

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ № 123

История 5-ти десятилетий

1956–2006

Одинцово 2006

Творческий коллектив:

А. И. Болотников, О. А. Саликова, В. А. Филиппов, Л. Г. Родионова



СЛОВО К ЧИТАТЕЛЮ

Дорогие друзья, коллеги! Перед Вами книга, посвященная 50-летию истории нашего лечебно-профилактического учреждения. За этот период ФГУЗ «Медико-санитарная часть № 123» ФМБА России прошла славный и сложный путь. Занимаясь восстановлением здоровья прикрепленного контингента, медсанчасть выполняла важную государственную задачу. История медицинского учреждения показывает, что на каждом этапе ее коллектив продвигал вперед медицину, формировал трудовые традиции. Взгляд на пятидесятилетний путь обеспечивает преемственность опыта медицинской службы, позволяет извлечь уроки из прошлого и яснее определить направление на предстоящие годы. Не зная прошлого, невозможно понять настоящее и правильно спланировать будущее.

Юбилей повод не только для радости и торжеств, но и веское основание для подведения итогов проделанной работы, их объективной оценки, определения ориентиров на будущее. Оглядываясь назад, мы стремимся понять, достигнуты ли поставленные цели, правильную ли дорогу выбрали, не ошиблись ли с перспективами. Наконец, это повод для того, чтобы вспомнить добрым словом несколько поколений врачей, медицинских сестер, младшего медицинского персонала, которые своим самоотверженным трудом превратили медсанчасть в одно из лучших многопрофильных лечебно-научных учреждений. Именно они, ветераны, способствовали созданию благоприятного, творческого климата, внимательного отношения к пациентам, сформировали основу научно-исследовательского потенциала, заложили замечательные традиции, которыми мы по праву гордимся, бережем и приумножаем.

О том, каким был день вчерашний, чем живет трудовой коллектив медсанчасти № 123 сегодня, о наших устремлениях в завтра и рассказывают страницы этой книги. Это — коллективный плод, в нем частица труда многих из вас. Спасибо тем товарищам, которые откликнулись и поделились своими воспоминаниями.

С полной уверенностью могу сказать, что наши специалисты не остановятся на достигнутых высотах. У коллектива лечебного учреждения немало серьезных свершений впереди, но, чтобы их достичь, предстоит упорно и напряженно трудиться, открывая все новые и новые страницы истории Медико-санитарной части № 123.

*Начальник медсанчасти № 123,
Заслуженный врач РФ,
Кандидат медицинских наук,
Врач высшей категории
А. И. Болотников*

Январь 2006 года

У ИСТОКОВ МЕДСАНЧАСТИ

К началу 50-х годов XX века, залечив раны, нанесенные Великой Отечественной войной, Советский Союз приступил к строительству мощной индустриальной державы. Огромное внимание уделялось восстановлению экономики, укреплению обороноспособности страны, развитию новых направлений науки и техники. Не осталась в стороне от общих созидательных процессов и медицина. Представители медицинской науки исследовали проблемы воздействия физических факторов на человека, практики занимались вопросами организации медицинского обеспечения больших трудовых коллективов. Проблема сохранения и укрепления здоровья нации после огромных военных потерь становилась фактором повышения государственной безопасности. В этом ряду можно рассматривать и решение о создании закрытой медико-санитарной части при строительной организации (почтовый ящик №10) Управления 10-А.

В соответствии с распоряжением Совета Министров СССР года и приказом Министерства здравоохранения СССР начальник Главного лечебно-профилактического управления МЗ РСФСР в декабре 1955 года получил указание организовать медико-санитарное обслуживание работников предприятия №10 (руководитель П. С. Бурцев). Первоочередная задача — создать медико-санитарную часть, включающую четыре здравпункта с круглосуточным режимом работы. 15 января 1956 года из бюджета Минздрава РСФСР были выделены средства на финансирование этого лечебно-профилактического учреждения. С этого дня и ведется отсчет биографии медсанчасти. Называлась она первоначально МСЧ Управления 10-А.

Структура и штаты медсанчасти были утверждены министром здравоохранения РСФСР С. Курашовым 13 февраля 1957 года. Но на год раньше 16 февраля 1956 года, первым начальником санитарного управления Минздрава РСФСР при управлении 10-А был назначен Василий Сергеевич Тринченко. Ему же было поручено и руководство медсанчастью при этом управлении. На смену ему пришел Борис Степанович Перелыгин, но занимал он эту должность недолго. Уже в апреле 1957 года главным врачом назначен Владимир Александрович Михайлюк, который в течение семи лет руководил МСЧ, до ухода на пенсию. В течение года, с 1966 по 1967 год, заведовал МСЧ А. Н. Королев. А затем была назначена Людмила Иосифовна Кораблева, которая оставалась у руля 33 года. Первым руководителям было нелегко. Приходилось подбирать кадры, решать

организационные задачи, обеспечивать строительство. Первоначально врачебные и фельдшерские здравпункты, а также больнично-поликлинические объединения размещались в приспособленных помещениях. Одновременно велось строительство помещений для этих учреждений в рабочих поселках Новый, Санаторный, Северный и Западный. При каждом здравпункте круглосуточно дежурили санитарные машины. До открытия стационара больных, нуждавшихся в госпитализации, отправляли в ближние районные больницы, а при необходимости и на консультации в МОНИКИ.

Строительство зданий для больнично-поликлинических объединений вели бригады управления №10-А. Строители работали на совесть, отлично понимая, насколько важными являются возводимые объекты для них и членов их семей.

Уже с июля 1957 года в поселке Новый начали функционировать стационар на 50 коек, взрослая и детская поликлиники, детские ясли на 45 мест и три фельдшерских круглосуточных здравпункта. В поселке Санаторный справили новоселье стационар на 50 коек, взрослая и детская поликлиники, ясли на 45 мест и два фельдшерских здравпункта. К началу 1958 года строители приготовили еще несколько новогодних подарков. В поселке Северный открылись больница на 40 коек, взрослая и детская поликлиники, детские ясли на 45 мест и два круглосуточных фельдшерских здравпункта. А буквально через три месяца праздник пришел и в поселок Западный. Здесь приняло первых пациентов больнично-поликлиническое объединение: стационар на 35 коек, поликлиника для взрослых и детей и два фельдшерских здравпункта; открылись детские ясли на 45 мест.

Главными врачами больнично-поликлинических объединений в тот период работали Анна Петровна Митягина (поселок Северный, с 1956 по 1962 г.), Анастасия Яковлевна Бурзаева (поселок Санаторный, с 1956 по 1964 г.), Галина Александровна Перелыгина (поселок Западный, с марта по июнь 1957 г.), Андрей Петрович Яковлев (поселок Западный, с июня 1957 по 1960), Людмила Иосифовна Нарожная (Кораблева) (поселок Западный, с октября 1962 по декабрь 1967), Александра Фроловна Истюнчева (поселок Новый, с 1956 по июль 1964 г.).

Во всех больницах имелись специализированные койки — хирургические, терапевтические, акушерско-гинекологические и педиатрические. В поликлиниках вели прием участковые терапевты, педиатры, хирурги, акушеры-гинекологи, стоматологи, дерматовенерологи, рентгенологи, физиотерапевты, санитарные врачи, работали клинические лаборанты. Фельдшеры здравпунктов оказывали медицинскую помощь непосредственно на рабочих местах строительных объектов.

Больнично-поликлинические объединения были оснащены современным по тому времени оборудованием — рентгеновскими аппаратами, физиотерапевтическими приборами, обеспечены мягким и жестким инвентарем. В каждом поселке были открыты аптечные пункты. Из-за нехватки квалифицированных кадров медицинскому персоналу приходилось работать с большой нагрузкой. Поэтому в юбилейном издании заслуживают права быть упомянутыми многие первопроходцы.

Прием больных вели терапевты Р. И. Ломова, Г. Л. Дмитриева, Н. Г. Чаплыгина, А. А. Томадзе, Л. А. Купцова, Е. В. Соболева, З. К. Садовская, З. Н. Трунова, Т. М.

Солдатенкова, Л. Г. Бежанян, З. В. Кабышева. Помогали женщинам гинекологи А. М. Матвеева, М. Ш. Валеева, А. Ф. Мосина, З. И. Игнашина. Возвращали здоровье детям педиатры Г. Г. Степанова, Н. И. Константинова, В. П. Мохначева. Р. М. Разумовская, В. Ф. Гусакова, Н. П. Кирина. Пациентов с неврологическими заболеваниями принимали З. А. Ермолова, Н. П. Свеженцева, И. М. Миронова. Оказывали хирургическую помощь Н. М. Дмитриев, Е. А. Итин, Г. Ф. Богомолов, Л. И. Нарожная и другие. Рентгенологами работали И. В. Воронова, Б. М. Малкин, В. А. Буянова, Т. Н. Вигилянская и другие. С 1966 года стала вести прием офтальмолог Л. М. Дьяченко, которая работает до сих пор. Стоматологическую помощь оказывали Е. П. Яковлева, Н. К. Протопопова, Н. М. Котельникова, Л. В. Веденяпина (сегодня действующий врач). На совесть трудились фельдшеры здравпунктов — В. И. Макеева, Г. М. Орлов, Г. А. Мазнина, Г. А. Генералова, Р. Н. Бабаева, В. Н. Буданова, Н. И. Аносинская, Е. А. Седышева (Клымик). Как не отметить фельдшеров Н. Ф. Парунину, которая следит за здоровьем рабочих с апреля 1960 года, Т. А. Гришину — с марта 1965 года, В. Я. Голеневу — с декабря 1967 года, О. А. Кожухову — с февраля 1969 года.

Еще в бараках поселка Западный начали работать старшими сестрами С. А. Смирнова, Д. И. Василенко, О. В. Рябова, В. П. Разговорова, М. И. Афолина, Р. М. Никифорова, Е. А. Клымик, Л. В. Платонова. Все ветераны заслуживают глубокой благодарности за их вклад в становление лечебного учреждения.

Было несколько направлений в работе БПО, которые соблюдались неукоснительно из года в год: это диспансеризация рабочих, периодический медосмотр всего контингента, профилактическая и санитарно-просветительная работа.

Руководство медсанчасти управления №10-А (главный врач и административно-хозяйственный персонал) находилось в то время в Москве. Это затрудняло управление четырьмя больнично-поликлиническими объединениями и десятью здравпунктами, которые располагались в четырех поселках (на расстоянии 100 км и более). Естественно, из-за этого возникали определенные сложности и в работе главных врачей БПО.

Интересно взглянуть, каким было штатное расписание МСЧ в 1957 году: всего должностей — 385, врачей — 70, больничных коек — 175, в яслях — 80 должностей (из них два врача), ясельных мест — 180.

В 1958 году произошло переподчинение МСЧ управления 10-А. Если до этого она подчинялась непосредственно Министерству здравоохранения РСФСР, то теперь была передана Мособлздравотделу. При утверждении штатов и сметы на 1959 год Мособлздравотдел сокращает в МСЧ 35 коек. Во всех БПО остается по 35 коек. Общая коечная мощность — 140.

