



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 2 (180) / ФЕВРАЛЬ / 2018

Югры

Сургутские хирурги спасли жизнь шестимесячной девочке

Ювелирная работа сердечно-сосудистых хирургов Окружного кардиодиспансера позволила спасти жизнь шестимесячной девочке. В центре выполнили уникальную для югорского здравоохранения операцию.

У малышки врачи диагностировали сочетание двух жизнеугрожающих пороков сердца – атриовентрикулярной коммуникации и Тетрады Фалло. За всю историю детской кардиохирургии в мире было выполнено не более 500 операций по коррекции данной патологии. Накопленный опыт и профессионализм специалистов ОКД позволили успешно провести хирургическое вмешательство.

Свой первый Новый год Кристина встретила в больнице. В будущем о тяжелом испытании, которое ей и ее семье пришлось пережить, будут напоминать лишь небольшой шрам и регулярные медицинские осмотры.

О том, что у девочки врожденный порок сердца, стало известно, когда она находилась в утробе матери. «На ранних стадиях эмбрионального развития сердце плода состоит из двух полостей – предсердия и желудочка. На их границе располагаются так называемые эндокардиальные валики, которые растут к центру – из них в последующем уже формируются митральный и трикуспидальный клапаны», – пояснил детский сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического

отделения № 1, кандидат медицинских наук Алексей Бродский.

Трехстворчатый и двухстворчатый клапаны Кристины не разделились, в результате чего образовалась полость, по своей форме напоминающая бабочку. Данный порок сердца называется открытый атриовентрикулярный канал. Но, кроме того, врачи диагностировали у маленькой югорчанки и Тетраду Фалло. Данная патология возникает уже в результате неправильного развития правых отделов сердца. Перед бригадой медиков Окружного кардиодиспансера стояла непростая задача – выполнить одно из самых сложных кардиохирургических вмешательств в мире. «Суть операции заключалась в одномоментной коррекции всех пороков: закрытие дефекта межжелудочковой перегородки заплатой из ксеноперикарда, закрытие дефекта межпредсердной перегородки второй заплатой, пластики митрального, трикуспидального клапанов и выводного отдела правого желудочка», – отметил Алексей Бродский.

Шесть часов ювелирной работы кардиохирургов, восстановление в условиях отделения реанимации. Теперь врачи с уверенностью могут сказать, что жизнь

Кристины вне опасности. По словам главного врача Окружного кардиологического диспансера Ирины Урванцевой, в прошлом году в центре прооперировали более 180 маленьких югорчан. «По сравнению с 2016 годом объем высокотехнологических вмешательств вырос на 30 процентов. Специалисты выполнили операции 50 малышам в возрасте до года, а 37 детям на момент операции не исполнилось и месяца. Самому маленькому пациенту было всего четыре дня. Причем летальность у больных с врожденными пороками сердца снизилась более чем в два раза и составила чуть выше одного процента. Данного показателя мы достигли впервые».

Сегодня уникальная пациентка уже дома. «Я жила все эти месяцы в страхе. У моей доченьки ручки и ножки были синенькие. После такой сложной операции все изменилось – моя девочка стала розовенькая. Благодаря всем докторам и Алексею Георгиевичу, конечно, все самое страшное уже позади. Спасибо им большое», – поблагодарила врачей мама Кристины, Татьяна.

Елизавета Саенко

**ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ
ВЫПУСКЕ:**

Сложнейшую операцию выполнили в Югре.

Врачи Травматологической больницы Сургута впервые в истории югорского здравоохранения выполнили сложнейшую операцию пациенту с нарушением оттока венозной крови от головного мозга.

2 страница

Год добровольца и волонтера начинается.

Во всем мире растет число людей, которые добровольно посвящают себя помощи ближнему. Значимость их труда увеличивается, охватывая все больше сфер общественной жизни. В настоящее время во всех муниципальных образованиях округа работают почти 9 тысяч волонтеров в 214 добровольческих объединениях.

4 страница

В обновленной поликлинике Советского открыли Центр здоровья.

Торжественное открытие пятнадцатого в регионе Центра здоровья состоялось на базе Советской районной больницы 8 февраля 2018 года. В мероприятии приняли участие глава региона Наталья Комарова и директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский.

История одного спасения.

Травматолог Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск) Алексей Степанов спас жизнь солистке хора Пятницкого, летевшей на борту самолета Москва – Ханты-Мансийск.

6 страница

Результаты внедрения проекта «Бережливая поликлиника» обсудили в Ханты-Мансийске.

В Департаменте здравоохранения Югры состоялось совещание среди руководителей крупных медицинских организаций региона, оказывающих населению помощь в амбулаторных условиях.

8 страница



Сложнейшую операцию выполнили в Югре

Врачи Травматологической больницы Сургута впервые в истории югорского здравоохранения выполнили сложнейшую операцию пациенту с нарушением оттока венозной крови от головного мозга.

На принятие решения – 20 минут. На выполнение вмешательства – 5 часов. Именно столько времени понадобилось нейрохирургам, чтобы спасти от гибели мужчину из Радужного. Пациент поступил в медицинское учреждение в тяжелом состоянии. Диагностические исследования показали, что кровоснабжение головного мозга нарушено, выявлена редкая патология сосудистой системы.

– Мужчину оперативно госпитализировали в реанимационное отделение инсульта центра, – прокомментировал врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Сургутской клинической травматологической больницы Максим Бессмертных. – Врачи провели диагностику, которая показала, что у пациента крайне редкая патология – артериовенозная фистула бассейна правой наружной сонной артерии в сочетании с окклюзией правого и левого сигмовидных синусов. Нам предстояло восстановить нормальный кровоток по венозным синусам, а также устранить артериовенозную фистулу – это редкое патологическое соединение артерии и вены, по которому движется кровь, минуя капиллярную сеть. Подобное неестественное сообщение сосудов в случае его сочетания с нарушением оттока венозной крови от головного мозга приводит, как правило, к гибели пациента. Такие операции по интракраниальной венозной ангиопластике со стентированием синусов твердой мозговой оболочки в России выполняются крайне редко.

По словам врачей, патологически огромные вены в головном мозге пациента уже стали причиной сдавливания

функционально значимых зон: в результате этого нарушилось сознание, практически не работали верхние и нижние конечности.

Сегодня мужчина чувствует себя хорошо, его наблюдают неврологи и нейрохирурги.

– По оценкам коллег, нейрохирургическая служба в Югре – одна из сильнейших, – отметил главный врач Сургутской клинической травматологической больницы Дмитрий Гарайс. – Внедрение новых методик, постоянное профессиональное совершенствование врачей – это основа, которая позволяет практической медицине двигаться вперед. При этом важно и то, что высокие технологии, их использование невозможно без специалистов, которые смогут этим управлять, подчинять себе сверхточные системы во благо здоровья пациента. Нейрохирурги, врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению – это настоящие профессионалы, неравнодушные и целеустремленные.

Как заметил главный врач, данный случай – это результат эффективной работы телемедицинского проекта взаимодействия нейрохирургов и неврологов Ханты-Мансийского автономного округа. Он состоит из нескольких этапов: оперативная онлайн-консультация с коллегами, а при экстренных случаях – немедленная транспортировка пациента в инсультный центр Сургута, где есть необходимая база для проведения нейрохирургических, эндоваскулярных операций.

Пресс-служба

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

В Нефтеюганске работники скорой медицинской помощи получают жилье

Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи получила в оперативное управление трехэтажное общежитие квартирного типа для предоставления служебного жилья медицинским работникам.

С декабря 2017 года выделено 17 квартир для специалистов учреждения. И в настоящий момент заключаются договоры социального найма. Работники скорой медицинской помощи получают просторное и комфортное служебное жилье в центре города. Свободный фонд жилплощади планируется предоставлять для привлеченных специалистов из других регионов.

Вопрос укомплектованности службы скорой медицинской помощи специалистами с высшим образованием всегда стоял остро. В 2017 году

в учреждении работали 18 врачей скорой медицинской помощи, что составляет 55 процентов от рекомендованного порядком оказания скорой медицинской помощи.

Наличие служебного жилья в Нефтеюганской скорой помощи, несомненно, увеличивает привлекательность заключения трудовых отношений с работодателем, наряду с другими льготами, предусмотренными законодательством автономного округа.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Технологии будущего для Няганской окружной больницы

Специалисты отоларингологического отделения Няганской окружной больницы побывали в ведущей клинике Берлина «Вивантес», где смогли оценить, как проводят высокотехнологичные операции немецкие коллеги.

