

ДЕЛО ВСЕЙ ЖИЗНИ — ВРАЧЕВАНИЕ

Наш корреспондент беседует с главным врачом Брянской областной больницы №1, заслуженным врачом Российской Федерации, депутатом Брянской областной Думы 3-го и 6-го созывов Александром Ивановичем ПЕХОВЫМ.

— Александр Иванович, окончание 2015 года ознаменовалось памятным для Вас событием — присвоением звания «Почетный гражданин Севского района», с чем наша газета Вас поздравила...

— Прежде всего хочу искренне поблагодарить за такую оценку моего труда районных депутатов, жителей и членов Севского землячества в Брянске во главе с почетным гражданином Брянской области и города Севска Иваном Федоровичем Трифанцовым. И особенно — инициатора присвоения столь высокого звания, активного члена землячества Юрия Дмитриевича Болховитина. Думаю, предстоит активно включиться в дела района, который мне небезразличен. Ведь с ним у меня связан 21 год жизни.

— Каким Вам запомнился севский период биографии?

— Мы с женой приехали в район в 1981 году. То было время социального подъема малых территорий, здесь строились дороги, жилье... Буквально через полгода получили двухкомнатную квартиру. Это была первая в жизни своя квартира. Благодаря этому мы закрепились и прожили здесь столько лет. Впрочем, не только мы. Сегодня, наверное, во всех районах Брянской области, а в Севском уж точно, работают люди врачебной профессии из волны выпускников медицинских вузов 1980 — 1982 годов.

В Севской районной больнице начинал практически с нуля — только институтские знания. Поэтому приходилось заниматься самообразованием. Был хирургом, урологом, травматологом — все, как говорится, в одном лице. И в любое время суток мы обязаны были оказать помощь пациенту. Даже будучи затем руководителем структурных подразделений, главным врачом, я никогда не уходил от хирургического направления и до последнего дня работы в Севске оперировал.

— Первую операцию помните? С чем она была связана?

— Одна из первых — удаление аппендикса. А запомнилась тем, что во время операции вдруг погас свет — была очень сильная выюга.

— А самый тяжелый случай в практике? — Таких было очень много. Прежде всего, много сил отнимала работа с детьми — операции были разные, в том числе сложные и тяжелые. Но свою ответственность все мы понимали.

— Сколько же всего на вашем счету «севских» операций?

— Такого учета не велось, но могу сказать ориентировочно. В год хирургических операций в больнице тогда проводилось около 360. За все время моей работы в больнице получается свыше четырех тысяч. Половину из них сделал я.

— Как же сельский парнишка из Курской области пришел в медицину? Наверное, в роду были медики?

— Мама у меня фельдшер. Слава Богу, жива, ее фельдшерский стаж работы на селе — шестьдесят лет. Фактически на одном месте. Объем работы огромный, родов — три тысячи в год, половину из которых она принимала самостоятельно. А закончила трудиться в восемьдесят лет. Сейчас ей восемьдесят пять. Она была ярким примером не только для меня — сестра тоже стала врачом. Хотя была альтернатива: отец работал учителем, директором школы.

— Подводя краткий итог своей деятельности в Севском районе, что лично Вы считаете самым важным?

— Врачевание, сохранение и спасение жизни людей. Сложилось хорошие отношения с населением. Я ведь человек не без недостатков, как и все, но мог спокойно с людьми общаться и в любое время, если требовалось, обратиться к ним за помощью. И они ее оказывали, порой в самых форс-мажорных ситуациях. Скудное и несвоевременное финансирование, отсутствие необходимых медикаментов, сокращение коечного фонда и плюс к тому несвоевременная выплата заработной платы — далеко не полный перечень проблем, которые пришлось решать в те годы. Выручали благотворители — меценаты. Вспоминаю, как помог больнице в приобретении нового дорогостоящего рентген-аппарата и мягкого инвентаря почетный гражданин г.Севска Н.В.Михайлов. Для нужд тяжелобольных он оснастил реанимационную палату на три койки, помогал построить гараж для мобильного флюорографа, поучаствовал в проведении капитального ремонта хирургического и инфекционного отделений,

пищеблока, поликлиники. При его содействии мы перевели на газовое отопление инфекционное отделение, пищеблок, поликлинику и Подывотскую участковую больницу.

