



Здравоохранение

16+

№ 4 (145) / апрель / 2015

ЮГРЫ

В Югре расширят возможности страхового полиса

Внесение изменений в закон автономного округа, регулирующий отдельные вопросы в сфере охраны здоровья, одобрили на заседании Правительства Югры, которое провела временно исполняющая обязанности губернатора Наталья Комарова.



Законопроектом предлагается закрепить право югорчан на их направление на лечение в другие регионы России за счет регионального бюджета.

«Объективно система здравоохранения авто-

номного округа одна из лучших в стране. Но если какой-то отдельный вид специализированной, и прежде всего высокотехнологичной медицинской помощи в регионе не оказывается, то будет включаться к уже действующим и этот способ», – отметила врио губернатора.

Еще одним пунктом расширенного страхового полиса югорчан должно стать право на льготное лекарственное обеспечение при серьезных, но социально не опасных заболеваниях. Среди них – бронхиальная астма, ревматизм, катаракта, детский церебральный паралич и другие. Формально они не подпадают под федеральные льготные нормы, тем не менее регионы имеют право устанавливать такие дополнительные гарантии.

«Мы планируем этим воспользоваться, чтобы поддержать югорчан, которые сражаются с такими недугами», – подчеркнула Наталья Комарова.

Клиника высокого уровня

Такую оценку Окружной клинической больницы в Ханты-Мансийске дала заместитель директора Департамента организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации Наталья Маркарян. В рамках работы в Югре она проверила готовности медицинских организаций города к проведению XVIII Сурдлимпийских зимних игр, которые прошли в югорской столице. Учитывая масштабность мероприятия, одна из ведущих клиник автономного округа должна была в полной готовности, в случае необходимости, оказать квалифицированную помощь участникам соревнований и больельщикам.

Представитель Министерства здравоохранения России оценила возможности нескольких подразделений больницы, среди которых отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, онкологический центр, отделение переливания крови и консультативно-диагностическая поликлиника.

После осмотра больницы и общения с персоналом Наталья Маркарян отметила, что учреждения здравоохранения Югры оснащены самым современным оборудованием. «У меня нет никаких поводов для беспокойства за медицинское обеспечение проведения XVIII Сурдлимпийских зимних игр. Большая редкость увидеть такого уровня клинику в небольшом городе России. В больнице на достойном уровне оказываются все виды помощи – от амбулаторной до высокотехнологичной. Уверена, что если возникнет ситуация, требующая медицинского вмешательства, специалисты Окружной клинической больницы своевременно выполнят все, что от них требуется», – отметила Наталья Маркарян.



Отметим, что в дни проведения Сурдлимпийских игр работали временные мобильные и стационарные медицинские пункты, посты с дежурством врачебно-сестринских бригад, бригады скорой медицинской помощи в местах проведения мероприятий и проживания участников. В медицинском обеспечении Игр было задействовано 40 работников Окружной клинической больницы и привлечено 7 медицинских организаций, до 150 человек личного состава, а также 17 единиц транспорта. Для оказания скорой специализированной медицинской помощи в круглосуточном режиме в Ханты-Мансийске несли дежурства и находились в постоянной готовности три авиамедицинские бригады Центра медицины катастроф.

По материалам пресс-службы Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.
(Фото: <http://www.admhmao.ru>)

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

2

страница

Первые операции по уменьшению желудка. В конце марта в Окружной клинической больнице прошли первые операции по уменьшению желудка.

4

страница

Стоматологи Югры подвели итоги работы. В Ханты-Мансийске прошло ставшее уже традиционным совместное совещание руководителей стоматологической службы автономного округа и Совета окружной общественной организации стоматологов.

5

страница

Вовремя выявить — вовремя вылечить. В Ханты-Мансийске подведены итоги работы противотуберкулезной службы на территории Югры. «Ситуация находится под контролем», – отмечают врачи-фтизиатры.

7

страница

В интересах врача и пациента. Ханты-Мансийский автономный округ – один из немногих регионов, где к информатизации здравоохранения относятся не формально, понимая важность и сложность этого долгосрочного проекта. О своем видении процесса информатизации отрасли в регионе рассказал Владислав Нусинов, директор БУ ХМАО-Югры «Медицинский информационный центр» (МИАЦ).

9

страница

Мы любим свое сердце. В национальный год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Окружном кардиологическом диспансере появилась диагностическая программа «Мы любим свое сердце».

11

страница

Скандинавская ходьба: польза, техника, правила. Скандинавская ходьба – это современный вид оздоровительных упражнений, который представляет собой не что иное, как ходьбу с палками. Сегодня это один из самых популярных видов фитнеса в Европе.

Атеросклероз – плотина на реке жизни

На базе Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» состоялась научно-практическая конференция «Атеросклероз – плотина на реке жизни».

Конференция прошла под эгидой Национального общества по изучению атеросклероза (НОА). Лекции ведущих российских специалистов были посвящены вопросам диагностики и лечения ишемической болезни сердца, острого коронарного синдрома, семейной гиперхолестеринемии, осложненный атеросклероза, новых возможностей гиполипидемической терапии и другим. С презентационными докладами выступили д. м. н., с. н. с. отдела проблем атеросклероза Российского кардиологического научно-производственного комплекса, директор Национального общества по изучению атеросклероза Игорь Сергиенко и к. м. н., в. н. с. Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины Надир Ахмеджанов.

С приветственным словом к присутствующим обратилась главный врач Окружного кардиологического диспансера, главный внештатный специалист Депздрава ХМАО-Югры по кардиологии Ирина Урванцева. В рамках научной программы с докладом «Факторы риска – капля камень точит» выступила д. м. н., проф., заведующая кафедрой госпитальной терапии СурГУ Марина Попова. Лектор акцентировала внимание слушателей на приверженности пациентов к терапии, здоровому образу жизни и проблеме осознания пациентами угрозы здоровью при имеющихся у них факторах риска.

Организация мероприятий подобного формата – это хорошее сочетание науки и практики, когда есть возможность обсудить интересные вопросы в ходе живой беседы с ведущими научными специалистами. Клинические ординаторы Окружного



кардиологического диспансера поделились своим опытом работы и в ходе конференции представили коллегам два клинических случая лечения пациентов с семейной гиперхолестеринемией, прооперированных в кардиоцентре.



В работе научно-практической конференции приняли участие более 80 врачей: кардиологи, терапевты, рентгенохирурги, сердечно-сосудистые хирурги, ординаторы по кардиологии и интерны по терапии.

Лекторы высоко оценили профессиональный уровень коллег и их стремление к постоянному совершенствованию знаний.

Елена Гапонова,
пресс-секретарь БУ ХМАО-Югры
«Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой
хирургии» (г. Сургут).

Первые операции по уменьшению желудка

В конце марта в Окружной клинической больнице прошли первые операции по уменьшению желудка. Вмешательства проходили под руководством хирурга центрального научно-исследовательского института гастроэнтерологии, доцента кафедры хирургии МГМСУ Аскерханова Рашида Гамидовича. При помощи видеосвязи двухдневный мастер-класс в онлайн-режиме транслировался из операционной в конференц-зал Окружной клинической больницы, поэтому все заинтересованные специалисты могли наблюдать за ходом операций.