В 1962–63 годах в связи с окончанием основного объема работ строители управления 10-А перемещаются из поселков в другие населенные пункты, в том числе и в Одинцово. Посёлок Одинцово получил статус города в 1957 году, а через восемь лет, к 1965 году, население составляло уже 20 тысяч. Немаловажную роль в росте города сыграло управление 10-А. Получив территорию под застройку жилыми домами для своих рабочих, «десятка» (а ныне ОАО «Трансинжстрой») возвела в Одинцово несколько микрорайонов. Можно

сказать, что городу повезло в том, что такая мощная строительная организация прочно осела в нем со своими подразделениями и материальной базой. Обслуживал стройплощадку в Одинцове один фельдшерский здравпункт.

В 1962 году заведующий Мособлздравотделом П. Демидов своим приказом обязал начальника медсанчасти В. А. Михайлюка передать с областного бюджета на бюджет Ульяновского района БПО № 4 и детские ясли № 4. После этой передачи Ульяновский здравотдел сократил в БПО 6 штатных единиц и перепрофилировал специализированные койки в терапевтические. Стационар был переполнен. Туда направляли больных из Одинцовского куста. Работать в Ульяновском районе стало тяжело. Главный врач В. Н. Медведев в ноябре 1962 года уволился. На его место была переведена врач-хирург Л. И. Нарожная (Кораблева).

В течение 1963–64 годов многие строители управления 10-А из закрытых поселков переселяются в 1-й микрорайон Одинцова. Они обращались за помощью в БПО, которое располагалось в поселке Западном на окраине города. Встал вопрос об увеличении коечной сети и штатной численности лечебных учреждений в Одинцово.

По распоряжению Мособлисполкома от 18 июня 1964 года было закрыто больнично-поликлиническое объединение в поселке Санаторный. Население переселилось в 1-й микрорайон города Одинцово. На основании приказа Мособлздравотдела от 27 июля 1964 года больнично-поликлиническое объединение поселка Новый также было закрыто, поскольку и оттуда население переехало в 1-й микрорайон Одинцова. Штаты, имущество и оборудование БПО были переданы в ведение медсанчасти для организации поликлиники в городе Одинцово.

В конце 1964 года в распоряжении медсанчасти находились БПО № 1 в поселке Северном, стационар на 35 коек и поликлиника на 120 посещений, 10 здравпунктов. В тот же период происходит реорганизация райздравотделов. БПО № 4 передают в подчинение Звенигородскому райздравотделу. Однако переход не решает многих насущных проблем. Стационар переполнен. Поликлиника не в состоянии обслужить растущее население 1-го и 2-го микрорайонов Одинцова.

6 августа 1965 года управление 10-А сдает в аренду медсанчасти под поликлинику помещение первого этажа в доме № 18 по улице Молодёжной. В конце того же года умирает главный врач медсанчасти В. А. Михайлюк. Его обязанности исполняет А.Н.Королев.

На основании приказа медсанчасти при управлении 10-А и по решению Мособлисполкома от 23 декабря 1965 года БПО № 4 (поселок Западный) передается в подчинение медсанчасти. В феврале 1966 года то же самое происходит и с БПО № 2 (поселок Новый).

В 1966 году в 1-м микрорайоне Одинцова начала действовать поликлиника на 6 терапевтических и 4 педиатрических участка. Заведующей поликлиникой была назначена Р. М. Бурьян.

Приказом Мособлздравотдела от 29 декабря 1967 года на должность главного врача медсанчасти при управлении 10-А назначается Л. И. Кораблева. В новом

качестве ей пришлось сразу же заняться работой по расширению и укреплению материально-технической базы медсанчасти. В 1968 году в составе медсанчасти оставались только десять здравпунктов (один из них врачебный), больнично-поликлиническое объединение № 3 (поселок Северный). В него входили поликлиника с терапевтическим и педиатрическим участками, стационар на 35 коек и ясли на 45 мест.

Строительство жилого массива в Одинцове шло быстрыми темпами. Стационарная и поликлиническая база медсанчасти была предельно малой для растущего населения. Встал вопрос об ее увеличении. В конце 1969 года Мособлздравотдел утвердил новое штатное расписание и смету. В поселке Западном один барак переоборудовали под стационар. В 1970 году он насчитывал 40 терапевтических, 20 педиатрических и 10 гинекологических коек. С учетом 35 коек в поселке Северном коечная мощность медсанчасти составляла 105.

В новом штатном расписании были выделены должности заместителей главного врача по медицинской части, поликлиническому разделу работы, по экспертизе временной нетрудоспособности, заведующей детской консультацией, промышленно-санитарного врача, ряда врачей узких специальностей, станция скорой помощи. На должность заместителя по медицинской части была назначена Р. М. Бурьян, поликлиническому разделу — Т. В. Гордеева, по экспертизе временной нетрудоспособности С. И. Лобанова, заведующей детской консультацией — Н. П. Кирина, заведующей терапевтическим отделением стационара Е. В. Соболева, промышленного санитарного врача — И. П. Мазаев. Эти заместители главного врача (кроме Т. В. Гордеевой) продолжали работать и в новом больничном комплексе, который открылся в 1978 году.

Но до этого, как говорится, не было счастья, да несчастье помогло. В конце 1969 года управление 10-А получило большой объем строительных работ. 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 штатов медсанчасти. Мособлздравотдел их не утверждал, так как в постановлении Совмина было указано, что медицинское обслуживание строящихся объектов возложено на 3-е главное управление. Для оказания медицинской помощи в 1971 году было принято решение переоборудовать два барака под стационар на 90 коек.

Приказом Минздрава СССР от 4 июня 1973 года медсанчасть при управлении 10-А была переименована в МСЧ-123 МЗ СССР.

В августе того же года во исполнение приказа министра здравоохранения СССР происходит передача медсанчасти из ведения Мособлздравотдела в подчинение 3-го главного управления при МЗ СССР. К моменту передачи медсанчасть располагала стационаром на 105 коек, рентгеновским, физиотерапевтическим и электрокардиографическим кабинетами, клинической лабораторией. Эти подразделения обслуживали не только стационарных, но и поликлинических больных. В структуре медсанчасти были также аптека, пищеблок и поликлиника на 500 посещений в день, а при ней скорая помощь и детская консультация.

1973 год стал началом рождения нового больничного комплекса. Вернее, на основании распоряжения исполкома Моссовета от 9 марта 1971 года мастерской № 4 Института «Моспроект-3» (главный архитектор проекта Ю. К. Абрамцев) был уже разработан проект строительства больничного комплекса на 400 коек с поликлиникой на 600 посещений в день на основании типового проекта 254-1-22, и в Одинцове на Красногорском шоссе начались работы нулевого цикла. Проект будущего комплекса понравился руководству МСЧ. Пятиэтажные здания (четыре блока) соединены пятиэтажной вставкой с пятиэтажной поликлиникой. Во вставке предполагается расположить вспомогательные службы: на 5-м этаже рентгеновское отделение, аптеку; на 4-м этаже — отделение функциональной диагностики и физиотерапевтическое; на 3-м — лабораторию; на 2-м — администрацию, кабинет медицинской статистики, бухгалтерию; на 1-м — водо- и грязелечебницу. Детскую поликлинику планировалось разместить на двух этажах с отдельным входом от взрослой. Инфекционный корпус (2- и 3-этажный) состоит из блоков. Дермато-венерологическое отделение рассчитано на три этажа. Отдельное здание отводится для СЭС. Предусмотрен хозяйственный блок (пищеблок, прачечная, патологоанатомическое отделение с траурным залом). Гараж на четыре автомашины, одноэтажное здание хозяйственной службы и зубопротезное отделение. Кораблева настаивала на том, чтобы за медсанчастью закрепили именно этот проект. Заместитель начальника управления №10-А А. И. Кирин задает вопрос: «Не много ли 400 коек для медсанчасти?» Кораблева предлагает подумать о перспективе города, в котором управление ведет основную застройку. Ее аргумент был принят. Проект районной больницы на 400 коек с поликлиникой, разработанный киевским ЦИТП, был взят на вооружение.

Строительство осуществлялось силами управления № 10 Министерства транспортного строительства СССР. Его планировалось завершить к концу 1975 года. Начальник управления №10-А П. С. Бурцев хорошо знал проблемы строящегося медицинского объекта — штаты, оборудование, транспорт и т. д.

После перехода медсанчасти в Третье главное управление требования к ней возросли. Организация работы в этом управлении была на несколько порядков выше, чем в Мособлздравотделе. В частности, Положение о медсанчасти, утвержденное начальником Третьего главного управления А. И. Бурназяном, четко разграничивало обязанности медсанчасти и предприятия. Медсанчасть проводит лечебно-профилактические и санитарно-эпидемические мероприятия, улучшает качество медицинского обслуживания работающих и членов их семей. Предприятие строит и ремонтирует медицинские учреждения, обеспечивает жилплощадью сотрудников медсанчасти.

Временным стационаром медсанчасти (до ввода в эксплуатацию капитального больничного комплекса) была строящаяся больница в поселке Западном. В ней были утверждены 80 терапевтических, 40 педиатрических и 40 гинекологических коек. Все другие виды медицинского обслуживания проводились в Одинцовской 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. Штаты и смета на существующую базу медсанчасти и участковые больницы СМУ-152 и 153, а также здравпункты утверждались в Третьем главном управлении. Подготовлен приказ на переименование медсанчасти в «Медико-санитарную часть № 123 Министерства здравоохранения СССР».

В 1974 году наконец открылся стационар в Западном поселке — гинекологическое и педиатрическое отделения. Проводилась большая работа по их благоустройству. В том же году закрылся поселок Северный. Жители переехали в новые микрорайоны Одинцова. Штаты медицинских учреждений были переведены на участковые больницы СМУ № 152 и 153, которые были открыты в 4-м квартале 1974 года. Строительство больничного комплекса идет своим ходом. Его куратором назначен начальник СМУ № 153 С. А. Титов, но основные вопросы решает заместитель начальника управления А. Н. Холмецкий.

В 1976 году Третье главное управление Минздрава СССР увеличивает коечную емкость МСЧ до 160. Два терапевтических, педиатрическое и гинекологическое отделения расширяются до 40 коек. Через год, на момент монтажа медицинского оборудования в строящемся комплексе, Третье ГУ МЗ СССР разрешает укомплектовать МСЧ заведующими стационарных отделений — хирургического, травматологии, реанимации, патологоанатомического. В поликлинике — назначить заведующих хирургическим и акушерско-гинекологическим отделениями. Ими стали врачи Е. А. Козин, Е. К. Гуторов, Б. С. Стефанов, В. А. Веселков, А. С. Поспелова и Н. А. Кисленко. Они активно занялись формированием своих коллективов, оснащением и подготовкой к работе отделений. Солидный вклад в организацию строительства, укомплектование лечебного учреждения кадрами, оснащение имуществом и медицинским оборудованием, как уже отмечалось, внесли заместитель начальника управления № 10 Аркадий Николаевич Холмецкий, главный врач МСЧ Людмила Иосифовна Кораблева. Строили больничный комплекс работники СМУ-153 (начальник Сергей Андреевич Титов) и СМУ-158 (начальник Иосиф Аронович Зинковский).

