

Кристина Шурда

Валентина Коньшина: Медик – это на всю жизнь

Выпускница Архангельского медколледжа рассказала о профессии фельдшера

Недавно Валентина Коньшина вновь вошла в здание, где 45 лет назад учила латынь и сдавала анатомию. Вместе с десятью однокурсниками она приехала на встречу выпускников. Сидела в обновленных кабинетах, изучала интерактивные программы, на которых можно разобрать сердце по клапанам и камерам, и вспоминала, как они когда-то учили кости по плакатам в общежитской комнате.

— Тогда в нашей группе специальность фельдшера получили 27 человек, — сказала Валентина Коньшина. — Многие уехали работать в область, на отдаленные территории. А некоторые работают до сих пор. Я уже вышла на пенсию, но все равно помогаю людям, если того требует ситуация: стало кому-то плохо на улице, соседский мальчишка поранился, близкие обратились за советом. Медик — это на всю жизнь. Даже на пенсии.

А еще выпускники говорили о том, что их теперь объединяет крепче любых воспоминаний: медицина, в которой они остались.

Приехали совсем зеленые

Валентина Прокопьевна пришла в профессию следом за мамой и старшей сестрой. Мама всю жизнь проработала в больничном городке в Сосновке в Пинежском округе (раньше — районе). С самого детства ей знакомы препараты, оборудование и больничная жизнь.

— У меня сестра на два года меня постарше, она первая уехала учиться, — поделилась Валентина Коньшина. — Мы обе решили посвятить жизнь медицине. Поэтому, когда я приехала поступать в Архангельский медколледж, сестра уже там училась.

Восьмой класс, пятнадцать лет. В аттестате три четверки, остальное — пятерки. Поступила Валентина Прокопьевна без проблем и сразу отправилась в общежитие. Там и познакомилась с будущими подругами. Как говорит фельдшер, с первых минут стало ясно, что это дружба на всю жизнь.

Общежитие на Ломоносова стало для нее и ее однокурсников вторым домом. Комнаты на троих, общая кухня на этаже и общее на всех желание помогать людям. Сюда съехались со всей области: из Котласа, Вельска, Плесецка, Шенкурска и других мест.

— Мы были совсем зеленые, — улыбается Валентина Коньшина. — Не умели одеваться, стеснялись разговаривать с чужими людьми, не знали города. Под свое крыло нас



В 1976 году началась дружба на всю жизнь



Валентина Коньшина

Фото предоставила Валентина Коньшина

взяла учитель русского и литературы Маргарита Ивановна Малафеева.

Маргарита Малафеева стала для многих будущих фельдшеров второй мамой. Она не только привила любовь к классической литературе, но и учила житейским мудростям: как красиво одеваться или как говорить с незнакомцами так, чтобы тебе доверяли.

На первом курсе вместе с общеобразовательными предметами начались и специализированные.

— К концу первого курса мы уже могли назвать каждую человеческую кость на латыни, — вспомнила фельдшер. — Латынь, физиология, анатомия, фармакология — и это только первый курс.

Упор в обучении уже тогда был на практику.

— Терапия, хирургия, акушерство, детские болезни, инфекционные болезни — мы изучали все, — сказала Валентина Коньшина. — Предполагалось, что мы будем работать в деревнях, где ты — единственный специалист. Поэтому мы должны были разбираться во всем: в лечении, профилактике, реабилитации, принимать решения, оказывать скорую помощь.

Преподаватели неустанно повторяли, что знаний и навыков мало, важно не растеряться в экстренной ситуации.

— Наш преподаватель хирургии Елена Михайловна Садоцкая часто повторяла: «Девочки, к вашей избушке в деревне клиника не прибежит. Если стучит человек с криками про утопленника, то избушку на крючок закрывайте и, пока не прочтаете, как оказывать первую помощь, дверь не открывайте». Мы сначала смеялись, а потом поняли: она же правду говорит. Ты сидишь дома, пьешь чай, и вдруг такое. И бежать некуда. Ни старшего, ни врача, ни консультации. Только ты и твои руки. И если ты не прочтала, не выучила, не подготовилась, то и винить некого. Преподаватели учили нас ответственности. Той самой, от которой нельзя отмах-

нуться, потому что за дверью живой человек.

