



## I этап. Начало пути

В декабре 1955 года в соответствии с распоряжением Совета Министров СССР и приказом Министерства здравоохранения СССР начальник Главного лечебно-профилактического управления МЗ РСФСР получил указание организовать медико-санитарное обслуживание работников предприятия 10-А (руководитель предприятия П.С. Бурцев).

Первоочередной задачей стало создать медицинскую санитарную часть, включающую четыре здравпункта с круглосуточным режимом работы.

15 января 1956 года Министерство здравоохранения СССР выделило бюджетные средства на финансирование медико-санитарной части Управления 10-А. С этого дня и ведется отчет биографии медико-санитарной части Управления 10-А.

13 февраля 1956 года приказом Министерства здравоохранения РСФСР начальником медсанчасти Министерства здравоохранения РСФСР при Управлении 10-А с 16 января 1956 года назначен Василий Сергеевич Тринченко.

В 1956 году под руководством В.С. Тринченко, а затем Бориса Степановича Перелыгина на строительных объектах и в районах наибольшего проживания рабочих стали создаваться здравпункты.

13 февраля 1957 года Министром здравоохранения Курашовым утверждена структура и штат медсанчасти при управлении 10-А.

В состав медсанчасти вошли 10 врачебно-фельдшерских здравпунктов и 4 больнично-поликлинических объединения.

Врачебные и фельдшерские здравпункты, как правило, размещались на территории строительных объектов, а больнично-поликлинические объединения (БПО) находились в приспособленных помещениях в районах проживания людей, в рабочих поселках.

Одновременно с открытием финансирования началось строительство зданий для больнично-поликлинических объединений в рабочих поселках Новый, Санаторный, Северный и Западный. Строительство зданий для больнично-поликлинических объединений осуществлялось бригадами строителей предприятия Управления 10-А.

В апреле 1957 года главным врачом медико-санитарной части (МСЧ) Управления 10-А назначен Владимир Александрович Михайлюк, который руководил медсанчастью до 1966 года. Под его руководством введены в эксплуатацию в июле 1957 года в поселке Новый стационар на 50 коек, взрослая и детская поликлиники, детские ясли на 45 мест и три фельдшерских круглосуточных здравпункта (главный врач Александра Фроловна Истюнчева с 1956 по июль 1964 г.), в поселке Санаторный – стационар на 50 коек, взрослая и детская поликлиники, детские ясли на 45 мест и два фельдшерских круглосуточных здравпункта (главный врач Анастасия Яковлевна Бурзаева, с 1956 по 1962 гг.), в поселке Северный – стационар на 40 коек, взрослая и детская поликлиники, детские ясли на 45 мест и два фельдшерских круглосуточных здравпункта (главный врач Анна Петровна Митягина с 1956 по 1962 г.); в октябре 1957 года в поселке Западный – стационар на 35

коек, взрослая и детская поликлиники, детские ясли на 45 мест и два фельдшерских круглосуточных здравпункта (главными врачами были: с марта по июнь 1957 г. – Галина Александровна-Перелыгина, с июня 1957 по 1960 г. – Андрей Петрович Яковлев, с октября 1962 по декабрь 1967 г. – Людмила Иосифовна Нарожная (Кораблева).

Во всех больнично-поликлинических объединениях имелись специализированные койки – хирургические, терапевтические, акушерские, гинекологические, педиатрические.

В поликлиниках вели прием участковые терапевты, педиатры, хирурги, акушеры-гинекологи, стоматологи, дермато-венерологи, клинические лаборанты. Были открыты рентгеновский, физиотерапевтический кабинеты. Работали санитарные врачи.

Фельдшеры здравпунктов оказывали медицинскую помощь непосредственно на рабочих местах строительных объектов.

Больнично-поликлинические объединения были оснащены современным, по тому времени, оборудованием, в том числе рентгеновскими аппаратами, физиотерапевтическими приборами, мягким и жестким инвентарем.

В каждом поселке были открыты аптечные пункты.

Из-за нехватки квалифицированных кадров медицинскому персоналу больнично-поликлинических отделений приходилось работать с большой нагрузкой.

Мы и сегодня с большой благодарностью отмечаем наших ветеранов за их вклад в становление медико-санитарной части терапевтов: Р.И. Ломову, Г.Л. Дмитриеву, Н.Г. Чаплыгину, А.А. Тамадзе, Л.А. Куцову, Е.В. Соболеву, З.К. Садовскую, З.Н. Трунову, Т.М. Солдатенкову, Л.Г. Бежанян, Х.Б. Кабышеву; гинекологов: А.М. Матвееву, М.Ш. Валееву, А.Ф. Мосину, З.И. Игнашину; педиатров Г.Г. Степанову, Н.И. Константинову, В.П. Мохначеву, Р.М. Разумовскую, В.Ф. Гусакову, Н.П. Кинину; невропатологов З.И. Ермолову, Н.П. Свеженцеву, И.М. Миронову; хирургов: Н.М. Дмитриева, Е.А. Итина, Г.Ф. Богомолова, Л.И. Нарожную; рентгенологов: И.В. Воронову, Б.И. Малкина, В.Я. Буянова, Т.Н. Вигилянскую; офтальмологов: Н.А. Андреещеву, Л.М. Дьяченко (с 1966 г.); стоматологов: Е.П. Яковлеву, Н.К. Протопопову, Н.М. Котельникову, А.В. Веденяпину; фельдшеров здравпунктов Н.Ф. Парунину, Т.А. Гришину, В.Я. Голеневу, О.А. Кожухову; медицинских сестер: О.В. Рябову, С.А. Смирнову, Д.И. Василенко, М.И. Афонину, Р.М. Никифорову, Л.В. Платонову.

