

Сегодня мы с особой гордостью отмечаем 70-летний юбилей Городского противотуберкулезного диспансера Санкт Петербурга – учреждения, чье имя неразрывно связано с историей здравоохранения нашего города и судьбой тысяч его жителей.

С момента основания в 1956 году диспансер стал важнейшим звеном в системе борьбы с туберкулезом. За семь десятилетий в нашем учреждении оказана помощь сотням тысяч пациентов, сформирована уникальная петербургская школа фтизиатрии, воспитаны поколения медицинских работников, сочетающих профессионализм с подлинным милосердием.

Научно-практическая деятельность диспансера оказала существенное влияние на эпидемиологическую ситуацию в городе. Благодаря системному подходу к раннему выявлению, лечению и профилактике заболеваемости туберкулезом в Санкт-Петербурге демонстрирует устойчивую тенденцию к снижению. Коллектив диспансера – это сплоченная команда профессионалов, для которых забота о пациенте остаётся высшим приоритетом. Мы не просто лечим болезнь – мы дарим людям шанс на полноценную жизнь, вселяем надежду.

Впереди нас ждут новые задачи: совершенствование ранней диагностики туберкулеза, расширение доступности помощи, внедрение инновационных подходов в лечении. Уверен, что, опираясь на богатое наследие и преданность делу, коллектив и впредь будет достойно выполнять свою миссию. Вместе мы создадим современную, устойчивую систему противотуберкулезной помощи, достойную нашего города.

От всей души поздравляю сотрудников, ветеранов и всех, кто связан с диспансером! Желаю крепкого здоровья и благополучия, профессиональных успехов и научных открытий, энергии для реализации смелых инициатив. Пусть наш диспансер и дальше остаётся надёжным оплотом здоровья, местом, где встречаются с заботой, лечат с мастерством, а провожают с надеждой. С юбилеем!



ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА О ГОРОДСКОМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОМ ДИСПАНСЕРЕ И ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА



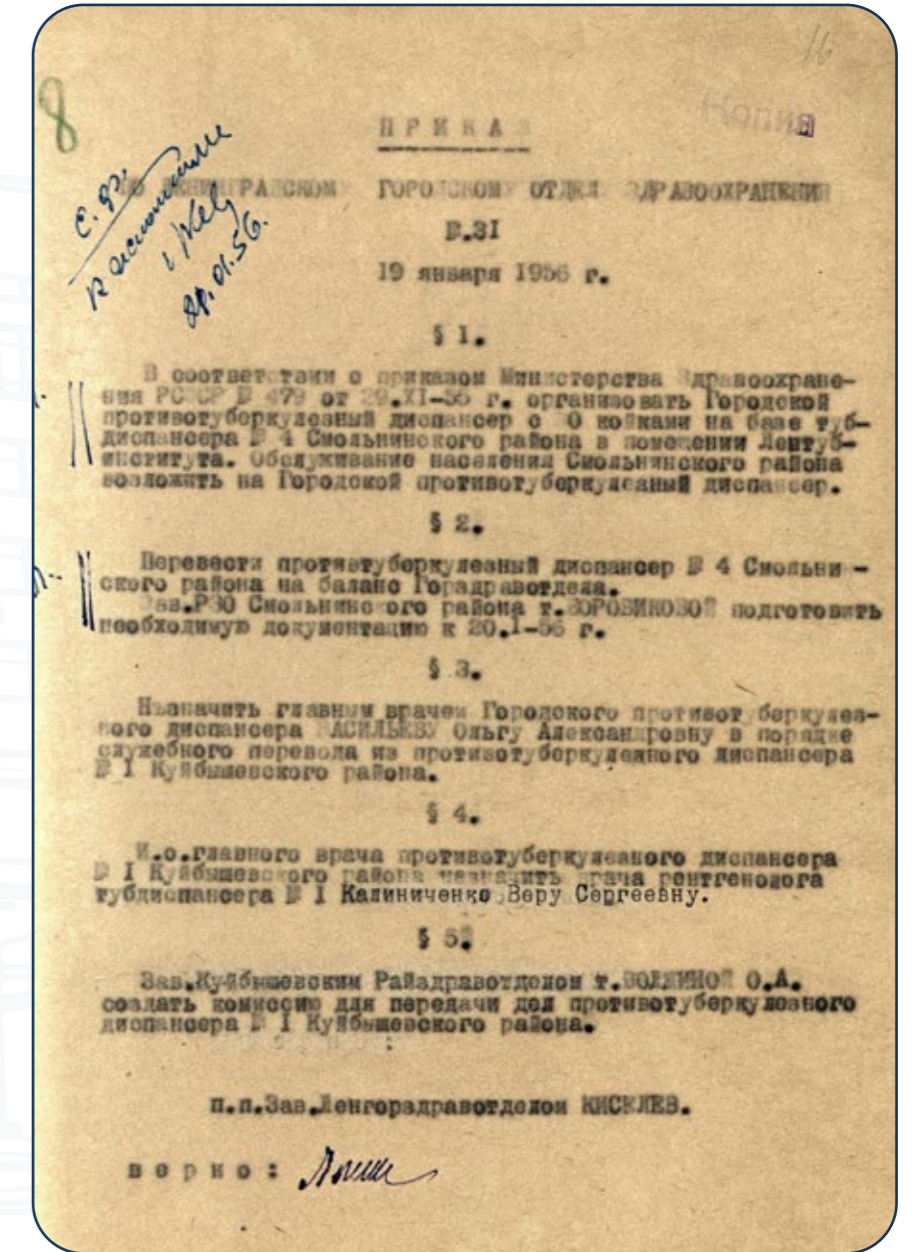
Датой основания государственной противотуберкулезной службы в России можно считать 25 октября 1918 года, когда на заседании коллегии Наркомздрава было утверждено «Положение о секции борьбы с туберкулезом», в результате чего в декабре 1918 года в Москве при Наркомздраве и в марте 1919 года в Петрограде при Губздравотделе образовались «Секции борьбы с туберкулезом» с подотделами детского туберкулеза. В это время туберкулез имел самое широкое распространение. Только в Петрограде зарегистрированная смертность от туберкулеза составляла 438 случаев на 100 тысяч населения. В 1921 году была опубликована Схема государственной борьбы с туберкулезом. В 1922 году состоялся I Всероссийский съезд фтизиатров, где были заложены и определены общие принципы работы будущей противотуберкулезной службы, основы государственной организации борьбы с туберкулезом и её новые структуры. К 1936 году, когда местным органам здравоохранения было поручено организовать краевые, областные, республиканские и городские противотуберкулезные диспансеры, в Ленинграде уже была создана сеть учреждений по борьбе с туберкулезом: диспансеры с детскими отделениями, ночные туберкулезные рабочие санатории, санатории, в том числе по внелегочному туберкулезу, специализированные хирургические и загородные больницы, туберкулезный институт, а также институт хирургического туберкулеза. Любопытно, что уже в то время службой рассматривалась проблема приверженности пациентов лечению и решались вопросы социальной помощи больным туберкулезом.

Первым диспансером в Петрограде стал туберкулезный диспансер водников имени тов. Н.А. Семашко (открыт не позднее 1921 года). В довоенные годы начали работу Василеостровский диспансер (с марта 1922 года, теперь Диспансерное отделение Василеостровское), колпинский (с 1 мая 1923 года, теперь Диспансерное отделение Колпинское), диспансеры № 5 (с 1925 года, теперь Диспансерное отделение Красногвардейское), № 4 при Туберкулезном институте (с 1925 года), № 11 (с 1928 года), № 12 как отделение поликлиники (с 1938 года, ныне Диспансерное отделение Адмиралтейское), Володарский дис-

пансер (с 1921 года, теперь Диспансерное отделение Невское), № 16 за Нарвскими воротами (с 5 февраля 1930 года, теперь Диспансерное отделение Кировское), № 17 (с 1 апреля 1939 года). Диспансеры в то время имели санаторные и стационарные койки, в том числе ночные.

Противотуберкулезные диспансеры и больницы Ленинграда принимали больных и проводили противоэпидемические мероприятия все тяжелые годы войны и блокады. Система противотуберкулезной помощи, сложившаяся в 30-е годы, полностью оправдала себя и после – несмотря на трудности послевоенной жизни в стране, все эпидпоказатели по туберкулезу снижались. Этому способствовали выполнение противоэпидемического минимума в очагах туберкулеза, социальная поддержка, применение первых противотуберкулезных препаратов и начало проведения массовой флюорографии и иммунизации против туберкулеза с 1948 года. Тем не менее, в 1960 году в Ленинграде было зарегистрировано 34348 больных туберкулезом легких, а смертность составила 17 на 100 тысяч жителей.