В 1975 году медсанчасть впервые заслушали на медсовете главка. Начальник медсанчасти отчитывалась за стройку, кадры, заболеваемость. Вопросов к ней было много: по санитарно-эпидемиологической обстановке на производственных объектах, лечебной работе и др. В 1975-1977 годах в управлении № 10-А регулярно проводились совещания по строительству больничного комплекса. Шла работа по составлению штатного расписания, утверждения сметы и штатов.

30 декабря 1977 года состоялась Государственная комиссия по приемке здания в эксплуатацию. Его приняли с оценкой «хорошо». Это был только первый этап строительства. Вторым этапом стало возведение инфекционного корпуса на 70 коек и санэпидстанции.

Стройка завершилась к декабрю 1977 года, а с весны следующего начался переезд сначала поликлиники, а затем и стационарных отделений. Коллектив каждого отделения старался до блеска отчистить свои помещения. Добросовестный труд медицинских работников не остался без внимания руководства МСЧ. 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.

Трудно переоценить вклад начальника МСЧ Л. И. Кораблевой, которая успевала заниматься выявлением строительных недоделок, насыщением больницы имуществом и техникой, формированием кадрового состава.

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. Каждый праздник отмечался подведением итогов и награждением победителей в соревновании. Ежегодно главные врачи БПО заслушивались на президиуме объединенного стройкома управления № 10 о выполнении комплексных оздоровительных планов. Социалистическое соревнование, конкурсы, общественные смотры, рейды, материалы стенной печати — все было направлено на улучшение медицинского обслуживания прикрепленного контингента.

Что же представляла собой медсанчасть после переезда в новое здание?

В главном корпусе находились отделения стационара: хирургическое — 60 коек, травматологическое — 30 коек, отоларингологическое — 30 коек, неврологическое — 30 коек, гинекологическое — 40 коек, 1-е терапевтическое — 60 коек, 2-е терапевтическое — 40 коек, педиатрическое — 50 коек, реанимационное — 6 коек. Инфекционное отделение насчитывало 70 коек. Главный корпус соединялся с пищеблоком и инфекционным корпусом подземной галереей, предназначенной для транспортировки пищи. В структуру вспомогательных лечебно-диагностических отделений вошли клинично-биохимическая лаборатория, серологическая лаборатория, цитологическая лаборатория, рентгеновское отделение, отделение функциональной диагностики, физиотерапевтическое отделение и водо-грязелечебное отделение, патологоанатомическое отделение, зубопротезная лаборатория, центральная стерилизационная, больничная аптека.

В комплекс также входили взрослая и детская поликлиника на 600 посещений в день, скорая помощь (на 3 круглосуточных врачебных и фельдшерских поста). Сложный механизм представляет собой хозяйственная служба. Она состоит из механической прачечной на 0,5 тонны белья в смену с дезкамерой, пищеблока, гаража на 6 машин, станции лечебного газа, склада хранения рентгеновских пленок, котельной, АТС на 200 номеров и 100 номеров выхода в город, трансформаторной подстанции, вентиляционной градирни, водопроводной насосной. В связи с переездом в новый больничный комплекс основное внимание было направлено на утверждение штатов и сметы в Третьем главном управлении, открытие новых отделений, укомплектование всех служб работниками. Штаты утвердили на 979 должностей, из них врачи составляли 170 человек, средний медицинский персонал — 397, младший медицинский персонал — 211 человек. Укомплектованность врачами на начало 1979 года составила 91 процент. Три стационара переехали со своим персоналом из поселка Западного. Новые стационарные службы укомплектовывались по ходу дела. Терапевтические отделения поменялись местами. 1-е терапевтическое отделение на 60 коек возглавила Н. Е. Зяблицева, врач-терапевт Е. К. Белова. 2-е терапевтическое отделение насчитывало 40 коек. Им руководила Е. В. Соболева, врач-терапевт И. П. Артемьева. Гинекологическим отделением на 40 коек руководила Т. Н. Фатеева, хирургическим — на 60 коек Е. А. Козин, травматологическим на 30 коек — Е. К. Гуторов, отоларингологическим на 30 коек — Ю. Ф. Кодолов, неврологическим на 30 коек — И. М. Миронова, педиатрическим на 50 коек — Т. А. Скрипай, реанимационным на 6 коек — Б. С. Стефанов, приемным отделением — В. П. Сорочинская. Патологоанатомическое отделение возглавил В. А. Веселков.

Взрослая поликлиника работала по участковому и цеховому принципу. Прием в ней велся по 20 специальностям, 10 территориальным и 9 цеховым участкам. 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 и дерматовенерологического на 40. Заведующими были назначены Г. И. Соболева и А. М. Дохненко. Структура отделений была хорошо продумана. Соблюдались лечебно-охранительный режим, санитарно-противоэпидемические мероприятия. С вводом второй очереди строительства стационар насчитывал 465 коек и 6 коек реанимационного отделения. Введена в эксплуатацию центральная стерилизационная. Открыто отделение гипербарической оксигенации. Лечение больных осуществляется в 3-х барозалах и 5 барокамерах. Открывал отделение ГБО заслуженный врач РСФСР В. И. Герасютенко.

В 1987 году проведена реконструкция с расширением рабочих площадей скорой помощи, зубопротезной лаборатории за счет закрытия патологоанатомического отделения.

В 1988 году началось строительство 2-этажного корпуса СЭС на территории больничного комплекса. Оно завершилось через два года. Были полностью оборудованы промышленно-санитарная и бактериологическая лаборатории, санитарно-гигиенический и эпидемиологический отделы, хозрасчетное отделение профилактической дезинфекции.

С 1995 года МСЧ № 123 работает в системе ОМС. Она успешно сотрудничает с рядом страховых компаний. В связи со снижением бюджетного финансирования это сотрудничество положительно сказалось на материальном обеспечении медсанчасти. В конце XX века медики наконец начали постигать особенности рыночных отношений. Расширился круг пациентов. Теперь медсанчасть может принимать пациентов по медицинским полисам не только из числа прикрепленного контингента. Дважды в неделю медсанчасть принимает больных из всего Одинцовского района по скорой помощи. Тем самым она оказывает значительную поддержку районному здравоохранению.

Особой благодарности заслуживают руководители МСЧ № 123, каждый из которых внес свой вклад в ее созидание:

- *Василий Сергеевич Тринченко (с 15 января 1956 г. по 26 июля 1956 г.);*
- *С. И. Черникова (с 27 июля 1956 г. по 16 ноября 1956 г.);*
- *Борис Степанович Перелыгин (с 17 ноября 1956 г. по 24 апреля 1957 г.);*
- *Анатолий Владимирович Воронин (с 25 апреля 1957 г. по 31 мая 1957 г.);*
- *Владимир Александрович Михайлюк (с 1 июня 1957 г. по 30 сентября 1964 г.);*
- *Александр Николаевич Королев (с 1 октября 1964 г. по 9 января 1968 г.);*
- *Людмила Иосифовна Кораблева (с 10 января 1968 г. по 26 сентября 2000 г.);*
- *Александр Иванович Болотников (с 27 сентября 2000 г. по настоящее время).*

ВСПОМИНАЮТ ВЕТЕРАНЫ

***Людмила Иосифовна Кораблева,
начальник МСЧ № 123 с 1968 по 2000 г.***

Летом 1973 года вместе с сотрудниками технического отдела управления № 10-А я осматривала территорию, отведенную под строительство больничного комплекса. В тот момент еще не отселили все частные дома. Управление выделило их хозяевам хорошие квартиры в новых микрорайонах. Место для расположения больничных корпусов было выбрано удачно — на северной окраине города Одинцово. Через дорогу большая дубрава, которая постепенно переходила в густой смешанный лес. Весь этот северный участок города был медицинский: с одной стороны — Центральный военный госпиталь РВСН, с другой — Центральная районная больница. И завершал эту картину наш больничный комплекс. Территорию нам отвели приличную 8,78 га. На ней росло много дубов, которые, к сожалению, спилили во время стройки.

1974 год выдался хлопотным. В поселке Западном открывался стационар с детским и гинекологическим отделениями. Сотрудники старались благоустроить свои помещения, навести в них красоту. 31 мая приехал главный акушер-гинеколог 3-его Главного Управления А. А. Вербенко. Он осмотрел помещения, написал справку об открытии гинекологического отделения с операционной. Провел совещание с врачами-гинекологами. Проблем для обсуждения хватало: речь шла и о специализации оперирующих врачей, и об операционных сестрах, четком взаимодействии женской консультации с гинекологическим отделением и многим другим. В дальнейшем А. А. Вербенко оказывал отделению гинекологии консультативную помощь в работе.

Заведующая детским отделением Л. Д. Бирюкова хорошо организовала открытие своего отделения в стационаре. Коечная мощность была увеличена по сравнению со старым помещением вдвое. В старом помещении стационара организовали два терапевтических отделения. 1-е отделение на 40 коек, им заведовала Е. В. Соболева, которая работала с 1973 года. Тогда же начала рядом с ней трудиться и И. П. Артемьева. 2-е отделение также было рассчитано на 40 коек. Им руководила Н. Е. Зяблицева (работает с 1974 года), врач-терапевт Е. К. Белова трудилась с 1975 года.

В 1975–1977 годах мне регулярно приходилось принимать участие в работе совещаний, которые проводились в управлении № 10-А. На повестке дня — строительство больничного комплекса. Проводил их начальник управления Павел Семенович Бурцев или его заместитель Аркадий Николаевич Холмецкий, ответственный за стройку. Вопросов накапливалось много: заявки на оборудование и медицинскую аппаратуру, на мягкий инвентарь, мебель и инструментарий. В жилом доме поселка Западного нам выделили несколько комнат, куда свозили со складов все необходимое оборудование. У меня тогда была замечательный заместитель по АХЧ — энергичная, честная, преданная

делу, неутомимая Валентина Петровна Гуслева. Она занималась делами действующей больницы, вопросами поставки оборудования, мягкого инвентаря, инструментария и т.п. в новый больничный корпус. Кроме того, было много работы по составлению штатного расписания, утверждения сметы и штатов в главке.

Хватало забот в больнице и поликлинике. Поступало много приказов и информационных документов. Пришлось завести много новой документации. Регулярно проводила медицинский совет и врачебные конференции. Информация о ходе строительных работ периодически заслушивалась на профсоюзных и партийных собраниях. Была создана бригада врачей для медицинских осмотров рабочих, они помогали врачам участковых больниц СМУ-152 и СМУ-153. Для выездов бригады был утвержден специальный график.

С выездом последних медицинских работников из барачных больничных отделений в новый комплекс завершился 23-летний период жизни больнично-поликлинического объединения № 4 и медсанчасти управления № 10-А в поселке Западном.