Резекция желудка (лапароскопический слив) – это самая молодая операция в бариатрической хирургии, суть которой заключается в уменьшении желудка. После операции желудок приобретает форму трубки, также ее называют «рукавная резекция желудка» из-за сшивания краев желудка после продольного удаления большей его части, тем самым вместительность желудка уменьшается в 5 раз! При операции по уменьшению желудка удаляется та часть, в которой вырабатывается гормон голода грелин. За счет уменьшения гормона голода у человека пропадает аппетит, и еда перестает быть на первом месте.

Операция по уменьшению желудка выполняется без разрезов, лапароскопически, то есть небольшими проколами, что дает возможность сократить пребывание в больнице до 2–3 дней. Как правило, после операции человек не испытывает выраженной боли и на следующий день может вставать и активно двигаться.

Данные операции в Окружной клинической больнице выполняются строго по показаниям, когда лишний вес угрожает здоровью и жизни пациента. Общеизвестно, что люди, страдающие ожирением, имеют сопутствующие заболевания, часто это повышение артериального давления, проблемы с позвоночником, боли в суставах, сахарный диабет, остановки дыхания во сне и другие. Население в возрасте 15–69 лет, имеющие превышение массы тела на 20% больше идеальной, умирают на 30% чаще, чем люди с нормальным весом. Смертность от рака повышается на 15%, от инсульта на 60%, от нефрита на 80%, на 140% от диабета. Поэтому операция по уменьшению желудка выполняется для того, чтобы решить или улучшить общее состояние здоровья.

За два дня были прооперированы три человека, они были отобраны специалистами Окружной клинической больницы за 1,5 месяца до даты предполагаемой операции. Все это время пациенты соблюдали необходимые рекомендации врачей и регулярно наблюдались медицинскими работниками. На данный момент, спустя двое суток после операции, пациенты готовятся к выписке.

Дальнейшую реабилитацию пациенты продолжат в Центре здоровья Окружной клинической больницы, их здоровье будут контролировать терапевт и психолог.

Планируется, что в ближайшее время данные операции в Окружной клинической больнице поставят на поток.

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

Процесс реорганизации

В соответствии с распоряжением Губернатора Ханты-Мансийского Автономного округа Югры Н. В. Комаровой № 694-рп «О реорганизации государственных учреждений ХМАО-Югры», в 2015 году предстоит модернизация лечебных учреждений Ханты-Мансийского района.

Реорганизация объединит пять медицинских учреждений: Ханты-Мансийскую районную поликлинику, Луговскую, Кедровскую, Кышиковскую и Горноправдинскую участковые больницы. Участковые больницы теперь станут филиалами Ханты-Мансийской районной больницы.

Целью указанных изменений является совершенствование оказания медицинской помощи населению, оптимизация лечебно-диагностического процесса и совершенствование системы управления в сфере здравоохранения. Это позволит сократить административный аппарат, в то же время, сохранив высокопрофессиональные кадры. Объединенные больницы должны стать экономически эффективными за счет сокращения немедицинского персонала, а также возможности регулирования потоков и маршрутизации пациентов в муниципальном образовании.

Кроме того, согласно плану оптимизации, будут сокращены дублирующие подразделения, высвободятся средства, которые можно будет направить на повышение заработной платы медицинскому персоналу. Медицинские работники будут по мере необходимости перемещаться из одного учреждения в другое, тем самым одновременно решится вопрос острого кадрового дефицита.

Стоит отметить, что предлагаемая схема реорганизации медицинской помощи предусматривает сохранение медицинских организаций и численности медицинского персонала. Произойдут изменения только в организационно-правовых формах участковых больниц.

Таким образом, реорганизация учреждений повысит качество оказываемой медицинской помощи, а также позволит организовать медицинскую помощь, ориентированную на пациента, рационально и эффективно использовать имеющуюся материально-техническую базу и кадровый потенциал.

Сергей Рензяк,
заместитель главного врача
по организационно-методической работе
БУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийская
районная поликлиника».

«Искусственная почка» В ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ

4 апреля исполняется 20 лет со дня проведения первого сеанса хронического гемодиализа в Сургутской окружной клинической больнице. Два десятилетия в стенах учреждения врачи и медицинские сестры ведут борьбу за своих пациентов, возвращают им надежду на полноценную жизнь и уверенность в завтрашнем дне.

Как самостоятельное структурное подразделение больницы Центр диализа существует с 2011 года. Хотя его история насчитывает более двух десятилетий плодотворной работы. Так, в начале 90-х годов с целью оказания специализированной помощи больным с тяжелыми соматическими заболеваниями и отравлениями, осложненными острой или хронической почечной недостаточностью, было открыто отделение детоксикации и гемодиализа.

Все начиналось с 6 реанимационных коек и 2 аппаратов «искусственная почка». Сегодня центр расширен до 26 диализных мест. Здесь получают специализированную помощь больные с терминальной стадией хронической почечной недостаточности. Методами диализа проводится лечение пациентов, нуждающихся в заместительной почечной терапии.

Центр оснащен современным новейшим оборудованием: системой водоподготовки и 35 аппаратами «искусственная почка», которые позволяют проводить качественную очистку крови. Пациенты центра постоянно получают высокоэффективные современные препараты для коррекции анемии, вторичного гиперпаратиреоза. Ежемесячно контролируется адекватность дозы диализа, проводится коррекция диализной прописи, исследуются показатели крови диализных пациентов, ведется компьютерная база данных.

Но за всеми технологиями и новейшими лекарственными средствами неизменно стоят люди, энтузиасты своего дела. Большинство медицинских работников трудится в Сургутской окружной клинической больнице долгие годы.

Сегодня 131 человек в Центре диализа получает заместительную почечную терапию. Многие пациенты приходят сюда уже более 15 лет. В 2013 году в нашем Учреждении начат новый вид заместительной почечной терапии – перитонеальный диализ, который возможно проводить в домашних условиях. За прошедший 2014 год пациентам с почечной недо-



статочностью проведено 18883 сеанса гемодиализа и 4569 перитонеальных диализов. Сеансы гемодиализа в настоящее время проводятся в три смены.

«Мы практически одна семья, – так говорит о Центре диализа его заведующий Сергей Малашенко. – Мы знаем друг друга много лет. С нашими пациентами очень интересно общаться, даже в профессиональном плане. Ведь про свою болезнь они многое знают, изучают литературу, Интернет».

В конце 2014 года в Сургутской ОКБ открылся территориальный нефрологический центр. Он объединил существующее в больнице нефрологическое отделение, Центр диализа, а также поликлинический прием нефрологов. В скором времени в его составе появится Кабинет хронической болезни почек. Все это направлено на совершенствование нефрологической помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение ее доступности, улучшение качества и эффективности организации специализированной медицинской помощи населению Югры.

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

Результат зависит от слаженной работы

В Югре подвели итоги работы проекта по скринингу колоректального рака, который успешно реализуется и дает ошеломляющие результаты.

«За 2013–2014 годы было обследовано более 45 тысяч человек. В процессе обследования выявлено 125 случаев колоректального рака, и из них 70% случаев на ранней стадии, это те люди, которым подарили жизнь, – отмечает главный онколог автономного округа Евгений Билан. – Все мы понимаем, что результаты этой сложной работы – это заслуга большой слаженной команды специалистов: онкологов, терапевтов, лаборантов, врачей-эндоскопистов, хирургов, медсестер и многих других».

