

Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 1 (179) / ЯНВАРЬ / 2018

Югры

Новую технологию обследования донорской крови внедрили в Нижневартовске

Обеспечение инфекционной безопасности донорской крови и ее компонентов – это одна из главных задач Службы крови Югры.

В декабре 2017 года в Нижневартовский филиал КУ «Станция переливания крови» приобретен, поставлен и введен в эксплуатацию автоматизированный комплекс для проведения скрининга донорской крови молекулярно-биологическим методом полимеразной цепной реакции – Cobas S 201. Комплекс приобретен в рамках реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016 – 2020 годы».

В основе метода лежит многократное увеличение числа копий опреде-

ленного участка ДНК, что позволяет определять наличие возбудителя заболевания, даже если в образце крови присутствует всего несколько молекул ДНК возбудителя. Таким образом, возбудитель обнаруживается еще в инкубационном периоде инфекционного заболевания, когда нет никаких клинических проявлений болезни и тесты на наличие антител к ней отрицательны.

В состав комплекса входят следующие приборы: Hamilton, AmpliPrep, TaqMan. Автоматизация процесса по-

зволяет исключить влияние человеческого фактора на результаты анализа и ускорить процесс получения результата.

Этот метод молекулярно-биологической диагностики, проверенный временем и тщательно апробированный клинически, стал «золотым стандартом» для выявления ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С.

*Пресс-служба
Нижневартовского филиала
КУ «Станция переливания крови»*



ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

Знаком качества «Лучшее – детям» награждена Сургутская стоматология

Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 1 впервые стала участником ежегодного конкурса «Лучшее – детям», представив на суд жюри работу «Медицинские услуги в ортодонтии», в которой прописаны стандарты и порядок оказания ортодонтической помощи детям и подросткам Югры.

2 страница

Пусть мир услышит!

Презентация и показ документального фильма «Пусть мир услышит!» состоялись в малом зале Сургутской филармонии. Это фильм о слухе, глухоте и музыке, о судьбах людей с ограниченными возможностями.

4 страница

«Я исполнил свой долг» (посвящается памяти Николая Михайловича Брюхова)

Николай Михайлович Брюхов всю свою беспокойную жизнь сельского доктора посвятил здравоохранению Ханты-Мансийского района и автономного округа. Он вел прием больных, не считаясь со временем. Принимал сложные роды, консультируясь по телефону с акушером-гинекологом окружной больницы, рвал зубы, делал малые хирургические операции.

8 страница

Специалист окружного кардиологического диспансера Сабина Мамедова рассказала о стажировке в Израиле:

«Мы изучили структуру и особенности функционирования подразделений медицинского центра, прослушали лекции, поучаствовали в семинарах, побеседовали с ведущими специалистами клиники».

10 страница

Знаком качества награждена Сургутская стоматология

В конце 2017 года главный врач Сургутской городской стоматологической поликлиники № 1 принял участие в церемонии награждения лауреатов конкурса «Лучшее – детям».



Ежегодный конкурс направлен на повышение качества товаров и услуг для детей и подростков. К участию в конкурсе допускаются российские предприятия (фирмы, учреждения, организации и индивидуальные частные предприниматели, производящие продукцию детского ассортимента, оказывающие услуги детям и подросткам), а также предприятия из стран ближнего и дальнего зарубежья, поставляющие продукцию (услуги) на российский рынок. Знак качества «Лучшее – детям» информирует потребителя о том, что маркированная этим знаком продукция не только безопасна, но и качественна.

Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 1 впервые участвовала в подобном конкурсе, представив работу «Медицинские услуги в ортодонтии», в которой были прописаны стандарты и порядок оказания ортодонтической помощи детям и подросткам Югры.

Отметим, что ортодонтия – одна из самых сложных и динамично раз-



вивающихся специальностей в стоматологии. Врачи, занимающиеся исправлением тяжелых зубочелюстных аномалий, должны обладать нестандартным мышлением, уметь предвидеть конечный результат на каждом

этапе лечения. Технологии в сфере ортодонтии развиваются и совершенствуются.

По материалам
БУ «Сургутская городская
стоматологическая поликлиника № 1»

Лучшего врача выбирают в Когалыме

С 1 декабря 2017 года по 1 мая 2018-го на сайте Когалымской городской больницы проходит онлайн-голосование на присуждение премии «Врач года – 2018» по десяти различным номинациям.

Итоги конкурса будут подведены в середине июня на торжественной церемонии, посвященной Дню медицинского работника. Результаты опубликуют на сайте городской больницы <http://kogalym-lpu.ru>.

Пресс-служба
Департамента
здравоохранения Югры

В рядах «Советских интернов» пополнение

Посвящение волонтеров-старшеклассников в «Советские интерны» состоялось в Советской районной больнице.

В мероприятии приняли участие главный врач Советской районной больницы Владимир Антонов, председатель общественного совета при Департаменте здравоохранения автономного округа Валерий Каданцев, председатель общественной организации «Молодежь Советского района» Ирина Морозова, молодые волонтеры и их родители.

С приветственным словом к собравшимся обратился Владимир Антонов. Он рассказал об уникальности проекта «Советские интерны», в котором участвуют школьники.

– Волонтерское движение существует уже четвертый год и доказало свою востребованность, – подчеркнул Владимир Антонов.

Общественник Валерий Каданцев предупредил ребят: «Те

из вас, кто выберет профессию врача, должны понимать, какую огромную ответственность придется на себя взять – помогать пациентам справляться с болезнями, недугами, спасать их жизни. Врач – это не столько профессия, сколько образ жизни. Дарить человеку здоровье – весьма почетно. Хорошие врачи уважаемы и уважаемы в обществе. Надеюсь, что вы будете таковыми».

А руководитель проекта Ирина Морозова рассказала о программе обучения, которая состоит из трех аспектов: теоретической подготовки, включающей курс вводных лекций; практической подготовки (оказание посильной помощи врачам и среднему медперсоналу в стационарах и поликлиниках, где проходит лечебный процесс); участия в общественно-массовых мероприятиях (профилактиче-

ских акциях, медицинских советах, комиссиях и пр.). Далее она дала несколько советов о том, как правильно заполнять дневник интерна, волонтерскую книжку, и рассказала о бонусах, которые получают ребята, – в первую очередь это целевое направление в специализированное высшее учебное заведение. «Если раньше целевое направление давали всем, кто обращался за ним, то в последние два года Департамент здравоохранения заключает договоры преимущественно с тремя категориями выпускников – медалистами, победителями профильных олимпиад по химии, биологии и профильными волонтерами», – пояснила председатель общественной организации «Молодежь Советского района».

Пресс-служба
БУ «Советская районная больница»

Правительство Российской Федерации утвердило государственную программу «Развитие здравоохранения»

Данная государственная программа рассчитана на реализацию до 2025 года. Целями программы являются увеличение к 2025 году ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76 лет; снижение к указанному периоду смертности населения в тру-

доспособном возрасте до 380 на 100 тысяч населения; смертности от болезней системы кровообращения до 500 на 100 тысяч населения; снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 185 на 100 тысяч населения и повышение удовлет-

воренности населения качеством медицинской помощи до 54 процентов.

Содержание государственной программы подробно раскрывается в следующих подпрограммах – основных направлениях, среди которых выделяются: совершенствование оказа-

ния медицинской помощи, развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения, развитие кадровых ресурсов и санаторно-курортного лечения в здравоохранении и др.

Пресс-служба Министерства
здравоохранения России

Югорские врачи высоко оценили «базу знаний» по доказательной медицине

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре завершилось внедрение международной системы поддержки врачебных решений «АЛГОМ». Более полутора тысяч врачей получили доступ к международной «базе знаний» по доказательной медицине, созданной Финским медицинским научным обществом DUODECIM.



Представители Медицинского информационно-аналитического центра, Окружной клинической больницы, Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, ООО «Алгом» и практикующие врачи в ходе встречи с журналистами поделились первыми результатами по ее использованию.

– Изначально мы планировали подключить к этой системе семь медицинских организаций региона, но в процессе стали получать заявки на подключение и от других учреждений. На сегодняшний день уже 39 организаций запросили доступ к данному ресурсу и около 1600 специалистов работают в данной системе, – отметил директор Медицинского информационно-аналитического центра Роберт Акназаров.