Основными направлениями в работе больнично-поликлинических объединений были диспансеризация рабочих, проведение медицинских осмотров, профилактическая и санитарно-просветительская работа.

Руководство медико-санитарной части Управления 10-А (главный врач и административно-хозяйственный персонал) размещались в Москве на территории Управления 10-А. Естественно возникали определенные трудности в управлении четырьмя больнично-поликлиническими объединениями и десятью здравпунктами, расположенными в четырех поселках на расстоянии 100 км и более от Управления 10-А.

В 1958 году медико-санитарную часть Управления 10-А, находящуюся в подчинении Министерства здравоохранения РСФСР, переподчинили Мособлздравотделу. При утверждении штатов на 1959 год Мособлздравотдел сокращает медико-санитарную часть на 35 коек. В каждом больнично-поликлиническом объединении остается по 35 коек. Общая коечная мощность составляет 140 коек.

В 1962 году заведующий Мособлздравотделом П. Демидов своим приказом обязал начальника медико-санитарной части В.А. Михайлюка передать с областного бюджета на бюджет

Ульяновского района больнично-поликлиническое объединение № 4 и детские ясли № 4. После этой передачи Ульяновский здравотдел сократил в больнично-поликлиническом объединении 6 штатных единиц и перепрофилировал специализированные койки в терапевтические. Стационар оказался переполненным, так как туда направляли больных всего Одинцовского куста. Работать в Ульяновском районе стало крайне тяжело.

В ноябре 1962 года главный врач медико-санитарной части В.Н. Медведев уволился. На его место была переведена врач хирург Людмила Иосифовна Нарожная (Кораблева).

В 1962–1963 годах в связи с окончанием основного объема работ на объектах строители Управления 10-А начали переезжать из поселков в ближайшие населенные пункты, в том числе и в город Одинцово.

Примечание: Поселок Одинцово получил статус города в 1957 году, его население постоянно увеличивалось и к 1965 году оно составило более 20 тысяч человек. Огромную роль в увеличении населения города сыграло Управление 10-А, которое получило территорию под застройку в городе Одинцово и начало строительство жилых домов и инфраструктуры для них.

В 1963–1964 годах многие строители Управления 10-А из рабочих поселков переселились в 1-й микрорайон Одинцово. За медицинской помощью жители микрорайона обращались в больнично-поликлиническое объединение, которое размещалось в поселке «Западный» на окраине города. В связи с заселением микрорайона в Одинцово количество нуждающихся в медицинской помощи постоянно возрастало. На повестке дня стоит вопрос об увеличении коечной мощности и штатной численности в лечебных учреждениях в городе Одинцово.

18 июля 1964 года по распоряжению Мособлсполкома закрывается больнично-поликлиническое объединение в поселке «Санаторный», а с 27 июля этого же года, в соответствии с приказом Мособлздравотдела закрывается больнично-поликлиническое объединение в поселке «Новый».

К концу 1964 года практически все население этих поселков переселилось в 1-й микрорайон г. Одинцово.

В связи с ликвидацией поселка «Новый» штаты, имущество и оборудование больнично-поликлинического объединения передано в ведение медико-санитарной части для организации поликлиники в городе Одинцово.

В конце 1964 года в период реорганизации райздравотдела в распоряжении медико-санитарной части при Управлении 10-А находилось больнично-поликлиническое объединение № 1 в поселке «Северном», где функционировали стационар на 35 коек, поликлиника на 120 посещений и 10 здравпунктов. В это же время больнично-поликлиническое объединение № 4 (поселок «Западный») передается Звенигородскому здравотделу. Переподчинение больнично-поликлинического объединения № 4 Звенигородскому здравотделу не решает многих насущных проблем с медицинским обслуживанием населения растущего города. Стационар постоянно переполнен, а поликлиника не в состоянии обслужить увеличивающееся население 2-го и 2-го микрорайонов города Одинцово.

В августе 1965 года Управление 10-А сдает в аренду медико-санитарной части помещение первого этажа в доме № 18 по улице Молодежной. В этом помещении с 1966 года начинает функционировать поликлиника. В ее составе было 6 терапевтических и 4 педиатрических участка. Заведующей поликлиникой назначена Раиса Михайловна Бурьян.

В конце 1965 года умирает главный врач медико-санитарной части при Управлении 10-А В.А. Михайлюк, его обязанности возлагаются на А.Н. Королева.

23 декабря 1965 года во исполнении решения Мособлисполкома и в соответствии с приказом медико-санитарной части при Управлении 10-А больнично-поликлиническое объединение № 4 (поселок Западный) передается в подчинение медико-санитарной части, а в феврале 1966 года в подчинение медико-санитарной части при Управлении 10-А переходит больнично-поликлиническое объединение № 2 (поселка «Новый»).

29 декабря 1967 года приказом Мособлздравотдела на должность главного врача медико-санитарной части при Управлении 10-А назначается Людмила Иосифовна Кораблева.

