40 лет в одной школе

Очень часто можно услышать фразу, что современная школа держится на учителях советской закалки. Тех, кто сам учился в СССР и работать начал в системе советского образования, которое было одним из лучших в мире. Таких педагогов - а их в нашем районе много - отличает высокая трудоспособность, самоотдача, принципиальность, требовательность, а ещё они дают фундаментальные знания. Все эти люди уже пенсионного возраста, но продолжают трудиться, творчески проявляя себя, любить детей и свою работу. К этой когорте относится и учитель биологии, завуч по УВР школы п. Ручей Оксана Дмитриевна Остащук, которую уважают и школьники, и родители, и коллеги.

- Оксана Дмитриевна родилась на Украине, а в наш посёлок приехала вместе с мужем в 1976 году, - рассказывает директор образовательного учреждения Галина Сергеевна Русских. - Изначально имея специальность медицинской сестры, она не смогла работать в фельдшерско-акушерском пункте - вакансий не было, поэтому вынуждена была пойти на нижний склад. Но при этом она являлась студенткой первого курса Ивано-Франковского университета, а через год пришла в школу и начала работать старшей пионервожатой. Потом Оксана Дмитриевна была воспитателем в школьном интернате, куда привозили детей из деревень: Каймоново и Бобровки. В 1978 году началась её педагогическая карьера учителя биологии, знающего, ответственного и добросовестного.

40 лет в одной школе и из них 26 - завучем, конечно, это не пять лет и даже не десять, когда изо дня в день нужно встречаться с детьми, нести им заряд положительных эмоций, учить любить природу, знать и понимать её законы, раскрывать красоту и удивительные тайны биосферы. Общаться с коллегами, перелопачивать массу бумажных дел, которыми так щедро сейчас пропитано образовательное пространство. Всё это - незаметно для посторонних глаз, многим кажется лёгким, подумаешь, пришёл да и рассказал, да не у всех получается в наше-то информационно напичканное время да ещё с такими продвинутыми ребятами - на ты с гаджетами, уметь с ними находить общий язык. А также: принимать близко к сердцу детские радости и горести, понятно для каждого ученика объяснять тему, заинтересовать уроком и не превратиться с годами в озлобленную фурию, требующую порядка. Оксана Дмитриевна, как говорят школьники и педагоги, эмоционально не выгорела, как это иногда бывает, она остаётся человеком доброжелательным и общительным, готовящим успешных выпускников.

- За годы работы Оксана Дмитриевна воспитала не одно поколение ребят, среди которых были и призёры муниципального этапа Всероссийской олимпиады школьников по биологии, причём несколько лет подряд, - продолжает свой рассказ директор школы. - Дети активно участвуют во всех мероприятиях, к примеру, в "Фабрике проектов" и занимают первые-вторые места в составе других команд под руководством Оксаны Дмитриевны. И всё завуческое бремя лежит на её плечах: учебная и методическая работа, ИКТ - компетенции, инновационная деятельность. Я считаю, что Оксана Дмитриевна хорошо справляется со всей массой своих обязанностей. 40 лет - это достаточно большой стаж, который говорит о том, что человек нашёл своё призвание, пригодился, а показатели труда красноречиво показывают - специалист на своём месте, умеет качественно трудиться. Оксана Дмитриевна - неугомонная, живая натура, человек энергичный, поэтому и справляется с огромным объёмом работы. По характеру она уравновешенная, знает, что и как кому сказать, как потребовать и к каждому находит индивидуальный подход. Замечательным качеством характера Оксаны Дмитриевны является её бесконфликтность. Она говорит, что думает, открыто, но так, чтобы не обидеть человека.

Помимо педагогической работы Оксана Дмитриевна - замечательная огородница, у неё и яблоня в наших суровых условиях плодоносит. Заботливая мама, она воспитала троих детей, одна из дочерей, Наталья Николаевна пошла по маминым стопам - работает учителем математики. Как бабушка она радуется успехам внуков: Анюта выбрала медицину, учится сейчас, Коля обучается в кадетском корпусе, а младшая внучка Настя - в шестом классе.

- Для детей и внуков делает всё, чтобы им было хорошо, - характеризует далее свою коллегу Галина Сергеевна. - И медицинское образование Оксане Дмитриевне пригождается, она проводит занятия по оказанию первой помощи. Одним словом, мы довольны, что в нашей школе много лет работает замечательный человек и профессионал.

Любовь ПЕШКУН.
Фото из архива школы

"Компания добрых дел"

Проблемное колено

Взрослые, вспомните себя в детстве, сколько раз вы, бегая и прыгая, получали ушибы, ударялись и коленками. Вставали, отряхивались и бежали дальше, в игре забывая о падении. А вот организм ничего не забывает. Рано или поздно, как говорится, всё выходит боком, точнее - нездоровьем.