Одними из наиболее активных пользователей системы стали сотруд-

ники Окружной клинической больницы. Врачи не только изучают новые методы получения информации, которые ранее были недоступны на русском языке, но и могут внести замечания и пожелания по улучшению системы поддержки врачебных решений.

– Каждый врач может повлиять на практическую часть «базы знаний», несмотря на то, что это научный продукт и должен быть инструментом врача, – пояснила представитель научного медицинского общества DUODECIM в РФ, Белоруссии и Казахстане, медицинский директор ООО «АЛГОМ» Валерия Данссон.

Отметим, что реализацию пилотного проекта по использованию доказательной медицины поддержала губернатор Югры Наталья Комарова. В своем ежегодном обращении к югорчанам и депутатам окружной думы она обозначила, что в 2018 году по итогам апробации системы Департаменту здравоохранения необходимо обеспечить ее тиражирование во всех учреждениях здравоохранения. «Информационные технологии должны стать средством формирования баз данных, инструментом, помогающим установить диагноз, и помочь определить технологию лечения пациента», – подчеркнула Наталья Комарова.



Благодарность за поддержку губернатору выразил генеральный директор ООО «АЛГОМ» Андрей Панов, сказав, что, благодаря Наталье Владимировне, у врачей автономного округа появилась возможность использовать систему поддержки врачебных решений, которой нет даже в Москве.

– Система очень интересная и ее можно было бы внедрять в медицинских вузах. Это бы очень помогло, так как многие учебники по медицине уже устарели, не все преподаватели идут в ногу со временем. Система позволила бы брать свежие базисные данные именно молодым докторам, – выразил свое мнение об использовании системы поддержки врачебных решений практикующий врач-кардиолог Окружной клинической больницы Прохор Павлов.

Положительно систему «АЛГОМ» оценила и проректор факультета дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийской го-

сударственной медицинской академии Лидия Никитина: «В медицинской академии мы даем базовый уровень знаний, который в дальнейшем позволит понимать, как правильно учиться и набираться опыта. Поэтому система поддержки врачебных решений гармонично вписывается в нашу систему непрерывного медицинского образования. Возможность пользоваться системой очень полезна как для будущих специалистов, так и для практикующих врачей».

Напомним, что система помощи принятия решений используется в клиниках Финляндии (95 % финских врачей используют ее ежедневно), Германии, Эстонии, Австрии, Бельгии, Франции, Дании, Великобритании, Италии, Индии, Турции, Канады и США. На сегодняшний день это единственная в России локализованная система на базе доказательной медицины DUODECIM.

Ирина Ердякова

Более 11 тысяч няганцев прошли диспансеризацию

Накануне 2018 года по результатам обследований 3-я группа здоровья присвоена 51,3 процента граждан (лица с хроническими заболеваниями), 1-я группа здоровья – 41 процент (полностью здоровы или имеют небольшие отклонения), 7,7 процента от количества прошедших получили 2-ю группу здоровья (наличие факторов риска развития заболеваний).



Проводя аналогию с заключениями о состоянии здоровья этих же граждан с 2014 годом (три года назад лица данной возрастной группы подлежали диспансеризации), факт увеличения случаев патологий – налицо. Как у женщин, так и мужчин.

Кроме того, анализ заболеваний позволяет сделать следующие выводы. Первое место занимают заболевания эндокринной системы, второе – заболевания сердечно-сосудистой системы, третье – заболевания мочеполовой системы. К примеру, за период трех лет няганцы стали больше страдать от ожирения, анемии и «перебо-

ев» в работе органов пищеварения. Горожане стали лучше видеть, реже страдать от заболеваний костно-мышечной системы соединительной ткани, меньше курить. Однако приобрели болезни кровеносной системы, нарушения обмена липопротеидов (повышенный или пониженный холестерин). Значительно возросло и число отклонений, выявленных при клинических лабораторных исследованиях, увеличились случаи выявления повышенного содержания глюкозы в крови, а также отклонений, диагностированных в рамках УЗИ (преимущественно за счет заболеваний женской мочеполовой системы и молочных желез).

Особую тревогу у докторов вызывает увеличение у пациентов количества

заболеваний, связанных с функционированием сердечно-сосудистой системы (у большинства – повышенное артериальное давление). А между тем в городе есть все возможности, чтобы вовремя обнаружить и предотвратить развитие сердечных патологий. Все мероприятия по диагностике и профилактике рисков развития сердечно-сосудистых заболеваний, последствий инсультов и инфарктов, алкогольной зависимости, курения и ожирения проводятся в Центре здоровья, действующего в лечебно-профилактическом учреждении.

– Из года в год медицинские работники отмечают, что до прохождения диагностических мероприятий в рамках диспансеризации о наличии у себя той

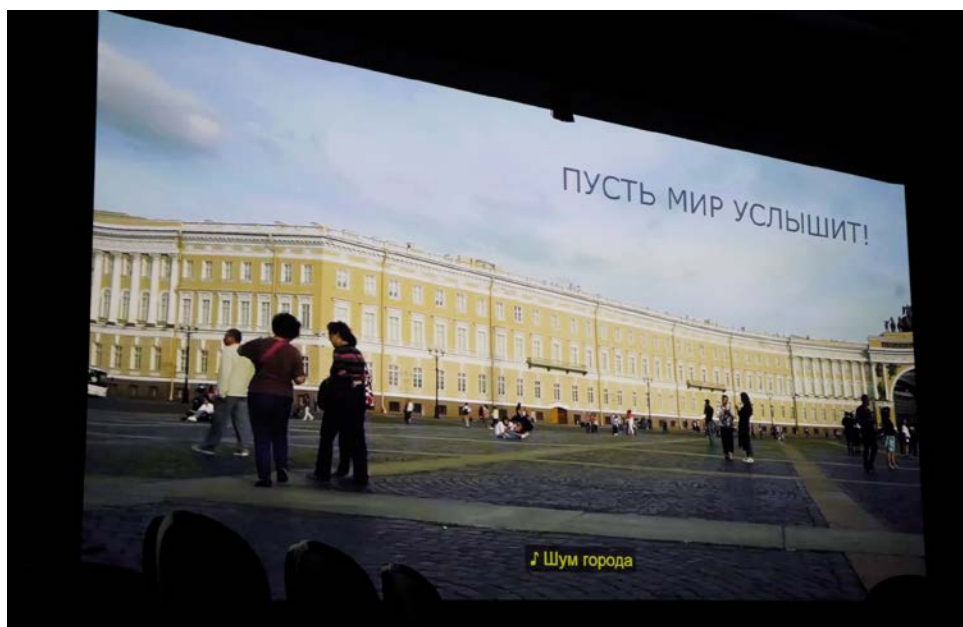
или иной патологии или рисков возникновения заболевания граждане не подозревали. Важно и то, что, по статистике, лишь 35-40 процентов няганцев, у которых в ходе обследования впервые были выявлены те или иные заболевания, обращаются за получением необходимого лечения. Остальные своим здоровьем, видимо, пренебрегают, ошибочно считая, что проблемы со здоровьем «уйдут» сами по себе, – пояснила заведующая отделением профилактики Няганской городской поликлиники Алена Шульга.

Марина Лызлова,
специалист по связям
с общественностью

БУ «Няганская городская поликлиника»

Пусть мир услышит!

Презентация и показ документального фильма о слухе, глухоте и музыке, о судьбах людей с ограниченными возможностями состоялись в малом зале Сургутской филармонии.



Это первый и пока единственный премьерный показ фильма «Пусть мир услышит!» на территории Югры, организатором которого выступила Сургутская окружная клиническая больница, так как на ее базе работает единственный в автономном округе клинко-диагностический центр сурдологии и слухопротезирования. Участники мероприятия – семьи, в которых есть слабослышащие либо страдающие полной глухотой взрослые или дети, социальные работники, врачи-сурдологи, а также граждане, которые неравнодушны к проблемам людей с ограниченными возможностями здоровья.

Чувство сострадания, уважения и вместе с тем гордость за современную медицину и восхищение людьми, которые ежедневно, каждую минуту борются с недугом и, несмотря ни на что, добиваются поставленных

жизненных целей. Психологически сложный документальный фильм вызвал у зрителей соответствующие эмоции. У многих на глазах появились слезы. Одних он заставил задуматься, других – подстегнул к действию.