– В клинике находится отделение, которое называется «Голова-шея», где я две недели проходила стажировку, – рассказала заведующая лор-отделением Няганской окружной больницы Ирина Гаврилова. – Посмотреть удалось довольно много операций, которые проводил как сам профессор, так и ведущие доктора клиники. Нам показали работу нового оборудования, новую технику, новые методики и технологии, в том числе навигационную систему, которая помогает оперировать придаточные пазухи носа при воспалении околоносовых пазух.

Сегодня большинство лор-операций в Няганской окружной больнице проводится под эндоскопическим контролем, что позволяет визуализировать область вмешательства. Есть возможность не просто видеть в трех-

мерном изображении, но и точно рассчитывать, как необходимо действовать инструментами, чтобы не травмировать соседние органы, расположенные у основания черепа.

– Одна из технологий будущего – это навигационная система, мониторинг работы лицевого нерва, которое используется при операциях на ухе. Это очень злободневно и помогло бы нам обезопасить операции и предотвратить повреждения лицевого нерва, поскольку мы работаем очень близко с ним. Теперь одна из важных задач учреждения – приобрести подобное оборудование для более безопасного проведения операций, – уверена Ирина Гаврилова.

Также специалисты Няганской больницы посмотрели несколько операций по поводу атризии, экзистозов слуховых проходов.

Любовь Карасева

Инвестиции в здоровье общества

Гайдаровский форум, который проходил в январе 2018 года в Москве, открыл деловой завтрак, где обсуждались инвестиции в здоровье общества. Его участником стала губернатор Югры Наталья Комарова. В рамках встречи обсуждались вопросы здравоохранения, образования, фармацевтической промышленности и многие другие.

По словам министра здравоохранения Российской Федерации Вероники Скворцовой, в настоящее время технологии в сфере здравоохранения развиваются, и в основе лежат популяционные методы. Так, она отметила, что за последние пять лет отчасти удалось побороть такие вредные привычки, как курение и потребление алкоголя. На 40 процентов увеличилось число людей, активно занимающихся спортом. Таким образом, наша страна вышла на второе место в мире по показателям общественного здоровья.

– За последние пять лет удалось добиться системных подходов к развитию сферы здравоохранения. Особенно следует отметить систему управления качеством медицинской помощи. Единая планка качества не должна отличаться от региона к региону и внутри них, – подчеркнула Вероника Скворцова.

– Если оценивать состояние дел в общественном здоровье по тем показателям, которые приняты, то Югра занимает одно из ведущих мест в России. И мы достаточно много делаем для того, чтобы, не останавливаясь, развиваться. Но при этом хочу заметить, если говорить об «узких местах», а люди нередко высказывают претензии и в отношении того, как работают учреждения здравоохранения,

образования и физической культуры, то мы столкнемся с такими вопросами, которые обязательно требуют разрешения, – прокомментировала Наталья Комарова.

В качестве примера глава региона привела свой разговор с представителями коренных народов Югры, проживающими на угодьях, – они имеют возможность проходить диспансеризацию, но не могут получить лечение при необходимости.

– Разобрав всю цепочку, выяснили, что ресурсы есть. В данном случае представитель страховой компании будет сопровождать человека, которому в результате диспансеризации дали врачебное назначение, чтобы он получил эту услугу, – пояснила губернатор.

Она акцентировала внимание на том, что очень важно реагировать на такие сообщения и по каждому принимать соответствующее решение.

– Активность людей и их требовательность к тому, чтобы было обеспечено то, за что заплачено, – одно из первых и главных правил, – высказала мнение Наталья Комарова, добавив, что у Югры впереди много важных проектов, нацеленных на улучшение состояния общественного здоровья населения.

По материалам Департамента общественных и внешних связей ХМАО-Югры

Новое отраслевое соглашение защитит права медиков

Подписание отраслевого соглашения между Департаментом здравоохранения Югры и окружной организацией Профсоюза работников здравоохранения по обеспечению социально-трудовых гарантий работникам отрасли на 2018 – 2020 годы состоялось в Ханты-Мансийске.

Свои подписи под текстом документа поставили директор Депздрава Югры Алексей Добровольский и председатель окружной организации профсоюза Оксана Меньшикова.

Данное соглашение регулирует социально-трудовые отношения между находящимися в ведении департамента учреждениями государственной системы здравоохранения региона и работниками этих учреждений и содержит обязательства в указанной сфере по вопросам оплаты труда, режимов труда и отдыха, условий и охраны труда, занятости, гарантий, компенсаций и льгот работникам, обеспечения гарантий прав профсоюза и иным вопросам.

Заключенным соглашением регулируются трудовые отношения, которые распространяются как на членов профсоюза, так и на работников, которые не состоят в данном профессиональном союзе.

Как отметил Алексей Добровольский, нынешнее соглашение сохранило все лучшее в социально-трудовом положении медицинских работников. Так, только югорским медикам, единственным в стране, ежегодно выдается два фонда оплаты труда на оздоровление.

Документ затронул и регулирование специальной оценки условий труда. Это поможет добиться единообразного подхода к оплате труда работников с вредными условиями труда и предоставления им дополнительных дней к отпуску.

Отметим, всего в окружной организации Профсоюза работников здравоохранения Югры насчитывается 36200 человек. Среди профсоюзных организаций Тюменской области югорская относится к самой многочисленной.

Глава Депздрава подчеркнул, что в регионе выполняются в полном объеме майские указы президента Рос-



сии по повышению оплаты труда медиков. По состоянию на декабрь 2017 года средняя заработная плата врачей составляет 96 тыс. рублей, средних медработников – 50 тыс. рублей. При этом заработная плата в январе также увеличится.

– В то же время и требования к работникам сферы здравоохранения возрастают. Сегодня работа медиков

должна быть не только интенсивной, но и эффективной для общества. Поэтому, кроме прав работников, в отраслевом соглашении содержатся и их обязанности, исполнение которых обязательно, – прокомментировал Алексей Альбертович.

Марина Шнейдмиллер



Всеволод Кольцов: «Ломать привычные шаблоны и быть ближе к пациентам»

Няганскую городскую поликлинику с рабочим визитом посетил заместитель губернатора Югры Всеволод Кольцов. В сопровождении главного врача медицинского учреждения Ильмира Заманова заместитель главы региона осмотрел поликлинику, ознакомился с работой персонала.

Всеволод Станиславович побывал в недавно открытом аптечном пункте для льготных категорий граждан, познакомился с заведующей, поинтересовался у посетителей, есть ли в наличии нужные им препараты, удобно ли получать лекарства по рецептам здесь, в помещении поликлиники.

Также он побеседовал с сотрудниками call-центра. Заместитель губернатора отметил, что миссия у специалистов первичного медицинского звена очень важная, ведь правильно выстроенная, бесконфликтная коммуникация с обратившимися – это ключевой момент в вопросе качественного обслуживания. «От того, насколько надежно вы здесь работаете, зависит удовлетворение пациентов работой организации в целом», – обратился вице-губернатор к персоналу.

В ходе ознакомительного визита Всеволод Кольцов лично пообщался с пациентами, ожидающими приема. С удовлетворением услышал в ответ только позитивные высказывания о том, что врачи и медсестры поликли-

ники доброжелательные и внимательные и что записаться и попасть на прием можно без особых проблем.

Сделать медицинскую помощь еще более доступной для людей – приоритетная задача руководства и коллектива Няганской городской поликлиники. Сегодня здесь делается все возможное, чтобы сделать учреждение комфортным для пациентов, постоянно повышая доступность и качество медицинской помощи. Уже многое выполнено в рамках реализуемого пилотного проекта «Бережливая поликлиника»: закупается новое ультрасовременное оборудование, современные медикаменты, внедряются передовые методы лечения и технологии, в головном здании поликлиники открыт аптечный пункт для получения лекарственных препаратов по льготным рецептам, все более упрощенной становится процедура записи на прием.

Информатизация здравоохранения – один из крупнейших и наиболее значимых государственных проектов в сфере высоких технологий. Ильмир Заманов

рассказал о том, как в учреждении реализуется данный пилотный проект. Всеволод Кольцов отметил, что «только уход от старых шаблонов, ломка стереотипов приводит к прогрессивному развитию». Именно таким уходом от шаблонов станет работа медучреждения без регистратуры. Весь документооборот будет переведен в электронный формат. Уже сейчас горожане могут записаться к врачу посредством сети Интернет как через портал «Электронная регистратура», так и на едином портале государственных и муниципальных услуг. При этом пока сохраняются привычные для населения возможности записи к врачу через медицинских регистраторов или call-центр. Но уже с июля 2018 года в поликлинике будут обходиться без громоздких бумажных форм. Замглавы региона оценил всю амбициозность планов и пообещал следить за внедрением проекта в Няганской городской поликлинике.