Мы работали в сложных условиях. Не было реанимационного отделения. Постоянно возникали проблемы с госпитализацией не профильных больных для нашего стационара экстренных случаев. Их отправляли в Одинцовскую ЦРБ и московские больницы. При увеличении коечного фонда сначала до 70 коек, а потом и 215 вырос и штат до 300 человек. Но у нас работал всего один инспектор по кадрам— Мария Петровна Торопова, аккуратная и исполнительная. Даже когда оформление поступающих на работу выросло в несколько раз, она оставалась верной себе — действовала четко и безошибочно. С большой нагрузкой приходилось работать и главному бухгалтеру Ольге Петровне Моргуновой, компьютеров тогда не было, должность экономиста не утвердили. Спасибо всем нашим службам. Люди любили свое дело и вкладывали в него всю свою душу. Мне всегда приятно вспоминать, с какими замечательными людьми я работала долгие годы.

***Людмила Дмитриевна Бирюкова,
заместитель начальника МСЧ № 123 по поликлиническому разделу***

В 1974 году моя семья переехала в Одинцово из Крыма, где муж, В. Ф. Бирюков, служил главным терапевтом санатория «Фрунзенское» МО СССР, а я работала врачом-педиатром и начальником отделения санатория. В поисках работы пришла я в поликлинику, которая ютилась в одном здании вместе с общежитием управления 10-А на улице Молодежной. После элитного военного санатория увиденная картина произвела на меня тяжелое впечатление. В помещениях было тесно и неудобно. Однако после беседы с Людмилой Иосифовной Кораблевой, начальником медсанчасти, убедительно рассказавшей о перспективах развития ЛПУ, я согласилась работать врачом-педиатром в детском саду с последующим назначением на должность заведующей детским отделением в стационаре, который открывался в поселке Западном. На первый взгляд маленькая больница, в которую входили три отделения — терапевтическое, детское и гинекологическое, мне не понравилась. Но грустные мысли рассеялись при ближайшем знакомстве с персоналом отделений. Это были преданные своему делу специалисты.

Детское и гинекологическое отделения начали функционировать с 1 декабря 1974 года. Первым заведовала я, вторым — Татьяна Николаевна Фатеева, замечательный врач, гинеколог от Бога. До сих пор она трудится в отделении в качестве дежурного врача-гинеколога, имеет почетное звание «Заслуженный врач РФ».

Терапевтическим отделением руководила Евдокия Владимировна Соболева, мудрый человек, опытный специалист, щедро отдававший пациентам свои знания и любовь. Под стать заведующим были и старшие медицинские сестры — Ольга Васильевна Рябова, Елена Андреевна Клымик и Галина Марковна Зобова. Вместе с персоналом они делали все возможное, чтобы в отделениях были чистота и уют, располагающая обстановка. Отделения соревновались между собой, перенимали передовой опыт, что способствовало росту авторитета больницы. Вспоминается такой случай. Главный врач Одинцовской СЭС Ю. С. Замятина попыталась закрыть операционную гинекологического отделения, полагая, что в доме барачного типа оперировать нельзя. Но после тщательных проверок и обследований она была вынуждена отказаться от первоначального мнения. Операционная деятельность с успехом продолжалась. Гинекологическое отделение по праву считалось одним из лучших в медсанчасти.

В ноябре 1974 года я была избрана председателем профкома медсанчасти, а в марте 1975 года назначена заместителем начальника МСЧ № 123 по поликлиническому разделу работы. Но после перевода на новую должность я еще долго вспоминала прекрасный коллектив детского отделения больницы — врачей В. Ф. Гусакову, М. С. Мансурову, В. С. Глаголеву, Р. И. Ревазову, медицинских сестер Т. П. Федосову, М. И. Афонину, В. А. Полуян, санитарок Э. Ф. Кузьминых, М. В. Тарасову. Благодаря их стараниям, а также помощи родителей маленьких пациентов в отделении всегда было уютно и красиво. Хочется отметить Ю. В. Салова, начальника СМУ-156, отца двух девочек, который по собственной инициативе занимался ремонтом детского отделения.

Напряжение в работе снималось активным отдыхом. В выходные дни мы выезжали на пикники, в лес по грибы, на экскурсии по историческим местам. Устраивали походы в кинотеатр. Активную роль в организации этих мероприятий играла профорг стационара Н. Н. Захарова, участник Великой Отечественной войны.

Вспоминается, с каким нетерпением мы ждали окончания строительства нового комплекса медсанчасти. И, наконец, этот момент наступил. 30 декабря 1977 года был утвержден акт государственной приемной комиссии. Сбылась наша мечта! 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 здоровье, сами разгружали тяжелые машины. Нередко какие-то грузы оставались на ночь у входа в поликлинику и, надо сказать, за весь период переезда не было ни одного случая воровства.

Навсегда запомнился день, когда мы отмечали начало работы в новом здании и чествовали строителей во главе с почетным строителем, лауреатом Государственной премии Сергеем Андреевичем Титовым. Звучали песни и стихи,

сочиненные нашими сотрудниками, в которых выражалась благодарность руководству управления 10-А, возглавляемому Павлом Семеновичем Бурцевым.

Особая страница в истории медсанчасти — оказание шефской помощи сельхозпредприятиям. Медработники регулярно выезжали на прополку и уборку овощей. Застрельщиками 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. Сельское население получало от нас и медицинскую помощь. Сотрудники поликлиники выезжали на ферму «Знаменское», в бригады и проводили медицинские осмотры. А сколько было субботников, когда мы чистили и убрали не только свою территорию, но и строительные площадки управления 10-А.

Невозможно без теплоты вспоминать о том, как мы замечательно отмечали День медицинского работника, Новый год, Международный женский день. Большую роль в подготовке праздников играла профсоюзная организация. В разные годы ее возглавляли В. А. Веселков, З. К. Садовская, Н. П. Ефремова, Л. Г. Голубева, О. А. Саликова. Повышенную активность проявлял культмассовый сектор под началом старшей медицинской сестры детской поликлиники З. М. 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, Талин, 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 вручались ценные подарки и цветы. К сожалению, многие из них ушли из жизни, но мы сохраним в нашей памяти их имена. Это хирург А. Н. Яковлев, терапевт Ю. С. Никитин, стоматолог Е. П. Яковлева, хирург И. И. Овчинников, медицинские сестры Е. П. Маликова, К. Ф. Бойцова, Е. А. Добролюбова, санитарка И. Ф. Кузнецова. О последней нужно сказать, что это была уникальная личность. Человек, фанатично преданный своему делу. Она могла заменить и сторожа, и охранника, остаться в медсанчасти на ночь, если некому было дежурить в приемном отделении в качестве санитарки. Непременно следует назвать ныне здравствующих ветеранов войны — врачей Л. И. Нигматуллину, И. К. Афанасьева, медицинских сестер М. И. Афонину, Н. Н. Захарову, Е. Д. Доронину, М. И. Ковалеву и других.

А как не сказать о почетных донорах России, которые до сих пор трудятся в медсанчасти. Это В. Н. Кушнерова, С. А. Смирнова, Л. В. Бородавкина, Н. Н. Аламова, А. А. Чеботарь, О. А. Ашмарина. Н. П. Дробышева недавно ушла на пенсию по болезни. Все эти люди многократно сдавали кровь и тем самым спасли не одну сотню жизней. Честь им и хвала за этот бескорыстный подвиг.

Не остались в стороне сотрудники медсанчасти и тогда, когда грянула черныбыльская трагедия. В пораженную радиацией зону неоднократно выезжали В. И. Поляков, Т. П. Полякова, В. А. Батухтина, Ю. Ф. Кодолов, Э. Н. Горошникова, Е. И. Хрулева, Г. П. Семенцова, Л. В. Бородавкина, Г. А. Ступина, Г. М. Шаповалова, А. Д. Котельникова, А. Н. Бородкина, Л. Н. Лаптева (она также участвовала в оказании помощи пострадавшим от землетрясения в Спитаке и Ленкорани). В районе Чернобыльской атомной станции выполняли врачебный долг руководители медсанчасти — С. М. Елисеев, В. С. Казаков, Н. А. Абизбаева.

Все эти примеры подтверждают тот факт, что 123-я медсанчасть всегда была на хорошем счету. Об этом же свидетельствуют многочисленные награды, которыми отмечены наши сотрудники.

***Нина Евгеньевна Зяблицева,
заведующая терапевтическим отделением***

В медсанчасти я начала работать в 1974 году. В феврале 1976 года терапевтическое отделение в старом стационаре мощностью 75 коек разделили на два отделения по 40 коек каждое. Мне предложили возглавить второе из них. В барачном помещении была организована палата интенсивной терапии. Мы оснастили ее дефибриллятором, аппаратом искусственного дыхания, кислородным баллоном с гибкой подводкой газа к больному, электрокардиографом. В стационаре находились рентген-кабинет и кабинет функциональной диагностики, а также лаборатория. Узкие специалисты поликлиники — хирурги А. С. Поспелова, А. В. Лабузко, окулист П. М. Дьяченко, невролог Л. Д. Егорова, дерматолог И. З. Мазитова — проводили консультации пациентов.

В 1978 году вместе с больными мы переехали в новый корпус (с неукomплектованным штатом и строительными недоделками). Отделение с кардио-пульмонологическим уклоном было развернуто на 60 коек. Штат отделения — восемь человек. Все мы на время сменили белые халаты на спецовки и занялись благоустройством. Строителей было нелегко порой убедить в необходимости ликвидации недоделок. Возникали сложности в подборе кадров. Существовал испытательный трехмесячный срок работы в отделении. Приходили к нам и со стажем работы, и со студенческой скамьи. С теплотой вспоминаю первых сотрудников, которые помогали мне профессиональными знаниями, настойчивостью и упорством. Мы были верны идее, заложенной при создании больницы, — качественно оказывать квалифицированную 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. Внедряли новые методы обследования, диагностики и лечения. Пользовались помощью известных специалистов лечебных и научных учреждений Москвы (гематологов, онкологов, нефрологов, кардиохирургов). Были трудности, сомнения, словесные баталии с коллегами — все это сохраняет память. 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 нисколько не жалеем, поскольку всегда занимались любимым делом.

***Надежда Петровна Кирина,
заведующая детской поликлиникой***

Больше сорока лет назад я пришла работать педиатром больнично-поликлинического объединения при закрытом предприятии. Участковая служба находилась в однокомнатной квартире в доме № 3 по Можайскому шоссе. В комнате вел прием доктор С. Кирсанов с медицинской сестрой В. Бруснигиной, а на кухне «хозяйничала» процедурная сестра Д. М. Кальве. В ванной «заседала»

регистратор З. С. Белякова. Коридор служил залом ожидания. Я стала вторым врачом-педиатром. Работала в паре с медицинской сестрой Л. Н. Савостиной.

В 1971 году детская поликлиника переехала в здание общежития на Молодежной. Мы радовались тому, что есть уже два врачебных кабинета, процедурный кабинет и регистратура. Для больных детей даже был выделен отдельный вход с изоляторами. В стеклянной каморке помещался стол и стул для заведующей поликлиникой, а еще сейф. Выросло и число маленьких пациентов. Нагрузки были колоссальные. Однажды я приняла 103 ребенка. К тому времени мы обслуживали два детских комбината и две школы. В школе за здоровьем детей следила медсестра А. А. Ледовская, а в детском комбинате Т. М. Силичева. Коллектив был на редкость дружный. Трудились по принципу: один за всех, все за одного. Чуть позже ряды наши выросли, в них влились молодые специалисты — Р. И. Ревазова, Т. М. Лысикова и другие.