(Необходимый комментарий. В то непростое время А.И.Пехову удалось сохранить и приумножить возможность районной больницы. Возросло до 210 количество коек, в районной поликлинике был организован прием по 19 специальностям, где амбулаторную помощь ежегодно получали свыше 12 тысяч человек, в стационаре — свыше пяти тысяч.

В 2000 году Александр Иванович избирается депутатом Брянской областной Думы 3-го созыва. По его инициативе была разработана и утверждена проектно-сметная документация на пристройку к районной поликлинике и начато ее строительство. Сделан капитальный ремонт дороги с асфальтовым покрытием по улице Пролетарской от основного корпуса больницы до районной поликлиники и инфекционного отделения. — В.Н.)

— Давайте перейдем к вашей сегодняшней деятельности. В 2004 году Вы возглавили первую областную больницу. С чего начали работу? Какие первоочередные задачи перед собой поставили?

— Мы можем развиваться, стремиться к совершенству с выходом на федеральный уровень только при наличии современного оборудования. Сегодня темпы развития таковы, что буквально за год появляется огромное количество нового оборудования. Если упустить год-два, догнать уже фактически невозможно. А еще ремонты, санитарное состояние. Плюс кадровое обеспечение, взаимоотношения в коллективе...

Поэтому в первые годы основное внимание было уделено (и это направление остается приоритетным сейчас) специализированной медицинской помощи. В нашем учреждении много лет успешно работает ряд уникальных для региона отделений — нефрологическое, гематологическое, пульмонологическое, сосудистой хирургии, ревматологическое, гипербарической оксигенации.

Что-то нам удается, в чем-то приходится догонять, а о чем-то пока мечтать. Потому что все связано с финансовыми затратами.

— Какие же конкретно изменения произошли за последние десять с лишним лет?

— В основу реорганизации легла программа модернизация 2011 — 2013 годов, когда больнице было выделено на федеральном уровне свыше 800 млн. рублей для переоснащения. Благодаря этому мы смогли отремонтировать роддом, операционные блоки, приобрести медицинское оборудование. И тогда перед коллективом была поставлена задача — развивать высокие технологии лечения. Она актуальна и сегодня. В настоящее время у нас два компьютерных томографа, работающих круглосуточно, столько же магнитно-резонансных томографов и ангиографов. Эти приборы позволяют диагностировать сердечно-сосудистые заболевания, связанные с поражением сосудов и нарушением ритма сердца. Они также работают на круглосуточном режиме. База тяжелой медицинской техники самая мощная в регионе. И сегодня инфаркт у нас лечится как хирургическим путем, так и медикаментами. Если у пациентов имеются показания, проводим им хирургическую коррекцию с помощью стентов, устройств, которые расширяют кровеносные сосуды, восстанавливают кровоток. Фактически через сутки пациент здоров. Уходят боли, качество жизни восстанавливается. Это сегодня делается в области только у нас, специалистов достаточно — десять человек. Несут службу круглосуточно, в любое время суток диагностируют заболевание и ставят пациенту стент. Здесь же занимаются и восстановлением сердечного ритма.

Мы также имплантируем протезы суставов — тазобедренных, коленных. Проводим операции на желудочно-кишечном тракте по определенным показаниям. Развиваем и другие направления... Это все относится к высокотехнологичному блоку. Полторы тысячи операций за год. Могли бы проводить больше, если бы не финансовые трудности: не на все выделяются деньги. Имеем лицензии по высокотехнологичной помощи в 15 направлениях. Несколько лет назад — в два раза меньше. Но возникают вопросы организационного характера. Это живая работа, она требует ежедневного внимания и анализа.

— Оборудование оборудованием, но, как сказал один известный товарищ, кадры решают все...

— Сказать, что мы не обеспечены кадрами, было бы неправильно. Только кандидатов



медицинских наук у нас работают девять человек, ряд руководителей отделений являются главными внештатными специалистами областного департамента здравоохранения. Но, как и всюду, есть ротация. Кто-то ушел по возрасту, кто-то уехал в другой город... Охотно берем молодых специалистов, обучающихся по целевым направлениям. У нас достаточно молодежи в возрасте до тридцати лет, из них врачей — 18 процентов. Мы на них рассчитываем. Хорошим врачом сразу не станешь, нужно не менее десяти лет. Особенно важен временной фактор в хирургии. Поучиться младшим коллегам есть у кого: у нас имеются высококлассные специалисты с 30 — 40-летним опытом работы. Уровень требований к начинающим врачам очень высокий.