Строительство жилого массива в городе Одинцово шло быстрыми темпами. Стационарная и поликлиническая база медико-санитарной части оказалась предельно малой для растущего населения. Приняв новую должность, Л.И. Кораблева сразу включилась в работу по расширению и укреплению материально-технической базы медико-санитарной части. Практически в 1968 году в состав медико-санитарной части при Управлении 10-А функционировали больнично-поликлиническое объединение № 3 (поселок «Северный») и 10 здравпунктов (один из них врачебный). В больнично-поликлиническое отделение № 3 (поселок Северный) входила поликлиника с терапевтическими и педиатрическими участками, стационар на 35 коек и ясли на 45 мест. В результате рассмотрения вопроса о расширении оказания медицинской помощи населению города в конце 1969 года Мособлздравотдел утвердил новое штатное расписание и смету, что позволило в поселке «Западном» переоборудовать под стационар один барак. В результате переоборудования медико-санитарная часть в 1970 году получила 40 терапевтических, 20 педиатрических и 10 гинекологических коек. С учетом имеющихся коек на территории поселка «Северный» суммарная коечная мощность медико-санитарной части при Управлении 10-А составила 105. В новом штатном расписании были выделены должности заместителей по медицинской части, по поликлиническому разделу работы, по экспертизе временной нетрудоспособности, заведующего детской консультацией, промышленно-санитарного врача, ряда врачей узких специальностей, врачей скорой медицинской помощи.

На эти должности были назначены Р.М. Бурьян – заместителем главного врача по медицинской части; Т.В. Гордеева – заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности; Н.П. Кирина – заведующей детской консультацией; Е.А. Соболева – заведующей терапевтическим отделением стационара; И.П. Мазаев – промышленным – санитарным врачом.

В конце 1969 года Управление 10-А получило большой заказ на строительные работы. Началось строительство двух новых поселков – СМУ-152 и СМУ-153. На новых строительных территориях работникам оказывали медицинскую помощь врачи и фельдшеры круглосуточного врачебного здравпункта за счет штата медико-санитарной части. Мособлздравотдел отказался утверждать штаты, ссылаясь на Постановление Совмина, где было указано, что медицинское обслуживание строящихся объектов возложено на 3-е Главное управление Министерства здравоохранения СССР.

Для оказания медицинской помощи работникам СМУ в 1971 году было принято решение переоборудовать два барака под стационар на 90 коек.



## 2 ЭТАП. СТАНОВЛЕНИЕ

1 июня 1973 года приказом Министра здравоохранения СССР Медико-санитарная часть при Управлении 10-А была переименована в Медико-санитарную часть № 123 Министерства здравоохранения СССР (далее МСЧ № 123).

В августе 1973 года во исполнение приказа Министерства здравоохранения СССР Медико-санитарная часть передана из ведения Мособлздравотдела в подчинение 3-его Главного управления СССР. К моменту передачи в состав Медико-санитарной части входили стационар на 105 коек; рентгеновский, физиотерапевтический, ЭКГ кабинеты; клиничко-

диагностическая лаборатория; поликлиника на 500 посещений в день, при ней скорая медицинская помощь; аптека; пищеблок; детская консультация.

1973 год стал годом рождения нового больничного комплекса.

Место расположения больничных корпусов было выбрано на северной окраине Одинцово по Красногорскому шоссе. Через дорогу шумела дубрава, которая постепенно переходила в густой смешанный лес. Практически весь северный участок города был отдан медицине: Центральный военный госпиталь РВСН, Центральная районная больница. Под строительство больничного комплекса медсанчасти отвели территорию 8,78 га. В соответствии с распоряжением исполкома Моссовета от 09 марта 1971 года мастерской № 4 Института «Моспроект-3» (главный архитектор Ю.К. Абрамцев) был разработан проект больничного комплекса на 400 коек, поликлиникой на 600 посещений в день. За основу был взят типовой проект 254-1-22.

Основное здание больничного комплекса состояло из 4-х пятиэтажных блоков, соединенных пятиэтажной вставкой. В трех пятиэтажных блоках предполагалось разместить отделения стационара, в пятиэтажной вставке – рентгеновское отделение и аптеку на 5-ом этаже, отделение функциональной диагностики и физиотерапевтическое отделение на 4-ом этаже, клиничко-диагностическую лабораторию на 3-ем этаже, администрацию, бухгалтерию, кабинет медицинской статистики на 2-ом этаже, водогрязелечебницу на 1-ом этаже.

В так называемом инфекционном корпусе разместились инфекционное и дерматовенерологическое отделения.

Отдельное двухэтажное здание было предусмотрено для санитарно-эпидемиологической службы.

Для хозяйственных подразделений было предусмотрено два здания, которые включали: пищеблок, прачечную, гараж на четыре автомобиля, патологоанатомическое отделение с траурным залом.

Во втором одноэтажном здании предполагалось разместить хозяйственные службы и зубопротезное отделение.

Строительство осуществлялось силами Управления 10-А Министерства транспортного строительства СССР (начальник Управления № 10-А П.С. Бурцев). Завершение строительства планировалось к концу 1975 года.

Непосредственным строительством больничного комплекса занимались работники СМУ-153 (начальник Сергей Андреевич Титов) и СМУ-158 (начальник Иосиф Аронович Зинковский).

После перехода медсанчасти в Третье главное управление Министерства здравоохранения СССР требования к ней возросли. Организация работы в этом управлении была на несколько порядков выше, чем в Мособлздравотделе. Положение о медсанчасти, утвержденное начальником Третьего главного управления А.И. Бурназяном, четко разграничивало обязанности медсанчасти и предприятия: медсанчасть проводила лечебно-профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, улучшая качество медицинского обслуживания работающих и членов их семей; в обязанности предприятия входило строительство и ремонт медсанчасти, обеспечение жилой площадью сотрудников медсанчасти.

До ввода в эксплуатацию строящегося больничного комплекса временным стационаром медсанчасти была больница в поселке Западном. В ней были развернуты 80 терапевтических, 40 педиатрических и 40 гинекологических коек. Все другие виды медицинской помощи оказывали сотрудники Одинцовской Центральной районной больницы (ЦРБ).