В завершение встречи Всеволод Кольцов поблагодарил руководство

и коллектив клиники за хорошую работу и пожелал учреждению дальнейших успехов. Главный врач Няганской городской поликлиники, в свою очередь, выразил благодарность правительству автономного округа за поддержку в реализации региональных программ.

– Мне как главному врачу приятно было услышать положительные отзывы об организации работы нашей поликлиники, качестве обслуживания и уровне технической оснащенности как от заместителя губернатора Югры, так и от наших пациентов, – прокомментировал Ильмир Заманов. – Няганская городская поликлиника сегодня входит в список самых передовых медучреждений округа по многим показателям, и мы будем продолжать работать над тем, чтобы каждый человек, обратившийся за медицинской помощью или услугой, получал ее максимально доступно, быстро, качественно и на профессиональном уровне.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Год добровольца и волонтера начинается

Во всем мире растет число людей, которые добровольно посвящают себя помощи ближнему. Значимость их труда увеличивается, охватывая все больше сфер общественной жизни.



Неизменным остается главное – труд добровольцев направлен на безвозмездное оказание помощи нуждающимся. В настоящее время во всех муниципальных образованиях округа работают почти 9 тысяч волонтеров в 214 добровольческих объединениях. Одним из наиболее важных и распространенных направлений добровольчества является социальное волонтерство. Всего на их попечении числится более шести тысяч человек.

Напомним, президент Российской Федерации объявил 2018 год Годом добровольца и волонтера. «Это станет признанием их заслуг перед людьми, которым волонтеры оказывают помощь и поддержку, оценкой колоссального вклада в развитие нашей страны. Это будет год всех граждан страны, чья воля, энергия, великодушие и есть главная сила России», – сказал Владимир Путин.

Правительство автономного округа в лице губернатора Натальи Комаровой также поддерживает инициативу и считает, что добрые дела волонтеров достойны признания. Югра не первый год уделяет особое внимание развитию добровольчества. За последние полтора года численность добровольческих объединений в регионе выросла более чем на 30 процентов. Волонтерство в Югре развивается во всех направлениях – эковолонтеры, волонтеры «серебряного» возраста, волонтеры-медики, волонтеры Победы, социальные помощники.

Медицина и профилактика оказались благодатной почвой для работы добровольцев, особенно из числа молодых людей, в том числе будущих врачей. Так как гуманизм и стремление облегчить жизнь нуждающихся в помощи – основа работы по охране здоровья населения.

На сегодняшний день число закрепленных за медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного

округа – Югры волонтеров идет на сотни и тысячи. Можно смело говорить уже не об одиночках-добровольцах, а о целой структуре. Только в 2017 году более трех тысяч волонтеров приняли участие в профилактических мероприятиях. При участии добровольцев в 45 медицинских организациях автономного округа проведено свыше шестисот массовых мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни.

– В течение года в научно-практических конференциях, профилактических и информационных акциях, флешмобах и тренингах приняли участие почти четыре тысячи волонтеров, – отмечает главный врач БУ «Центр медицинской профилактики» Алексей Молостов.

По его словам, благодаря привлечению добровольных помощников к проведению Года здоровья удалось использовать различные формы работы с населением, тем самым увеличить масштаб мероприятий.

– На сегодняшний день волонтерство является одним из эффективных инструментов в профилактике неинфекционных заболеваний и популяризации здорового образа жизни, – подчеркивает Алексей Александрович.

Помощники медицинских работников проводят опросы на тему здорового образа жизни и профилактики среди горожан, измеряют артериальное давление посетителям массовых мероприятий, помогают осуществить антитабачные и другие профилактические акции. Но, конечно же, интереснее всего – участвовать в масштабных мероприятиях. Добровольно помогать окружающим не только приятно, но и полезно. Молодые активные люди участвуют в организации акций, флешмобов и веселых игр для сверстников. Добровольная помощь в профилактических мероприятиях – это бесценный опыт

и просто способ весело и с пользой провести время. Быть волонтером – значит чему-то учиться. Не обязательно сложному, а чаще всего полезному. К примеру, добровольцы Центра медицинской профилактики научились измерять давление с помощью тонометра, а затем – в рамках массовых мероприятий оказывали эту процедуру любому желающему.

Приобретенные опыт и знания, передаются волонтерами в среде сверстников по принципу равный – равному. Это самый доступный способ донести актуальные в тот или иной период знания до людей всех возрастов и круга общения.

В целях координации деятельности добровольцев при медицинских организациях в Югре функционирует волонтерское объединение «Будь здоров!». В состав участников объединения входят учащиеся образовательных учреждений автономного округа, дети сотрудников медицинских организаций, а также пенсионеры. Волонтеры регулярно взаимодействуют с другими движениями, в том числе волонтерским объединени-

ем Ханты-Мансийской государственной медицинской академии «РостОК!», региональным центром Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики».

Любой желающий может вступить в волонтерское объединение, заполнив анкету и согласие на обработку персональных данных (для несовершеннолетних) на сайте БУ «Центр медицинской профилактики» (<http://cmphmao.ru/volonter>) и направив в одну из медицинских организаций, чтобы реализовать свою социальную инициативу.

Концепция развития добровольчества позволила нашему округу войти в число регионов страны, где при поддержке Минэкономразвития России будет создана пилотная сеть региональных ресурсных центров по развитию волонтерства.

В Югре такой ресурсный центр объединит добровольцев всего автономного округа, станет неким образовательным и координационным центром. Если вкратце обозначить его задачи, то это развитие новых форм работы, выстраивание системы обучения и подготовки волонтеров для работы в разных сферах. Все это поможет вывести добровольную помощь на качественно новый уровень.

Ресурсный центр позволит связать воедино все уже существующие объединения, создать единую базу и наладить взаимодействие, помочь в поиске ресурсов и актуализировать направления усилий. Группа координаторов на местах займется налаживанием эффективного взаимодействия добровольцев и поможет им встретиться с нуждающимися в помощи людьми. Как сообщалось ранее, будет также организована специальная добровольческая премия, которую ежегодно будут вручать в ходе гуманитарного форума гражданских инициатив. По словам губернатора Югры Натальи Комаровой, добрые дела волонтеров Югры достойны признания – учреждение ежегодной партийной премии станет хорошим начинанием для поощрения добровольческих инициатив граждан, негосударственных некоммерческих организаций за инновационную практику в социальной, добровольческой деятельности.

Илья Юрукин



Одна из ведущих клиник получила признание Азиатской сети качества



В настоящее время Конгресс ANQ объединяет 18 стран Азии (Япония, Китай, Индия, Южная Корея, Сингапур, Россия, Казахстан, Вьетнам и другие). Цель этой международной организации – обобщить опыт лучших организаций для улучшения качества жизни населения.

На конгрессе было представлено более сотни докладов и научных работ. И лишь около десятка компаний и учреждений отмечены наградой, в том числе и Сургутская окружная клиническая больница, которая представила на суд жюри и участников форума проект «Инновационный подход в реализации

процесса транспортировки маломобильных пациентов в БУ «Сургутская окружная клиническая больница» на основе принципов бережливого производства».

Проект «Служба транспортировки маломобильных пациентов» успешно реализуется в учреждении уже долгое время. Он направлен на повышение качества обслуживания клиентов. Основные цели и задачи проекта: безопасная и комфортная транспортировка маломобильных пациентов, уменьшение затрат времени квалифицированного персонала на низкоквалифицированный труд, повышение эффективности рабо-

Премия ежегодного Конгресса Азиатской сети качества получила Сургутская окружная клиническая больница. Форум проходил в столице Непала (г. Катманду). В этом году его тема – «Культура качества для устойчивого будущего».



ты медицинской сестры, устранение нерационального использования автомобилей и других материальных ресурсов, связанное с отсутствием системного подхода при построении логистики транспорта и сопровождающих лиц. Основные задачи службы: круглосуточное осуществление безопасной транспортировки, перекладывания и сопровождения маломобильных пациентов внутри госпитальных отделений стационара, на территории учреждения, а также в другие медицинские организации на обследование и консультации; круглосуточный трансфер пациентов (мобильной группы) в медицинские организации на обследование и консультации; осуществление транспортировки маломобильных пациентов после выписки из стационара учреждения домой.

Главной задачей сотрудников является осуществление безопасной транспортировки пациентов. Все санитари ежегодно проходят подробный инструктаж с последующей сдачей зачета в тестовом режиме. В отделении медицин-

ская сестра получает обратную связь о процессе транспортировки от самого пациента, а также от родственников, которые имеют возможность сопровождать пациентов.