Людмила Горбунова, член общественного совета Сургутской окружной клинической больницы, сказала: «Большое спасибо за фильм. У меня нет проблем со слухом, но есть другие проблемы со здоровьем. Посмотрев этот фильм, я кое-что для себя поняла и увидела «свет в конце тоннеля». Огромное спасибо докторам за ту надежду, которую они дают детям и родителям. Ну и огромное спасибо тем, кто создал этот фильм. Это не просто правильное вложение денег, это вложение в дело добра на нашей Земле».

Герои фильма – трое молодых людей. Такие же, как мы с вами.

Учатся в университете, работают, проводят время с семьей, слушают музыку и танцуют. Но есть одно «но». Все они в разное время полностью потеряли слух и были обречены провести остаток своих дней в полной тишине, но благодаря счастливому случаю вернулись из мира абсолютной глухоты в мир звуков, речи и музыки.

Фильм погружает зрителя в атмосферу другой жизни, стран и событий. Зритель сможет взглянуть на мир по-новому и узнать чуть больше о нашей привычной и неизведанной возможности слышать.

– Непосредственным толчком к созданию фильма послужило знакомство с уникальным петербургским юношей Николаем Кузнецовым, который вследствие перенесенной в детстве болезни потерял и зрение, и слух – поделился автор идеи и сценария фильма Аркадий Соснов. – Зрение вернуть ему не удалось, а вот слух был восстановлен с помощью кохлеарной имплантации. Сегодня Николай учится на юрфаке Санкт-Петербургского университета, занимается спортом, пишет стихи, в том числе навеянные музыкой Бетховена. Мы решили проследить его судьбу и судьбы еще двух незаурядных молодых людей, которых можно считать особыми, а можно и вполне обычными.

Над документальным фильмом «Пусть мир услышит!» работала команда журналистов, режиссеров и операторов. Активное участие в фильме приняли специалисты, каждый день работающие для восстановления слуха: врачи, психологи, сурдопедагоги и ученые. Съемки велись в России, Словакии, Австрии, Казахстане.

Инициаторы: альманах социального партнерства «Русский Меценат», ГБУК «Петербург – концерт», ФГБУ Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи, родительское объединение «Я слышу мир».

Цель данного проекта показать людям, что глухота не препятствует полноценной жизни в слышащем обществе. После кохлеарной имплантации и слухоречевой реабилитации глухие дети начинают говорить и понимать речь, учатся в общеобразовательных школах, поступают в вузы, ведут активный образ жизни, играют на музыкальных инструментах, поют, танцуют и, самое главное, становятся полноценными и реализованными в жизни взрослыми. Своим примером герои показывают, что сегодня глухота – это не приговор.

Анна Максимова, журналист, автор и ведущая ТВ-программы «Ваше здоровье»: «Это волшебники, которые дают будущее нашим детям! Я надеюсь, что наши ребята тоже достигнут каких-то высот и замечательно устроятся в жизни. Будут радовать не только своих родителей, но и нас своими успехами. А успехи, надо сказать, есть!»

Девочки и мальчики после кохлеарной имплантации в окружном клинко-диагностическом центре сурдологии и слухопротезирования проходят реабилитацию в дневном стационаре. С ними занимаются сурдологи, психологи, логопеды. Ребята быстро социализируются. Успешно учатся в обычных общеобразовательных школах, занимаются в учреждениях дополнительного образования, поют, танцуют, участвуют в различных творческих, музыкальных, хореографических конкурсах разных уровней и становятся их победителями.

Например, София Чури из Нижневартовска – постоянная участница конкурса чтецов «Волшебная симфония», а Никита Милютин играет на фортепиано. Юный музыкант из Нижнего Сортыма (Сургутский район) – лауреат всероссийских и международных конкурсов.

Нина, мама маленького пациента центра сурдологии и слухопротезирования: «Спасибо вам большое! Я хочу немного сказать о реабилитации. Прежде всего, она идет в семье. Ее успех в первую очередь зависит от родителей. Ну а педагоги дневного стационара делают все возможное, чтобы помочь. Я призываю всех, чьи дети уже имплантированы и кому это еще предстоит, приложить максимум усилий, чтобы реабилитация была более успешной».

Елена Васильева, руководитель клинко-диагностического центра сурдологии и слухопротезирования Сургутской окружной клинической больницы, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Югры ответила на вопросы присутствующих. Она рассказала,





что операции по кохлеарной имплантации и дальнейшая реабилитация достаточно дорогостоящие. Но, поскольку в России работает федеральная программа, для жителей РФ эти процедуры совершенно бесплатны. В Югре ежегодно оперируются более 15 человек (это те, кто имплантируется впервые). Многие приходят второй раз и устанавливают имплант на второе ухо. А всего из автономного округа получают такое лечение в различных клиниках России от 20 до 26 человек в год.

На сайте Департамента здравоохранения Югры и на сайте Министерства здравоохранения РФ есть раздел, где каждый пациент, каждый родитель может получить информацию о том, куда обратиться для оперативного лечения в том регионе, где он проживает. Центр сурдологии и слухопротезирования Сургутской окружной

клинической больницы принимает пациентов со всего региона.

По данным Всемирной организации здравоохранения, каждый пятый из 1000 новорожденных имеет нарушения слуха или рождается с полной глухотой. Раньше они жили в мире тишины: жестовый язык, чтение с губ, ограниченный круг общения, обучение в специальной школе. Сегодня, благодаря новым технологиям и инвестициям нашего государства, глухой ребенок может слышать звучание этого мира. При частичной потере слуха реабилитация слабослышащего ребенка возможна с использованием слуховых аппаратов, при полной глухоте слух восстанавливается при помощи операции по кохлеарной имплантации.

Наука не стоит на месте. По словам директора ЛорНИИ Юрия Янова, нет такой проблемы, которую медици-

на в области сурдологии и слухопротезирования не могла бы решить. Так в ЛорНИИ проведена первая в России стволомозговая имплантация. И теперь тем людям, у которых не доступна «улитка» или какими-то процессами она разрушена так, что в нее невозможно установить имплант, его устанавливают в ствол головного мозга.

На вопросы участников презентации ответила и руководитель видеопроекта «Пусть мир услышит!» Наталья Конюшенко. Она рассказала, что у данного проекта есть продолжение. В течение 2018 года фильм покажут во всех регионах России. В дальнейшем планируется продолжить рассказывать о людях, столкнувшихся с этой проблемой. И сейчас уже собрано много историй пациентов, которые станут героями следующей части проекта.

Наталья Конюшенко поделилась, что все, кто работает над проектом, делают это от чистого сердца и с душой. Каждый понимает и может ответить, почему и для чего он это делает.

Артур Салмияров, врач-сурдолог: «Проект очень классный. Но хочется его видеть немного шире. Нужно, наверное, рассказывать о слухе вообще. Не только о тех, кому проведена кохлеарная имплантация. Дети с любым нарушением слуха нуждаются в реабилитации. Если проект развернется и будет в целом о слухе, тогда станет еще интересней!»

Кстати, у проекта «Пусть мир услышит!» есть свой сайт – «Фильм о слухе. ru», где можно следить за новостями, писать отзывы и предложения.

По материалам БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Каждый 50-й врач прошел стажировку за границей

Более 200 специалистов лечебных учреждений Югры прошли стажировку в современных клиниках Германии, Израиля и Южной Кореи за последние пять лет.

Об этом на пресс-конференции по итогам зарубежных командировок специалистов, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи, сообщил директор департамента здравоохранения Алексей Добровольский.

По его словам, в 2017 году стажировку прошли более 80 специалистов. Причем впервые за все время на стажировках побывали не только врачи, но и средний медицинский персонал. На учебу в зарубежные клиники были направлены работники Сургутского клинического перинатального центра и Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска.

Своими отзывами о зарубежных стажировках поделились практикующие специалисты. Врач-отоларинголог высшей квалификационной категории Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Алексей Пилипенко рассказал о том, как прошла его стажировка в Германии.