В 1973 году были закрыты детские ясли № 4 в Западном поселке. Дети переведены в детский комбинат 1-го микрорайона. Здание детских яслей перепрофилировано под санэпидстанцию 3 категории.

В 1974 году, наконец, открылся стационар в Западном поселке, включая гинекологическое и педиатрическое отделения. Сотрудники медсанчасти проводили большую работу по их благоустройству.

Добросовестный труд медицинских работников не остался без внимания руководства МСЧ № 123. В марте 1974 года коллегией МЗ СССР медицинская сестра кабинета ЭКГ Татьяна Михайловна Кравцова и старшая медсестра детской консультации Раиса Макаровна Никифорова были награждены почетным знаком «Победитель социалистического соревнования». В том же году отмечены медалью «За трудовую доблесть» санитарка педиатрического отделения Эмилия Федоровна Кузьмина и фельдшер скорой помощи Маргарита Васильевна Зудина.

Если внимательно вчитаться в строки приказов по МСЧ № 123 за 70-е – 80-е годы, то почувствуешь энергию и энтузиазм коллектива МСЧ при Управлении № 10-А. Каждый праздник отмечался подведением итогов и награждением победителей в соцсоревновании. Ежегодно главные врачи БПО заслушивались на президиуме объединенного стройкома Управления № 10-А о выполнении комплексных планов по оздоровлению сотрудников СМУ. Социалистическое соревнование, конкурсы, общественные смотры, рейды, материалы стенной печати – все было направлено на улучшение медицинского обслуживания прикрепленного контингента.

В 1974 году закрылся поселок Северный. Жители поселка переехали в новые микрорайоны города Одинцово. Штаты здравпунктов были переданы в участковые больницы СМУ № 152 и СМУ № 153, которые были открыты в 4-м квартале 1974 года.

Строительство больничного комплекса шло своим ходом. Его куратором назначен начальник СМУ № 153 С.А. Титов, но основные вопросы решал заместитель начальника управления А.Н. Холмецкий.

В 1976 году Третье главное управление Минздрава СССР увеличивает коечную емкость МСЧ № 123 до 160. Два терапевтических, педиатрическое и гинекологическое отделения расширяются до 40 коек.

Через год, в период монтажа медицинского оборудования в строящемся комплексе 3-е ГУ МЗ СССР разрешает укомплектовать МСЧ № 123 заведующими стационарными отделениями –

хирургическим, травматологическим, реанимационным, патологоанатомическим, а в поликлинике – заведующими отделениями хирургическим и акушерско-гинекологическим. Ими стали врачи Е.А. Козин, Е.К. Гуторов, Б.С. Стефанов, В.А. Веселков, А.С. Пospelова и Н.А. Кисленко. Вновь назначенные заведующие отделениями активно занялись формированием своих коллективов, оснащением и подготовкой к работе отделений.

СOLIDный вклад в организацию строительства, укомплектование лечебного учреждения кадрами, оснащение имуществом и медицинским персоналом, как уже отмечалось, внесли заместитель начальника Управления № 10-А Аркадий Николаевич Холмецкий и начальник МСЧ № 123 Людмила Иосифовна Кораблева.

В 1975 году начальника медсанчасти № 123 Л.И. Кораблеву впервые заслушали на медицинском совете Третьего главного управления Минздрава СССР. В отчете были отражены вопросы строительства, укомплектованности кадрами, заболеваемости прикрепленного контингента. Вопросы возникло много: по санитарно-эпидемиологической обстановке на производственных объектах, лечебной работе и др.

В 1975–1977 годах Управление № 10-А регулярно проводило совещания по вопросам строительства больничного комплекса.

Параллельно со строительством шла работа по составлению штатного расписания, утверждению сметы и штатов.

30 декабря 1977 года утвержден Акт Государственной приемной комиссии. Государственная комиссия по приемке больничного здания в эксплуатацию приняла его с оценкой «хорошо». Завершен первый этап строительства. Начался переезд в новое здание. Ни на один день не прерывалась работа в старых помещениях стационара и поликлиники, и одновременно обустроивались новые кабинеты. По ходу устранялись недоделки, завозилось новое оборудование и мебель. Работники медсанчасти, преимущественно женщины, не считаясь со временем, не щадя здоровья, сами разгружали машины.

Навсегда запомнился день, когда отмечалось начало работы в новом здании. В этот день чествовали строителей во главе с Почетным строителем, лауреатом Государственной премии Сергеем Андреевичем Титовым. Звучали песни и стихи, сочиненные нашими сотрудниками, в которых выражалась благодарность и руководству Управления № 10-А, возглавляемому Павлом Семеновичем Бурцевым.

Вторым этапом строительства стало возведение инфекционного корпуса на 70 коек и здания санэпидстанции. Строительство и ввод в эксплуатацию инфекционного корпуса завершились в 1983 году.

С весны 1978 года начался переезд подразделений МСЧ № 123 в новый больничный комплекс. Первыми в здании больничного комплекса разместились подразделения поликлиники, а за ними в здании стали размещаться и подразделения стационара. Коллектив каждого отделения старался до блеска очистить свои помещения.

Трудно оценить тот огромный вклад, который внесла в становление учреждения его начальник Л.И. Кораблева, которая успевала заниматься выявлением и устранением строительных недоделок, обеспечением больницы имуществом и медицинским оборудованием, приемом ее работу сотрудников.

Что же представляла собой медсанчасть после переезда в новое здание?