По словам Евгения Билана, злокачественные образования в структуре причин смертности населения Югры занимают второе место после сердечно-сосудистых заболеваний и являются одной из основных причин инвалидизации. Специалист подчеркнул, что в регионе ежедневно проводится работа по раннему выявлению злокачественных новообразований, что является залогом успешного лечения.

«По итогам 2014 года выявлено 3500 онкозаболеваний у жителей автономного округа. Практически 20% заболеваний были выявлены на профосмотрах и во время скрининга. Обращает на себя внимание высокая выявляемость онкологических заболеваний на ранних стадиях (I–II) – 52% пациентов. В 2014 году отмечается устойчивая тенденция к снижению смертности от злокачественных новообразований», – делится результатами Евгений Викторович.

Также не могут не обнадеживать результаты по раннему выявлению рака молочных желез у жительниц округа. Например, по итогам прошлого года маммологический скрининг прошли более 62 тысяч женщин, выявлено 540 случаев злокачественных новообразований, из них на ранних стадиях (I–II) – 70%. «Нужно понимать, что такие высокие цифры отражают эффективность работы не только онкологических центров нашего округа, но и всей системы здравоохранения Югры в целом», – пояснил Евгений Билан.

На сегодняшний день в Югре проводится комплекс мероприятий, направленных на раннее выявление и лечение злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний: дополнительная диспансеризация, скрининг по выявлению колоректального рака, скрининг рака молочной железы, обследование мужского населения на рак простаты и скрининг рака женской половой сферы.

Варвара Скидан,
корреспондент.

Общественность оценила работу системы здравоохранения

В медицинских организациях автономного округа состоялись общественные слушания с участием главных врачей, руководителей профсоюзных организаций, общественных деятелей, представителей Департамента здравоохранения Югры и жителей региона.

На заседании были представлены доклады о деятельности лечебно-профилактических учреждений, подведены итоги работы, даны ответы на вопросы представителей общественных организаций. В целом работа учреждений здравоохранения признана удовлетворительной, отчеты о результатах деятельности размещены на официальных сайтах медицинских организаций.

В течение 2014 года в учреждениях здравоохранения Югры активно проводилась санитарно-просветительная работа по формированию здорового образа жизни, внедрялись передовые методы диагностики и лечения с учетом инновационных подходов, прошли мероприятия, направленные на борьбу с социально значимыми заболеваниями, действовала телефонная «Горячая линия». По оценке общественности были отмечены высокий профессиона-

лизм и доброжелательность медицинского персонала, компетентность сотрудников и гарантия качества оказания медицинских услуг.

В ходе общественных обсуждений были определены приоритетные направления развития на 2015 год. Среди них повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению, привлечение высококвалифицированных специалистов для работы в медицинских учреждениях региона, расширение выездной работы врачебных бригад. А также реконструкция и открытие нового комплекса клиничко-диагностической поликлиники Сургутской окружной клинической больницы, открытие профилактического отделения БУ «Ниж-



невартовская городская детская поликлиника», строительство врачебной амбулатории, входящей в состав БУ «Коммунистическая участковая больница».

Пресс-служба Департамента здравоохранения
ХМАО-Югры.

Живой интерес к своей профессии

Няганская окружная больница стала центром притяжения медицинских работников со средним и высшим сестринским образованием города и близлежащих поселений.

На базе больницы прошло выездное заседание Аттестационной комиссии Департамента здравоохранения округа для тех, кто всегда рядом с врачом: на приеме, на операции, в процедурном кабинете, в лаборатории, на участке. Медицинские сестры и братья, фельдшеры, лаборанты, акушеры – всего аттестацию прошли 125 человек, из них 76 – специалистов Няганской окружной больницы, 36 сотрудников детской и взрослой поликлиник, станции скорой медицинской помощи г. Нягани. Остальные приехали за получением и подтверждением категорий из медицинских организаций Октябрьского района. Некоторые пришли за подтверждением уже имеющейся квалификационной категории, а кто-то и впервые. Стаж аттестуемых был от трех до сорока лет.

Главной задачей аттестации средних медицинских работников является определение объема знаний и практических навыков, которыми обладают медработники, уровня их профессиональной подготовки. «У нас действует система непрерывного повышения квалификации сестринского персонала, куда входит своевременное обеспечение методической и информационной документацией для работы, обучение на рабочих местах современным сестринским технологиям, внедрение в практическую деятельность стан-

дартов, технологий. Разработан тематический план занятий с сестринским и младшим персоналом, в котором предусмотрены разнообразные формы обучения. Проводятся сестринские медицинские конференции, семинары, методические занятия», – рассказала главная медицинская сестра Няганской окружной больницы София Балагутдинова.

Выездная форма аттестации давно стала настоящей «палочкой-выручалочкой» для территорий, потому что она позволяет значительно большему количеству специалистов получить или подтвердить свою категорию, экономит время и затраты на дорогу как аттестуемых, так и членов комиссии. Да и на месте, как говорится, и стены помогают. Так, по результатам ответов и отчета о профессиональной деятельности 17 аттестуемых были присвоены категории на одну ступень выше заявленных. По итогам работы Аттестационной комиссии состоялся круглый стол со старшими и главными медицинскими сестрами медицинских организаций, чьи сотрудники сдали квалификационные экзамены. Эксперты дали высокую оценку уровню подготовки, знаний, професси-



онализма средних медицинских работников. В ходе круглого стола консультант отдела профессиональной подготовки и развития кадрового потенциала отрасли Департамента здравоохранения Югры Надежда Эспе отметила: «Мы все понимаем, что аттестация – важная форма морального и материального стимулирования медицинских работников, которая направлена на усовершенствование деятельности медицинских организаций, улучшение медицинского обслуживания населения, поэтому очень отраднo видеть ответственное и добросовестное отношение к работе, заинтересованность в повышении уровня знаний и живой интерес к своей профессии».

По материалам пресс-службы
БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница».

Стоматологи Югры подвели итоги работы

В Ханты-Мансийске прошло ставшее уже традиционным совместное совещание руководителей стоматологической службы автономного округа и Совета окружной общественной организации стоматологов.

С докладами по итогам работы службы за 2014 год, результатам работы в школьных стоматологических кабинетах за 2013–2014 учебный год и первое полугодие 2014–2015 учебного года и работы с обращениями граждан выступила заместитель главного врача по организационно-методической работе БУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника» Юлия Рецлова.

За 2014 год сохранилась положительная динамика роста числа посещений, первичных и санированных пациентов, при этом число врачей стоматологического профиля осталось на уровне 2013 года. Сохраняется положительная динамика и в соотношении лечения неосложненных форм кариеса к осложненным, что говорит об активной профилактической работе среди населения. Несколько снизилась доля аттестации специалистов стоматологического профиля за счет увеличения числа молодых специалистов. По работе стоматологической службы за 2014 год было 42 обращения граждан (рост по сравнению с 2013 годом – 6,7%).

2014 год стал в стоматологической службе автономного округа годом льготного зубопротезирования. В этот год уделялось особое внимание контролю качества предоставления данной меры социальной поддержки населению. Работа по систематизации данного направления началась еще в 2012 году. Заместитель главного врача по экономическим вопросам БУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника» Антонина Щинникова провела анализ результатов по оказанию государственной услуги в Югре в разрезе по медицинским организациям. Благодаря постоянному мониторингу и внедрению программного продукта «МедВедь» за 2014 год стало возможным оптимизировать распределение финансовых средств и повысить качество предоставления государственной услуги по изготовлению и ремонту зубных протезов на территории ре-

гиона льготной категории населения.