– В этом году я побывал в одной из самых крупных клиник Берлина «Вивантес». Она имеет девять фили-

алов только в Берлине и оказывает все виды помощи по отоларингологии не только жителям Европы, но и нашим соотечественникам. А в 2007 году я ездил в Израиль, где впервые увидел операции по тимпанопласти-

ке. После этого мы начали внедрять этот опыт в Югре, первыми в округе выполнили такую операцию, достигли высокого уровня, – рассказал Алексей Пилипенко. – С 2007 года уже пролечено около пятисот жителей Ханты-Ман-

сийского автономного округа, у которых прослеживается положительная динамика.

Врач – сердечно-сосудистый хирург высшей квалификационной категории Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Сергей Стефанов:

– Предыдущие годы я дважды побывал в Германии, один раз в Штутгарте. Целью стажировок стало получение опыта по проведению малоинвазивных вмешательств на сердце и реконструктивной хирургии корня аорты. Стажировка в Ганновере в 2016-м была посвящена вопросам трансплантации сердца, имплантации искусственных сердец и хирургии аорты. Причем места для наших стажировок не были взяты с потолка – это были клиники с большим опытом, где уже работали в данных направлениях. А недавно мы впервые удалили опухоль на сердце из мини-доступа, и наш опыт пока единственный в округе. Думаю, не за горами и то время, когда мы начнем заниматься трансплантацией сердца.

Ирина Ердякова



Лучшие из лучших

По итогам независимой оценки качества оказания медицинских услуг в 2017 году Няганская городская стоматологическая поликлиника стала одной из лучших поликлиник Югры и России.



Общественный совет при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры подвел итоги анкетирования, которое проводилось в 116 медицинских организациях региона, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Свое мнение о качестве оказания медицинских услуг и повышении качества деятельности медицинских организаций высказали более 17,5 тысячи югорчан.

Няганская городская стоматологическая поликлиника вошла в число лучших поликлиник округа, набрав 73 из 74 возможных баллов. Оценка качества оказания медицинских услуг проводилась по таким критериям, как открытость и доступность информации о медицинской организации, комфортность условий предоставления медицинских услуг и доступность их получения, время ожидания услуги, а также доброжелательность, вежливость, компетентность

персонала и удовлетворенность оказанными услугами.

Став одним из лидеров Югры, Няганская городская стоматологическая поликлиника вышла на первое место среди 8057 медицинских организаций России. С результатами проведенного анкетирования можно ознакомиться на сайте Департамента здравоохранения Югры.

Анкетирование по рейтингу медицинских организаций округа продолжается. Решившим участвовать в голосовании необходимо посетить сайт БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника» www.dentnyagan.ru и через баннер «Рейтинг медицинских организаций» выставить оценки по профессионализму сотрудников учреждения, качеству их работы, вниманию в ваш адрес, а также оставить свой отзыв об учреждении или его сотрудниках. Ваш голос обязательно будет учтен при подведении итогов.

Любовь Карасева

Новую методику лечения органов зрения внедрили в Нижневартовске

Врачи-офтальмологи Нижневартовской окружной клинической детской больницы внедрили новый метод улучшения зрения у детей, страдающих нистагмом, основанный на плеоптическом лечении.

Процедуры проводятся при помощи «Синоптофора» – прибора для проведения диагностики и/или лечебных процедур, направленных на устранение нарушений двигательных функций органов зрения.

Уникальность этой методики в том, что при выполнении специальных упражнений на «Синоптофоре», который подает световые импульсы в центральные ямки сетчатки, стимулируется фиксация зрения и таким образом процедуры позволяют снизить произвольные колебательные движения глаз высокой частоты. Это помогает блокировать нистагм, существенно улучшает остроту зрения, вплоть до полного устранения слепоты.

Данная работа соотносится с общими направлениями в политике государства по улучшению качества жизни детского населения, так как напрямую

влияет на снижение инвалидизации по зрению.

За три месяца с момента внедрения методики удалось улучшить качество зрения уже у 32 пациентов в возрасте от 5 до 10 лет. По данным главного специалиста Департамента здравоохранения Югры, детского специалиста-офтальмолога Юлии Колчиной, статистические данные автономного округа аналогичны показателям Московской области. Из 30-40 детей с диагнозом «нистагм» в 98 процентах случаев также отмечается астигматизм и другие сопутствующие офтальмологические патологии. Данная методика работает успешно и в сочетании с терапией других заболеваний органов зрения.

По материалам
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

Впервые в Югре опухоль сердца была удалена из мини-доступа

Кардиохирурги Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска прооперировали молодую пациентку с миксомой левого предсердия больших размеров. Впервые в Югре опухоль сердца была удалена из мини-доступа.



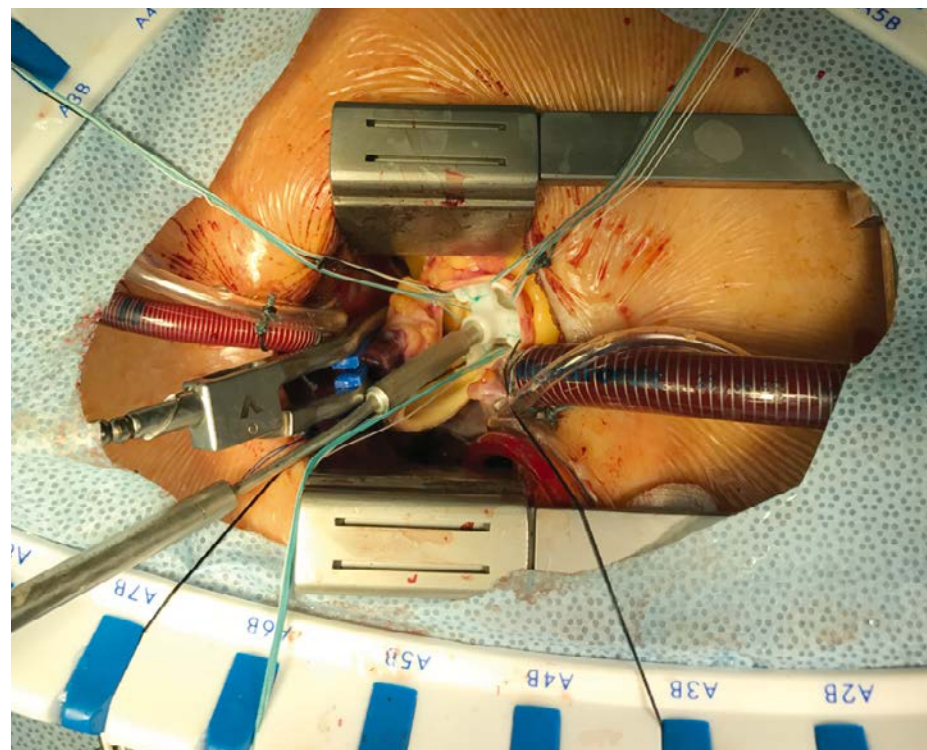
Как сообщили в пресс-центре окружной клиники, опухоль представляла реальную угрозу жизни и здоровью пациентки.

Имея опыт малоинвазивных операций на клапанах сердца из боковой миниторактомии, кардиохирурги приняли решение выполнить удаление опухоли таким же доступом. Операция прошла успешно. На следующий день пациентку перевели в палату, а на пятые сутки выписали из стационара.

– Отсутствие стернотомии и разреза на передней поверхности грудной клетки позволяет получить великолепный функциональный и косметический результат, быструю реабилитацию и возвращение к повседневной активности, работе, занятиям спортом, – рассказал оперирующий врач, заведующий кардиохирургическим отделением ОКБ Сергей Стефанов.

Отметим, что малоинвазивные операции при патологии клапанов сердца в Окружной клинической больнице выполняются с 2014 года. С того момента выполнено более 50 таких операций.

Пресс-центр БУ «Окружная клиническая больница» (г. Ханты-Мансийск)



В ОКБ Ханты-Мансийска успешно функционирует новое оборудование

В 2017 году многие подразделения Окружной клинической больницы получили самое современное, максимально модифицированное медицинское оборудование.

Многое из приобретенного оборудования уже успешно выполняет свои функции.

Для осуществления новейших методик медицины в отделение вспомогательных репродуктивных технологий было закуплено надежное,

качественное и самое современное оборудование. В частности, специалисты уже несколько месяцев активно используют в работе инкубаторы последнего поколения для культивирования эмбрионов, ламинарные боксы для работы с бактериологическими

посевами, прибор ультразвуковой диагностики для проведения скрининга, а также лазерный аппарат, позволяющий более точно извлекать яйцеклетку и проводить оплодотворение. Данная методика называется хетчингом эмбрионов.