Главным преимуществом службы стала централизация необходимых в данном процессе кадров по транспортировке маломобильных пациентов, что позволило снизить затраты на транспортировку почти в два раза. Старшая медицинская сестра, руководящая данной службой, имеет возможность, в силу своей компетентности, рационально построить логистику как транспортных средств, так и сотрудников. Максимально уменьшаются затраты и неэффективное использование времени как главного ресурса.

Проект Сургутской окружной клинической больницы рассматривался и обсуждался на одной из многочисленных сессий, которые проходили в рамках непальского конгресса, и вызвал интерес у ряда медицинских организаций, которые приняли на вооружение наш опыт.

Награда в виде событийной лампы стала подтверждением успешной многолетней работы службы по транспортировке маломобильных пациентов и всего коллектива больницы.

Пресс-служба БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Няганская больница включена в перечень донорских баз округа по трансплантации органов человека

Донорству в Ханты-Мансийском автономном округе всегда уделялось особое внимание, но сегодня оно становится приоритетным направлением. Дорожной картой развития в Югре в программы трансплантации внесены восемь крупных лечебных учреждений округа, ставших донорскими базами, среди них – Няганская окружная больница.

Отметим, данный вид медицинской помощи регламентирован федеральными законами об основах охраны здоровья граждан и о трансплантации.

В листе ожидания на трансплантацию почки стоят 90 югорчан. Их шансы снова начать жить полноценной жизнью значительно повысились – три года назад в Югре стартовала программа по трансплантологии органов и (или) тканей человека.

Для того чтобы скоординировать работу, ответить на вопросы врачей, решить организационные вопросы по взаимодействию служб, а также заключить соглашение о совместной работе, Нягань посетили специалисты центра координации донорства Окружной клинической больницы.

– Не сказать, что это все развивается семимильными шагами, тем не менее мы прикоснулись к проблеме трансплантации. Нам это позволено законом, и первые наши опыты по теме трансплантации оказались удачными. Первым шагом по внедрению нового направления стала образовательная программа – были подготовлены специалисты, которые и приступили к выполнению первых операций, – рассказал заместитель главного врача по хирургии Окружной клинической



больницы, главный внештатный трансплантолог Михаил Скоробогатов.

По его словам, в округе в заместительной почечной терапии нуждаются порядка 300 человек. Из этого количества и формируется лист ожидания. На текущий момент проведено уже 16 трансплантаций почки. Все пациенты живы и здоровы.

Ждут своей очереди на пересадку почки и четверо жителей Нягани и Октябрьского района.

– Это люди, которые постоянно привязаны к аппарату искусствен-

ной почки и находятся на лечении – получают терапию на базе центра гемодиализа. В прошлом году в окружной клинической больнице Ханты-Мансийска двум жителям Нягани были проведены операции – они получили донорские органы, благодаря чему их уровень качества жизни стал значительно лучше, – сообщил главный врач Няганской окружной больницы Сергей Догадин.

Работу в рамках соглашения в Няганской окружной больнице будут выполнять порядка тридцати специа-

листов: реаниматологи, неврологи, кардиологи, офтальмологи, рентгенологи, врачи функциональной диагностики. Для этого в учреждении созданы все условия. Есть очень хорошо и грамотно подобранный коллектив высококвалифицированных специалистов, современное материально-техническое оснащение.

Кроме того, параллельно с листом ожидания трансплантации почки в Югре начали формировать листы ожидания по пересадке печени и сердца. «Не стоит ожидать всего и сразу, – говорит Михаил Скоробогатов. – На подготовку первой пересадки у нас ушел год».

Для жителей Югры эти операции бесплатны, хотя трансплантация почки обходится государству почти в один миллион рублей. Но специалисты уверены, эти колоссальные средства целиком оправдывают себя.

Стоит отметить, что подобные соглашения о сотрудничестве с Центром трансплантологии Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска заключили еще несколько учреждений округа, расположенных в Сургуте, Нижневартовске, Нефтеюганске, Пыть-Яхе и Ханты-Мансийске.

Любовь Карасева

В обновленной поликлинике Советского открыли Центр здоровья

Торжественное открытие пятнадцатого в регионе Центра здоровья состоялось на базе Советской районной больницы 8 февраля 2018 года.



В мероприятии приняли участие глава региона Наталья Комарова и директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский.

Губернатор осмотрела материально-техническую базу Центра, побывала в кабинетах терапевта, оптометриста, гигиениста стоматологического, а также посетила кабинет аппаратной диагностики.

По словам руководителя больницы Владимира Антонова, планируемая мощность этого структурного подразделения — более десяти тысяч посещений в год. Кроме диагностики, специалисты займутся формированием навыков здорового образа жизни у жителей Советского и Югорска, близлежащих поселений. Также здесь планируется работа шести школ здоровья.

Центр здоровья в Советском будет работать в рамках проекта «Бережливая поликлиника». Районная больница — одна из первых в округе приняла участие в этом проекте. В течение 2018 года все поликлиники автономного

округа перейдут на бережливые технологии.

Отметим, что на сегодняшний день в Югре создана мощная база для развития здоровьесберегающей среды. Правительством автономного округа взят курс на повышение охвата населения профилактической помощью путем открытия центров здоровья во всех муниципальных образованиях. На территории региона открыто уже 15 таких центров, в том числе 4 центра для детского населения. Центры здоровья активно взаимодействуют с отделениями и кабинетами медицинской профилактики учреждений здравоохранения, ФАПами, здравпунктами, врачебно-физкультурными, психонаркологическими диспансерами, с организованными коллективами.

Статистика показывает, что центры здоровья пользуются большой популярностью. Только в прошлом году в них обратилось около 50 тысяч человек, из них почти 9 тысяч детей.

Наталья Тырикова

История одного спасения

Травматолог Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск) Алексей Степанов спас жизнь солистке хора Пятницкого, летевшей на борту самолета Москва – Ханты-Мансийск.

Алексей Степанов родом из Няганы. Высшее образование получил в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. академика И.П. Павлова. Закончил интернатуру по травматологии, ординатуру по спортивной медицине. В 2012 году с женой, врачом-кардиологом, приехал в Ханты-Мансийск. Сегодня Алексей Степанов — спортивный врач Югорского колледжа-интерната олимпийского резерва; врач-травматолог, ночной дежурный травматолог окружной клинической больницы; врач клинического врачебно-физкультурного диспансера отделения реабилитации.

— Мы летели с очередного сбора нашей команды из Евпатории через Москву в Ханты-Мансийск. В этом же самолете летел коллектив русского народного хора имени М. Е. Пятницкого. Спустя час полета ко мне подошел тренер нашей команды и попросил о помощи. Девушке 34 лет стало плохо, она находилась без сознания. Это была солистка хора. Мы сразу начали оказывать ей первую медицинскую помощь, но ничего не помогало. У нее остановилось сердце, после чего мы начали сердечно-легочную реанимацию — искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Первый раз «завели» девушку быстро, ей стало немного лучше. Мы усадили ее в кресло, — рассказал Алексей Степанов.

Но через 15 минут приступ повторился, сердцебиение вновь пропало. — И вновь мы повторили медицинские манипуляции. Бортпроводник задавал вопрос, не нужна ли экстренная посадка. До ближайшего города Сыктывкара оставалось лететь 20 минут. Нас это обрадовало, до Ханты-Мансийска нужно было лететь больше часа. Морально мы готовились к тому, что нам надо быть с ней это время, «удержать» ее. Разговаривали с ней, пытались стимулировать ее нервную систему, но девушка периодически «отключалась», — вспоминает врач.

— Когда сердце остановилось в третий раз, реанимировать пришлось долго. Прошло три минуты,

а головной мозг без кислорода живет всего четыре минуты — каждая секунда была дорога. Тем не менее получилось общими усилиями восстановить сердечную деятельность, нормализовать давление. Самолет не снижался, время отсчитывало уже 30 минут вместо 20 планируемых. Посадку не давали. Ждали и кружили над городом. Когда посадку разрешили, стали снижаться, сознание у девушки улучшилось. Мы передали ее бригаде скорой помощи. Я кратко передал суть произошедшего специалистам, — продолжил свой рассказ Алексей Степанов. — Как потом выяснилось, у девушки два года назад был инсульт, это наводило на мысль, что есть серьезные проблемы со здоровьем. Инсульт молодеет, но встречается в таком возрасте редко, к счастью. После второй остановки сердца она пожаловалась, что отнялась левая рука и левая часть лица. Мы боялись, что это повторный инсульт. Но, проведя тесты на чувствительность, силу конечностей, поняли, что опасения наши не оправдались. В Сыктывкаре сделали КТ и МРТ головного мозга, инсульт был исключен.

