

– решение проблемы репродуктивного здоровья будущей матери и на два наиболее критических периода жизни детей-пренатальное развитие, рождение, младенчество и пубертатный период;

– изучение и решение проблем связи питания, социума, вредных привычек у детей и подростков с ростом и развитием репродуктивной функции;

– разработка новых медицинских технологий профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков;

– поддержка региональных научных подразделений, повышение качества научных исследований и этического контроля за их проведением, развитие и увеличение роли программно-целевого планирования.

Необходимо исключить дублирование исследований, нерациональное использование средств на мелкие и малозначимые разработки и сосредоточить средства на научных темах, способных принести ощутимую теоретическую и практическую пользу.

Расширение социальной базы системы охраны здоровья матери и ребёнка

Под расширением социальной базы системы охраны здоровья матери и ребёнка следует понимать привлечение к работе по охране здоровья женщин, детей и подростков и организации им медико-социальной помощи непрофессиональных медицинских, социальных организаций. Сформировавшиеся в течение последнего десятилетия негативные тенденции в снижении ответственности родителей за состояние здоровья их детей становятся обоснованием межведомственной координации и ответственности за работу с семьями и детьми из группы медико-социального риска, как органов исполнительной власти всех уровней, так и различных общественных организаций, для снижения «предотвратимых» потерь здоровья беременных женщин, детей и подростков.

Работа по расширению социальной базы системы ОМиД должна осуществляться по следующим направлениям:

– разработка действенных форм сотрудничества с общественными благотворительными организациями;

– широкое привлечение различных групп населения к вопросам своего здоровья и здоровья детей, содействие созданию общественных объединений, школ по отдельным патологиям;

– создание единой региональной системы медицинского просвещения и оперативной медицинской информации о здоровье женщин, детей и подростков;

– работа среди населения по планированию семьи в целях формирования духовно-нравственного отношения к семье и материнству, сокращение числа искусственного прерывания беременности;

– пропаганда биологической и социальной целесообразности рождения в семье нескольких детей;

– поддержка мер пресечения рекламы алкоголя, табакокурения, производства и распространения печатной и видео продукции порнографического характера.

И.Я. Егоров

О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) НА СТЫКЕ XX И XXI ВЕКОВ



И.Я. Егоров

В феврале 1974 г. Постановлением Совета министров ЯАССР и по согласованию с Министерством здравоохра-

нения РСФСР (министром в то время был В.В. Трофимов, главным санитарным врачом – К.И. Акулов) меня назначили заместителем министра здравоохранения и главным санитарным врачом Якутской АССР.

Возглавлял Министерство здравоохранения республики Прокопий Андреевич Петров, крупный организатор, клиницист, исследователь и педагог. Под стать себе он подобрал и заместителей – энергичных, хорошо знающих свое дело и обладающих незаурядными организаторскими способностями Эльмара Сергеевича Войцеховского, Ивана Софроновича Контогорова, Ию Филипповну Андрееву.

Главными специалистами министерства были врачи, также имеющие богатый практический и организаторский опыт, пользующиеся авторитетом среди медицинской общественности и населения республики: И.И. Мохначевский, Л.М. Карпель, В.И. Дудкина, Р.И. Вепрева, А.А. Трубицына.

В разные годы министрами здравоохранения работали И.И. Местников, Б.А. Егоров, П.Н. Яковлев, с которыми

сложились хорошие деловые отношения. Это были принципиальные, требовательные и справедливые руководители.

Проработал я в качестве главного государственного санитарного врача Якутии свыше 25 лет, а в 1999 г. Указом Президента Республики Саха (Якутия) М.Е. Николаева был назначен министром здравоохранения республики.

На Севере мы многие вопросы решаем сообща. В тех же традициях в декабре 1999 г. был созван и профессиональный консилиум – очередной съезд работников здравоохранения республики. Кстати, созван после долгого перерыва, затянувшегося на целых 24 года. Организаторы съезда постарались не превратить этот форум в некий «элитарный клуб» и к обсуждению проблем здравоохранения пригласили общественность республики.