Также для реанимации перинатального центра, общей и детской реанимации приобретены аппараты последней модификации для искусственной вентиляции легких и наркозно-дыхательное оборудование. Для мам в отделение реанимации новорожденных приобретены удобные современные кровати. Для того чтобы определять концентрацию билирубина в подкожных тканях у малышей, в это же отделение приобретен новый портативный билирубинометр.

В оториноларингологическом отделении установлено два новых лор-комбайна. Установки оптимизируют и упрощают процесс оказания медицинской помощи при диагностике, лечении и хирургических манипуляциях. Мембранная насосная система, аспиратор, а также эндоскопический и анестезиологический модуль позволяют специалистам отделения оказывать помощь на самом современном и высоком уровне.

Для пациентов кардиологического профиля закуплено два монитора церебральной соматической и пульсовой оксиметрии. Данные мониторы позволяют контролировать деятельность мозга во время кардиохирургической операции, для того чтобы адекватно давать анестезию пациенту и контролировать параметры работы головного мозга. Также для исследования грудной клетки приобретены рентгеновский цифровой аппарат и передвижная рентгенохирургическая система.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры



Новые автомобили поступили в Нефтеюганскую станцию скорой медицинской помощи

Шесть новых автомобилей скорой медицинской помощи марки Mercedes-Benz 2017 года поступили в Нефтеюганскую станцию скорой медицинской помощи.



Автомобили получены по программе полного аутсорсинга и предоставлены учреждению частной организацией, которая обслуживает станции скорой помощи в десяти регионах Российской Федерации. Необходимо отметить, что данное медучреждение в полном аутсорсинге транспортных услуг по предоставлению специализированного транспорта с экипажем работает с 2016 года. Учреждению ежегодно предоставляются новые автомобили.

Руководство учреждения считает, что данный вид государственно-частного партнерства – наиболее эффективный метод организации транспортных услуг скорой медицинской помощи. Аутсорсинг позволяет производить замену санитарного транспорта без дополнительных расходов учреждения. Повышается качество и эффективность управления организацией главным врачом за счет делегирования контроля за транспортом и его эксплуатацией частной структуре.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

«Я исполнил свой долг»

Посвящается памяти Николая Михайловича Брюхова

Над суровой Югрой кружат снежные вьюги,
Заметает метель и следы, и года,
Чистотой снегов, белизною халатов
По судьбе докторов связь эпох пролегла...



Судьбы докторов Югры... Как не просто они складывались. Многие не выдерживали испытание Севером и возвращались в свои родные места. Но для тех, кто выстоял, эти суровые края стали на всю оставшуюся жизнь землей обетованной.

Судьба нашего героя, его многолетний труд сельским доктором начались именно здесь, в то ставшее историей время в Ново-Назымской (Кышиковской) участковой больнице. Одиннадцать лет тому назад, взяв видеокамеру, я приехал в поселок Луговской запечатлеть воспоминания моего старшего коллеги, бывшего главного врача больницы, заслуженного врача РСФСР Николая Михайловича Брюхова, в интересной судьбе которого отражена история становления первичного звена здравоохранения района.

Минуло полвека с той поры, как он впервые ступил на землю Югры. Я представляю общественности судьбу сельского доктора, для которого слова «надо» и «долг» были определяющими в профессии и в жизни.

Николай Михайлович Брюхов всю свою беспокойную жизнь сельского доктора посвятил здравоохранению Ханты-Мансийского района и автономного округа. Его образ вдохновил меня написать слова к песне «Доктора».

Когда выпускнику Башкирского медицинского института 1959 года на распределении показали карту Тюменской области и северных округов с обилием рек и озер (а он был страстный рыболов), он, не колеблясь, выбрал наш округ. Выбрал, как он сказал, «на три года отработки», а получилось на всю жизнь.

Я хорошо знал этого удивительно, полного жизненной энергии и тонкого юмора доктора по совместной тринадцатилетней работе в районном

здравоохранении с 1970 года. По его судьбе прослеживается нелегкая жизнь сельского врача, который зачастую был один на один с бедой, знаком которой был ночной стук в дверь. Брюхов был уже на заслуженном отдыхе, но в его дверь продолжали стучать, прося о помощи. И он вставал и шел. Он хотел быть акушером-гинекологом, но в окружной больнице не было ме-

ста. Окрздравотдел стремился укомплектовать село. «А села мы боялись как огня», – вспоминал Николай Михайлович.

Около 50 лет назад главный врач района Б.Я. Шарапов спросил выпускника Брюхова: «Трудностей не боитесь, хотите быть патриотом?» – и предложил стать главным врачом вновь создаваемой Кышиковской участковой

больницы. Это казалось заманчивым предложением. Ведь, по меркам средней полосы, это 7-10 тысяч населения. В обществе секретаря горкома партии, председателя Совета и колхоза на катере они плыли по Назыму мимо рыбацких песков гослова. Он впервые увидел народ ханты, первозданную красоту северной природы. Действительность же Кышика оказалась удру-



чающей: на 300 человек населения 700 собак. Вместо роскошных учреждений – маленькие избушки, жилые дома, в которых размещались и Дом культуры, и больница, а жить его поселили в классе школы.

Время, проведенное в Кышике, Николай Михайлович называет школой жизни. Он вел прием больных, не считаясь со временем. Было выявлено много больных туберкулезом, он не любил выписывать рецепты, часто давал рекомендации по здоровому образу жизни, и были примеры выздоровления от туберкулеза в естественных условиях. Принимал сложные роды, консультируясь по телефону с акушером-гинекологом окружной больницы, и, как он говорил: «Это мое первое боевое крещение». При керосиновой лампе и эфирном наркозе он сделал все возможное и даже больше, и женщина осталась жива. Он рвал зубы, делал малые хирургические операции. Тепло вспоминал Николай Михайлович свой коллектив больницы – 17 человек, которые были мастерами на все руки. Вывеска «Приема нет» для сельской больницы была неприемлема.

Через многие десятилетия его радостно приветствовали старожилы Кышика, куда он был приглашен с супругой на празднование юбилея района. Медработник Евгения Вениаминовна, вспоминая годы работы с Брюховым, говорила, что он брался за всякое дело: «Сейчас, наверное, не поймут, ради чего мы так работали, однако иначе было нельзя».

Здесь, на берегах таежной реки На-зым, он встретил свою любовь, здесь родился его первенец, здесь он состоялся как врач и руководитель, эта земля притянула его навсегда. Его покорила природа своим изобилием. Здесь Николай Михайлович впервые приобщился к охоте, уходил с винтовкой и ждал в бору глухарей, заслушиваясь, как завороченный, их воркотней. Принимая больных, он видел в окно, что на деревьях сидят косачи, извиняясь, выходил с ружьем, возвращался с добычей и продолжал прием. Сейчас многие годы спустя охоту весной, когда птица летит на гнездование, он считает убийством. Другое дело – осень, когда сама природа, увядая, предполагает процесс охоты.

Больница размещалась в приспособленном жилом доме, и он, не думая о последствиях, написал письмо Н.С. Хрущеву с просьбой финансировать строительство новой больницы. Был серьезный разговор с начальством, но поступили 100 тысяч рублей на строительство, и больница была построена. Он умел рисковать.

Три года пролетели как один день. Он хотел быть узким специалистом, его уже не удовлетворял объем работы в созданной им больнице. Важным этапом в жизни доктора Брюхова была специализация по рентгенологии, работа в окружном тубдиспансере, во время которой он объездил весь район и округ. Но тоска по природе и лечебной работе взяла верх.

Его назначают главным врачом Луговской участковой больницы. Благодаря его личным контактам с руководством Белогорского ДЗОЗ всякими правдами и неправдами была выстроена больница в поселке Луговском,

одна из лучших в районе. Это была его сбывшаяся мечта. Был создан сплоченный коллектив, который добивался высоких показателей. Больница всегда занимала призовые места в районных смотрах и конкурсах. Как руководитель он был сверхжесткий: сам работал и с других требовал. Но люди понимали его. Больница обслуживала 19 поселков, до самого отдаленного – 300 километров, из транспорта – лошадь. И они выезжали и помогали, вели общие приемы. «Не знаю, что заставляло так много работать, не знаю, почему продержался столько лет. Наверное, жалко было людей, которые нуждались в медицинской помощи», – вспоминал в беседе со мной Николай Михайлович.