— Не могу не спросить о заработной плате врачей и медицинского персонала...

— Зарплата зависит от многих факторов. Мы не можем сказать, что она достойная. Но и не самая низкая в регионе. Главное — удается выполнять все требования по «дорожной карте», Президента страны. В 2015 году планку удержали, хотя было очень сложно. Неплохо зарабатывает младший персонал. Понятно, что денег не бывает много. В целом, думаю, терпимо...

— Если взять основные составляющие медицины — современное оборудование, прогрессивные технологии и методы лечения, кадры, как первая областная больница выглядит на фоне организаций здравоохранения других регионов?

— Есть более сильные регионы, которые не относятся к группе дотационных, а потому их учреждения здравоохранения постоянно имеют возможность развиваться. Тот же Белгород, например. Несколько десятков лет мы дружим с белгородскими коллегами, ездим к ним, смотрим, как там внедряют новые технологии. Белгородчане действительно сильнее нас. Давно оперируют на сердце, у них есть кардиохирургический центр. Занимаются пересадкой органов — печени, сердца, а почки — это уже как само собой разумеющееся. Но кроме финансовой составляющей имеется еще немало правовых аспектов, документов, которые сегодня требуют коррекции. Для регионов это проходит гораздо тяжелее, чем для центральных клиник. Мы примерно на одном уровне со Смоленском, Орлом, Курском. По крайней мере, из общения с московскими коллегами не могу вспомнить ни одного случая, когда бы нас в чем-то упрекнули или обвинили в непрофессионализме: то ли в лечении, то ли в диагностике. Такой пример. Мы еще достаточно часто направляем пациентов по квоте на консультацию и лечение в Москву. Никто еще там наши диагностические исследования не переделывал.

Мы могли бы развивать некоторые актуальные для пациентов направления, но в условиях сегодняшнего одноканального (через фонд ОМС) финансирования это практически нереально. Например, нарушение сердечного ритма. Это довольно серьезная проблема. И таких пациентов очень много. Они нуждаются в хирургической коррекции, которая относится к высокотехнологичному блоку, но финансируется за счет бюджета. Тем более у нас имеется мощное современное оборудование и специалисты, готовые оказывать такой вид высокотехнологичной помощи. Но...

(Окончание на 10-й странице.)

(Окончание. Начало на 7-й странице.)

— **Есть ли в числе новаторских методов лечения у ваших специалистов собственные наработки?**

— Мы говорили с вами о высокотехнологичной медицинской помощи, прорывных технологиях. Но есть огромный объем так называемой рутинной, каждодневной работы, которую тоже нужно делать качественно, с навыками и определенными технологиями. И это все делается. У нас есть настоящие виртуозы. Своего рода Кулибины, заслуживающие глубокого уважения. Сами что-то придумывают для выполнения более эффективного лечения. В итоге оно занимает меньше времени, при высокой эффективности. В хирургическом блоке такой знаковой фигурой является Сергей Иванович Зеленский. Есть хорошие хирурги, есть — блестящие, а есть хирурги эпохи. Зеленского можно спокойно отнести к хирургам эпохи, потому что человек настолько занят, увлечен своей профессией, настолько изобретателен!.. У него поистине золотые руки. Мы имеем прекрасных акушеров, в числе которых Николай Николаевич Кочанов. К нему постоянно очередь, роженицы уже из третьего поколения. Есть замечательные урологи, борющиеся с самыми сложными заболеваниями, такими, как опухоли почки и мочевого пузыря. Например, Константин Евгеньевич Дятлов. У нас прекрасные профессионалы работают в гематологии, в первую очередь это Ирина Иосанова Гущанская. Отделение гинекологии возглавляет Инна Дмитриевна Балева. Здесь свыше 90 процентов операций проводится без разрезов. Это великопленный показатель, один из лучших в Российской Федерации. Фактически женщины имеют возможность восстанавливаться через сутки, а на четвертые выписываются.

