансера, инвестиции в офтальмологию и продвижение на рынке Индии экспресс-гемотестов для выявления инсульта и других повреждений мозга. Эта работа ведется Правительством Бурятии в рамках достигнутых договоренностей между президентом России Владимиром Путиным и Премьер-министром Индии Нарендрой Моди по укреплению экономических взаимоотношений между странами.

На встрече в Дели Алексей Цыденов и сооснователь компании «Меданта» господин Сунил Сачдева договорились о сотрудничестве в сфере офтальмологии и о создании отделения гемодиализа. Делегация Бурятии была представлена главным врачом Республиканской клинической больницы им. Н.А. Семашко Евгенией Лудуповой, руководством Клинического онкологического диспансера и компанией «ДРД», чьи разработки ранее заинтересовали индийскую сторону.

1 февраля в Кремле прошло награждение победителей национальной премии «Будем жить!». Участники форума - РОО «Я живу» и впервые ГБ №4 г. Улан-Удэ.

Ежегодная премия учреждена Международным союзом пациентов с целью признания заслуг наиболее выдающихся врачей, клинических и исследовательских центров, медицинских работников и других специалистов, общественных организаций, СМИ. В этом году в номинации «Лучшее учреждение» по результатам открытого голосования номинантами Национальной премии стали пять учреждений России: Городская больница №4 г. Улан-Удэ (гл. врач Т.Г. Бидагаева), Национальный медицинский исследователь-

Премия «Будем жить-2020!»



ский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени ак. Кулакова, один из старейших в России радиологических центров - Медицинский радиологический научный центр им. Цыба, Московский клинический научно-практический центр им. Логинова.

Городская больница №4 в 2016 году внедрила разработанную врачами лечебного учреждения методику раннего выявления злокачественных новообразований. Только за 9 месяцев 2019 г. благодаря комплексному подходу поликлиника больницы выявила 212 случаев ЗНО. Заболеваемость составила 419,6 на 100 тыс. населения, выше показателя РБ (337,4) и РФ (409,4). 116 случаев (54,8%) выявлены на I-II стадиях. Из них 28 случаев - при проведении профилактических осмотров населения, свидетельствующих о высокой онконастороженности врачей больницы и уровне дообследования пациентов с подозрением на ЗНО (подробнее читайте на стр. 4)

Укрепление общественного здоровья в районах республики

29-30 января в селе Танхой Кабанского района прошло республиканское совещание заместителей глав районов Республики Бурятия по социальной работе.

На совещании свой блок вопросов представило министерство здравоохранения по реализации регионального проекта «Укрепление общественного здоровья». Прозвучали выступления начальника отдела организационно-правовой работы МЗ РБ И.Э. Раднаевой «Смертность населения трудоспособного возраста, причины, меры по ее снижению», главного врача Республиканского наркологического диспансера А.С. Михеева «Проблемы алкоголизации населения РБ, опыт муниципальных районов» и главного врача Республиканского центра медицинской

профилактики им. Бояновой Е.Б. Доржиевой «Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья».

На сегодня положительной тенденцией за последние пять лет стало снижение показателей смертности в республике по основным причинам – травм, отравлений, болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований. При этом смертность от болезней системы кровообращения и ЗНО ниже среднефедеративных показателей, в то время как от внешних причин отмечается превышение: РБ-128,0 на 100 тыс. населения, РФ - 89,4, что в 1,4 раза выше по стране, но ниже уровня смертности по ДФО (136,2).

Для снижения смертности с прошлого года 21 муниципальном образовании РБ разработаны и утверждены муниципальные проекты «Укрепление общественного здоровья», руководителями которых определены главы муниципальных образований.

Принят ряд решений, направленных на ограничение времени продаж алкогольной продукции.

Адаптирована федеральная модель корпоративной программы укрепления здоровья на рабочем месте. В пилотных предприятиях и учреждениях (РК БСМП, Администрация Иволгинского района, ООО «Тимлюй-Цемент») начата реализация разработанной корпоративной программы. В 2020 году планируется внедрение корпоративных программ во всех районах РБ.

Бурятия попала в 20-ку лидеров по развитию добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья



Минздрав России подвел итоги реализации Стратегии поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в 2019 году.

По результатам работы был сформирован рейтинг региональных органов исполнительной власти. Среди двадцати отличников выделили и Бурятию. 12 субъектов Российской Федерации получили оценку «неудовлетворительно».

- Учитывая важность всестороннего сотрудничества в рамках развития добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья, надеемся на дальнейшую совместную плодотворную деятельность в следующем году, - обратился к коллегам директор Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России Георгий Надарейшвили.

egov-buryatia.ru > minzdrav

Чествование журналистов-единомышленников

13 января в День Российской печати в конференц-зале Республиканского перинатального центра состоялось чествование работников средств массовой информации, продвигающих в статьях, теле и -радио-передачах, на сайтах и блогах профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний в сотрудничестве с Министерством здравоохранения, медицинскими организациями РБ.

С профессиональным праздником поздравил Дамбинима Нимацыренович Самбуев, министр здравоохранения РБ (2017-2020 гг.). Журналистов, представляющих телекомпании Ариг Ус, Тивиком, ГТРК «Бурятия», АТВ, журнал «Пилюля», газеты «Московский комсомолец в Бурятии», «Традиция», «Регион 03», «Информ Полис», «Молодежь Бурятии», районные газеты: «Бичурский хлебороб», «Огни Ку-



румкана», «Земля Мухоршибирская», «Вперед» Заиграевского района, «Медицинский вестник Бурятии», пресс-службу МЗ РБ, наградами отметили СПИД-центр,

Республиканские наркологический, психоневрологический, Центр медицинской профилактики и БРО профсоюза работников здравоохранения.

Медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева вошел в ТОП-500 лучших образовательных организаций России



Из 4627 образовательных организаций РФ определены ТОП-500 лучших, куда вошли 5 образовательных организаций Республики Бурятия.

На сайте Главного информационно-вычислительного центра Министерства просвещения Российской Федерации опубликованы результаты качества подготовки кадров в Российской Федерации в 2019 году.

Среди лучших образовательных организаций Республики Бурятия - государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Республиканский базовый медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева»

egov-buryatia.ru > minzdrav

Ранняя и своевременная диагностика ЗНО в Городской больнице №4

В продолжении статьи «На двух конгрессах: онкопациентов и врачей-онкологов», вышедшей в прошлом номере газеты, мы сегодня публикуем выступление на IV Всероссийском конгрессе онкопациентов заведующей терапевтическим отделением Городской больницы № 4 (Улан-Удэ) Ирины Бадашкеевой. Представленный опыт работы борьбы с онкозаболеваниями в условиях первичного звена вызвал на конгрессе большой интерес.