Вот и маленькая устькутянка Дарина Кондратова не может вспомнить, ударялась ли она сильно коленом, что теперь боль мешает заниматься физкультурой и танцами, вести кипучую жизнь и бегать наперегонки с подружками. Самый первый раз девочка пожаловалась на боль в коленке года два назад, но как это бывает у нас, имеющих склонность надеяться на "авось пройдёт", родители подумали, что, поскольку раньше жалоб не было, то, скорей всего, это что-то временное, разовое. Когда же боль повторилась и дочка уже во второй раз пожаловалась маме с папой на эту помеху для детских забав, Оксана Александровна, мама Дарины, повела её к хирургу, который ведёт общий приём, ведь в нашем районе нет ни детского хирурга, ни ортопеда, занимающегося детскими проблемами опорно-двигательного аппарата. В итоге в семье Кондратовых было принято решение ехать в областную клиническую детскую больницу на диагностику.

- Весной прошлого года мы вдвоём впервые поехали в

Иркутск к ревматологу, но врач, осмотрев ногу Дарины, направила её на снимок, а уж потом - к ортопеду, - восстанавливает хронику событий мама. - Ортопед диагностировал заболевание и нас поставил на учёт, порекомендовав появляться у него на осмотр раз в три месяца. Поэтому во второй раз съездили летом, а на осенних каникулах 2017 года надо было ехать в третий раз, так как требовалось наблюдение заболевания в динамике.

А каждая поездка обходится в довольно приличную сумму. Это проезд двух человек, взрослого и ребёнка, в оба конца, проживание и питание в течение нескольких дней. Поэтому, собираясь в дорогу в следующий раз, О.А. Кондратова сначала обратилась к главному врачу Усть-Кутской больницы с вопросом, есть ли какая-то льгота для детей с ортопедическими заболеваниями коленного сустава - оказалось, что нет. Это подтвердили и в Министерстве здравоохранения Иркутской области, куда Оксана Александровна дозвонилась. Тогда женщина решила обратиться в районную администрацию, надеясь, что в их случае предусмотрена какая-то помощь на муниципальном уровне.

- Выяснили, что нет никаких льгот, даже не оплачивается дорога, - продолжает мама. - Зам. мэра по экономическим вопросам обратилась по нашему вопросу в Благотворительный фонд Марины Седых. Директор фонда Лариса Геннадьевна Богдалова посоветовала собрать бумаги, что мы и сделали. Побывав в ноябре на очередном приёме у ортопеда и дополнительно пройдя платную медицинскую манипуляцию, после возвращения домой все отчётные документы мы отправили в Благотворительный фонд. А в декабре мне на карту перевели всю сумму, что меня обрадовало и удивило - ведь не надеялись, что нам помогут. Я очень благодарна и Марине Владимировне, и Ларисе Геннадьевне за их чуткое отношение к людям, за то, что откликнулись на нашу просьбу.

И сейчас мама с дочерью снова собираются к своему лечащему врачу, который должен решить, что делать дальше: также продолжать наблюдаться - ведь в растущем организме происходят изменения - или всё-таки надо будет делать операцию. Кроме прочего, ортопед рекомендовал девочке реабилитационное санаторно-курортное лечение, но для таких категорий заболеваний опять-таки никаких льгот не предусмотрено. Оксана Александровна узнала, если брать путёвку от собеса, то там полагается только оздоровление.

- Получается, что от государства мы не можем получить необходимой помощи, а ведь мы не относимся к категории достаточно обеспеченных граждан, - констатирует озабоченная мама. - Различная помощь оказывается инвалидам, но мы, слава Богу, не имеем инвалидности, но помощь нам тоже не помешала бы - хотя бы проезд оплачивали.

А второклассница Дарина, детство которой омрачило свалившаяся проблема со здоровьем, продолжает хорошо учиться, читать и заучивать стихи, которые любит, и ходить в бассейн - вода не травмирует колено, наоборот, приносит облегчение. Если вдруг всё-таки понадобится оперативное вмешательство, то перед семьёй снова встанет финансовая проблема…

Любовь ПЕШКУН.
Фото из альбома Кондратовых

Осторожно – туберкулез!

Туберкулез известен с древних времен, и в наше время он ищет новые жертвы. Этой жертвой не должны стать наши дети! Туберкулез относится к инфекционным заболеваниям, вызывается туберкулезной палочкой. Чаще всего туберкулез поражает органы дыхания, но встречаются и другие формы этого заболевания: туберкулез лимфатических узлов, костей, мочеполовой системы, глаза, уха. Всемирная организация здравоохранения объявила туберкулез глобальной проблемой. Ежегодно в мире заболевают туберкулезом восемь миллионов человек, три миллиона ежегодно умирают от туберкулеза.