В 50-60-е годы служба продолжила свое организационное развитие. С 1 июня 1959 года ведет свое начало 2-я Объединенная больница Выборгского района Ленинграда (позднее Городская туберкулезная больница № 2, а теперь Стационар Север), с 1964 года диспансер № 8 – ныне Диспансерное отделение Центральное, с 1967 года начал работу диспансер № 10 Курортного района, с 31 мая 1950 года – самостоятельный диспансер № 12 (ныне Диспансерное отделение Адмиралтейское), с 1 апреля 1962 года – туберкулезная больница № 8 (первоначально № 4, ныне Стационар Павловск), с 1 сентября 1973 года – диспансер № 15 (ныне Диспансерное отделение Красносельское). В те же годы открыт Пушкинский противотуберкулезный диспансер (ныне Диспансерное отделение Пушкинское) и туберкулезная больница № 3, позднее переименованная в больницу № 7 и уже в 80-е годы объединенная с диспансером. С 7 октября 1976 года с присоединением диспансера № 22 продолжил работу в качестве межрайонного диспансера № 3 (ныне Диспансерное отделение Приморское). Кроме того в разные периоды в Петрограде – Ленинграде – Санкт-Петербурге работали и многие другие противотуберкулезные учреждения здравоохранения, внесшие значительный вклад в оказании противотуберкулезной помощи взрослым и детям (например, костно-суставная больница, кожная туберкулезная больница № 6, детский туберкулезный санаторий «Малютка» для детей раннего возраста). Кроме того, в настоящее время продолжают свою работу Городской туберкулезный санаторий «Сосновый Бор» (открыт в 1892 году), детский туберкулезный санаторий «Дружба» (открыт с 12 марта 1923 года), детский туберкулезный санаторий «Жемчужина»





(с 1945 года), детский туберкулезный санаторий «Петродворец» (с 1963 года, ныне Петродворцовое отделение детского туберкулезного санатория «Жемчужина»), туберкулезные отделения (кабинеты) в Петродворцовом и Кронштадтском районах Санкт-Петербурга, а также туберкулезные отделения в больнице им. П.П. Кашенко, в больнице им. С.П. Боткина, в детской инфекционной больнице № 3 с 1997 года (до этого с 1926 года при Институте Охраны материнства и младенчества, с 1969 года на базе детской инфекционной больницы № 18 им. Н.Ф. Филатова). Исторической датой создания организационно-методического отдела фтизиатрической службы в Ленинграде можно считать октябрь 1940 года, когда в расположенном на территории Ленинградского туберкулезного института в диспансере № 4 был организован методический кабинет и таким образом этот диспансер стал методическим центром для всех противотуберкулезных диспансеров города. Анализ функций, которые были возложены на данный диспансер, свидетельствует о том, что он явился прообразом будущего городского противотуберкулезного диспансера.

Санкт-Петербургское городское бюджетное учреждение здравоохранения «Городской противотуберкулезный диспансер» (далее – ГПТД) было создано на основании приказа Ленинградского городского отдела здравоохранения от 19 января 1956 года № 31. Учреждение было организовано на

базе диспансера № 4 Смольнинского района, расположенного в помещении Ленинградского туберкулезного института. Первым главным врачом была назначена Васильева Ольга Александровна в порядке служебного перевода из противотуберкулезного диспансера № 1 Куйбышевского района.

В 1972 году было начато строительство нынешнего здания ГПТД на улице Звёздная. По адресу улица Звездная, дом 12 диспансер располагается с 1974 года на основании приказа Ленинградского городского отдела здравоохранения от 28 декабря 1973 года № 785. Штат был сформирован в основном из сотрудников диспансера № 18, располагавшегося в то время по адресу Московский проспект, 100. По первоначальному проекту ГПТД состоял из стационара, диспансера Московского района и детского отделения. Первым главным врачом ГПТД в здании на улице Звездная стал Пассов Михаил Израилевич.

При открытии диспансерное отделение ГПТД обслуживало жителей Московского района, а стационар состоял из 5 отделений: 2-е офтальмологическое отделение, основная задача которого сводилась к проведению диагностики на предмет выявления туберкулеза органа зрения и лечения выявленной данной патологии; 3-е отделение предназначалось для обследования и лечения ветеранов В.О.В. (заведующая Тиунова Земфира Алексеевна); 4-е и 5-е отделения были развернуты для лечения больных с туберкулезом органов дыхания;



б-е отделение было определено как диагностическое отделение патологических изменений в легких (заведующий Скаковский Фридрих Карлович). В учреждении были также открыты кабинет бронхоскопии, где в 1981 году эндоскописты одними из первых в городе освоили оптоволоконную оптику, и ЛОР-кабинет. Рентгенологическая служба ГПТД всегда имела весомое значение для всего Ленинграда (заведующим отделением рентгенологии на протяжении многих лет был Нейштадт Александр Самуилович). С момента открытия в ГПТД работал кабинет физиотерапевтического лечения с аэрозольтерапией и лечебной физкультурой с тренажёрами (заведующая Урядинова Зоя Евгеньевна).

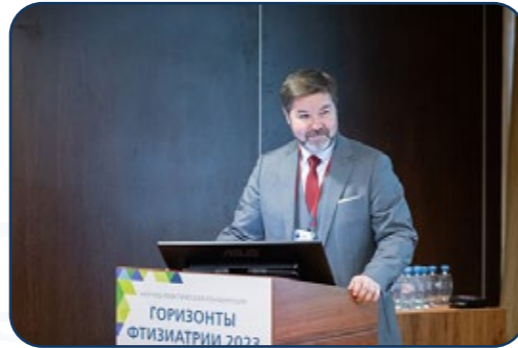
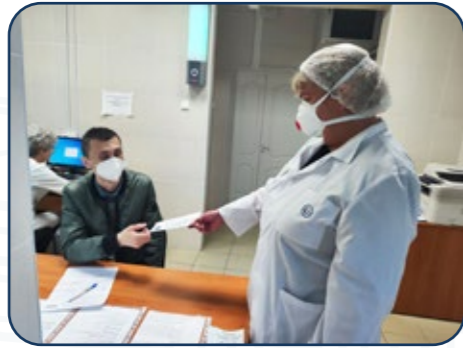
С 70-х годов в ГПТД начинает работу городская диагностическая комиссия по округлым образованиям в легких. В 80-х на базе организационно-методического отдела ГПТД (заведующая Стракун Инна Моисеевна, врач-методист по детству Измайлова Валентина Ивановна, в 90-е годы заведующая Пятунина Генриетта Александровна, с 1992 года врач-методист по детству Захарова Ольга Павловна) впервые в стране организована система централизованного контроля за эффективностью лечения и диспансерным наблюдением за больными туберкулезом. Также в 80-е в ГПТД открывается эмпиемное отделение с малой хирургией (заведующая Дьякова Алевтина Ивановна) и амбулаторный эмпиемный кабинет. Работает бактериологическая лаборатория.

К 1988 году заболеваемость туберкулезом в Ленинграде составляла 23,9 на 100 тысяч населения, в том числе среди детей 0-14 лет – 4,5 соответственно. С 1988 по 1993 годы ГПТД функционировал в составе Городского территориального медицинского объединения «Фтизиатрия», после чего был вновь реорганизован в самостоятельное учреждение с сохранением функций организационно-методического руководства и консультативно-диагностического центра всей фтизиатрической службы.

В 90-е и 2000-е годы изменение эпидемической ситуации по туберкулезу приводит к увеличению коечного фонда, а в ГПТД открываются консультативно-диагностическое и отделение внелегочного туберкулеза, расширяется эндоскопическая служба, учреждение начинает принимать на обследование и лечение мигрантов. Среди первых учреждений в ГПТД запущена в эксплуатацию компьютерный томограф, рентгенологическая аппаратура становится более совершенной и безопасной, расширяются возможности в отношении лабораторных исследований. С 2011 года бактериологическая лаборатория начинает выполнять посевы на жидкую питательную среду с быстрой идентификацией возбудителя туберкулёза.

В разные годы ГПТД последовательно возглавляли Васильева Ольга Александровна, Якимчук Иван Акимович, Пассов Михаил Израилевич, Корнетов Андрей Сергеевич, Зайцев Владимир Николаевич, Гульельми Лариса Анатольевна, Жемков Владимир Филиппович. С 2019 года главным врачом становится Пантелеев Александр Михайлович.





Авторы справки:
Пантелеев Александр Михайлович, Веселов Алексей Андреевич,
Воронов Денис Владимирович, Захарова Ольга Павловна,
Камбур Яна Вячеславовна, Пятунина Генриетта Александровна,
Савина Елена Николаевна, Шаповал Евгения Анатольевна



В 2020 году на базе 2-го отделения ГПТД начало работу дифференциально-диагностическое отделение. В учреждении созданы и внедрены современные системы инфекционного контроля. В этом же году начали свою работу медико-социальная служба и Школа пациента, а также возобновляет функционирование центральная врачебная контрольная комиссия, которая вновь объединила фтизиатров всего города для решения общих задач по лечению больных туберкулезом.

В 2023 году ГПТД присоединил диспансер № 17 и начал обслуживать жителей Фрунзенского района. Бактериологические исследования на туберкулез во всем городе были централизованы в лаборатории ГПТД. В этом же году ГПТД организует проведение городской научно-практической конференции «Горизонты фтизиатрии», ставшей в последующем значимым событием для всей страны.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Санкт-Петербурге к 2026 году продолжает оставаться благоприятной со снижением количества регистрируемых случаев, показателей заболеваемости и распространенности туберкулеза. В 2024 году удалось добиться достижения ряда целевых показателей, определенных Минздравом России для фтизиатрической службы. На начало 2025 года в Санкт-Петербурге под наблюдением фтизиатров находилось 1065 больных туберкулезом, таким образом, за последние 6 лет количество активных больных туберкулезом, находящихся под наблюдением, снизилось на 50,4% (показатель распространенности уменьшился на 52,2%, показатель в 2024 году составил 19,0 на 100 000 населения). Число вновь выявленных больных туберкулезом за 6 лет наблюдений уменьшилось на 34,5% (показатель заболеваемости уменьшился на 36,8% и составил в 2024

году 16,3 на 100 000 населения). Одновременно по данным Росстата за тот же период на 38,5% уменьшился показатель смертности от туберкулеза (142 и 88 умерших за 2019 и 2024 годы соответственно, показатель в 2024 году – 1,6 на 100 000 населения). В имеющихся условиях становится реалистичной перспектива элиминации туберкулеза в Санкт-Петербурге путем достижения устойчиво минимальных значений заболеваемости и распространенности.