Городская больница №4 стала первой «ласточкой» в Республике Бурятия, которая внедрила у себя в 2016 году собственную методику выявления самых распространенных ЗНО на ранних стадиях: рака легкого, молочной железы, шейки матки, кишечника, желудка, предстательной железы и кожи.

Работа начала вестись масштабно в рамках ежегодной диспансеризации с выделением групп риска. В выявлении рака легкого самое пристальное внимание медиков обращено на курящих со стажем 20 лет и более, и отказавшихся от курения менее 15 лет назад. Для всех них стало обязательным прохождение низкодозовой компьютерной томографии органов грудной клетки в самой поликлинике.

В выявлении рака молочной железы первым этапом, как и при других формах рака является прохождение диспансеризации. Для женщин - обязательная маммография. В случае выявления патологии без записи женщины направляются на дообследование здесь же в поликлинике, в УЗИ кабинет.

РАК ШЕЙКИ МАТКИ.

Опять же в случае обнаружения патологии при обследовании мазков на онкоцитологию обязательно проводится дообследование, которое включает кольпоскопию, биопсию в поликлинике.

При подозрении на рак кишечника, желудка, предстательной железы пациенты передаются узким специалистам ГБ №4: проктологу, эндоскописту, онкоурологу.

Выявляемость злокачественных новообразований молочных желез

	Взято на учет в отчетном году пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом (абс. ч.)		
	2016г	2017г	2018г
Молочная железа, всего	17	24	28
из них 1-2ст	9-52,9%	16-66,6%	21-75%



И.Ю. Бадашкеева выступает на конгрессе онкопациентов

Обследование кожных покровов и слизистой проводится обученными врачами и средними медицинскими работниками с помощью специального оборудования – лампы Вуда. Данная методика помогает обнаружить признаки рака кожи.

Кроме того, разработаны СОПы - Стандартизированные операционные процедуры по:

- выявлению ЗНО у целевых групп населения по основным локализациям
- активному выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях
- формированию реестров пациентов с подозрением на ЗНО
- проведению мониторинга дообследования.

И, еще один важный момент – визуализация индикативных показателей. Как известно, за текучкой дел важно помнить о достижении самих результатов. На еженедельных планерных совещаниях под председательством главного врача представляется наглядная информация в виде графиков и таблиц об основных показателях ЛПУ, в том числе мониторинга дообследования.

Следующим шагом развития онкологиче-

ской службы в ГБ№4 стало открытие в прошлом году на базе поликлинического отделения нового подразделения Городской больницы №4- Центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП). Здесь ведется консультативный прием врача-онколога, диспансерное наблюдение за онкологическими пациентами, противоопухолевая лекарственная терапия, кроме того в Центре амбулаторной хирургии больницы проводится взятие биопсийного материала. Деятельность центра направлена на повышение доступности и своевременности медицинской помощи. В новых условиях сокращены сроки дообследования и постановки диагноза.

В Центре также окажут психологическую помощь состоящие в штате психологи, прошедшие специализированное обучение для работы с онкологическими пациентами и их родственниками.

Так, на протяжении почти четырех лет велась неустанная работа по улучшению выявляемости ЗНО на ранних стадиях. Получены положительные результаты, сложившиеся за счет контролирования проведения мониторинга, соблюдения СОПов и сроков дообследования согласно приказу МЗ РФ от 04.07.2017 № 379н.

Анна Цыбикова

Показатели раннего выявления ЗНО за 2017-2019 год

	2017г	2018г	9мес.2019г
Доля зно выявленных в I – II стадиях	46,2%	52,8% (индикатор – 50,8%)	54,8%
В том числе ЗНО молочной железы	16/24 – 66,7%	21/28 – 75%	18/24 – 75%

Корпоративную программу укрепления здоровья внедряют на Тимлюйском цементном заводе

Республиканский центр медицинской профилактики инициировал реализацию корпоративной программы на Тимлюйском цементном заводе. 21 января команда специалистов центра медпрофилактики побывала с рабочей поездкой в Кабанском районе.

Стороны договорились о сотрудничестве по внедрению корпоративной программы «Здоровье на рабочем месте». В ходе визита на Тимлюйский завод специалисты познакомились с руководством и коллективом предприятия, а также наметили план работы на ближайший год по корпоративной программе.

ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА – СНИЗИТЬ СМЕРТНОСТЬ

В 2019 году в Бурятии в структуре смертности населения трудоспособного возраста первое место занимают внешние причины (ДТП, травмы, убийства, самоубийства), на втором месте стоят сердечно-сосудистые заболевания, на третьем месте – злокачественные новообразования. В Кабанском районе, как и в ряде других районов, идет превышение целевых показателей смертности трудоспособного населения. Снизить смертность и увеличить продолжительность населения республики призван региональный проект «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

Специалисты отмечают, что для сохранения здоровья важно создать благоприятные условия на рабочем месте. Корпоративная



Начинается внедрение корпоративной программы на рабочем месте

программа хороша тем, что она в комплексе охватывает такие важные здоровьесберегающие направления, как отказ и профилактика табакокурения, снижение потребления алкоголя с вредными последствиями, здоровое питание, повышение физической активности, психологическое благополучие.

– Программа «Укрепление здоровья на рабочем месте» – это эффективный инструмент сохранения и укрепления здоровья трудящихся. Мы сегодня приехали для того, чтобы проработать с вами вопрос внедрения программы. РЦМП готов оказывать организационно-методическое сопровождение проекта, – отметил заместитель главного

врача Республиканского центра медпрофилактики Валерий Амагыров.

В свою очередь врач-профилактиолог РЦМП Анна Нагаслаева подчеркнула, что здоровье – это не товар. «Многие наши сограждане думают, что сегодня я могу потратить здоровье, а завтра заплачу деньги и мне его вернут. Это не так, здоровье нужно беречь, вкладывая время, деньги, выбирая образ жизни. Здоровье любого человека базируется на факторах риска, то есть как мы себя ведем в сегодняшнем дне, так мы и будем чувствовать себя завтра. Факторы риска – это, прежде всего, употребление табака и алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность».

Руководство завода ожидает, что корпоративная программа поможет сократить количество случаев нетрудоспособности сотрудников и увеличить производительность труда.

На заседании стороны решили подписать двустороннее соглашение о сотрудничестве и совместной деятельности, утвердили состав рабочей группы, определились с ее функциями и полномочиями по внедрению корпоративной программы. А также утвердили проект плана работы на 2020-й год. Так, уже в феврале этого года врачи Центра здоровья проведут первое комплексное обследование здоровья заводчан.

**Республиканский центр
медицинской профилактики**

Анна Нагаслаева и Валерий Амагыров
с руководителем Владимиром Кличко



Станислав Муравьев:

«Быть здоровым - значит быть успешным!»

