

3.14 Алтайская Краевая офтальмологическая больница

К началу 1990-х годов офтальмология в Алтайском крае вышла на довольно высокий уровень развития: внедрялись современные методики диагностики и лечения, в том числе – хирургического, заболеваний глаз у детей и взрослых, был накоплен огромный клинический опыт, подготовлены квалифицированные кадры врачей-офтальмологов. В то же время, ведущие офтальмологические учреждения края – Алтайская краевая детская офтальмологическая больница, Краевой противотрахоматозный диспансер, а также недавно организованная, но показавшая себя как крайне востребованная Краевая лаборатория контактной коррекции зрения испытывали значительный дефицит дорогостоящего современного диагностического и лечебного оборудования, производственных площадей, оставляли желать лучшего условия работы сотрудников.

В целях повышения доступности и качества офтальмологической помощи взрослому и детскому населению Алтайского края, в 1991 году было принято решение об организации Краевой офтальмологической больницы путем слияния вышеназванных медицинских организаций. Это решение было утверждено приказом по Отделу здравоохранения при Исполнительном комитете Алтайского краевого совета народных депутатов от 15 ноября 1991 года № 585 «Об организации краевой офтальмологической больницы». Приказ был подписан заведующим отделом здравоохранения Герасименко Николаем Федоровичем, ныне депутатом Государственной думы нескольких созывов, членом комитета по охране здоровья граждан.

Такое слияние позволяло рационально использовать высококвалифицированные кадры, повысить эффективность использования имеющегося и исключить дублирование при приобретении нового дорогостоящего офтальмологического диагностического и хирургического оборудования.

Приказом была утверждена структура Краевой офтальмологической больницы:

- Детское отделение - 140 коек;
- Глаукомное отделение - 60 коек;
- Отделение функциональной диагностики;
- Лаборатория контактной коррекции зрения; и индивидуального протезирования;
- Организационно-методический отдел.

Объединение детской и взрослой офтальмологической помощи в одном крупном ЛПУ помимо чисто экономических выгод позволило существенно повысить качество лечения за счет внедрения взаимопересекающихся методик консервативного и хирургического лечения больных, повысить преемственность в лечении и наблюдении пациентов.

Увеличение числа детских офтальмологических коек с 75 в АКДОБ до 140 в АКОБ обусловлено крайне высокой их востребованностью на тот период времени в условиях дефицита кадров детских офтальмологов в городах и районах края; централизация детских офтальмологических коек в одной крупной специализированной больнице позволила обеспечить доступность высококвалифицированной, в том числе – хирургической, детскому населению всего края.

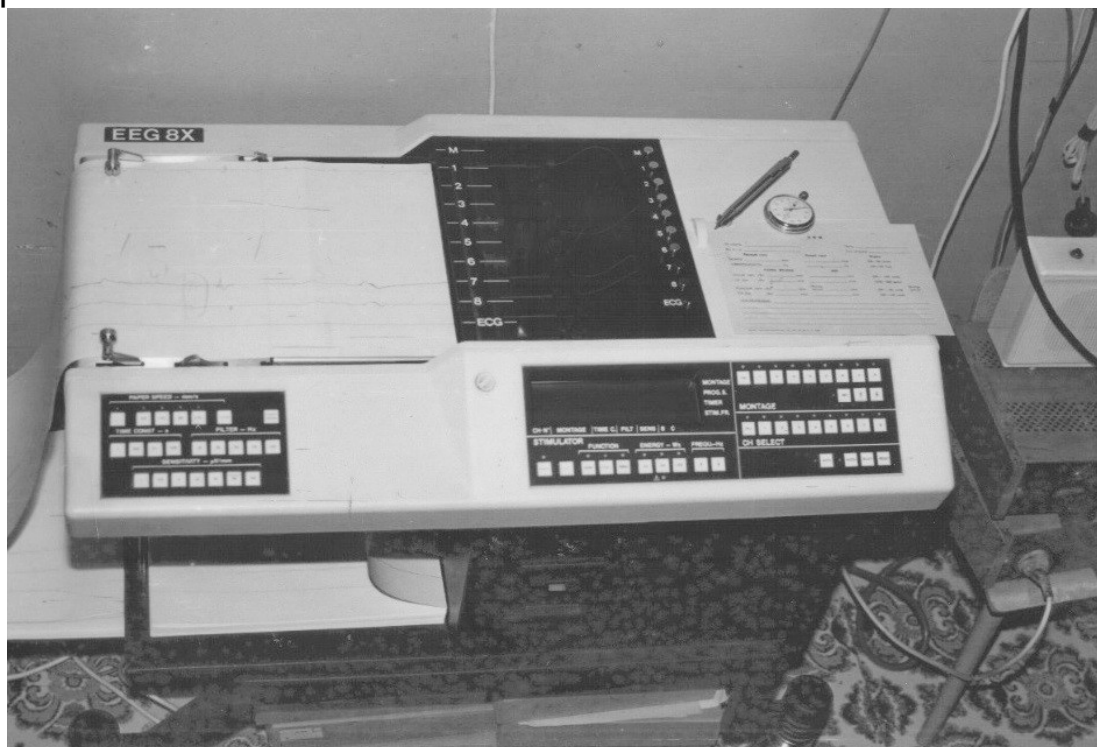
Количество коек глаукомного отделения так же увеличено на 50%, с 40 в КПТД до 60 в КОБ. Как известно, борьба с трахомой в Алтайском крае явилась одной из самых ярких страниц в работе офтальмологической службы; к 1962 году трахома была ликвидирована как массовое заболевание среди детей, к 1964 году – среди всего населения, а итоговый приказ о завершении этой эпопеи был издан в 1969. С 1970 года основные силы офтальмологов были перенаправлены с борьбы с трахомой на раннее выявление и активное лечение больных глаукомой. Организация специализированного глаукомного отделения позволила существенно улучшить работу в этом направлении; в течение многих лет показатели выявляемости, охвата консервативным и хирургическим лечением больных глаукомой в Алтайском крае на уровне или значительно превосходят средние по стране. Такое уникальное, единственное за Уралом отделение, создано и успешно функционирует благодаря неиссякаемому энтузиазму бессменной заведующей со дня основания отделения, заслуженного врача РФ Дружковой Ларисы Константиновны - главного внештатного глаукоматолога края (такой должности официально нет, но все офтальмологи края признают её именно так).

Организация отделения функциональной диагностики была веянием времени – в офтальмологии начали внедряться самые современные методы объективной регистрации функционального состояния органа зрения. Именно в Краевой офтальмологической больнице были внедрены и получили повседневное применение методики ультразвукового АВ-сканирования глаза, записи электроретинограммы, электроокулограммы на эксклюзивном аппарате собственной разработки, созданном нашим корифеем - Чаловым Константином Сергеевичем. Первый компьютерный оптический томограф так же был приобретен и освоен в АКОБ.

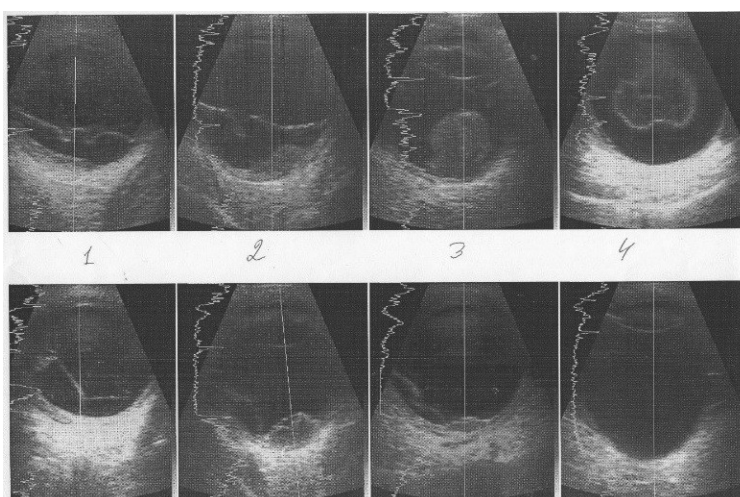
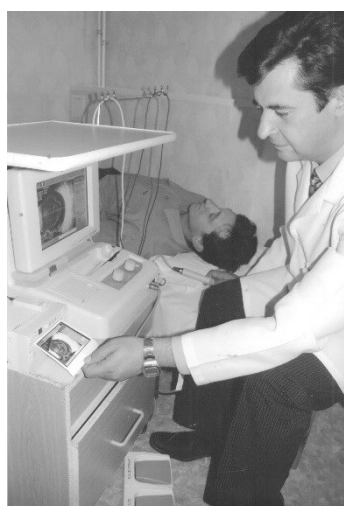
Заведование этим наукоёмким отделением было поручено молодому перспективному врачу Макогону Александру Сергеевичу; в настоящее время Александр Сергеевич – один из наиболее авторитетных офтальмологов Алтайского края, к.м.н., зав. курсом глазных болезней АГМУ, заведующий консультативно-диагностическим отделением АКОБ, «Заслуженный врач РФ».

Использование методики АВ-сканирования позволило визуализировать и с высокой точностью диагностировать отслойки

сетчатки, нарушение структуры и прозрачности стекловидного тела, новообразования оболочек глаза...

