



Здравоохранение Югры

16+

№ 3 (144) / март / 2015

Сургутские хирурги освоили новую методику

Большие и гигантские послеоперационные грыжи являются серьезной хирургической проблемой. Встречается это осложнение довольно часто. Кроме того, велик риск рецидивов. По разным данным, он достигает 40-50%. Хирурги Сургутской окружной клинической больницы применяют различные методы герниопластики (хирургических способов устранения грыж). В частности, освоен новый способ лечения больных с большими и гигантскими послеоперационными грыжами.



У 60-летней пациентки после нескольких хирургических вмешательств по поводу перфоративной язвы с перитонитом, острой кишечной непроходимости образовалась большая послеоперационная грыжа. Среди сопутствующих патологий – ожирение и гипертоническая болезнь.

«Впервые в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в этом случае мы применили анатомическую реконструкцию путем задней репарации. Это перемещение тканей со стороны брюшины. В качестве основы для устранения дефекта используются ткани самого пациента, плюс дополнительная преграда в виде сетки», – рассказывает главный хирург Сургутской окружной клинической больницы, доктор медицинских наук, профессор Владимир Дарвин.

По его словам, существует много факторов, которые приводят к образованию грыж. «Это и осложнения со стороны послеоперационной раны, нагноения, гематомы в ране и качество шовного материала. Но самое главное, это анатомические особенности передней брюшной стенки. Большие и гигантские послеоперационные грыжи возникают, как правило, у лиц в пожилом и старческом возрасте, имеющих тяжелую сопутствующую патологию. У них имеется исходный дефект соединительной ткани и сопутствующая патология, допустим, патология органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, которая приводит к тому, что в послеоперационном периоде после любой операции возникает повышенное внутрибрюшное давление, которое ведет к тому, что возникают дефекты в передней брюшной стенке. И в последующем формируется грыжа», – продолжает Владимир Дарвин.

По словам главного хирурга Сургутской ОКБ, ежегодно в клинику поступает около 10–15 пациентов с большими и гигантскими послеоперационными грыжами. Новая методика позволит оказывать качественную медицинскую помощь этой категории больных, уменьшить количество осложнений, сократить период реабилитации и улучшить качество жизни.

Анна Марченко,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры
«Сургутская окружная клиническая больница»

Поликлиника начинается с регистратуры

С 1 марта стартовал Всероссийский конкурс «Поликлиника начинается с регистратуры». Поликлиники медицинских организаций Югры принимают в конкурсе активное участие.

Задача конкурса – повышение уровня обслуживания населения, а также формирование положительного отношения граждан к имиджу поликлиник.

Доброжелательное, вежливое отношение регистратора, готовность оказания помощи при предоставлении информации имеет большое значение как в общении с пациентами, так и в работе всех служб любой поликлиники. Эмоциональный эффект от общения с ними часто остается на всю жизнь. Кроме того, регистратор направляет потоки, от чего в немалой степени зависит то, насколько быстро пациент получит так необходимую ему медицинскую помощь.

Работу регистратур будут оценивать граждане при

помощи анонимного анкетирования. Анкеты будут представлены в медорганизациях на бумаге, а также на сайтах в электронном виде. Анкеты, подкрепленные фотоотчетами, будут направлены в БУ ХМАО-Югры «Центр медицинской профилактики» для обработки.

Победителем конкурса в Югре будет признана поликлиника, получившая наибольшее количество положительных отзывов от граждан, с учетом поступивших фотографий, а также проверки достоверности представленных данных.

По материалам пресс-службы Департамента здравоохранения ХМАО-Югры

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

2

страница

Курс на сотрудничество. В Нижневартовской окружной клинической больнице состоялось рабочее совещание по вопросам оптимизации оказания офтальмологической помощи населению города.

3

страница

Югорчане стали больше заботиться о своем здоровье. В Югре подвели итоги деятельности центров здоровья за 2014 год. Центры здоровья посетили более 60 тысяч жителей Югры.

4

страница

Контакт-центр: каждый день на связи. На территории региона начал работать Контакт-центр. Его операторы консультируют югорчан по вопросам здравоохранения, отвечают на вопросы пользователей интернет-регистратуры.

5

страница

Консолидация усилий пациентов и медицинской общественности – залог успеха. 2015 год объявлен национальным Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. О перспективах развития окружного здравоохранения, в частности кардиологической и кардиохирургической помощи в Югре, рассказала главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения автономного округа, главный врач Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Ирина Урванцева.

7

страница

Рубеж в 1000 операций преодолен. В маммологическом центре онкологического профиля Сургутской окружной клинической больницы выполнили тысячную операцию по удалению доброкачественной опухоли.

В ведущей клинике Югры открыто новое отделение. В целях повышения доступности специализированной и высокотехнологической помощи населению в области кардиологии с 2015 года на базе консультативно-диагностической поликлиники Окружной клинической больницы открыто консультативное отделение №2.

«Золотой» стандарт

Специалисты клинико-диагностической лаборатории Окружной клинической больницы успешно участвуют в Международной программе обеспечения цитологических исследований BD SurePath™.

Уже на протяжении года в Окружной клинической больнице действует программа для выявления ранних форм злокачественных новообразований шейки матки. В клинической лаборатории Окружной клинической больницы в повседневную практику внедрено цитологическое исследование на основе жидкостной технологии BD SurePath с автоматизированной системой просмотра цитологических препаратов BD FocalPoint GS – так называемый компьютеризированный скрининг рака шейки матки.

На основе новой стандартизированной технологии Департаментом здравоохранения Югры организован цервикальный скрининг – жидкостная цитология, которая обеспечивает стандартизацию процесса, высокое качество препаратов, повышая тем самым точность диагноза. Этот метод сегодня признан самым информативным и рекомендован в качестве «золотого» стандарта в диагностике всех форм патологии шейки матки. Исследование абсолютно безболезненно и доступно любой женщине.

При рутинном гинекологическом осмотре с помощью специальной щеточки получают клетки с шейки матки и сразу же помещают в специальный консервант, который обеспечивает полноценную фиксацию клеточного материала с сохранением всех свойств. В условиях лаборатории готовят стандартный цитологический препарат. Все процессы проходят автоматически, что обеспечивает главные плюсы этого метода – быстроту и высокое качество.

Однако, несмотря на автоматизированность метода, сделать заключительный анализ исследования может только врач-лаборант. Специально для развития навыков в области цитологии компания BD раз-



работала программу обеспечения качества, которая помогает специалистам лаборатории провести само-тестирование диагностических навыков и сравнить их с навыками сотрудников других лабораторий.

При помощи международной программы, основанной на цифровой визуализации, раз в месяц, специалисты из Бельгии рассылают гинекологические и не гинекологические случаи, иллюстрирующие наиболее общие и важные клинические ситуации, встречающиеся цитологу в каждодневной практике. Участники программы должны интерпретировать виртуальный материал, дать оценку и сделать заключение. Все это дает возможность самооценки диагностических навыков.

Цитологи Окружной клинической больницы принимают участие в данном эксперименте один год, и за время данного проекта нет ни одного случая неверной трактовки результата, что говорит о высоком профессионализме врачей-лаборантов данного учреждения. «Нам приятно, что наш уровень соответствует международным стандартам качества. Подобные программы позволяют совершенствовать свой уровень и развиваться. Стоит отметить, что в данном проекте принимает участие очень мало российских учреждений: помимо нас, еще больница из Нижнего Новгорода. Поэтому я призываю коллег и из других городов и территорий поучаствовать, считая, что это очень полезно, и к тому же очень интересно», – рассказала заведующая клинико-диагностической лабораторией Ольга Кузьмина.

Светлана Табакова,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Окружная
клиническая больница» (г. Ханты-Мансийск)

Курс на сотрудничество

В Нижневартовской окружной больнице состоялось рабочее совещание по вопросам оптимизации оказания офтальмологической помощи населению города с участием главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения автономного округа, руководителя офтальмологического центра БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница» (г. Ханты-Мансийск) Виталия Копылова.

Рабочий визит состоялся в рамках сотрудничества и взаимодействия с учреждениями здравоохранения по оценке уровня оказания специализированной офтальмологической помощи населению. В совещании приняли участие врачи-офтальмологи и руководители стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждений города, оказывающих офтальмологическую помощь взрослому населению, а также общественные организации города, в том числе Нижневартовское общество слепых. Необходимо отметить, что количество пациентов старшего возраста с заболеваниями и поражениями глаз в городе ежегодно увеличивается.

Главный офтальмолог автономного округа – Югры провел аудит состояния медицинской помощи, подвел итоги работы офтальмологической службы за прошедшие годы и определил перспективы развития и планы на ближайшее будущее. Совещание вызвало большой интерес, поскольку все рассмотренные темы актуальны и интересны. Обсуждались вопросы взаимодействия и преемственности в работе лечебных организаций по маршрутизации пациентов, выработаны перспективы и единая стратегия развития специализированной и высокотехнологичной офтальмологической помощи населению города и района, рассмотрены вопросы модернизации медицинского оборудования. Исполняющая обязанности заведующего офтальмологическим отделением Елена Семенова рассказала о новых технологиях, планируемых к внедрению в практику работы отделения.

Аудит состояния офтальмологической службы в таком масштабе и с привлечением главных специалистов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в медорганизации проведен впервые. Взяв курс на дальнейшее плодотворное сотрудничество с целью повышения качества и доступности медицинской помощи населению.

По сообщению пресс-службы БУ ХМАО-Югры
«Нижневартовская окружная
клиническая больница»

Подведены итоги обучающей программы для волонтеров

Подведены итоги обучающей программы для волонтеров «Основы профилактики злоупотребления психоактивных веществ». Программа рассчитана на привлечение волонтеров к профилактической деятельности, пропаганде здорового образа жизни в молодежной среде. Авторами и организаторами проекта выступили сотрудники БУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический психоневрологический диспансер» совместно с Комитетом молодежной политики города Сургута.

Программа рассчитана на несколько дней и включает в себя тренинговые занятия: «Воздействие алкоголя на физиологию человека и его психику»; «Воздействие курения на организм и психику человека. Методы отказа от курения»; «Психологические аспекты. Проблемы употребления человеком наркотиков»; «Вред табакокурения, алкоголя и наркомании». По итогам проведения обучающей программы организаторы оценили представленные проекты. Каждый участник получил сертификат о прохождении обучающего курса.