Противотуберкулезная служба Санкт-Петербурга прошла длинный, сложный путь, неразрывно связанный с социально-экономическими изменениями в стране. Она претерпела многочисленные реорганизации: создание новых учреждений, выделение из учреждений общей сети, закрытие, объединение и разъединение противотуберкулезных диспансеров, сокращение и вновь наращивание коечного фонда, новые формы управления, изменения структуры и форм хозяйствования. Однако благодаря организаторскому мастерству руководителей и слаженной работе высокопрофессиональных и ответственных врачей, медицинских сестер, санитарок и хозяйственных работников служба продолжает свою эффективную работу по борьбе с туберкулезом.

На основании постановления Правительства Санкт-Петербурга от 30 июля 2025 года № 538 произошла реорганизация Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городской противотуберкулезный диспансер» путем присоединения к нему ряда санкт-петербургских противотуберкулезных медицинских организаций. Была создана компактная организационная структура и сохранены коллективы опытных и высококвалифицированных врачей-специалистов и медицинских сестер, что открывает новые возможности для дальнейшего совершенствования противотуберкулезной помощи жителям Санкт-Петербурга с целью искоренения туберкулеза в городе.



Участковые врачи-фтизиатры и медицинские сестры Диспансерного отделения Московское оказывают противотуберкулезную помощь жителям Московского и Фрунзенского районов Санкт-Петербурга, осуществляют организационно-методическое руководство по вопросам профилактики и раннего выявления туберкулеза в поликлиниках и консультируют пациентов стационаров общей лечебной сети, сопровождают иностранных граждан, больных туберкулезом. Также здесь функционируют городские консультативно-диагностическое отделение и отделение внелегочного туберкулеза, куда могут обратиться все жители города для решения сложных вопросов диагностики и лечения. На базе отделения действуют дифференциально-диагностические комиссии фтизиатрической службы и организован дневной стационар для больных туберкулезом.

Отделение имеет глубокие исторические корни: оно начиналось как Тубдиспансер № 4 Смольнинского района Ленинграда, который с 1925 года находился на территории Ленинградского института туберкулеза. С 19 января 1956 года диспансер был переименован в Городской противотуберкулезный диспансер Ленгорздравотдела, а с 01 января 1974 был объединен с ПТД № 18 Московского района, который со стационаром на 360 коек развернулся в новом типовом здании по адресу улица Звездная, 12. С 30 декабря 2022

года к Городскому противотуберкулезному диспансеру был присоединен ПТД №17 Фрунзенского района.

В настоящее время Диспансерное отделение Московское – это сплоченный коллектив квалифицированных и опытных медицинских и хозяйственных работников, обеспечивающих оказание своевременной, доступной и качественной медицинской помощи, основанной на современных стандартах диагностики, лечения и профилактики туберкулеза.

Интересные факты: в апреле 1988 года в соответствии с Решением Коллегии Комитета по здравоохранению в Санкт-Петербурге было создано Научно-производственное объединение «Фтизиатрия». В рамках объединения было создано пять зональных противотуберкулезных объединений (южная, западная, северная, восточная и центральная зоны). В состав объединения входили все туберкулезные больницы, детские и взрослые санатории. Во главе объединения всех противотуберкулезных учреждений Санкт-Петербурга стоял городской противотуберкулезный диспансер, главным врачом которого являлся и главным врачом объединения «Фтизиатрия». В 1993 МТО «Фтизиатрия» расформировали, чтобы передать диспансеры в состав территориальных медицинских объединений администраций районов Санкт-Петербурга в связи с переходом на работу на принципах страховой медицины.



Стационар Юг существует с 01 января 1974, когда в новом типовом здании по адресу улица Звездная, 12 были развернуты 360 профильных коек. Сегодня стационар объединяет 4 отделения для лечения легочного туберкулеза, туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя, туберкулеза для больных с ВИЧ-инфекцией. На базе стационара отработывается применение новых противотуберкулезных лекарственных препаратов, обеспечивающих сокращение сроков излечения туберкулеза и повышение его эффективности.

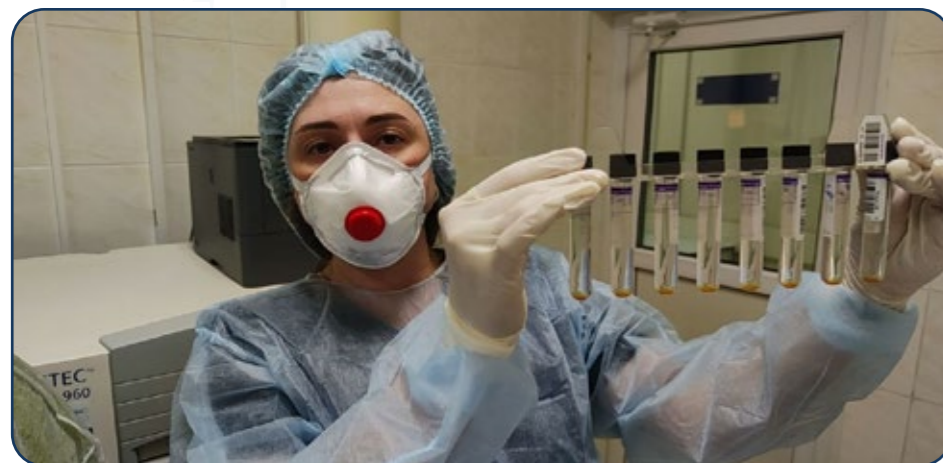
Врачи и медицинские сестры Стационара Юг оказывают специализированную медицинскую помощь больным туберкулезом всего города. Пациенты, поступающие на стационарное лечение, госпитализируются в профильные отделения с учетом характера процесса, наличия бактериовыделения и спектра

лекарственной устойчивости. Помимо специфической терапии на всем протяжении стационарного лечения пациенты могут получить консультацию, соответствующее лечение и динамическое наблюдение по сопутствующим заболеваниям.

В настоящее время Стационар Юг – это команда опытных и квалифицированных медицинских специалистов, обеспечивающих своевременную, доступную и качественную медицинскую помощь на основе современных стандартов диагностики, лечения и профилактики туберкулеза.

Интересные факты: несколько исследований показывают, что у большинства пролеченных больных туберкулезом развитие лекарственной устойчивости связано не с накоплением мутаций во время неадекватного лечения, а с повторным инфицированием устойчивыми штаммами, что дополнительно доказывает важность мер инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях.

ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ



Бактериологическая лаборатория в Городском противотуберкулезном диспансере была организована в конце 1960-х годов. Основателями стали заведующая лабораторией – бактериолог Валентина Антоновна Добрега и главный врач диспансера Иван Акимович Якимчук. С 1983 года лаборатория располагается по нынешнему адресу Старо-Петергофский проспект, 8. В 2011 году лаборатория впервые была оснащена анализатором ВАСТЕС MGIT 960.

Сегодня Централизованная бактериологическая лаборатория принимает диагностический материал от всех медицинских учреждений Санкт-Петербурга и проводит все виды исследований для диагностики туберкулеза световая с окраской по Цилю-Нильсену и люминесцентная с окраской аурамин-родамином микроскопия, посеvy материала от больных на плотные питательные среды Левенштейна-Йенсена и Финн II и посев на жидкую питательную среду с быстрой идентификацией возбудителя, а также молекулярно-генетические методы исследования. В лаборатории проводится определение лекарственной чувствительности возбудителя туберкулеза методом абсолютных концентраций и методом пропорций к противотуберкулезным препаратам.

В настоящее время Централизованная бактериологическая лаборатория – это команда опытных и квалифицированных медицинских специалистов, обеспечивающих быструю и качественную диагностику туберкулеза на основе современных стандартов и методов.

Интересные факты: хотя кашель часто рассматривается как основной механизм распространения *Mycobacterium tuberculosis*, прямых доказательств того, что только кашель отвечает за выброс инфекционных аэрозолей, сегодня недостаточно. Во время обычного дыхания и разговора тоже могут выделять заразные частицы, поэтому роль кашля в распространении болезни, вероятно, переоценена.

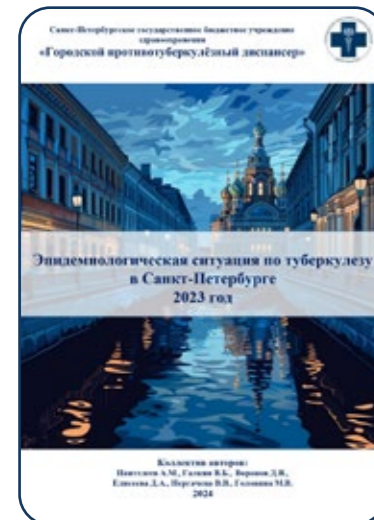
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

Рентгенологическая служба Городского противотуберкулезного диспансера играет ключевую роль в системе противотуберкулезной помощи Санкт-Петербурга на протяжении многих лет. Отделение обеспечивает всеми видами лучевой диагностики широкий круг пациентов, включая амбулаторных и стационарных больных диспансера, пациентов с внелегочными формами туберкулеза, а также лиц, направленных на проверочные флюорографические осмотры и компьютерную томографию из других учреждений города. Для массовых обследований в составе отделения работает служба передвижных цифровых флюорографических установок, обслуживающая учебные заведения и предприятия города.