В работе медицинского форума приняли участие президент республики Николаев М.Е. и министр здравоохранения Российской Федерации Шевченко Ю.Л. Была разработана концеп-

ЕГОРОВ Иван Яковлевич – д.м.н., проф., акад. Нью-Йоркской академии наук, кавалер ордена Почета, засл. врач РФ и РС(Я), министр здравоохранения Республики Саха (Якутия) с 1999 по 2002 г.

ция реформирования здравоохранения Республики Саха (Якутия). А уже на следующий год мы организовали работу выездного заседания коллегии Министерства здравоохранения Российской Федерации в г.Якутске с участием президента республики М. Николаева, министра здравоохранения России Ю. Шевченко, его заместителей Г. Онищенко, Т. Стуколовой, исполнительного директора Федерального фонда обязательного медицинского страхования А. Таранова, Ю. Никитина, М. Луценко, В. Коненкова и других.

Небывалое по своим масштабам наводнение 2001 года в Якутии потрясло не только граждан Российской Федерации, но и соседей из ближнего зарубежья. Откликнулись на нашу беду и другие страны.

Надо сказать, что руководители Министерства здравоохранения Российской Федерации – и сам министр Ю.Л. Шевченко, и его первый заместитель Г.Г. Онищенко – приняли самое непосредственное участие в восстановлении объектов здравоохранения. В первые же дни наводнения Ю.Л. Шевченко прилетел в пострадавший г.Ленск вместе с президентом страны В.В. Путиным.

Огромную роль в развитии медицинской науки в Республике Саха (Якутия) сыграло заседание коллегии Министерства здравоохранения республики с участием бывшего министра здравоохранения России Царегородцева А.Д. и заместителя министра здравоохранения Российской Федерации Шараповой О.В., рассмотревшей вопрос «О состоянии и перспективах развития медицинской науки в Якутии».

Мы бесконечно благодарны крупному организатору медицинской науки, ученому с мировым именем, эпидемиологу, посвятившему всю свою деятельность изучению проблем природно-очаговых инфекций, бывшему президенту Российской АМН В.И. Покровскому, поддержавшему предложение М.Е. Николаева о создании Якутского научного медицинского центра РАМН. Неоценимую помощь в создании регионального научного центра оказали также министр здравоохранения Российской Федерации Ю.Л. Шевченко, его первый заместитель Г.Г. Онищенко, председатель президиума Сибирского отделения РАМН В.А. Труфакин.

В апреле 2001 г. в г.Якутске состоялось заседание Координационного совета по здравоохранению в Дальневосточном федеральном округе.

В работе Координационного совета принимали участие первый замес-

титель министра здравоохранения Российской Федерации Г.Г. Онищенко, представитель Министерства здравоохранения в Дальневосточном федеральном округе Б.М. Когут, начальник Департамента здравоохранения Сахалинской области В.А. Сибиркин, Приморского края – В.Н. Приходько, главный государственный санитарный врач по Хабаровскому краю Р.Н. Либера, ректоры медицинских университетов и др.

Таким образом, за короткий срок при участии Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской АМН были проведены съезд медицинских работников, выездное заседание коллегии Министерства здравоохранения Российской Федерации, создан Якутский научный центр РАМН. Определены и очередные задачи, стоящие перед отраслью – это создание единой информационной системы, внедрение кардиохирургии, трансплантологии, телемедицины.

Была создана рабочая группа Министерства здравоохранения республики по внедрению телемедицины и информационных технологий в здравоохранении. Разработана концепция и программа создания единой информационной системы отрасли, которая имеет четыре этапа реализации: создание корпоративной системы электронной почты министерства, телемедицинской видеосистемы, единой базы данных о здоровье жителей республики, электронных паспортов здоровья якутян и системы анализа и управления процессами формирования и охраны здоровья населения.

В 2000-2001 гг. нам удалось реально осуществить первые два этапа. Большая заслуга в этом как наших российских коллег (В.Л. Столяр, Б.А. Кобринский), так и специалистов РБ №1-Национального центра медицины МЗ РС(Я) (М.И. Томский, М.Х. Николаев, С.И. Борисов), его генерального директора В.С. Попова и других.

Необходимость своевременного выполнения операций на сердце по коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца назревала сама собой... Надо сказать, об этом неоднократно говорили и ведущие хирурги П.И. Захаров, А.С. Григорьев, Я.С. Данилевич. Важность кардиохирургии для Якутии становилась все более очевидной. Но ведь нужно было начать...