— **Наших читателей, конечно, интересует вопрос доступности медицинской помощи. Колебный фонд больницы способен принять всех нуждающихся? Каков удельный вес оказываемых у вас платных услуг? И каковы перспективы?**

— В больнице 1030 коек круглосуточного пребывания и 50 — дневного стационара. Ежегодно в поликлинике принимаем свыше 120 тысяч пациентов в системе обязательного медицинского страхования. Обслуживаем пациентов всех территорий, для этого они должны иметь направление из лечебного учреждения, к которому приписаны. Сегодня свыше 70 процентов пациентов записываются к нам на прием по Интернету. Очень удобно. Если же возникают проблемы, стараемся их, как говорится, разрулить, чтобы люди смогли получить необходимую медицинскую помощь.

Платные услуги. Вы знаете, что по 323-му Федеральному закону медицинская помощь должна быть оказана в течение месяца. Однако многие не хотят ждать, и количество таких пациентов растет. Они соглашаются на платное лечение. Растет количество случаев добровольного медицинского страхования. С учетом этого финансовая составляющая по внебюджетному блоку сегодня — восемь процентов от всех наших затрат. Это нормальный показатель, такая ситуация складывается в целом по региону. И держится такой показатель у нас уже несколько лет. Мы не собираемся его искусственно увеличивать. Обслуживаем и иностранных граждан, которые имеют соответствующие регламентирующие документы об оказании медицинской помощи. Экстренную помощь оказываем бесплатно.

— **Наверное, важная часть вашей работы — общение с больными, пациентами. С чем люди к вам обращаются? Какие просьбы, замечания, пожелания высказывают?**

— Сейчас просто общаться с помощью электронной связи. Каждый может высказать свою точку зрения. Причем мы никогда не узнаем, кто это писал и зачем. Кого-то не устраивают очереди, кого-то отношение персонала... Это присутствует. Часто обращаются по поводу квотирования на оказание высокотехнологичной помощи. Еще чаще те, которые считают, что должны срочно получить элементы диагностики: очередность их не устраивает, а сделать это на платной основе они не в состоянии. В большинстве случаев обращения объективны, мы стараемся помочь. Конечно, существует система записи больных. Но мы работаем на каждого пациента. Кто бы к нам ни обратился, он должен быть принят, ему должна быть максимально оказана медицинская помощь, без оглядки на временные рамки. Прием идет до последнего пациента. Это мое жесткое указание.

— **Словом, можно резюмировать: было бы больше денег, ситуация была другой...**

ДЕЛО ВСЕЙ ЖИЗНИ — ВРАЧЕВАНИЕ

— Конечно! Планку оказания высокотехнологичной помощи нужно постоянно поднимать. Как это делается в Белгороде, Казани. Но коль мы живем в любимом Брянске, то, соответственно, пользуемся бюджетом, который нам выделен. Исходя из него, и решаем свои задачи. Сказать, что мы выглядим хуже, чем другие регионы, нельзя. По многим позициям мы стоим выше. И по оборудованию, и по некоторым другим аспектам можно смело утверждать, что наша больница выглядит сильнее. В чем-то — слабее. Так было и, наверное, будет всегда.

— **Перспективы. Какими они Вам видятся? Куда будем идти?**

— Конечно, для нашей медицинской организации — это развитие высокотехнологичного направления. По всем аспектам. Особенно таким, которые влияют на демографическую ситуацию. Вы знаете, что строится региональный перинатальный центр в Бежице. Для того чтобы мы сохранили статус нашего подобного центра, не хватает одного структурного подразделения — второго этапа выхаживания. У нас он не предусмотрен. А там будет. Второе: от чего сегодня чаще всего умирают люди? От сердечно-сосудистых заболеваний. На нашей территории находится региональный сосудистый центр. Это хирургическая коррекция заболеваний сердца и нарушений мозгового кровообращения, чем мы занимаемся на протяжении ряда лет. Если брать неврологический блок, то у нас черта смертности от этих заболеваний опустилась ниже 12 процентов — очень хороший показатель. Есть возможность выхаживать таких пациентов, добиваясь еще большего снижения смертности. Если брать кардиологию, то здесь основное достижение на сегодняшний день — открытие кардиохирургических отделений, которые могли бы работать на открытом сердце. Это стратегическое решение, часто они бывают политическими, что должно определять руководство области. Причем желательно, чтобы

кардиохирургические отделения были открыты на территории нашего региона. Потому что больным людям очень трудно добираться до федеральных клиник. Да и проблемы на месте видны лучше. В среднем за год в федеральных клиниках оперируется около семисот человек. Даже если будем у себя оперировать половину от этого количества, это серьезно улучшит демографическую ситуацию.