Кто куда

В 1980-м 27 выпускников фельдшерского отделения получили дипломы и разъехались по области. Девятеро отправились в ФАПы в отдаленные районы. Трое — в сельские больницы, пятеро — на скорую. Еще восемь начали карьеру в школах, детских садах и больницах. И двое продолжили обучение, решив освоить профессию врача.

— Виделись с Валентиной Еремеевской, — поделилась фельдшер. — Вместе с Татьяной Кашиной они сорок лет отработали заведующими ФАПом в Квазеньге. Это поселок в Устьянском округе. Менялись: одна в отпуске, другая заступает. Принимали роды, зашивали раны, эвакуировали пациентов, чего только не было за эти годы!

А Людмила Панова попала в Виноградовский район. Сначала полгода в хирургическом отделении, потом в ФАП в Пяндю. Отработала положенные три года, ушла в детский сад старшей медсестрой. Там тогда было полторы сотни детей.

— А после рождения деток она вернулась в ФАП и осталась там, отработала больше 25 лет, — поделилась Валентина Коньшина.

Фельдшер с удовольствием рассказала о судьбе одногруппниц. Они до сих пор общаются.

— Людмила Рудакова и Евгения Соснина попали на скорую в Емецк, — рассказала Валентина Прокопьевна. — Три года они колесили по Холмогорскому району. Потом Людмила вышла замуж, уехала в Северодвинск и устроилась лаборантом-гистологом в патологоанатомическое отделение. А Евгения так и осталась жить в Холмогорском округе. У Евгении одна из дочек тоже окончила медколледж и работает по профессии, а у Люд-

милы внучка получает образование медицинской сестры в Северодвинске.

Тамару Баранову распределили в Коряжму на скорую, а Надежду Едемскую — в Новодвинск. Они всю жизнь там и проработали.

— А вот наша Галина Шарова сейчас в Москве живет, тоже всю жизнь на скорой отработала, только в Череповце, — улыбнулась Валентина Прокопьевна. — Подготовка в нашем медколледже по всей стране очень ценится.

Есть и те, кто открыл свое дело, одна из одногруппниц Валентины Коньшиной основала центр социального обслуживания «Близкие люди», где предоставляют уход за тяжелобольными на дому.

— Понимаете, можно уйти из профессии, но нельзя уйти от желания помогать, — считает фельдшер. — Необязательно работать фельдшером всю жизнь, когда получил это образование. Мы можем проходить курсы по повышению квалификации и делать массажи, косметологические процедуры и еще много всего. Мы можем открыть свое дело медицинского профила, имея в подспорье такую серьезную базу. Фельдшер — это не только уколы ставить, это многоуровневая специализация, которая прокачивает мышление в целом.

Сегодня выпускники-фельдшеры 2-й группы 1980 года в основном пенсионеры, но некоторые продолжают трудиться.

— Вот Валентина Глухова все еще работает в ФАПе в Мезенском округе, Галина Аникеева работает старшей медсестрой в Плесецкой ЦРБ, и, конечно «Близкие люди» тоже продолжают свою деятельность на благо людям, — отметила Валентина Коньшина.

Сама Валентина Прокопьевна уже пенсионерка, но на протяжении всей жизни занималась медициной.

— После обучения я осталась в Архангельске, решила пойти в педиатрию, — рассказала фельдшер.

После училища она пошла работать в детскую поликлинику, там ее направили в детский сад.

— Мне дали наставника, я поступила фельдшером в детский сад, — вспомнила Валентина Прокопьевна. — Потом был декрет. А после снова учеба, но уже у школьного фельдшера. Год стажировки, и меня отправили в новую школу на 1800 учащихся.

Это была школа № 20, где Валентина Коньшина вплотную работала с детьми.



На встречу выпускников Архангельского медколледжа спустя 45 лет из группы фельдшеров пришли 11 человек из 27

— Нужно было собрать документацию на каждого школьника, изучить все, — рассказала она. — Профилактические прививки, осмотры, диспансеризация. Я разработала журнал, где все было отмечено: кому какие прививки, кому к каким врачам и когда. Взаимодействие с классными руководителями, с родителями, педагогами, просветительская работа, стенды.

Восьмидесятые были временем гепатита. Валентина Прокопьевна работала в связке с санэпидстанцией: карантины, заборы крови, изоляция, наблюдение за классами. Плюс травматизм, плюс дети с нарушением осанки и сколиозом.