И в 2000 г. старт, наконец-то, был дан. Руководство Министерства здравоохранения республики договорилось с министром здравоохранения Россий-

ской Федерации Ю.Л. Шевченко о подготовке наших врачей и оснащении РБ №1-НЦМ необходимым кардиохирургическим оборудованием. После чего якутские кардиологи и хирурги отправились на стажировку в г.Санкт-Петербург. В эту группу вошли сосудистые хирурги – П.И. Захаров, А.П. Семенов, А.П. Петров, перфузиолог К.И. Колосов, анестезиолог С.В. Белозеров, Н.Н. Эверстов, кардиолог Т.Ю. Томская, операционная сестра Т.Н. Мартынова, медицинская сестра перфузиолог Б.К. Борисова.

Тем временем под руководством директора хирургической клиники Е.И. Макарова в РБ №1-НЦМ шли структурные изменения.

В ноябре 2000 г. в г.Якутск прибыл министр здравоохранения России Ю.Л. Шевченко и его коллеги Г.Г. Хубулава, Н.Н. Шихвердиев и другие. Прибыли они к нам не с пустыми руками – привезли с собой аппарат искусственного дыхания фирмы «Джо стер». С его-то помощью впервые в Якутии в 2000 г. были выполнены семь операций на открытом сердце.

Для того, чтобы помочь нашим докторам освоить технологию пересадки родственной почки, Министерство здравоохранения республики пригласило посетить Якутск проректора Дальневосточного медицинского института, директора Центра уронефрологии и пересадки почки, профессора М.И. Петричко из Хабаровска, а на учебу в Хабаровск выехали наши доктора Г.Н. Николаев, А.А. Григорьев, А.В. Николаев, К.С. Лоскутова, Л.А. Балухина, А.Н. Фомина. Обучение в Германии проходили врачи-иммунологи и лаборанты.

После того, как состояние готовности Национального центра медицины к проведению пересадок органов было изучено самым тщательным образом НИИ трансплантологии и искусственных органов, Министерство здравоохранения Российской Федерации, возглавляемое В.И. Шумаковым, выдало разрешение.

Надо полагать, 27 марта 2001 г. тоже навсегда останется в истории медицины республики. В этот день впервые в РБ №1-НЦМ была проведена трансплантация родственной почки. У операционного стола стояли приглашенные из Москвы доктора Я.Г. Мойсюк, А.В. Шаршаткин, В.В. Тырин и их якутские коллеги.

Операция прошла успешно. Не вызвал особых волнений и послеоперационный период.

Слова благодарности сегодня пациенты без усталости адресуют Г.Н. Ни-

колаеву, А.И. Васильеву, А.Н. Габышеву, Н.Н. Макаровой, О.С. Горохову, Т.И. Васильевой.

Впервые в республике в эти годы дан старт и экстракорпоральному оплодотворению.

Таким образом, Министерство здравоохранения республики за короткий срок сумело организовать единую информационную систему отрасли, телемедицину, кардиохирургию, внедрить трансплантацию органов, экстракорпоральное оплодотворение, открыть сеть дневных стационаров, центры профилактической медицины, медицины катастроф. В это время была учреждена Народная академия здоровья. При Медицинском институте ЯГУ открылись вечерний факультет и кафедр: туберкулеза и по подготовке врачей семейной медицины, а при Якутском базовом медицинском кол-

ледже – отделение профилактической медицины.

Вспоминая годы работы в Министерстве здравоохранения республики, я со словами благодарности за самоотверженный труд называю имена: первого заместителя министра – Е.Ю. Алексеевой, заместителей министра – Л.Ф. Тимофеева, А.С. Сидорова, Г.П. Петровой, В.С. Попова, М.А. Тырылгина, главных и ведущих специалистов – Т.И. Лубниной, И.Ф. Тимофеевой, Л.Д. Неустроевой, И.А. Павлова, Т.И. Кочетовой, Н.М. Цеевой, Н.Н. Грязнухиной, Н.Н. Кировой, К.И. Иванова, И.В. Корнильевой, Р.М. Виниченко, Н.Б. Литихи, В.С. Куцова, В.Н. Водовозова, А.И. Яковлевой и других работников аппарата министерства.