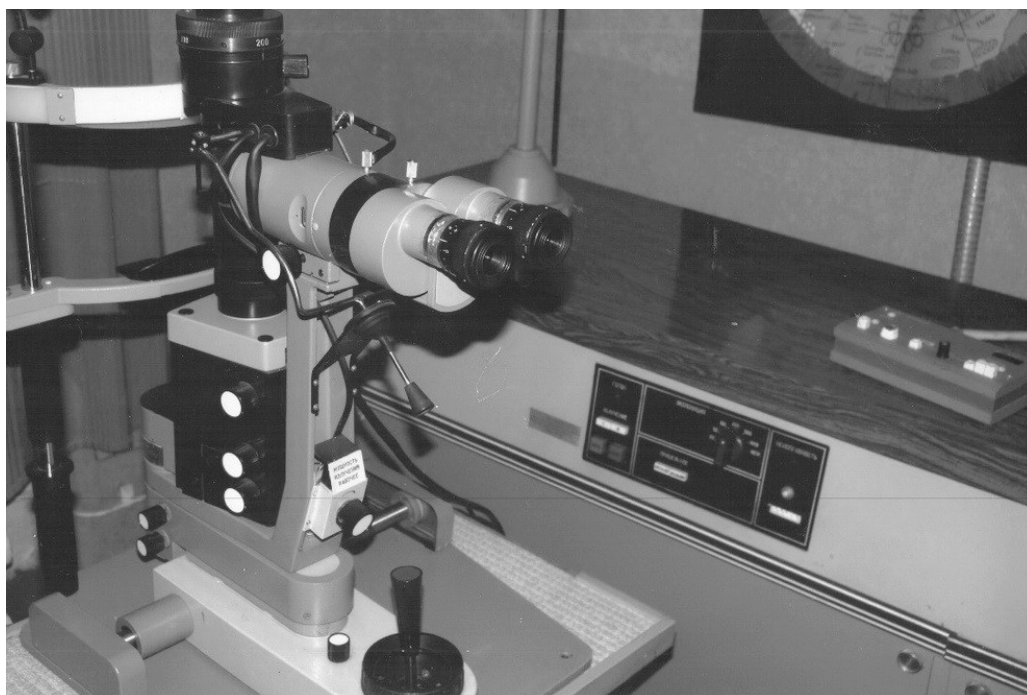


Первый в крае электроэнцефалограф, модернизированный Чаловым К.С. для проведения электрофизиологических исследования зрительного анализатора

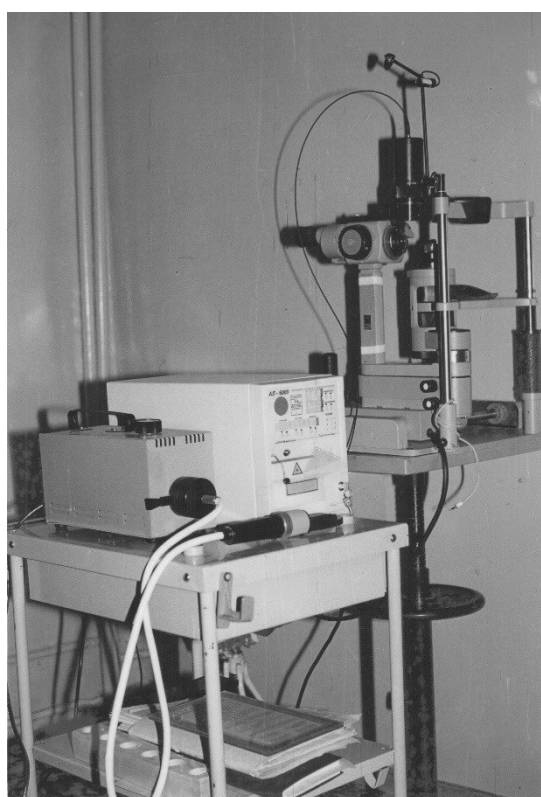


Параллельно с функциональной диагностикой в больнице была организована первая лаборатория лазерных методов лечения. Все помнят этот огромный аппарат «Лиман» с водяным охлаждением; потом появился компактный диодный офтальмокоагулятор, а в дальнейшем лазерное оборудование хоть и с трудом (дорогое!!!), но регулярно обновлялось. Лазерная хирургическая помощь в Алтайском крае стала реальной и доступной. Первопроходцы лазерной службы:

Чалов Константин Сергеевич, Макогон Александр Сергеевич, Юдова Наталья Николаевна.



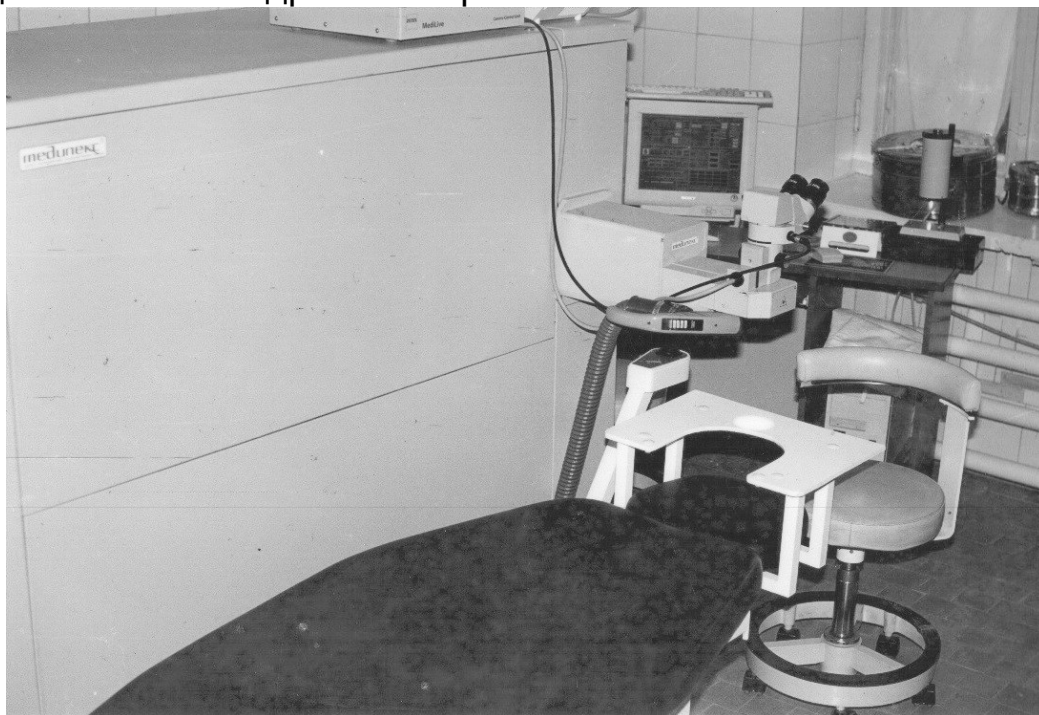
Офтальмологический лазерный коагулятор «ЛИМАН»



Диодный лазерный коагулятор

Дальнейшим развитием «лазерной темы» стало внедрение в широкую практику эксимерлазерной коррекции зрения, сначала – ФРК, а затем и Ласик; при наиболее тяжелых вирусных поражениях

роговицы больным проводилась бесплатная терапевтическая фоторефракционная кератэктомия. Пионерами рефракционной лазерной хирургии на Алтае были: Репин Александр Леонидович, Макогон Александр Сергеевич, Лебедев Владимир Ильич, инженер-электронщик – Колбин Андрей Викторович.



Первая в Алтайском крае лазерная установка для проведения рефракционных хирургических вмешательств; эксклюзивная разработка Новосибирского НИИ ядерной физики.

Говоря о рефракционной хирургии, необходимо упомянуть не большой по протяженности период применения радиарной кератотомии по Федорову с целью коррекции сферических и цилиндрических аметропий – в середине 1990-х годов эту методику освоили Репин А.Л. и Лебедев В.И., но широкого применения в Краевой офтальмологической больнице методика не получила в связи с высокими рисками развития всевозможных осложнений как в раннем, так особенно, в отдаленном послеоперационном периодах.

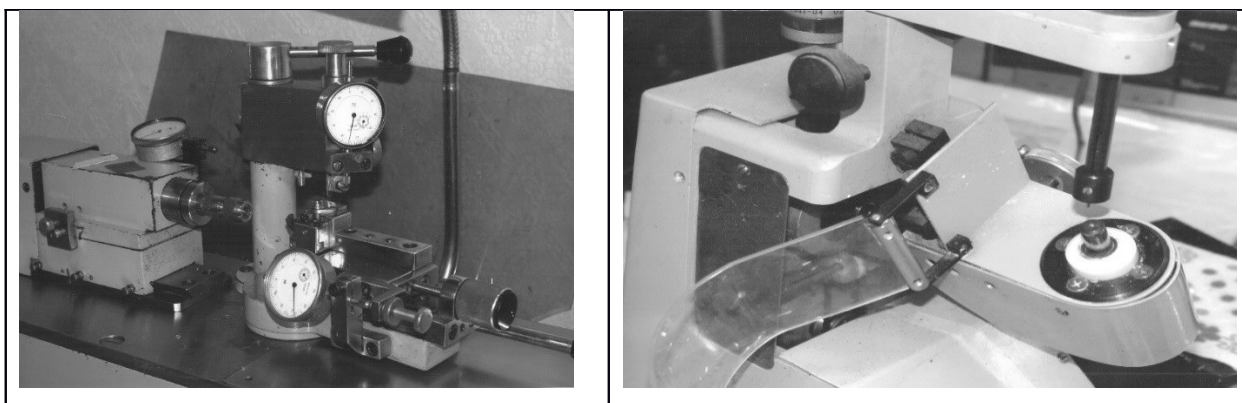
Введение в состав АКОБ Краевой лаборатории контактной коррекции зрения было вполне логичным и оправданным решением, которое не только географически, но и функционально способствовало повышению доступности самых разнообразных методов контактной коррекции, в том числе – терапевтической, пациентам детского, юношеского и взрослого возрастов.



