

СВОБОДНОЕ ДЫХАНИЕ

2



24 марта –
Всемирный день
борьбы с туберкулезом

3



Отделение
анестезиологии
и реанимации.
Татьяна Карасева:
«Вот она – жизнь...»

4



Районный фтизиатр.
«Во фтизиатрию меня
привели любовь
и преданность»

ГЛАВНАЯ ТЕМА

ТУБЕРКУЛЕЗ. ЭПИДСИТУАЦИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ



Наталья Пирогова,
главный внештатный специалист фтизиатр
Департамента здравоохранения Тюменской
области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной
противотуберкулезный диспансер»

Итоги 2020 года демонстрируют снижение заболеваемости туберкулезом в г. Тюмени и Тюменской области, как среди детей, так и среди взрослых. 632 новых случая туберкулеза выявили тюменские фтизиатры среди постоянно проживающих в регионе граждан. И это почти на 22% меньше, чем в 2019 году (809 случаев). Заболеваемость детей в возрасте от 0 до 17 лет также снизилась на 20% – это 24 ребенка в г. Тюмени и юге области, 11 из них – подростки (15-17 лет).

Всего на учете по поводу активного туберкулеза в Областном противотуберкулезном диспансере состоит 1501 человек – этот показатель также со знаком минус (97,6 на 100 тысяч населения против 121,3 в 2019 году). Смертность от туберкулеза уменьшилась на 19,5%.

Тюменская фтизиатрическая служба уверенно идет к достижению целей, поставленных в государственной программе «Развитие здравоохранения» до 2020 года и на плановый период до 2023 года»: снижение смертности от туберкулеза, снижение заболеваемости туберкулезом и повышение

эффективности лечения инфекционного заболевания.

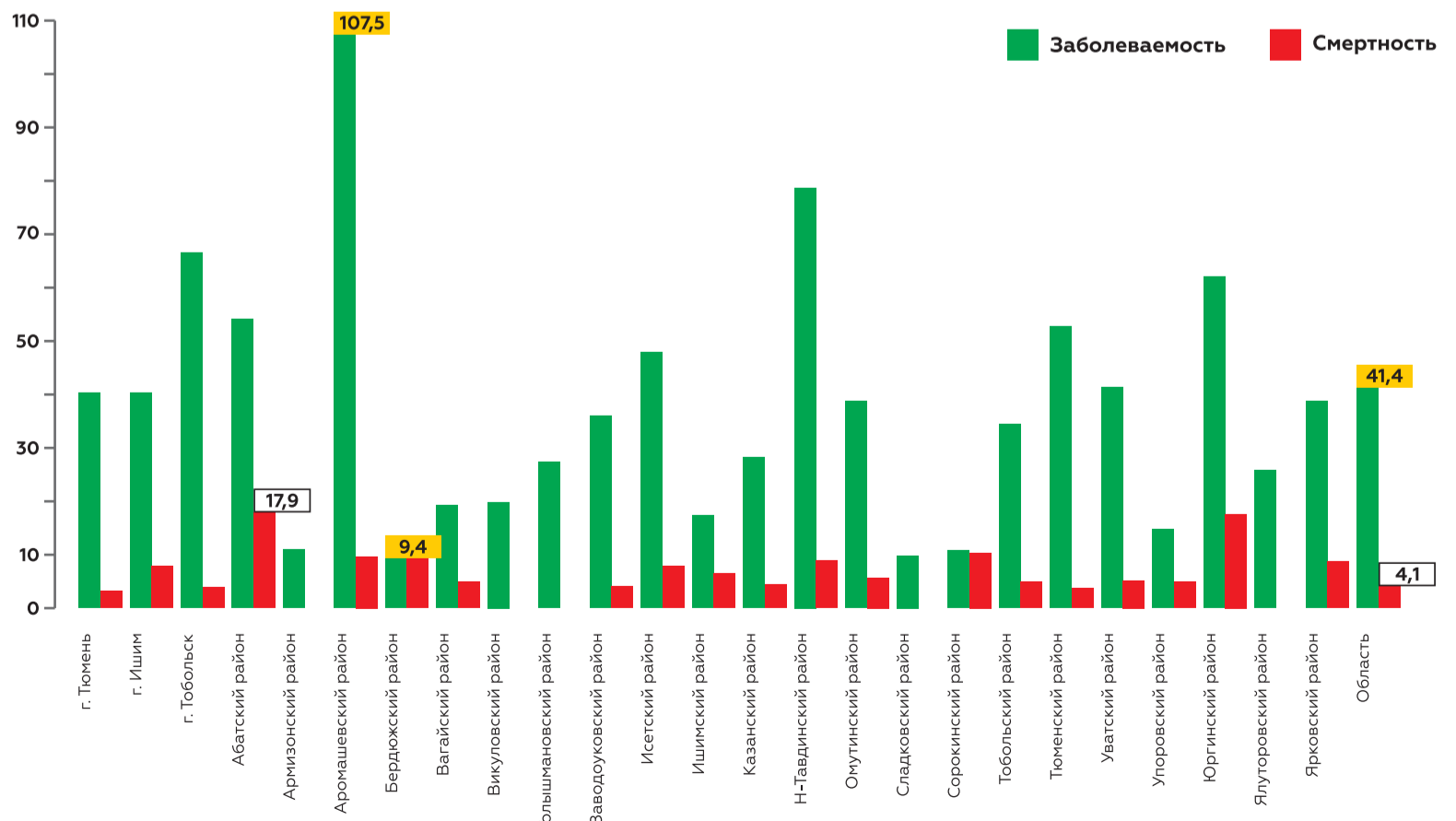
Наталья Пирогова, главный врач Областного противотуберкулезного диспансера, главный внештатный фтизиатр Тюменской области: «Снижение уровня смертности от туберкулеза в регионе – это результат хорошей организации работы фтизиатрической службы по лечению и розыску, оторвавшихся от лечения пациентов, а также применения новых современных методов и технологий для обследования пациентов и назначения им адекватного лечения. COVID-19, несомненно, повлиял на снижение темпов профилактических осмотров на туберкулез в Тюменской области. Приостановление профилактического направления деятельности общей лечебной сети в 2020 г., сегодня демонстрирует отрицательный результат охвата профилактическими осмотрами на туберкулез: взрослого населения обследовано методом флюорографии чуть более 66 %. Охват иммунодиагностикой у детей – реакция Манту – 92,1%, Диаскинтестом – почти на 91,4%».