1978-й год запомнился, конечно, переездом в новое здание. С каким энтузиазмом наш коллектив мыл и чистил помещения поликлиники. Радовало то, что в ней все соответствовало нормам — врачебные кабинеты, изоляторы, кабинет здорового ребенка с методической литературой по вскармливанию, закаливанию и т. д., прививочный и процедурный кабинеты. Имелись кабинеты специалистов — хирурга, окулиста, стоматолога, логопеда. Был предусмотрен спортзал и кабинет для отдыха персонала. Старшая медсестра З. М. Твердохлеб нашла художника, который расписал стены детской поликлиники. Мы постарались озеленить помещения и оформить стенды.

Наши врачи проводили большую работу в детских образовательных учреждениях. Обучали методам оздоровления сотрудников, детей и их родителей. В дошкольных учреждениях применяли массаж, контрастные обливания, солевые дорожки, витаминные коктейли. Родителям, у чьих детей были выявлены патологии, выдавали рекомендательные программы их оздоровления. Помню, детские сады № 21 и № 54 посетили делегации педагогов из Франции и Германии. Было лестно слышать из их уст высокие оценки.

В 1976–77 гг. на базе средней школы № 13 проводились занятия со школьными врачами в рамках курсов повышения квалификации. Своим опытом делился школьный врач О. И. Стрельцов. Ему было что показать коллегам. Регулярно проводились плановые профилактические осмотры с оценкой физического и психического развития детей и рекомендациями по оздоровлению. В детские образовательные учреждения периодически выезжали комплексные педиатрические бригады, в которые входили и узкие специалисты, и лаборанты. В каждом детском учреждении действовал стоматологический кабинет. Два раза в год детям проводилась санация зубов. Работала комиссия по прививкам, в плановом порядке проводились все прививки. Строго соблюдался в детских учреждениях режим и качество питания. Педиатры серьезно работали с подростками, выявляли патологию, занимались их оздоровлением. Совместно с медиками военкомата юношей готовили к службе в армии. Врачи и медицинские сестры детской поликлиники вели большую санитарно-просветительскую работу. Учили других и постоянно учились сами.

Т. А. Скрипай,
заведующая педиатрическим отделением стационара с 1975 по 1996 год

В МСЧ я пришла работать в декабре 1974 года. К тому времени уже имела за плечами 22-летний трудовой стаж, была отмечена почетными наградами — знаками «Ударник 10-й пятилетки», «Отличник здравоохранения», «Ветеран трудового фронта», медалью «За трудовую доблесть» и др. Год трудилась на скорой помощи, а затем была переведена на должность заведующей детским отделением. Все становление МСЧ № 123 проходило перед моими глазами. Как заведующая отделением, как председатель группы народного контроля и бессменный редактор общебольничной стенной газеты «За здоровье» я часто общалась с начальником медсанчасти Людмилой Иосифовной Кораблевой. Бывали трудные времена в жизни нашего учреждения, но своей горячей натурой, трудолюбием, принципиальностью, внимательным отношением к людям, отзывчивостью Кораблева повести за собой коллектив, снискать доверие людей. Помню, как она принесла нам потрясающую весть. Путем невероятных усилий, настойчивости и долгих переговоров МСЧ приняли в 3-е Главное Управление МЗ СССР и Управление № 10 начинает строить новый больничный комплекс на 500 коек. Нашей радости не было предела!

В 1977–78 годах заведующие отделениями систематически ходили на строящийся объект, изучали помещения, где предстояло работать. Мне пришлось поволноваться из-за такой оплошности строителей. По проекту в 2-местных палатах для малышей стены и двери должны быть остекленными, чтобы медсестры могли наблюдать за ними. А тут вижу, что уже воздвигнуты сплошные стены и двери без окон. Настоящий карцер для маленьких детей! Пришлось даже подключить секретаря парткома управления к решению этой проблемы. Можно вспомнить немало таких историй. Сколько тогда они заставляли волноваться. Зато потом, с каким энтузиазмом мы готовили к сдаче в эксплуатацию свои отделения. Как-то проходя по коридору, услышала разговор двух больных: «Разве это больница? Это настоящий санаторий...» И так тепло стало на душе от этих слов. Значит, не зря мы старались, вкладывали душу в свое детище. МСЧ, ее люди не раз будили во мне поэтические порывы. Родному коллективу посвящено немало стихотворных строк. В моем домашнем архиве сохранились стихотворные послания, адресованные почти каждому сотруднику поликлиники, детского отделения. Долгие годы я веду свою летопись событий, связанных с родным лечебным учреждением. Это — моя жизнь, мои друзья.

***Александра Васильевна Лабуздки,
врач-хирург***

Я работаю в медсанчасти с марта 1976 года. Уже пошел тридцатый год моей деятельности на этом поприще. Казалось бы, достаточно большой срок, но, когда я оглядываюсь назад, то прожитое время представляется спрессованным, сжатым. И в этом потоке дней всплывают отдельные эпизоды. Первый рабочий день запомнился выездом на «точку» (так называли объекты управления 10-А). Находилась она под городом Железнодорожный. Нас вызвали к тяжело больному ребенку, за жизнь которого велась серьезная борьба.

В те годы подразделения медсанчасти располагались в деревянных бараках в поселке Западный. Поликлиника находилась в пятиэтажной «хрущевке» на улице Молодежной. Там проводился прием хирургических и других больных. Медицинские работники и пациенты страдали от тесноты, неудобств, отсутствия

необходимого оборудования. В стационаре не было хирургического отделения, реанимации и анестезиологии. Помню, как в одно из дежурств по больнице скорая помощь привезла женщину с внематочной беременностью, которая потеряла много крови. В четыре часа утра я вызвала из дома заведующую гинекологическим отделением и анестезиолога. Группу крови у больной определили, а сыворотки для определения резус-фактора не оказалось. Донорскую кровь и кровезаменители пришлось просить в Одинцовской районной больнице. Было немало волнений, но пациентку, к счастью, спасли. Тогда мы все жили надеждой, что построят новый комплекс МСЧ и будет она прекрасно оснащена, и ни в чем не будет нужды.

После моего поступления на работу строительство продолжалось еще два года. А когда наступил момент сдачи комплекса в эксплуатацию, мы дружно взялись за тряпки и швабры: мыли помещения, отскребали полы. Хотелось въехать в блистающие чистотой кабинеты. Отметим новоселье, и жизнь в новом корпусе пошла своим чередом: оказание хирургической помощи больным... и учеба, чтобы лучше лечить.

***Антонина Васильевна Веденяпина,
врач–стоматолог***

Я поступила на работу в больнично-поликлиническое объединение № 4 в 1966 году. Поликлиника соседствовала с общежитием строителей на улице Молодежной. Стоматологический кабинет располагался на первом этаже. В нем было только одно кресло для пациентов и настенная бормашина. Вместе со мной работали врачи Б. И. Ревазов и Е. П. Яковлева, а также санитарка Ю. К. Федосеева. В прихожей целый день стерилизовали методом кипячения шприцы и медицинские инструменты. В кабинете находилась небольшая ниша, в ней установили еще одну бормашину. Сейчас я с благодарностью вспоминаю то время и своих учителей — Ревазова и Яковлеву, которые щедро передавали свой опыт и знания молодым специалистам.

В 1968 году стоматологов «повысили» — перевели на второй этаж, где выделили три кабинета. Появился в стоматологии и хирургический кабинет. Рядом со мной трудились замечательные врачи Л. С. Гуцаленко, З. П. Груздева, Т. Г. Брагинская, Н. В. Скотникова, С. В. Семенова, Н. Н. Медведева, Л. Н. Мурашова. Позднее в коллектив пришли О. П. Шептухин, С. И. Чирпова, Р. М. Тропина. Все мы были молоды, средний возраст составлял около тридцати лет. Врачам помогали медицинские сестры А. Г. Кулакова, А. А. Бирючинская, Г. В. Колпакова, В. М. Лысова, Р. М. Никифорова, Е. П. Крупская.

В 1971 году меня назначили заведующей отделением. До этого руководящие должности не занимала, поэтому на первых порах было нелегко, постоянно возникали какие-то проблемы, необходимо было многому учиться. Опыт приходил с годами.

Хотелось бы отметить и такой важный момент: старшая медсестра Г. В. Колпакова вложила немало сил и труда в создание стоматологических кабинетов на участках, в школах и детских садах. Стоматологи проводили большую лечебную, профилактическую, диспансерную работу. Наше отделение активно участвовало в общественной жизни медсанчасти. Выпускали стенную газету и

санбюллетени, участвовали в конкурсах профессионального мастерства и неоднократно занимали призовые места.

В 1978 году вместе со всей медсанчастью наше отделение переехало в новое здание. В том же году я оставила должность заведующей отделением и по состоянию здоровья перешла работать врачом-стоматологом. На мое место была назначена Р. М. Тропина.

***Ирина Ивановна Кангер,
врач-стоматолог***

В сентябре 1985 года, после окончания клинической ординатуры, я была направлена в стоматологическое отделение медсанчасти № 123. В связи с болезнью заведующей отделением Р. М. Тропиной мне предложили занять ее должность. Незнакомая работа в незнакомом коллективе — серьезное испытание для молодого специалиста. Необходимо было составить пятилетний план перспективного развития стоматологии, разработать проект здания зубопротезной службы, готовить годовые отчеты. Со всем этим я столкнулась тогда впервые. Но за пять лет научилась многому — и строить, и составлять отчеты, и выпрашивать деньги на оборудование и ремонт помещений. Заботясь о здоровье подчиненных, ввела производственную гимнастику и оборудовала комнату отдыха.

Сотрудники отделения помогали уже тем, что добросовестно выполняли свои обязанности. Врачи и медицинские сестры, имеющие солидный опыт работы, очень ответственно подходили к выполнению своих обязанностей. Кроме того, они подготовили достойную смену. Мы учились у Е. П. Яковлевой и Е. И. Чирковой заботливо и внимательно относиться к пациентам. Сейчас их нет с нами, но светлая память сохраняется в наших сердцах.

Трудоемкая и напряженная работа стоматолога требует постоянного совершенствования. Врачи занимаются самообразованием, изучают новинки научной литературы по специальности, посещают специализированные выставки и семинары.

***Мария Семеновна Балашова,
заведующая физиотерапевтическим отделением***

В больнично-поликлиническом объединении медсанчасти я работаю с 1974 года. Физиотерапевтическое отделение в те годы было представлено небольшими кабинетами, размещенными в терапевтическом и детском отделениях стационара, в поликлинике, в участковых больницах № 2 и № 3, а также в некоторых здравпунктах. Они были оснащены самой простой физиотерапевтической аппаратурой — аппаратами для УВЧ, для гальванизации и лекарственного электрофореза, для лечения импульсными токами, для ультразвуковой терапии, микроволновой терапии. Имелись лампы для ультрафиолетовых облучений и соллюкс. Был кабинет для теплолечения, в котором также размещалась аппаратура для ингаляционной терапии. Отдельного массажного кабинета в то время не было. Процедуры массажа отпускались в электросветолечебном кабинете.