Коллектив Краевой Лаборатории Контактной Коррекции Зрения 1992 год:

слева направо, первый ряд: Семёнова Татьяна Александровна;, Шувалова Нина Ивановна, медсестра, Лоос Галина Александровна, медицинский оптик 6 разряда;

Второй ряд: Репин Александр Леонидович, заведующий КЛККЗ; Дорофеева Людмила Алексеевна, медсестра первой квалификационной категории; Шмаков Александр Фёдорович, врач-офтальмолог.



Станки для индивидуального производства контактных линз

На момент объединения КЛККЗ заведовал её организатор Репин Александр Леонидович. В 1990-е годы лаборатория была одной из лучших не только в Сибири, но и в стране. Сотрудники лаборатории регулярно выезжали на конференции и по обмену опытом в Москву, Красноярск, Кемерово, Алма-Ату. В настоящее время стандартные контактные линзы можно купить в любом аптечном киоске, даже есть автоматы по продаже КЛ, но линзы с учетом индивидуальных особенностей строения переднего отдела глаза и рефракционного аппарата, как мягкие, так и жесткие, подбираются и производятся только в нашей Краевой лаборатории контактной коррекции зрения.

В 1994 году Репин А.Л. передал руководство лабораторией Шмакову Александру Федоровичу, затем, в 2002 году заведование ЛККЗ было поручено Захаровой Любови Владимировне; с 2015 года ЛККЗ в составе хозрасчетного подразделения руководит Кузнецова Виктория Яковлевна. Основным же коллектив лаборатории в течение 25 лет практически не поменялся.

Трудно переоценить выделение в качестве отдельного структурного подразделения организационно-методического отдела Краевой офтальмологической больницы, что впервые дало возможность отслеживать, анализировать и прогнозировать деятельность не только самой больницы, но и всей офтальмологической службы края.

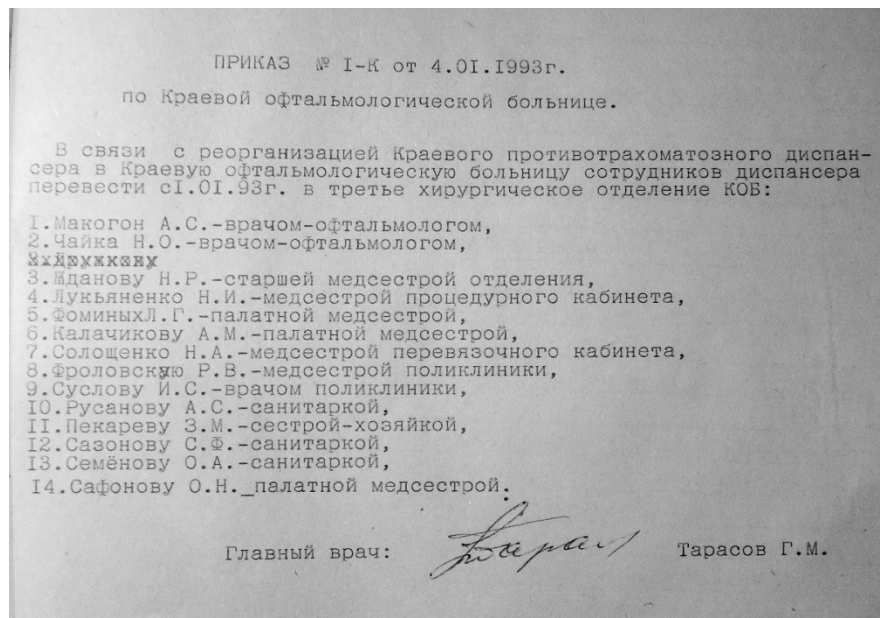
Именно с оргметодотдела началась в середине 1990-х годов информатизация больницы. Если в 1996 году в больнице было всего 3 стареньких «Пентиума», то в настоящее время в больнице более 60 компьютеров различных модификаций, укомплектованных необходимым набором оргтехники. Без использования компьютерной техники и специальных ведомственных компьютерных программ было бы нереально обрабатывать ежегодно увеличивающиеся потоки информации. В качестве примера: при ознакомлении с отчетами о деятельности предшественника АКОБ – Краевого противотрахоматозного диспансера оказалось, что до 1960-х годов весь годовой отчет о лечебной и хозяйственной деятельности диспансера, включая объёмы и виды стационарной и хирургической помощи составляет всего 1 двусторонний лист формата А-4 (!!!), т.е., всего 2 странички. Объем основной отчётной формы второй предшественницы АКОБ – Алтайской краевой детской офтальмологической больницы составлял в 1970 –х годах 3 листа (6 страниц А-4). В настоящее время только отчетная форма 30, отражающая деятельность ЛПУ, распечатывается минимум, на 60 страницах, + форма 14 о деятельности стационара и Ф-14-ДС (о деятельности дневного стационара) – около 20 страниц каждая; + кадровые формы 17, + ГО и ЧС и т.д. и т.п.

Для размещения Краевой офтальмологической больницы было выделено здание бывшего госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны, расположенное в центральной части города, на пересечении основных пассажирских транспортных потоков, в близкой доступности от авто- и железнодорожного вокзалов; это очень удобно для жителей Алтайского края, состоящего из 60 сельских районов и 11 городов; госпиталь же был перемещён в нагорную часть города, в специально построенное для этой цели здание.

Главным врачом объединённой больницы был назначен главный врач упразднённой Алтайской краевой детской офтальмологической больницы Тарасов Геннадий Михайлович.

Главный врач Краевого противотрахоматозного диспансера Дружкова Лариса Константиновна с её согласия переведена на должность заведующей глаукомным отделением.

В соответствии с приказом, были продолжены «...трудовые отношения с работниками краевой детской офтальмологической больницы, краевого противотрахоматозного диспансера, краевой лаборатории контактной коррекции зрения с их согласия...».



Для решения вопросов, связанных с созданием Краевой офтальмологической больницы, ремонтом здания, рациональным размещением отделений был определён состав Комиссии:

Ананьева Наталья Александровна – главный внештатный офтальмолог крайздпвцотдела;

Тарасов Геннадий Михайлович – главный врач Краевой детской офтальмологической больницы;

Дружкова Лариса Константиновна – главный врач Краевого противотрахоматозного диспансера;

Репин Александр Леонидович – заведующий лабораторией контактной коррекции зрения.

Контроль за исполнением приказа был возложен на заместителя заведующего отделом здравоохранения Киричкова Александра Васильевича.

Объединение в единую структуру и в одном месте офтальмологических подразделений, способных в комплексе оказать любой из видов офтальмологической помощи, существовавших на тот период времени в крае, по сути, явилось созданием того, что теперь называют модным словом «кластер». Наш, офтальмологический кластер, был создан задолго до инициатив премьер-министра, губернатора, министра здравоохранения.

Организация новой больницы пришлась по времени на период нарастания кризисных явлений в экономике страны и края, галопирующей инфляции. Выжить в таких условиях мог только сплоченный коллектив единомышленников, а администрация больницы и профсоюзный комитет в силу данных им прав и возможностей, старались максимально сгладить для коллектива негативные последствия развала экономики.

В те годы это было устойчивое и популярное словосочетание – «материальная помощь».

Приказ № 42 от 25.09.92г.
В связи с удорожанием продовольствия и энергоносителей, выдавать материальную помощь сотрудникам Краевой организационно-методической больницы по списочному составу. Помощь выдать из фонда экономии заработной платы.

И. врач. Федоренко

Из фонда экономии заработной платы сотрудникам выдавались премии, причем, размер их выражался в сотнях тысяч рублей и даже миллионах, соответственно ценам в магазинах с полупустыми полками и с талонной системой отпуска продуктов: на крупы и макароны, мясо, сахар, винно-водочные изделия, сигареты.

Приказ № 25 от 10.06.92г.
Проще всего сотрудников Краевой организационно-методической больницы в честь дня медицинского работника по списочному составу в сумме 280.000 руб. Премия из фонда экономии заработной платы.

И. врач. Федоренко

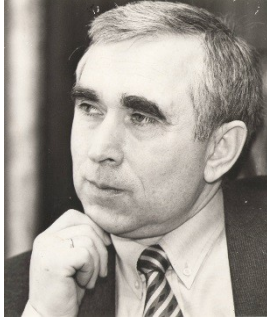
Приказ и 68 от 16.06.94г 19

В честь дня медицинских работников выдать денежную премию в размере 2,9 млн. руб. сотрудникам Краевой ортосеологической больницы.