Главный внештатный специалист детский фтизиатр Департамента здравоохранения Тюменской области Николай Козлов считает, что снижение профилактических мероприятий в области может существенно сказаться на росте заболеваемости туберкулезом детей и подростков в регионе в 2021-2022 гг. Сегодня в условиях стихания пандемических процессов необходимо планомерно усилить работу по раннему выявлению туберкулеза у детей и подростков методами иммунодиагностики (у детей с 1 до 7 лет с применением пробы Манту, детям с 8 лет – Диаскинтестом) и флюорографическим осмотром подростков 15-17 лет и взрослых.

По мнению тюменских фтизиатров, сочетанное применение флюорографического метода обследования и методов иммунодиагностики (Диаскинтеста) для раннего выявления локальных форм туберкулеза, расширение охвата профилактическими осмотрами на туберкулез позволит поддерживать положительные тенденции в борьбе с туберкулезом в регионе и в будущем.



Николай Козлов,
главный внештатный специалист
детский фтизиатр Департамента
здравоохранения Тюменской области



Заболеваемость и смертность от туберкулеза по муниципальным округам в 2020 г.
(показатели на 100 тыс. населения)



24 МАРТА – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

**«ЗДОРОВЫЕ ЛЕГКИЕ» – ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕСЯЧНИК
С 24 МАРТА ПО 23 АПРЕЛЯ**

Традиционно весенний месячник профилактики туберкулеза насыщен мероприятиями:

- месячник «Здоровые легкие» в рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом в Тюменской области. Старт мероприятий 24 марта. С этого дня в течение месяца жители региона смогут бесплатно пройти флюорографическое обследование в передвижных флюорографах.
- каждую субботу можно получить информацию о способах профилактики, диагностики и лечения туберкулеза, обследоваться на туберкулез (рентген и консультация фтизиатра) в Областном противотуберкулезном диспансере (г. Тюмень, ул. Курортная, 2а) с 9-00 до 13-00 в период проведения акции.
- консультации врача-фтизиатра по телефону «горячей линии»: (3452) 42-24-98, которая будет работать на базе Областного противотуберкулезного диспансера в будни с 9.00 до 17.00.
- ежегодная акция «Белая ромашка» организована медицинскими сестрами ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер» и ТРОО Тюменская областная профессиональная сестринская организация.
- поликлиники г. Тюмени (во время работы учреждения) предлагают пройти флюорографию гражданам РФ (независимо от места проживания) при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.