Медицинскими психологами клинического психоневрологического диспансера была разработана обучающая программа. На базе Центра молодежных инициатив проводились тренинговые занятия.

Благодаря слаженной работе проект реализуется и активно продвигается. Данные мероприятия проводятся с 2013 года и в рамках города Сургута – это уникальный проект. Автор идеи проекта, специалист по связям с общественностью психоневрологического диспансера Регина Зайкова, отмечает: «Основная идея проекта – создать систему взаимодействия по профилактике здорового образа жизни с учреждениями города и существенно изменить ситуацию в сторону негативного употребления ПАВ в молодежной среде».

По материалам пресс-службы БУ ХМАО-Югры
«Сургутский клинический
психоневрологический диспансер»



Судмедэксперты УрФО собрались в Ханты-Мансийске

В феврале в Ханты-Мансийске на научно-практической конференции встретились судебные медицинские работники Югры, Ямала, Екатеринбурга, Кургана, Тюмени.

Примечательно, что встреча участников региональной конференции «Актуальные вопросы деятельности судебных медиков» в этом году была приурочена к 20-летию организации судебно-медицинской экспертизы в автономном округе.

«За 20 лет в Бюро сформировалась команда профессионалов, позволяющая решать задачи на высоком уровне, — отметила в своем приветственном слове заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры Тамара Овечкина. — Эта служба действует на стыке двух систем: системы здравоохранения и правосудия. И сотрудникам Бюро судебно-медицинской экспертизы часто приходится сотрудничать со специалистами сферы здравоохранения региона. В своей работе судмедэксперты также не имеют права на ошибку: за качеством проведенных ими исследований стоит реальная судьба, судьба медицинских работников, судьба пациентов».

В ходе конференции судебные медики УрФО



проанализировали результаты работы в прошедшем году и наметили планы на будущее. Главный судмедэксперт по УрФО Юрий Васильев в своем докладе отметил высокий профессиональный уровень работников Бюро судебной медицины Югры. «Сегодня руководство Ханты-Мансийского автономного округа — Югры интенсивно помогает развитию судебной экспертизы. Для медиков приобретено достаточное количество передвижных боксов, что существенно облегчило работу судмедэкспертов и следователей», — подчеркнул он.

Судмедэксперты помогают квалифицировать преступление в соответствии со статьями Уголовного кодекса РФ. Некоторые результаты судебно-медицинских исследований дают следствию индивидуальные диагностические характеристики преступника, в частности, можно установить его половую и групповую принадлежность и более индивидуальные особенности.

Илья Юрукин

Контакт-центр: каждый день на связи

На базе Медицинского информационно-аналитического центра начал работать Контакт-центр. Его операторы консультируют югорчан по вопросам здравоохранения, отвечают на вопросы пользователей интернет-регистратуры. «Сейчас в автономном округе действует Единая электронная регистратура на портале er.dzhmao.ru. Мы помогаем обратившимся пройти процедуру регистрации и создать личный кабинет», — отмечает начальник Контакт-центра Андрей Панкин.



При помощи оператора можно записаться на прием к врачу, узнать режим работы специалистов, адреса и телефоны медицинских учреждений округа. Кроме того, по телефону Контакт-центра 8 (3467) 318-438 принимаются устные жалобы, предложения и заявления. Контакт-центр оказывает помощь и сотрудникам медицинских учреждений. В основном это вопросы технического характера.

Сейчас Контакт-центр работает с 9 до 18 часов, с перерывом с 13 до 14 часов. Ожидается, что с 1 апреля работа с обращениями граждан будет осуществляться в круглосуточном режиме. «В целом мы получаем от 90 до 120 звонков в день, — сообщает Андрей Викторович. — Пока операторов всего пять, но мы планируем расширять штат. В перспективе у нас на линии появятся врачи-методисты, которые смогут давать советы и рекомендации пациентам о том, куда они могут обратиться со своими симптомами». Пополнится отдел

и специалистами сферы IT, так как сейчас на Контакт-центр возложена функция по сопровождению медицинских информационных систем (МИС). Работа в этом направлении будет осуществлена в формате технической поддержки с перенаправлением к нужным специалистам. На 2015 год запланирована программа аттестации сотрудников Контакт-центра. Все операторы пройдут обучение и овладеют различными формами доведения информации и этикетом разговора.

Вопросы от граждан поступают разные. В основном — о режиме работы специалистов. Как отмечает Андрей Панкин, сейчас часто звонят украинские беженцы, которые перенаправляются в миграционную службу или на телефоны доверия. Жалобы югорчан разбираются в зависимости от специфики, их проблему операторы могут решить на месте, а могут направить по компетенции главврачам учреждений или в госорганы. По словам начальника центра, наблюдается положительная тенденция решения таких вопросов: «Здоровье — важная составляющая полноценной жизни, и часто получается так, что человек затягивает с лечением, потому что не знает, к какому специалисту обратиться, или избегает очередей и процедур записи. Главная задача Контакт-центра — помочь человеку сориентироваться. Гражданин оперативно получает нужную информацию и, как следствие, упрощает и ускоряет для себя процедуру посещения врача».

По сообщению пресс-службы Департамента здравоохранения ХМАО-Югры

Югорчане стали больше заботиться о своем здоровье

В Югре подвели итоги деятельности центров здоровья за 2014 год. По словам временно исполняющего обязанности главного врача БУ «Центр медицинской профилактики» Алексея Молостова, центры здоровья посетили более 60 тысяч жителей Югры.

«Оценили уровень своего здоровья 60 107 югорчан, из них 10 099 детей. Стоит отметить, что это на 4,2 % больше, чем за аналогичный период 2013 года, из них детей больше на 19,4 %, — подчеркнул он. — Популярность центров обусловлена тем, что человек, потратив всего один час своего времени, может проверить, как работают его легкие, сердечно-сосудистая система. Также он может определить уровень сахара, содержащегося в крови, и многое другое».

Из числа осммотренных граждан признано здоровыми 20 118 человек, в том числе 4 116 детей, что на 53,3 % больше, чем за аналогичный период 2013 года. К группе риска в отчетном периоде отнесено 39 985 человек, что на 4,2 % больше, чем за аналогичный период 2013 года.

«Все пациенты прошли обследование на аппарате экспресс-оценки состояния сердца (кардиовизор), получили индивидуальные консультации и рекомендации по укреплению здоровья, коррекции питания, занятиям физкультурой и спортом», — отметил Алексей Молостов.

Напомним, что с 2009 года на территории округа создано 14 центров здоровья, из них 4 центра для детского населения. Также действует 3 мобильных центра для обеспечения жителей отдаленных сельских поселений медицинскими услугами.

Варвара Скидан, корреспондент

Медики и общественность

В детском саду «Тополек» г. Советский состоялась встреча сотрудников учреждения с представителями Советской районной больницы.



Такая форма работы, по словам специалистов, позволяет более эффективно сотрудничать с населением в целях повышения качества и доступности медицинской помощи, поскольку интересующие вопросы можно задать здесь и сейчас, и получить необходимую информацию на этот счет.

Мероприятие началось с краткого доклада заместителя главного врача по поликлинической работе Ольги Адриановской об основных аспектах оказания медицинской помощи жителям Советского района.

Ольга Владимировна подробно рассказала о возможных вариантах записи на прием к врачу, в том числе и «узкой» специальности, напомнив при этом, что в экстренных ситуациях при неотложных состояниях медицинская помощь оказывается в день обращения между приемом плановых пациентов.

По вопросам организации медицинской помощи у пациентов существует возможность обратиться: на официальный сайт музсцрб.рф, позвонив по телефону: 3-14-90, добавочный 203, а также оставив вопрос в социальной сети «Одноклассники» («Poliklinika online»).

Что касается стоматологической помощи, то оптимально планировать визит к врачу заранее, записавшись в регистратуре стоматологии или путем онлайн записи на сайте музсцрб.рф. Неотложная стоматологическая помощь предоставляется в день обращения.

А воспитанникам детских садов оказывают помощь на базе школьных стоматологических кабинетов.

Педагоги посетовали на дефицит таких специалистов в больнице, как эндокринолог и кардиолог. Нужно отметить, что вакансии врачей свободны, но несмотря на льготы специалистам, желающих работать по таким направлениям пока нет. Большую часть пациентов, нуждающихся в помощи эндокринолога, обслуживает участковый терапевт, анализируя состояние, назначает анализы и лечение. В случае необходимости согласовывает лечение с эндокринологом.

В свою очередь, заместитель главного врача Андрей Дрямин рассказал сотрудникам дошкольного учреждения о работе службы родовспоможения и детства.

Так, с прошлого года в женской консультации функционирует пять участков, – это стало возможным с привлечением молодых специалистов. В женской консультации организован прием врача УЗИ-диагностики, что также привнесло удобство в обслуживание пациентов.

Немаловажным, считает Андрей Васильевич, является и запланированный ввод к концу текущего года нового здания 4-го блока, в котором будет размещена служба родовспоможения, обслуживающая население Советского района.

На базе женской консультации планируется организовать дневной стационар, где будут проводиться малые операции. Медицинская помощь в стационарных отделениях будет оказываться в комфортных условиях, предусматривающих одно-, двухместные палаты с душем.

Кроме того, в новом здании разместятся и кабинеты стоматолога, эндокринолога, медицинского психолога, что так же повысит уровень оказания медицинской помощи населению.

Полина Кардашина,
специалист по связям с общественностью
АУ ХМАО-Югры «Советская районная больница»

Эндопротезирование суставов: жизнь в движении

Под таким названием в Сургутской клинической травматологической больнице прошла научно-практическая конференция.

В научной встрече приняли участие ведущие травматологи-ортопеды из Сургута, Нягани и Ханты-Мансийска. Кроме того, опытом работы поделился доцент кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Сергей Копенкин (г. Москва). Специалист рассказал коллегам из больниц Югры о современных аспектах профилактики и лечения осложнений в ортопедической практике.

Об опыте работы Сургутской клинической травматологической больницы рассказал руководитель Центра артроскопии и эндопротезирования крупных суставов Анатолий Вишняков, также с докладами выступили доктора ведущих медучреждений округа.