Профессор Станислав Муравьев, не раз посещавший Бурятию, в конце прошлого года вновь стал гостем республики по приглашению Центра восточной медицины. На базе ЦВМ в Горячинске Станислав Анатольевич провел разгрузочно-диетическую терапию для группы пациентов и обучающий курс для врачей в Улан-Удэ. С коллегами поделился личным многолетним опытом применения РДТ при различных заболеваниях, уделив особое внимание формированию здоровых пищевых привычек на своем примере.

Сегодня в свои 70 лет тюменский доктор находится в прекрасной физической форме. Он легок на подъем, занимается йогой, танцами, при этом ведет активную преподавательскую деятельность в родном Тюменском медицинском университете.

С основами лечебного голодания будущий профессор познакомился еще в школьные годы. Когда его отцу на два дня дали книгу Ю.С. Николаева «Голодание ради здоровья», которую шестиклассник Станислав прочитал с упоением за одну ночь. Настоль-



С.А. Муравьев выступает в Центре восточной медицины.

ко это было интересно и ново, что появилось желание стать врачом и заниматься лечебным голоданием, являющимся одним из эффективных немедикаментозных методов оздоровления всего организма.

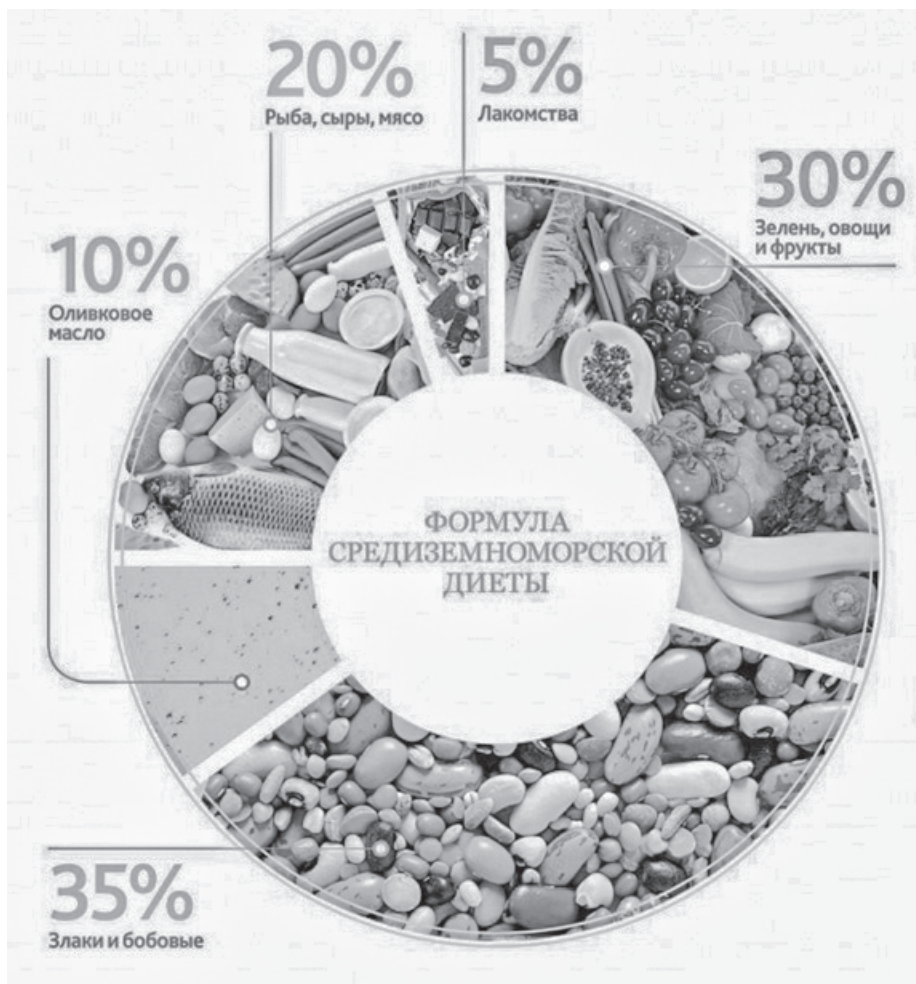
Задуматься о вопросах оздоровления Станислава Муравьева подтолкнула работа медбрата в больнице, он видел, как одни те же пациенты, страдающие артериальной гипертонией, бронхиальной астмой, становились постоянными пациентами стационара, что очень удивляло его. Тогда еще не было моды на ведение здорового образа жизни, но в том дворе, где прошло детство нашего героя, болеть считалось зазорным, на болезнь налагалась табу.

После окончания медицинского вуза началась работа в одной из городских больниц Тюмени, которую после возглавил. Имея за плечами достаточно большой опыт терапевтической деятельности, в 1994 году в клинике Московского института психиатрии Муравьев прошёл двухнедельную подготовку по методике лечебного голодания и с мая начал практиковать лечебное голодание официально. При этом на протяжении многих лет Станислав Анатольевич был главным врачом одной из крупных больниц в Тюмени, занимался лечебной деятельностью и одновременно проводил исследовательскую работу по применению РДТ при различных заболеваниях.

Такой высокой работоспособности можно только позавидовать. Секрет же кроится в практиковании разгрузочно-диетической терапии. Сперва доктор начинал с многодневного влажного голодания, после перешел на трехдневное сухое. Конечно, самим следовать таким путем без подготовки не следует. А вот при наличии каких-либо заболеваний разгрузочно-диетическую терапию следует проходить только под присмотром врача, имеющего соответствующий сертификат.

И еще одно «секретное его оружие» - распорядок дня. На протяжении многих лет день профессора начинается в двадцать минут пятого. Как известно, именно время с 4 до 6 часов утра считается самым продуктивным для работы.

В итоге за годы работы им были защищены кандидатская и докторская диссертации, опубликованы пять книг. Любимым хобби является марафон. Отсчет участия в марафонских забегах сперва в Тюмени, затем в других регионах и за рубежом начался с далекого 1987 года. Благодаря спорту, любимой средиземноморской диете и разгру-



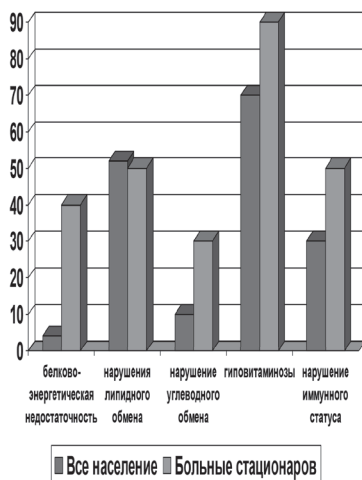
зочно-диетической терапии вес Станислава Анатольевича остался на прежнем уровне - 70 кг, как в студенчестве.

Сегодня доктор продолжает участвовать в марафонах, проходящих как в России, так и за рубежом, на протяжении 37 лет сдает безвозмездно дважды в год свою кровь. Является почетным донором России.