Премию выдать за этот период фонда заработной платы.

Гл. врач. *В. Репин*

11 мая 1994 года главным врачом Краевой офтальмологической больницы был назначен Репин Александр Леонидович.



Репин Александр Леонидович

Приказ и 45 от 11.05.94г

§1.

Репина Александра Леонидовича - назначить главным врачом Краевой ортосеологической больницы с 11 мая 1994г с правами подвоза кредитами в банке, освободив его от должности заведующего КЛХКЗ.

§2.

Репину Александру Леонидовичу - главному врачу Краевой ортосеологической больницы разрешить совмещать работу с должностью врача - ортосеолога в КЛХКЗ с 11 мая 1994г

Основание: приказ и 66-к, 67-к от 11 мая 1994г Комитета по здравоохранению администрации Омского края.

Приказ № 46-к от 11.05.94г.
Председателем аттестационной комиссии
ЖОБ назначить Репина А.Л. в
связи с увольнением главного врача
Тарасова Т.М. с 11 мая 1994г.

Как видно из приказа 46-к от 11 мая 1994 года, Репин А.Л. был назначен и председателем аттестационной комиссии. Уже мало кто помнит, но в те годы, действительно, в больнице по инициативе администрации и профсоюзного комитета была организована и успешно функционировала аттестационная комиссия по присвоению квалификационных категорий средним медицинским работникам и инженерно-техническому персоналу. Это позволяло существенно улучшить доступность сотрудников к профессиональной аттестации, повысить их уровень материального обеспечения, повысить мотивацию к качественному, высококвалифицированному труду.

Приказ № 13 от 2.02.93г.
На основании решения аттестационной
комиссии, протокол № 5 от 21.01.93г., присво-
ить с 1 февраля 1993г.:

I квалификационную категорию медсестрам

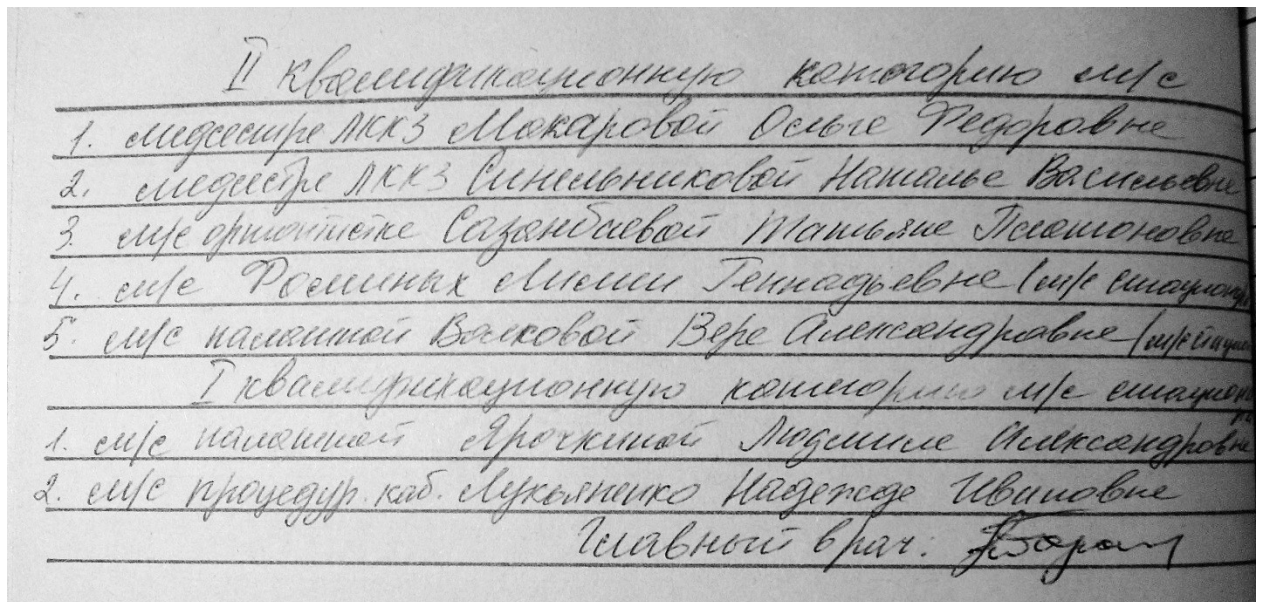
1. медсестре МКЗ Дорожниковой Анжелике Владимировне
2. медсестре МКЗ Чубановой Нине Ивановне
3. сестре фтизиатке Керимовой Софии Александровне
4. сестре Комаренковой Виктории Владимировне
5. сестре Лукьянченко Надежде Ивановне

II квалификационную категорию сестер санитарного

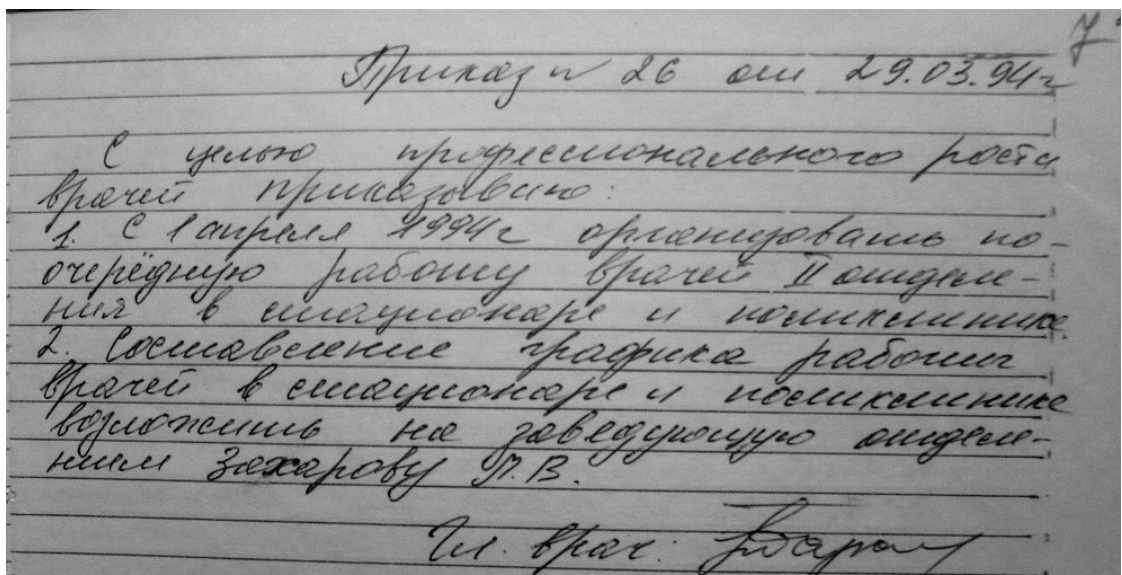
1. Широбоковой Дине Александровне сест. сан.
2. Комариной Надежды Васильевны сест. сан.

Высшую категорию медсестрам

1. сест. сест. мед. реабилитации Овчинниковой Людмиле Павловне (сест. анестезиолога).
2. Главной сест. больницы Трудовой Любови Иосифовне



Становление больницы сопровождалось внедрением ряда организационных мероприятий, призванных улучшить качество работы сотрудников. Так же в целях профессионального роста врачей больницы, была организована поочередная работа врачей 2-го МХО в стационаре и поликлинике. Координация этой работы была поручена заведующей отделением Захаровой Любови Владимировне. Такая ротация врачей позволяла в совершенстве освоить все нюансы организации как амбулаторной, так и стационарной работы, постоянно поддерживать высокие профессиональные навыки офтальмологов как хирургов.



В целях улучшения работы операционного блока краевой офтальмологической больницы был определён ответственный за работу операционного блока (Чалов Константин Сергеевич); ответственным хирургом больницы был назначен Хмара Юрий

Григорьевич. Возложение персональной ответственности, несомненно, способствовало повышению устойчивости работы хирургического блока.

Приказ № 51 от 19.05.94г

В целях усиления работы операционного блока краевой орнитологической больницы назначить:

I. Ответственным за работу операционного блока врача орнитологической больницы Кочешанкина Сергея.

II. Ответственным хирургом больницы заведующего Первым хирургическим отделением Край. Григорьева.

Главный врач: [подпись]

С приказом ознакомлены: [подписи]

Приказ № 134
от 30 декабря 1994г.

Алексеевко Людмила Николаевна - лаборант клинической лаборатории, предоставить отпуск без сохранения заработной платы с 4 января по 6 января 1995 года.

Исполнение завлечения Алексеевко Л.Н.