Состояние здоровья девушки стабилизировалось, и она вернулась в Москву, где проходит детальное обследование своего организма.

— Для меня было огромным счастьем, когда мы смогли реанимировать девушку в третий раз. Слава богу, что все получилось! Когда сталкиваешься с подобной ситуацией, волей или неволей задумываешься о ценности жизни. Мы обязаны быть готовы в любой момент постараться помочь человеку, равнодушные — это самый отвратительный человеческий порок. Для себя я решил, что в самолет буду брать все аппараты и медикаменты, необходимые в критической ситуации, не сдавая их в багаж, — отметил Алексей Степанов.

Художественный руководитель хора имени М.Е. Пятницкого Александра Андреевна Пермякова и весь коллектив искренне благодарят врача Алексея Степанова!

Пресс-центр БУ «Окружная клиническая больница»



Домой сразу после операции

Тренд современной медицины – замена стационарной помощи амбулаторной, не снижая качества оказания медицинских услуг. Лечебные учреждения Югры начали применять в своей работе самые современные стационарозамещающие технологии, которые позволяют лечить эффективно и с минимальной травмой для пациента (как моральной так и физической). И в конечном итоге добиваться хорошего результата.

Передовые технологии в лечении хронического геморроя успешно применяют специалисты центра колопроктологии Сургутской окружной клинической больницы. Хирургические операции выполняются с минимальным риском осложнений и с высоким качеством жизни послеоперационного периода. Для того чтобы получить такую медицинскую помощь, нет необходимости лежать в больнице. Хирургическое вмешательство выполняется в дневном стационаре (или стационаре однодневного пребывания). После операции пациент, что очень привлекательно, сразу же идет домой, а на перевязки и осмотр врача приходит в амбулаторию. В ряде случаев это более доступный и выгодный способ проведения лечения.

– Мы стремимся к тому, чтобы перенос оказания медицинской помощи, именно в амбулаторных условиях, расширялся, – рассказывает руководитель межрегионального центра колопроктологии Сургутской окружной клинической больницы Андрей Ильканич.

В настоящее время список этих медицинских услуг пока не велик. И тем не менее на базе центра колопроктологии учреждения проводится от 100 до 150 таких операций. Одной из современных технологий, которая позволяет оказывать хирургическую помощь в условиях амбулатории – HAL-RAR (операция при хроническом геморрое).

Операция проводится с применением прозрачного аноскопа, который оснащен крошечным датчиком-доплером. Прибор измеряет пульс геморроидальной артерии в звуковой сигнал, что позволяет врачу быстро найти участок прошивания. Хирург проводит последовательное перевязывание артерий. В результате приток крови к геморроидальному узлу полностью останавливается. Основными преимуществами операции являются: минимальный период проведения (20-30 минут); полное отсутствие болезненных ощущений; быстрая ликвидация неприятных симптомов; отсутствие каких-либо рубцов и разреза; быстрое заживление;

большая результативность и эффективность.

HAL-RAR позволяет полностью устранить любые симптомы геморроя. Метод является более эффективным, чем радиоволновая хирургия, наложение латексных колец и инфракрасная коагуляция. Новая медицинская технология способна заменить все эти методы. Также метод очень эффективен в лечении свищей и анальных трещин. Лечение геморроя методом HAL-RAR осуществляется только квалифицированным врачом с помощью специальной аппаратуры.

Для того чтобы обеспечить население Югры высокотехнологичной помощью, повысить доступность и качество оказываемой помощи, улучшить медико-социальную реабилитацию больных колопроктологического и гастроэнтерологического профиля, повысить мастерство специалистов, осуществляющих комплекс лечебных, диагностических и реабилитационных мероприятий этой категории больных, на базе Сургутской окружной клинической больницы и цен-

тра колопроктологии регулярно проводятся конференции и обучающие семинары. Так, в начале февраля проводился мастер-класс «Стационарозамещающие технологии в лечении хронического геморроя». В мероприятии приняли участие специалисты-колопроктологи, гастроэнтерологи, эндоскописты лечебных учреждений Югры и ЯНАО, практически всех лечебных учреждений города Сургута и Сургутского района. Для каждого лечебного учреждения очень важна возможность перевести ряд больных на лечение в амбулаторных условиях без снижения качества оказания медицинской помощи. Своим богатым опытом выполнения этих операций в амбулаторных условиях поделились и приглашенные эксперты.

Каждый из участников почерпнул для себя что-то новое в лечении колопроктологических заболеваний в амбулаторных условиях и получил ответы на интересующие вопросы.

По материалам БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Югорские травматологи выполнили более 120 операций по замене суставов

В Центре артроскопии и эндопротезирования крупных суставов Травматологической больницы с начала 2018 года уже выполнили более 120 высокотехнологичных операций по эндопротезированию.

За медицинской помощью к специалистам Сургута обращались из Нижневартовска, Лянтора, Мегиона, Когалыма, Радужного, Ханты-Мансийска и других территорий Югры.

Врачи отмечают, что замена сустава – это практически единственный метод, который позволяет восстановить утраченные функции суставов в результате серьезных заболеваний, травматических повреждений.

– Эндопротезирование суставов является самым эффективным методом по восстановлению костных элементов на последней стадии их повреждения, – отметил заведующий ортопедическим отделением № 1 БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» Анатолий Вишняков. – Оперативное вмешательство позволяет сохранить возможности опорно-двигательного аппарата в любом возрасте. Лечение не только устраняет болевой синдром, но и позволяет восстановить объем движений в суставах. После реабилитации большинство пациентов возвращаются к привычному образу жизни, остаются трудоспособными, что в значительной степени повышает их качество жизни.

В Травматологической больнице Сургута хирурги выполняют замену практически любых суставов – тазобедренного, локтевого, коленного, плечевого и суставов кисти.



По словам врачей, для каждого протез подбирается индивидуально, учитываются анатомические и физиологические особенности пациента.

– Безусловно, используемые протезы искусственные, но важно отметить тот факт, что они не отвергаются организмом, так как выполнены из специальных сплавов, – прокомментировал Анатолий Вишняков. – В производстве эндопротезов используются только высококачественные методы обработки их поверхностей. Они прочны и устойчивы к износу, биоинертны, что обуславливает их хорошую приживаемость.

Отметим, что ортопедическая служба Сургута – одна из передовых в Уральском федеральном округе, уже несколько лет специалисты выполняют более 900 вмешательств по эндопротезированию в год. Как правило, в Травматологической больнице высокотехнологичные операции проводят жителям Ханты-Мансийского автономного округа, а также других регионов России – Архангельской области, Иркутска, Краснодарского края, Находки и т.д.

Ирина Цхададзе



Опыт нейрохирургов из Окружной клинической больницы высоко оценили за границей

Нейрохирург Окружной клинической больницы Андрей Екимов выступил с докладом на вебинаре, который состоялся на американской площадке «Neurosurgical TV». Впервые в истории канала мероприятие прошло на русском языке.

Врач рассказал об опыте работы ханты-мансийских специалистов в области нейроонкологии, чем вызвал огромный интерес у участников мероприятия. И уже на следующий день был приглашен к участию в вебинаре на немецкой площадке, где представил опыт работы врачей Окружной клинической больницы по применению интраоперационного облучения ложа удаленных опухолей головного мозга и метастатических очагов с использованием «Intrabeam» методики. Независимые эксперты из Екатеринбурга, Москвы и Германии дали высокую оценку полученным результатам специалистов больницы, пригласили к дальнейшему сотрудничеству.

На немецкой площадке обсудили основные направления работы в совре-

менной нейроонкологии. От участников онлайн-конференции поступило более ста вопросов, комментариев и предложений о проведении мастер-классов, дистанционного курса лекций и обучении специалистов на базе клиники Ханты-Мансийска. Участниками конференции было принято решение о подготовке к выпуску клинических рекомендаций по данному направлению в нейроонкологии, которые будут разработаны и представлены в ближайшее время специалистами ОКБ совместно с московскими коллегами из клинической больницы им С.П. Боткина.

– Радиохирурги нашей клиники получили предложения о сотрудничестве с нейроонкологическими и радиохирургическими центрами Европы и Азии,

включая Иран, Пакистан, Израиль и Германию. Мы не ожидали такого интереса к работе окружной клинической больницы со стороны наших коллег всего мира. Это удивило и очень порадовало нас, – рассказал нейрохирург Андрей Екимов.