Чтобы быть здоровым профессор рекомендует начать с формирования правильных пищевых привычек (смотрите таблицу) и в целях профилактики 36-ти часовое голодание. Для кратковременного голодания лучше подходят рабочие дни. Вначале необходимо настроиться, затем накануне поужинать легким салатом из свежей капусты и после 18-19 часов перестать есть, пить только воду. На завтра весь день на работе без еды с обильным питьем. После выходить опять же легким салатом. Все делать без напряжения и с радостью!

Анна Цыбикова.

Основные нарушения пищевого статуса населения России



Алиментарно-зависимые заболевания

- Атеросклероз
- Гипертоническая болезнь
- Гиперлипидемия
- Ожирение
- Сахарный диабет
- Остеопороз
- Подагра
- Злокачественные новообразования



СПРАВКА.

С.А. Муравьев — доктор медицинских наук, врач-терапевт высшей квалификационной категории, профессор, имеет звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Окончил Тюменский государственный медицинский институт в 1980 году по специальности «Лечебное дело». Возглавлял крупнейшие клиники Тюменской области. С 1994

года занимается методом разгрузочно-диетической терапии (РДТ, лечебное голодание). В 2011 году защитил докторскую диссертацию по теме: «Применение РДТ при лечении гипертонической болезни и ожирения».

Сегодня на его счету сотни пациентов, здоровье которых улучшилось благодаря этому уникальному методу. Муравьев С.А. имеет своих последователей, ежегодно проводит научно-практические конференции.

Станислав Анатольевич награжден престижной международной премией «ПРОФЕССИЯ — ЖИЗНЬ».

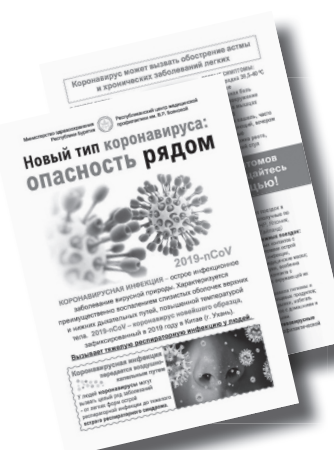
Муравьев Станислав Анатольевич — марафонец, на его счету их более шести десятков. С 1988 года он не пропустил ни один тюменский марафон. Является почетным донором России. Увлекается моржеванием.

Станислав Анатольевич награжден престижной международной премией «ПРОФЕССИЯ — ЖИЗНЬ».

Республиканский центр медицинской профилактики им. В.Р. Бояновой выпустил

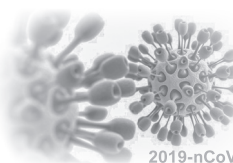
печатные материалы по профилактике коронавируса.

За справками обращайтесь по тел. 44-03-09.



Министерство здравоохранения Республики Бурятия | Республиканский центр медицинской профилактики им. В.Р. Бояновой

Новый тип коронавируса: опасность рядом



КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ – острое инфекционное заболевание вирусной природы. Характеризуется преимущественно воспалением слизистых оболочек верхних и нижних дыхательных путей, повышенной температурой тела. **2019-nCoV** – коронавирус новейшего образца, зафиксированный в 2019 году в Китае (г. Ухань).

Вызывает тяжелую респираторную инфекцию у людей

Коронавирусная инфекция передается воздушно-капельным путем

У людей коронавирусы могут вызвать целый ряд заболеваний – от легких форм острой респираторной инфекции до тяжелого острого респираторного синдрома.



Коронавирус может вызвать обострение астмы и хронических заболеваний легких

- В ГРУППЕ РИСКА:**
- ① Туристы, пребывающие на территории стран, неблагополучных по коронавирусу
 - ① Люди, контактировавшие с больным коронавирусом
 - ① Групповые заболевания в окружении больного
 - ① Прибытие больного из страны, неблагополучной по коронавирусу



- ПЕРВЫЕ СИМПТОМЫ:**
- ① Лихорадка 38,5-40 °C и выше
 - ① Головокружение
 - ① Боль в мышцах
 - ① Олиго
 - ① Сухой кашель, часто изнуряющий, вечером и ночью
 - ① Возможна рвота, жидкий стул

При появлении первых симптомов коронавируса – срочно обращайтесь за медицинской помощью!

- ПРОФИЛАКТИКА:**
- ① ВОЗДЕРЖАТЬСЯ от поездок в регионы, неблагополучные по коронавирусу (КНР, Япония, Южная Корея, Таиланд)
 - ① ВО ВРЕМЯ ЗАРУБЕЖНЫХ поездок: избегать тесных контактов с людьми с симптомами острой респираторной инфекции, использовать медицинские маски;

- часто мыть руки, особенно после прямого контакта с больным или с окружающей их средой;
- соблюдать правила гигиены и безопасности пищевых продуктов;
- не посещать рынки, избегать прямых контактов с животными.
- ① ПРИНИМАТЬ ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ с профилактической целью.



Людмила Санжиева.

Жизнь, связанная с эпидемиологией



Свой 80-летний юбилей недавно отметила Людмила Галсановна Санжиева, чья трудовая биография была связана с санитарно-эпидемиологической службой Бурятской АССР, которой отдала 16 лет. В 1979 году была переведена в аппарат министерства здравоохранения на должность главного эпидемиолога. На этом посту Людмила Галсановна проработала 17 лет до ухода на пенсию в 1995 году.

Тему нашего разговора во время предварительного телефонного звонка Людмила Галсановна обозначила сама – рассказ о важности своевременной диагностики инфекционных заболеваний, организации противоэпидемических и профилактических мероприятий. Наша встреча прошла в Научно-медицинской библиотеке РЦМП, собирательнице и хранительнице памятных исторических страниц развития республиканского здравоохранения.

Рассказ о себе Людмила Галсановна начала скупыми фразами, прерывающимися минутным молчанием.

- Я родилась за два года до войны в селе Зарубино, относящемся в то время к Кяхтинскому району (ныне Джидинский). Перед войной отец находился на военных сборах в Читинской области, на фронт его отправили сразу после объявления войны. Вернулся в конце 1944-го после тяжелого ранения, в августе 1946 года отца не стало... Мама осталась с двумя детьми (братишке было три месяца)...

В 1957 году после окончания Петропавловской средней школы я поступила на санитарно-гигиенический факультет Иркутского медицинского института. Памятными для меня стали годы уче-

бы в институте. Тогда многие из нас совмещали учебу с работой (работали в больницах санитарками, медсестрами). После института каждые пять лет мы собирались на встречах однокурсников. В 2013 году вместе отметили 50-летие нашего выпуска. Я училась вместе с Т.И. Иннокентьевой – заместителем директора Иркутского противочумного института, А.И. Ткаченко – директором Саратовского НИИ, А.А. Майбородой – профессором, почетным ректором Иркутского медицинского университета.