Как и любая отрасль здравоохранения, стоматология находится в постоянно изменяющемся правовом поле. Об основных изменениях законодательства, регламентирующего работу службы, доложила юристконсульт стоматологической поликлиники Анна Нагдалая.

На сегодняшний день остро стоят вопросы оказания стоматологической помощи под общим обезболиванием и лечение и реабилитация детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области. Об этапах работы и перспективах развития данного направления выступила заместитель главного врача по медицинской части поликлиники Оксана Останина.

С конца 2014 года в рамках непростых экономических условий в округе начинает внедряться система централизованных закупок для нужд бюджетных учреждений. Стоматологическая служба не стала исключением. Главный врач БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника» Татьяна Кицена рассказала о проблемах и путях решения централизованных закупок расходного стоматологического материала.

Лейтмотивом встречи организаторов стоматологической службы звучали слова внештатного специалиста-стоматолога Департамента здравоохранения Югры Валентины Казаковой – личная ответственность каждого руководителя стоматологической службы (главного врача, заместителя, заведующего отделением) в развитии стоматологии округа, будь то исполнение планов посещений, качество оказываемой стоматологической помощи, организация повышения квалификации специалистов стоматологической службы и их дальнейшая аттестация. Особое внимание она уделила работе с медицинскими работниками по вопросам знания нормативно-правовой базы и умения правильно ее донести до пациентов.

Основными задачами развития стоматологической службы на 2015 год обозначены: 100% санация детей в школах, где имеются стоматологические кабинеты, поддержание доступности и высокого качества стоматологической помощи не ниже уровня 2014 года, развитие системы диспансеризации пациентов с подозрениями на онкопатологию в полости рта. Продолжить активную санитарно-просветительскую деятельность и позиционирование медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь в автономном округе.

Вторая часть совещания была уделена вопросам работы окружной общественной организации стоматологов ХМАО-Югры (ОООС ХМАО-Югры). В состав ОООС ХМАО-Югры входят 746 человек (на 3% больше, чем в 2013 году), что составляет 64% от всех специалистов стоматологического профиля автономного округа в 2014 году. В прошлом году с 1 октября начал свою работу обновленный официальный сайт ОООС ХМАО-Югры, проведена актуализация численности профессиональной организации, проведено два совещания руководителей стоматологической службы автономного округа, разработан регламент по распределению посещений. Кроме того, разработаны рекомендации для оформления отчета о профессиональной деятельности медицинских работников стоматологической службы автономного округа. Запущены в промышленную эксплуатацию информационная система «Мониторинг посещений» и в опытную эксплуатацию информационная система «Реестр членов ОООС ХМАО-Югры». 2014 год был ознаменован проведением двух научно-практических конференций – в Ханты-Мансийске и Нягани. Проведен XIV региональный чемпионат профессионального мастерства зубных техников и II региональный чемпионат гигиенистов стоматологических.

В рамках совещания было принято Положение о чемпионате профессионального мастерства гигиенистов стоматологических. После бурного обсуждения принят стандарт оформления и заполнения амбулаторной истории болезни стоматологического пациента. Утвержден новый состав окружной общественной организации стоматологов ХМАО-Югры.

По сообщению пресс-службы
Департамента здравоохранения ХМАО-Югры.



Прошедший год для противотуберкулезной службы автономного округа прошел относительно успешно. Целевые показатели, установленные Минздравом РФ, были выполнены, а показатель смертности от туберкулеза снижен на 20% и составил 5,4 случая на 100 тысяч населения.

В прошедшем году в автономном округе туберкулезом заболело 998 человек. Общее число больных сократилось до 1 900 человек с 2 200. Количество умерших по причине туберкулеза больных уменьшилось до 80 человек постоянного населения.

Такие цифры были озвучены в ходе мартовской итоговой пресс-конференции, приуроченной к Всемирному дню борьбы с туберкулезом. Несмотря на относительно хорошие цифры, имеет место неблагоприятная тенденция: распространение туберкулеза среди ВИЧ-позитивных жителей. Причем заболеваемость в этой группе населения растет. За 2014 год прирост заболевших составил порядка 20%.

В целях профилактики заболеваемости туберкулезом в 2014 году осмотрено 75,1% населения Югры. Отметим, что врачам удастся удерживать цифры охвата населения на стабильном уровне. Так, в 2013 году обследовано на туберкулез 75,9% от общего числа югорчан.

Методом флюорографии население осматривается с 15-летнего возраста. В прошлом году охват составил 71,1%. Методом туберкулинодиагностики у детей в возрасте до 15 лет осмотрено 86%. Из подростков 15–17 лет удалось осмотреть на туберкулез 81,9%.

Однако, несмотря на такие высокие показатели осмотров, количество больных, выявленных профилактическим методом, к сожалению, снизилось. Если в 2013 году было выявлено 61,4%, то в 2014 году удалось выявить 54,4% больных. Остальные пациенты были выявлены при обращении за медицинской помощью в лечебные учреждения.

«Противотуберкулезная служба Югры представлена четырьмя противотуберкулезными диспансерами. В Ханты-Мансийске на 150 коек, Сургуте на 300 коек, Нижневартовске на 200 коек и в п. г. т. Березово на 90 коек», – рассказал главный врач окружного клинического противотуберкулезного диспансера Евгений Ревякин.

Он также отметил, что в 2014 году стационарное отделение Нижневартовского диспансера было реконструировано. Работы продолжаются по настоящее время, а открытие отделения запланировано на ближайшее время. После реконструкции диспансер будет соответствовать всем санитарным нормам и правилам, порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

Кроме того, по словам главного врача противотуберкулезного диспансера, в настоящий момент продолжается проектирование нового комплекса здания противотуберкулезного диспансера в Ханты-Мансийске, который планируется строить в районе 13-го километра автодороги Ханты-Мансийск – Тюмень.

Вовремя выявить – вовремя вылечить

В Ханты-Мансийске подведены итоги работы противотуберкулезной службы на территории Югры. «Ситуация находится под контролем», – отмечают врачи-фтизиатры.

Также планируется проводить дальнейшее оснащение бактериологических лабораторий оборудованием, которое позволит врачам в режиме реального времени проводить диагностику туберкулеза методом полимеразной цепной реакции и другими современными методами диагностики.

«В прошлом году проведено переоснащение рентген-службы новым рентгенодиагностическим оборудованием в Ханты-Мансийском противотуберкулезном диспансере. Установлен новый рентген-аппарат и компьютерный 16-срезовый томограф, который позволяет более качественно осуществлять рентгенодиагностику пациентов с подозрением на туберкулез, а также контролировать лечение больных», – отметил Евгений Ревякин. – Кроме того, у нас функционирует современный бактериологический анализатор, который позволяет в настоящее время осуществлять диагностику туберкулеза на ранних сроках в режиме реального времени».

Помимо этого, в окружном диспансере создан дезинфекционный отдел, который занимается вопросами заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза. Специальная техника для этого была приобретена в 2014 году. Это передвижная дезинфекционная каме-

ВОЗ определила Российскую Федерацию как страну с высоким бременем туберкулеза. Наряду с такими странами, как Индия, Китай, большинство стран СНГ.

