

эпидемиологических сведений и другие. Такой многосторонний объем работы требовал и требует постоянного взаимодействия с различными организациями, ведомствами и населением.

– А что представляет собой противотуберкулезная сеть области?

– В состав нашей службы входят: поликлиника на улице Советской, стационар в деревне Щетинке Курского района и его отделение в деревне Макаровке Курчатовского района, детские стационарное и поликлиническое отделения, находящиеся на Стезевой даче (улица 3-я Пушкарная). Кстати, это интересное место, где в конце XIX века доктор Стезев основал бальнеологический курорт на базе найденных им минеральных источников воды, которые по содержанию железа превосходили железнодорожские и липецкие. Но это лирическое отступление. А если говорить о состоянии противотуберкулезной службы, то оно более чем удовлетворительное. Для сохранения здоровья нации и борьбы с туберкулезом разработаны федеральные и областные программы. В соответствии с ними медучреждения оснащаются современным оборудованием, закупаются вакцины и дорогостоящие лекарства. Постоянно ощущается поддержка со стороны областного комитета здраво-



**Заведующий IV отделением
В.Г. Винников заполняет историю
болезни**

охранения и его председателя Ольги Владимировны Новиковой. В текущем году правительство РФ выделило почти 70 миллионов на развитие материальной базы противотуберкулезной службы Курской области. Мы приобретем современный компьютерный томограф. Впервые в Курской фтизиатрии будет организована ПЦР-лаборатория, которая откроет новые возможности в диагностике и позволит существенно сократить сроки постановки диагноза. Таким образом, качество оказания медицинской помощи больным туберкулезом

значительно улучшится и приблизится к стандартам, утвержденным Минздравом РФ.

Однако возбудитель туберкулеза за тысячелетия своего существования «научился договариваться» с иммунной системой и не поддается полному уничтожению. Поэтому главный упор делаем на профилактику, раннюю диагностику, снижение заболеваемости и смертности. И добиваемся существенных результатов. Только за 2013 год уровень заболеваемости туберкулезом в нашем регионе снизился до 51,9 на 100 тысяч населения, а смертность – до 11,2. Кстати, динамика этих показателей в стране в последние годы находится на контроле президента России.

– Вас удовлетворяет уровень медицинской помощи, которую вы оказываете?

– Если бы все удовлетворяло, можно было бы ни о чем не беспокоиться. Думаю, и население недовольно длительными сроками диагностики и лечения. Но мы следим за тенденциями развития фтизиатрии, внедряем новые разработки. Диспансер является базой для кафедр фтизиопульмонологии (профессор В.М. Коломиец) и лучевой диагностики КГМУ (профессор Н.С. Воротынцев). Научные сотрудники участвуют в диагностическом и лечебном процессах, практические врачи – в обучении студентов. Кстати, руководства по фтизиатрии и по рентгенопульмонологии, разработанные на кафедрах вуза, писались по материалам нашей службы.

– Словом, наука и практика тесно переплетаются?

– В областном клиническом противотуберкулезном диспансере работает около 300 сотрудников врачебного и среднего медперсонала, трое из которых – кандидаты медицинских наук, а два совместителя имеют докторскую степень. Более половины врачей аттестованы на высшую и первую категории. Ежегодно в научных сборниках и журналах ВАК при Минобрнауки РФ выходит до 20 статей наших медиков. Мы сотрудничаем с ведущими московскими и петербургскими специалистами, главным фтизиатром России. Они оказывают методическую помощь в организации некоторых лечебных мероприятий. В связи с развитием телемедицины планируем консультировать пациентов в центральных институтах



Коллектив сотрудников противотуберкулезного диспансера. В первом ряду (слева направо) заведующий IV отделением В.Г. Винников, главный врач А.Ю. Черников, заместитель главного врача по медицинской части А.В. Абрамов