От Североамериканской ассоциации нейрохирургов поступило предложение о проведении онлайн-конференции «Жить сейчас», при участии Индии, где будут представлены два доклада нейрохирургов с мировыми именами Iype Cheryan D.M (Непал) и Victor Peris M.D (Мексика). Предполагается, что на площадке будут озвучены два доклада из России: кандидата медицинских наук Сергея Ильялова из московского «Центра Гамма нож»

и специалистов Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск) – Андрея Екимова, Сергея Князева и Никиты Асеева с докладом по гипофракционированному лечению опухолей основания черепа и метастазов в головном мозге и интраоперационной лучевой терапии. Международная конференция будет транслироваться из Мексики, организатором которой выступит на созданной им платформе «Neurosurgical TV» известный во всем мире нейрохирург Jhonn Bennet. Модератором программы в России будет нейрохирург из Ханты-Мансийска Андрей Екимов.

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

Результаты внедрения проекта «Бережливая поликлиника» обсудили в Ханты-Мансийске

В Департаменте здравоохранения Югры состоялось совещание среди руководителей крупных медицинских организаций региона, оказывающих населению помощь в амбулаторных условиях. Темой встречи стало обсуждение проекта Министерства здравоохранения РФ «Бережливая поликлиника».



Бережливое производство – концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь. Югра по собственной инициативе присоединилась к реализации этого проекта в крупных медицинских организациях, оказывающих югорчанам помощь в амбулаторных условиях. Проект, который реализуется с участием «Сбербанка» и «Росатома», призван убрать ненужное хождение по кабинетам, оптимизировать работу регистратуры, врачей и лаборатории.

Для его реализации были созданы рабочие группы. В них эксперты определяли конкретные проблемные места учреждения и вместе с персоналом клиник разбирали пути решения, рисовали схемы пациентопотоков и движения документов. Одна из основных целей проекта – сократить время нахождения пациента в поликлинике.

– Для нас это важнейший пилотный проект, который позволит за короткое время полностью переформатировать логику технологических процессов в поликлиниках: во взрослых и в детских, – отметила заместитель директора Департамента здравоохранения Югры Елена Касьянова. По ее словам, в результате использования бережливых технологий изменилось многое. Исчезла очередь, сократилось время ожидания пациентов у двери врача в 15 раз.

Она также пояснила, что в учреждениях удалось решить вопрос по распределению потока здоровых детей, которым нужны справки и профилактические осмотры, и детей, которые обращаются к врачу, в том числе с признаками инфекционных заболеваний. «Совершенно по-другому выстроено отделение профилактики, кабинеты здорового ребенка, отделение вакцинации».

Руководители и заместители руководителей медицинских организаций презентовали свои решения по проекту, и, если на первый взгляд презентации почти одинаковы, в них все равно прослеживалась своя индивидуальность. Участники совещания бурно обсуждали опыт коллег, критикуя, поощряя, внося предложения по проекту. Все вместе решали проблемы перепроизводства, лишних движений (передвижений), ненужной транспортировки, избыточной обработки, ожидания и излишних запасов.

Добиться такого результата помогает система «5С» на производстве, основывающаяся только на рациональном использовании внутренних резервов. В ее основе лежит простой принцип, не требующий затрат. Он заключается в следующем: каждый работник, от уборщицы до директора, должен максимально оптимизировать свою часть в общем рабочем процес-

се. «5С» – сортировка, соблюдение порядка, содержание в чистоте, стандартизация, совершенствование.

Результаты того, что уже удалось сделать, впечатляют: сокращение времени получения льготных лекарств родственниками больных – с 3 часов до 15 минут, сокращение перемещений медсестры вакцинации в смену – с 6,5 км до 900 м в смену, повышение результативности патронажа новорожденных медсестрой – с 78 % до 96 %, повышение приема врачом пациентов точно вовремя – с 54 % до 84 %, перечислять можно долго. Опросы пациентов страховыми компаниями показывают повышение удовлетворенности пациентов. Это означает, что они замечают происходящие изменения и ценят их.

Стоит отметить, что в текущем году в проекте «Бережливая поликлиника» в Югре будет задействована большая часть поликлиник для взрослых и детей.

Юрий Дударев

45 лет на благо здоровья няганцев

45-летний юбилей отметило рентгенологическое отделение Няганской окружной больницы.

В далеком 1973 году в поселке, на первом этаже двухэтажного здания поликлиники открыли рентгенологический кабинет с единственным аппаратом «РУМ-4»... Так начиналась история развития рентгенологической службы города Нягани. Через год дополнительно приобрели рентген-аппарат «АРД-2», который позволил, наряду с рентгенографией, проводить рентгеноскопические исследования желудка и кишечника.

– Объем помощи, оказываемой населению, был не мал, – вспоминают старожилы. – Зачастую приходилось работать и ночью, так как на все левобережье это был единственный рентген-кабинет.

Из воспоминаний Букиной Валентины Михайловны (заведующая рентгенологическим отделением с 1988 по 2011 годы): «До сих пор помню свой первый рабочий день – узкий коридор, битком заполненный людьми, ждавшими рентген-исследования, среди них были больные из стационара (на носилках), так как кабинет был единственным в городе. Темный кабинет и допотопный аппарат, каких я в своей прежней рабочей жизни просто не видела – он был собран из трех разных».

Прошли годы... Отделение выросло, окрепло, изменилось многое, и в первую очередь техника, которая сегодня позволяет заглянуть в самые недоступные уголки организма, но неизменным остался костяк коллектива – дружный, чуткий и вдохновленный своей работой.

Почти 30 лет в отделении работает Зинаида Ивановна Бахновская. Не за горами уже заслуженный отдых, а она все еще в вечных студентах – прогресс не остановить, а значит, главная задача – успеть освоить новую технику. Сегодня Зинаида Ивановна с улыбкой вспоминает, как рентгенолаборанты, под стать профессиональным фотографам, работали с фиксаторами и проявителями: «Мы затемнялись полностью и полчаса сидели, чтобы глаза привыкли к темноте, а вот уже когда в детской поликлинике открылся кабинет, и туда поставили германский аппарат ИДР-750, там уже было проще – просто шторы закрывали, чтобы солнце не попадало».

Специалисты рентгенологического отделения и сегодня ощущают себя фотографами, которые способны видеть пациентов «насквозь», но только в их распоряжении уже огромные цифровые комплексы, которые позволяют разглядеть даже малейшие сосуды в трехмерном изображении, давая возможность врачу всесторонне изучить структуру органов и тканей, оценить динамику физиологических процессов и состояние органа в различных проекциях в масштабе реального времени.

Сергей Алексеевич Ковалев, заведующий рентгенологическим отделением: «Без рентгенологического отделения работа больницы невозможна. Практически все пациенты, поступившие в приемный покой, идут через нас. Круглосуточное оказание квалифицированной рентгенологической помощи



населению позволяет выявлять и, соответственно, решать проблемы со здоровьем на самых ранних стадиях. На сегодняшний день рентген-отделение представлено шестью кабинетами, в которых установлено 8 аппаратов. Осуществляются такие исследования, как рентгенография, рентгеноскопия, линейная и компьютерная томография, маммография, панорамная томография (для стоматологической помощи). Самые современные аппараты, работающие в отделении – компьютерный томограф (КТ) и магнитно-резонансный томограф (МРТ), – пользуются очень большой популярностью. На КТ в сред-

нем в день проходит 30-35 человек, на МРТ – 20 человек в день. Количество исследований растет каждый год. Если в 2016 году было, например, 5 тысяч КТ-исследований, то в 2017 году – уже больше семи тысяч».

Несмотря на развитие диагностических технологий, такой первичный вид обследований, как обычная рентгенография, в честь которого и получило название отделение, был и будет актуален всегда. В его пользу сегодня – оперативность, четкость и доступность при минимальной дозовой нагрузке.

Любовь Карасева

Врач из Югры – победитель конкурса «Мистер медицины»

Врач – анестезиолог-реаниматолог Сургутской клинической травматологической больницы Сергей Матвиив занял второе место на Всероссийском конкурсе «Мистер медицины» в номинации «Творчество».



Также в конкурсе приняли участие медицинские работники из Улан-Удэ, Саранска, Нижневартовска, Красноярска, Волгограда, Ханты-Мансийска и других городов России. Участники представили эссе, в которых рассказали о себе, о выборе профессии и своих достижениях.

Конкурс «Мистер медицины – 2017» был организован с целью выявления и поддержки талантливой молодежи и сотрудников системы здравоохранения, а также для популяризации медицинского образования. Финал конкурса состоится в Москве и Санкт-Петербурге.