Двадцать лет назад в травматологической больнице Сургута преимущественно выполнялись операции по эндопротезированию тазобедренного сустава. Но уже тогда было очевидно, что этого недостаточно: люди обращались с заболеваниями и травмами различных суставов – плечевых, локтевых, коленных, суставов стопы или кисти. При поддержке Департамента здравоохранения Югры клиника сделала большой рывок в этом направлении. Был создан банк протезов, обучены специалисты, приобретено современное оборудование. Все это позволило выполнять весь спектр высокотехнологичных операций по замене суставов. И главный плюс в том, что пациентам нет необходимости ехать в другие регионы для проведения операции по эндопротезированию, всю необходимую помощь они получают здесь.

«Без сомнений, такие встречи являются очень важными для врачей, – отметил и.о. главного врача БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» Дмитрий Гарайс. – Это позволяет нашим специалистам профессионально совершенствоваться, развивать ортопедическую службу региона, внедрять новинки, учитывая стремительно развивающуюся международную медицинскую науку. На встрече доктора получают новые знания, обмениваются опытом, демонстрируют свои медицинские наработки, обсуждают методики лечения, выбирая именно те технологии, которые способны дать наилучший результат».

По материалам БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Ярмарка рабочих мест

В Ханты-Мансийской государственной медицинской академии в феврале состоялась традиционная «Ярмарка рабочих мест»: студенты и выпускники медицинского вуза пообщались с потенциальными работодателями – главными врачами медицинских организаций Югры.



Руководители медицинских организаций презентовали в рамках встречи будущим коллегам свои учреждения, рассказали об имеющихся вакансиях, условиях работы, планах развития, конкурентных преимуществах, льготах и т.д.

Ярмарку открыл ректор Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, д.м.н. Федор Петровский. Федор Игоревич поблагодарил руководство Департамента здравоохранения автономного округа, благодаря усилиям которого в очередной раз на встречу приехали представители большей части медицинских организаций автономного округа.

Также ректор поблагодарил представителей медицинских организаций и отметил, что в этот раз в качестве участников данного мероприятия зарегистрировались представители 50 медицинских организаций автономного округа.

Приветствуя участников мероприятия, заместитель директора Департамента здравоохранения автономного округа Тамара Овечкина пожелала студентам академии вынести из этого мероприятия четкое понимание того, где и в качестве кого они хотели бы приложить свои усилия для реализации знаний, полученных в стенах Ханты-Мансийской государственной медицинской академии. Она также отметила, что «Ярмарка рабочих мест» – важный инструмент в работе по подготовке и усовершенствованию кадров для системы здравоохранения автономного округа.

Кроме того, о многих аспектах трудоустройства рассказала в ходе встречи начальник отдела профессиональной подготовки работников здравоохранения и инноваций Департамента здравоохранения автономного округа Марина Ворох. Она познакомила будущих врачей с новым порядком подготовки интернов и ординаторов, обратила внимание на особенности подготовки необходимых для этого документов, рассказала выпускникам о гарантиях,

предоставляемых выпускникам медицинских вузов в автономном округе.

В рамках мероприятия студенты имели возможность познакомиться с информационными стендами участников и лично пообщаться с представителями организаций.

Стоит отметить, что 12 марта 2015 года в Ханты-Мансийской государственной медицинской академии состоялась подобная встреча, но уже для выпускников факультета среднего медицинского профессионального образования. Перед будущими и уже настоящими фельдшерами, акушерами и медицинскими сестрами выступили представители Департамента здравоохранения Югры, представители медицинских организаций автономного округа в лице главных медицинских сестер. Участники мероприятия также имели возможность ознакомиться с размещенными в холле медицинской академии информационными стендами участников «Ярмарки рабочих мест» и пообщаться с конкретными вопросами к представителям заинтересовавших их медицинских организаций и получить ответы на свои вопросы.

Илья Юрукин,
Варвара Скидан

Консолидация усилий пациентов и медицинской общественности – залог успеха

2015 год объявлен национальным Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

О перспективах развития окружного здравоохранения, в частности кардиологической и кардиохирургической помощи в Югре, рассказала главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения автономного округа, главный врач Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Ирина Урванцева.



– Ирина Александровна, сердечно-сосудистые заболевания стоят на первом месте среди основных причин смертности в нашей стране. Какова ситуация в Югре?

– Болезни сердечно-сосудистой системы не теряют лидерских позиций в качестве основной причины смертности среди взрослого населения и в нашем автономном округе, но удельный вес их меньше, чем в РФ: порядка 43-44 % в структуре общей смертности. И ситуация несколько лучше: смертность в 3 раза ниже за счет того, что жители Югры моложе. Но и достигнутые результаты не дают нам права успокоиться, а только способствуют созданию новых решений в борьбе с болезнями системы кровообращения.

– Что предпринимается в округе для профилактики и предотвращения смертности и инвалидизации населения от болезней системы кровообращения?

– Благодаря социально ориентированной политике Правительства Югры создана система оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, которая подразумевает несколько этапов оказания медицинской помощи. Первый этап – первичная медико-санитарная помощь, когда выявляются пациенты высокого риска либо с заболеваниями на начальной стадии. Затем – первично-специализированная медицинская помощь, когда пациента консультирует непосредственно специалист – врач-кардиолог, определяет диагноз и тактику лечения. При необходимости пациент направляется на специализированный этап стационарной помощи, где выполняются высокотехнологичные оперативные вмешательства, позволяющие радикально устранить причину заболевания. Это идеальная модель, которая работает.

Наш центр первым в округе стал оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистой хирургии» у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В 1998 году была выполнена первая операция – аортоко-

ронарное шунтирование при ишемической болезни сердца в условиях искусственного кровообращения. В 2014 году этот пациент пришел к нам вновь, ему была выполнена повторная операция аортокоронарного шунтирования. То есть все 15 лет он жил полноценной жизнью, работал. Это позволяет говорить о том, что результаты нашей работы приносят реальную пользу и действительно позволяют сохранять жизнь пациентам, возвращать их к труду.

– Какая профилактическая работа проводится в Окружном кардиологическом диспансере? Есть новые подходы и разработки?

– Окружной кардиодиспансер выполняет большой объем организационно-методической работы и координирует деятельность по оказанию кардиологической медицинской помощи больным в ХМАО-Югре. Так, в 2014 году была создана инновационная организационная модель по управлению кардиологической службой округа – служба кураторов по кардиологии, в рамках которой проходят выездные совещания по организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на муниципальных территориях округа. За каждой территорией закреплен куратор, который в режиме 24 часа в сутки может оказать консультативную помощь и решить вопросы госпитализации. Это нововведение позволит обеспечить преемственность ведения пациентов.

Еще одним достижением 2014 года стало внедрение инновационной модели санитарно-гигиенического просвещения пациентов на этапе специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи. Мы считаем необходимым проинформировать поступившего в стационар пациента о его заболевании, причинах его возникновения, методах борьбы с недугом. С этой целью еженедельно во всех отделениях стационара проводятся «Школы здоровья» для пациентов. Сейчас идет процесс внедрения новой формы работы с родственниками пациента, которые, в свою очередь, должны знать, что необходимо для комфортного ухода за больным в

домашних условиях. Это Школы «Диалог с врачом». Консолидация этих усилий, на наш взгляд, должна стать эффективным направлением в борьбе с болезнями системы кровообращения.

В связи с внедрением новых технологий увеличивается продолжительность жизни населения, вследствие чего повышается средний возраст пациентов в нашем центре. Поэтому мы уже сейчас начинаем работу в области геронтологии, а точнее гериатрии, то есть оказание медицинской помощи людям старческого возраста. Будут разработаны новые технологии ведения пациентов данной категории. В этом направлении Школы для родственников приобретают огромное значение.

– 2015 год объявлен национальным Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Каким Вы видите вектор развития окружного здравоохранения?

– Сердечно-сосудистые заболевания ложатся тяжелым бременем на общество: это преждевременная смертность лиц трудоспособного возраста, инвалидизация, потери, связанные со временной нетрудоспособностью, ухудшение качества жизни. Уровень развития любого государства определяется средней продолжительностью жизни людей. Учитывая лидерство болезней системы кровообращения, могу сказать, что, работая в этом направлении, мы можем существенно улучшить демографические показатели. Думаю, что в 2015 году будет проводиться комплекс санитарно-профилактических мероприятий, что предполагает взаимодействие и партнерские отношения населения с одной стороны, и медицинской общественности с другой.

Елена Гапонова,
пресс-секретарь
БУ ХМАО-Югры

«Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой
хирургии» (г. Сургут)



Программа «Мы любим свое сердце»



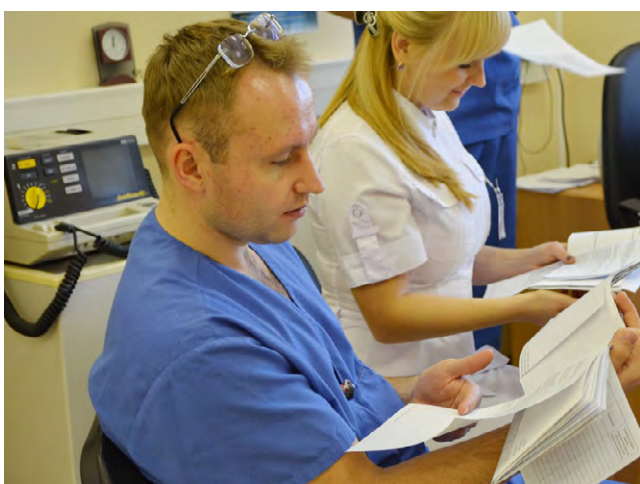
Операция по имплантации биоадсорбируемых стентов



Работа в отделении с клиническими ординаторами



Пультовая рентгенохирургическая операционной



Круглый стол специалистов по аритмологии



Общественные обсуждения на базе кардиоцентра

Отмечается в марте:

1 марта – Всемирный день иммунитета

Этот день стал отмечаться сначала медицинской общественностью по инициативе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) с 2002 года. Цель этого дня, возложенная на наших медиков, заключена в привлечении широкого общественного внимания к проблемам, связанным с распространенностью различных иммунных заболеваний, а также с сохранением и укреплением иммунитета в целом.