Работу службы обеспечивает большой коллектив высококвалифицированных специалистов с большим опытом работы. В отделении строго соблюдаются все нормы радиационной безопасности как для пациентов, так и для персонала.

Интересные факты: в 2025 году ВОЗ одобрила шесть программ для компьютерного анализа снимков для выявления туберкулеза на рентгенограммах грудной клетки. Это означает переход таких технологий из разряда экспериментальных в категорию проверенных инструментов, которые можно официально внедрять, выбирая из утвержденного перечня.





Противостояние туберкулезу в Санкт-Петербурге имеет давние традиции централизованного подхода, заложенные еще в 1940 году с созданием первого методического кабинета на базе диспансера № 4 при Ленинградском институте туберкулеза. Эта структура, возникшая в разветвленной сети из двух десятков довоенных диспансеров и стационаров, стала прообразом современной системы руководства. Сегодня ее правопреемник – Городской организационно-методический отдел – остается ключевым координационным центром, обеспечивающим преемственность опыта и внедрение современных стандартов, от работы централизованной врачебной комиссии до внедрения цифровых технологий для фтизиатров.

Широта задач отдела охватывает всю систему противотуберкулезной помощи в городе. Он осуществляет организационно-методическое руководство и контроль как за специализированными фтизиатрическими учреждениями, так и за общей лечебной сетью. В его функции входит централизованный сбор и глубокий анализ медицинской статистики, разработка целевых программ и методических рекомендаций, а также планирование и проверка работы подведомственных служб. Отдел не только готовит аналитические обзоры для принятия управленческих решений, но и напрямую участвует в повышении квалификации врачей, организации конференций и смотров и во взаимодействии с научным сообществом.

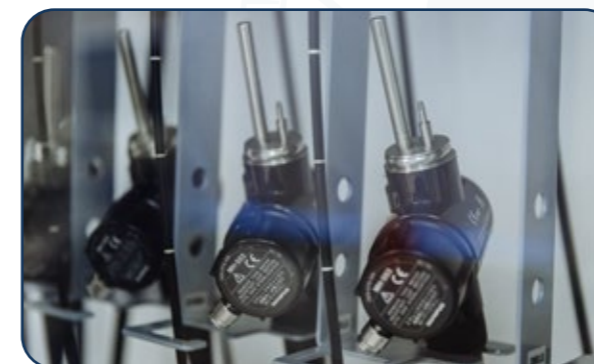
Интересные факты: эпидемическая ситуация по туберкулезу в Санкт-Петербурге характеризуется благоприятной обстановкой со снижением количества регистрируемых случаев, показателей заболеваемости и распространенности туберкулеза. С начала 2020-х служба достигла исторического минимума заболеваемости туберкулезом среди постоянного населения. В 2025 году выполнены целевые показатели, определенные Минздравом России для фтизиатрической службы. В имеющихся условиях становится реалистичной перспектива элиминации туберкулеза в Санкт-Петербурге путем достижения устойчиво минимальных значений заболеваемости и распространенности.

Эндоскопическая служба последовательно развивалась с 1981 года, когда был открыт кабинет бронхоскопии, врачи-эндоскописты которого были одними из первых в Ленинграде среди врачей, освоивших оптоволоконную оптику. Бронхоскописты Городского диспансера стали важной частью диагностической базы всей фтизиатрической службы и заложили основу для дальнейшего внедрения современных эндоскопических технологий в клиническую практику.

Эндоскопическое отделение было открыто в 2013 году и оснащено аппаратурой экспертного уровня. В отделении выполняются диагностические и лечебные видеобронхоскопии с забором материала для цитологических, бактериологических и гистологических исследований, эзофагофиброгастродуоденоскопии и фиброколоноскопии с последующим лабораторным анализом.

В отделении работают врачи и медицинские сестры, являющиеся одними из самых квалифицированных эндоскопистов города. Бессменным руководителем отделения является врач-эндоскопист Судомоин Дмитрий Сергеевич.

Интересные факты: бронхоскопия является актуальным методом исследования в тубиатрии, пульмонологии и онкологии. На сегодня это единственный метод, позволяющий осмотреть внутреннюю поверхность трахеи и бронхов, изучить рельеф слизистой оболочки и ее складок, сосудистый рисунок, конфигурацию устьев и шпор бронхов вплоть до ветвей шестого порядка.





С момента открытия диспансера в учреждении функционирует кабинет физиотерапевтического лечения, включающий аэрозольную терапию и лечебную физкультуру с использованием тренажеров. Физиотерапевтическое направление с самого начала стало важной частью комплексного лечения пациентов фтизиатрического профиля.

Физиотерапевтическое отделение СПб ГБУЗ ГПТД осуществляет восстановительное лечение пациентов и обслуживает все отделения круглосуточного и дневного стационара. В лечебной практике применяется широкий спектр физиотерапевтических факторов, используемых на различных этапах лечения туберкулеза. Основное внимание уделяется предупреждению избыточного фиброобразования, улучшению микроциркуляции и трофики тканей.

В настоящее время физиотерапевтическая служба объединяет профессиональных специалистов, обеспечивающих своевременное излечение больных туберкулезом с минимальными остаточными изменениями.

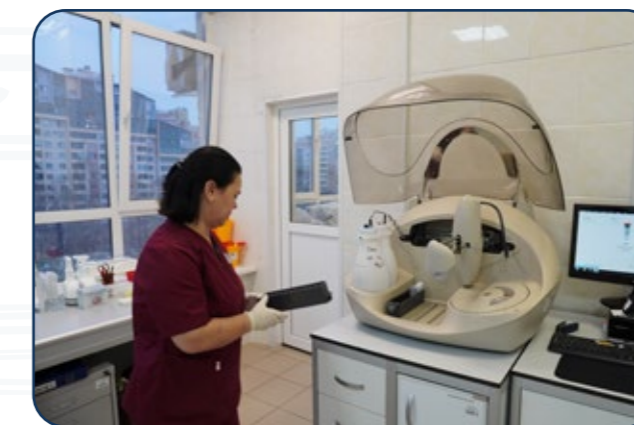
Интересные факты: применение физиотерапевтических факторов стимулирует процессы репарации легочной ткани, ускоряет регресс туберкулезного воспаления, что проявляется сокращением сроков закрытия полостей деструкции и прекращения бактериовыделения и определяет не только клиническую, но и экономическую эффективность метода за счет уменьшения длительности стационарного этапа лечения.

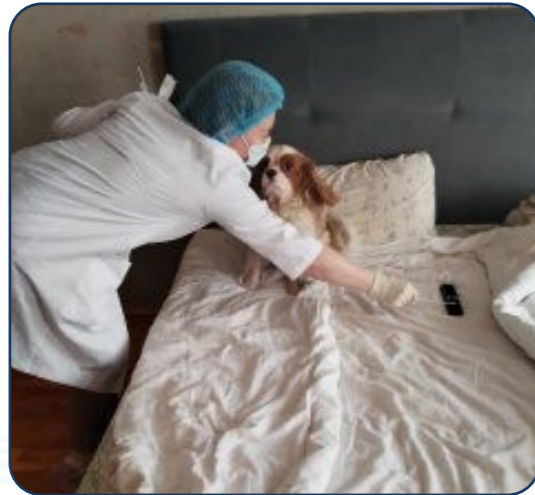
Клинико-диагностическая лаборатория является одним из важнейших подразделений. Исследования в лаборатории осуществляются для пациентов стационара и диспансера, а также многих противотуберкулезных учреждений города.

В лаборатории проводятся клинические, цитологические, биохимические, иммунологические исследования для диагностики и обследования больных туберкулезом перед началом и в период проведения химиотерапии. В лаборатории применяется самое современное оборудование.

Все виды исследований проводятся высококвалифицированными специалистами. Врачи и лаборанты КДЛ имеют высшую и первую квалификационные категории.

Интересные факты: с накоплением знаний и развитием медицинской науки в последние годы появились новые методики выявления латентной туберкулезной инфекции: тесты высвобождения гамма-интерферона – ТиграТест®ТВ, выполняемый по технологии ELISPOT.





Отдел эпидемиологии в Санкт-Петербурге является ключевым методическим и координационным центром, отвечающим за организацию всей системы противоэпидемических мероприятий в соответствии с санитарными правилами. Повседневной работой отдела является мониторинг эпидемиологической ситуации по туберкулезу в городе. Специалисты отдела организуют и лично выезжают для проведения первичных противоэпидемических мероприятий как в бытовые, так и в производственные очаги туберкулеза, осуществляют постоянный надзор за проведением текущих профилактических и противоэпидемических мероприятий во всех очагах, а также оказывают методическую помощь врачам-эпидемиологам городских лечебных учреждений, разрабатывают и внедряют стандарты действий для врачей в очагах инфекций. Особое внимание уделяется противодействию внутрибольничным инфекциям и поддержанию строгого санитарно-эпидемиологического режима в стационарах и диспансерах городского противотуберкулезного диспансера.