Ирина Цхададзе

Награда за содействие донорскому движению

Житель Ханты-Мансийска, постоянный донор отделения переливания крови Роман Чемёркин получил медаль Федерального медико-биологического агентства «За содействие донорскому движению».

В декабре 2017 года в столице России и региональные программы донорства крови. Также в ходе пленарного заседания состоялась церемония награждения. На мероприятии обсуждались вопросы единого информационного пространства, актуальные пути совершенствования Службы крови

и региональные программы донорства крови. Также в ходе пленарного заседания состоялась церемония награждения. Сам Роман Чемеркин не смог присутствовать на форуме и о награде узнал от сотрудников отделения переливания крови и средств массовой информации.

Пресс-центр БУ «Окружная клиническая больница»



Онкологические заболевания успешно лечатся при ранней постановке диагноза

В Нижневартовской окружной клинической детской больнице врачи – детские онкологи работают над ранним выявлением онкологических заболеваний у детей.



15 февраля в мире отмечается День онкобольного ребенка. В Югре февраль стал месяцем распространения информации о том, что рак можно предотвращать, выявлять раньше и, соответственно, обеспечить заболевшему ребенку больше ресурсов для благополучного исцеления.

Заведующая детским онкологическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы и главный внештатный детский онколог Депздрава Югры Гузель Шарапова подчеркивает, что работа врачей не ограничивается стенами детской больницы. Специалисты окружной детской больницы постоянно поддерживают всестороннюю связь как с врачами-педиатрами на местах, консультируя по всем возникающим вопросам, так и с экспертами федеральных клинических центров и клиник. Отработанная тактика позволяет проводить успешную терапию и увеличивать шансы детей на полное исцеление.

– На исход болезни влияет доступность качественной современной диагностики, а также своевременность и правильность лечения, – рассказывает Гузель Шарапова. – Необходимо помнить важнейшие истины детской онкологии: дети подвержены злокачественным заболеваниям и злокачественные опухоли детского возраста излечимы. Важно понимать, что если клиническая картина заболевания в детском возрасте не укладывается в классические рамки, то наряду с сифилисом, туберкулезом и ВИЧ-инфекцией следует подозревать онкологическое заболевание.

Причиной поздней диагностики зачастую является то, что симптомы онкологии скрываются под «масками» других заболеваний. Многие виды онкологии у детей имеют характер скрытого течения, верный диагноз может быть поставлен не сразу, а тем временем у детей рак развивается со своими особенностями – высокая биологическая активность клеток ведет к быстрому росту опухолей. Затрудняет диагностику и то, что ребенок субъективно оценивает свои ощущения и не всегда может сформулировать адекватную жалобу. Поэтому тонкости дифференциальной диагностики необходимо знать каждому педиатру, который ведет первичный прием пациента, постоянно совершенствовать навыки интерпретации клинических синдромов и проявлений болезни.

На своих семинарах с врачами автономного округа или в личной консультации Гузель Шарапова подробно проговаривает, что должно насторожить в картине симптомов маленького пациента, какие лабораторные или инструментальные исследования для диагностики необходимы, а какие, напротив, могут навредить. При некоторых формах онкозаболеваний родители самостоятельно могут обнаружить опухоль у ребенка, например, в области живота при клинике нефробластомы. Это заболевание также

может скрываться под «маской» рахита, на что указывают такие симптомы, как увеличение живота, развернутость нижней апертуры грудной клетки, бледность, капризность, плохой аппетит, недонабор веса. При этом прогноз в клинической практике при обнаружении нефробластомы на разных стадиях и вероятность полного излечения выглядит так:

- I стадия – 90 %
- II стадия – 80 %
- III стадия – 60 %
- IV стадия – 20 %

Это только один из сотни возможных примеров. Родителям нет необходимости обладать научными знаниями, которые могут породить заикливание на симптомах, провоцировать страх возникновения онкологии у ребенка. Чуткому родителю достаточно быть внимательным к изменениям в состоянии ребенка и своевременно обращаться к участковому педиатру, а навыками более точной диагностики необходимо обладать каждому врачу, работающему с маленьким пациентом. По статистике из 100 тысяч детского населения онкозаболевание выявляют у 15 человек в год. В Ханты-Мансийском автономном округе заболеваемость чуть больше 413 тысяч человек первичная заболеваемость выявляется у 55-60 детей в год.

Сегодня в арсенале врачей окружной клинической детской больницы есть высокотехнологичные средства, современные химиопрепараты для помощи детям с гематологической, онкогематологической и онкологической патологией в соответствии с международными протоколами. Для диагностики широко используются современные методы исследований (цитологические, гистологические, иммуногистохимические, цитогенетические, молекулярно-генетические), что дает возможность точно установить вариант заболевания с последующим подбором адекватной терапии. Данная тактика позволяет достигать долгосрочных ремиссий заболевания, улучшать качество жизни пациентов.

Врачи – детские онкологи детской больницы регулярно проводят мониторинг эффективности лечения, прогнозируют потенциальные осложнения химиотерапии и отрабатывают план их коррекции согласно международным клиническим рекомендациям. Результаты работы отделения соответствуют показателям ведущих клиник России и зарубежных стран.

Смелое обращение с информацией о характере онкологических заболеваний у детей, отсутствие страха перед консультацией специалиста поможет увеличить шансы на раннее выявление опасной патологии у ребенка и помочь успешно преодолеть все трудности сложного диагноза.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

В Югре снизился уровень заболеваемости ВИЧ

Снижение заболеваемости ВИЧ среди населения автономного округа на 12 процентов наблюдается в Югре по итогам 2017 года.

Самыми неблагоприятными по заболеваемости ВИЧ-инфекцией стали Нефтеюганск, Югорск, Урай, Нижневартовск, Мегион, Березовский, Кондинский, Нефтеюганский и Советский районы.

Каждый 91-й житель региона является ВИЧ-инфицированным. Продолжается тенденция смещения заболеваемости ВИЧ-инфекцией в более старшие возрастные группы: 30-39 лет составляют 47 процентов от общего числа выявленных.

В 2017 году от ВИЧ-инфицированных матерей родились 272 ребенка, что на 13,6 процента меньше 2016 года. Диагноз ВИЧ-инфекция подтвержден лабораторно у 13 новорожденных. Частота передачи ВИЧ от матери ребенку по-прежнему имеет высокие показатели – 4,7 процента.

Увеличилась доля инфицирования половым путем – 59,4 процента. В половой структуре ВИЧ-инфицированных наибольший удельный вес составляет мужское население. Продолжается распространение ВИЧ-инфекции среди служащих, работников коммерческих структур и т.д.

КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Жители глубинки прошли онкоскрининг

Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний прошли в Центре общей врачебной практики в поселке Мулымья.

В 2017 году на территории, обслуживаемой Центром, а это шесть поселков – Мулымья, Чантырья, Назарово, Ушья, Шаим и Половинка, впервые были взяты на учет три человека, на учете состоит 61 человек – 20 мужчин и 41 женщина.

Чаще всего у пациентов регистрируют рак молочной железы, кожи, тела и шейки матки у женщин; у мужчин – рак легкого, предстательной железы и желудка.

Для тех, кто желает пройти онкоскрининг, необходимо обратиться в регистратуру или к терапевту. Врач назначит необходимое обследование и примет решение, нужно ли отправить пациента на консультацию к врачу-онкологу. Онкоскрининг обычно включает лабораторные исследования, компьютерную диагностику всех органов, ультразвуковое обследование щитовидной железы и томографию мозга.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры



Медицинская помощь

больным с онкологическими* заболеваниями

ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ МИНЗДРАВА РОССИИ

«ПОСЛУШАЙТЕ, ДОКТОР»



Присоединяйтесь

/poslushajte.doktor
/poslushajte_doktor

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ:**

- профилактику и диагностику онкологических заболеваний
- лечение и реабилитацию больных с онкологическими заболеваниями с использованием современных специальных методов и сложных, в том числе, уникальных медицинских технологий

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВИДЕ:

- первичной медико-санитарной помощи
- скорой, в том числе, скорой специализированной медицинской помощи
- специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи
- паллиативной медицинской помощи

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ:

- амбулаторно
- в дневном стационаре
- стационарно (в т.ч. в хосписах)

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ:

	Врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники
	Подозрение или выявление заболевания
	Направление на консультацию в первичный онкологический кабинет/отделение медицинской организации
	не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию

	Врач-онколог первичного онкологического кабинета/отделения
	Взятие биопсийного (операционного) материала с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)
	В случае невозможности взять биопсию амбулаторно – направление в онкологический диспансер
	Направление в патолого-анатомическое бюро/отделение
	в течение 1 дня с момента установления предварительного диагноза

	Врач-онколог первичного онкологического кабинета/отделения
	Уточнение/установление диагноза
	Направление в онкологический диспансер/иные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь

	Врачи онкологического диспансера
	Оказание специализированной медицинской помощи
	не позднее 10 календарных дней с даты установления диагноза после биопсии/ не позднее 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза без биопсии
	Онкологический диспансер/иные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь

Срок выполнения патолого-анатомических исследований – не более 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала!