В 1963 году после окончания института начала работать в должности заместителя главного врача по противоэпидемической работе Тункинской районной больницы.

- Чем вам особенно запомнились первые годы работы?

- Много времени приходилось уделять вопросам санитарного надзора; профилактике пищевых отравлений в детских дошкольных учреждениях, школах, школе-интернате, предприятиях общественного питания, торговли; приемке объектов после окончания строительства; приемке школ к новому учебному году.

В районе я была единственным санитарным врачом, в санэпидотделе работали по одному помощнику санитарного врача, помощник эпидемиолога, дезинструктор, лаборант-бактериолог, дезинфектор.

Через весь район проходила скотогонная трасса, по которой из Монд до Култука перегоняли монгольский скот (овец, лошадей, крупный рогатый скот) на мясокомбинат. Тогда работала Кыренская контора «Скотимпорт», нанимавшая рабочих-скотогонщиков на сезонную работу с апреля до глубокой осени. Скотогоны не раз попадали в инфекционное отделение с кожной формой сибирской язвы. Так я впервые увидела больных с этим опасной инфекцией.

Со второй серьезной инфекцией столкнулась, как сейчас помню, 7 сентября. В участковую больницу поступила семилетняя девочка с высокой температурой и неизвестным диагнозом. На вызов выехали на машине скорой помощи вместе с инфекционистом и фельдшером. Ребенка забрали в инфекционное отделение районной больницы с подозрением на дифтерию, ввели противодифтерийную сыворотку. Взятый анализ выявил дифтерию с токсической формой.

С первого дня госпитализации начались противоэпидемические мероприятия: камерная обработка в очаге инфекции, дезинфекционные мероприятия в школе, дома, обследование контактных, ангинозных больных и больных с хроническими тонзиллитами. Выявили около 20 человек с носительством токсической дифтерии. Все они были просанированы. Больше новые случаи дифтерии не регистрировались.

Большую помощь нам оказала Республиканская санэпидстанция, направив врача-вирусолога Клавдию Михайловну Коряковцеву. У нее я училась лабораторной диагностике дифтерии.

Плановая работа на участках проводилась вместе с педиатром Валентиной Александровной Трофимовой. Мы оценивали привитость детей против инфекций, иммунную прослойку, внедряли липецкий метод организации прививок, создавали картотеку.

С 1965–1970 годы работала в санэпидстанции Кяхтинского района. Район занимал огромную территорию, в состав Кяхтинского входил нынешний Селенгинский район. Санитарных врачей нас было двое: главный врач Лев Евграфович Алексеев, осуществлявший санитарный надзор, я – эпидемиологический.

В 1970-м новым местом работы стала Республиканская санэпидстанция, где меня назначили эпидемиологом отдела особо опасных инфекций, мы проводили организационные, профилактические, противоэпидемические мероприятия по бешенству, туляремии, сибирской язве, холере, бруцеллезу, по санитарной охране труда.

- С какими особо опасными инфекциями на территории Бурятии вы столкнулись, работая в аппарате минздрава?

- С ужасом вспоминаю вспышку кишечных инфекций в поселке Заречный в начале 80-х годов, когда пришлось развертывать дополнительные койки. Вспышка была водная, связанная с загрязнением источника водоснабжения. Больных было около 300 человек.

Другой случай. В инфекционную больницу поступил студент сельхозинститута с высокой температурой. При обследовании выявили высокие титры на бруцеллез. Где он мог заразиться, подсказал анамнез: молодой человек проходил практику в Мухоршибирском районе в селе Бом на сакманных работах. Аналогичный случай произошел с двумя работниками отделения железной дороги, которые были на сакманных работах в селе Заречный Джидинского района. Почувствовав недомогание, они не раз обращались в поликлинику, где им ставили сперва ОРЗ, затем как состояние после перенесённого ОРЗ, пока не госпитализировали в инфекционную больницу. Оказался острый бруцеллез. После нашей информации ветеринарная служба обследовала скот и установила острую эпизоотию среди овец.

Позже острая вспышка бруцеллеза среди КРС произошла в селе Гурульба Иволгинского района. Заболело более 30 работников учебного хозяйства сельхозинститута. У них были выделены культуры бруцелл овечьего типа. При забое скота на мясокомбинате взятый материал выделил культуру бруцелл овечьего типа.

Для избежания дальнейшего распространения бруцеллеза правительством было принято решение о ликвидации всего поголовья животных с приплодом.

Этими примерами хочу подчеркнуть, насколько важным является своевременное проведение противоэпизоотических, противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий.

В подтверждение сказанному приведу в качестве примера вспышку дифтерии в конце 80-х годов. Она произошла в одном из закрытых военных городков. Тогда проведенные своевременно мероприятия по

постановке диагноза, выявлению носителей токсигенного штамма, массовой иммунизации контингента позволили предупредить вынос инфекции из городка.

При участии Людмилы Галсановны Санжиевой разрабатывались постановления, распоряжения правительства Бурятской АССР, решения чрезвычайных противоэпидемических комиссий правительства республики

- Людмила Галсановна, как главный эпидемиолог минздрава, за открытие каких отделений в лечебных учреждениях вы особенно переживали, с точки зрения эпидемиологической безопасности?

- Был всем известный период, когда не было финансирования на ввод новых объектов здравоохранения. Из-за высокой плотности в стационарах вместо рассчитанных 4 коек в палате стояло 6-8. Нарушался противоэпидемический режим из-за недостаточного набора помещений, многократного использования инструментария, белья.

В конце 80-х и начале 90-х годов стали регистрироваться вспышки гнойно-септических инфекций у новорожденных, маститов и эндометритов у женщин в роддомах, сальмонеллёзов в лечебных учреждениях.

Наболевшим вопросом в то время было открытие неонатального стационара. В открытие стационара в городской детской

больнице №1 большую роль сыграла главный педиатр минздрава Дарима Доржиевна Сундарон. Это позволило своевременно переводить новорожденных из роддомов в специализированное отделение

Много детей умирало от кишечной инфекции в первый год жизни. С открытием отделения реанимации в инфекционной больнице в разы снизилась младенческая смертность. Здесь работали главным врачом Октавия Владимировна Матханова, реаниматологи Аюр Батожаргалович Бимбаев, Баясхан Дашлаевич Батуев, Сергей Петрович Шефер.

Сегодня, когда вводятся новые объекты здравоохранения, где созданы условия, соответствующие санитарным нормам (по площадям и набору помещений), когда внедряются малоинвазивные методы обследования и лечения, используется одноразовый инструментарий и белье, современные дезсредства, я, как эпидемиолог, по-доброму завидую нынешнему поколению медицинских работников. Пройдя достаточно большой путь эпидемиологом, ныне живущему поколению желаю эпидемиологического благополучия.

СПРАВКА.