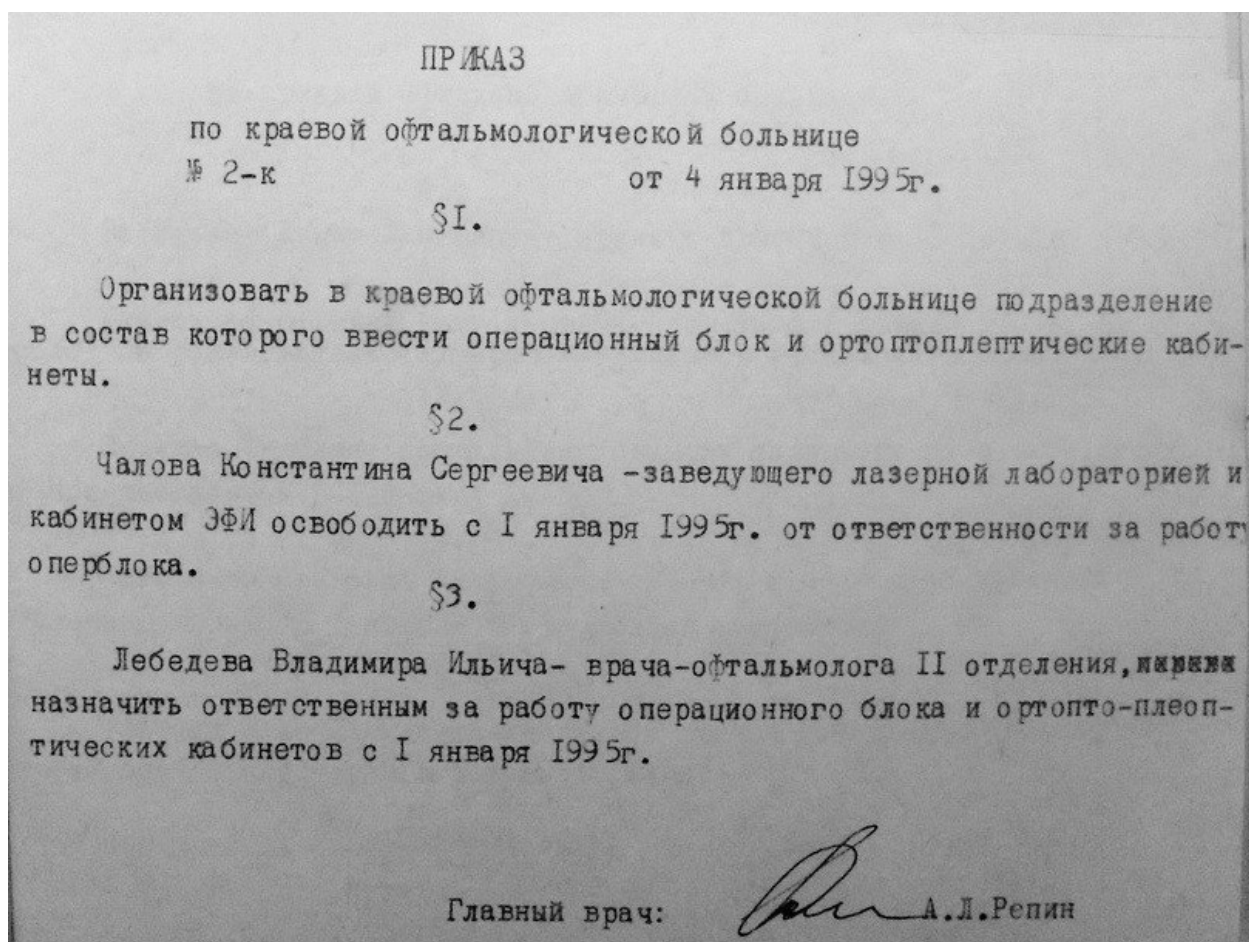
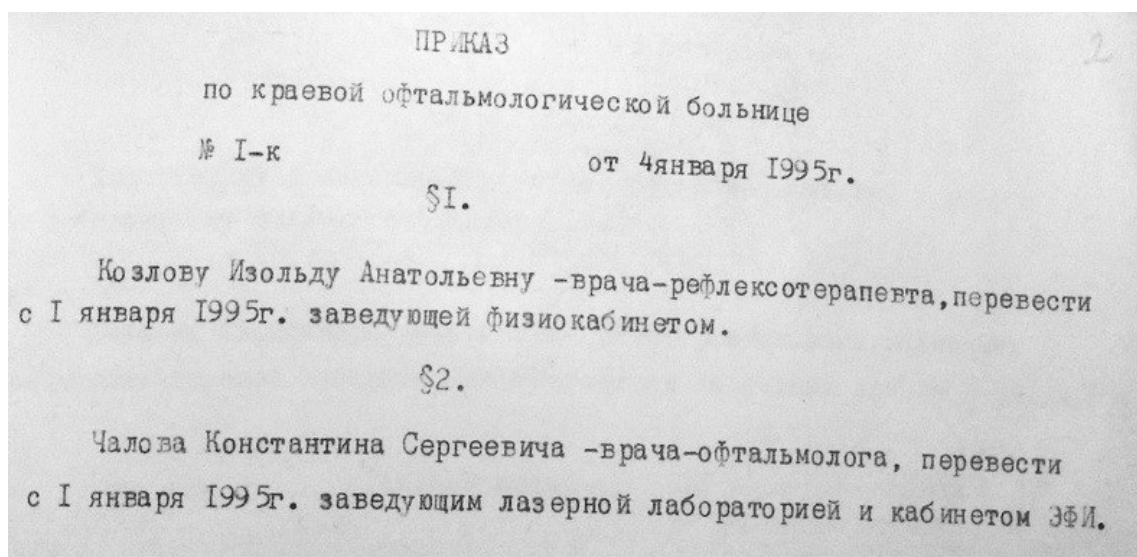
§2

Логвиненко Надежда Ивановна - зам. главного врача по контролю за качеством лечения переведенная с 01.01.95г. заместителем главного врача по медицинской части, врач-орнитологический. Основание: срочное

§3.

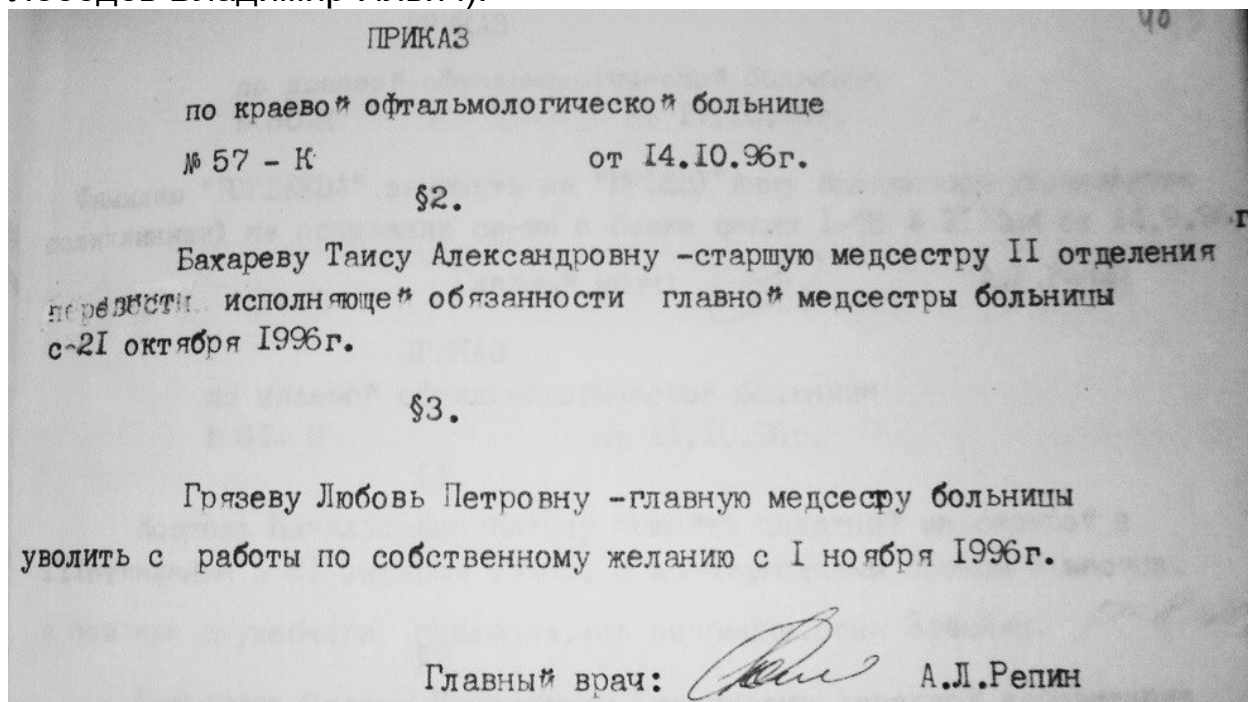
30 декабря 1994 Логвиненко Надежда Ивановна, выполнявшая с октября 1993 года обязанности заведующей оргметодотделом, затем – врача по экспертизе качества лечения, была назначена на должность заместителя главного врача по медицинской части. В

короткое время Надежде Ивановне удалось организовать работу лечебных и вспомогательных подразделений больницы в строгом соответствии с требованиями нормативных и регламентирующих документов МЗ, КЗО, санэпиднадзора, наркоконтроля и пр.



С 1995 года официально выделены в составе больницы физитерапевтическая служба (заведующая Козлова Изольда Анатольевна); выделена лазерная лаборатория с кабинетом

электрофизиологических методов исследования (заведующий – Чалов Константин Сергеевич); организовано подразделение в составе оперблока и ортопто-плеоптических кабинетов (заведующий – Лебедев Владимир Ильич).