Сотрудники старались соблюдать технику безопасности, но физиокабинеты не соответствовали положенным санитарно-гигиеническим нормам. Прокладки кипятили в ведре на электрической плитке, обходились без фильтровальной бумаги для проведения лекарственного электрофореза. Не было специальной моечной раковины для мытья прокладок, термостатов, сухо-жарочных шкафов.

До моего прихода в физиотерапевтическом отделении работала врач-физиотерапевт Ираида Алексеевна Крестина, которая обслуживала стационарных и амбулаторных больных, взрослых и детей.

В период с 1974 по 1977 год мне, как заведующей отделением, пришлось заниматься организационными вопросами. На момент строительства нового комплекса МСЧ физиотерапевтическое отделение в проекте было представлено в виде разобщенных кабинетов. Подобный подход усложнял обслуживание больных и снижал пропускную способность отделения. Поэтому проект пришлось переделывать, хоть это и давалось с большим трудом. Там, где это было возможно, разрушались стены для увеличения площади. Кабинеты становились смежными. Комнаты отдыха пришлось переоборудовать в лечебные кабинеты.

В проекте не был предусмотрен ингаляторий. Пришлось проехать немало инстанций — от Моспроекта до Института медицинского приборостроения — с тем, чтобы получить рекомендации, где и как расположить ингаляторий. Специалисты дали такой совет. Под него была переоборудована комната отдыха, расположенная в водогрязелечебнице. Аппаратура, предусмотренная в проекте, была заведомо устаревшей. Ее уже сняли с производства. Нам пришлось добиваться поставки современного оборудования.

С 1977 по 1978 год я была вынуждена по состоянию здоровья оставить работу. Заведование физиотерапевтическим отделением было возложено на Людмилу Федоровну Шилыковскую. Вместе со старшей медицинской сестрой ФТО Ириной Павловной Сапегинной они открывали отделение в новом здании, которое начало функционировать с 1978 года.

***Валентина Васильевна Суханова,
врач биохимической лаборатории***

Хорошо помню тот октябрьский день 1978 года, когда, приехав в Одинцово из Казахстана, пришла в МСЧ в поисках работы. На меня, провинциалку, произвело впечатление само здание, построенное крестом. Оно было новое, светлое, чистое и просторное. Сразу захотелось здесь работать. С замиранием сердца поднялась в лабораторию: кругом много цветов, красивые потолки и светильники.

Познакомившись с коллегами, с удовольствием отметила, что все мы приблизительно одного возраста. Коллектив был замечательный, каждый болел душой за работу. Помню эмоциональные выступления на собраниях заведующей гинекологическим отделением Т. Н. Фатеевой, которая в то время добивалась приобретения аппарата УЗИ. А теперь вон их сколько! А как болела душой за маленьких пациентов заведующая детским отделением Т. А. Скрипай. Она даже по воскресеньям делала обходы в отделении. Как приятно было работать с заведующим реанимационным отделением Б. С. Стефановым. Какую кипучую энергию развивали заведующая скорой помощью З. Н. Садовская и заведующий

хирургическим отделением В. В. Степанянц. Заведующая поликлиникой Л. Д. Бирюкова, отличавшаяся прекрасной памятью, знала всех сотрудников не только в лицо и по имени-отчеству, но и семейные дела работников. Приятно, когда коллеги относятся друг к другу внимательно, всегда проявляют готовность помочь. Именно так относились к людям врачи Н. А. Кисленко и Н. А. Похилая.

В советское, доперестроечное, время наша жизнь, кроме лечебной деятельности, была заполнена политинформациями, социалистическим соревнованием, индивидуальными соцобязательствами. В каждом отделении выходила стенгазета. Проводились выставки — садоводческие, рукодельные, кулинарные. Специальная комиссия присуждала места за мастерство. Все это очень сплачивало коллектив медсанчасти.

Не обходилось в нашей жизни и без курьезов. Помню, как однажды мы возмутились, получив следующее направление на биохимический анализ: кровь на белки и желтки. Каково же было удивление, когда узнали, что направление написал сам Б. С. Стефанов. По-свойски начертал, полагая, что умные люди поймут — надо сделать белковые фракции и билирубин. Этот умный человек обладал прекрасным чувством юмора.

Режим был строгим. Местком и бухгалтерия нередко проверяли время прихода и ухода сотрудников. Со мной однажды в 1982 году случился конфуз. Выдавала дочь замуж. После свадьбы, в понедельник, нагрузившись тяжелыми сумками с угощением для коллег, не успела к назначенному времени. Пришлось объясняться перед проверяющими.

Незабываемыми были выезды на сельхозработы. Сначала за нами присылали несколько автобусов, в обед обязательно вкусно кормили, с годами все менялось в худшую сторону. Но в памяти осталось лучшее, когда мы становились ближе друг к другу. Раскрывались с неожиданной стороны.

Таковыми же ценными для общения были поездки в театр, кино, экскурсии в другие города. Особенно запомнилась поездка в Ереван. Была масса всяких накладок и передрыг. Но в результате навсегда остался в памяти очень красивый древний город — Ереван.

Снова вернусь к работе. Нагрузка в лаборатории всегда была большой. Субботы были рабочими, поскольку так было удобнее больным. Дежурной службы не было, поэтому могли вызвать на работу в воскресенье. Много держалось на энтузиазме. Ежегодно вводились новые методики. Мы радовались приобретению финского биохимического анализатора. Но главным нашим богатством были люди. Как не вспомнить пчелку-труженицу врача-лаборанта Э. Н. Горошникову, которая много лет работала в МСЧ, всегда совмещая работу с общественными нагрузками, фельдшеров-лаборантов Н. П. Таирову и Л. Н. Корзинкину, которые имели только одну запись в трудовой книжке: приняты на работу в МСЧ... К великому сожалению, их уже нет среди нас. Когда случилась Чернобыльская авария, пять сотрудников лаборатории были направлены работать туда. Врач Э. Н. Горошникова — в их числе.

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 лечебных учреждений Одинцова завидовали нашим условиям, оснащенности, уюту. А мы старались работать так, чтобы не ронять свой авторитет в глазах пациентов и коллег.

**Игорь Дмитриевич Груздев,
врач-хирург**

Я пришел на работу в МСЧ № 123 в апреле 1978 года. До этого трудился ординатором в хирургическом отделении 31-й городской больниц г. Москвы. Там находилась клиническая база госпитальной хирургии 2-го Московского медицинского института.

Я заранее был наслышан о вступлении в строй нового здания МСЧ. В апреле-мае проводился подбор кадров, шла подготовка подразделений к работе. Принимала меня на работу Л. И. Кораблева, которая тогда возглавляла МСЧ.

Мы были знакомы по моей прежней работе в Одинцовской больнице. Медсанчасть и ее руководство произвели на меня хорошее впечатление. В одном здании были совмещены стационар и поликлиника. Все сделано продуманно, капитально.

Хирургическое отделение на 50 коек расположено на 4 и 5 этажах, реанимационное отделение на 6 коек. Операционные оборудованы по современному принципу. Действовал эндоскопический кабинет. Первым заведовал хирургическим отделением Евгений Анатольевич Козин, выходец из 6-й клинической больницы главка. Там он зарекомендовал себя знающим, квалифицированным специалистом. Владел методами абдоминальной, легочной хирургии. Одновременно со мной в хирургическое отделение МСЧ пришла врач Н. В. Гончарова, с которой мы раньше работали в Одинцовской больнице. До поступления в МСЧ она трудилась в пульмонологическом отделении Басманной больницы. Встреча с ней была неожиданной. Кроме нас первыми из хирургов были М. С. Зотов, который пришел из военной медицины и владел всем арсеналом оперативной техники, В. С. Казаков, приехавший из провинции. Позже влились Н. А. Уголькова, врач с большим запасом знаний и практического опыта, А. В. Сарамков из Смоленска, где работал хирургом в онкодиспансере, В. М. Сахаров из системы медицины МВД, имея за плечами серьезный практический опыт. Так постепенно складывался коллектив хирургов. До ввода в строй нового комплекса стационарной помощи хирургического профиля в МСЧ не было. Больных направляли в Москву и Одинцовскую больницу.

Первые месяцы после новоселья наш коллектив занимался обустройством, хозяйственными делами, приведением в порядок палат, холлов, операционных. Сами делали мелкий ремонт. Реанимационное отделение было создано в едином блоке с хирургическим. Его первым заведующим стал Б. С. Стефанов — подвижник своего дела. Я знал его еще по работе в Москве, сначала как хирурга, а потом — реаниматолога. МСЧ только выиграла от его прихода, так как это был по-настоящему талантливый человек. Он не терпел рутины, расхлябанности. Коллектив его любил. В числе его помощников были М. И. Каширин, В. Г. Кукарин и другие. Работу медицинских сестер оперативного блока возглавила старшая медицинская сестра А. А. Кондрашина. Она сумела сформировать надежный

коллектив с крепкой дисциплиной. Антонина Александровна и сейчас остается руководителем среднего звена.

Работа в хирургическом отделении шла активно. Охватывался широкий спектр операций. На каждом этаже работали по два хирурга. Гнойного отделения тогда не было, но больных с гнойной инфекцией изолировали отдельно. В 1980 году из хирургического отделения ушел его заведующий Е. А. Козин. Его обязанности были возложены на меня. Но эта ноша тяготила меня, так как я предпочитаю лечебную, а не руководящую работу. Был приглашен новый заведующий — В. В. Степанянц, ему я и передал дела.

К сожалению, в числе первых преждевременно ушли из жизни Б. С. Стефанов и В. М. Сахаров. В реанимационном отделении помещена мемориальная доска в память о первом заведующем реанимационным отделением Б. С. Стефанове, который очень много сделал для становления отделения. Ему было присвоено почетное звание Заслуженный врач России.

Анна Даниловна Котельникова, медицинская сестра урологического отделения

Я проработала в МСЧ № 123 46 лет. Поступила в юном возрасте и тружусь до сих пор. Медсанчасть начиналась с одного деревянного барака и нескольких больничных коек в поселке Западном. Мне посчастливилось работать со многими врачами — настоящими профессионалами своего дела. Таким был Андрей Петрович Яковлев, ветеран войны и труда, врач-терапевт Елена Рыжова. На них равнялись все остальные сотрудники.

Хочу рассказать об одном трагическом моменте, связанном с моим участием в ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС. В один из дней 1986 года я, как обычно, пришла на работу. Ко мне обратилась заведующая инфекционным отделением: «Анна Даниловна, вы должны ехать в Чернобыль для оказания помощи пострадавшим. Как коммунист, вы должны быть первой». В тот же день состоялось собрание коллектива МСЧ, на котором я и Алла Николаевна Бородкина заявили, что не подведем своих товарищей. На следующий день мы уже получили командировочные направления и к вечеру были в Чернобыле. Дорога на всем пути была открыта, все силы и средства брошены в этот район.