Само слово «иммунитет» происходит от латинского слова «immunitas» и означает – «освобождение». Иммунитет – способность иммунной системы сохранять целостность и постоянство внутренней среды организма. Иммунная система отвечает за два важных процесса: замену трансформированных или поврежденных клеток различных органов тела и защиту от проникновения разного рода чужеродных агентов. Таким путем обеспечиваются противоинфекционная, противоопухолевая защита и генетическая стабильность организма.

12 марта – Всемирный день борьбы с заболеваниями почек (День нефролога)

Этот день проводится с 2006 года в каждый второй четверг марта по общей инициативе Всемирного нефрологического общества (International Society of Nephrology) и Международной федерации почечного фонда (International Federation of Kidney-Foundation). В России Всемирный день почки отмечается впервые.

Цель этого дня – повышение осведомленности населения о важности наших почек как удивительного органа, который играет ключевую роль в сохранении жизни и здоровья, а также распространение информации о том, что болезни почек встречаются часто, имеют разрушительные последствия, но поддаются лечению при ранней диагностике.

Почки регулируют объем жидкости в организме и фильтруют кровь, поступающую в них по почечным артериям. Удаление одной почки человек может пережить без значительных отрицательных последствий, поскольку ее функции возьмет на себя другая почка. Почки обильно снабжаются кровью, при этом в течение суток через них протекает примерно 230 л крови. Фильтруя кровь, они удаляют из нее ненужные и вредные вещества, которые затем выводятся наружу через уретру в составе мочи.

Для нормальной работы почкам нужно примерно в 20 раз больше кислорода, чем другим органам. Почки поддаются лечению лучше всего в периоды своей наибольшей активности – с 17 до 19 часов. На нарушение работы почек указывают потливость после еды, бессонница, зевота, отеки и вздутый живот.

1 марта – Всемирный день борьбы с наркобизнесом и наркомафией

В этот день уместно еще раз сказать о том, что противостояние этой глобальной угрозе является задачей всего человечества.

Проблема наркомании и наркобизнеса в середине прошлого века вышла за рамки региональных и внутригосударственных явлений и по своему резко негативному воздействию на развитие человеческой цивилизации стала представлять собой глобальную угрозу, огромное социальное зло общемирового уровня.

Злоупотребление наркотиками, известное с древнейших времен, сейчас распространилось в размерах, тревожащих всю мировую общественность. Во многих странах наркомания признана социальным бедствием. Доходы подпольных корпораций по торговле наркотиками превышают известные доходы от торговли нефтью и приближаются к мировым доходам от торговли оружием. Особенно губительно злоупотребление в молодежной среде – поражается и настоящее, и будущее общества. По экспертным оценкам, число лиц, допускающих немедицинское потребление наркотиков, в мире превышает 30 млн. человек. Наркомания, по мнению Всемирной организации здравоохранения, является угрозой здоровью населения, экономике страны, правопорядку и безопасности государства в мировом масштабе.

24 марта – Всемирный день борьбы с туберкулезом

Всемирный день борьбы с туберкулезом (World Tuberculosis Day) отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох (Robert Koch) объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. В 1905 году Р. Кох получает Нобелевскую премию в области медицины.

В 1993 году Всемирной организацией здравоохранения туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта – Всемирным днем борьбы с туберкулезом.

В настоящее время ежегодно туберкулез уносит жизни 1,6 миллионов человек, большинство из которых – жители развивающихся стран.

В 1993 году ВОЗ официально рекомендовала стратегию DOTS (Directly Observed Treatment, Short-

course) – непосредственно контролируемое (наблюдаемое) лечение короткими курсами химиотерапии – как новую стратегию борьбы с туберкулезом. Основными принципами DOTS являются:

- политическая поддержка;
- диагностика через микроскопию;
- надежная поставка лекарств;
- контроль за лечением;
- регулярная оценка результатов.

DOTS – это стратегия против эпидемии туберкулеза, так как она позволяет выявлять и излечивать больных, наиболее опасных для окружающих. Возможно излечение 92-95 % заболевших туберкулезом.

Внедрение DOTS – это спасение множества людей от смерти, болезни и страданий, обусловленных ТБ. Принципы стратегии DOTS универсальны для любой страны. В настоящее время эта стратегия успешно внедряется более чем в 180 странах мира.

21 марта – Всемирный день сна

Этот день проводится в рамках проекта Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по проблемам сна и здоровья, ведь по статистике от бессонницы страдает больше 10 % населения индустриально развитых стран, а у каждого второго взрослого жителя Земли отмечаются один или несколько симптомов расстройства сна. В серьезном лечении нарушений сна нуждаются практически все люди, перешагнувшие 50-летний рубеж, а также женщины всех возрастов. Бессонница в первую очередь не дает покоя работающим в сферах юриспруденции и образования, деятелям культуры и искусства.

Нормальный сон – один из действенных способов профилактики сердечных и многих других заболеваний. А недосыпание снижает работоспособность, приводит к нервным расстройствам.

Для того, чтобы организм «успул», в нем должно накопиться нужное количество гормона сна – мелатонина, а также серотонина и триптофана. Большое количество серотонина и мелатонина содержат бананы. Усыпляющим свойством обладает также картофель, особенно пюре с молоком, которое содержит триптофан – расслабляющую аминокислоту. Так как мелатонином богат овес, те, кто плохо засыпает, могут ужинать геркулесовой кашей. Хорошо расслабляет ромашковый чай. Чтобы успокоиться, в чай или теплое молоко можно добавить немного меда, заесть пшеничным хлебом крупного помола, который стимулирует выработку в организме инсулина, который «поможет» триптофану попасть в мозг, где уже с его помощью начнет вырабатываться серотонин. Также побороть бессонницу поможет горсть миндаля, который содержит мышечные релаксанты и триптофан. Один из главных источников этого гормона – индейка, которую, чтобы лучше уснуть, есть нужно на пустой желудок.

Определить, высыпается человек или нет, можно так: если вечером он засыпает менее чем за пять минут, то у него недостаток сна. Идеальное время засыпания – от 10 до 15 минут. В XIX веке люди спали по 10 часов в сутки, причем график сна зависел от светового дня, свидетельствуют записи тех времен. Норма сна для современного человека среднего возраста – 8 часов, пожилым достаточно 6 часов сна. Подростки должны спать 10 часов в сутки, такая же норма сна требуется и маленьким детям. Некоторые психологи считают, что женщинам требуется дополнительный час сна, потому что они более склонны к депрессии, чем мужчины.



В ведущей клинике Югры открыто новое отделение

Оказание квалифицированной консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями взрослому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры продолжает совершенствоваться.

В целях повышения доступности специализированной и высокотехнологичной помощи населению в области кардиологии с 2015 года на базе консультативно-диагностической поликлиники Окружной клинической больницы открыто консультативное отделение № 2.

Отделение предназначено для оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Данное отделение оказывает первичную медицинскую помощь, ведет отбор и подготовку больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также ведет диспансерное наблюдение больных данной группы.

Обследование и лечение пациентов в отделении проводится на уровне современных достижений медицинской науки и практики. Помимо врачей-кардиологов, в отделении ведут прием: сердечно-сосудистые хирурги, кардиологи по наружной усиленной контрпульсации и ударно-волновой терапии, специалисты по ультразвуковой и функциональной диагностике.

На должность заведующей отделением назначена врач-кардиолог кардиохирургического отделения Мария Франц. Мария Валерьевна является одним из лучших специалистов Окружной клинической больницы. В прошедшем году команда Окруж-



ной клинической больницы, капитаном которой была Мария Франц, заняла первое место в престижном Всероссийском конкурсе молодых кардиологов «Битва эрудитов», а также недавно Мария Франц стала призером Всероссийского конкурса клинических случаев «Мой пациент». В качестве приза Мария Валерьевна получила возможность представить свой клинический случай в авторской передаче «Медицинский детектив», которая транслировалась через Интернет на весь мир.

Светлана Табакова,
специалист по связям с общественностью

Ветерану ВОВ выполнили сложную операцию

В Окружном кардиологическом диспансере «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» выполнили сложную высокотехнологичную операцию по эндопротезированию аорты 79-летнему пациенту – ветерану Великой Отечественной войны.



На догоспитальном этапе у пациента было выявлено аневризматическое расширение брюшного отдела аорты – самого крупного сосуда в организме человека. Цель хирургических вмешательств в таких случаях – предотвратить разрыв аневризмы.

Возможность укрепить стенку аорты изнутри обеспечивает современная методика эндопротезирования – имплантация стент-графта. Согласно статистическим данным, аневризма брюшной аорты встречается у пациентов старше 65 лет. Как правило, к этому возрасту пациенты помимо сердечно-сосудистой патологии имеют и сопутствующие заболевания, а выполнение традиционной открытой операции чревато развитием осложнений. Поэтому использование менее травматичной методики эндопротезирования стент-графта у таких пациентов является своего рода «методом выбора».

Результаты диагностических исследований позволили рентгенохирургам оценить точный размер аневризмы, ход аорты и возможность установки эн-

допротеза. «Сложность методики заключается в том, что для каждого пациента необходимо смоделировать индивидуальный стент-графт с учетом физиологических характеристик и анатомических особенностей аорты. Этот процесс достаточно технологичный и требует определенного количества времени», – рассказал врач-рентгенохирург Вячеслав Пеньковцев.

В ходе операции место повреждения участка аорты было «прикрыто» металлическим каркасом, который покрыт специальным герметизирующим материалом, через небольшой разрез в паховой области. Таким образом врачам удалось исключить аневризму из кровотока и обеспечить безопасную жизнь пациенту. При выполнении таких операций хирургам приходится учитывать массу нюансов и технических аспектов, но, несмотря на сложную методику хирургического лечения аневризм аорты, опыт рентгенохирургов позволил успешно выполнить операцию по намеченному плану.

Сейчас пациент переведен в кардиохирургическое отделение. Врачи оценивают его состояние как удовлетворительное. Он с удовольствием поделился своими впечатлениями о самочувствии и пребывании в кардиоцентре: «Чувствую себя хорошо, общаюсь, двигаюсь, на процедуры хожу. После операции стало намного лучше. Осталось только набраться сил, и можно ехать на дачу, помогать семье. Небольшую работу мне доверяют».

Пресс-служба БУ ХМАО-Югры
«Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики
и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут)



Рубеж в 1000 операций преодолен

В маммологическом центре онкологического профиля Сургутской окружной клинической больницы выполнили тысячную операцию по удалению доброкачественной опухоли.