— **Вы ведь депутат Брянской областной Думы не по партийному списку, а по округу. Какой он по сложности? Что волнует людей? Как строится здесь ваша работа?**

— Мой округ — это Карачих. Мы с вами беседуем на его территории. Участок сложный во всех отношениях, в связи с тем, что огромную часть занимает частный сектор, где элементы коммунальной составляющей находятся не на самом высоком уровне. И это каждый день вызывает какие-то вопросы, письма... Мы ведем регулярный прием. Каждый вторник и четверг. Люди обращаются со всевозможными

— Не могу сказать конкретно, чем. Наверное, это чувство, которое возникло и вылилось в 1977 году в свадьбу. Я об этом ни разу не пожалел. Мне очень сильно повезло. Еще очень важно, что мы из одной профессии. Всегда было полное понимание, как можно практически сутками работать.

— **Уже можно говорить о крепкой медицинской династии Пёховых: мама, Вы сами, супруга — ныне директор Брянского медицинского колледжа имени Амосова (до этого — заведующая терапевтическим отделением и ваш преемник на посту главного врача Севской ЦРБ), сын — главный врач областной станции переливания крови...**

— У нас и дочь еще есть, тоже врач — окончила Курский университет с «красным» дипломом. Получила и послевузовское образование, кандидат медицинских наук. Работает преподавателем в колледже имени Амосова. Сын тоже кандидат наук.

— **Этим можно гордиться!**

— Да.

— **Великопленный хирург. Заслуженный врач Российской Федерации. Авторитетный государственный, депутат. Надежный товарищ (так отзываются о Вас те, кто знаком с Вами не понаслышке). Хорошая, дружная семья. Можно сказать, что жизнь состоялась?**

— У каждого есть своя самооценка, есть оценка общества. Были у меня и ошибки. Но все-таки кое-что доброе сделано — то, что останется людям. Самое главное — здоровье.

— **Что хотите пожелать нашим читателям, всем жителям Брянской области?**

— Удачи во всем. И чтобы все помнили о важности профилактики своего здоровья. Два раза в год необходимо проходить обследование, без всяких приглашений. И контролировать у себя самые уязвимые места. Это нужно принять за основу, потому что заболеваемость, к сожалению, растет семимильными шагами.

— **А я от имени редакции и читателей «Брянских фактов» желаю Вам, уважаемый Александр Иванович, вашим родным и близким здоровья, благополучия, успехов во всех делах на благо Брянщины и ее жителей.**

— Спасибо огромное!

Беседу вел Владимир НИКОЛАЕВ.
P.S. В первых числах апреля в Брянске при участии членов землячества состоялась торжественное вручение А.И.Пёхову диплома почетного гражданина Севского района и памятной медали «Почетный гражданин Севского района». В торжестве участвовали директор департамента здравоохранения А.Н.Бардуков, председатель комитета областной Думы по социальной политике и здравоохранению В.Г.Пенюков. Представил виновника торжества член землячества Ю.Д.Болховитин. Почетные регалии А.И.Пёхову вручила заместитель председателя Севского районного Совета С.В.Борискова.

проблемами. Ряд из них решается быстро, но в большинстве случаев просьбы сопряжены с финансовыми затратами. И звучит так: «Помогите с финансами». Бывают критические ситуации. Бывают спорные, требующие анализа. Пример: «Постройте мне гараж». Есть слезные обращения помочь в лечении. Они рассматриваются и решаются в тесном взаимодействии с социальными органами, потому что сейчас много действующих программ, о которых люди не знают. Некоторые избиратели приходят и говорят: «Мы за Вас голосовали, помогите мне обследоваться». Поэтому ведем и чисто медицинский прием избирателей непосредственно в больнице.