«В России показатель заболеваемости туберкулезом в 5–6 раз выше, чем в странах ЕЭС. Там этот показатель составляет до 13 тысяч случаев на 100 000 населения, у нас же порядка 60 000», – пояснила в ходе встречи с журналистами начальник отдела эпидемиологического надзора управления Роспотребнадзора по Югре Надежда Остапенко.

«Ситуация с заболеваемостью туберкулезом в стране усложнилась в 90-х годах прошлого века, в пору социальных катаклизмов. С тех пор проведена огромная работа, удалось добиться стабильной тенденции к снижению показателей заболеваемости – они упали на 60%. Только за последние десять лет удалось снизить показатель на 30%. То есть, относительно 2005 года средняя скорость снижения составила 3% в год. Вместе с тем, УРФО относится к неблагополучным в плане туберкулеза территориям. В ХМАО показатели заболеваемости являются не самыми высокими, тем не менее, в прошлом году средний по стране показатель был превышен», – рассказала Надежда Остапенко. – Основные проблемы в борьбе с заболеванием на дан-

ный момент состоят в распространении на территории региона туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и распространение туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных граждан».

Начальник отдела эпидемиологического надзора также заострила внимание на проблеме миграции – как внешней, так и внутренней. Имеются в виду лица, освободившиеся из мест лишения свободы и прибывшие к нам из стран ближнего зарубежья.

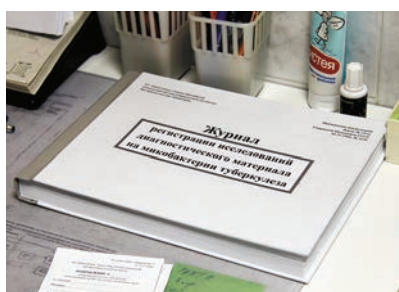
Касательно больных туберкулезом граждан, отбывающих наказание в местах лишения свободы, противотуберкулезная служба и федеральная система исполнения наказа-

ний давно взаимодействуют. Врачей информируют о каждом освободившемся гражданине, который болел или болен туберкулезом.

В плане внешней миграции в прошлом году обследовано порядка 70 тысяч мигрантов из стран СНГ. Среди них выявлено 44 больных туберкулезом. «Отработана на законодательном уровне система взаимодействия Роспотребнадзора, системы здравоохранения автономного округа и федеральной миграционной службы. В отношении таких больных на уровне главного санитарного врача РФ принимаются решения о нежелательности пребывания на территории округа. Им предлагается выехать для лечения к месту постоянного пребывания. Таким образом решена проблема легальной миграции», – резюмировала Надежда Остапенко.

Необходимо также отметить, что в настоящее время, если любой гражданин, больной туберкулезом, отказывается лечиться либо уклоняется от диагностики, то, согласно Федеральному закону «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», медицинские организации через органы прокуратуры подают на такого пациента в суд, где принимается решение о принудительном направлении его на обследование либо госпитализацию.

Илья Юрукин,
корреспондент.



ра на базе шасси автомобиля УАЗ и переносные химические дезинфекторы, которые позволяют влажным методом проводить заключительную дезинфекцию в помещениях очага туберкулеза.

«Кроме того, мы выстраиваем новую логистическую сеть по обеспечению лекарственными препаратами больных туберкулезом на территории Югры. Развивается адресное лекарственное обеспечение. Медицинский работник передает лекарство непосредственно пациенту, что позволяет существенно сократить расходы на стационарный курс лечения больных, а также позволяет более эффективно оказывать лечебную помощь при проведении химиотерапии в амбулаторных условиях. Кроме того, этот метод позволит нам в ближайшее время существенно изменить уровень распространенности лекарственно-устойчивых штаммов туберкулеза, который на сегодняшний момент в Югре и в Российской Федерации в целом начал принимать угрожающие масштабы», – подчеркнул главный врач.

В Югре ежегодно регистрируют порядка 500 тысяч случаев различных инфекционных заболеваний среди населения. Туберкулез составляет менее 0,2% от общего числа. Тем не менее, проблема остается достаточно актуальной: туберкулез занимает в структуре смертности от инфекционных заболеваний второе место после СПИДа.

Об актуальности проблемы говорит тот факт, что

Отмечается в апреле:

7 апреля – Всемирный день здоровья

Ежегодно отмечается в ознаменование годовщины основания ВОЗ в 1948 году. Каждый год для Всемирного дня здоровья выбирается тема, отражающая какую-либо приоритетную область общественного здравоохранения. В этот день люди из всех сообществ получают возможность для участия в мероприятиях, которые могут способствовать улучшению здоровья. В рамках года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, который был объявлен Президентом Российской Федерации В.В. Путиным, россияне отметят праздник массовой акцией «День борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (слоган «Время быть здоровым!», хэштег: #времябытьздоровым). Югорчане поддержат всероссийскую акцию «неделей здоровья». Во всех муниципальных образованиях автономного округа запланировано проведение различных массовых акций и мероприятий, посвященных профилактике болезней системы кровообращения. Жителей и гостей региона ждут конкурсы («Бросай болеть – вставай на лыжи!», «Некурящий класс» и т.д.), викторины, массовые зарядки, мастер-классы по скандинавской ходьбе, лекции и уроки здоровья и др. Участникам акции будет предложено измерить свое артериальное давление, определить индекс массы тела, уровень глюкозы и холестерина. Желающие получают необходимые информационные материалы по вопросам профилактики инфекционных заболеваний.

17 апреля – Международный день гемофилии

Отмечается с 1989 года по инициативе Всемирной федерации гемофилии и Всемирной организации здравоохранения. Общая цель проводимых мероприятий состоит в том, чтобы привлечь внимание общества к проблемам гемофилии и сделать все возможное для улучшения качества медицинской помощи, которая оказывается больным этим неизлечимым генетическим заболеванием. По некоторым оценкам, сегодня количество больных гемофилией в мире составляет 400 тыс. человек (один из 10 тысяч мужчин). По данным Всемирной организации здравоохранения, на территории России проживает около 15 тысяч больных гемофилией, из них дети составляют около 6 тысяч человек. Более точного количества не знает никто, потому что в России отсутствует национальный регистр больных гемофилией. До недавнего времени мало кто из больных детей доживал до зрелого возраста (средняя продолжительность жизни больных гемофилией в России составляет 30 лет). В настоящее время в арсенале российских специалистов появились инновационные методы терапии, позволяющие значительно улучшить качество жизни пациентов и увеличить ее продолжительность. Кроме того, новые средства лечения гемофилии – это высокоочищенные препараты, не содержащие белки человеческого происхождения.

11 апреля – Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона

11 апреля отмечается Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона. Он проводится ежегодно по инициативе Всемирной организации здравоохранения. Болезнь Паркинсона – хроническое заболевание, в результате которого разрушаются и погибают нейроны головного мозга. К сожалению, до сих пор от этой болезни еще не найдено по-настоящему эффективного лекарства.

Своим названием болезнь обязана французскому неврологу Жану Шарко: он предложил назвать ее в честь британского врача и автора «Эссе о дрожательном параличе» Джеймса Паркинсона (родился 11 апреля 1755 года). В нем он подробно описывал симптомы заболевания.

