

врачей «школьной медицины», так как отсутствие подготовленного исполнителя на местах – одна из причин низкой эффективности многих реализуемых на сегодняшний день профилактических программ. Более того, реалии времени выдвигают особый круг обязанностей врача «школьной медицины», в числе которых - осуществление донозологической диагностики; внедрение передовых технологий оздоровления детей и подростков; использование мониторинговых методов контроля за состоянием их здоровья; проведение корректирующих мероприятий как на индивидуальном, так и на групповом уровнях; реализация современных направлений профилактической медицины, что под силу высококвалифицированному специалисту, владеющему методологией работы на коллективном и популяционном уровне – врачу-профилактику.

Нововведения потребуют решения ряда задач: создание правовых, нормативных, материальных, организационных, научно-методологических и учебно-методических основ функционирования, без которых невозможна эффективная и высококачественная подготовка специалистов в соответствии с требованием времени.

Сегодня валеология становится востребованной наукой, практическое воплощение которой может эффективно решить проблемы сохранения здоровья населения в ближайшей перспективе.

## **ВЕРХОВИЧСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ БОЛЬНИЦЕ 40 ЛЕТ**

Брусевич В.А., Региневич И.И.

*УЗ «Туберкулезная больница «Верховичи»*

Строительство крупной противотуберкулезной больницы в Верховичах вызвано необходимостью укрепления коечной сети в связи с разбросанными маломощными койками по всей области, где невозможно в новых условиях проведения полноценного диагностического и лечебного процесса.

Строительство Верховичской туббольницы начато с конца 1966 г. и завершилось в 1972 г. в лесном массиве в д. Верховичи, где с 1960 г. размещался санаторий на 75 коек для лечения больных легочным туберкулезом, в основном с хроническими формами.

Основное здание санатория представляло собой казарму, в которой размещался пограничный отряд, позже лагерь перемещенных лиц, возвращающихся в СССР из-за границы. Санаторий располагал комплексом зданий вспомогательных служб, жилых корпусов для сотрудников.

Технически санаторий был оснащен рентгеновским аппаратом первых поколений, аппаратами «Кокчетав» для наложения искусственного пневмоторакса и пневмоперитонеума, ингалятором.

Первым главврачом этого санатория был Климук Анатолий Иванович, который вскоре переехал в г. Брест на должность рентгенолога облонкодиспансера, а в 1963 г. на эту должность назначен Докучиц Александр Алексеевич. В 1967 г. после окончания Витебского медицинского института в санаторий направляется второй врач Шалоник Иосиф Казимирович, который назначается главврачом этого санатория и завершает строительство многопрофильной туберкулезной больницы. Докучиц А.А. переводится на должность зам. главврача по медицинской части Столинской ЦРБ, позже назначается главврачом Малоритского района.

После завершения строительства туббольницы и ликвидации костно-суставного санатория «Домачево» главным врачом Верховичской больницы назначается бывший главврач этого санатория Трибунько Онуфрий Прокофьевич, который проработал три года в этой должности и переводится главврачом санатория «Берестье». Следующие три года главврачом больницы был Пищ Эдуард Иванович. Последний много сделал по оснащению больницы оборудованием, налаживанию работы вспомогательных служб: рентгеновской, клиничко-бактериологической, физиотерапевтической, хозяйст-

венной, укомплектованию врачебными кадрами, средними медработниками, налаживанию должного лечебного и диагностического процесса.

В 1980 г. на должность главврача назначается Пилюк Михаил Иванович, молодой энергичный руководитель, переведенный из Сухопольской участковой больницы, который продолжил работу своих предшественников. Вместе с ним прибыла его супруга Пилюк Нина Владимировна – врачом-стоматологом, организовавшая работу этой службы. В больнице вначале было развернуто 400 коек, из них 200 – для лечения больных туберкулезом легких и 200 – для лечения больных костно-суставным туберкулезом. По мере снижения заболеваемости костно-суставным туберкулезом данные койки постепенно сокращались.

С декабря 2000 г. на должность главврача назначается заведующий Верховичской участковой больницы Брусевич Валентин Анатольевич. В 2005 г. на базе одного из костно-суставных отделений открывается отделение для принудительного лечения больных туберкулезом легких. А в 2009 г. на базе второго костно-суставного отделения открывается отделение для лечения хронических форм туберкулеза легких. В настоящее время в больнице функционирует 160 коек – 4 отделения по 40 коек.

В больнице работает 162 сотрудника, среди них 9 врачей, среди них двое с высшей категорией, 6 с первой и 1 со второй.

53 человека среднего медперсонала. Из них 16 с высшей категорией, 29 с первой, 5 со второй. 101 человек прочего медперсонала, включая младший медицинский персонал.

На должном уровне развита материально-техническая база, в 2011 году установлен новый рентгенаппарат КОСМОС Универсал ТОМО, благодаря помощи Глобального Фонда ПРООН «Поддержка ГП «Туберкулез» в РБ, современной аппаратурой оснащена бактериологическая лаборатория. С целью соблюдения общественного порядка пациентами в больнице функционирует милицейский пост Департамента охраны, организовано видеонаблюдение.

Основная масса работников – это старожилы. 40 лет работает в больнице врач-фтизиатр Мельникова В.Ф., медицинские сестры Данилюк В.И., Пшонко В.А.. Свыше 30-ти лет работают Регинвич И.И., ныне заместитель главврача по лечебной работе, заведующие отделениями Мухлядо А.Ч., Мухлядо В.Н., старшие медицинские сестры Осоприлко В.Ф., Хмара Л.И., Трофимова З.Н., Пивник Р.В., медицинские сестры Наумчик Н.В., Шидловская Р.Ф., Кошевская Л.П., Лавринюк Л.С., Герасимук И.В., Рыбак О.Н. и многие другие.

В туббольнице активно проводится профсоюзная работа, все работники являются членами профсоюза. Благодаря усилиям председателя профсоюзного комитета Трофимовой З.Н., организована художественная самодеятельность, проводятся спортивные мероприятия. Участники художественной самодеятельности постоянно участвуют в областных конкурсах, выезжают с концертами к коллегам Каменецкой ЦРБ и Брестский ОПТД.

Весь коллектив достойно встретил 40-летие больницы и полон сил, энергии и желания дальше работать в столь нелегких условиях.

## **ЭТАПЫ ТВОРЧЕСКОГО ПУТИ ПРОФЕССОРА А.С. ЛЕОНТЮКА С 1971 ПО 2010 годы**

Бутенко А.Н.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

Работа посвящена выдающемуся ученому и педагогу - проф. Анатолию Сергеевичу Леонтьюку. 5 апреля ему исполнилось бы 80 лет. Многолетний и добросовестный труд Анатолия Сергеевича не должен быть забыт. В работе описывается лишь небольшой отрезок жизненного пути профессора, за который он успел многого достичь не только в научной деятельности, но и в педагогической. С приходом на кафедру гис-