— Работала на полторы ставки, — сказала Валентина Коньшина. — Норма на фельдшера — 900 человек, а у меня было в два раза больше. И если летом учителя могут выдохнуть, то школьный фельдшер работает, выпуская детей на отдых.

Через пять лет она ушла. Новым местом работы стал наркологический диспансер. И Валентина Прокопьевна сменила детей на взрослых. Сложных, тяжелых, часто потерянных.

Сначала работала в кабинете социальной работы: выезды в районы, встречи с семьями, помощь в устройстве, затем в анонимном кабинете. Позже перешла на экспертизу алкогольного опьянения.

И добрый совет

Тщательная подготовка и богатый жизненный опыт Валентины Коньшиной говорят сами за себя. До сих пор к ней обращаются за помощью и добрым советом. Мы расспросили фельдшера о том, что нужно знать каждому человеку.

— Если при вас на улице человеку стало плохо и он потерял сознание, то главное — не паниковать, — начала Валентина Прокопьевна. — Всегда, когда кому-то плохо, первым делом надо вызвать скорую помощь. Это самое первое действие для человека, не связанного с медициной. Просто позвоните и оставайтесь рядом до приезда врачей.

Желательно не перемещать человека, на случай если он себе что-то повредил. Проверить пульс и дыхание, чтобы убедиться в том, что он жив. Все необходимые действия вам расскажет по телефону оператор скорой.

— Не надо пытаться самостоятельно поднять человека, — предупреждает Валентина Коньшина. — Не надо поить водой, если он без сознания. Можно обтереть лицо пострадавшего водой, расстегнуть воротник, ремень и ослабить все, что сильно стягивает тело. Также слегка приподнять ноги, чтобы увеличить приток крови к головному мозгу, но не надо ничего подкладывать под голову.

А вот когда у ребенка температура, некоторые полагаются

на собственные знания. И это не всегда хорошо.

— Если у ребенка температура под сорок, первым делом вызовите скорую, — подчеркнула фельдшер. — Даже если вы сомневаетесь, даже если думаете, что само пройдет. Позвоните, опишите симптомы, вам подскажут. Пока бригада едет, ребенка нужно положить на бок. Особенно если его тошнит или рвет. Намочите салфетку водой и положите на лоб и запястья. Дайте попить воды. Можно дать жаропонижающее, которое вы уже давали ребенку раньше и знаете дозировку по возрасту. И ни в коем случае не растирайте водкой или уксусом. Это может быть опасно, особенно для маленьких. И не закутывайте. При высокой температуре нельзя перегреть.

Зато без скорой вполне можно обойтись, когда речь идет о профилактике. Еще в восьмидесятые, работая в школе, Валентина Коньшина заметила, что у многих детей нарушена осанка. Предотвратить сколиоз можно, регулярно выполняя упражнения для поддержания мышечного каркаса спины. Здесь важна регулярность.

— Сколиоз и нарушение осанки — проблема и детей и взрослых, — отметила она. — Есть парочка простых привычек, которые могут значительно улучшить ситуацию. Когда идете по улице, смотрите выше деревьев. А перед сном лежите несколько минут ровно на полу. Эти небольшие действия станут привычками для правильной осанки. У нашего тела есть мышечная память, и со временем человек автоматически начинает держать спину ровно, даже не задумываясь об этом.

Еще есть пара упражнений, которые не займут много сил и времени. Если делать их регулярно, осанка ощутимо выравнивается, а спина болит меньше.

— По три — пять минут в день стойте ровно у стены, не делая никаких движений, смотрите вперед, дышите спокойно, — поделилась Валентина Коньшина. — Пятки должны находиться на расстоянии пяти — семи сантиметров от стены, стопы стоят параллельно на ширине таза. Касаться стены должны три точки: таз, лопатки, затылок. Поясницу прижимать не нужно. Плечи опущены, руки свисают свободно, ладони смотрят внутрь.

И третье упражнение подходит, если вы заметили, что одно плечо ниже другого. Встаньте к стене лицом. Если ниже правое плечо, то поднимите правую руку и положите на стену. Правую ногу согните в колене и тоже поднимите, оперев о стену. Тянитесь вверх правой стороной. Если ниже левое плечо, то повторите движения левой стороной.