Бывшая председатель сельского совета К.С. Раца отметила, что это его трудами был построен хороший ФАП в поселке Троица. Нормой было для фельдшера ночью, в четыре часа, сходить на вызов, а к девяти – снова быть на работе. Заведующая ФАПом Т.П. Коллегова при нашей встрече говорила, что, когда ей было тяжело, никогда отказов в помощи не было.

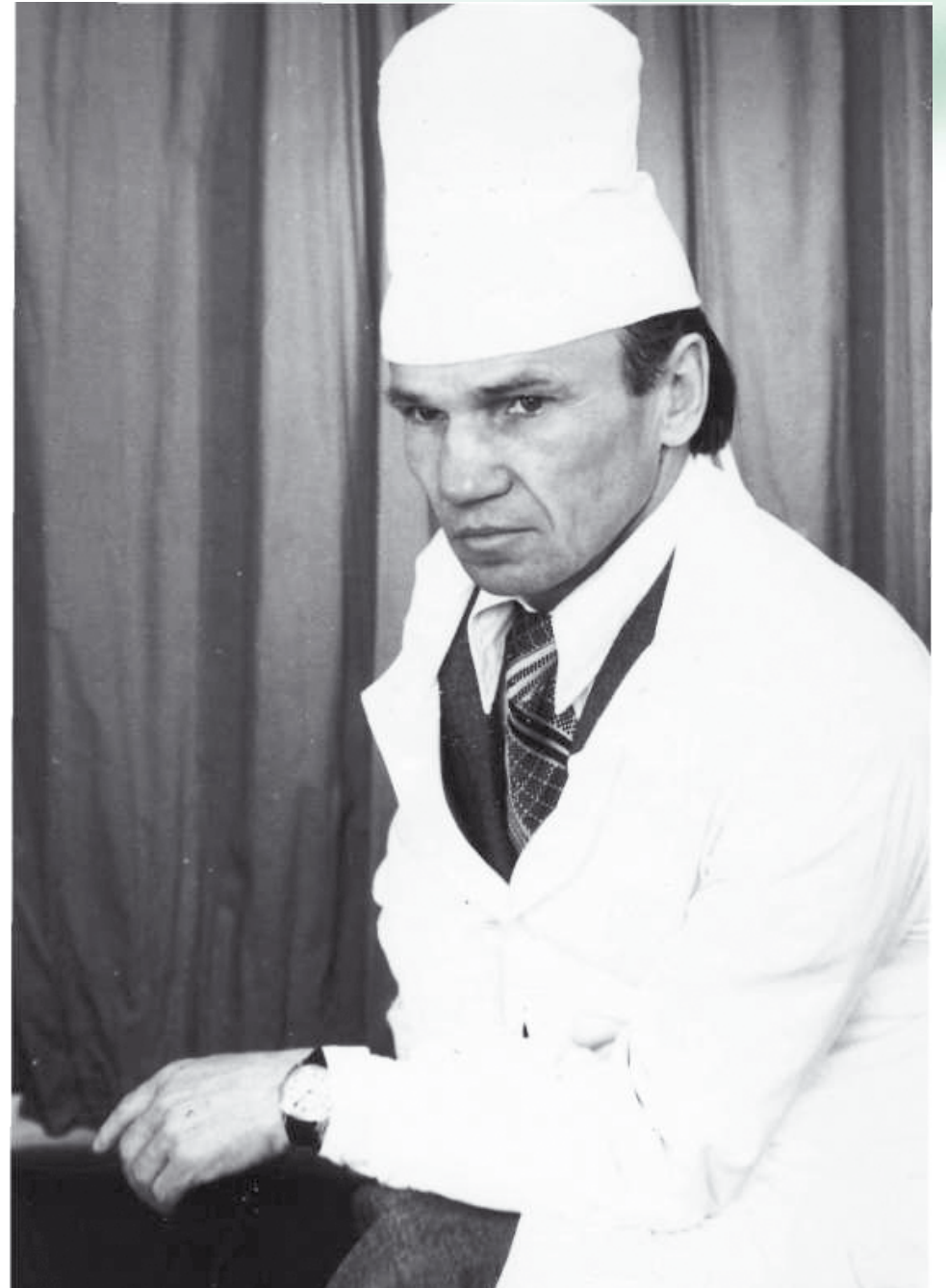
Его хватало на все: и бороться с дизентерией в период наводнения, когда дома стояли по крышу в воде; и принимать роды двойняшек на чердаке; организовывать дни донора, первым сдавать свою кровь, завоевать первое место в области по донорству, получив за это для больницы машину «Москвич», создавать санпосты и дружины, в соревнованиях быть первым и быть депутатом сельского и районного советов. Он занимался санитарно-просветительской работой, художественной самодеятельностью, увлекался шахматами. И для всех был примером, непрекаемым авторитетом!

Но в основе всего была лечебная работа. «На селе благодарный больной», – говорил Николай Михайлович. Но еще он отмечал, как это ответственно быть сельским доктором. Были и тяжелые времена, когда теряешь больного. В городе тебя не знают, а здесь глаза в глаза с родственниками. Свою любимую работу – акушерство – он вспоминает и с горечью, и с радостью. Случалось делать прерывания беременности. «Мне жалко было женщин, ведь не было хороших обезболивающих препаратов».

Самой светлой стороной своей деятельности Николай Михайлович считает роды. Прием ребенка – это радость не только для матери и родственников, но и для доктора. Он с благодарностью вспоминал заведующих окружным здравотделом Е.М. Сагандукову, А.А. Соколову, которые помогали ему в работе.

В заснеженном поле жесткий мартовский ветер рвал микрофон видеокамеры, и его фигура была такой одинокой. Он смотрел на заброшенную деревню Матка и с горечью вспоминал о деревнях его бывшего врачебного участка, исчезнувших под жерновами времени и дикой перестройки.

На озере Ваштор мы поймали всего одного окуня, но был процесс, радовался внук Миша, трещали дрова в железной печке рыбацкой избушки, сидя на нарах, мы пили обжигающий чай, а он вспоминал с теплой грустью о коллективных выездах на природу, пойманных щуках, о новогоднем напите «Северное сияние» и многом дру-



гом. Николай Михайлович рассказывал о своей деревенской жизни, о том, как, управляясь в стойке со скотиной, разговаривал с животными. Говорил, что после этого на душе становилось легче. Дома, стоя у книжных стеллажей, он с любовью гладил корешки книг своей богатой библиотеки и рассказывал, что многое перечитывал заново, воспринимал прочитанное по-иному.

Их с супругой Марией Александровной воспоминания, отзывы коллег по работе во многом позволили мне понять глубину и сложность работы медицинского работника на селе, когда многим нужно пожертвовать на благо здоровья человека. Его полностью поглощала работа, и на быт семьи, воспитание сына не оставалось времени – многое ложилось на плечи жены. А воспитывал он сына примером своего служения людям и медицине, не навязывая выбора профессионального пути.

На вопрос, счастливый ли он человек, отвечал: «Сейчас понятие «сельский врач» размыто, так как в больнице работает не один врач. Раньше я должен был многое решать сам, даже без консультации по телефону, при полном бездорожье. К жизни своей отношусь с юмором, жаль, что не смог стать узким специалистом, но в те годы такие врачи, как я, нужны были людям, поэтому считаю свой врачебный и человеческий долг исполненным. Сын реализовал мою мечту: стал узким специалистом и возглавляет крупное отделение анестезиологии и реанимации в Нижневартовске. Пошел по моим стопам и внук, а значит, мое дело не пропало». Сын Андрей – опытный врач, сравнивая свою работу с рабо-

той отца, говорит, что это разные весовые категории и что он бы не хотел быть на месте доктора Брюхова-старшего.

Последние годы жизни Николай Михайлович жил в городе Нижневартовске, но связи с местами, где сложилась его жизнь с супругой и судьба, не прерывались. Когда мы шли по заснеженной улице поселка Луговского с доктором Брюховым, многие сельчане при встрече здоровались и низко кланялись. Спасибо и вам, Мария Александровна, низкий поклон за ваше великое терпение, поддержку и стойкость, ведь быть женой сельского доктора не так уж и просто.