Традиционно в передвижном флюорографе во время акции «Здоровые легкие» можно пройти обследование

ИДЕМ В БЕРЕЖЛИВУЮ ПОЛИКЛИНИКУ

На старте проекта

В 2021 году Областной противотуберкулезный диспансер вступил в проект «Бережливая поликлиника». А это значит, что для жителей Тюмени и Тюменской области специализированная помощь станет еще доступнее.

На пороге вступления в проекты «Бережливой поликлиники» в амбулаторном отделении диспансера уже многое сделано. Здесь проведен ремонт, в кабинетах врачебного приема мебель заменена на новую современную, внедрена актуальная навигация, для пациентов в холлах оборудованы зоны комфортного пребывания с мягкими диванами и телевизорами. Здесь ведут электронные карты пациентов. Впереди организация электронной очереди, установка инфокиосков, которые помогут регулировать очередность в регистратуру, процедурный кабинет, диагностические исследования.



В комнате ОБЕЯ рабочая группа проекта «Бережливая поликлиника»: от планирования до решения проблемы

На старте проекта куратор от Медицинского информационно-аналитического центра Удотова Екатерина Сергеевна при встрече в руководителями рабочих групп отметила, что амбулаторное отделение ОПТД имеет хорошее преимущество в виде неформализованных сроков реализации бережливых технологий (проект рассчитан до 2024 года). У тюменских фтизиатров есть возможность совершенствовать



Екатерина Сергеевна Удотова, куратор реализации проекта от ГАУ ТО «МИАЦ»

применяемые методы. И с помощью инструментов бережливого производства заняться действительно актуальными для амбулаторного приема проблемами, проведя качественный анализ потерь и стремясь к поступательным постоянным улучшениям в диспансере.



Главный врач Наталья Давыдовна Пирогова на стартовом совещании

СМЕНА ФОРМАТА

Развитие организационно-методической службы в современных условиях

Борьба с туберкулезом ведется не только в стационарах и амбулаторных отделениях Областного противотуберкулезного диспансера. В тени незаслуженно остаются специалисты организационно-методической службы. Они изучают причины заболеваемости, болезненности, инвалидности и смертности от туберкулеза и работают над снижением этих показателей. Врачи-методисты, медицинские статистики, IT-специалисты, программисты, специалист по защите информации делают свою работу увлеченно, творчески и максимально ответственно. Использование комплекса программных и технических средств, программных продуктов, собственных разработок и рекомендованных Минздравом РФ, помогают фтизиатрической службе в систематизации, автоматизации ее деятельности.

В результате реализации проекта «Комплексная интеллектуальная информационно-телемедицинская система «Фтизиатрия» противотуберкулезной службы Тюменской области» созданы: информационно-телемедицинская система противотуберкулезной службы Тюменской области, региональный ситуационный онлайн-центр главного фтизи-

атра Тюменской области, адаптивная система видеоконференцсвязи, онлайн-система эпидемиологического мониторинга и управления лечебным процессом в режиме реального времени, информационно-аналитическая онлайн-система этиологической диагностики туберкулеза, онлайн-система консультаций и консилиумов, информационно-телемедицинский центр ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер».

«Мы не останавливаемся на пути совершенствования. Сегодня перед нами стоит задача интегрирования собственной медицинской информационной системы с Федеральным регистром больных туберкулезом и региональной программой ИС Медицина-Регион. Здесь важно сохранить наши «данные» и нашу «историю». Продолжается внедрение системы менеджмента качества в диспансере, реализация запланированных мероприятий СМК, и это большая работа, требующая от наших специалистов кропотливой и вдумчивой включенности в деятельность каждого структурного подразделения», – делится планами руководитель организационно-методической службы Вадим Владимирович Неверов.

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ

12 февраля тюменские фтизиатры провели онлайн-совещание «Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в г. Тюмени и Тюменской области. Раннее выявление туберкулеза в 2020 г.»

В совещании приняли участие представители медицинских организаций г. Тюмени и Тюменской области (без округов), к трансляции присоединилось более 50 специалистов из городских поликлиник, областных больниц, Госпиталя для ветеранов войн.

На встрече в диспансере присутствовала главный специалист отдела организации специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения Тюменской области Иванова Елена Ивановна.