Много времени приходится уделять общественной работе. Поддерживаю благородные цели общероссийской «Лиги здоровья нации» как ее постоянный член, стал учредителем «Врачебной палаты Брянской области», активно приходится заниматься реализацией гражданской инициативы «Здоровый образ жизни» на территории региона. Уверен, что все это поможет укрепить здоровье жителей нашего региона.

— **Александр Иванович, при вашей колоссальной профессиональной нагрузке, работе, сопряженной с нервами, человеческими болями и страданиями, нужна та пристань, где можно привести в порядок душу, восстановить силы... У каждого она своя. Но, убежден, не последнюю роль играет семья, близкие и родные люди. Что для Вас семья?**

— Благодаря судьбу за то, что все члены моей семьи находятся рядом со мной и полностью отдаются всем проблемам, которые у меня возникают. Это просто незаменимо.

— **Вы с супругой Верой Николаевной вместе учились в институте?**

— Да, там познакомились и поженились.

— **Как мне представляется, Вы были фактурным парнем, девчата наверняка заглядывались. Чем же она Вас покорила?**

ВСЮ ЖИЗНЬ ИЗОБРЕТАЕТ

Недавно разговорились с председателем областной организации ВООР Е.И. Леонтьевым. В регионе 286 изобретателей и 120 рационализаторов, которых с полным основанием можно причислить к региональной технической элите. Люди не на словах, а на деле движут технический прогресс, способствуют модернизации производства. Только за последнее время подано 34 заявки на изобретения, 84 — на полезные модели и 17 заявлений по рацпредложениям, экономический эффект — десятки миллионов рублей. А когда речь зашла о персоналиях, предложил Евгений Иннокентьевич: «Напишите о Николае Стефановиче Буренкове. Замечательный человек, прекрасный специалист. Всю жизнь изобретает».

Очень заинтересовал! Правда, фразу про «всю жизнь» воспринял я тогда с одним для себя уточнением: как всю сознательную (то есть самостоятельную) жизнь. Не брать же в расчет время, когда человек под стол пешком ходил, и когда в голове совершенно другие — мальчишеские интересы. Договорился о встрече у проходной БМЗ, для меня тоже не чужой. слесарил на этом заводе в годы юности. Он вышел и сразу подкинул. Рослый. Несуетливый. По-мужски основательный. Внимательный взгляд пытливых глаз, в которых высвечивается постоянная работа ума. Прошли в Пролетарский сквер (он в двух шагах), где под сенью каштанов так хорошо вести беседу. Первым делом — вопрос: «Когда же изобретать начали?» — «Лет с семи-восьми, — отвечает. (Уж не ослышался ли?!)) — В первом или во втором классе учились».

Ну какие были забавы у сельской ребятни в те далекие годы середины двадцатого столетия? А Кольке с папанами захотелось на коляске покататься. Да где же ее возьмешь? Вот и созрела идея. Нашли точильный станок с деревянной станиной, разобрали (без всяких ключей!) — подшипники нужны были. Шикарная получилась коляска! Рама шарнирная, нажимаешь ручку — она и поворачивается. Даже тормоза пытались сделать. Так с горки на этом драндулете летали — только пыль столбом! То и дело приходилось подшипники промывать.

Кольке было десять лет, когда умер отец. А на руках у матери — еще два его младших брата. Помнится, лыжи им смастерил. Из бочковых дубовых клепок. Пазы стамеской выдолбил. Крепления придумал. Бежали лыжи не хуже фирменных. Даже всякие выкрутасы можно было делать: загибы ведь с обоих концов.

Безотцовщина — доля суровая. Рано повзрослеть пришлось, чтобы матери помогать. Частенько на выручку опять приходила смекалка. Сани для перевозки фляг с водой усовершенствовал, да так, что все деревянные куски сразу перенали идею. Освоил чистку, смазку и настройку швейной машины — присмотрелся к работе местного мастера. А еще художественный талант у Кольки вдруг прозрелся. Особенно здорово пейзажи получались. Мода тогда в деревне вдруг странная пошла: носить ручные часы с разрисованным циферблатом. Вот и зачастили к нему. А затем и ремонт часов занялся. Вылечить мог любой механизм, если деталишки находились.