	Врачи-онкологи, врачи-радиотерапевты
	Оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи
	Онкологический диспансер/иные медицинские организации, оказывающие соответствующую медицинскую помощь

	Врачи, средние медицинские работники
	Оказание паллиативной медицинской помощи
	осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога первичного онкологического кабинета/отделения
	Онкологический диспансер/медицинские организации, располагающие отделениями паллиативной помощи

* Онкологические заболевания – появление в организме доброкачественных или злокачественных новообразований (опухолей).

** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

Коллектив Нижневартовской окружной клинической больницы поздравляет Алексея Владимировича Сатинова с днем рождения!

Желаем профессиональных успехов, бодрости духа, позитива и уверенности в завтрашнем дне. Оставайтесь таким же внимательным, жизнерадостным, целеустремленным и будьте всегда на два шага впереди в достижении поставленных целей. Пусть все Вами задуманное превращается в реальность, дом греет уютом и любовью, душа поет и улыбается.

Всех Вам благ, легкого труда и больших перспектив!



С благодарностью врачу

Слова благодарности поступили в адрес врачей окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»: заведующего кардиологическим отделением № 2 Петренко Игоря Валерьевича, врача-кардиолога Мускаевой Алии Шамильевны, врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Бурым Андрея Анатольевича, Игнатъева Дмитрия Игоревича и Пеньковцева Вячеслава Анатольевича, медицинских сестер Бусаевой Анны Борисовны, Дашкиной Альбины Равильевны, Мухатовой Юлии Нажмудиновны, Пономаревой Лидии Владимировны, Юрьевой Нины Адександровны, Запяткиной Лианы Давлетовны, медицинских сестер отделения рентгенохирургических методов лечения Трофимовой Анастасии Леонидовны, Индюковой Татьяны и Рязановой Натальи, анестезиолога Меньшинина Алексея Александровича, заведующего отделением ОАР-2 Мастецкого Василия Николаевича.

Из письма: «От всей души выражаю благодарность за чуткое, внимательное отношение к пациентам, высокий профессионализм. Желаю здоровья и благополучия».

Жительница Нефтеюганска А.В. Агеева благодарит акушерку женской консультации Нефтеюганской окружной больницы имени В.И. Яцкив Шаропову Розу Нагимовну.

Из письма: «Спасибо Вам большое за внимание, опыт и любовь к пациентам. За деток, которых нам, мамочкам, помогли выносить и сохранить, за Ваше терпение к нам, за то, что Вы всегда безотказно консультируете. Вы – акушер от Бога!».

За высокий профессионализм жительница Урая Т.В. Данилова благодарит врача-терапевта городской поликлиники Нагаеву Ольгу Федоровну и медицинскую сестру С.В. Деликатную.

Из письма: «Я наблюдаюсь у этого терапевта и с первого приема отметила милосердие, компетентность, гуманное отношение к пациентам. Ольга Федоровна обладает состраданием, сопереживанием к пациенту».

Работников поликлиники № 3 Нижневартовска благодарит жительница города Поломошина Антонина Яковлевна: персонал физиолечения Салихову Людмилу Николаевну, кабинет парафинотерапии

Шаихову Дилару Газнавину, кабинет электролечения Саликаеву Наталью Николаевну, инструкторов ЛФК Петухову Марину Фауфановну и Закиуллину Алфию Асхатовну, массажиста Антона Александровича Канистяпа.

Из письма: «Только с их помощью я восстановила свою правую кисть и теперь пишу».

Благодарность главным врачам медицинских учреждений, которые поддержали проект «За здоровый образ жизни» выражает директор Сургутской районной централизованной библиотечной системы Ирина Александровна Ковалева. В частности, специалистам Сургутской клинической травматологической больницы: заведующему нейрохирургическим отделением плановой помощи Глухих Дмитрию Леонидовичу, заведующему ортопедическим отделением № 1 Вишнякову Анатолию Андреевичу, заведующему детским травматологическим отделением Овчарову Виктору Ивановичу, врачу высшей категории Инсультного центра Остапчук Екатерине Сергеевне; врачам-фтизиатрам Сургутского клинического противотуберкулезного диспансера Касаткиной Валентине Владимировне и Гайнуллиной Римме Сабировне; медицинскому психологу высшей категории женской консультации Сургутской городской клинической поликлиники № 2 Коркишко Елене Александровне.

Из письма: «Ведущие медицинские специалисты в общедоступных библиотеках Сургутского района провели 17 лекций, их участниками стали 745 человек, больше половины из которых – старшеклассники и молодежь. Жители поселков Белый Яр, Барсово, Ульт-Ягун, Солнечный, Сайгатина, не выезжая за пределы поселений, узнали о современных методах профилактики заболеваний, новейших медицинских разработках, высокотехнологичной помощи, оказываемой в округе».

Благодарность отделу по работе с обращениями граждан контакт-центра, в частности начальнику отдела Панкину Андрею Викторовичу выражает семья Жавнерчик.

Из письма: «Благодаря именно таким людям, про которых принято говорить «человек на своем месте», строится порядок и правильное взаимодействие между населением и департаментом здравоохранения Югры. Это может быть образцом



работы в стране в целом».

Слова благодарности поступили в адрес врачей Сургутской окружной клинической больницы: Дарвина Владимира Васильевича, Аксарина Алексея Александровича, Дятлова Аркадия Геннадьевича и Бойко Евгения Михайловича от пациентки Л.Д. Мешковой.

Из письма: «Большое вам спасибо и низкий поклон. Ваша работа вернула к полноценной жизни. Хочется, чтобы таких специалистов было как можно больше».

Заведующую поликлиникой № 1 Нижневартовска Самахужину Флюру Мирховизеновну благодарит инвалид II группы.

Из письма: «Когда к ней обращаются, она оперативно решает все вопросы и обладает добротой и состраданием. Флюра Мирховизеновна не раз помогала мне и моей семье».

Врачей городской поликлиники № 3 Нижневартовска Л.С. Давлетшину и М.С. Муслимову благодарит пациентка А.Д. Маметбакиева.

Из письма: «Спасибо за внимательное и доброе отношение к пациенту, вы профессионалы в работе».

Огромную благодарность врачу-терапевту участковому Няганской городской поликлиники А.С. Гольвирдиевой выражает пациентка Т.Ю. Егорова.

Из письма: «В ее ежедневной работе чувствуется профессионализм, забота и внимание к каждому пациенту, сочувствие и сострадание, несмотря на большую загруженность в работе».

Благодарность врачу-гинекологу Нижневартовской городской больницы Пьяновой Валентине Вячеславовне выражает пациентка А.А. Литвинова.

Из письма: «Когда я попала к Валентине Вячеславовне, она, внимательно вы-

слушав, не отмахнулась, как остальные, а проявила ко мне участие и назначила лечение и наблюдение. Спасибо огромное!».

Благодарность всем сотрудникам кабинета гипербарической оксигенации отделения анестезиологии-реанимации №3 Сургутской окружной клинической больницы за профессионализм, строгое соблюдение техники безопасности, уважительное отношение и индивидуальный подход к каждому пациенту: врачу-терапевту Валерию Валерьевичу Ушакову, медицинским сестрам Надежде Васильевне Поздняковой, Ольге Гермагеновне Метлевой и санитарке Нурие Хайрутдиновне Рудневой выражает пациентка Л.С. Горбунова.

Из письма: «Спасибо за ответственное и добросовестное отношение к выполняемой работе, доброту, способность сопереживать. Каждый выполняющий здесь свою работу важен и нужен. Врач, правильно назначивший лечение, медсестры с их ловкостью и сноровкой в исполнении врачебных предписаний, заботливая и внимательная санитарка».

Пенсионер Фейнберг Яков Михайлович искренне благодарит специалистов Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив: врача-уролога И.Р. Баймурзина, травматолога Г.Б. Курбанова, физиотерапевта С.И. Галиахметову, врачей-рентгенологов, медсестер, фельдшеров доврачебного приема.

Из письма: «Спасибо за помощь, которую они мне оказали. У меня выпала трубка-катетер, а Баймурзин принял меня, лично со мной прошел в перевязочную и попросил медсестер вторично установить мне трубку».