В главном лечебном корпусе находились:

– отделения стационара: хирургическое – 60 коек, травматологическое – 30 коек, отоларингологическое – 30 коек, гинекологическое – 40 коек, 1-е терапевтическое – 60 коек, 2-е терапевтическое – 40 коек, педиатрическое – 50 коек, реанимационное – 6 коек.

– вспомогательные лечебно-диагностические отделения: клиничко-диагностическая лаборатория, серологическая лаборатория, цитологическая лаборатория, рентгеновское отделение, отделение функциональной диагностики, физиотерапевтическое отделение и водо-грязелечебное отделение, патологоанатомическое отделение, зубопротезная лаборатория, стерилизационная, больничная аптека;

– подразделения взрослой и детской поликлиники на 600 посещений в день;

– скорая помощь (на 3 круглосуточных врачебных и фельдшерских поста).

Главный лечебный корпус соединялся с помещением пищеблока и инфекционным корпусом подземной галереей, предназначенной для транспортировки пищи.

Сложный механизм представляла хозяйственная служба. Она состояла из механической прачечной на 0,5 тонны белья в сутки с дезинфекционной камерой, пищеблока, гаража на 6 машин, станции лечебного газа, склада хранения рентгеновских пленок, котельной, АТС (на 200 внутренних номеров и 100 номеров выхода в город), трансформаторной подстанции, вентиляционной, водопроводной и насосной станций.

В связи с переездом в новый больничный комплекс основное внимание было уделено утверждению штатов и сметы в Третьем главном управлении, открытию новых отделений, укомплектованию всех служб работниками.

В штатном расписании 1979 года были предусмотрены 979 должностей, из них врачебных 170, среднего медицинского персонала 397, младшего медицинского персонала 211. На начало 1979 года укомплектованность врачами составила 91 процент.

Три отделения стационара переехали со своим персоналом из поселка Западного. Новые отделения стационара укомплектовывались сотрудниками по мере их размещения в больничном корпусе.

В отделениях успешно работали в 1-ом терапевтическом на 60 коек Нина Евгеньевна Зяблицева (заведующая отделением), Евгения Константиновна Белова, во 2-ом терапевтическом отделении на 40 коек Евдокия Владимировна Соболева (заведующая отделением), Ирина Петровна Артемьева. Отделениями руководили гинекологическим на 40 коек Татьяна Николаевна Фатеева, хирургическим на 60 коек Евгений Анатольевич Козин, травматологическим отделением на 30 коек Евгений Кузьмич Гуторов, отоларингологическим на 30 коек Юрий Филиппович Кодолов, неврологическим отделением на 30 коек Ираида Максимовна Миронова, педиатрическим отделением на 50 коек Таисия Александровна Скрипай, реанимационным на 6 коек Борис Стефанович Стефанов, приемным отделением Валентина Петровна Сорочинская, патологоанатомическим отделением Виктор Андреевич Веселков.

Взрослая поликлиника работала по участковому и цеховому принципу. Прием в ней велся по 20 специальностям, 10 территориальным и 9 цеховым участкам. Руководила многие годы поликлиникой Отличник здравоохранения Людмила Дмитриевна Бирюкова.

Детская поликлиника охватывала 8,75 территориальных участков.

Женская консультация включала 4 ставки акушеров-гинекологов.

Были развернуты 21 здравпункт для оказания медицинской помощи непосредственно на предприятиях.



В 1983 году завершилась 2-я очередь строительства инфекционного корпуса. Он состоял из двух отделений: инфекционного на 35 коек (заведующая отделением Галина Ивановна Соболева) и дерматовенерологического на 40 коек (заведующий отделением Александр Михайлович Дожненко). Структура отделений была хорошо продумана. Соблюдались лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемиологический режимы.

С вводом второй очереди строительства стационар насчитывал 465 коек и 6 коек реанимационного отделения.

В 1978 году введена в эксплуатацию центральная стерилизационная, оснащенная тремя автоклавами для стерилизации биксов, пакетов, упаковок. Руководила и управлялась в центральной стерилизационной до 2005 года медицинская сестра Кожарина Ирина Свиридовна. Впоследствии, в связи с изменением требований, была открыта автоклавная, оснащенная всем необходимым оборудованием. Старшая медицинская сестра стерилизационной (автоклавной) Белицкая Раиса Семеновна, медицинская сестра Туманова Татьяна Константиновна.

В 1980 году в специально оборудованной пристройке 5 блока размещены помещения скорой медицинской помощи. Возглавляла отделение скорой медицинской помощи Садовская Зинаида Константиновна.

В 1987 году после закрытия патологоанатомического отделения проведена реконструкция помещений с предоставлением этих площадей станции скорой помощи и зубопротезной лаборатории.

В 1988 году началось строительство 2-этажного здания санэпидстанции (СЭС) на территории больничного комплекса. Оно завершилось через два года в 1990 году (главный врач Владимир Иванович Поляков). Были полностью оборудованы промышленно-санитарная и бактериологическая лаборатории, санитарно-гигиенический и эпидемиологический отделы, хозрасчётное отделение профилактической дезинфекции.

Здание СЭС строилось вместе с одноэтажным корпусом, который предназначался для службы эксплуатации (СЭУ) Управления № 10-А. Службу эксплуатации возглавлял Пачковский Владимир Иванович.

Функция обеспечения бесперебойного снабжения лечебных подразделений лечебными газами (кислородом, закисью азота, углекислым газом, вакуумом) с 1978 года была возложена на газораспределительную станцию (ГРС). Первым руководителем был Кенсаринов Юрий Николаевич, со штатом 13 человек. Именно под его руководством было организовано централизованное обеспечение лечебными газами (кислородом, закисью азота) через центральный распределительный пункт с использованием баллонов.