— Делайте так каждый день по несколько минут. Мозг запоминает правильное положение, даже если вы уже на пенсии, — улыбнулась фельдшер.

ДЕПУТАТЫ

Шагнули далеко вперед

Подготовку кадров в Архангельском медицинском колледже обсудили на выездном заседании комитета областного Собрания по социальной политике и здравоохранению

Участие в мероприятии приняли и. о. министра здравоохранения Архангельской области Татьяна Русинова и член Общественной палаты Архангельской области Наталья Флеглер.

Одно из старейших профессиональных образовательных учреждений региона в этом году отметит 150-летие. Сегодня здесь обучаются около 1450 студентов по специальностям: «Лечебное дело» (фельдшер), «Сестринское дело», «Фармация», «Акушерское дело» и «Лабораторная диагностика». Колледж готовит специалистов среднего звена для системы здравоохранения в сжатые сроки — от двух до трех лет.

Качество подготовки удалось повысить благодаря участию в федеральном проекте «Профессионалитет». В 2023 году на базе АМК создан образовательный кластер «МедиПроф», объединивший пять колледжей и 26 медицинских организаций. В колледже оборудовано 16 современных зон для отработки навыков: от ухода за пациентами и медицинских манипуляций до лабораторных исследований. На модернизацию материально-технической базы направили 60,5 млн рублей из федерального бюджета и 17,8 млн — из областного.

По уровню оснащения АМК превосходит некоторые медучреждения: например, здесь установлен современный интерактивный тренажер с 3D-атласом человека для детального исследования анатомии, роботизированные симуляторы человека, позволяющие отрабатывать различные медицинские вмешательства. Так, депутатам показали робот-тренажер младенца для отработки действий при инородном теле в дыхательных путях и робот-симулятор для обучения родовспоможению.



Фото пресс-службы облсобрания депутатов

— Мы увидели, в каких условиях готовятся будущие медицинские кадры. Впечатления очень яркие, потому что в наше время таких возможностей не было. База образования и профессиональной подготовки в медицинском колледже шагнула далеко вперед. Здесь представлено современное оборудование, оснащение, тренажеры, симуляторы, которые позволяют безопасно отрабатывать клинические навыки и учиться принимать решения в критической ситуации, чтобы потом быть готовым прийти на помощь реальному пациенту, — поделился председатель профильного комитета областного Собрания Сергей Красильников.

Уже на этой неделе колледж принимает участников регионального этапа чемпионата «Профессионалы».

Участники выездного заседания также обсудили вопрос трудоустройства выпускников.

— Выпускники медицинского колледжа очень востребованы — начиная с ФАПов и заканчивая крупными медицинскими учреждениями, в том числе перинатальным центром. В 2024 году было трудоустроено 89 процентов выпускников. Остальные в основном продолжили образование или решили семейные во-

просы, — отметила и.о. министра здравоохранения Архангельской области Татьяна Русинова.

Для повышения мобильности молодых специалистов в колледже внедряют новые подходы. Как сообщил и. о. директора Архангельского медицинского колледжа Андрей Любов, чтобы решить проблему кадрового дефицита и сделать выпускников более конкурентоспособными, им дают возможность получить две специальности.

— Чтобы сделать выпускника более мобильным, мы даем на выходе две специальности. Например, в 2024 году это была подготовка по скорой неотложной помощи, потому что фельдшер не сможет работать на скорой. Часть фельдшеров и акушеров перепрофилируем на сестринское дело, чтобы они вышли из стен колледжа с двумя дипломами, — пояснил Андрей Любов.

С 2024 года на базе колледжа работает центр карьеры и организации практической подготовки, который помогает студентам и выпускникам с трудоустройством. В 2026 году здесь планируют открыть региональный кадровый центр в рамках федерального проекта «Медицинские кадры» для управления медперсоналом всей области.

Парламентарии и эксперты также обсудили перспективы развития учреждения. В 2026 году запланирован капитальный ремонт общежития на 320 мест. На эти цели выделено 123,3 млн рублей из федерального бюджета, однако средств недостаточно для полноценного обновления. Комитет рекомендовал правительству Архангельской области рассмотреть возможность выделения дополнительных средств на ремонт общежития в 2026—2027 годах, а также предусмотреть в областном бюджете на 2029 год финансирование капитального ремонта основного здания медицинского колледжа.