О Колькином таланте случайно узнал известный в ту пору брянский художник Виктор Воробьев. Приезжал в его деревню Голубча Трубчевского района на этюды, вот местные мальцы ему и доложили. Пришел убедиться лично к Кольке домой. Тетрадочку в клеточку полистал, очень удивился (там — все с натуры, никаких копий). И настоятельно рекомендовал учиться живописи. В Брянске. Содействием обещал. Предсказывал яркую художественную карьеру. Да кто же решится отпустить ребенка за десятки километров на чужую сторону? Но способности к рисованию и часовым делам в дальнейшем пригодились. На первых порах довелось Буренкову поработать и слесарем, и художником в одном из цехов БМЗ. А часы очень подкормили в тяжелейшие и голодные 90-е годы. По три часа в сутки приходилось иногда спать — так много заказов поступало.

Более 42 лет конструкторской деятельности, а общий трудовой стаж — 46 лет. И более четверти века — на родном Брянском машиностроительном заводе. Начинал техником-конструктором, сейчас ведущий инженер-конструктор. При его участии разработаны и внедрены в производство многие виды вагонной техники: вагон для жилья; опытная рефрижераторная секция для Китая; опытная универсальная платформа для Ирана; рельсошлифовальный комплекс; механизмы для подъема крышки и регулирования по высоте площадок верхнего яруса крытых вагонов для перевозки автомобилей; механизмы загираания крышек загрузочных люков и механизмы разгрузки вагонов-хопперов для минеральных удобрений и кальцинированной соды, вагонов-хопперов для цемента и зерна. Эта техника сегодня эксплуатируется не только в России, но и в ряде стран ближнего зарубежья: Казахстане, Беларуси, Эстонии, Латвии. Принимал участие в освоении выпуска приводов, натяжных устройств и входных площадок для эскалаторов Московского метрополитана. Но первое свое серьезное изобретение сделал Николай Стефанович еще в советские времена, работая в одной из проектных организаций. Точнее, изобретений было два, но запатентовать успел одно.

А изобрел Буренков двухсторонний сбрасыватель бревен с продольного цепного транспортера. Уникальное компактное устройство для лесопильного производства! До этого такая операция давалась «большой кровью» — зачастую сбрасывали бревна вручную. А в случае применения серийного одностороннего сбрасывателя с тремя громоздкими рычага-

ми для двух лесопильных потоков требовались два рычажных сбрасывателя, что крайне неэффективно. На брянском заводе «Лесхозмаш» обеими руками ухватились за новинку: потребность в таком оборудовании в лесном хозяйстве была огромная. Но успели выпустить только 200 устройств. А потом рухнула страна и вся отечественная экономика.

Подобная история произошла и с другим изобретением: комплектом полуавтоматического оборудования для изготовления деревянных граблей. Производство их было организовано в Белых Берегах. Разработанные Буренковым технические новшества для сверления отверстий в колодке, обработки черенка и изготовления зубьев не только фантастически улучшили качество изделий (прежде, например, расхождения в размерах отверстий были подчас такие, что зубья приходилось крепить клиньями), повысили производительность (на изготовление зуба стало затрачиваться 3 — 4 секунды

домашние — по боку... Буренков улыбается: «Так нам же с ней не по двадцать лет. В нашем возрасте жены все уже понимают». Но тут же признается: «Конечно, иногда скажет: «Неужели все у вас так работают? Или тебе больше всех надо?» И, думаю, определенный резон в словах спутницы жизни Николая Стефановича имеется, когда узнаешь, как же стимулируется труд изобретателя. Дай Бог, в год несколько тысяч рублей получишь. Несовременно российское законодательство. А в отношении рационализаторов (у Буренкова, кстати, еще около четырех десятков рацпредложений на экономику Брянщины работают — используются на разных предприятиях, а также несколько полезных моделей) и вовсе никаких законов нет. Причем в законодательстве об изобретательстве имеются такие парадоксы, что не знаешь, смеяться или плакать. Например, размер вознаграждения (его должен выплачивать работодатель) зависит от заработка разработчиков. И получается, что главное действующее лицо — автор идеи, занимающийся проектом с помощником, получит меньшее вознаграждение, чем помощник, у которого выше зарплата.