Деятельность отдела эпидемиологии представляет собой комплексный подход – от оперативного реагирования в очагах до стратегического управления и контроля за всей системой противотуберкулезных мероприятий в городе, что формирует надежный барьер на пути распространения опасных инфекций.

Интересные факты: возбудителя туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis*) выделил 24 марта 1882 года немецкий врач, микробиолог, исследователь туберкулеза Роберт Кох. Бактерию до сих пор называют по имени первооткрывателя «палочкой Коха». Через 100 лет этот день был объявлен Всемирной организацией здравоохранения днем Всемирной борьбы с туберкулезом – «День белой ромашки». Цветок белой ромашки избран эмблемой борьбы с туберкулезом как символ здоровья и чистого дыхания наших легких.



Специалисты по социальной работе, психологи, социальные работники и медицинские сестры медико-социальной службы оказывают комплексную психологическую и социальную помощь пациентам, проходящим лечение от туберкулеза. Основная цель работы службы – формирование принятия диагноза, повышение приверженности противотуберкулезной терапии и снижение психологического и социального напряжения, возникающего в процессе лечения. Служба оказывает помощь в оформлении социальных выплат, инвалидности и доверенностей, восстановлении документов, получении средств медицинской реабилитации, сопровождении после выписки и организации социальной помощи по месту жительства.

Медико-социальная служба – самое молодое подразделение ГПТД, была открыта в 2020 году и продолжает свою успешную работу и развитие благодаря команде профессиональных и неравнодушных специалистов.

Интересные факты: туберкулез, при всей своей тяжести, становится мощнейшим, хотя и безжалостным, учителем осознанности. Он приходит не

как случайность, а как суровый стоп-сигнал во внутренней гонке, где человек давно перестал быть для себя приоритетом. Эта болезнь – зеркало, заставляющее не просто взглянуть, а всмотреться в себя – в свои истинные ритмы, невысказанные желания и накопленную усталость. Она без спроса обрывает привычный бег и вынуждает войти в тишину, где наконец можно услышать собственный пульс и задать важные вопросы: «Куда я бежал? Что на самом деле для меня важно?». Каждое утро, посвященное неспешному приему лекарств и прогулке, превращается из процедуры в акт глубокого уважения к своему телу и жизни. И через эту вынужденную паузу, через боль и страх, происходит удивительное преобразование: человек возвращается к себе. Он учится не просто дышать, а вдыхать жизнь полной грудью, ценить простоту момента и выстраивать свои границы с новой, здоровой бережностью. Таким образом, выздоровление – это не просто победа, а обретение нового, более гармоничного и честного договора с самим собой и миром.

ДИСПАНСЕРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ АДМИРАЛТЕЙСКОЕ



Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Адмиралтейское оказывают противотуберкулезную помощь взрослым и детям Адмиралтейского района Санкт-Петербурга.

Отделение было открыто в 1938 году как тубдиспансер Октябрьского района Ленинграда в составе поликлиники № 27 (по некоторым данным диспансер существовал с 1922 года). С 1950 года диспансер был выделен в самостоятельное учреждение, а 01 января 1974 был организован Межрайонный ПТД № 12 Октябрьско-Куйбышевского районов путем объединения ПТД № 1 Куйбышевского района с ПТД № 12 Октябрьского района. В 1994 году диспансер переименован в ПТД № 12 Адмиралтейского района. С 2000 года отделение располагается в здании бывшей «Елизаветинской клинической больницы для малолетних детей». В больнице действовало первое в России отделение для детей, больных костно-суставным туберкулезом.

В настоящее время Диспансерное отделение Адмиралтейское – это небольшой сплоченный коллектив квалифицированных и опытных специалистов, обеспечивающих своевременную и качественную медицинскую помощь на основе современных подходов к диагностике, лечению и профилактике туберкулеза.

Интересные факты: международные усилия по борьбе с туберкулезом спасли 83 миллиона жизней с 2000 года. Сегодня более 100 стран добились снижения заболеваемости туберкулезом как минимум на 20%, а в 65 странах зафиксировано снижение смертности от туберкулеза на 35% и более в сравнении с 2015 годом. Эти страны достигли первых этапов Стратегии ВОЗ по искоренению туберкулеза.



ДИСПАНСЕРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВАСИЛЕОСТРОВСКОЕ

Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Василеостровское оказывают противотуберкулезную помощь населению Василеостровского района Санкт-Петербурга. История отделения берёт начало 15 марта 1922 года, когда на Васильевском острове был организован туберкулезный диспансер – предшественник современного подразделения. С 1983 года отделение располагается по нынешнему адресу улица Детская, 14.

Сегодня Диспансерное отделение Василеостровское – это профессиональный и слаженный коллектив, работающий на основе современных подходов к диагностике, лечению и профилактике туберкулеза. Отделение обеспечивает своевременную и качественную медицинскую помощь, внося важный вклад в охрану здоровья жителей района.

Интересные факты: в XIX веке туберкулез был романтизирован как «болезнь художников и поэтов», его считали символом хрупкой чувствительности и творческого гения. В это время возник популярный миф о том, что туберкулез якобы усиливает творческие способности, порождает повышенную чувствительность и большую креативность. После того как Роберт Кох идентифицировал *Mycobacterium tuberculosis*, романтическая позиция, согласно которой чахотка была трагическим даром, вдохновляющим на творчество, ослабла.



ДИСПАНСЕРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВЫБОРГСКОЕ



Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Выборгское оказывают противотуберкулезную помощь жителям Выборгского района Санкт-Петербурга.

В 1928 году открылся тубдиспансер № 11 Выборгского РЗО, который до 1939 года находился в ведении больницы им. К. Маркса. В 1955 году диспансер был переименован в ПТД № 11 Выборгского райздравотдела и дислоцировался по адресу: Сердобольская ул., 6, где до сих пор находится детское отделение. С 1971 года взрослое отделение диспансера располагалось по нынешнему адресу проспект М. Тореза, 93.

В настоящее время Диспансерное отделение Выборгское объединяет профессиональных специалистов, работающих в соответствии с современными стандартами диагностики, лечения и профилактики туберкулеза и обеспечивающих своевременную медицинскую помощь гражданам.

Интересные факты: в 1960 году туберкулёз был суровой реальностью Ленинграда: из 4 миллионов горожан им болел каждый 116-й житель. Сегодня, в Петербурге с населением 5,6 миллионов, это заболевание стало редким – под наблюдением находится лишь один человек из более чем 2500. Благодаря массовой вакцинации и современным препаратам система теперь не сдерживает эпидемию, а эффективно излечивает более 40% пациентов в течение года, что и является причиной этой тихой, но грандиозной победы здравоохранения.

ДИСПАНСЕРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВСКОЕ

Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Кировское оказывают противотуберкулезную помощь жителям Кировского района Санкт-Петербурга.

В 1930 году был образован предшественник отделения – тубдиспансер № 16 с ночным санаторием. В 1943 году диспансер был включен в состав поликлиники № 23 Кировского района на правах туботделения. В 1944 году диспансер был выделен в самостоятельное учреждение с входящим в него ночным санаторием и диагностическим отделением. С 1965 года диспансер располагается по нынешнему адресу улица Оборонная, 33-35.

В настоящее время Диспансерное отделение Кировское объединяет квалифицированных врачей, медицинских сестер и сотрудников хозяйственных служб, работающих на основе современных подходов к диагностике, лечению и профилактике туберкулеза и обеспечивающих своевременную медицинскую помощь гражданам.

Интересные факты: в 1949 году в Кировском районе при районном противотуберкулезном диспансере была организована первая в Ленинграде флюорографическая станция со стационарной и передвижной бригадами.





Стационар Север был создан в 1959 году на основании приказа Ленгорздравотдела от 01.06.1959 № 256 как «2-я Объединенная больница Выборгского района г. Ленинграда». Здания были построены в 1959–1961 годах на Старо-Парголовском проспекте (ныне проспект Тореза), где корпуса стационара располагаются и в настоящее время. Уже с октября 1961 года в больнице были развернуты койки для лечения больных легочными формами туберкулеза.

Стационар Север единственный в Санкт-Петербурге городской противотуберкулезный стационар, где оказывается хирургическая помощь пациентам со всеми локализациями туберкулеза. Стационар оснащен компьютерным томографом, используются методы экстракорпоральной детоксикации, эндоскопической клапанной бронхоблокации и трансбронхиальной биопсии, проводятся этапные хирургические методики при тяжелых формах заболевания.