Все началось в 2007 году, когда на базе онкологического отделения клинко-диагностической поликлиники открылся кабинет маммологических исследований. По окружной программе Сургутская ОКБ закупила аппарат для вакуумной биопсии «Маммотом». С тех пор еженедельно около 5-7 женщин с доброкачественными образованиями молочной железы получают хирургическое лечение в условиях поликлиники.

«Это стационарозамещающая технология. Пациентки, которые прошли эту процедуру не нуждаются в госпитализации в онкологический стационар. Процедура амбулаторная, занимает 30-40 минут. После вмешательства делается компрессионное бинтование, и женщина уходит домой. Доброкачественная опухоль тотально удалена. Дальше материал мы направляем на срочное исследование. При подтверждении онкологического процесса у нас есть возможность госпитализации в стационар маммологии. В результате применения методики вакуумной биопсии был достигнут следующий социальный эффект: вместо 5-7-дневной госпитализации пациентке предлагается процедура, которая порой даже не требует выписки больничного листа», – рассказывает Виталий Абунагимов, руководитель маммологического центра онкологического профиля Сургутской ОКБ.

Ежегодно в центре выполняют более 500 операций на молочной железе. 200 из них проводят с применением аппарата «Маммотом» в условиях поликлиники.

«Пациентка направляется к нам в центр врачом из поликлиники по месту жительства. Здесь ее осматривает наш врач-маммолог, делает УЗИ, подтверждает диагноз, затем делает биопсию, которая показывает, доброкачественное образование или нет. Следующий этап: она сдает анализы, клинический минимум, приходит в назначенный ей день на операцию. Очередность сегодня составляет около 10 дней. Для удобства наших пациенток мы выделили отдельный операционный день в поликлинике. Каждую среду мы проводим такие вмешательства», – отмечает Виталий Маратович.

Операция проводится под местной анестезией. Благодаря современной аппаратуре врач может собирать ткани несколько раз, при этом игла вводится всего единожды. Данная процедура позволяет специалистам с высокой точностью поставить диагноз, а пациентка не испытывает дискомфорта, как при обширном хирургическом вмешательстве.

Анна Марченко,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры
«Сургутская окружная клиническая больница»

«Коллаж мечты» составили в Ханты-Мансийске

В Центре здоровья г. Ханты-Мансийска состоялось занятие для участников психологических групп. Желающие отказаться от курения, снизить вес и перестать жить в стрессе совместно с руководителем тренингов, психологом Центра медицинской профилактики Анной Морозовой составляли «Коллаж мечты».



«Это процесс создания визуального образа желаемой жизни. Материального воплощения того, какой хочет видеть свою жизнь человек в дальнейшем. Творческий процесс «захватил» всех участников, было очень оживленно и весело», – рассказала психолог.

Особая ценность такого занятия состоит в том, что человек получает возможность задуматься о своих желаниях, сформулировать их, гармонично разместить в заданном пространстве, сообщить о них другим людям и услышать от них продуктивную обратную связь.

Каждый из участников мог провести мини-презентацию своего коллажа и жизненных устремлений, в нем заключенных, перед другими членами психологической группы.

Такая форма работы оставила массу впечатлений у участников. «Я удивилась, какие мы разные! Я даже представить себе не могу переезд в другой город, всю жизнь здесь прожила, а другие легко говорят об

этом и мечтают», – говорит участница встречи Татьяна.

«Я задумалась над тем, что как-то грустно говорю о своих мечтах, как будто сама в них совсем не верю, как будто мое личное счастье зависит от моего веса...» – поделилась Ирина.

Еще один участник – Альбина – отметила: «Я в огромном восторге от занятия! Наконец-то мне удалось собрать все свои заветные мечты и желания на один большой лист. Теперь я смотрю на то, что



получилось, и люблю! Это дает мне еще больше энергии и сил, чтобы заботиться о себе, бегать, плавать, правильно питаться! Теперь я «не заставляю» себя, теперь я сама очень хочу быть здоровой и счастливой!».

Илья Юрукин,
корреспондент

Сургут говорит наркотикам «нет»

У родителей старшеклассников г. Сургута появилась возможность самостоятельно протестировать своих детей на употребление наркотических средств и психотропных веществ.



БУ «Центр медицинской профилактики», филиал в г. Сургуте при поддержке депутата Тюменской областной думы М.В. Селюкова и Департамента образования г. Сургута проинформировали при помощи специального наглядного пособия – Z-карты – родителей старших классов о поведенческих признаках наркотического опьянения, их особенностях и последовательности действий при подозрении ребенка в употреблении наркотиков. Так, 27 образовательных учреждений города получили 3 900 Z-карт, содержащих тест на выявление наркотических соединений с целью их последующего распространения среди родителей учащихся 8-11 классов. Хочется отметить, что данный вид тестирования является анонимным и проводится родителем по своему усмотрению. Это избавит родителей от подозрений и тревог и позволит своевременно выявить употребление подростком наркотических веществ.

«Теперь каждый родитель имеет инструмент, позволяющий развеять сомнения при наличии подозрений», – отмечает заведующий БУ «Центр медицинской профилактики», филиал в г. Сургуте Владимир Пидзамкив.

Галина Першина,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Центр медицинской профилактики», филиал в г. Сургуте



С целью предотвращения подобных кризисных ситуаций на базе диспансерного отделения КУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийский клинический психоневрологический диспансер» в 2015 году был открыт кабинет медико-социально-психологической помощи. Здесь специалисты диспансера проводят различные по своей направленности групповые занятия, а также осуществляют индивидуальные консультации. В рамках работы данно-

Слушать и слышать собеседника

В условиях современного общества большинство из нас, пытаясь соответствовать определенным критериям успешности, испытывает острый дефицит времени. Повседневная суета, постоянные проблемы, заботы, конфликты на работе и дома не добавляют нам радости. Что же делать? Как бороться со стрессами, тревожностью, депрессией, бессонницей и переутомлением?

го кабинета сформировано расписание для шести специализированных групп.

Для желающих снять внутреннюю напряженность, снизить уровень тревоги, нормализовать фон настроения, улучшить качество ночного сна и повысить стрессоустойчивость организована группа по обучению навыкам саморегуляции. Занятия в ней проводит клинический психолог Анастасия Британова.

Людям, нуждающимся в помощи при формировании коммуникативных навыков, установлении контакта в общении, подойдет социально-психологический тренинг от клинического психолога Татьяны Емельяновой. На нем проводится обучение осознанию своего состояния и восприятию другого человека. Здесь можно научиться слушать и слышать собеседника.

Если у вас проблемы с памятью и концентрацией внимания, с этим поможет разобраться медицинский психолог Елена Белозерцева, которая проводит занятия для лиц с органической патологией центральной нервной системы.

Тренинг когнитивных и социальных навыков «Открытый мир», нацеленный на повышение социальных навыков и поиск эффективных стратегий решения межличностных проблем, а также тренинг развития коммуникативных навыков «Живи-общайся», предназначенный для пациентов с повышенной тревожностью, перепадами настроения, страхами и навязчивыми состояниями, проводит социальный работник Андрей Емельянов.

Кроме того, в кабинет медико-социально-психологической помощи можно обратиться за помощью к педагогу-психологу Александру Хохлову, деятельность которого направлена на проведение психокоррекционных занятий, разрешения детско-родительских отношений.

По материалам КУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийский клинический психоневрологический диспансер»

Ты можешь помочь

К сожалению, есть такие недуги, которые поражают внезапно, не оставляя возможности человеку обратиться к врачу или попросить помощи окружающих. Опасность их в первую очередь в неожиданности. И шанс, что именно в этот момент рядом окажется квалифицированный специалист, минимален.

Поэтому умение правильно среагировать в подобной ситуации, знание того, что нужно делать, а главное, желание помочь можно приравнять к одной из форм гражданской и просто человеческой ответственности.

Возможно, кто-то из наших читателей сталкивался с подобной ситуацией: на асфальте лежит человек и бьется в судорогах, вокруг собрались люди, озабоченно и растерянно глядя на происходящее. Что делать? Звонить в скорую? Вызывать в памяти все то, что когда-то узнали о первой помощи во время эпилептического припадка?

Это серьезная проблема: обычный человек чаще всего не подготовлен к действиям в такой неожиданной и пугающей ситуации. Что делать, если человек упал в судорожном припадке? Как ему помочь и как не навредить? Сложность также заключается в том, что человек перед приступом может ощущать стягивание конечностей, головокружение. Но если у него ранее не было таких проблем, человек просто не почувствует приближение приступа, не поймет, что нужно обратиться за помощью.

«Если человек потерял сознание на улице, в первую очередь – не надо проходить мимо, – начинает беседу врач станции скорой медицинской помощи Ханты-Мансийска Сергей Ермаков. – Судорожный приступ конкретной первой помощи не требует, поскольку здесь самое главное, опять же, – не навредить. Если на момент осмотра у человека продолжают судороги, он не отвечает, находится без сознания, необходимо в первую очередь придать ему безопасное положение. Для этого пострадавшего нужно уложить на бок, чтобы на случай начавшейся рвоты он не захлебнулся рвотными массами. Так же это необходимо, чтобы у него не запал язык».

Важно! Перекладывать человека на бок можно только при условии того, что вы исключаете травму позвоночника. Как это можно исключить? Если человек лежит на газоне, тротуаре, очевидно – он не мог травмировать спину. Другое дело, если человек упал с возвышенности. Если пострадавшего сбила машина, он упал из окна или с иной возвышенности – перекладывать его нужно крайне аккуратно, а лучше вообще не трогать. Возможна травма шейного или грудного отдела позвоночника. Ваша задача – не навредить, а помочь! Нужно аккуратно придержать голову человека, за ноги и руки, не позволяя ему наносить себе травмы, биться о землю и окружающие предметы головой.

Не следует пытаться вставить между зубов больному ложку, нож или иные предметы для того, чтобы он не прикусил язык. В принципе очень маловероятно, что получится раздвинуть челюсти пострадавшего – очень уж сильные мышцы задействованы в момент припадка. Зато велика вероятность повредить десны, зубы, вывихнуть нижнечелюстной сустав. В процессе оказания первой помощи можно также дополнительно контролировать пульс, держа руку на сонной артерии указательным и средним пальцем.