«Николай Стефанович, — говорю, — да на Западе Вы бы давно миллионером стали!»

Задумался. Но сказал не о себе: «(Потому наша одаренная молодежь, лучшие мозги туда и уезжают! Многие там делают впечатляющую карьеру, кто-то и свои коллективы, предприятия создает). Помолчал и добавил: «Но я не жалею ни о чем. За всю жизнь, кроме командировок, практически нигде дальше Брянщины и России не уезжал. И завод для меня родной. С ним я пережил самые тяжелые времена, когда все в стране рушилось. С ним останусь, пока буду нужен».

Нужен, ох как нужен! Ныне в отечественном вагоностроении огромная конкуренция. Буренков перечисляет: Новозыбковский машзавод, «Уралвагонзавод», еще ряд предприятий. Конечно, у каждого своя специализация. Но это не должно расхолаживать. Рынок этого не любит. И кому, как не Буренкову, здесь задавать тон...

«А над чем сейчас работает? «Надо, — делится планами, — довести до ума дела, связанные с тем изобретением по шибберному механизму разгрузки вагона-хоппера». Уже почти два года завод их выпускает, очередь — за патентом. Долгая это песня — до двух лет уходит на патентование. Многие обязательные моменты с «верхами» уже согласованы и пройдеены. Это прежде изобретатель предлагал идею, а оформлением и продвижением ее занимались соответствующие структуры.

Теперь все вынужден делать сам автор. Только на подготовку заявки уходит до месяца. В этом году охранный грамота заводом должна быть получена.

...Но рассказ о Николае Стефановиче Буренкове будет неполным, если не поведаю читателям и о другой стороне его изобретательства. Как он сам охарактеризовал, бытовой. Вот тут жена уж точно может на него молиться. Изобрел, например, обычное устройство для сбора березового сока, которое, во-первых, не доставляет мук дереву, а во-вторых, позволяет получать сок без всяких побочных примесей. Кто занимается этим делом, знает: попадают в банку и жучки, и личинки... Буренковский агрегат обеспечивает стопроцентную герметичность и при этом очень прост. Придумал оригинальную теплицу. На зиму она демонтируется, чтобы не приходила в негодность, да и почва восстановилась. А весной собирается, как сказано в известном фильме, «легким движением руки». Из कुछ кусков асбестоцементных труб (скажете, у кого на даче нет таких отходов?) путем нехитрых приспособлений делает бетонные и абсолютно ровные (никогда не догадаешься, что из кусков) столбы. Отличный материал для забора!

Есть и вовсе поразительное изобретение. С некоторых пор ходит Николай Стефанович на рынок с... сантиметровой лентой, какой обычно пользуются портные, и со специальной таблицей, составленной на основе специальных расчетов. С их помощью арбузы выбирает. Суть открытия в том, что у арбузов разных размеров (а значит, радиус окружности) — свой вес спелости. Измерит эту ядну, находит в таблице нужную строчку, где оптимальный вес для данной длины указан, и сравнивает весовые показатели. Если у выбранного арбуза вес больше табличного — незрелый. И тут пусть хоть как торгаш доказывают обратное. Многократно проверено. А если равен вес табличному или даже меньше — бери полостого без раздумий и всяких надзоров. Спелый!

Николай Стефанович — ветеран труда Российской Федерации. У него много наград. Не только заводских. Неоднократный победитель областных смотров-конкурсов на лучшее изобретение и рационализаторское предложение. Победитель областного слотра-конкурса на создание лучшего инновационного товара. Награжден Почетной грамотой Всероссийского общества изобретателей и рационализаторов. Лауреат тринадцатого Всероссийского конкурса «Инженер года-2012». Его фамилия внесена в Реестр профессиональных инженеров России.

А еще он автор ряда научных статей в солидных специализированных центральных журналах. Как говорится, жизнь состоялась. И все же, думается, в этой цели достигений отсутствует по меньшей мере одно существовавшее звено. Как известно, в нашем регионе учреждено почетное звание «Заслуженный изобретатель Брянской области». Надеюсь, оно найдет своего героя. Во всяком случае, этого я Н.С. Буренкову от всей души желаю.

**В.НИКОЛАЕВ БЕЖИЦКИЙ РАЙОН.
Фото автора.**