Приехав, мы увидели страшную картину. Кругом стоял красивый сосновый лес, в котором отсутствовала какая-либо жизнь. Не было слышно пения птиц, лесные зверушки исчезли, не было даже комаров и мух. Облученные люди на ходу падали от слабости. Нас с Аллой Николаевной распределили в разные здравпункты, где мы оказывали помощь облученным и обожженным. Здравпункты работали круглосуточно, без смены медработников. День и ночь мы оказывали помощь пострадавшим. В основном у людей были облучены руки и ноги. Мы делали обезболивающие уколы, накладывали повязки обожженным и отправляли их в поселок Зеленый Мыс, где была выстроена в срочном порядке больница. Она вся состояла из пластиковых деталей, чтобы легче отмывать от радиационной пыли. Больных отвозили в больницу на грузовиках, так как машин скорой помощи не было. Одновременно мы контролировали качество блюд в столовой, где кормили «ликвидаторов». Мое пребывание в зоне подходило к концу, когда я почувствовала себя плохо: начались рвота, спазм бронхов, привкус железа во рту.

Получив дозу внешнего гамма-облучения 11,4 рентген, я была отправлена домой. До сих пор вспоминаю красивую безжизненную природу, брошенные людьми дома со всем имуществом, бледные лица тех, кто получил запредельные дозы радиации.

Указом Президиума Верховного Совета СССР от 21 августа 1986 года я была награждена орденом «Знак Почета», отмечена медалью «Участник ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС», памятным знаком «Чернобыль 1986 г.», медалью «Заслуженный ветеран труда».

***Валентина Дмитриевна Никитина,
медицинская сестра неврологического отделения***

Почти сорок лет я работаю в МСЧ палатной сестрой. 10 лет из них трудилась в терапевтическом отделении в поселке Западный. В 1978 году вместе со всем коллективом переехала в новое здание. Меня назначили в приемный покой старшей сестрой. Работала вместе с врачом В. П. Сорочинской. Осваивать новое помещение было нелегко: окна разбиты, ни дверей, ни ручек, кругом груды строительного мусора. Недоработки ликвидировали вместе со строителями. Медицинских сестер и санитарок не было. Приходилось заново формировать коллектив отделения. Лифты не работали около полугода после сдачи здания в эксплуатацию, поэтому больных поднимали в реанимационное отделение по лестнице на носилках.

Проработав в приемном отделении три года, я перешла в неврологическое отделение палатной сестрой. И вот уже двадцать пять лет на этом месте тружусь. Нравится работать с больными, помогать им, облегчать страдания. Наше отделение можно назвать подразделением высокой культуры. Замечательным человеком была заведующая И. М. Миронова, к сожалению, ее уже нет в живых. Хорошо работалось со старшей сестрой Р. М. Костинской. Теперь она уволилась. Старая смена уходит. Сейчас мы, оставшиеся ветераны труда, работаем с молодыми сестрами. Передаем им свой огромный опыт. Сотрудников не хватает. На палатных сестер ложится большая нагрузка, но тот, кто любит свое дело, не может легко с ним расстаться.

***Галина Матвеевна Шаповалова,
фельдшер-акушерка***

В конце 1973 года мне предложили работать старшей медицинской сестрой гинекологического отделения МСЧ № 123. Его еще предстояло создавать. В одном из барачков Западного поселка нужно было подготовить помещения для отделения. Весь штат представляли заведующая — Т. Н. Фатеева, я и Е. А. Клымик. Чуть позже взяли на работу сестру-хозяйку, но у нее был круг своих забот. В первую очередь занялась оснащением операционной. Потом постепенно сформировался штат отделения. Три года я работала в смену, так как нужно было заниматься и воспитанием детей. По специальности я фельдшер-акушерка, с учетом этого в сентябре 1976 года меня вызвали в отдел кадров главка и предложили работать в здравпункте на юго-западе Москвы, в СМУ № 154. Начинать снова пришлось с нуля. Завозила оборудование и медикаменты, готовила помещения. Через несколько лет здравпункт перевели в район метро

«Третьяковская». Там мне довелось открывать стоматологический и физиотерапевтический кабинет. В перестроечный период их закрыли. А здравпункт функционирует и по сей день. После оформления пенсии я отказалась от должности заведующей. В настоящее время работаю дежурным фельдшером.

***Людмила Васильевна Панчева,
медицинская сестра***

В МСЧ № 123 я пришла работать в октябре 1974 года. Устроилась участковой медицинской сестрой в поликлинику на улице Молодежной.

Участок достался самый отдаленный — дом отдыха «Озеры 2» и поселок Западный. Работала с врачами-терапевтами О. П. Стрельцовой и Г. Е. Майловой. Затем меня назначили старшей медицинской сестрой терапевтического отделения поликлиники, а заведующей отделением в те годы была А. И. Аллилуева.

В мае 1978 года в новом корпусе МСЧ открылось отделение анестезиологии и реанимации. Вскоре меня пригласили работать в это отделение. Заведовал им Борис Стефанович Стефанов. Почти сразу он забрал меня в операционную. В то время в отделении работали врачи-анестезиологи А. В. Попов, М. И. Каширин. Заведующий много внимания уделял профессиональной подготовке сотрудников. Обучение медсестер и врачей было ежедневным. В отделении проводились сеансы лазерного облучения крови, гемосорбции, плазмофореза. Каждое утро начиналось с конференции, на которой обсуждались насущные медицинские вопросы. Кроме того, шел разговор о текущих событиях в мире и стране. Стефанов сам был высокообразованным человеком и умел в коллективе воспитать тягу к знаниям. Отделение подготовило и выпустило шесть старших медицинских сестер, которые в настоящее время работают в других лечебных учреждениях. Мы умели интересно организовать и свободное время. Было много лыжных походов, вылазок на природу. Запомнилась подготовка к участию в конкурсе на лучшую медсестру в 1982 году. Медсестра-анестезист В. П. Петрова заняла тогда третье место.

В настоящее время из ветеранов в отделении остались О. Е. Сарычева, врач-анестезиолог М. И. Каширин, медицинские сестры-анестезистки В. П. Петрова и Т. И. Городничина. В отделении было много прекрасных специалистов, которые работали с большим желанием и любовью к своему делу.

***Людмила Александровна Шлендик,
медицинская сестра педиатрического отделения поликлиники***

В МСЧ № 123 я пришла в 1976 году молоденькой девушкой. Меня взяли санитаркой в лабораторию, которая располагалась в стационаре, в Западном поселке. Работала под началом врача Н. П. Ефремовой и фельдшера-лаборанта Л. Н. Корзинкиной. Работу совмещала с учебой в медицинском училище № 9.

В 1978 году состоялся общий переезд в новый корпус, который располагался на Красногорском шоссе. Здесь все радовало душу: новые просторные помещения, современная мебель и оборудование. Меня перевели в детскую поликлинику на

должность участковой медицинской сестры. Заведовала поликлиникой Н. П. Кирина, старшей сестрой была В. Н. Сурина. Я работала на приеме с врачом Г. Н. Жуховицкой. Участок нам достался большой, дома-новостройки разбросаны в разных местах. Новорожденных детишек на участке доходило до ста. На прием приходило по тридцать-сорок человек. В МСЧ было принято прикреплять к молодому сотруднику наставника. Моим наставником была опытная, грамотная медсестра В. П. Бруснигина. Я ей очень благодарна. Всегда можно было в сложной ситуации обратиться с любым вопросом. Коллектив у нас был дружный, он насчитывал 54 человека. На шести участках работали врачи Н. М. Комарова, Г. А. Полозова, В. С. Глагольева, Е. В. Копитина, Г. Н. Жуховицкая, Т. М. Лысикова. Приходили и новые сотрудники. Т. П. Еременко в настоящее время заведует отделением.

8 лет я отработала на участке, набралась опыта и перешла работать в процедурный кабинет. Где тружусь и сегодня. Совмещаю работу старшей медицинской сестры. Люблю работать с детьми. Все наши сотрудники имеют высшую и первую категории, периодически повышают профессиональный уровень знаний. Пациенты с большим уважением относятся к врачам И. А. Романовой, Т. М. Лысиковой, врачу-окулисту Г. М. Словесновой. Большую помощь в работе сотрудникам оказывает заведующая Т. П. Еременко, в трудную минуту она всегда поддержит и поможет разрешить любые вопросы.

СОХРАНЯЕМ И ПРИУМНОЖАЕМ ТРАДИЦИИ

Позади пятьдесят лет напряженного труда современного лечебно-профилактического учреждения, отвечающего требованиям, предъявляемым к клиникам XXI века. Медсанчасть выросла из маленьких здравпунктов в крупный больничный комплекс. Этому способствовали прежде всего люди, которые хотели видеть ее именно такой, оснащённой современным оборудованием и использующей новейшие технологии лечения и диагностики.

Давайте еще раз вспомним, какие изменения произошли в медсанчасти за полвека ее деятельности.

С января 1956 года организовано медико-санитарное обслуживание работников Управления 10-А. Медицинская помощь оказывается в круглосуточных здравпунктах и больнично-поликлинических объединениях. До начала семидесятых годов закладывается организационное ядро, открываются небольшие больницы и поликлиники. Начинают развиваться некоторые виды специализированной медицинской помощи: гинекология, стоматология, оториноларингология, хирургия и др.

В 1973 году начато строительство нового больничного комплекса проектной мощностью стационар на 400 коек и поликлиника на 300 посещений в смену. Кадровый состав к тому времени составлял всего 323 единицы, из них врачей 64. К началу 1978 года стройка завершилась. В новое здание переехали вначале поликлиника, а затем и стационар.

Восьмидесятые годы были этапом освоения больничного комплекса, наращивания его мощностей, более полного охвата прикрепленного контингента лечебно-профилактической помощью.

В середине девяностых годов МСЧ-123 успешно прошла лицензирование и аккредитацию и включилась в систему оказания медицинской помощи пациентам по программам обязательного и добровольного медицинского страхования.

Начало XXI века медсанчасть встречает как многопрофильное специализированное федеральное государственное лечебное учреждение. Она имеет стационар на 370 коек, поликлинику на 446 посещений в смену, амбулаторию на 34 посещения в смену, 7 фельдшерских здравпунктов. Медицинская помощь оказывается по 42 специальностям. Успешно функционируют клинично-диагностическая лаборатория, отделения функциональной, ультразвуковой, эндоскопической, рентгеновской диагностики, физиотерапевтическое, гипербарической оксигенации. Планируется открытие отделения диализа. На ее базе работают Федеральный токсикологический центр, Центр лечения гнойной хирургической инфекции, кафедра экологической и экстремальной медицины факультета фундаментальной медицины МГУ имени М. В. Ломоносова, кафедры хирургии, анестезиологии и эндоскопии и травматологии и ортопедии Института повышения квалификации ФМБА России.

Говоря о кадровом составе медико-санитарной части, трудно обойтись без цифр. Штат медсанчасти сегодня насчитывает 1144 человек.

В коллективе работают два доктора и восемь кандидатов медицинских наук, шесть заслуженных врачей России, 93 врача и 193 медицинские сестры, имеющие квалификационной категории.