Развитие больницы, увеличение обслуживаемого контингента и количества операций потребовали реконструкции газораспределительной станции. В результате в 1984 году завершено строительство кислородной газораспределительной станции (2 газификатора), что позволило перейти на централизованную подачу лечебных газов, при этом система обеспечения кислородом от баллонов осталась в качестве резервной. Это позволило существенно уменьшить эксплуатационные расходы. В следующие годы газораспределительной станцией руководили: Римашевский В.П., Востриков А.Ф., Калинин В.Я., Гоголев А.М. В настоящее время штатная численность персонала ГРС составляет 5 операторов, которые обеспечивают непрерывную подачу необходимых газов в лечебные подразделения.

Сотрудники медсанчасти умели не только работать, но и активно отдыхать. В выходные и праздничные дни сотрудники медсанчасти выезжали на пикники, в лес по грибы, на экскурсии по историческим местам Одинцовского района и Московской области. Основную организаторскую

работу по проведению этих мероприятий брала на себя профорг стационара участник Великой Отечественной войны Нина Николаевна Захарова.

Как особую страницу в истории медсанчасти необходимо отметить оказание шефской помощи сельскохозяйственным предприятиям. Медработники регулярно выезжали на прополку и уборку овощей. Застрельщиком в этом деле были физиотерапевтическое отделение во главе с Людмилой Федоровной Шилыковской, лаборатория, возглавляемая Альбиной Александровной Шутак, и детская поликлиника во главе с Надеждой Петровной Кириной. Одновременно сельское население получало от медсанчасти и медицинскую помощь. Сотрудники поликлиники выезжали в бригады фермы «Знаменское» и проводили там медицинские осмотры.

Необходимо отметить, что работники медсанчасти активно участвовали в проведении субботников не только на своей территории, но и на строительных площадках Управления № 10-А.

Невозможно без теплоты вспоминать о том, как мы замечательно отмечали Дни медицинского работника, Новый год, Международный женский день.

Основную руководящую роль в подготовке и проведении этих мероприятий играла профсоюзная организация. В разные годы ее возглавляли Дмитриевна Бирюкова, Виктор Андреевич Веселков, Зинаида Константиновна Садовская, Надежда Петровна Ефремова, Лиана Георгиевна Голубева, Ольга Алексеевна Саликова, Наталья Андреевна Сизова.

Повышенную активность проявлял культмассовый сектор под началом старшей медицинской сестры детской поликлиники Зинаиды Матвеевны Твердохлеб. Она умела организовать очень интересные встречи-концерты. В актовом зале выступали такие знаменитости, как Евгений Петросян, Зинаида Кириенко, Сергей Шакуров, Левон Оганезов, Татьяна Филимонова, Ирина Алферова и другие. Было много туристических поездок по стране – в Киев, Ригу, Таллин, по «Золотому кольцу». Особое место в ряду праздничных мероприятий занимало чествование ветеранов Великой Отечественной войны в Дни Победы. Ежегодно 9 мая устраивалось чаепитие. Виновникам торжества, участникам Великой Отечественной войны вручались ценные подарки и цветы. К сожалению, многие из них ушли из жизни, но мы сохраним в памяти их имена. Это хирург Александр Николаевич Яковлев, терапевт Юрий Степанович Никитин, стоматолог Елена Петровна Яковлева, хирург Иван Иванович Овчинников, врачи Людмила Ивановна Нигматуллина, Иван Корнеевич Афанасьев, медицинские сестры Нина Николаевна Захарова, Елена Петровна Маликова, Капитолина Федоровна Бойцова, Елена Алексеевна Добролюбова, Мария Ивановна Афонина, Мария Ивановна Ковалева, санитарка Ирина Федоровна Кузнецова, заместитель главного врача по гражданской обороне Алексей Федорович Востриков. Это и ныне здравствующие ветераны войны медицинские сестры Евдокия Дмитриевна Доронина, Олимпиада Тимофеевна Акишкина.

Сотрудники медсанчасти не остались в стороне и тогда, когда грянула чернобыльская трагедия. В пораженную радиацией зону Чернобыльской атомной станции неоднократно выезжали Владимир Иванович Поляков, Тамара Николаевна Полякова, Валентина Александровна Батухина, Юрий Филиппович Кодолов, Эмма Николаевна Горошникова, Елизавета Ивановна Хрулева, Галина Петровна Семенцова, Людмила Викторовна Бородавкина, Галина Александровна Ступина, Галина Матвеевна Шаповалова, Анна Даниловна Котельникова, Алла Николаевна Бородкина, Алла Петровна Толкачева, Лидия Сергеевна Лаптева (она также участвовала в оказании помощи пострадавшим от землетрясения в Спитаке и Ленкорани).

В районе Чернобыля выполняли служебный долг руководители медсанчасти Сергей Михайлович Елисеев, Владимир Степанович Казаков, Нина Александровна Абизбаева.

Необходимо отметить, что сотрудники медсанчасти № 123 всегда и на всех участках были на хорошем счету. Об этом свидетельствуют многочисленные награды, которыми они отмечены.