Об эпидемиологической ситуации по туберкулезу в г. Тюмени и Тюменской



Коллектив организационно-методической службы

области в разрезе территорий обслуживания медицинскими организациями рассказала Пирогова Наталья Давыдовна, главный врач ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер», главный внештатный специалист фтизиатр Тюменской области. По ее словам, в Тюменской области ситуация со снижением заболеваемости по итогам года напрямую связана с падением показателя охвата населением флюорографическими осмотрами из-за пандемии COVID-19, и пока туберкулез находится на уровне выше 40 на 100 тысяч населения (в регионе это 51,4) обязательным является проведение флюорографии 1 раз в год для взрослых и подростков с 15 лет.

Аскарова Екатерина Алексеевна, заведующий отделением лучевой диагностики акцентировала внимание слушателей на вопросе раннего выявления туберкулеза методом флюорографии (рентгенографии) и разборе пропусков патологии.

Основным аспектам взаимодействия по профилактике и раннему выявлению туберкулеза в городе Тюмени и Тюменской области был посвящен доклад Коваленкова Михаила Сергеевича, и.о. заведующего амбулаторным отделением диспансера. Порядок и показания для направления от терапевта поликлиники в специализированное звено, проблема дообследования пациента в медицинской организации первичной медико-санитарной помощи – являются основой профилактической работы.

Вопросы представителей медицинских организаций специалистам Областного противотуберкулезного диспансера продемонстрировали заинтересованность в совершенствовании механизмов взаимодействия между противотуберкулезной службой и общей лечебной сетью. Елена Ивановна Иванова, завершая встречу, сделала акцент на том, что в 2021 году профилактическая работа по туберкулезу должна вестись в полном объеме.

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАЦИИ

Татьяна Карасева:
«Вот она – жизнь...»

Татьяна Карасева свое призвание врача-реаниматолога угадывала на страницах, прочитанных в юности книг Ф. Углова «Сердце хирурга», Э.-М. Ремарка «Жизнь взаимы», в своем стремлении вести все дела безукоризненно, в развитии своего скоростного аналитического мышления.

По окончании курса в Тюменской медицинской академии пришла в Областной противотуберкулезный диспансер работать анестезиологом в туберкулезно-легочное хирургическое отделение. Здесь было 4 койки в палате интенсивной терапии для послеоперационных пациентов. А уже в 2002 году на базе этой палаты открывается в диспансере отделение анестезиологии и реанимации. И весь свой молодой запал организатора, отличные знания по специальности и талант реаниматолога Татьяна Карасева посвящает созданию отделения.



Татьяна Карасева, заведующий отделением анестезиологии и реанимации

Сегодня гордость заведующего отделением, врача высшей квалификационной категории, «Отличника здравоохранения РФ» Татьяны Валерьевны Карасевой – ее коллектив, в котором 5 врачей анестезиологов-реаниматологов с высшей квалификационной категорией, 2 медицинских сестры-анестезиста и 11 палатных медсестер. Возглавляет сестринскую службу старшая медицинская сестра Оксана Владимировна Рогозина. «Медсестра реанимационная – это элита, она порой знает больше начинающего врача, она должна уметь анализировать ситуацию, не всегда рядом с нею доктор. По характеру она – человек стойкий и выносливый», – с уважением о своих помощницах-медсестрах отзывается Татьяна Валерьевна. Персонал отделения мотивирован на успех и усовершенствование, освоение новых навыков и развитие службы анестезиологии и реанимации в Областном про-



Татьяна Ковтун (слева) и Ольга Смирнова – медицинские сестры анестезисты готовят пациента к наркозу: комбинированной анестезии внутривенной и ингаляционной с применением миорелаксантов и ИВЛ

тивотуберкулезном диспансере.

В отделении развернуто 6 коек интенсивной терапии. 40 процентов работы отделения состоит в оказании плановой анестезиологической помощи пациентам торакального профиля.

В отделении используются все виды



Светлана Решетникова, врач-анестезиолог-реаниматолог

анестезиологических пособий, лабораторных и диагностических исследований, необходимых для пациентов, находящихся на интенсивном лечении при оперативных вмешательствах по поводу туберкулеза легких. Свыше 40 операций в 2020 году команда хирургов и анестезиологов провела с применением высоких медицинских технологий. Все операции обслуживаются с раздельной вентиляцией легких. Однолегочная вентиляция – сложная процедура в анестезиологии, но ею в совершенстве владеют все доктора в отделении. Улучшение анестезиологической службы дало возможность оперировать пациентов 65+, с большим преморбидным фоном.