К ним, в первую очередь, относятся тремор, нарушение речи и снижение двигательной активности. По мере прогрессирования болезни нарушается координация движения, и некоторые пациенты даже оказываются «прикованными» к инвалидному креслу. В основном болезнь характерна для людей пожилого возраста: количество людей с болезнью Паркинсона в возрастной группе старше 60 лет составляет

1%, а старше 85 лет – от 2,6 до 4%. Известны случаи, когда болезнь настигала человека и в 30-летнем возрасте. Такая беда, например, случилась с канадо-американским актером Майклом Эндрю Фоксом, сыгравшим главную роль в фильме «Назад в будущее».

Проблемы в моторике, связанные с болезнью Паркинсона, вызваны нехваткой дофамина в отдельных областях мозга, которая происходит из-за разрушения клеток, производящих этот нейромедиатор. В последние годы говорят о возможном исцелении болезни при помощи стволовых клеток. В 2009 году были проведены исследования, которые установили, что через 36 месяцев после введения стволовых клеток положительный эффект был отмечен у 80% больных. Однако пока этот метод до конца еще не разработан.

В России распространенность болезни Паркинсона составляет 200 случаев на 100 тысяч населения – это не больше, чем в развитых странах мира.

Замечено, что недуг несколько чаще встречается у мужчин, чем у женщин. А вот больших расовых различий в структуре заболеваемости не выявлено. При этом болезнь поражает людей самых разнообразных социальных групп и профессий.

18 апреля – Европейский день защиты прав пациента

Впервые мероприятия в честь дня прав пациентов проводились в 2007 году в Брюсселе, а с 2008 года этот день празднуется во всех странах Евросоюза, устраивая различные местные мероприятия. В каждой стране-участнице Европейский день прав пациентов является мощным инструментом для повышения уровня информированности жителей и ответственных учреждений в вопросах прав пациентов, для актуализации необходимых изменений и улучшений, таким образом, приближая Латвийскую систему здравоохранения к выдвинутым Евросоюзом целям.

25 апреля – Всемирный день борьбы против малярии

25 апреля медицинская общественность отмечает Всемирный день борьбы против малярии, учрежденный Всемирной ассамблеей здравоохранения на 60-й сессии в мае 2007 года. Это день для признания глобальных усилий по обеспечению эффективной борьбы против малярии.

Малярия является фактором, косвенно способствующим множеству дополнительных смертей, главным образом среди детей грудного возраста, в результате синергизма с другими инфекциями и заболеваниями. Она является серьезной причиной анемии среди детей и беременных женщин и низкого веса при рождении, преждевременных родов и смертности детей грудного возраста. Особенности передачи малярии и заболевания существенно варьируются между регионами и даже внутри стран. Такое несходство происходит из различий между малярийными паразитами, комарами-переносчиками, экологическими условиями и такими социально-экономическими факторами, как нищета и доступ к эффективным службам здравоохранения и профилактики. Около 60% случаев заболевания малярией во всем мире, 75% всех случаев заболевания молниеносной трехдневной малярией и более 80% всех летальных исходов в результате малярии приходится на страны Африки к югу от Сахары. *Plasmodium falciparum* вызывает значительное большинство инфекций в этом регионе и является причиной почти в 18% случаев смерти детей в возрасте до 5 лет.

26 апреля – День памяти погибших в радиационных катастрофах и авариях (День Чернобыльской катастрофы)

В этот день в 1986 году на Чернобыльской атомной электростанции произошла крупнейшая в мире ядерная катастрофа. Было выброшено в атмосферу около 190 тонн радиоактивных веществ. Опасные радиоактивные вещества выделялись в окружающую среду из-за пожара, длившегося почти две недели. Население Чернобыля подверглось облучению в 90 раз большему, чем население Хиросимы после падения атомной бомбы. Была загрязнена территория площадью 160 000 квадратных километров – северная часть Украины, запад России и Беларусь. Около 400 тысяч человек были эвакуированы из зоны бедствия. В России больше других от радиоактивного загрязнения пострадала Брянская область. Чуть меньше беда коснулась Тульской, Калужской, Орловской областей. Масштабы катастрофы могли стать намного большими, если бы не мужество и самоотверженность участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС. Рискую жизнью, здоровьем, они защитили людей от пагубного воздействия и дальнейшего распространения радиации.



В интересах врача и пациента

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра – один из немногих регионов, где к информатизации здравоохранения относятся не формально, понимая важность и сложность этого долгосрочного проекта. О своем видении процесса информатизации отрасли в регионе рассказал Владислав Нусинов, директор БУ ХМАО-Югры «Медицинский информационный центр» (МИАЦ).

Основными целями учреждения было и есть формирование единой информационной системы здравоохранения Югры путем сбора, обработки, хранения и представления медико-статистической информации. Изначально создавая организацию, мы ставили перед собой задачу обеспечения условий для оказания в автономном округе государственных услуг в сфере охраны здоровья с использованием информационно-коммуникационных технологий. Сегодня МИАЦ осуществляет мониторинг медико-статистической и финансово-хозяйственной информации, создает и использует базы данных и информационных ресурсов и занимается техническим сопровождением автоматизированных систем и баз данных в медицинских учреждениях автономного округа. В структуре учреждения административный аппарат и 15 основных структурных подразделений: отделы сопровождения портала Департамента и портала медицинских услуг, сопровождения МИС, сетевых технологий (ВКС «Телемедицина»), развития информатизации, по работе с обращениями граждан (контакт-центр), сопровождения оперативной отчетности, мониторинга сопровождения программы лекарственного обеспечения, мониторинга обработки и сбора медицинской статистической информации, анализа и прогнозирования, отдел по защите информации, организационно-методический отдел (учебный центр), мониторинга капитального строительства, капитального и текущего ремонта, мониторинга комплектации, мониторинга эксплуатации.

Основная деятельность центра сегодня – это мониторинг работы информационных сервисов в лечебно-профилактических учреждениях («Электронная регистрация», «Контакт-центр»), осуществление сбора и обработки отчетных форм федеральной и отраслевой

статистической отчетности, обработка нерегламентированных отчетных форм, мониторингов финансово-хозяйственной и кадровой деятельности, информационно-аналитических обзоров по запросам органов исполнительной власти, мониторинг материально-технической базы медицинских учреждений. Одним из основных вопросов является интеграция с федеральными сервисами единой государственной информационной системы здравоохранения (далее – ЕГИСЗ). Интеграция с федеральными сервисами ЕГИСЗ требует обеспечения подготовки и передачи данных от лечебных организаций в оперативном режиме.

В рамках закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31 октября 2007 года № 162 «О программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» на 2008–2010 годы» утвержден блок мероприятий по дальнейшему развитию телемедицинских технологий и проведение комплексной информатизации системы здравоохранения. Организацией запланировано обеспечение бесперебойной работы информационных систем в медорганизациях округа, повышение эффективности использования информационных сервисов и технических средств, а также разработка системы учета медицинской информации и развитие региональной системы управления службой скорой и неотложной медицинской помощи, кадровых информационных ресурсов.

Уже сегодня осуществляется внедрение проекта создания регионального сегмента телемедицинской сети. А это значит, в МИАЦ организован центр хранения и обработки данных всей системы здравоохране-



ния округа (в том числе персональной информации по всем пациентам). Начал работу ресурсный образовательный (учебный) центр для получения сотрудниками медицинских учреждений автономного округа навыков работы с программными продуктами, включая получение образовательных услуг (без отрыва от производства) с использованием образовательных дистанционных технологий.