Ветеран медсанчасти (с 1974 по 2002 г. заведующая терапевтическим отделением) Зяблицева Нина Евгеньевна вспоминает: «Мы были верны идее, заложенной при создании больницы, качественно оказывать квалифицированную медицинскую помощь работникам основного предприятия. А для этого постоянно пополняли и совершенствовали свои знания, старались быть на уровне последних достижений медицины. Наши врачи являлись членами терапевтического и кардиологического обществ Москвы, регулярно посещали их заседания. Мы внедряли новые методы диагностики и лечения, пользовались помощью известных специалистов лечебных и научных учреждений Москвы (гематологов, онкологов, нефрологов, кардиохирургов). Память хранит все – были трудности, сомнения, словесные баталии с коллегами. Наш путь не был усыпан розами, каждому врачу знакомы и ошибки, и боль, и бессонные ночи, и сомнения. Но это был наш выбор, о котором мы нисколько не жалеем, потому что всегда занимались любимым делом».

Врач клинко-диагностической лаборатории Суханова Валентина Васильевна очень гордится тем, что она работает в медсанчасти № 123. Она вспоминает: «Работать в медсанчасти считалось престижным. Больные верили нашим специалистам, диагностике и нашим анализам. Да и условия у нас были хорошие, в лекарствах и реактивах недостатка не было. Кормили вкусно. В то время многие медики из других учреждений Одинцово завидовали нашим условиям, оснащенности, быту. А мы старались работать так, чтобы не ронять свой авторитет в глазах пациентов и коллег».



### 3 ЭТАП. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ

Одним из направлений деятельности Клинической больницы стало выполнение Программы государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью в рамках обязательного медицинского страхования. В условиях дефицита бюджетного финансирования с целью привлечения дополнительных средств в марте 1995 года был заключен договор со страховой компанией «МАКС-М» на предоставление лечебно-профилактической помощи прикрепленному контингенту по Московской областной программе ОМС. У истоков этого направления стояли начальники медсанчасти Людмила Иосифовна Кораблева, заведующая

кабинетом медицинской статистики, а с 2004 года заместитель главного врача по страховой медицине Ольга Алексеевна Саликова. В короткие сроки был сформирован регистр застрахованных, и уже в мае 1995 года началось дополнительное финансирование по ОМС за лечение в стационаре. С сентября 1995 года в систему ОМС включена поликлиника. В штат, тогда еще медико-санитарной части № 123, ввели должности операторов. Первыми операторами ЭВМ были Ирина Анатольевна Чевычелова, Наталья Александровна Мукосеева (Русеева), Людмила Анатольевна Даниленко, Оксана Николаевна Алиханова. Приходилось все изучать с нуля. Появились первые компьютеры, предоставленные страховой компанией «МАКС-М» (директор СК «МАКС-М» Надежда Михайловна Новикова), а затем Одинцовским филиалом Московского фонда обязательного медицинского страхования (директор Нина Николаевна Мухина). Годы работы в системе ОМС были периодом, когда постоянно приходилось испытывать серьезные финансовые трудности и решать проблемы, от которых зависело выживание учреждения. Только средства ОМС позволили до минимума сократить кадровые потери при сокращении штатов в 1997 году, сохранить штаты больницы и даже увеличить их в дальнейшем. Начиная с 2000 года, мы стали получать муниципальный заказ на оказание медицинской помощи жителям Одинцовского района в виде плановых объемов для поликлиники и стационара, стали формироваться отдельные счета за оказание медицинской помощи жителям г. Москвы и других территорий Российской Федерации. До декабря 2008 года средства ОМС, как составная часть консолидированного бюджета, являлись основными для выплаты заработной платы семидесяти процентам штатной численности Клинической больницы. С введением новой системы оплаты труда средства ОМС используются для стимулирующих выплат в системе оплаты труда. В настоящее время заключены договора с 9-ю страховыми компаниями, работающими на территории Московской области: ОАО СК «РОСНО-МС», ОАО «МСК Уралсиб», ОАО «СМК Миб», ЗАО «ВТБ Медицинское страхование», ООО «СМК» РЕСО-Мед», ОАО «СОГАЗ-Мед», ООО «МСК МЕДСТРАХ», ЗАО «МАСК МАКС-М», ООО «РГС-Медицина» на оплату за оказанную медицинскую помощь по ОМС за застрахованных на территории Московской области и с Территориальным фондом ОМС Московской области на оплату медицинской помощи, оказанной за пределами Субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис ОМС. На долю финансирования за счет средств ОМС приходится около 70% консолидированного бюджета Клинической больницы.

Пациенты стационара обеспечены самыми современными лекарственными средствами и предметами медицинского назначения.

С 1996 года дополнительно к гарантированному объему медицинской помощи начали внедряться программы дополнительного медицинского страхования. Первой страховой компанией, заключившей договор по ДМС с нашей больницей, была страховая компания «МАСК МАКС-М». Сегодня договора по ДМС заключены более чем с 30-тью страховыми компаниями.

В XXI век медсанчасть вступила как многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, в котором оказывают медицинскую помощь более чем по 42 специальностям.

25 сентября 2000 года приказом Федерального Управления медико-биологических и экстремальных проблем начальником медсанчасти назначен Заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук Болотников Александр Иванович.

В этот период медсанчасть имеет в своем составе стационар на 370 коек, поликлинику на 300 посещений в смену, амбулаторию на 34 посещения в смену, и 7 фельдшерских здрав пунктов.

Медсанчасть получает свое дальнейшее развитие. В ноябре 2003 года для улучшения качества оказания медицинской помощи больным с гнойной хирургией из числа прикрепленного контингента Федерального медико-биологического агентства на базе отделения гнойной хирургической инфекции был открыт Центр гнойной хирургии. Организатором и первым заведующим Центром гнойной хирургической инфекции становится Степаньянц Лорен Вазгенович. В состав центра вошли отделение гнойной хирургической инфекции на 30 коек и 10 проктологических коек.