Сегодня в стационаре работают высококвалифицированные специалисты, что обеспечивает высокий профессиональный уровень оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

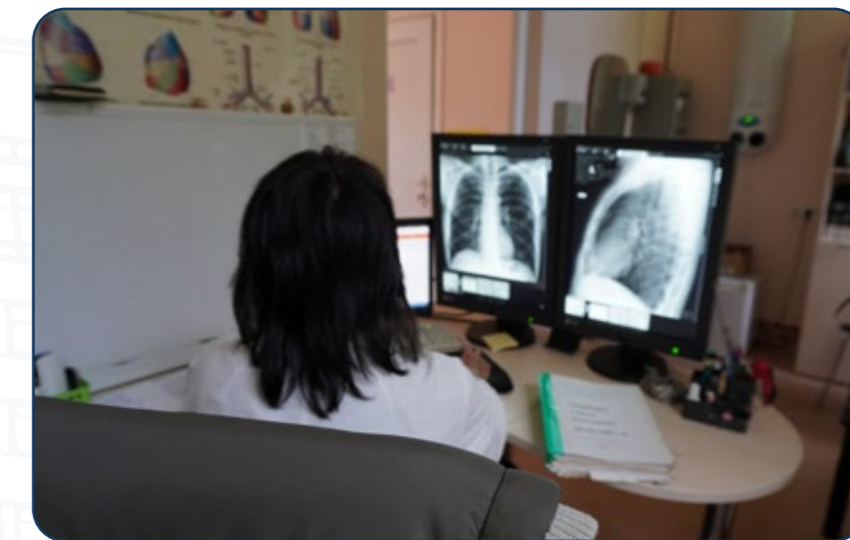
Интересные факты: 6-месячная схема лечения туберкулеза, сочетающая антибиотики бедаквилин, претоманид и линезолид, остается эффективной против высокоустойчивых к лекарствам штаммов туберкулеза при снижении дозировки и продолжительности применения линезолида в схеме лечения. Наряду с сохранением эффективности, наблюдается снижение побочных эффектов, связанных с линезолидом, которые сопровождают снижение дозировки или продолжительность его применения.

Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Колпинское оказывают противотуберкулезную помощь жителям Колпинского района Санкт-Петербурга.

01 мая 1923 был открыт Колпинский тубдиспансер на 10 кроватей (взрослых), ставший предшественником отделения. С 01 июля 1924 при диспансере существовал дневной детский санаторий на 40 детей от 7 до 13 лет. С первых дней существования диспансер вел активную работу по лечению больных туберкулезом. С 1993 года диспансер располагается по нынешнему адресу проспект Ленина, 1/5 в здании бывшей детской больницы.

В настоящее время Диспансерное отделение Колпинское объединяет небольшой сильный коллектив медицинских и хозяйственных специалистов, обеспечивающих своевременную медицинскую помощь на основе современных методов диагностики, лечения и профилактики туберкулеза.

Интересные факты: 18 диспансеров и 5 стационаров продолжали работу в блокадном Ленинграде. Несмотря на тяжелую обстановку, в противотуберкулезных учреждениях шла напряженная работа по выявлению и лечению больных туберкулезом. Продолжалась работа в очагах туберкулезной инфекции. В июне 1942 г. была проведена общегородская конференция врачей Ленинграда на тему «Особенности туберкулеза в 1942 г.». В результате деятельности всех звеньев системы здравоохранения Ленинграда туберкулез в городе не получил широкого распространения, хотя к этому имелись все предпосылки.



Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Красногвардейское оказывают противотуберкулезную помощь жителям Калининского и Красногвардейского районов Санкт-Петербурга. В структуре отделения функционирует кабинет компьютерной томографии, дневной стационар с койками для взрослых и детей. Кроме врачей-фтизиатров работают узкие специалисты.

21 мая 1925 года открылся Выборгский тубдиспансер, входящий в состав лечебно-профилактического объединения им. К. Либкнехта. 15 января 1938 на базе ликвидированного ЛПО им. К. Либкнехта открылся тубдиспансер № 5. За время своего существования не переименовывался, менялись только районы (в 1936 г. из Выборгского района выделен Красногвардейский, в 1947 Красногвардейский переименован в Калининский, в 1973 г. образо-

ван Красногвардейский район из частей Калининского и Невского районов). В 2017 году диспансер получил новое здание на Бестужевской улице, 48 с современным оборудованием.

В настоящее время Диспансерное отделение Красногвардейское объединяет квалифицированных специалистов медицинского и хозяйственного профиля, работающих по современным стандартам диагностики, лечения и профилактики туберкулеза и обеспечивающих своевременную и качественную медицинскую помощь.

Интересные факты: в годы становления фтизиатрической службы в СССР был разработан и осуществлен диспансерный метод работы, основная сущность которого заключается в том, что «не только больной, но и здоровый человек является объектом наблюдения и заботы диспансера».



Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Красносельское оказывают противотуберкулезную помощь детям и взрослым жителям Красносельского района Санкт-Петербурга.

01 сентября 1973 в связи с образованием Красносельского района был открыт противотуберкулезный диспансер № 15 в помещении детской поликлиники № 3. С 1979 года диспансер размещается по нынешнему адресу улица Летчика Пилютова, 41.

В настоящее время Диспансерное отделение Красносельское представляет собой слаженный коллектив квалифицированных врачей, медицинских сестёр и работников хозяйственных служб, осуществляющих деятельность в соответствии с современными подходами к диагностике, лечению и профи-

лактике туберкулеза и обеспечивающих своевременное оказание доступной и качественной медицинской помощи населению.

Интересные факты: в 80-е годы XX века большое внимание уделяли трудотерапии, профессиональному обучению и переобучению больных и инвалидов вследствие туберкулеза на базах противотуберкулезных диспансеров и противотуберкулезных санаториев. Однако в настоящее время этот опыт утрачен, во многом из-за значительного укорочения сроков излечения больных туберкулезом и возможностью их возвращения к трудовой деятельности сразу после выздоровления, в том числе благодаря рациональному трудоустройству в рамках социально-трудовой реабилитации.



СТАЦИОНАР ПАВЛОВСК



Первых пациентов стационар Павловск принял в апреле 1962 года, вскоре после того как было принято решение о перепрофилировании общесоматического стационара в специализированную туберкулезную больницу в связи с необходимостью развития противотуберкулезной службы Ленинграда и области. За годы работы стационар неоднократно менял наименование, и в период с 2012 по 2025 годы носил название «Туберкулезная больница № 8».

Особое внимание в стационаре всегда уделялось социальной поддержке пациентов, находящихся в трудной жизненной ситуации. Здесь одними из первых в городе было созданы отделения медико-социальной помощи и сестринского ухода для больных с хроническими формами туберкулеза, инвалидов и одиноких пациентов, нуждающихся в постоянном уходе и реабилитации.

Коллектив стационара всегда формировался из высококвалифицированных специалистов. Сотрудники отличаются высоким уровнем профессионализма и внимательным отношением к пациентам. Сегодня Стационар Павловск является современным, динамично развивающимся подразделением Городского противотуберкулезного диспансера, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», с устойчиво высокими показателями эффективности и ориентиром на качественное лечение больных туберкулезом легких.

Интересные факты: разрушение легочной ткани при туберкулезе в большей степени происходит из-за чрезмерной воспалительной реакции, а не из-за прямого разрушительного действия самой микобактерии. Поэтому ферменты, участвующие в воспалении, (матриксные металлопротеиназы), рассматривают как потенциальную мишень для противотуберкулезной терапии, направленной на организм хозяина.



ДИСПАНСЕРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НЕВСКОЕ

Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Невское оказывают противотуберкулезную помощь всем жителям Невского района Санкт-Петербурга.

В 1921 году был открыт Володарский тубдиспансер № 2, ставший предтечей отделения. По адресу проспект Обуховской Обороны, д. 231 диспансер уже под номером 14 располагается с 1930 года. В то время при диспансере был также открыт ночной санаторий на 50 коек, детская столовая и фотарий для детей. В разное время второй половины 20 века в здании располагались стационар для больных туберкулезом на 50 коек, бактериологическая лаборатория.

В настоящее время диспансерное отделение Невское – это слаженный коллектив специалистов, оказывающих доступную и качественную медицинскую помощь на основе современных методов диагностики, лечения и профилактики туберкулеза.

Интересные факты: Научно-практический туберкулезный институт (позднее Ленинградский НИИ туберкулеза) был открыт в феврале 1923 года на базе специализированной больницы им. Воскова для больных легочным туберкулезом (Лиговская ул., 2-4). Первым директором института стал проф. А.Я. Штернберг. Абрам Яковлевич похоронен на Преображенском еврейском кладбище в Санкт-Петербурге.



ДИСПАНСЕРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПРИМОРСКОЕ



Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Приморское оказывают противотуберкулезную помощь жителям Петроградского и Приморского районов Санкт-Петербурга. В структуре отделения функционирует кабинет компьютерной томографии, дневной стационар для взрослых. Кроме врачей-фтизиатров работают узкие специалисты.

08 октября 1960 был открыт противотуберкулезный диспансер № 3 Петроградского района. В 1976 году организован межрайонный Ждановско-Петроградский тубдиспансер со стационаром на 265 коек путем объединения тубдиспансера и туббольницы Ждановского района с противотуберкулезным диспансером № 3 Петроградского района. В 1989 году диспансер стал именоваться «Межрайонный Петроградско-Приморский ПТД № 3». В 1996 году диспансеру была передана в подчинение флюоростанция Петроградского района. В диспансере работал уникальный кабинет по лечению саркоидоза, обслуживающий население всего города и области. С 2010 года диспансер располагается в новом современном здании по адресу улица Студенческая, 16.

В настоящее время Диспансерное отделение Приморское объединяет квалифицированных специалистов медицинского и хозяйственного профиля, работающих по современным стандартам диагностики, лечения и профилактики туберкулеза и обеспечивающих своевременную и качественную медицинскую помощь.

Интересные факты: саркоидоз не принадлежит к числу инфекционных заболеваний, однако до 2003 года больные саркоидозом легких наблюдались в противотуберкулезных диспансерах.

ДИСПАНСЕРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПУШКИНСКОЕ

История диспансерного отделения Пушкинское уходит корнями в 70-е годы прошлого века, когда в районе был открыт противотуберкулезный диспансер, а затем туберкулезная больница №3, позднее переименованная в больницу № 7. Уже в 80-е годы больница объединилась с диспансером, который на протяжении десятилетий носил название «Пушкинский противотуберкулезный диспансер», сохраняя свою ключевую роль в борьбе с инфекцией в Пушкинском районе.

Сегодня диспансерное отделение Пушкинское продолжает свою важную работу для жителей Пушкинского района. Участковые врачи-фтизиатры и медицинские сестры оказывают противотуберкулезную помощь как детям, так и взрослым. Их работа не ограничивается диагностикой и лечением: они осуществляют противоэпидемическую работу в очагах туберкулеза, осуществляют организационно-методическое руководство по вопросам профилактики и раннего выявления туберкулеза в поликлиниках, а также дают консультации пациентам в стационарах общей лечебной сети.

В настоящий момент коллектив диспансерного отделения объединяет профессионалов, чья работа нацелена на оказание доступной и эффективной медицинской помощи. В своей практике они активно применяют современные технологии диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, следуя главной цели – защите здоровья населения района.

Интересные факты: поэт Александр Сергеевич Пушкин не умер от туберкулеза. Он был ранен на дуэли и позже скончался от полученных ран.





Врачи-фтизиатры участковые и медицинские сестры Диспансерного отделения Центральное оказывают противотуберкулезную помощь детям и взрослым жителям Центрального района Санкт-Петербурга, осуществляют организационно-методическое руководство по вопросам профилактики и раннего выявления туберкулеза в поликлиниках и консультируют пациентов стационаров общей лечебной сети.

Свое начало отделение берет 01 января 1974, когда в связи с переездом Городского противотуберкулезного диспансера в новое здание на улице Звездная, 12, был открыт Межрайонный ПТД № 8 Смольнинско-Дзержинского районов в нынешнем здании по адресу улица 8-я Советская, 53, куда переехал ПТД № 8 Дзержинского района. Детское и флюорографическое отделение располагаются в историческом здании по адресу улица 6-я Советской, 36. В первой четверти XX века диспансер осуществлял централизованное диспансерное наблюдение социально-дезадаптированных лиц, больных туберкулезом.

Сегодня коллектив Диспансерного отделения Центральное продолжает развивать традиции, делая акцент на доступность и эффективность медицинской помощи. Работа строится на применении современных диагностических, лечебных и профилактических технологий, позволяющих комплексно подходить к борьбе с туберкулезом в одном из старейших районов города.

Интересные факты: среди заболеваний, относящихся к социально значимым, особое место занимает туберкулез. В начале XX века эту болезнь называли «сестрой бедности». До сих пор важную роль в возникновении туберкулеза играет благополучие людей. Однако Палочка Коха не различает социального статуса и с одинаковой эффективностью продолжает заражать и бедных, и богатых.

Я, Турумбаев Советжан Хошанович заболел туберкулёзом в 1974 году. Я был студентом 4 курса Ленинградского института киноинженеров. И меня положили в Ленинградский городской противотуберкулезный диспансер по ул. Звездная д.12. Меня лечили около 7-8 месяцев (точно не помню). Хочу выразить огромную благодарность всем медперсоналам диспансера. Особенно я до сих помню зав.отдела Тиуну Земфиру Алексеевну, лечащего врача Иванову Любовь Семеновну. Поступил я в тяжелом состоянии, но меня вылечили. После направили меня в санаторий Сосновый бор. Оформили инвалидность, и получал пенсию. Потом закончил учебу и уехал в Республику Каракалпакстан. Больше я не болел. И сейчас чувствую себя хорошо, хотя мне уже 71 год. Меня не беспокоят лёгкие. Прошу от моего имени передать огромную благодарность вышеуказанным врачам, если они живы. (2025г)

Хотелось бы выразить ОГРОМНУЮ БЛАГОДАРНОСТЬ – фтизиатру Будилиной Екатерине Николаевне, и не менее высококлассному специалисту травматологу-ортопеду Евгении Викторовне! Меня отправили из районной поликлиники с грыжей к Вам на консультацию, ничего не объяснив, посеяв панику, и я с опаской направлялся в Ваше учреждение, но Вы настолько просто и легко мне все объяснили, и по заболеванию, и по результатам анализов, успокоили, что, домой я ехал с уверенностью, если что и найдут, то мне помогут здесь! Трудно описать мое уважение и восхищение Вашей работой!!! Спасибо Вам огромное за Ваш нелегкий труд, за чуткость, спасибо за поддержку, за понимание ситуации и чувств человека, который обеспокоен походом к Вам! На сегодняшний день, довольно редко можно встретить таких замечательных специалистов! Если бы все доктора были так внимательны к своим пациентам, то мир был бы гораздо светлее, а люди здоровее! Хотелось



бы настойчиво попросить руководство, беречь таких замечательных врачей, объявить благодарность, и премировать за такую внимательную, ответственную работу, при которой врачи остаются людьми и продолжают работать!!! Хвалить их, чтоб работали и не ушли в другое мед учреждение!! Очень надеюсь, что специалисты из районной поликлиники ознакомятся с результатами и помогут мне вылечить мою спину! А Вам, уважаемые доктора, низкий поклон, огромное спасибо и терпения со своими пациентами!!! (2023г)

Спасибо огромное всему коллективу 5 отделения за мою маму, которую вы в буквальном смысле поставили на ноги. Чуткое отношение врачей, внимательность мед.сестер, трудолюбие санитарочек. Прошли много больниц, но такого отношения нигде не встречали. С наступающим Новым годом. Терпения вам в борьбе за здоровье людей! С уважением, Иванова М.И. (2023г)

Я обращалась с проблемой туберкулёза. Высокая квалификация врача сразу дала результат, аккуратный и внимательный подход к ситуации. Благодаря Роману Вячеславовича за его высокий профессионализм! Ранее мне не доводилось встречать такого врача, который так внимательно и педантично относится к пациентам. Очень рада что меня лечит именно он. Раньше лечилась в Краснодарском крае, там нет такого отношения как здесь. МНЕ очень сильно повезло с доктором. А также хочу поблагодарить заведующую отделением Евгению Викторовну, и мед персонал за их внимательность, хороший подход к пациентам. Кормят в больнице хорошо, дают красную рыбу, щи, фрукты. Спасибо поварам, готовят вкусно. Палата со всеми удобствами, зимой в палате тепло, с окон не дует.

Хочу выразить огромную благодарность заведующей дневного стационара Варнавской Алисе Максимовне и медицинскому психологу Строевой Елене Александровне – настоящие профессионалы и замечательные люди. В тяжелые моменты борьбы с моей болезнью они всегда были рядом, поддерживали меня и вели к выздоровлению. Их внимание, забота и профессионализм помогли мне преодолеть непростой путь и вернуться к обычной, здоровой жизни. Я искренне благодарна им за их теплоту и преданность своей профессии. (2023)

Хочу поблагодарить отличного врача Остроумову Ольгу Михайловну, работающего в противотуберкулезном диспансере на ул. Звездная, 12. Я очень благодарна Ольге Михайловне за высокий профессионализм при УЗИ обследовании. Мне поставили правильный диагноз, и были даны рекомендации. Благодаря Ольге Михайловне, наконец, было назначено правильное лечение, и боль отступила. Качество выполненного УЗИ высоко оценила и мой врач-гастроэнтеролог, у которого я лечилась. Побольше бы таких внимательных, умных и доброжелательных докторов как Ольга Михайловна.

Здравствуйте! Уважаемые руководители противотуберкулезного диспансера, я бывший пациент вашего учреждения Чалых С.П. После лечения в больнице проходил долгий реабилитационный период у врача-фтизиатра Журавлевой Е.А. Я очень благодарен этому доктору и низкий поклон ей за её высокопрофессиональные знания своего дела, при которых она вывела меня из диспансера здоровым человеком. Недавно при контрольном обследовании я прошел всех назначенных Евгенией Александровной специалистов в диспансере. Результат обследования – туберкулеза нет. Вот так работают знатоки своего дела! Ваше медицинское учреждение должно гордиться такими высокопрофессиональными специалистами! И медсестра Евгении Александровны Шинкевич М Б – Молодец, знает прекрасно свое дело, сразу чувствуется опыт и рука специалиста. И я прошу ВАС особо отметить названных мной ваших специалистов не только морально, но и по возможности и материально. Заранее Вам благодарен. Спасибо за все. До свидания.

25 января впервые посетила это медучреждение, чтобы сделать рентген лёгких. После ОРВИ замучил кашель, опасалась пневмонии.

Первое впечатление, как вошла – просторно, чисто, современно. Очень вежливый персонал, начиная от гардероба, регистратуры, платных услуг и заканчивая медицинским персоналом. (2024)

Снимок сделали, но через минут 10-15 пригласили на дополнительное обследование, которое провели уже с помощью другого аппарата (точное название не запомнила) и уже тогда только сделали описание. Причём дополнительно я ничего не доплачивала.

Очень приятно, когда сталкиваешься с таким внимательным и профессиональным отношением к пациентам. В очередной раз испытываешь уважение к профессии врача.

Огромное спасибо врачу-рентгенологу Ключникову Владимиру Игоревичу! (2024)

По началу боялась ходить по таким местам, но хочу написать большое спасибо за качество вашей организации!