Немалую поддержку находил я и в Москве. За годы моей работы в качестве министра здравоохранения рес-

публики неоценимую помощь в решении многих организационных вопросов, в частности связанных с реализацией федеральных целевых программ, оказывали первый заместитель министра здравоохранения Российской Федерации А.И. Вязлов, заместители министра Т.И. Стуколова, О.В. Шаропова, Р.А. Хальфин, В.Д. Дедков, начальник Управления охраны здоровья матери и ребенка А.А. Корсунский, заместитель управляющего делами И.В. Плешков, заместитель начальника отдела специализированной медицинской помощи Г.В. Антонова, начальник отдела по работе с регионами А.С. Гата, главный специалист отдела аттестации и развития медицинского персонала Л.А. Меленец, главный специалист по работе с регионами Е.В. Пантелеева.

Д.В. Адамова

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

«...Есть на свете занятий интересных немало,
Можно ведать искусством, можно камни гранить,
Но важнее призванья не отыщешь, пожалуй,
Чем призванье здоровье народа хранить!»

С давних времен человечество волнуют вопросы инфекционных заболеваний, причина возникновения, распространения и как уберечься от заражения.

В XIX и начале XX в. на территории Якутии свирепствовали эпидемии не только оспы, но и других инфекционных заболеваний с высоким уровнем летальности населения. Известно, что большая эпидемия острой простудной лихорадки была в Якутии в 1847 г. Так, по отчетным данным Якутского областного медицинского инспектора, за 1847 г. этой болезнью заболели 5411 чел., из них умерло 240.

В XX в. в 1925-1926 гг. в Якутии разбушевалась эпидемия гриппа, или «испанки», унесшая жизнь тысяч людей. За 1926 г. только в трех центральных округах Якутии от «испанки» умерло от 1,2 до 3,2% населения или всего 3354 чел.

В середине 20-х гг. большой шум вызвала эпидемия неизвестной болезни в окрестностях г.Якутска, напоминающая по своей клинической картине бубонную чуму. Об эпидемии сразу был информирован нарком здраво-

охранения Н.А.Семашко. Срочно были получены пункты бубонов, локализующихся преимущественно в шейной и подчелюстной областях, но в пунктах не были найдены возбудители чумы. Впоследствии никто из заболевших людей не умер, и вскоре эпидемия самопроизвольно прекратилась.

В Якутии первая вакцинация против оспы была начата скорее всего в 1805 г., так как в этом году на должность главного медика Якутской области приехал работать доктор Ф.Реслейн, а он, будучи человеком образованным, не мог не знать о вакцинации против оспы.

Архивные данные свидетельствуют, что по Якутской области за период 1847-1852 г. было проведено 30499 вакцинаций против оспы, из них 28421 успешно.

В январе 1923 г. регистрировалась эпидемия сыпного тифа, что ускорило открытие в марте того же года первого инфекционного отделения при городской больнице. Наряду с сыпнотифозной инфекцией увеличилась заболеваемость брюшным тифом, дизентерией, вирусными гепатитами, дифте-

рией и т.д. Все вопросы решались под руководством санитарного отдела Министерства здравоохранения республики (руководители Т.И. Эверстов, врач Казанцев, А.А. Мухин и др.). Но не только эпидемии были предметом забот постоянно развивающегося звена профилактической медицины. В 1930 г. была организована медкомиссия для осмотра лиц, поступающих на работу на заводские и прочие предприятия. Структурным и функциональным модификациям подвергался аппарат управления профилактическими, санитарно-эпидемиологическими подразделениями. Уже в марте 1930 г. при Наркомздраве вводится должность инструктора по обслуживанию сельского населения лечебной сети (рук. М.И.Большев). Работа не заставила себя ждать, сибирская язва и другие болезни, общие для человека и животных, стали предметом конкретных целенаправленных действий санитарных врачей и эпидемиологов.

Систематизировалась профилактическая вакцинация не только против натуральной оспы, введенной еще в конце 19 в., но и против других современных инфекционных заболеваний.

АДАМОВА Дария Васильевна – гл. эпидемиолог МЗ РС(Я).