В этом же году начал лечебную деятельность Токсикологический центр. Заведующим Центром назначен Ахметов Ильдар Ришатович.

В 2003 году число коек отделения анестезиологии и реанимации увеличено до 15, из них 3 койки отведено для лечения больных с гнойной хирургической инфекцией.

Активное участие медсанчасти в научно-практической работе, качество оказания медицинской помощи прикрепленному контингенту и населению, обучение студентов и ординаторов медицинских образовательных учреждений на базе отделений позволило медсанчасти в 2006 году получить звание Клинической больницы.

В практику внедряются новые для нашей медсанчасти методы лечения, такие как применение озона для лечения гнойной хирургической инфекции, тромболитическая терапия при инфаркте миокарда, гемосорбция, плазмаферез, артроскопия, гистероскопия и другие.

Ежегодно лечебные подразделения оснащаются новым медицинским оборудованием, что позволяет значительно расширить возможности лечебной работы, повысить качество и достоверность диагностических исследований. Внедряются информационные технологии, подразделения оснащаются компьютерами.

В эти годы получает развитие научно-практическая работа. Количество научных публикаций в сборниках и журналах ежегодно увеличивается. Успешно защищают кандидатские диссертации Султанов Султан Абдулаевич, Степаньянц Лорен Вазгенович, Архипов Алексей Анатольевич, Урумова Людмила Татаркановна.

Сотрудники больницы принимают активное участие в научно-практических конференциях, проводимых как в России, так и за рубежом.

Больница становится клинической базой для кафедр:

- экологической и экстремальной медицины,
- общей и специализированной хирургии МГУ им. М.В. Ломоносова,

- хирургии, анестезиологии и эндоскопии, травматологии и ортопедии,
- медицины труда, профпатологии и экологии человека (курс клинической токсикологии) Института повышения квалификации ФМБА России,
- репродуктивной медицины Московского медико-стоматологического университета,
- госпитальной терапии Государственной классической академии имени Маймонида,
- нефрологии и экстракорпоральных методов лечения (гемодиализа) Московской медицинской академии им.И.М. Сеченова.

В последние годы больница получила свое дальнейшее развитие: открыты Токсикологический центр, Центр гнойной хирургической инфекции, Центр лучевой диагностики, Центр диабетической стопы ФМБА России, Центр анестезиологии и реанимации, Центр лабораторной диагностики. С целью совершенствования лечебно-профилактического процесса, повышения уровня оказания медицинской помощи открыты специализированные отделения: нейрохирургическое, урологическое, кардиологическое, гастроэнтерологическое, гнойной хирургии, лечения острых отравлений, гемодиализа, компьютерной диагностики, магнитно-резонансной диагностики и выделены койки проктологические, развернуты лаборатории: химико-токсикологическая, молекулярной диагностики, бактериологическая.

Силами нашей Клинической больницы совместно с МСЧ № 122 в 2008 году на базе пансионата «Липки» проводится научно-практическая конференция на тему «Особенности лечения urgentных состояний у геронтологических больных». В конференции принимают участие ведущие специалисты России по вопросам геронтологии. в 2008 году заключено Муниципальное соглашение с Администрацией Одинцовского муниципального района по оказанию первичной медико-санитарной помощи в рамках Московской областной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Одним из важнейших разделов деятельности Клинической больницы в 2008 году стало непосредственное участие в оказании специализированной медицинской помощи пострадавшим в грузино-осетинском конфликте.

Эффективность действий подразделений нашей больницы при оказании медицинской помощи, опыт, накопленный при оказании медицинской помощи при химических авариях, засечены руководством ФМБА России, что позволило сформировать на нашей базе три бригады врачебно-сестринскую, токсикологическую и реанимационную. Бригады находятся в постоянной готовности по сигналу направиться в любую точку для оказания квалифицированной медицинской помощи.

Опыт, полученный при оказании неотложной помощи поступающим по скорой помощи (с 2002 года больница по средам и субботам дежурит по району), пострадавшим в конфликтах, отражен в материалах научно-практической конференции «Актуальные вопросы организации оказания медицинской помощи больным, раненым и пораженным в многопрофильной больнице» (2009 год).

Всего проведено 15 научно-практических конференций. Среди них: «Комбинированная и сочетанная патология: проблемы диагностики и лечения», «Полиорганная недостаточность: патогенез, диагностика, лечение», «Проблемы осложнений при терапевтических и неврологических заболеваниях: патогенез, диагностика, профилактика, лечение»; «Проблема осложнений при хирургических заболеваниях: патогенез, диагностика, профилактика, лечение»; «Актуальные проблемы оказания специализированной медицинской помощи в многопрофильной

больнице», «Актуальные вопросы промышленной токсикологии», «Медико-организационные подходы к оптимизации деятельности медицинского персонала в многопрофильном лечебно-профилактическом учреждении», «Многопрофильная больница: проблемы и решения неотложной помощи», «Актуальные проблемы стоматологической помощи в многопрофильном лечебно-профилактическом учреждении». Уровень проводимых научно-практических конференций неуклонно растет. Успешно продолжается сотрудничество с кафедрами внутренних болезней, хирургии, анестезиологии и эндоскопии, токсикологии и клинической фармакологии Института повышения квалификации ФМБА России, репродуктивной медицины и хирургии Московского медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова, общей и специализированной хирургии, экологической и экстремальной медицины МГУ имени М.В. Ломоносова, неврологии и внутренних болезней (госпитальной терапии) факультета специальной медицины Государственной классической академии имени Маймонида.