За заслуги по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Людмила Галсановна удостоена почетных званий «Заслуженный врач Республики Бурятии» в 1991 г., «Отличник здравоохранения СССР» в 1985 г., а также почетными грамотами обкома КПСС и Совета Министров Бурятской АССР.

Анна Цыбикова.



Вместе с ветеранами здравоохранения: А.А. Хореновой, Н.П. Демковой, Н.М. Старковым и С.Ц. Байдаевой. 2015 год.

75 ПОБЕДА! 1945-2020
Министерство здравоохранения Республики Бурятия

В те времена война карком здравоохранения работала И.А. Абулов, заместителем – Л.М. Ряснякин, В.К. Берин, завкафедрой госакадемии – В.К. Белоусов.

В июне 1943 г. Наркомздрав вместе с Комитетом Красного Креста организовал 12 курсов по подготовке медицинских сестер. Пройти обучение 420 человек.

К октябрю 1943 г. в системе НКЗ Бурятия сформировано шесть эвакуационных госпиталей общей мощностью 3700 коек, из них девять размещались в Улан-Удэ и один госпиталь диспансеризации в Байгалеево. Девять эвакогоспиталей, студенческие общества, гостицы – были открыты под госпиталь. Так госпиталь № 243 (1000 коек) располагался в школе № 6 по улице Тракторной, госпиталь № 242 (500 коек) – в школе № 1, госпиталь № 1487 (500 коек) – в кооперативном техникуме.

Их работой руководил отдел эвакуационной Бурятия Наркомздрав и местный эвакуируемый Улан-Удэ. Отдел эвакуационной ввел всей медицинской работе и медико-санитарной службе. Возглавлял его наркомздрав Б.К. Берин, Местный эвакуирующий (МЭП) занимался военно-политической работой в госпиталях, эвакуацией и сортировкой раненых, поступающих военно-санитарными поездами, снабжением вещами и продовольствием. За его работу отвечал подготовленный Архивистин.

Каждый госпиталь был закреплен за крупным учреждением колхозом, совхозом, предприятием. Так, например, над госпиталем № 244 шефствовали стеколяры Байгалейберт, жилищно-дорожный участок над госпиталем № 1483 – Наркомздрав, Бурюлопоско: над госпиталем № 243 и 1487 – Кабанский, Заиграевский районы.

За время войны и эвакуационная Бурятия проделала свыше 14 тысяч оперативных вмешательств. Качество оперативной работы высоким, что подтверждалось минимальным количеством повторных вмешательств и незначительной летальностью (0,1-0,2%).

Врачи эвакуационной инвализации и выделели в практику новые методы лечения раненых. Оригинальный способ ранениями культи стопы применял главный хирург Э.Р. Раднаева. Хирург В.К. Белоусов предложил новый способ закрытия брахиальных свищей при ранении плеча. Офтальмолог Е.М. Тимофеев изобрел технику террано по методу Филатова.

Всего с момента организации и до мая 1945 г. в эвакуационной Бурятия поступило 30988 раненых и больных, нуждавшихся в сложной хирургической помощи и протезировании. Благодаря высококвалифицированной медицинской помощи в строй вернулись 9302 человека (15,2%) с учетом с определением группы инвалидности 16226 (15,1%), умерло 114 (0,4%).

В коллективном лечебном раненых и больных широко применялось гравитационное кровлевание. При эвакуационных разрезывали семь пунктов переливания крови.

В 1945 г. в связи с окончанием войны и эвакуационной Бурятия проделала свыше 14 тысяч оперативных вмешательств. Качество оперативной работы высоким, что подтверждалось минимальным количеством повторных вмешательств и незначительной летальностью (0,1-0,2%).

Врачи эвакуационной инвализации и выделели в практику новые методы лечения раненых. Оригинальный способ ранениями культи стопы применял главный хирург Э.Р. Раднаева. Хирург В.К. Белоусов предложил новый способ закрытия брахиальных свищей при ранении плеча. Офтальмолог Е.М. Тимофеев изобрел технику террано по методу Филатова.

Всего с момента организации и до мая 1945 г. в эвакуационной Бурятия поступило 30988 раненых и больных, нуждавшихся в сложной хирургической помощи и протезировании. Благодаря высококвалифицированной медицинской помощи в строй вернулись 9302 человека (15,2%) с учетом с определением группы инвалидности 16226 (15,1%), умерло 114 (0,4%).

В коллективном лечебном раненых и больных широко применялось гравитационное кровлевание. При эвакуационных разрезывали семь пунктов переливания крови.

2020 - Год памяти и славы

К 75-летию Великой победы в Великой Отечественной войне РЦМП им. Бояновой выпустил «Календарь знаменательных дат в истории здравоохранения» и плакаты «75 лет победы».

Настольный календарь посвящен медикам республики, сражавшимся на полях войны, спасавших раненых солдат и командиров во фронтовых госпиталях, эвакогоспиталях и несли не менее трудную службу в тылу.

В календарь включены учреждения-юбиляры: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина», ООО «Курорты Бурятии», ГБУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики им. Бояновой», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ», ГБУЗ «Бичурская ЦРБ», БРО профсоюза работников здравоохранения, ГБУЗ «Городская поликлиника №1», ГАПОУ «Республиканский базовый медицинский колледж им. Раднаева».



Цены: комплект плакатов формата А3, ламинированные - 200 руб. (формат каждого плаката - А3); цена 1 плаката без ламинирования - 50 руб., календарь - 100 руб.

СОБЫТИЯ И ДАТЫ 2020 года.

- 200 лет со дня открытия первой гражданской больницы г. Кяхта
- 120 лет со дня открытия Отделенческой больницы на ст. Улан-Удэ
- 115 лет со дня открытия Баргузинской центральной районной больницы
- 100 лет со дня создания отраслевого профсоюза работников здравоохранения Республики Бурятия
- 100 лет со дня открытия курорта «Аршан»
- 95 лет со дня открытия амбулатории г. Верхнеудинска, позднее переименованной в центральную амбулаторию (ныне Городская поликлиника № 1)
- 90 лет со дня открытия первого медицинского политехникума, позднее переименованного в фельдшерско-акушерскую школу, затем в медицинское училище (ныне Республиканский базовый медицинский колледж им. Э.Р. Раднаева)
- 85 лет со дня открытия Бичурской районной больницы
- 80 лет со дня открытия Кяхтинского детского туберкулезного санатория
- 70 лет со дня открытия Городской детской больницы
- 65 лет со дня создания республиканского управления «Бурятмедтехника» (ныне ОАО «Медтехника»)
- 40 лет со дня открытия Детской стоматологической поликлиники
- 30 лет со дня открытия больницы № 3, реорганизованной в республиканскую больницу № 2 для обслуживания ветеранов Великой Отечественной войны и Советской Армии (ныне Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн)
- 20 лет со дня открытия Детской республиканской клинической больницы

ПЕРСОНАЛИИ

- 2 января 1940 г. – 80 лет Алексея Льва Евграфовича (1940-2003), санитарного врача, главного врача Центра Госсанэпиднадзора в г. Улан-Удэ (1974-1999), заслуженного врача Бурятской АССР, заслуженного работника здравоохранения РФ
- 7 января 1910 г. – 110 лет со дня рождения Николаева Василия Иннокентьевича (1910-1984), врача-хирурга, заведующего хирургическим отделением Городской больницы № 4 (1949-1979), заслуженного врача БМАССР и РСФСР.