Отделения стационара:

- приёмное — заведующий Владимир Степанович Потапов;
- травматологии и ортопедии — заведующий Игорь Геннадьевич Михайлов;
- 1-ое терапевтическое — заведующая Евгения Константиновна Белова;
- 2-ое терапевтическое отделение — заведующая Ирина Петровна Артемьева;
- педиатрическое — заведующая Лидия Васильевна Минаева;
- неврологическое — заведующая Татьяна Викторовна Казакова;
- гинекологическое — заведующая Людмила Татаркановна Урумова;
- отоларингологическое — заведующий Юрий Филиппович Кодолов;
- гнойной хирургии — заведующий Лорен Вазгенович Степаньянц;
- урологическое — заведующий Валерий Александрович Дергоусов;
- общей хирургии — Султан Абдулаевич Султанов;
- операционное — заведующий Вениамин Вазгенович Степаньянц;
- реанимации и анестезиологии — заведующий Гурам Гулиевич Сардаров;
- отделение лечения острых отравлений химической этиологии — заведующий Николай Иванович Макаркин;
- Федеральный токсикологический Центр — заведующий Ильдар Ришатович Ахметов.

Отделения поликлиники:

- терапевтическое — заведующая Елена Васильевна Горбатовская;
- хирургическое — заведующий Вячеслав Андреевич Саликов;
- стоматологическое — заведующая Раиса Михайловна Тропина;

- педиатрическое — заведующая Татьяна Петровна Ерёменко;
- клиничко-диагностическая лаборатория — заведующий Максим Александрович Чернощёков;
- отделение функциональной диагностики — заведующая Оксана Викторовна Дроздова;
- отделение ультразвуковой диагностики — заведующая Людмила Леонидовна Павлова;
- отделение эндоскопической диагностики — заведующий Алексей Анатольевич Архипов;
- рентгеновское отделение — заведующая Валентина Витальевна Чугунова;
- физиотерапевтическое отделение — заведующая Мария Семёновна Балашова;
- отделение гипербарической оксигенации — заведующая Елена Дмитриевна Проняева;
- больничная аптека — заведующий Игорь Васильевич Гусев;
- кабинет медицинской статистики — заведующая Ирина Викторовна Гринёва.

Главные внештатные специалисты:

- терапевт Владимир Алексеевич Филиппов;
- хирург Вениамин Вазгенович Степанянц.

Заместители начальника:

- по медицинской части Нина Александровна Понтер;
 - по поликлинической работе Галина Евгеньевна Майлова;
 - по клиничко-экспертной работе Ольга Фёдоровна Шилова;
 - по страховой медицине Ольга Алексеевна Саликова;
 - по экономическим вопросам Тамара Ивановна Радецкая;
 - по гражданской обороне и мобилизационной работе Алексей Федотович Востриков;
 - по хозяйственным вопросам Владимир Семёнович Шлыков.
- Главная медицинская сестра Наталья Ахметовна Сизова.
— Главный бухгалтер Любовь Григорьевна Казачкова.
— Начальник отдела кадров Галина Павловна Рыбакова.
— Инженер спецчасти Татьяна Петровна Халиманова.

Основные итоги лечебно-диагностической работы медсанчасти можно представить в некоторых статистических показателях. За пятьдесят лет работы медсанчасти в стационаре пролечено около 300 тысяч пациентов, выполнено свыше 80 тысяч операций, в поликлинике проведено почти 10 миллионов посещений.

Может быть, даже не все сотрудники представляют, насколько велик объем проводимой ежедневно в медсанчасти работы. В первую очередь, это оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи в условиях стационара и поликлиники прикрепленному контингенту, далее с целью раннего выявления начальных симптомов заболеваний проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников обслуживаемых предприятий, диспансерное наблюдение работников предприятий, имеющих хронические заболевания, динамическое наблюдение за участниками ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, участниками и инвалидами Великой Отечественной войны. Разработаны специальные

профилактические, лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия с целью своевременного вывода больных из вредных и неблагоприятных условий труда и перевода их на другую работу. Проводятся целевые медицинские осмотры для выявления больных на ранних стадиях проявления туберкулеза, злокачественных новообразований, сифилиса, СПИДа и других социально значимых заболеваний. Отрабатываются мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшим в случае возникновения чрезвычайных ситуаций. Проводится анализ заболеваемости и производственного травматизма работников обслуживаемых предприятий. Совместно с администрацией и профсоюзными организациями предприятий проводятся мероприятия по профилактике и снижению заболеваемости, производственного травматизма.

Специалисты МСЧ занимаются разносторонней экспертной деятельностью: проводят экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, профпригодности работников обслуживаемых предприятий, экспертизу на право владения оружием, на право управления транспортным средством, экспертизу состояния здоровья детей, предрейсовые осмотры водителей транспортных средств. Формируется резерв кадров на руководящие должности, входящие в основную номенклатуру ФМБА. Медицинские работники направляются на курсы усовершенствования и специализации. Проводится расчет себестоимости медицинских услуг, планирование текущих расходов, заключаются договоры с организациями на оказание платных медицинских услуг, осуществляется фармацевтическая деятельность. И это еще неполный перечень забот, которыми живет большой и дружный коллектив МСЧ № 123.

Ответственные и сложные задачи, стоявшие перед медсанчастью, требовали сплоченности и слаженности коллектива. Всю тяжесть и ответственность за проводимую работу разделила вместе с руководством и профсоюзная организация. Она родилась одновременно с медико-санитарной частью.

Большой вклад в становление профсоюзного движения в медсанчасти внесли Л. Д. Бирюкова, М. В. Зудина, В. А. Веселков, З. К. Садовская, Н. П. Ефремова, И. М. Миронова, Л. Ф. Шилыковская, В. Н. Кушнерова, Н. А. Похилая, И. П. Артемьева, Л. Т. Успенская, Н. П. Кирина, Т. П. Федосова, Саликова О. А. Профсоюзная организация достойно представляла и представляет интересы сотрудников в области труда, быта, культурного воспитания и отдыха. По решению профкома сотрудникам оказывается материальная помощь. Организуются поездки по достопримечательностям Москвы, Московской области и близлежащих областей. Особое внимание профсоюзная организация уделяет поощрению сотрудников, отличившихся в производственной и общественной жизни коллектива. Любой работник медсанчасти подтвердит, насколько впечатляюще и незабываемо проходят конкурсы «Лучший по профессии», чествования ветеранов. Профсоюзный комитет, как выборный орган профсоюзной организации, опирается на поддержку всех членов профсоюза. Это внушительная сила: 97% сотрудников члены профсоюза. Решить вопросы, отнесенные к компетенции профсоюза, невозможно без взаимодействия с администрацией медсанчасти и с территориальным комитетом профсоюза ОАО «Трансинжстрой». Основным правовым документом, регулирующим профессиональные, социальные и экономические отношения между Работодателем (начальник медсанчасти) и сотрудниками, является коллективный договор. Приложения к нему предусматривают оплату труда работников, при оказании медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, по платным медицинским

услугам, повышение схемных должностных окладов в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда, перечень должностей, для которых предусмотрены дополнительные отпуска.

Деятельность профсоюзов не стоит на месте, она развивается. Профсоюзный комитет может самостоятельно определять приоритеты в своей деятельности. Это накладывает на профком большую ответственность при решении вопросов жизнедеятельности коллектива. Только совместная творческая работа профсоюзной организации и руководства, социальное партнерство между работниками и работодателем в соответствии с законодательством дают возможность развиваться и совершенствоваться нашей медсанчасти.

Заключение

Завершился обзор пятидесятилетней деятельности медико-санитарной части № 123, но не заканчивается ее история. Она пишется её сотрудниками каждый день. Еще работают в стационаре и поликлинике ветераны, которые помнят с чего начиналось, как создавалось медицинское учреждение. Те первые сотрудники не делали скидок на то, что работают в приспособленных помещениях. Они всегда знали и помнили, что лечить людей — это почетное ответственное и одновременно очень трудное дело. Первопроходцы МСЧ жили по принципу медиков всех времен: «Светя другим, сгораю сам».

Полвека медико-санитарная часть стоит на страже интересов пациентов, исцеляет и врачует. Выросло уже несколько поколений людей, которые пользовались услугами лечебного учреждения. Сначала их приводили за руку мамы в поликлинику по улице Молодежной, теперь они сами ведут своих детей в современное здание на Красногорском шоссе.

Жизнь не стоит на месте. Перемены — всегда к лучшему. Сначала сотрудники медсанчасти радовались тому, что вырвались из бараков и переселились в современные просторные помещения. Теперь с удовлетворением отмечают, как обновляется здание в результате ремонта, оснащается современным оборудованием.

На дворе XXI век, и хочется соответствовать велению времени. Год от года растет сложность оперативных вмешательств. Внедряются современные новейшие технологии. Используются уникальные методики при оперативных вмешательствах. Выполняются такие операции, как эндопротезирование коленных и тазобедренных суставов, реконструктивные операции на повреждённых костях и суставах, пластические операции в гинекологии, урологии, отоларингологии и общей хирургии. Широко используется эндовидеохирургическое оборудование. Медсанчасть является учебной и клинической базой 3 кафедр.

За последние годы медсанчасть укрепила свою лечебно-диагностическую базу. За счет чего это произошло? Прежде всего за счет того, что коллектив много работает, приспособившись к условиям рынка. Многопрофильный комплекс постоянно наращивает свой материально-технический потенциал, приобретает современное медицинское оборудование, компьютерную технику, используя для

этого все имеющиеся источники финансирования. Сегодня у медсанчасти несколько таких источников. Прежде всего это бюджетные средства. Далее средства, поступающие от страховых компаний за каждого пролеченного больного, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию. И, наконец, третий источник — рыночный. Состоятельные пациенты могут купить у нас, или, другими словами, оплатить оказываемые медицинские услуги.

Конечно, нельзя не сказать о той существенной помощи, которую медсанчасти № 123 оказывает Федеральное медико-биологическое агентство, стремящееся вывести лечебное учреждение с 50-летней историей на уровень мировых стандартов. Много намечено сделать. Мы непременно воплотим в жизнь задуманное. Главное для нас — это дальнейшее совершенствование лечебно-диагностического процесса, улучшение качества оказываемой медицинской помощи.

Сегодня мы вышли на новый рубеж. У нас прекрасные отделения, Центры. Медсанчасть, которой исполнилось 50 лет, доказала свою жизнеспособность. В будущем она видится крупным клиническим центром, где будут созданы все условия для формирования своей школы. И каждый ее специалист будет с гордостью говорить о себе: «Я воспитанник медсанчасти № 123». Основы уже заложены. Первые полвека пролетели быстро и оказались весьма плодотворными по количеству достижений. Вторые полвека должны принести ощутимые качественные изменения. И пусть плоды будущих побед будет пожинать молодое поколение. Оно придёт не на пустое место. Ему дальше нести эстафету добрых дел.

С Юбилеем, дорогие друзья! Мы еще только вступаем в зрелый, творческий, созидательный возраст. У нас все впереди!

■

Сканирование и распознавание текста проведено 02.03.19 В. Белко.