В обществе идут острые дискуссии о врачах общей практики (семейном враче). У меня в идеале образ этого врача воплощается в образе моего старшего коллеги доктора Брюхова – с его воспитанностью и интеллигентностью, высоким профессионализмом, заложенными со студенческой парты глубочайшей ответственности за дело, организаторскими способностями и, наверное, самое главное – любовью к людям, одинаковым отношением к больным и бескорыстием.

P.S. 3 ноября 2017 года в г. Нижневартовске на 84 году Николай Михайлович Брюхов ушел из жизни. Выражаем глубокое соболезнование всем родным и близким в связи с тяжелой постигшей утратой. Светлая память об удивительном человеке сохранится в наших сердцах.

Леонид Струсь

Анестезиолог из Нягани выступил на престижной профессиональной площадке

В 2015 году заведующий отделением анестезиологии и реанимации Няганской окружной больницы Олег Перепелица выступил с докладом о результатах 10-летней работы отделения на ежегодной окружной конференции в Сургуте. «После мероприятия специалисты из Екатеринбурга, заинтересовавшись нашими наработками, спросили, почему мы о них не рассказываем на других форумах, – отмечает Олег Перепелица. – И мы задумались: раз это интересно, нужно делиться с коллегами».

Ежегодно в конце ноября в Лондоне проходит форум сообщества трудных дыхательных путей Ассоциации анестезиологов Великобритании и Ирландии, который за 22 года своего существования давно стал местом общения коллег-анестезиологов из различных стран мира. На форуме происходит обсуждение профессиональных аспектов специальности, рассматриваются интересные клинические случаи, публикуются свежие статьи и обзоры. В рамках форума проходит конкурс практических врачей, где выбирают лучшие работы со всего мира – именно туда врач из Нягани и направил свою работу по анестезиологическому обеспе-

чению при инородных телах трахеи и бронхов у детей.

– В ответ я получил рекомендации по оформлению материала, его доработке. В процессе работы над одним материалом накопились данные еще по одной теме – «Управление дыхательными путями при подчелюстной флегмоне» (по материалам клинического случая), в итоге на суд профессионалов были высланы два доклада. В сентябре 2017 года мне пришло приглашение в Лондон на этот ежегодный научный съезд, – поделился Олег Перепелица.

Из заявок, присланных со всего мира, было выбрано 180, в числе которых две из Няганской окружной больницы. Форум проходил два дня,

в течение которых доктор из самых разных стран делились своим опытом и разработками с делегатами. Одна из основных задач таких встреч – донести лучшие наработки и достижения отрасли до каждого специалиста, ведь от этого зависит безопасность пациентов.

– Сегодня это самая престижная профессиональная площадка нашей отрасли, и попасть в число докладчиков – это несомненное признание того, что мы работаем на очень высоком профессиональном уровне, – от-

метил Олег Александрович. – Приятно и то, что мы, как говорится, «в теме». Многие из того, что прозвучало в докладах, мы уже применяем в нашей работе. Для внедрения некоторых моментов, конечно, нужно оборудование, ведь наука не стоит на месте и технологии постоянно совершенствуются.

Любовь Карасева



Специалист Окружного кардиологического диспансера рассказала о своей стажировке в израильском медицинском центре

В течение двух недель заведующая отделением медицинской реабилитации Сабина Мамедова и врач по лечебной физкультуре Ольга Котелкина изучали организацию ведения кардиологических пациентов после операции коронарного шунтирования, на сердечных клапанах или стентирования.

Сабина Исмаиловна, расскажите немного о центре, в котором вы прошли стажировку. В чем его особенности?

Клиника «Рамбам» расположена в курортной зоне на берегу Средиземного моря. Это второй по значимости академический лечебно-диагностический центр северного региона Израиля, обслуживающий более чем двухмиллионное население. Клиника принимает пациентов из 12 окружных больниц общего профиля и дислоцированных на севере страны вооруженных сил ООН, Армии обороны Израиля. Кроме того, «Рамбам» является клинической и академической базой ведущего медицинского-технологического университета Израиля «Технион», на факультете которого работают три лауреата Нобелевской премии.

Скажите, организация реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда, в клинике «Рамбам» отличается от той, что применяется в Югре?

Особенных различий нет. И у нас, и в Израиле уделяется одинаково большое внимание вопросам кардиореабилитации. Пациенты после перенесенного инфаркта миокарда, после процедуры стентирования восстанавливаются с помощью физиотерапевта. В его задачи входит беседа с пациентом о его состоянии, выполнение лечебной гимнастики, контроль первых шагов в пределах палаты, выход с ним за пределы отделения и определение допустимых физических нагрузок уже после выписки. Больным, находящимся в отделении реанимации более трех дней, проводится прерывистая пневматическая компрессия голеней специальными манжетами.

Процесс реабилитации после выписки из больницы продолжается?

Да, далее наступает процесс амбулаторной реабилитации. На основании пробы с физической нагрузкой физиотерапевт составляет индивидуальную программу тренировок для пациента; занятия проводятся в зале, оснащенном тредмилами, велоэргометрами, ручными эргометрами, инвентарем для проведения лечебной гимнастики. В соответствии со своей программой пациенты самостоятельно занимаются на тренажерах в группе. Хочу отметить, что многие методы реабилитации пациентов после инфаркта миокарда применяются и в нашем округе, в частности, в Окружном кардиоцентре.

Сабина Исмаиловна, какую практическую пользу вы получили в ходе стажировки?

Мы изучили структуру и особенности функционирования подразделений медицинского центра, прослушали лекции, поучаствовали в семинарах, побеседовали с ведущими специалистами клиники. Я считаю, что проведение подобных стажировок полезно для повседневной практики, поскольку позволяют обогатиться теоретическими знаниями, структурировать собственный опыт и применять наработки ведущих мировых клиник для оказания высококвалифицированной кардиологической реабилитации.

А будете что-то внедрять в программу реабилитации пациентов Окружного кардиодиспансера?

Мы организовали работу методистов по лечебной физкультуре с пациентами кардиохирургического профиля в раннем послеоперационном периоде. Также мы хотим ввести обязательным для всех больных, начинающим курс кардиореабилитации, проведение пробы с физической нагрузкой, с последующей консультацией кардиолога и врача по ЛФК для более индивидуализированного подхода к программе реабилитации.

Пресс-служба

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»





МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ МИНЗДРАВА РОССИИ

«ПОСЛУШАЙТЕ, ДОКТОР»



Присоединяйтесь

[/poslushaite.doktor](#)

[/poslushaite_doktor](#)

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Паллиативная медицинская помощь – это система мероприятий, направленных на улучшение качества жизни пациентов с неизлечимыми, тяжело протекающими, угрожающими жизни заболеваниями.

Основная цель паллиативной медицинской помощи – эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания.

Оказание паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации осуществляется медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения с учетом права пациента на выбор врача и медицинской организации¹.

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:

- ✓ пациентам с различными формами злокачественных новообразований;
- ✓ пациентам с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- ✓ пациентам с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной² стадии развития;
- ✓ пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающимся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- ✓ пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающимся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- ✓ пациентам с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- ✓ пациентам с различными формами деменции, в том числе, с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.

СПОСОБЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ:



В СТАЦИОНАРЕ



НА ДОМУ



АМБУЛАТОРНО
(кабинеты паллиативной
помощи)



В ХОСПИСЕ

Направление пациентов, за исключением больных злокачественными новообразованиями, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, оформляется выписка из медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.



¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

² Терминальные состояния (лат. terminalis относящийся к концу, пограничный) – состояния, пограничные между жизнью и смертью.

С благодарностью врачу

Огромную благодарность фельдшеру Корликовской больницы Каткалеву Ивану Степановичу выражают семьи Токаревых, Нестеренко, Уграк, Кришталя, Федашкиных и Ивлевых.

Из письма: «Иван Степанович – врач от Бога, никогда не отказывает в помощи, поможет в любое время, очень компетентный и грамотный специалист. Он всегда на связи, ему в любое время можно позвонить и попросить помощи. Желаем ему терпения, здоровья, профессионального роста и процветания в его непростой работе. Спасибо за то, что Вы, Иван Степанович есть в нашем поселке».