Региональные проекты автоматизации медицинских организаций округа ставят перед собой целью улучшение качества и доступности медицинской помощи населению на уровне региона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Таким образом, в здравоохранении автономного округа начато внедрение типовой комплексной системы автоматизации, позволяющей фиксировать информацию по всему процессу обследования и лечения больных. Поэтому второй важной задачей МИАЦ в перспективе становится подготовка медицинских кадров для работы с современным программным обеспечением и грамотному ведению всей медицинской документации, активное участие в организации и проведении семинаров и конференций, обеспечивая в том числе высокий уровень технической поддержки мероприятий в отрасли «Здравоохранение».

Пресс-служба Департамента здравоохранения
ХМАО-Югры.



В ходе первого заседания обсуждалось положение об общественном совете при Нижневартовском психоневрологическом диспансере, а также вопрос о необходимости открытия детского психиатрического отделения. Открытие детского психиатрического отделения очень актуально – в Нижневартовске есть дети, которые постоянно наблюдаются и получают лечение у детского врача-психиатра.

Согласно распоряжению Департамента госимущества, переданы в оперативное управление площади,

Принцип открытости

В Нижневартовском психоневрологическом диспансере начал работать общественный совет, созданный при учреждении.

освободившиеся после упразднения городского Департамента здравоохранения. Дополнительные площади сейчас находятся на реконструкции, что позволит расширить поликлиническое отделение и открыть специализированное отделение для детей. Члены общественного совета единогласно поддержали инициативу руководства диспансера по открытию нового отделения. Гости мероприятия выразили благодарность за приглашение стать членами общественного совета, учрежденного при диспансере.

Напомним, совет был сформирован по распоряжению Губернатора Югры Натальи Комаровой о создании общественных советов при медицинских учреждениях.

Деятельность совета направлена на приближение общественности к работе медицинских учреждений. В состав совета диспансера вошли 16 человек. Это

представители думы города, здравоохранения, образования, бизнес-сообщества и общественных организаций, а также сотрудники диспансера.

Как отмечают в Нижневартовском психоневрологическом диспансере, деятельность общественного совета при учреждении очень важна, так как благодаря таким встречам врачи-психиатры, наркологи и психотерапевты могут узнать об актуальных проблемах общественности и учесть это в своей работе. Принципы открытости и пациентоориентированности – одни из основных принципов работы Нижневартовского психоневрологического диспансера.

Инна Мельникова, специалист
по связям с общественностью
КУ ХМАО-Югры «Нижневартовский
психоневрологический диспансер».

ское общество торакальных хирургов), профессор Страсбургского университета Гилберт Массард, который ежегодно проводит более 40 пересадок легкого во Франции, президент ESTS Гонзало Варела, директор ESTS Энрике Руффини, член-корреспондент РАМН Владимир Порханов и др.

Всего во встрече приняли участие 23 эксперта, половина из которых являются представителями ESTS. Торакальная хирургия – это хирургия органов грудной клетки: легких, пищевода, сердца и др. Члены ESTS планируют организовать обмен хирургическим опытом не только в Казани, но и в других городах России. Полученный на симпозиуме опыт лечения и предотвращения осложнений позволит улучшить оказание помощи торакальным больным в Сургутской окружной клинической больнице.

По материалам БУ ХМАО-Югры
«Сургутская окружная клиническая больница»

Ошибки, опасности, осложнения в торакальной хирургии

Руководитель онкологического центра, торакальный хирург Алексей Аксарин принял участие в ежегодном Российско-Европейском образовательном симпозиуме по торакальной хирургии им. Академика М. И. Перельмана. Он прошел в образовательном центре высоких медицинских технологий г. Казани. Симпозиум был посвящен чрезвычайно трудной, но очень важной для всех хирургов теме: «Ошибки, опасности, осложнения в торакальной хирургии».

Во время симпозиума прошли мастер-классы: «Трансляция из операционных с открытой дискуссией», «Интраоперационные осложнения: как их предотвратить и что делать, если они случились?» – моделирование осложнений при операциях в WetLab и пути решения, предложенные ведущими

ми экспертами. Помимо насыщенной лекционной программы, прошли две сессии клинических наблюдений.

В мастер-классах участвовали ведущие российские и европейские хирурги. Активное участие принимали: директор по образованию ESTS (Европей-

«Кузница кадров» для будущих абитуриентов

28 марта в Ханты-Мансийской государственной медицинской академии состоялся День открытых дверей. Будущим абитуриентам рассказали и показали, где, чему и как учат умению «держат жизнь пациентов на кончиках своих пальцев».



В актовом зале медицинской академии собралось более 100 школьников старших классов со своими родителями из г. Урая, п. Приобья, г. Нягани и столицы автономного округа. Перед ними выступили: проректор по учебной работе, профессор, д.м.н. Владимир Янин, декан факультета СМПО, к.м.н. Нина Мезенова, заместитель декана лечебного факультета ВПО, Заслуженный врач Российской Федерации Наталья Олейник, ответственный секретарь приемной комиссии, к.ф.н. Маргарита Тимшина, начальник отдела по воспитательной работе Наталья Любякина и начальник отдела послевузовского образования, профориентации и содействия трудоустройству Надежда Некрасова. Они рассказали ребятам и их родителям о медицинской академии, познакомили с наиболее важными, на их взгляд, аспектами учебы и жизни в образовательном учреждении, чтобы в конечном итоге у ребят сложилась наиболее полная картина об учебном заведении и о своей будущей профессии. Все выступающие были едины в том, что

медицина – лучшая и благороднейшая из человеческих профессий.

В завершение первой части Дня открытых дверей будущим абитуриентам старший научный сотрудник проблемной научно-исследовательской лаборатории, д.м.н. Татьяна Беспалова прочла небольшую лекцию на тему: «Движение – это жизнь!», ну а затем гостей академии ждала большая экскурсия по ее кафедрам.

Гости посетили учебные аудитории, а некоторые прямо во время проводимых занятий, при помощи микроскопов, рассмотрели гистологические препараты, на учебных манекенах измерили кровяное давление, провели интубацию, самостоятельно остановили кровотечение, посетили библиотеку, тренажерный зал и, конечно, анатомический музей.

По материалам Ханты-Мансийской государственной медицинской академии.



Слагаемые успеха

Трудно переоценить взаимодействие администрации больницы и общественных организаций муниципалитета. Положительный опыт такого сотрудничества накоплен в Советском районе.

Задолго до появления Указа Президента Российской Федерации № 598 от 7 мая 2012 года в Советском районе была создана общественная комиссия по развитию здравоохранения, в состав которой вошли представители общественных объединений, органов власти поселений, ветераны здравоохранения района.

В работе комиссии принимают активное участие депутаты, руководители района, представители страховых медицинских организаций, правоохранительных органов, надзорных органов, в заседаниях участвуют медицинские работники. В соответствии с планом основных направлений деятельности комиссии для оперативного решения повседневных вопросов, с целью общественного контроля качества оказания медицинской помощи, организована рабочая группа под руководством ветерана здравоохранения, врача Ольги Кураевой.

Одним из направлений сотрудничества является усиление профориентационной работы, привлечение учащихся старших классов в волонтерское движение. Старшеклассники изучают правила ухода за больными, санитарно-противоэпидемический режим, встречаются и провожают больных в отделения, дежурят в регистратуре, приемном покое, принимают участие в массовых профилактических мероприятиях, проводимых учреждением. Готовятся к поступлению в медицинскую академию.