75 ПОБЕДА! 1945-2020
Министерство здравоохранения Республики Бурятия

★ В годы Великой Отечественной войны наряду с оказанием медицинской помощи раненым и больным в эвакуационных лечебных учреждениях в полном объеме обслуживали гражданское население. Одной из важнейших задач здравоохранения было обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе.

Е.Д. Боченкова, А.В. Ищенко, Е.М. Ниинирова.

В годы войны предпринималась работа по предотвращению неслучайных заболеваний. Исключительно важное значение приобрело санитарно-просветное обслуживание промышленных предприятий. Улучшилась медицинская сеть эвакогоспиталей, санитариумов и фибосов.

Актуальной задачей здравоохранения республики была борьба с инвазивной войной. Для организации медицинского обслуживания этой категории больных в 1943 г. при штабной поликлинике был создан эвакогоспиталь.

Многие женщины работали на лечении инвалидов войны, который возглавила С.Н. Раднаева. В 1944 г. кабинет госпиталя 703 инвализации, 463 из них прошли курс лечения, и 43 полностью восстановили работоспособность.

Особенно ответственной была работа по уходу за ранеными детьми. Отдельно действовали лечебные учреждения. В октябре 1942 г. Заиграевский район реорганизован и городскую детскую больницу. Главным врачом назначили А.М. Дурина. Вместе с ним работали П.П. Кириллова, Н.И. Фокина, В.Н. Илюк, Р.Х. Волор.

Число женско-детских консультаций увеличилось с 28 (1943 г.) до 36 (1945 г.), детских амбулаторий – с одной до десяти соответственно. Особое внимание обращалось на питание детей до одного года. За 1945 г. с ними лечились в клинике 1,8 миллиона горьких детских лет.

В период войны выросло количество родов. В 1944 г. в районах республики работало 65 центров еще 144 родовых пунктов, на базе городской детской поликлиники образовал 40 центров. В этот период состоялся опендентальный период амбулаторно-поликлинической службы на участке системы обслуживания фельдшерских работ на линии работников лечебных учреждений легкой промышленности. В 1944 г. в связи с окончанием войны и эвакуационной Бурятия проделала свыше 14 тысяч оперативных вмешательств. Качество оперативной работы высоким, что подтверждалось минимальным количеством повторных вмешательств и незначительной летальностью (0,1-0,2%).

Врачи эвакуационной инвализации и выделели в практику новые методы лечения раненых. Оригинальный способ ранениями культи стопы применял главный хирург Э.Р. Раднаева. Хирург В.К. Белоусов предложил новый способ закрытия брахиальных свищей при ранении плеча. Офтальмолог Е.М. Тимофеев изобрел технику террано по методу Филатова.

Всего с момента организации и до мая 1945 г. в эвакуационной Бурятия поступило 30988 раненых и больных, нуждавшихся в сложной хирургической помощи и протезировании. Благодаря высококвалифицированной медицинской помощи в строй вернулись 9302 человека (15,2%) с учетом с определением группы инвалидности 16226 (15,1%), умерло 114 (0,4%).

В коллективном лечебном раненых и больных широко применялось гравитационное кровлевание. При эвакуационных разрезывали семь пунктов переливания крови.

Соба сошки медицинских работников, 1944 г. Иллюстрированный детский протектор (Бурятский санаторий)

20 января 1920 – 100 лет со дня рождения Кравченко Валентины Леонтьевны (1920-2006), врача-рентгенолога, военного врача

7 февраля 1900 – 120 лет со дня рождения Капустиной Марии Александровны (1900-1995), заведующей аптекой № 2 г. Улан-Удэ

12 февраля 1905 г. – 115 лет со дня рождения Белоусова Виктора Константиновича (1905-1998), врача-хирурга, заведующего вторым хирургическим отделением Республиканской больницы (1951-1966), заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

16 февраля 1940 г. – 80 лет со дня рождения Шоболовой Надежды Андреевны, врача-эндокринолога, председателя регионального отделения Российской диабетической ассоциации, заслуженного врача РБ

19 февраля 1920 – 100 лет со дня рождения Гусевой Нины Константиновны (1920-2011), врача-хирурга, главного врача Баргузинской районной больницы (1951-1966), заслуженного врача Бурятской АССР

22 февраля 1925 – 95 лет со дня рождения Трониной Алефтины Алексеевны (1925-2004), врача-хирурга, заведующей хирургическим отделением Республиканской больницы (1959-1966, 1969-1980), отличника здравоохранения

8 марта 1935 – 85 лет со дня рождения Ивановой Эльвиры Софроновны, врача-педиатра, отличника здравоохранения

10 марта 1925 г. – 95 лет со дня рождения Антохонова Бориса Хунгеевича (1925-1995), врача-хирурга, главного врача Республиканской больницы (1960-1965, 1967-1968 гг.), заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

12 марта 1930 г. – 90 лет со дня рождения Ландакова Жамсарана, врача-терапевта, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР

15 марта 1910 г. – 110 лет со дня рождения Бадмаевой Задии Бадмаевны (1910-2012), врача-терапевта, заведующей терапевтическим отделением, заместителя главного врача по лечебной работе Республиканской больницы (1950-1977), заслуженного врача БМАССР и РСФСР

1 апреля 1940 г. – 80 лет со дня рождения Цыбикова Еши Нянюевича, врача-хирурга, доктора медицинских наук, зав. хирургическим отделением РКБ им. Семашко (1977-2005), директора Бурятского филиала научного центра ВВХ ВСНЦ СО РАМН, заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР, народного врача РБ, почетного гражданина г. Кяхта, Еравнинского района и Республики Бурятия

21 апреля 1915 г. – 105 лет со дня рождения Авачева Александра Ивановича (1915-2008), врача-терапевта, организатора здравоохранения, заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

25 апреля 1940 г. – 80 лет со дня рождения Хангаловой Майи Матвеевны, врача-фтизиатра, главного внештатного фтизиопедиатра Министерства здравоохранения РБ (1994-2007), заслуженного врача РБ

4 мая 1930 г. – 90 лет со дня рождения Тепляшина Геннадия Николаевича (1930-2012), врача-хирурга, заведующего хирургическим отделением, заместителя главного врача по лечебной работе Селенгинского ТМО (1965-1997), заслуженного врача Бурятской АССР, народного врача СССР, отличника здравоохранения