14 ноября 1996 года по собственному желанию, в связи с выходом на пенсию, уволилась главная медсестра больницы Грязева Любовь Петровна, а на её место была назначена Бахарева Таиса Александровна, до сего времени успешно справляющаяся с этой нелёгкой работой.



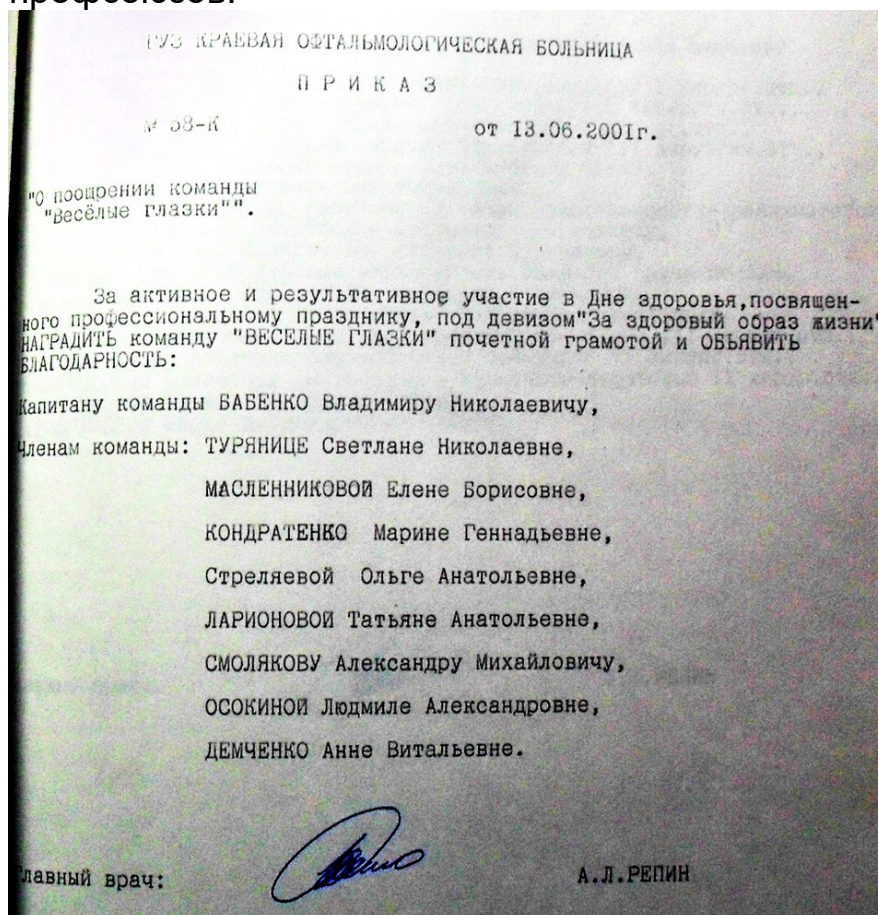
Грязева
Любовь Петровна



Бахарева
Таиса Александровна

Традиционно в жизни больницы большую роль играет профсоюзная организация. В нашей больнице сложились оптимальные отношения администрации и профсоюзного комитета. Профсоюз, отражая интересы и запросы сотрудников всех подразделений и уровней, выходит с предложениями на администрацию больницы, а администрация находит возможность максимально удовлетворить эти запросы, естественно, в пределах своей компетенции. В полной мере сотрудничество профсоюза и администрации нашли отражение в «Коллективном договоре»; это

очень интересный и важный документ, каждый может с ним ознакомиться как в профкоме, так и в приёмной главного врача. Профсоюзная организация АКОБ и её «Коллективный договор» являются в течение многих лет одними из лучших в системе здравоохранения Алтайского края. Участие в массовых культурных и спортивных мероприятиях, чествование юбиляров, участников Великой Отечественной войны, обеспечение спецодеждой и спецжирами, компенсирующие и стимулирующие выплаты сотрудникам больницы – ничего не обходится без участия профсоюзов.



Ежегодно сборная нашей больницы достойно выступает в различных спортивных мероприятиях. В больнице проводятся конкурсы профессионального мастерства.





Администрация и профсоюзный комитет АКОБ, совместно с Обществом офтальмологов Алтайского края, не забывают высказать слова благодарности нашим юбилярам, внесшим неоценимый вклад в развитие не только больницы, но и всей офтальмологической службы края.

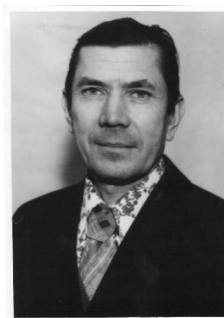
Вспомним юбилей нашего уважаемого ветерана Хмара Юрия Григорьевича – сколько добрых слов и пожеланий было высказано в его 60-летний юбилей.



Незабываемо прошло празднование юбилеев Рубановой Галины Владимировны, к.м.н., главного офтальмолога края в период 1963 - 1966 годы, именно при ней окончательно была побеждена трахома в Алтайском крае; Фроловой Ольги Максимовны- к.м.н., ассистента курса глазных болезней, постоянного и самого авторитетного врача-консультанта для врачей больницы и всего Алтайского края; Тарасова Геннадия Михайловича - основателя детской офтальмологической службы в крае, основателя АКОБ, заслуженно уважаемого коллегами и пациентами врача и человека.



Фролова-Андреева
Ольга Максимовна



Тарасов
Геннадий Михайлович

Председатель первичной профсоюзной организации Краевой офтальмологической больницы Лакеева Галина Николаевна заслуженно награждена Почетной грамотой Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности (2011 год), грамотами Правления профсоюзов медицинских работников Алтайского края, администрации больницы.

Заместителем председателя профкома больницы в течение многих лет была Захарова Любовь Владимировна, врач-офтальмолог высшей квалификационной категории, человек справедливый и всей душой болеющий за порученное дело.



Лакеева
Галина Николаевна



Захарова
Любовь Владимировна

Но не всё так безоблачно и ясно было в работе больницы и профсоюза. Нельзя забыть, как больницу пытались разменять на политические амбиции лидера так называемого «независимого» профсоюза «СОЦПРОФ». Ради достижения своих корыстных целей в течение нескольких лет на коллектив, профсоюз и администрацию больницы изливались потоки грязных измышлений и лжи. Десятки комиссий, инспекций, судебных запросов, нередко – по несколько в день. И ни одна из комиссий не нашла объективного подтверждения «ущемления прав» СОЦПРОФа. Как апофеоз публичной деятельности профсоюза и его лидера - пикет на «нулевом километре» – и как это было неожиданно для заказных пикетчиков, ожидавших что

основной коллектив больницы, культурные и порядочные люди, в очередной раз смолчат и подставят для удара другую щеку – когда все, свободные от работы, вышли на площадь у «Нулевого километра» и выразили протест против уничтожения и саботирования работы нашей больницы. Это была запоминающаяся картина: организованно доставленная на автобусе, с заранее заготовленными флагами ЛДПР и транспарантами, проплаченная и отрепетированная бригада неизвестно откуда набранных «активистов», с консультантами-шептунами за спинами, со специфическими лицами «профессиональных революционеров», среди них – несколько наших сестёр и санитарок, членов «независимого» скандального профсоюза СОЦПРОФ, с написанными для них плакатами, впереди – гордый лидер, не нашедший себя в специальности врача, но мечтающий о сладкой должности депутата; а напротив них – более сотни сотрудников больницы. Без флагов и речей – по закону не имели права, но жестко выразили своё отношение к происходящему фарсу. Коллектив больницы отстоял своё доброе имя, больница развивается и успешно работает на благо людей. А насквозь «независимый» скандальный альтернативный профсоюз вместе с его амбициозным лидером куда-то исчезли после завершения выборных баталий.

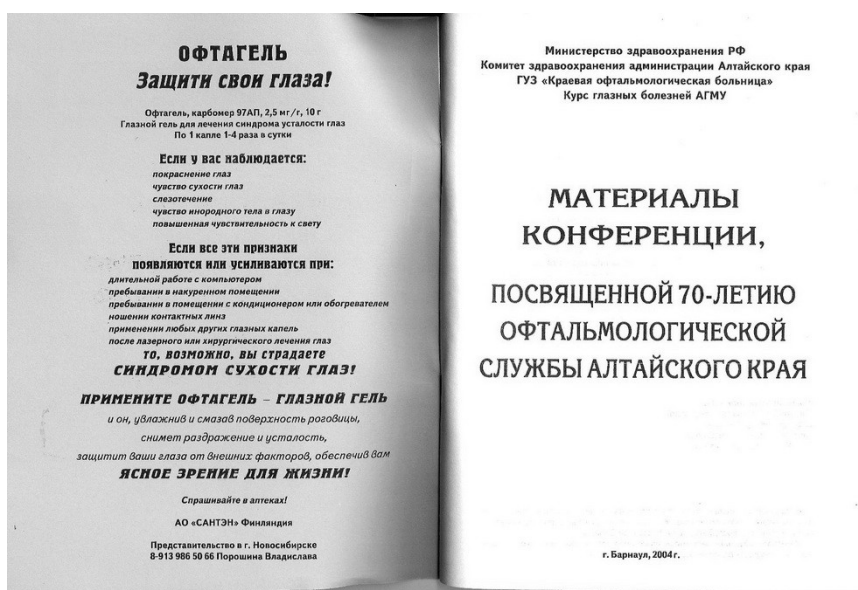


Как и вся страна, больница пережила период угроз террористических актов. На представленных фотографиях – не учебная тревога. Действительно, было получено анонимное сообщение по телефону о заложенном в больнице взрывном устройстве. Тогда за 15 минут все пациенты и сотрудники больницы были выведены за пределы здания и размещены на нашей резервной базе – соседнем детском саду. Послеоперационные больные были срочно эвакуированы в ГБ № 8 (взрослые) и ДГБ № 2 (дети).