Очень приятные врачи (отдельно выделю фтизиатра Вашутину Наталью Сергеевну), офтальмолог, и все кого проходила (кровь, анализы), работники регистратуры. Очень чисто и уютно (как бы странно не звучало), нет ощущения отторжения, как во многих других лечебницах)

Не была в туб диспансерах уже лет 25 и ожидала совсем другого. Увидела такую чистоту и порядок. И многое проявляется в деталях. В гардеробе чётко выдают и бахилы и маску (внимание) специальными такими щипцами, чтобы не трогать. Очередь по талонам, никакой толкучки. Вежливо разговаривают все: от гардеробщицы, до врача. В регистратуре пошли на встречу

и сделали нам справку бесплатно в итоге, так как для опеки, наша терапевт направление забыла дать. В каждом кабинете всё чётко поясняли, нигде не встретила привычного уже в гос. Учреждениях раздраженного голоса. Хотя посетители были не столь вежливы. Застала даже когда женщина зашла и орала на врача, не понятно почему. А потом этот же врач нам спокойно объяснял, что и зачем нам дальше делать. Это была Ветрова Елена Владимировна. Я восхищена. Такая атмосфера в целом очень классная. Были с мужем. У него ситуация, которая требует доп.обследования, всё подробно объяснили, без спешки. Рада, что наши гос. учреждения так преобразуются. И благодарность, Надежде Васильевне, заведующей, которая тоже подключилась и помогла разобраться в нашей ситуации, как нам действовать дальше. Удачи вам и дальнейшего процветания.

Детское отделение. Диспансер чистый, всегда свежо, персонал вежливый. Очень понравилась фтизиатр Ливатинова Анна Николаевна. Всё понятно объясняет, очень приятная в общении, дружелюбная в общении с ребёнком. Медсёстры процедурного кабинета (на 2 этаже) так же очень вежливы и дружелюбны с ребёнком. У моего сына был неудачный опыт постановки пробы манту в поликлинике, именно из-за грубого отношения мед персонала, и он стал побаиваться ставить уколы. Выходя же у вас из процедурного кабинета у него на лице улыбка. Спасибо большое! Как для мамы это очень важно для меня!

Трудно определить, как правильно или неправильно лечат врачи, если ты многое не знаешь о себе. Но большое спасибо врачам, сестрам, медперсоналу, обслуживающему нас, больных, даже за то, что не видя лица, мимику из-за масок, ты видишь ГЛАЗА, которые с пониманием, где-то с одобрением и поддержкой смотрят на тебя. А что надо больному, да еще в непростой по заболеванию клинке, это взгляд, где ты понимаешь, что жизнь может продолжаться. Спасибо 2-му отделению.

Здравствуйтесь.

Я наблюдаюсь в диспансере с 2017 года. Хочу выразить благодарность всем врачам и медсестрам, техническому персоналу и гардеробщикам, за доброту.

Особенно – лечащему врачу Лелековой Е. Б.

Уважаемая Елена Борисовна!

Спасибо большое за Ваше чуткое, внимательное отношение, неравнодушие, за человечность и доброту, за высокий профессионализм!

Так же хочу отметить доброе, внимательное отношение к пациентам медсестры Радмилы Васильевны, спасибо большое!

Это очень важно для нас.

От всего сердца желаю Вам здоровья, счастья, отличного настроения, поощрения руководством, успехов и всего самого доброго и прекрасного в жизни!

С уважением, Шкирдова Альбина Александровна.

В последние месяцы мне пришлось обратиться к врачу-фтизиатру Алиеву Дмитрию Джабраиловичу, и я хочу поделиться своим опытом.

С первых минут консультации я почувствовала, что попала в надежные руки. Доктор проявил удивительное внимание к моему состоянию, старательно пытаюсь выяснить, откуда могла возникнуть моя слабость. Его подход был не только профессиональным, но и человеческим: он задавал множество вопросов, чтобы получить более полное представление о моем самочувствии. Мне было приятно видеть, как он искренне интересуется моим здоровьем. Все его рекомендации были тщательно обоснованы и понятны, что добавляло уверенности и спокойствия. Не могу не отметить работу медсестры, которая была крайне вежливой и заботливой. Она создавала атмосферу доброжелательности и комфорта, что значительно облегчало моё самочувствие.

В целом, я осталась довольна своим визитом к врачу. Подобные специалисты, как этот фтизиатр и его помощница, действительно делают важное дело, помогая людям не только восстанавливать здоровье, но и верить в лучшее.

Прохожу лечение 2й раз (рецидив через 10лет).

Полностью довольна и выражаю огромную благодарность нашим врачам, медсестрам, санитарочкам. Очень хорошее отношение, полное обеспечение лекарствами, весь персонал в любое время приходит на помощь если это необходимо. Питание хорошее, вкусно и достаточно).

И всё это благодаря грамотному и четкому руководству нашей замечательной заведующей

Варвары Валерьевны.

Очень помогли мне в получении инвалидности.

Отдельно спасибо нашей Старшей мед сестре Наталье Сергеевне. Ну а моей благодарности лечащему врачу Анне Владимировне вообще нет предела.



Ну вот, пришло время и мне оставить свой отзыв! Ну что могу сказать, если коротко – Я в ШОКЕ! На момент написания моего отзыва я пребываю уже месяц в данном заведении и прохожу лечение. Безусловно, я желаю всем здоровья, берегите себя, но вот если вы попадете именно в эту организацию и в 6-е отделение, то ваше пребывание здесь, наверняка, будет схоже с моим. Я в ШОКЕ от условий в этом диспансере и от всего медицинского персонала. Это широкой души люди, такую концентрацию в одной организации добрых и отзывчивых людей я не видел за всю свою жизнь ни разу. Каждая медсестра, каждый медицинский работник и просто сотрудник желают тебе искреннего и скорейшего выздоровления, ни разу не увидел фальши в их глазах и голосе. Ты просто постоянно находишься под их пристальным и так нужным вниманием, по опыту могу сказать, не подошел препарат – тут же замена его на другой, и никаких «Купите сами» нет даже в мыслях, все в наличии! Я говорю это как человек, когда-то переехавший из глубинки! Благодарность тем, кто обеспечивает закупки! Кормят тебя просто «на убой», такое ощущение, что в конце должны выставить счет или убить :) Еда всегда вкусная, сытная, разнообразная! Я говорю это как человек, неоднократно посещавший дорогие рестораны! Благодарность всем поварам и тем, кто связан с готовкой в этой организации! Что касается палат и всего отделения. Везде сделан ремонт, начиная от холла и заканчивая твоим отдельным санузелом и, конечно же, палатой, чистенько, светло. Клининг вообще может по 2-3 раза посещать тебя. Благодарность АХД и вспомогательному медицинскому персоналу!

Благодарность всем тем, кто обеспечивает безопасность и «логистику» людских потоков! Безусловно, я хочу отдельно поблагодарить своих спасителей, а именно: заведующую 6-м отделением Удальцову Елену Николаевну, своих врачей (да, да, мне повезло больше остальных) Гаврилову Юлию Александровну и Грицай Ирину Юрьевну. Ни одного дня не было, чтобы кто-то из них или даже вдвоем не зашли и не спросили о твоём состоянии, беспокойствах и даже как ты спал. Именно они и ведут тебя, следят за твоим состоянием, под-

бирают лекарства и многое другое. По мере возможности и допустимости идут на встречу, ведь у всех разная ситуация, будь то социальная, материальная и т.д. Именно они обеспечивают решение твоей главной задачи – выздороветь и поправиться! Я, к сожалению, не знаю по именам всех тех, кто меня окружает и обеспечивает мое пребывание здесь, но весь медицинский персонал – это просто солнышки, которые и еду привезут вовремя, и о процедурах напомнят, и отведут на них же, и напомнят о приеме препаратов и многое, многое другое. Выражаю безмерную благодарность своим спасителям! В конце бы хотел дать совет и рекомендации всем тем, кто может попасть в данную организацию и 6-е отделение, за другие говорить не могу. Но прошу вас не волноваться и не переживать, все люди болеют, главное – идите с целью выздороветь и поправиться! Исполняйте все рекомендации и назначения ваших «спасителей». Каждый окружающий вас сотрудник здесь искренне желает вам скорейшего выздоровления! Они душой отдают всех себя, ради достижения вашей главной цели! Не забывайте их благодарить за это и цените! Остерегайтесь маргинальных личностей, даже не общайтесь. Здесь есть и нормальные пациенты как вы, просто определите их! Соблюдайте режим, хотя бы старайтесь, лично не помню, когда я нормально высыпался и вставал без будильника и мой заряд энергии был на 100%. Стараюсь соблюдать режим и уже вижу, как мое КПД увеличилось в несколько раз! Сделайте максимально продуктивным ваше пребывание здесь, осваивайте новые навыки и умения! Когда я ехал ложиться в больницу, я даже купил себе алюминиевый антуражный набор посуды, думаю, все поймут, что и какое место я ожидал увидеть, а попал, можно сказать, в санаторий! Если данный отзыв увидят из руководства или учредители СПб ГБУЗ ГПТД, то прошу вас как минимум выделять достаточное финансирование для поддержания данного уровня организации, а еще лучше – для его постоянного улучшения и выплаты премий этим достойным людям. Знаю, что аппарат для КТ вышел из строя, прошу обратить внимание на этот вопрос и помочь СПб ГБУЗ ГПТД с его решением!

С уважением, Александр Ф.