19 мая 1910 г. – 110 лет со дня рождения Бороньева Сергея Степановича (1910-1990), врача-хирурга, главного врача Республиканской больницы (1947-1955 гг.), заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

24 мая 1920 г. – 100 лет со дня рождения Ловцовой Елены Александровны (1920-2006), врача-хирурга, заслуженного врача Бурятской АССР

1 июня 1900 г. – 120 лет со дня рождения Дульбеева Федора Николаевича (1900-1971), врача-фтизиатра, заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

25 июня 1925 г. – 95 лет со дня рождения Петушинова Михаила Алзоевича (1925-1995), врача-хирурга, министра здравоохранения Бурятской АССР (1963-1965)

26 июня 1940 г. – 80 лет со дня рождения Базаровой Эльвиры Эрдэнеевны, первого в республике врача-аллерголога, заслуженного врача РБ

7 июля 1925 г. – 95 лет со дня рождения Витомской Иды Евгеньевны (1925-2018), врача-ревматолога, организатора и руководителя ревматологического центра Республиканской больницы (1963-1982 гг.), заслуженного врача РБ, отличника здравоохранения

17 августа 1945 г. – 75 лет со дня рождения Петонова Павла Филипповича, директора ОАО «Медтехника», заслуженного работника здравоохранения РБ, отличника здравоохранения

20 августа 1925 г. – 95 лет со дня рождения Бадеевой Марии Георгиевны (1925-2012), врача акушера-гинеколога, зам. министра здравоохранения по лечебно-профилактическому обслуживанию детей и женщин (1971-1977 гг.), заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

29 августа 1850 г. – 160 лет со дня рождения Талько-Грынцевича Юлиана Доминиковича (1850-1936), врача, антрополога, археолога, этнографа

5 сентября 1920 г. – 100 лет со дня рождения Хмелевой Веры Ивановны (1920-2012), военного врача, врача-дерматовенеролога

6 сентября 1905 г. – 115 лет со дня рождения Богомоловой Елизаветы Даниловны (1905-1980), врача-фтизиатра, главного врача Верхне-Березовского санатория (1942-1948 гг.), заслуженного врача Бурят-Монгольской АССР и РСФСР

6 сентября 1915 г. – 105 лет со дня рождения Суздальцевой Галины Сергеевны (1915-1986), врача-терапевта, заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР, отличника здравоохранения

24 сентября 1945 г. – 75 лет со дня рождения Трифоновой Тамары Родионовны, врача-педиатра, главного врача ТМО № 1 (1998-2006) заслуженного врача РБ и РФ, почетного гражданина г. Улан-Удэ

1 ноября 1955 г. – 65 лет со дня рождения Зарбуева Антона Найдановича, врача-фтизиатра, главного врача РКПТД им. Г.Д. Дугаровой, заслуженного врача РФ

15 декабря 1905 г. – 115 лет со дня рождения Абыкова Николая Аржеевича (1905-1993), врача-дерматовенеролога, наркома здравоохранения Бурятской АССР (1940-1948), отличника здравоохранения

17 декабря 1920 г. – 100 лет со дня рождения Жалсарова Андрея Иннокентьевича (1920-1986), врача-хирурга, заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

22 декабря 1925 г. – 95 лет со дня рождения Толстихиной Раисы Ивановны (1925-1995), врача-терапевта, заведующей терапевтическим отделением Республиканской больницы (1956-1969), заслуженного врача Бурятской АССР и РСФСР

1870 г. – 150 лет со дня рождения Ямпилова Базар-Сады, первого бурятского доктора

1900 г. – 120 лет со дня рождения Сосниной Марии Никитичны (1900-1978), врача акушера-гинеколога, преподавателя Улан-Удэнского медицинского техникума, первого главного акушера-гинеколога МЗ Бурятской АССР (1950-1958 гг.), заслуженного врача Бурят-Монгольской АССР и РСФСР, отличника здравоохранения

Составитель: М.В. Гаранина, зав. сектором научной библиографии научной медицинской библиотеки РЦМП МЗ РБ



ГБУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики Министерства здравоохранения Республики Бурятия им. В.Р. Бояновой»



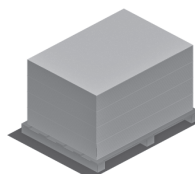
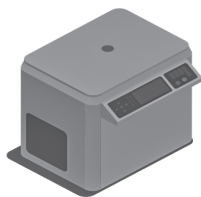
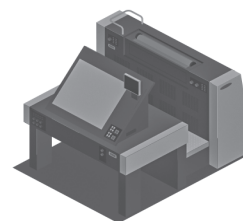
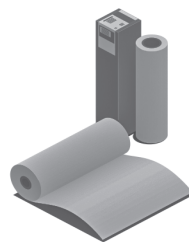
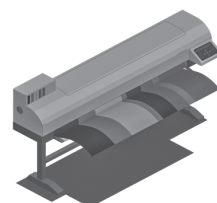
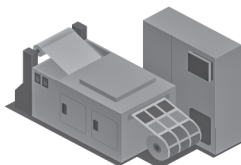
@zdorovye_03

ТИПОГРАФИЯ

ЦЕНТРА МЕДПРОФИЛАКТИКИ ПРЕДЛАГАЕТ:

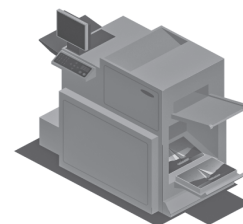
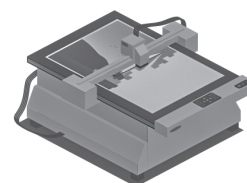
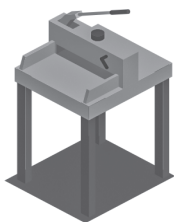
ПЕЧАТЬ

- ◆ БРОШЮР
- ◆ КАТАЛОГОВ
- ◆ КНИГ
- ◆ ЖУРНАЛОВ
- ◆ БЛАНКОВ СТРОГОЙ ОТЧЕТНОСТИ
- ◆ ГАЗЕТ
- ◆ ВИЗИТОК
- ◆ КАЛЕНДАРЕЙ



УСЛУГИ

- ◆ ДИЗАЙН
- ◆ ВЕРСТКА
- ◆ КОРРЕКТУРА И РЕДАКТУРА ТЕКСТА
- ◆ ЛАМИНИРОВАНИЕ А1
- ◆ ПЕРЕПЛЕТ (ТВЕРДЫЙ/МЯГКИЙ)
- ◆ ПЕРЕПЛЕТ ДИПЛОМОВ



Тел.: 44-03-09 •

Улан-Удэ, ул. Цивилева, 2
e-mail: rcmp_bur2@mail.ru