Большая часть пациентов с туберкулезной инфекцией поступает в отделение экстренно. Отделение укомплектовано современным оборудованием, которое регулярно обновляется. Имеется все необходимое для оказания экстренной и неотложной специализированной помощи пациентам, находящимся в критическом состоянии. Таких пациентов в отделение анестезиологии и реанимации более 350 в год. «У реаниматологов время принятия решения – несколько секунд. Этим они и отличаются от других медицинских специалистов. Например, терапевты могут посоветоваться с другими специалистами – у них есть на это время, но реаниматолог на дежурстве один. Он как палочка-выручалочка, от него ждут незамедлительных действий, – рассказывает о специфике профессии Татьяна Валерьевна. – У реаниматолога определенное мышление, ускоренные способности к анализу, у нас тяжелее, потому что патология наших пациентов сочетанная сложная. Пациент с генерализованным туберкулезом и менингитом на фоне ВИЧ-инфекции не встанет и пойдет на следующий день после реанимации, как во всех больницах. Нашим пациентам необходим длительный период для компенсации. Летальность высокая среди тех пациентов, которые не лечили ВИЧ-инфекцию, вследствие снижения иммунитета развились тяжелые формы туберкулеза. Мы наперечет знаем пациентов с нашими диагнозами. Шанс нужно дать каждому. Самая тяжелая работа для реаниматолога – это беседа с родственниками, – говорит доктор

Карасева. – Какие слова найти, чтобы объяснить матери, что ее ребенок погибает. Эмоции разные – и ненависть к медицинскому персоналу, агрессия, негатив, смирение... В свою очередь медицинский работник, умеет сдерживать и скрывать свои эмоции, потому что: вот она – жизнь и вот она – смерть».

30 процентов от числа пациентов стационаров Областного противотуберкулезного диспансера проходят через отделение анестезиологии и реанимации, всего 620 человек в прошедшем году. Фтизиатрам Тюменской области в 2020 году удалось снизить смертность от туберкулеза на 20%. За каждым третьим спасенным пациентом диспансера, получившим шанс на жизнь, стоят врачи-анестезиологи-реаниматологи.

500 ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПРОВЕРЯТ ДИАСКИНТЕСТОМ

Фтизиатры и инфекционисты – одна команда

На фоне общего снижения заболеваемости туберкулезом в г. Тюмени и Тюменской области отмечается рост числа ВИЧ-инфицированных среди впервые выявленных больных. 583 пациента состоят на учете в Областном противотуберкулезном диспансере с диагнозом ВИЧ-инфекция в сочетании с туберкулезом. Из них 244 новых случая выявлено в 2020 году, среди них 1 подросток, он находится на стационарном лечении в отделении для больных туберкулезом органов дыхания для детей.

Клиническая картина туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией зависит от длительности течения ВИЧ-инфекции и определяется степенью утраты иммунного ответа, в связи с этим особенности клинических признаков туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией начинают проявляться при значительном снижении количества CD4 клеток. Туберкулез любит иммунодефицит, поэтому самым частым оппортунистическим заболеванием у людей с положительным ВИЧ-статусом является туберкулез. Как правило, у таких пациентов туберкулезная инфекция приобретает распространенные формы, характеризуется тяжелым течением.

В Тюменской области хорошо налажена система взаимодействия между фтизиатрами и инфекционистами. Их совместные усилия направлены на профилактику и раннее выявление туберкулеза у ВИЧ-инфицированных людей. Скрининг проводится при каждом обращении пациента за медицинской помощью. Для пациентов Центра СПИД, уровень иммунодефицита которых ниже 250 CD4 клеток (тяжелый иммунодефицит), в Областном противотуберкулезном диспансере открыта запись для КТ-диагностики на раннее выявление латентного туберкулеза. Четко организована и система лекарственного оборота, когда необходима противотуберкулезная химиопрофилактика для ВИЧ-инфицированного пациента в стенах Центра СПИД. В свою очередь антиретровирусную терапию получают пациенты отделения для больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. Их также курируют врачи-инфекционисты Центра СПИД.

В 2021 году запущен новый механизм взаимодействия между двумя медицинскими организациями, специализирующимися на лечении социально-значимых заболеваний. В Областном противотуберкулезном диспансере и Центре СПИД организовали проведе-

ние иммунодиагностики Диаскинтестом. До марта планируется охватить обследованием на раннее выявление туберкулеза 500 ВИЧ-инфицированных пациентов Центра СПИД.