Одновременно с вышеописанными действиями сразу же вызывайте скорую помощь! Лучше всего, если это сделает кто-то другой, пока вы оказываете человеку помощь. Либо, при необходимости, можно позвонить в службу 112. В единой диспетчерской службе вызов передадут на станцию скорой помощи.

В ожидании бригады «скорой помощи» не следует пытаться снять приступ с помощью «сторонних» лекарств. Применять их может только специалист.

«Оговорюсь, подойдя к человеку в судорожном приступе, вы можете увидеть, что он находится в состоянии алкогольного опьянения. Но если человек пьян, это еще не значит, что ему не может быть плохо», – подчеркивает врач скорой.

Оказать качественную помощь в такой ситуации в полной мере смогут лишь врачи, а потому от вас требуется лишь «продержаться» вместе с пострадавшим до приезда бригады. Не бросайте человека, но и не пытайтесь увести его своими силами.

«Транспортировать до больницы больного своими силами нельзя – это чаще потеря времени. Чем быстрее бригада прибудет на место, тем быстрее будет оказана помощь, с помощью медицинских препаратов будет снят приступ прямо на месте. Это важно: чем дольше человек находится в судорогах, тем дольше происходит гипоксия головного мозга – очень сложное и опасное состояние, которое возникает в результате недостаточного количества кислорода, который поступает в нейроны головного мозга, что грозит серьезными последствиями, – рассказывает Сергей Ермаков. – Даже если пациент пришел в себя и чувствует себя нормально, при попытке самостоятельно доставить его в больницу может случиться повторный приступ. Поэтому наилучший и самый правильный вариант – вызов скорой. Приедут быстро и примут все необходимые медицинские меры. При необходимости транспортируют: опять же, если повторный приступ случится в транспорте,

человеку будет оказана вся необходимая помощь».

В целом, эпилепсия – не самая частая причина возникновения судорожных приступов. Причинами возникновения судорог могут быть врожденные патологии, травма головы, сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга. При этом приступ может начаться как сразу после травмы, так и спустя продолжительное время. Зачастую причинами внезапного приступа может быть отсутствие лечения, в том числе «по воле» пациента: иногда люди забывают или по иным причинам не принимают прописанные врачом лекарства. Препараты, назначаемые при эпилепсии или другой возможной причине судорог необходимо принимать регулярно, если врачи назначили их. Самостоятельно менять дозировку и отменять прием недопустимо, так же, как и заменять один препарат другим из каких-то своих соображений. Естественно, назначать лекарства должен только специалист, так как они очень специфичны.

«Часто, к сожалению, причиной является алкогольная абстиненция, грубо говоря – похмелье. Человек перестает пить, либо опохмеляется пивом. Как говорят наркологи, пиво повышает судорожную готовность организма, – говорит специалист. – Рискуют подвергаться и люди, которые «кодировались» от употребления алкоголя. Практически у всех таких препаратов в числе побочных действий при взаимодействии с алкоголем – судорожные приступы».

Как мы видим, судорожные припадки могут быть вызваны массой причин. При их возникновении необходимо обязательно обследоваться у невролога, заниматься самолечением ни в коем случае нельзя. Ни в коем случае не списывайте все на случайность, на единственный случай. Это проблема, которую должны решать профессионалы. Поэтому, кстати, бригада скорой помощи предлагает пострадавшему госпитализацию в приемное отделение для проведения первичной диагностики и выявления причин.



Илья Юрукин

Выбирай жизнь!

В рамках окружного месячника «Тебе жить! Выбирай жизнь!» специалисты филиала Центра медицинской профилактики в Нефтеюганске совместно с врачами продолжают информационную работу среди населения города по профилактике онкологических заболеваний.

Лекцию на данную тему специалисты Центра провели для педагогов МБОУ «Средняя общеобразовательная кадетская школа № 4». Заведующая отделением профилактики Ольга Колесниченко в доступной форме рассказала о современных методах и формах профилактики онкологических заболеваний.

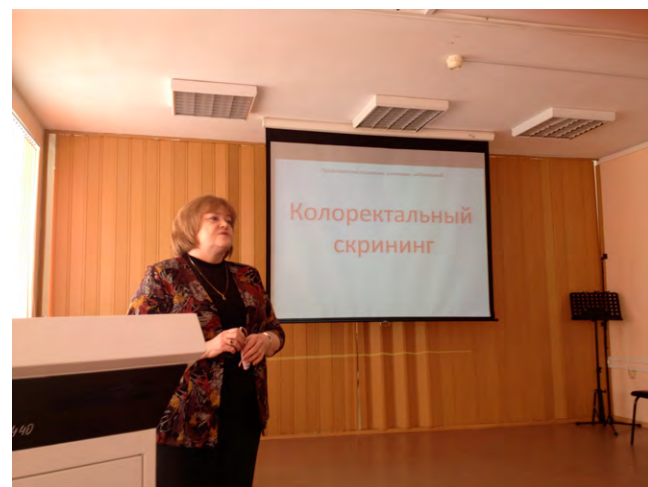
В ходе лекции педагоги задавали интересные вопросы. Как влияют вредные привычки и образ жизни на развитие заболевания? Какую роль играет генетическая наследственность?

Один из ключевых моментов профилактики онкологических заболеваний – ранняя диагностика. За последние годы созданы десятки новых методов выявления злокачественной опухоли на ранней стадии, многие из них обладают высокой точностью (до 80%). Для участников лектория была предложена одна из форм профилактики рака – скрининговые тест-системы для раннего выявления колоректального рака.

Специалисты надеются на то, что благодаря этой встрече участники лектория смогут осознать, что здоровье человека, его онкологическое будущее зависит от его образа жизни и регулярного медицинского обследования, что позволяет снизить риск развития рака на 90%.

Стоит отметить, что онкология – вторая по частоте причина смерти после сердечно-сосудистых заболеваний. Без изменения отношения к собственному здоровью эту ситуацию «переломить» практически невозможно. Чтобы прожить жизнь без онкологической угрозы, человек должен знать о факторах, вызывающих развитие опухоли, и избегать или активно устранять их из своей жизни.

БУ ХМАО-Югры «Центр медицинской профилактики», филиал в г. Нефтеюганске



Уважаемые читатели! Мы начинаем в рубрике «История в лицах» публикацию материалов из книги «Река времен...», автором которой является Валерий Каданцев. Валерий Алексеевич всю свою жизнь посвятил медицине Югры, стоял у истоков становления и внес весомый вклад в ее развитие.



«РЕКА ВРЕМЕН...»

Река времен в своем стремлении
Уносит все дела людей
И топит в пропасти забвенья
Народы, царства и царей...

Г. Р. Державин

Моя жизнь сложилась так, что по воле случая, после окончания института, я приехал в Ханты-Мансийский округ и остался навсегда.

Сорок лет для истории – миг, для человека это – большая часть жизни, для нашей территории – пора дальнейшего развития и бурного расцвета.

Возможно, мой рассказ у кого-то вызовет улыбку, раздражение, кто-то прочтает с интересом, – я не претендую на литературную оценку – это попытка изложить некоторые события, которые мне пришлось пережить, быть свидетелем или знать о них.

За эти годы мне приходилось встречаться со многими людьми: геологами, врачами, строителями, газодобытчиками, авиаторами, чиновниками, коренными жителями и иностранными гражданами. Эта книга задумана давно. Поводом послужило общение с интересными, добрыми людьми, оставившими после себя значительный след на Земле.

Чтобы этот след не утерялся, любовь к ним заставила меня взяться за перо. Не могу не вспомнить людей, которые меня окружали, помогли добиться определенных успехов в жизни, были моими учителями, наставниками, хорошими товарищами и друзьями.

Светлой памяти ушедших из жизни посвящаю...

Жара, конец июля 1968 года, солнце в зените, на небе ни облачка. На перроне чувствуется запах скошенной травы и вокзала. Василий Звягинцев, Алексей Бородин и я, молодые врачи, месяц назад получившие дипломы, уезжаем на работу по распределению. Нас провожают родители, родственники, меня – жена с двухмесячным сыном.

Слова напутствия, слезы прощания, и поезд отходит от перрона. Через 36 часов В. Звягинцев выходит в Белгороде, я и Алексей с женой на Казанском вокзале Москвы делаем пересадку и едем в Тюмень.

Тюмень встретила грязью, пылью, неухоженностью. Несколько часов искали гостиницу Облздравотдела, когда нашли, поняли: «ночлежка», как у А.М. Горького «На дне». Уехали в центр города, где с большим трудом поселились в элитную по тому времени гостиницу «Заря». В Областном отделе здравоохранения заместитель заведующего отделом Виктор Михайлович Кожевников не выполнил приказ Министерства Здравоохранения России, отказав направить меня на работу в челюстное отделение областной больницы. В отдел вызвали главного стоматолога области, Тамару Александровну Ступникову, которая на государственной комиссии по распределению в институте пригласила меня на работу. Ее обвинили в превышении полномочий, данных ей облздравотделом. Тамара Александровна уговорила меня поехать на Север, в Игрим; я не знал географии области и согласился.

Впоследствии мне не раз приходилось встречаться с этим замечательным человеком, очень жаль, что она так рано ушла из жизни и не смогла претворить многое из задуманного.

Алексея Бородина направили в Ханты-Мансийск, в распоряжение окрздравотдела. В г. Ханты-Мансийск и п. Игрим добраться можно было только самолетом. В кассе «Аэрофлота» билетов небыло. Несколько дней «болтались» в Тюмени, деньги заканчивались, настроение плохое. Вспомнился обман ректора института В. Ю. Первушина и главного стоматолога края М. М. Слуцкой, которые обещали распределить в челюстное отделение краевой больницы, но почему-то забыли. Дома – жена, маленький сын, а всюду – обман!!! Случайная знакомая – Люда Петухова, работница аэропорта, – помогла мне улететь в п. Игрим, а Алексею – в г. Ханты-Мансийск.

Самолет Ли-2 третий час в полете, в иллюминаторе – бесконечные просторы, кругом – вода, в салоне – двенадцать пассажиров и одна девушка, она достала яблоки и угостила всех. Яблоки крупные, сочные. Многие годы она прожила в п. Игрим, сейчас живет в г. Югорске. Самолет зашел на посадку, коснулся полосы и медленно побегал по неровной, песчаной, размокшей от дождя. Я вышел на трап, пахло свежим, несколько влажным воздухом, вокруг самолета лужи, грязь.