Благодарность Нижневартовскому окружному клиническому перинатальному центру за прекрасное отношение и заботу выражает Лебедева Оксана Владимировна.

Из письма: «Отдельное спасибо хотелось бы сказать Щербаковой Ольге Петровне, которая помогла мне во время родов. Она очень добрый, отзывчивый человек, профессионал в своем деле. Спасибо всему медицинскому персоналу. Желаю в дальнейшем также слаженно работать, оставаться хорошими людьми, здоровья, удачи и карьерного роста».

Слова благодарности поступили в адрес Гарбуз Натальи Владимировны, врача-иглорефлексотерапевта санатория «Юган», от пациентки Давыдовой Мадеры Ибниевны.

Из письма: «В начале декабря 2017 года отдыхала в этом санатории, прошла там иглотерапию, осталась очень довольна благодаря Наталье Владимировне. Хочу пожелать ей всего хорошего, чтобы все задуманное сбылось, здоровья и добродетельных пациентов».

Благодарность медицинскому персоналу отделения неонатологии и реанимации новорожденных Югорской городской больницы поступила от Огорелышевой Марины Владимировны.

Из письма: «Хочу выразить искреннюю благодарность всему медперсоналу

отделения за профессиональную работу, добросовестность и чуткое отношение к пациентам. Огромное им спасибо за оказанные внимание и терпение. Их работа – образец того, как нужно работать с новорожденными и их мамами».

Председатель Нижневартовского городского отделения Ханты-Мансийского окружного отделения Всероссийской общественной организации ветеранов «Боевое братство» Тюкавкин Николай Зотович выражает благодарность заведующей Нижневартовской городской поликлиники № 1 Самохужиной Флоре Мирховизеновны, заведующему Нижневартовской городской поликлиники № 2 Мелькумову Сергею Юрьевичу, заведующей отделением № 2 НГП № 2 Звягиной Наталье Николаевне, заведующей Нижневартовской городской поликлиники № 3 Деревенец Татьяне Валентиновне.

Из письма: «Спасибо за высокий профессионализм и чуткое отношение к людям».

Сургутянка Окунева Светлана Анатольевна благодарит исполняющую обязанности главного врача поликлиники поселка Белый Яр Артину Ангелину Алексеевну.

Из письма: «Хочу отметить ее профессионализм и индивидуальный подход к каждому пациенту, быстрое и четкое принятие мер и решение проблем. Это тот специалист, который никогда не отвернется от больного человека. Врач с большой буквы».

Огромную благодарность Курносикову Михаилу Сергеевичу, акушеру-гинекологу высшей категории гинекологического отделения Сургутской городской клинической больницы, выражает пациентка Кимличек Ирина Анатольевна.

Из письма: «Спасибо за Ваш профессионализм, ответственность, заботу, внимание и понимание в борьбе за здоровье своих пациентов. Низкий Вам поклон!»

Пациенты выражают слова благодарности всему коллективу докторов гемато-

логического отделения Сургутской окружной клинической больницы.

Из письма: «Спасибо вам за ваш профессионализм, доброту и отзывчивость, терпеливость и внимательность. Вы не только компетентные специалисты, но еще просто добрые и сердечные люди».

Региональная общественная организация «Диабетическое общество Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Свежий ветер» благодарит главного врача Нижневартовской городской детской поликлиники Загинайко Татьяну Геннадьевну.

Из письма: «Выражаем признательность главному врачу и заместителю главврача по медицинской части по ГО и МР Ковалеву Сергею Викторовичу за содействие и помощь в вопросах, касающихся детей с диагнозом «сахарный диабет I типа». Также благодарим заведующую Центром здоровья для детей врача-эндокринолога Верховых Елену Викторовну, врача-эндокринолога Успехову Юлию Дмитриевну. А также врача-нефролога из Мегиона Бабкину Валентину Викторовну за содействие и отзывчивость в организации мероприятий нашего общества».

Благодарность заведующей Нижневартовской городской поликлиники № 1 Самохужиной Флоре Мирховизеновны и работавшему ранее в медучреждении нейрохирургу Батраеву Михаилу Кузьмичу (находится на пенсии) выражает жительница города Маслова Нина Яковлевна.

Из письма: «Хочу поблагодарить Флюру Мирховизеновну за ее труд по руководству больницей. Она незамедлительно приходит на помощь, не раз помогала мне и моей семье. А также профессионалу своего дела, замечательному врачу Батраеву Михаилу Кузьмичу. В свое время он помог моему сыну, блестяще провел ему операцию на голове. Низкий поклон за его замечательные руки, светлую голову, ювелирную точность в выполнении своего дела».

Коллективу акушерского отделения Лангепасской городской больницы выражает благодарность Е.В. Шакштело.

Из письма: «Большое спасибо за ваши старания, усилия и советы, доброту и понимание, за ваш профессионализм и мастерство. Вы замечательный и слаженный коллектив. Особые слова благодарности В.В. Федотову и К.М. Ильиной».

Искреннюю благодарность врачу женской консультации Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Кожевиной Нине Валерьевне выражает пенсионерка Харина Людмила Ивановна.

Из письма: «Она внимательный и высококвалифицированный врач, чудесный человек. Решила мою проблему, поняла, услышала. В наше время крайне редко встречаются такие врачи».

Специалистов Няганской окружной больницы Паксееву Светлану Валентиновну, Фомину Елену Борисовну, Миროнова Геннадия Геннадьевича и Гаврилову Ирину Соломоновну благодарят пациенты медицинского учреждения, в частности Букатова Наталия Анатольевна.

Из письма: «Эти врачи не боятся брать на себя ответственность и доводят лечение до конца! Низкий поклон таким врачам от Бога. Они живут на работе, не стоят на месте, применяют новые техники и всегда приходят на помощь».

Благодарность за чуткое, внимательное отношение к пациентам, высокий профессионализм поступила в адрес сотрудников Нижневартовской окружной больницы № 2: врача-кардиолога Кривоговой Валентины Михайловны, массажистки Куницыной Татьяны Викторовны и медицинских сестер Маркеловой Елены Викторовны, Спиридоновой Елены Васильевны и Селивановой Мананы Михайловны.

Из письма: «Желаю крепкого здоровья, кавказского долголетия, счастья, благополучия, чистого неба над головой».

Как за каменной стеной!

Коллектив Лангепасской городской больницы выражает огромную благодарность за работу Александру Владимировичу Чадову: «Мы все знаем, что с Вами мы, как за каменной стеной! Желаем успехов во всех начинаниях, неиссякаемой энергии и хороших людей рядом!».

Свою трудовую деятельность в Лангепассе Александр Владимирович Чадов начал в 1993 году врачом – травматологом-ортопедом хирургического отделения городской больницы. За время работы в медучреждении он внедрил современные методики оперативного и консервативного лечения травматологических больных.

А в 2002 году Александр Чадов был назначен заместителем главного врача по медицинской части. Принимал участие в подготовке и сдаче таких объектов строительства, как многопрофильный корпус, корпус наркологического отделения, акушерского отделения, отделения скорой медицинской помощи и других.

С 2011 года Александра Владимировича назначили главным врачом Лангепасской городской больницы. Состоялся долгожданный переезд в новое здание поликлиники, полностью обновилась компьютерная техника, больница постоянно оснащалась новым оборудованием.

Коллектив БУ «Лангепасская городская больница»



Газета «Здравоохранение Югры»

Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»

Главный редактор: А.А. Молостов

Ответственный за выпуск: Н.С. Тырикова

№ 1 (179) январь 2018

Время подписания в печать по графику – 15.00, 21.03.2018

и фактическое – 15.00, 21.03.2018

Тираж – 1000 экз.

«Бесплатно»

Адрес редакции: 628012, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34. Тел. +7 (3467) 31-84-66

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики», 628012, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла-Маркса, 34

E-mail: oso@cmphmao.ru http://cmphmao.ru

Оригинал-макет, верстка, цветоделение и печать выполнены ООО «Новости Югры – Производство», г. Сургут, ул. Маяковского, 14. Тел. 8 (3462) 37-64-66

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО. (Свидетельство о регистрации) ПИ № ТУ 72-00865

от 23 апреля 2013 г.

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции.

Рукописи не рецензируются и не возвращаются.

Перепечатка – только с разрешения редакции.

Иное использование материалов не допускается.