«На первом месте среди причин смертности от сочетанных патологий у ВИЧ-инфицированных людей стоит туберкулез. В 2020 году печальная статистика такова: 224 случая смертельных исходов или 49% причин смерти. Усовершенствование диагностики и лечения, создание программ мониторинга большинства оппортунистических заболеваний, привели к перераспределению причин летальных исходов у ВИЧ-инфицированных – повышению доли злокачественных новообразований в структуре смертности. Актуальность обусловлена масштабностью распространения ви-

руса, закономерным ростом числа онкологических заболеваний в этой популяции пациентов. Настороженность в отношении туберкулеза и онкозаболеваний у ВИЧ-инфицированных должна быть на высоком уровне у специалиста любой специальности, особенно первичного звена. Благоприятный прогноз в лечении сочетанных заболеваний имеет большой успех у ВИЧ-инфицированных, приверженных лечению. Современная антиретровирусная терапия – это не горсть препаратов в каждый прием, а от 1 до 3 таблеток в сутки, которые характеризуются хорошей переносимостью и небольшим количеством побочных эффектов. По последним исследованиям продолжительность жизни ВИЧ-инфицированного человека, при условии регулярного приема терапии и ее эффективности, может быть выше, чем у человека без ВИЧ. Так происходит, потому что наши пациенты находятся под постоянным наблюдением специалистов, регулярно обследуются, поэтому исключен пропуск патологии или ее удастся выявить на ранних стадиях и успешно пролечить. ВИЧ-инфекция в эпоху высоко активной антиретровирусной терапии является хронической контролируемой инфекцией. Спасение жизни ВИЧ-инфицированных начинается с тестирования. Важнейшие задачи, которые необходимо решить на пути достижения этой цели – увеличение охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию с целью ранней верификации диагноза и своевременного назначения антиретровирусной терапии», – комментирует ситуацию главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых и детей Ольга Саража.



Ольга Саража, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых и детей

Наталья Демчук:
«Во фтизиатрию меня привели
любовь и преданность»

Рабочий день районного фтизиатра в Исетском районе Наталья Дмитриевна Демчук иногда начинается задолго до официального рабочего распорядка. 37-летний опыт врача-фтизиатра подсказывает: чтобы заставить проблемного в плане приверженности лечения пациента дома, нужно в 7 утра сесть на велосипед и поспешить на другой конец села, где выявлен очаг туберкулеза, чтобы провести беседу о приверженности к лечению.



Наталья Демчук,
районный фтизиатр в ГБУЗ ТО
«Областной больнице №13» с. Исетское

В Исетское Наталья Демчук приехала в 1995 году из Казахстана, где окончила в 1983 году Целиноградский Государственный Медицинский институт.

«Во фтизиатрию привели любовь и преданность. На 4 курсе вышла замуж за одноклассника, который был увлечен, тогда еще очень молодой специальностью – реаниматологией. По окончании института, приоритетом при распределении, конечно, была реаниматология! И мы поехали в рай-

он, где надо было организовывать и открывать отделение реанимации, и требовался фтизиатр. Я ни разу не пожалела о таком повороте событий! Только радуюсь, что мне когда-то повезло в выборе специальности. Всегда рассказываю своим друзьям, врачам других направлений, о нашем особом фтизиатрическом братстве, верном корпоративным ценностям, таким как гордость за профессию и чувство локтя», – делится своей историей Наталья Дмитриевна.

В противотуберкулезном кабинете ГБУЗ ТО «Областная больница №13» с. Исетское работают врач-фтизиатр, медсестра и санитарка. С 1999 года добросовестной и ответственной помощницей Натальи Дмитриевны стала Екатерина Григорьевна Бердышева. «От медсестры много зависит: работа в очагах – большой, особый пласт работы. Недисциплинированного пациента своей целеустремленностью мотивирует на лечение», – отзывается о медсестре доктор.

Организация амбулаторного этапа лечения пациентов, выписанных из стационара, пациентов с малыми формами без распада и без бактериовыделения, требует много времени, усилий, красноречия и индивидуального подхода. Не все пациенты настроены на долечивание туберкулеза, которое может продолжаться много месяцев. «Во время пандемии организация контролируемого лечения превратилась в очень трудоемкий раздел работы. Расширили использование современных видов видеосвязи (Skype, Duo, WhatsApp, Viber). Но, бывает, пациент не выходит на связь или вообще уклоняется от лечения и контроля, оставаясь эпидемиологически опасным для окружающих. В этом случае на первый план выходит сотрудничество с работни-

ками ФАПов и местными властями. Достигнутое взаимопонимание и их готовность участвовать в борьбе с туберкулезом очень ценны. Авторитет работников ФАПа и местных властей на селе помогает в таких ситуациях!», – рассказывает о плодотворном сотрудничестве врач-фтизиатр.