На грузовике добрался до одноэтажного деревянного здания, на вывеске – «Поликлиника», на дверях – большой амбарный замок. С вещами пошел искать дом, где жила главный врач, вошел в подъезд двухэтажного деревянного дома, поразило то, что стены, срубленные из бруса, не были оштукатурены. В коридоре и в квартире между брусом торчала пакля. Главный врач была на рыбалке. С трудом отыскал больницу на краю поселка: на высоком берегу реки стояла срубленная из круглого леса изба, где размещался стационар для больных, страдающих различными недугами. Я нашел ординаторскую. Ординаторская больницы – рабочее место для врача, старшей медицинской сестры, склад медикаментов и перевязочных средств, даже контора. Меня встретила суровым взглядом старшая медицинская сестра Мария Константиновна Маклакова, которая на машине скорой медицинской помощи отправила меня в гостиницу.

Гостиница – ведомственный одноэтажный дом: несколько комнат – гостиница, вторую половину занимала семья Крячко: Евгений Антонович и Екатерина Михайловна. Е. М. Крячко работала горничной и заведующей гостиницы, Евгений Антонович работал станочником в авто базе № 8. Я познакомился с ними, они оказались земляками, родом из Пятигорска. Впоследствии меня связывали дружеские отношения с этими добрыми, простыми русскими людьми.

Впереди – два выходных дня. Знакомился с поселком, бродил по берегу реки Северной Сосьвы, поразило большое количество строящихся объектов. Поселок газодобытчиков обустроивался: строился клуб, столовая, магазин, больница, электростанция; никаких дорог и деревьев – сплошной песок.

В понедельник пришел устраиваться на работу, в больнице меня встретила главный врач – Валентина Ивановна Глухова, женщина с большими голубыми глазами, гладко зачесанной головой, добрая, разговорчивая, во рту держала папиросу

«Беломорканал», на столе, в пепельнице, большое количество окурков с красными от помады мунштуками, она вызвала какой-то интерес и симпатию.

Валентина Ивановна направила меня для оформления документов в центральную районную больницу п. Березово.

На следующий день, на самолете Ли-2, я отправился в районную больницу. Самолет при посадке по оси шасси провалился в грязь, которая покрывала металлическую взлетную полосу. В окно я увидел встречающих самолет, они стояли на полосе, на ногах – резиновые сапоги-бродни. До этого момента я видел бродни на работниках засолочного комбината, они утрамбовывали капусту в огромных бетонных чанах.

Не раздумывая, я завернул брюки до колен и, в кожаных туфлях, ступил в грязь. Пока я дошел до здания аэропорта – небольшого деревянного дома, похожего на сарай, – мои туфли стали похожи на башмаки «Буратино».

По дощатому тротуару, грязи, я дошел до райкома партии, у порога в бочке вымыл туфли, вошел в помещение, стал на учет после беседы с инструктором райкома Натальей Елизаровной Филиппович.

В районной больнице заполнил необходимые документы и двинулся в обратный путь, в аэропорт.

Объявили посадку в Ан-2, как только мы сели в самолет, начался сильный дождь, рейс отменили. Я стоял на распутье: что делать? Один из пассажиров предложил пойти в ресторан. Дорогой мы познакомились, моим попутчиком оказался Василий Нестерович Клещевой – его в этот день Бюро райкома партии освободило от обязанностей начальника ОРСа газодобытчиков.

Мы долго шли по грязи, небо было затянуто темными свинцовыми тучами, давящими на нас. Деревянные дома от дождя почернели, стало прохладно. Из продуктового магазина, напротив отдела милиции, вышел мужик с двумя бутылками водки. Между милицией и магазином – глубокая лужа, мужик поскользнулся, упал и скрылся под водой. Пока он выбирался из воды, собралась толпа зевак, советуя, как найти бутылки.

Мы вошли в ресторан «Сосьва», меня поразила высокая огромная буфетная стойка из красного дерева, на полках которой стояли бутылки с красивыми этикетками, большим числом медалей и надписью «Мускат Прасковейский».

Сразу вспомнилось детство и рассказы отца о его детстве, о селе Прасковее, откуда он был родом, об удивительной природе этого края. Сильная жара летом, отсутствие воды позволяют выращивать уникальные сорта винограда, изготовленное вино высоко оценивалось на международных выставках.

6 декабря 2002 года газета «Ставропольская правда» сообщала, что к длинному перечню наград, завоеванных винами и СХП «Прасковейское», добавились еще шесть золотых медалей. На завершившемся в Москве международном фестивале алкогольных напитков «Золотом» отмечен «Кагор», «Ркацителы Ставрополя», «Саперави», старый коньяк «Прасковейский» и КВВК «Прасковейский».

(Продолжение читайте
в следующем выпуске газеты)

С благодарностью к врачу

В адрес медицинских работников Ханты-Мансийского автономного округа – Югры продолжают поступать благодарственные письма.

Слова благодарности от 75-летней жительницы Ханты-Мансийска поступили в адрес медицинского персонала Окружной клинической больницы г. Ханты-Мансийска.

Из письма: «Выражаю искреннюю благодарность заведующей, мед. Персоналу отдела профилактики, участковому врачу Рогачевой Марии Олеговне за чуткость, внимание, профессионализм.

Вы не просто живете и трудитесь, своим трудом Вы непосредственно помогаете людям, чтобы нам было легче жить. Спасибо Вам за Ваш бесценный благородный труд».

Пациентка Окружного клинического лечебно-реабилитационного центра г. Ханты-Мансийска выражает огромную благодарность врачу-неврологу стационарного отделения Светлане Михайловне Калининой.

Из письма: «Профессионализм, большой опыт и глубокие знания заслуживают огромного уважения. У нее собственные методики, позволяющие добиться высокого уровня лечения остеохондроза без оперативного вмешательства.

Кроме профессиональных качеств у Светланы Михайловны море доброты, душевности и заботы о своих пациентах. Врач с большой буквы, работает с душой и полной отдачей всех своих сил».

Пациент, перенесший осенью 2014 года операцию в Сургутской клинической травматологической больнице, направил благодарность в Департамент здравоохранения Югры.

Из письма: «Выражаю огромную благодарность заведующему ортопедического отделения №2 «Сургутской клинической травматологической больницы» Тарасенко Тарасу Сергеевичу за успешно проведенную операцию. Спасибо от меня и всей моей семьи за профессионализм, поддержку и внимательное отношение к пациентам».

Пациентка, находившаяся на оперативном лечении

в Окружном клиническом диспансере «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», выражает глубокое уважение и благодарность всему коллективу кардиохирургического отделения №2 за их высокий профессионализм и слаженную работу, за доброту и чуткое отношение к пациентам.

Из письма: «Особенно хочу отметить кардиохирурга, заведующего отделением Ковальчука Дмитрия Николаевича, благодаря которому мне была проведена резекция и пластика створок митрального клапана, ушивание вторичного ДМПП в условиях ИК и протезирование клапана не потребовалось. Прекрасно, что в нашем округе работают такие высококвалифицированные специалисты»

Пациентка Сургутской окружной клинической больницы выражает благодарность хирургу урологического отделения Скарредному Дмитрию Николаевичу.

Из письма: «Низкий поклон за вовремя оказанную профессиональную помощь! Дмитрий Николаевич настоящий ас своего дела, внимательно выслушивает все жалобы и при этом вселяет надежду, уверенность в завтрашнем дне, веру в выздоровление, убеждает в правильности и необходимости назначенного лечения...

Дмитрий Николаевич посвятил всего себя своей работе! Ежедневно, спасая жизни своим пациентам, показывает себя, как грамотный специалист, преданный своей работе, высокий профессионал своего дела, чуткий, отзывчивый, неравнодушный, желающий помочь больным, Человек!»

В адрес Департамента здравоохранения также поступила благодарность от жительницы п. Федоровский Сургутского района. Пациентка говорит спасибо специалистам лечебно-диагностического отделения МБУЗ «Федоровская городская больница».

Благодарность врачам КДЦ ревматологии и остеопороза города Сургута: «От всей души хочется поблаго-

дарить весь коллектив КДЦ ревматологии и остеопороза г. Сургута, а именно врачей: Юлию Вячеславовну, Любовь Сергеевну, Алену Геннадьевну, Аминат Муратдиновну; всех медсестер отделения за их чуткое отношение к больным. Здесь работают настоящие профессионалы своего дела, которые в любой момент придут на помощь. Особенно хочется поблагодарить умного, грамотного руководителя, врача от бога Инну Геннадьевну Банникову».

Искренние слова благодарности говорит пациентка Окружной клинической больницы города Сургута.

Из письма: «Почти месяц лежала в отделении. Организация работы с пациентами на высоком уровне. Мне кажется, что такого обследования, как в нашем округе, нет нигде. Человек поступает с определенным диагнозом, а обследуют весь организм. Вот оно выявление и профилактика сопутствующих заболеваний! Внимательные медсестры, опытные врачи и заведующая – Инна Геннадьевна Банникова, которая болеет душой за каждого пациента. Спасибо, лечащему врачу – Юлии Вячеславовне Кузнецовой. И коллективу всему большое большое спасибо!»

Благодарности получил врач акушер-гинеколог Сургутского клинического перинатального центра от пациентки, которой была проведена операция кесарево сечение.

Из письма: «Мне бы хотелось выразить огромную благодарность врач акушер-гинекологу Сургутского клинического перинатального центра Тропиной Елене Борисовне! Большое Вам спасибо за прекрасно проделанную операцию кесарево сечение, за заботу, за то, что она помогла появиться на свет моей доченьке... Так же большое спасибо всему медицинскому персоналу акушерского физиологического отделения Сургутского клинического перинатального центра, за то, что помогали восстановиться после операции! Спасибо врачу анестезиологу Тарасову Сергею Ивановичу за моральную поддержку, за постоянное наблюдение во время операции!»

(Орфография и пунктуация авторов писем сохранены)

Качество оказания медицинской помощи – на первом месте

Как известно, врач – это профессия, требующая не только сильных профессиональных качеств, но и общечеловеческих, таких, как отзывчивость, ответственность, равнодушие и надежность.