К 2004 году в больнице сформировался коллектив профессионалов, способных работать на самом высоком уровне; было уже чем поделиться со своими коллегами из соседних регионов. Раньше мы только ездили к соседям и участвовали в их конференциях в качестве, чаще всего, слушателей.

В 2004 году мы сами впервые провели мощную межрегиональную конференцию офтальмологов, посвященную 70-летию офтальмологической службы Алтайского края. В ней приняли участие около 200 врачей из Алтайского края, Кемеровской, Новосибирской, Омской областей, Красноярского края, гости из Москвы Санкт-Петербурга. Был издан первый сборник материалов конференции.



В 2009 году мы провели очередную, юбилейную конференцию в г. Белокуриха. Конференция прошла с большим успехом, и с тех пор стало доброй традицией такие конференции проводить практически ежегодно.



В 2016 году нами была организована большая межрегиональная конференция, посвященная 25-летию со дня организации АКОБ (как юридического лица).

Наша больница всегда шла и идёт в ногу со всеми инновациями, внедряемыми в здравоохранении.

Как одна из самых технологичных и успешно работающих именно наша больница была удостоена чести представлять здравоохранение Алтайского края при проведении в 2006 году Сибирского соглашения (г. Белокуриха), в работе которого приняли участие представители деловых кругов всех регионов Сибирского Федерального округа, представители Правительства РФ.





Экспозиция Краевой
офтальмологической больницы



Репин Александр Леонидович (слева) и
Дедов Иван Иванович, представитель
МЗ РФ (справа); обмен мнениями.

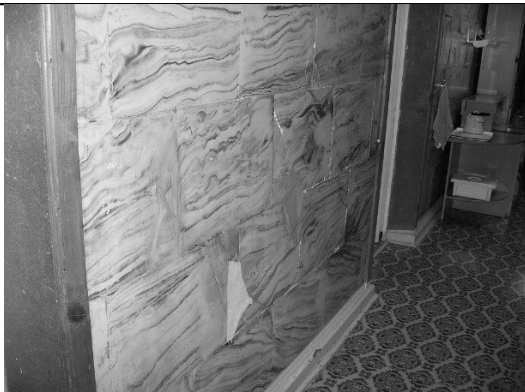
На крайней фотографии в профиль – Дедов Иван Иванович – один из наиболее компетентных специалистов по вопросам организации здравоохранения.

Наша больница первой в крае приступили к внедрению Стандартов медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты: при миопии, катаракте, глаукоме. Внедрение стандартов позволило не только вывести офтальмологическую помощь на качественно новый, более высокий уровень, но и заметно улучшить материальное состояние коллектива за счет дополнительных средств, выделяемых на внедрение.

В рамках программы развития здравоохранения в Алтайском крае в больнице был проведён капитальный ремонт – впервые со дня основания больницы. По сути, это было «второе великое переселение больницы»; первое – при открытии больницы. Все сотрудники принимали самое непосредственное участие к подготовке помещений к ремонту, а затем – к повторному «заселению».

Всего было затрачено более 50 миллионов рублей, все работы были выполнены в течение полугода. В результате – существенно улучшились условия работы персонала и условия пребывания больных в стационаре и на амбулаторном приеме. Как это было – видно на небольшой фотоподборке.









Так же в рамках программы модернизации здравоохранения Алтайского края было приобретено и обновлено самое современное, высокоинформативное диагностическое оборудование, хирургическая техника и инструментарий, лазерное оборудование.

По состоянию материально-технической базы, оснащению, использованию передовых технологий, обеспеченности высококвалифицированными кадрами врачей и средних медицинских работников больница вышла на уровень с лучшими офтальмологическими клиниками не только Сибири, но и России.

С расчетом на перспективу, в 2006 году было создано отделение современных хирургических технологий на 45 коек; его возглавила Шевченко Оксана Николаевна. Именно в этом отделении начиналось в нашей больнице внедрение микроинвазивной факоемульсификации, ряд

основных витреоретинальных вмешательств, в дальнейшем – возобновлено проведение сквозной субтотальной кератопластики.



Врачи офтальмологического и крохирургического отделения № 4:

Слева направо: Сиверина Анна Евгеньевна, Шевченко Оксана Николаевна, заведующая отделением, Журавлёв Андрей Витальевич, Сафонова Ольга Николаевна.

Это позволило нам приступить к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по 5 разделам: при катаракте, глаукоме, витреоретинальной, врожденной патологии и аномалиях развития органа зрения. Если в первый год работы по ВМП было пролечено около 70 больных, то в последние годы их количество исчисляется сотнями (более 600) и при этом исчерпаны далеко не все резервы в оказании ВМП.

В больнице работают высококлассные специалисты. Поэтому с момента основания больница является клинической базой для подготовки и повышения квалификации врачей и средних медицинских работников. С 1993 года на нашей базе размещается основная база курса глазных болезней АГМИ (АГМУ). Заведующие курсом и ассистенты, помимо преподавательской работы, имеют достаточную лечебную и консультативную нагрузку.



Юдова
Наталья Николаевна



Макогон
Александр Сергеевич



*Состав курса глазных болезней 2007г.
Сидят слева направо: Федоров Б.В. асс. кмн; Юдова Н.Н. доц. кмн.; Фролова О.М. асс. кмн.
Стоят: Валукова Н.В. асс. 2006-по наст время; Емельянова Л.Н. лаб;
Конев Т.В. асс. 2003-по настоящее время.*

Врач-офтальмолог нашей больницы Журавлёв Андрей Викторович в 2013 году стал победителем краевого профессионального конкурса «Лучший по профессии» в номинации «Лучший врач-офтальмолог».





Журавлёв Андрей Викторович

В течение последних 5 лет без наших врачей не обходится ни один, за редким исключением, выезд социального автопоезда «Здоровье». За эти годы осмотрены тысячи пациентов в самых отдалённых и глухих населённых пунктах края, сотни больных получили направление на хирургическое лечение и были прооперированы в оговоренные сроки.

Приём приходится вести в спартанских условиях – в кабинетах сельских советов, школ, ФАПов, с минимальным набором диагностического оборудования, но высокая квалификация наших врачей позволяет работать во всяких условиях. Более 10 врачей больницы награждены за эту работу Почетными грамотами Главного управления, министерства здравоохранения Алтайского края.



Социальный автопоезд «Здоровье». Приём пациентов на ФАПе.
Врач Талызенко Диана Валерьевна.

Говоря о высочайшем уровне квалификации наших кадров, необходимо отметить, что по данным 2016 года из числа аттестованных врачей 56% имеют высшую и 27% первую квалификационные категории (всего 83%).

Наша больница уникальна и тем, что в небольшом коллективе 5 врачей имеют почетное звание «Заслуженный врач РФ»: Репин Александр Леонидович, Дружкова Лариса Константиновна, Лебедев Владимир Ильич, Макогон Александр Сергеевич, Хмара Юрий Григорьевич.

Впервые за годы своего существования в 2016 году появилась возможность расширения производственных площадей больницы. Благодаря неуёмной энергии и упорству главного врача, Репина Александра Леонидовича, удалось получить в оперативное управление помещение бывшей детской молочной кухни по адресу: г. Барнаул, пр. Строителей, 29. В кратчайшие сроки были проведены перепланировка и ремонт помещений, оснащение их необходимым диагностическим и лечебным оборудованием, оргтехникой – и в сентябре 2016 года состоялось торжественное открытие детского консультативно-диагностического отделения Больницы на новой базе; в состав отделения входит и дневной стационар при поликлинике на 20 мест, физиотерапевтический, ортопедооптический кабинеты, процедурный кабинет.





Коллектив детского отделения поликлиники АКОБ:

Слева направо: Туряница Иван Иванович, охранник; Воробьева Елена Анатольевна, медрегистратор; Тепчикова Оксана Владимировна, сестра-хозяйка; Хоменко Светлана Леонтиевна, старшая медсестра детского отделения поликлиники; Стригина Наталья Винаминовна, старшая медсестра поликлиники; Головин Евгений Владимирович, заведующий детским отделением поликлиники; Колесникова Дарина Игоревна, детский офтальмолог; Ким Александра Эдуардовна, детский офтальмолог, Киндеркнехт Ольга Владимировна, регистратор; Рау Светлана Арнольдовна.