*На велосипеде
и на работу, и на отдых*

Больным туберкулезом из других населенных пунктов Исетского района выдают лекарственные препараты врач-фтизиатр и медицинская сестра фтизиатрического кабинета через доверенных лиц (фельдшера, медсестры ФАПов, врачебных амбулаторий) для проведения контролируемого лечения в обслуживаемых ими населенных пунктах. Для больных туберкулезом, проживающих в с. Исетское и ближайших населенных пунктах, контролируемое лечение осуществляется во фтизиатрическом кабинете под контролем медицинской сестры.

Сегодня врачи-фтизиатры в противотуберкулезных кабинетах на селе свои усилия направляют на раннее выявление туберкулеза. За последние годы был достигнут достойный процент профилактического флюорообследования населения Исет-

ского района – 85-87%. В 2020 году из-за ограничительных мер по коронавирусу достижения по флюороосмотру значительно ослаблены. Но в иммунодиагностике детей и подростков удалось удержать показатели. Дети обследованы в 98,8%, подорожки 100%.

Районные врачи-фтизиатры не отстают от образовательных программ, участвуют в конференциях, конкурсах. Наталья Дмитриевна в 2019 году приняла участие в конкурсе «Лучший врач-фтизиатр Тюменской области» и стала победителем. В 2021 году доктор Демчук готовит работу на Всероссийский конкурс «Лучший врач года».



*Н. Д. Демчук – победитель конкурса
«Лучший врач-фтизиатр Тюменской области»*

Во многом, полная самоотдачи работа врача-фтизиатра высшей квалификации категории Натальи Дмитриевны Демчук способствует благополучию территории Исетского района по эпидемиологическим показателям туберкулеза. С 2015 года фтизиатрическая служба Исетского района входит по результатам рейтинга в тройку лучших по югу Тюменской области.

СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ

ПО ГОРИЗОНТАЛИ:

- Ребенок или подросток женского пола.
- Музыкальная пьеса, составленная из отрывков различных популярных мотивов.
- Деталь стрелкового оружия, служащая для упора в плечо при выстреле.
- Высокое место, возвышенность.
- Совокупность знаний о всех отраслях сельского хозяйства.
- Часть войск или флота, находящаяся позади главных сил.
- Приспособление для обливания тонкими струйками воды.
- Мелкая красная лесная ягода.
- Объединение предпринимателей для монопольной продажи продукции.
- Механический музыкальный инструмент, разновидность шарманки.
- Человек, профессионально занимающийся подготовкой спортсменов.
- Штамп, которому слепо подражают.
- Предъявление для просмотра.
- Вид ореха.
- Сиденье, подвешенное к столбам или перекладине.
- Вещество, необходимое для нормального обмена веществ и жизнедеятельности организма.
- Специализация военнослужащего.