Все эти достоинства присущи Бахшыеву Худаверди Аллахверди оглы, заместителю главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности КУ ХМАО-Югры «Нижневартовский психоневрологический диспансер». 33 года в профессии, 23 из которых – в дружном коллективе ПНД. Худаверди Аллахверди оглы прошел свой трудовой путь в диспансере от врача-терапевта до заместителя главного врача. За 18 лет работы трудился на должностях заведующего психиатрическим, поликлиническим и наркологическим отделениями.

Вежливость, доброжелательность и отзывчивость сотрудников – визитная карточка учреждения. Курс на европейский уровень оказания медицинских услуг, взятый главным врачом диспансера – Ольгой Давыдовой Жевелик, поддерживают единомышленники, профессионалы с большой буквы. За годы работы в учреждении Худаверди Аллахверди оглы показал себя как умелый организатор лечебного процесса, со своими взглядами на актуальные вопросы здравоохранения округа и в целом России. Он ответственный, высокопрофессиональный, настойчив в достижении поставленных целей, умеет выделить главное в своей работе, правильно расставить акценты. Под руководством Бахшыева Х.А. разработана и внедрена система менеджмента качества, отвечающая требованиям национального и международного стандарта в области качества (СМК), отвечающая требованиям национального и международного стандарта в области качества ИСО серии 9000. Благодаря проведенной работе, учреждение получило национальный и международный сертификаты, свидетельствующие о соответствии СМК учреждения требованиям стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008 и ISO 9001-2008.

Активная работа по внедрению и контролю системы менеджмента качества принесла свои результаты. Нижневартовский психоневрологический

диспансер был удостоен Премии Правительства России в области качества 2014 года. Престижную награду главному врачу Нижневартовского психоневрологического диспансера Ольге Жевелик вручил лично премьер-министр Дмитрий Медведев. Существенный вклад в признании заслуг диспансера наравне с сотрудниками учреждения внес заместитель главного врача по ЭВН Бахшыев Худаверди Аллахверди оглы. В составе делегации ПНД он принял участие в торжественной церемонии награждения, которая состоялась в Доме приема правительства РФ в г. Москве.

За время многолетней плодотворной работы Х.А. Бахшыев был удостоен наградами городского, окружного и всероссийского уровня: 1998 год – почетная грамота Управления по охране здоровья населения г. Нижневартовска, 2000 год – благодарность Окружного территориального медицинского управления ХМАО, 2001 год – благодарственное письмо Главы г. Нижневартовска, 2003 год – почетная грамота Департамента здравоохранения ХМАО-Югры, 2004 год – почетная грамота главы г.Нижневартовска, 2005 год – почетная грамота Тюменской областной Думы, 2008 год – почетная грамота Министерства здравоохранения и социального развития РФ, 2012 год – юбилейный нагрудный

знак г. Нижневартовска, 2013 год – нагрудный знак «Отличник здравоохранения».

Деятельность Худаверди Аллахверди оглы демонстрирует зрелость взглядов, способность анализировать и обобщать, использовать знания на практике. Коллеги знают его как принципиального человека, сотрудника, умеющего работать в команде, постоянно повышающего свой профессиональный уровень и готового поделиться своим опытом с коллегами. Мудрый, опытный наставник, чуткий, отзывчивый человек, который всегда выслушает, поддержит и даст ценный совет – так отзываются в коллективе. Он активно участвует в общественной жизни диспансера, пользуется заслуженным авторитетом среди своих коллег.

Профессионал с большой буквы, коллега, соратник и просто человек с широкой душой и горячим сердцем! Главный врач Ольга Жевелик и коллектив Нижневартовского психоневрологического диспансера от всей души поздравляет Бахшыева Худаверди Аллахверди оглы с юбилеем! Желаем неиссякаемого энтузиазма, новых профессиональных достижений и простого человеческого счастья!

Коллектив КУ ХМАО-Югры «Нижневартовский психоневрологический диспансер»



Особая профессия

В январе 2015 г. отметила юбилей Наталья Юрьевна Бахлыкова – кандидат медицинских наук, заведующий Сургутским филиалом КУ «Центр СПИД», основатель службы «Анти СПИД» в г. Сургуте, без малого 30 лет посвятившая проблеме ВИЧ/СПИД, замечательный руководитель и просто прекрасная женщина.

Наталья Юрьевна родилась на Дальнем Востоке в семье офицера. Всей семьей вместе с воинской частью переезжали на новое место военной службы, пока не «осели» в г. Тюмени.

С выбором профессии Наталья Бахлыкова определилась быстро. В то время все девочки хотели быть либо учителями, либо врачами – это были самые престижные профессии. В 1972 году окончила с отличием Тюменскую медицинскую академию, после чего вслед за мужем, молодым инженером, бывшая выпускница отправилась в поселок Березово покорять Север. Энергичного, инициативного специалиста-профессионала заметили сразу. Карьера руководителя началась в маленьком северном поселке, а продолжилась в г. Сургуте. 12 лет Н. Бахлыкова руководила отделением клинической диагностики Березовской районной больницы, 2 года – серологической лабораторией при станции переливания крови в городе Сургуте, 2 года – Сургутским городским комитетом профсоюза медицинских работников.

В 1989 году, когда в стране стали регистрироваться первые случаи СПИД, Наталья Бахлыкова создала одну из первых в округе лабораторий диагностики ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов при Сургутской станции переливания крови. Обучение прошла на базе Тюменского Центра СПИД в боксированной лаборатории с использованием средств индивидуальной защиты с особо опасными инфекциями.

Наталью Юрьевну по праву называют основателем службы «Анти СПИД» в г. Сургуте. В те годы работа с малоизученным опасным вирусом вселяла страх и была сродни подвигу! Но Наталья Бахлыкова не побоялась, хотя признается, что вначале было страшно.

«Никто еще толком не знал, что это за инфекция – ВИЧ, насколько она опасна, – вспоминает Наталья Юрьевна. – До сих пор помню первый прибор для исследований, похожий на микроскоп с одним окуляром, с помощью которого определяли присутствие вируса в крови. Приборы привезли с фельдшером-лаборантом из Тюмени, а выпускал их Челябинский военный завод».

В 1997 году на территории города Сургута был выявлен первый ВИЧ-инфицированный с Украины. Через год насчитывалось уже 69 больных, их количество увеличивалось в геометрической прогрессии и через 3 года составило 533 человека. Возникла необходимость открыть специализированный центр. В 1998 году лаборатория стала муниципальным учреждением здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

И вновь Наталье Бахлыковой приходилось решать задачи организации службы СПИД в г. Сургуте уже нового, большего масштаба: много усилий было приложено к созданию нормативно-правовой базы, организации структуры Центра, определению основных направлений работы. Это был период активной учебы и подготовки кадрового потенциала, укрепление материально-технической базы. Отрабатывалась тактика медперсонала при выявлении ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактических учреждениях, технология диспансерного наблюдения за пациентами, профилактика внутрибольничных инфекций. Интенсивная работа первого десятилетия Центра позволила перевести стихийную эпидемию ВИЧ-инфекции (1998–2002 г.) в управляемый эпидемический процесс с контролируемым уровнем заболеваемости.

В 2013 году, после реорганизации службы СПИД в Ханты-Мансийском округе, Наталья Юрьевна возглавила Сургутский филиал Центра СПИД.

Сегодня КУ «Центр СПИД», филиал в г. Сургуте – это специализированное лечебно-профилактическое учреждение особого типа, оборудованное в соответствии с высокими медицинскими стандартами, имеющее в своем штате высококвалифицированных специалистов.

Специалисты Филиала активно взаимодействуют со всеми медицинскими организациями города и района и другими социально ответственными службами, повышают уровень информированности населения, формируют мотивацию к соблюдению принципов здорового образа жизни, внедряют и расширяют эффективные модели оказания специализированных услуг.



Долгий самоотверженный труд на благо людей получил достойную оценку. Наталья Юрьевна носит почетное звание ветерана ХМАО, отличника здравоохранения Ханты-Мансийского округа – Югры. За заслуги в области здравоохранения награждена почетной грамотой Минздрава РФ.

За годы работы она внесла большой вклад в развитие службы, оказывая неоценимую помощь практическому здравоохранению. Наталью Юрьевну Бахлыкову хорошо знают и уважают специалисты во многих регионах нашей страны и за рубежом. Накопленный опыт позволил Наталье Бахлыковой защитить диссертацию в РА медицинских наук НИИ вирусологии имени Д.И. Ивановского на тему: «Широта распространения маркеров гепатитов В и С среди населения и отдельных «групп риска» в среднем Приобье».

Наталья Юрьевна не только профессионал в своем деле, но и прекрасная мать. Воспитала замечательного сына-нефтяника, имеющего два высших образования. У нее подрастает двое любимых внуков.

Доброжелательность, ответственность, профессионализм, сочетающиеся с природной скромностью и интеллигентностью – вот те черты, которые всегда отличают Наталью Бахлыкову.

С юбилеем, глубокоуважаемая Наталья Юрьевна! Доброго Вам здоровья, новых творческих успехов и дальнейшей плодотворной работы!

Коллектив КУ «Центр СПИД», филиал в г. Сургуте



Памяти Драбкина Михаила Моисеевича

23 февраля 2015 г. на 52-м году жизни скоропостижно скончался врач-неонатолог бюджетного учреждения «Сургутский клинический перинатальный центр» Драбкин Михаил Моисеевич.

Всю свою сознательную жизнь он посвятил медицине, благородной и ответственной профессии, смысл которой – спасение человеческой жизни, спасение жизни новорожденным детям.

Последние годы Михаил Моисеевич отдал работе в перинатальном центре. Он пользовался безграничным авторитетом и уважением среди сотрудников центра. Преданный и верный своему делу, доброжелательный и компетентный, высококвалифицированный специалист – достойный пример для коллег и будущего поколения врачей.

Ушел из жизни замечательный человек, внимательный к людям, милосердный, добрый и отзывчивый, Врач с большой буквы.

Светлая память о Михаиле Моисеевиче навсегда сохранится в сердцах всех, кто его знал и воспоминаниях благодарных маленьких пациентов, и их мам.

Выражаем глубокое искреннее соболезнование родным и близким покойного.

Коллектив БУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический перинатальный центр»