Таким образом, удалось выполнить и требования санэпидрежима, и нашего основного документа – Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

К теме о дальнейшем развитии больницы с учетом Порядков и в целях повышения качества и доступности специализированной, в том числе – высокотехнологичной медицинской помощи: в декабре 2017 года министерством здравоохранения Алтайского края прямо принципиальное

решение об организации в составе АКОБ Центра офтальмологического микрохирургического, и принято решение о выделении дополнительных площадей для развертывания Центра на базе бывшей Городской детской больницы № 5.

Внедрение современных технологий лечения, особенно микроинвазивных хирургических методов лечения позволило более широко использовать стационарзамещающие технологии. В январе 2015 года количество пациенто-мест при дневном стационаре при АПУ (поликлинике) было увеличено до двадцати. С 01 апреля 2015 года 17 коек круглосуточного детского стационара перепрофилированы в места дневного стационара при БУ (при стационаре), с 01 января 2016 года еще 18 детских коек перепрофилировано в дневной стационар при БУ. Таким образом, в настоящее время в больнице всего 55 коек дневных стационаров (20 при АПУ + 35 при БУ) и 183 койки круглосуточного стационара: 75 в детских отделениях, 48 в отделении № 4 («внедрения новых технологий»), 60 – в МХО № 3 («глаукомном»). Прошедшее время показало правильность принятого организационного решения о перепрофилировании коечного фонда и увеличения объемов стационарзамещающей помощи; на 2017 год запланировано увеличение числа коек дневных стационаров в больнице до 140.

За 25 лет своей активной деятельности в больнице пролечено 143547 больных, прооперировано 74451 человек, выполнено 108894 операции, выполнено более полумиллиона консультаций; хирургическая активность (по оперированным больным выросла с 29% до 68,7%, средняя длительность лечения сократилась с 16,8 до 8,6 дней, а оборот койки вырос с 19,3 до 34,3. В переводе на простой язык: за эти годы эффективность использования дорогостоящей офтальмологической койки увеличилась более, чем в 2 раза.

Такие высокие достижения могли быть достигнуты только при условии дружной, совместной работы всего коллектива больницы: главного врача, администрации, врачей, медсестёр, санитарочек, сотрудников вспомогательных служб и подразделений.



**Коллектив детского офтальмологического
микрохирургического отделения № 1**

слева направо, первый ряд: Хмара Юрий Григорьевич, врач; Шаронова Татьяна Александровна, сестра-хозяйка; Меркелова Лидия Робертовна, медсестра; Новохатская Людмила Александровна, санитарка; Гусельникова Антонина Денисовна, санитарка;

второй ряд: Ворошилова Светлана Николаевна, санитарка-буфетчица; Рязанова Людмила Павловна, санитарка; Волкова Нина Германовна, санитарка; Ефанова Ирина Николаевна, медсестра; Чиганова Людмила Ивановна, старшая медсестра; Ануфриева Елена Николаевна, медсестра; Головин Евгений Владимирович, заведующий отделением;

третий ряд: Талызенко Диана Валериевна, врач; Коршак Надежда Владимировна, медсестра; Ретенко Татьяна Ивановна, врач; Майдунова Светлана Юрьевна, врач; Шитова Елена Дмитриевна, медсестра; Гусельников Павел Викторович, врач.



Коллективы детского офтальмологического
микрохирургического отделения № 2
и взрослого офтальмологического
микрохирургического отделения № 4:

первый ряд: Шевченко Оксана Николаевна, заведующая офтальмологическим
МХО № 4; Лебедев Владимир Ильич, Заведующий офтальмологическим МХО № 2,
Бильчич Татьяна Викторовна, врач-офтальмолог;

второй ряд: Свинцова Алёна Даниловна, медсестра; Вячеславова Юлия
Владимировна, врач; Сиверина Анна Евгеньевна, врач; Сафонова Ольга Николаевна,
врач;

третий ряд: Киселёва Татьяна Фёдоровна, старшая медсестра; Туряница
Светлана Николаевна, сестра-хозяйка; Кушкова ольга Александровна, медсестра,
Лисина Надежда Николаевна, медсестра; Ефанова Валентина Геннадьевна,
медсестра.



**Коллектив офтальмологического
микрохирургического отделения № 3 (глаукомного)**

слева направо, первый ряд: Тарасов Олег Геннадьевич, врач; Ковалёва Светлана Вячеславовна, врач; Чайка Наталья Олеговна, врач; Дружкова Лариса Константиновна, заведующая отделением; Прозорова Марина Владимировна, врач; Ткачёв Владимир Александрович, врач.

Второй ряд: Лукьяненко Ольга Николаевна, процедурная медсестра; Черенкова Оксана Александровна, палатная медсестра; Солощенко Наталья Александровна, медсестра; Фоминых Лилия Геннадьевна, медсестра; Жданова Олеся Николаевна, санитарка; Жданова Нина Георгиевна, старшая медсестра.

Третий ряд: Артюхова Татьяна Александровна, медсестра; Корягина Лариса, санитарка; Жданова Елена Владимировна, санитарка; Федореева Лариса Викторовна, санитарка; Пекарева Зоя Михайловна, сестра-хозяйка; Карегина Елена Николаевна, перевязочная медсестра.



Коллектив клинико-диагностической лаборатории
первый ряд, слева направо: Селиванова Ольга Александровна, заведующая
КДЛ; Сикорская Татьяна Михайловна, фельдшер-лаборант;
второй ряд: Тарасова Людмила Васильевна, санитарка; Демина Галина
Викторовна, фельдшер-лаборант.



Коллектив консультативно-диагностического отделения:

первый ряд, слева направо: Остапец Майя Юрьевна, врач-офтальмолог; Кузнецова Евгения Николаевна, врач; Корнеева Лилия Александровна, детский офтальмолог; Кузнецова Татьяна Викторовна, медсестра.

второй ряд: Ярцева Дарья Андреевна, медсестра; Шатерниковва Тамара Дмитриевна, врач-офтальмолог; Чалов Константин Сергеевич, врач-офтальмолог; Шмелёв Владислав Геннадьевич, лазерный хирург, офтальмолог; Осипова Вера Юрьевна, врач-офтальмолог; Овчинникова Ольга Юрьевна, медсестра.



Коллектив кабинетов аппаратных методов лечения:

Слева направо, первый ряд: Осипова Елена Викторовна, медсестра; Голова Мария Анатольевна, медсестра; Хохлова Татьяна Михайловна, медсестра стоматологического кабинета;

Второй ряд: Сазанбаева Татьяна Платоновна, старшая медсестра; Попова Изольда Анатольевна, врач-физиотерапевт; Балберина Лидия Валентиновна, врач-стоматолог; Фроловская Раиса Владимировна, медсестра;

Третий ряд: Хозяинова Любовь Андреевна, санитарка; Меркулова Наталья Анатольевна, медсестра; Меркулова Татьяна Анатольевна, медсестра; Уварова Ольга Ивановна, санитарка; Дорофеева Олеся Владимировна, санитарка; Гладковская Людмила Ивановна, сестра-хозяйка; Борискина Екатерина Николаевна, санитарка.



Коллектив пищеблока:

Слева направо: Иванова Раиса Васильевна, кладовщица; Курлыкова Наталья Николаевна, кухонный работник; Плешкова Галина Николаевна, кухонный работник; Манзырова Тамара Фёдоровна, повар; Тиунова Людмила Владимировна, диетсестра.



Коллектив организационно-методического отдела:

Слева направо, первый ряд: Смолякеов Александр Михайлович, заместитель главного врача по организационно-методической работе; Чикинёва Светлана Валерьевна, оператор ПК;

Второй ряд: Шадрин Денис Игоревич, программист; Деханд Елена Петровна, врач-статистик; Непаев Антон Андреевич, программист; Галютина Ирина анатольевна, юрист; Бяхов Евгений Сергеевич техник-программист.



Регистраторы:

Слева направо: Лустикова Елена Михайловна; Киндеркнехт Ольга Викторовна.



Санитарки поликлиники:

Слева направо: Пахомова Любовь Ивановна, Плотникова Ольга Владимировна.



Хозрасчётное подразделение:

Слева направо, первый ряд: Шмаков Александр Фёдорович, врач-офтальмолог; Серебров Анатолий Леонтьевич, оптик-инженер;

Второй ряд: Пустовит Олшьяга Алексеевна, медсестра; Кузнецова Виктория Яковлевна, врач-офтальмолог; Лазарева Тамара Геннадьевна, медицинский оптик.



Коллектив бухгалтерии:

Слева направо: Карташкова Марина Константиновна, бухгалтер; Паршина Ольга Владимировна, бухгалтер; Изюмова Ольга Петровна, главный бухгалтер; Малышевская Татьяна Ивановна, зам. главного врача по экономическим вопросам; Капральчикова Татьяна Фёдоровна, ведущий бухгалтер; Абалымова Ирина

Михайловна, ведущий экономист; Горяинова Наталья Викторовна, бухгалтер; Малькова Светлана Анатольевна, зам. главного бухгалтера; Краева Елена Леонидовна, экономист; Уткин Даниил Викторович, бухгалтер; Шамарина Наталья Владимировна, бухгалтер.



Общая фотография коллектива
Алтайской краевой офтальмологической больницы