Социально-экономическая нестабильность, резко возросший процесс миграции населения, безработица, алкоголизм, наркомания, бездомность способствуют росту заболеваемости туберкулезом. Также лица, вернувшиеся из мест лишения свободы, люди, не обращающиеся к врачам или уклоняющиеся от лечения заболевания туберкулезом, - они являются дезадаптированной группой населения и представляют собой постоянный источник туберкулезной инфекции.

Клинически туберкулез органов дыхания проявляется кашлем с отхождением мокроты, одышкой. Но на начальных стадиях он чаще протекает бессимптомно или выражается слабостью, быстрой утомляемостью и повышенной потливостью, а также снижением аппетита.Таким симптомам редко придают большое значение, ведь они могут быть вызваны рядом других причин и заболеваний, включая авитаминоз. Поэтому все население с 15-летнего возраста ежегодно должно проходить флюорографическое обследование с целью раннего выявления туберкулеза. А также детей необходимо проверять на наличие риска заболеть туберкулезом с помощью пробы Манту и Диаскинтест в детских коллективах. Проба Манту проводится всем детям для диагностики с 1 года до 18 лет, ежегодно.

Бактерии туберкулеза (палочки Коха) очень устойчивы во внешней среде, в земле могут жить до 40 лет, а в высохшей мокроте, на мебели, книгах, посуде, стенах, белье сохраняют свои свойства в течение нескольких месяцев. Заразиться можно от больного туберкулезом человека: воздушно-капельным путем (при разговоре, чихании, кашле), при соприкосновении с вещами больного. Наибольшему риску подвержены члены семьи больного человека, его сослуживцы, друзья.

Входные ворота инфекции - это дыхательные пути. При разговоре, кашле в воздухе образуется "аэрозоль" из мельчайших частиц мокроты, содержащих огромное количество возбудителей туберкулеза. Бациллы попадают в дыхательные пути здорового человека, после чего и начинается борьба между микробом и организмом. Здоровый, крепкий организм может выстоять, а ослабленный алкоголизмом, курением, хроническими заболеваниями, постоянными стрессами, с ослабленными защитными силами, скорее поддастся заболеванию.Также очень восприимчивы к туберкулезной инфекции дети.

Основной профилактикой распространения заболевания является соблюдение санитарно-гигиенических правил самими больными туберкулезом. Больной туберкулезом обязан отворачиваться и прикрывать рот при чихании и кашле, нельзя брать на руки и целовать детей. Сплевывать мокроту не на землю или пол, а в индивидуальные карманные плевательницы, закрывающиеся крышкой. У больного должны быть отдельная посуда, кровать, туалетные принадлежности. В помещении, где находится больной туберкулезом, необходимо проводить ежедневно влажную уборку и дезинфекцию. Содержимое плевательницы заливается 5-процентным хлорамином или 6-процентной перекисью водорода на четыре часа, а затем можно выливать в унитаз. Посуду и белье больного кипятить в 2-процентном растворе соды 15 минут (4 чайных ложки соды на 1 литр воды).

Палочка Коха не любит сквозняка и солнца, поэтому почаще проветривайте помещение. От прямого солнечного света она погибает через 10 минут. В грязном и темном помещении микобактерии туберкулеза сохраняют жизнеспособность очень долго. Если у вас в семье или среди знакомых нет больных туберкулезом, то обезопасьте себя и своих детей от туберкулезной инфекции, которую вы можете получить на улице. Придя домой первым делом, вымойте руки, снимите верхнюю одежду. Не употребляйте в пищу немытые фрукты и овощи, купленные на рынке.

Как уберечь ребенка от заболевания туберкулеза?

Основное профилактическое средство - прививка вакциной БЦЖ. Дети, привитые от туберкулеза, болеют значительно реже или значительно легче, чем непривитые. БЦЖ проводится всем детям, не имеющим медицинских противопоказаний, в роддоме и в семь лет. Иммунитет вырабатывается не ранее чем через два месяца после вакцинации, поэтому если возможен контакт с больным туберкулезом, на этот срок ребенка необходимо изолировать.

Соблюдение правильного санитарно-гигиенического режима, полноценное питание, закаливание способствуют укреплению организма ребенка и предохраняют его от заболевания туберкулезом.

Обследование на наличие инфицирования с помощью диагностических проб (Манту и Диаскинтест) для оценки риска заболевания и проведения профилактики.

Обследование всех членов семьи ежегодно с помощью флюорографии.

Помните, что своевременно выявленный туберкулез можно полностью излечить!

Не бойтесь обращаться за консультацией к врачу фтизиатру.

С.А. КРОХИНА,
фельдшер отделения больных туберкулезом органов дыхания ОГБУЗ " Усть-Кутская РБ"