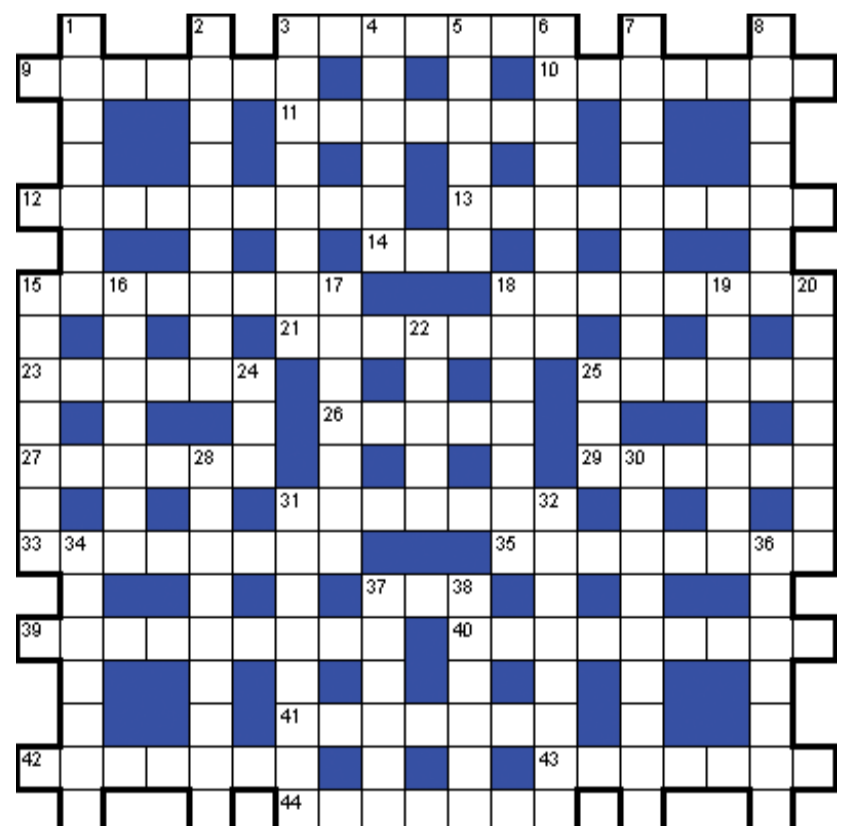
- Противоположность в каком-нибудь отношении.
- Небольшое парусное, гребное или моторное судно.
- Механическое устройство для перемещения людей с одного уровня на другой.
- Вещество, вносимое в почву для повышения её питательных свойств.
- Препарат для прививок против инфекционных болезней.
- Сумма, уплачиваемая вперед в обеспечение всего платежа.
- День памяти какого-нибудь святого, являющийся праздником для человека, названного его именем.
- Согласие правительства на принятие кого-нибудь в качестве дипломатического представителя.

ПО ВЕРТИКАЛИ:

- Склон горы.
- Подтверждение подследственным своей вины.
- Раздел механики, изучающий движение тел под действием приложенных к ним сил.
- Мнение, суждение.
- Венгерский парный народный танец.
- Крупный оранжевый ароматный плод.
- Болезненное состояние, сопровождающееся жаром и ознобом.

- Небольшой трактор.
- Театральный работник.
- Вид специальной литературы.
- Охотничий кнут для собак.
- Участник дружественного объединения.
- Товарищ по преподаванию в университете.
- Специальность военнослужащего.
- Группа лиц, замкнувшихся в своих мелких, узких интересах.
- Музыкальный жанр.
- Угрожающее жизни человека состояние, возникающее в связи с реакцией организма на травму, ожог.
- Упадок сил, испытываемый после длительной работы.
- Общепризнанное значение, влияние.
- Ручное огнестрельное оружие.
- Обезболивающее средство.
- Учреждение для хранения, ремонта и сборки вооружения и боеприпасов.
- Горячий напиток из меда с пряностями.
- Посредник при заключении сделок на биржах.
- Вид спорта: групповые походы, с целью физической закалки организма.

© Автор кроссворда
Константин Ермаков



Уважаемые жители города Тюмени!

Для профилактики туберкулеза во взрослом возрасте ежегодно рекомендуется проходить флюорографическое исследование не реже 1 раза в год. Приглашаем Вас пройти бесплатное обследование.

Распространяется бесплатно в МО, медицинских центрах, центрах развития детей и т. д. Также производится электронная рассылка PDF-версии по адресам учреждений здравоохранения Тюменской области. Все рекламируемые в газете товары и услуги подлежат сертификации. Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных объявлениях, несет рекламодатель. Качество опубликованных иллюстраций и макетов соответствует качеству предоставленных оригиналов.

Главный редактор: Наталья Тимофеева
Редколлегия: Н.Д. Пирогова, С.В. Сосновская, Н.В. Козлов, В.В. Неверов, В.В. Новоселов, А.К. Батырова, В.А. Ревага, Е.С. Гребенщикова.
Фото: Наталья Тимофеева

Адрес редакции: г. Тюмень, ул. Курортная 2А
Тел.: +7 (3452) 43-03-15
Учредитель: РОО «Ассоциация фтизиатров Тюменской области»
Отпечатано в типографии: ООО «АртЛайн», ул. Мельникайте, 137, офис 206.
Тел.: +7 (922) 481-06-21
Тираж: 999 экз.
Дата сдачи в печать: 10 марта 2021 г.
Газета издается с марта 2021 года. Полное или частичное воспроизведение авторских статей, фотографий или иных материалов, опубликованных в газете, запрещено и возможно только в случае предварительного письменного согласования с редакцией.