Важным направлением в работе общественной комиссии является осуществление контроля за ка-

чеством оказания медицинских услуг, доступностью медицинской помощи. Рабочая группа посещает отделения, проводит встречи с пациентами, контролирует условия предоставления медицинской помощи, качество приготовленной пищи. Члены рабочей группы проводят анкетирование и опросы посетителей и пациентов в учреждении.

Регулярно подводятся итоги. Медицинские работники, признанные глазами пациентов «лучшими», награждаются дипломами, в торжественной обстановке перед началом заседания комиссии руководителями советов: ветеранов, инвалидов, старейшин. Контроль за ходом и качеством строительных работ, проводимых на объектах больничного комплекса, в котором в настоящее время проводится коренная реконструкция, – следующее направление в работе комиссии.

Представители комиссии регулярно посещают объекты строительства, проводят встречи с заказчиком и подрядчиком. На заседаниях комиссия заслушивает участников реконструкции и вносит свои предложения, замечания.

Еще одно направление в работе комиссии – контроль за ходом реализации Указа Президента № 598 от 7 мая 2012 года. Главный врач Советской районной больницы Владимир Антонов регулярно информирует комиссию об итогах работы коллектива за определенный период.

Деловое сотрудничество общественной комиссии и администрации больницы позволили достичь

Настоящий праздник для юных пациентов

«Зонтик добра» открылся в Сургутской клинической травматологической больнице для пациентов детского травматолого-ортопедического отделения.

Сотрудники Центральной детской библиотеки города Surguta в рамках Всероссийской недели детской и юношеской книги провели для пациентов детских отделений литературный праздник «Под открытым зонтиком добра».

Малышей приветствовала Королева Книга. Она рассказала, почему доброта, как зонтик во время дождя, оберегает от невзгод и неприятностей. Ребята вспоминали любимых сказочных героев, которые прославились своими делами. Мальчишки и девочки с удовольствием разгадывали загадки, делились историями о хороших поступках, своими руками делали ромашку Добра.

На празднике маленьких пациентов угощали сладостями, каждому вручили сердечки с посланиями любви, нежности, отзывчивости, чуткости.

В завершение литературного путешествия ребята посмотрели мультфильм «Просто так» – добрую и веселую историю о настоящей дружбе, которая дарит радость и тепло.

«Сегодня в детском травматологическом отделении лечение проходит более 30 ребят с различными травмами, – прокомментировала пресс-секретарь БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» Ирина Цхададзе. – Нередко пациентам предстоит длительный курс лечения в клинике. Для них такие акции – это настоящий праздник, ребята с удовольствием посещают эти мероприятия вместе с родителями, активно участвуют в конкурсах, обсуждают любимых сказочных героев. Это отвлекает их от бытовых будней».

Сургутская клиническая травматологическая больница уже продолжительное время сотрудничает с Центральной детской библиотекой. Традиционно проводятся литературные встречи, познавательные акции, также в клинике размещен пункт выдачи детской литературы.

По материалам пресс-службы БУ ХМАО-Югры
«Сургутская клиническая
травматологическая больница».



целевых показателей, установленных Указом Президента Российской Федерации «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», закончить реконструкцию помещений иммунологической лаборатории, отделения скорой медицинской помощи, пищеблока. На данный момент продолжают строиться работы в 4 корпусе, где будет размещаться служба родовспоможения, в полном объеме проводятся работы и по строительству отделения реабилитации, подходят к завершению кровельные работы.

Короткой заметкой невозможно рассказать в полной мере о многосторонней работе общественной комиссии, организованной в Советском районе.

Положительный опыт, накопленный за годы работы, может стать полезным медицинским организацией нашего округа.

Валерий Каданцев,
член общественной комиссии
по развитию здравоохранения на территории
Советского района.

Мы любим свое сердце

В национальный год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Окружном кардиологическом диспансере появилась диагностическая программа «Мы любим свое сердце».

В основу программы заложена шкала SCORE, разработанная Европейским обществом кардиологов, которая позволяет рассчитать индивидуальный риск возникновения инфаркта миокарда, инсульта, внезапной смерти в следующие 10 лет. По результатам комплексного обследования врач-кардиолог сделает заключение об имеющейся степени риска развития серьезных осложнений и выдаст индивидуальные рекомендации по коррекции факторов риска.

В условиях дефицита времени доступность ме-

тодов предусматривает диагностику пациента на его рабочем месте. Актуальность и удобство данной формы работы успели оценить депутаты Думы Сургута, которые в числе первых прошли обследование.

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



Эффективность лечения

В городе Ханты-Мансийке прошла научно-практическая конференция «Актуальные вопросы дерматовенерологии», на которой ведущие специалисты в области дерматовенерологии, косметологии и физиотерапии в ходе своих выступлений осветили приоритетные направления в терапии хронических кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем, а также ответили на вопросы участников конференции.

Проблема выбора терапии резистентных форм заболеваний дерматологического профиля не утрачивает своей значимости по настоящий момент. Это обусловило необходимость разработки и внедрения в практику биоинженерных препаратов, которые вселили надежду в пациентов на улучшение качества жизни. Достижения дерматовенерологов в лечении пациентов с хроническими кожными заболеваниями были отражены в докладах.

Информацию об опыте применения омализумаба при хронической идиопатической крапивнице представили доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением физиотерапии и аппаратной терапевтической косметологии Московского научно-практического центра дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения г. Москвы Лариса Круглова и врач-дерматовенеролог Ханты-Мансийского клинического кожно-венерологического диспансера Екатерина Луханина. В своих выступлениях доктора обозначили позитивные изменения в течении заболевания, в уменьшении клинических проявлений и реактивности организма.

Намечены планы дальнейшего применения биоинженерных препаратов в лечении хронической идиопатической крапивницы.

О современных тенденциях в лечении акне рассказал доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой дерматовенерологии Первого

Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова Евгений Соколовский. Профессор в своем докладе раскрыл основные аспекты применения препаратов для наружного нанесения.

В рамках мероприятия отметили положительные моменты в терапии пациентов, страдающих псориазом на протяжении многих лет: уменьшение частоты обострений и тяжести клинических проявлений заболевания. Также на конференции была озвучена проблема угрозы репродуктивному здоровью хламидийной, уреаплазменной и микоплазменной инфекций. Евгений Соколовский раскрыл актуальные аспекты терапии и диагностики инфекций.

Кроме того, участники поделились собственным опытом лечения пациентов дерматовенерологического профиля, дискутировали по поводу эффективности различных методов терапии хронических дерматозов. Также было принято решение о необходимости регулярного проведения конференций для систематического освещения вопросов терапии пациентов дерматовенерологического профиля.

Надежда Шевченко,
врач-дерматовенеролог БУ ХМАО-Югры
«Ханты-Мансийский
клинический кожно-венерологический
диспансер».

Особое заболевание

Сахарный диабет является пожизненным состоянием с высоким риском формирования осложнений, и для того, чтобы оказывать современную и квалифицированную медицинскую помощь, специалисты нефтеюганской клиники принимают участие в обучающих семинарах и конференциях, повышая свою квалификацию.

Эндокринологи, терапевты и врачи общей практики БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В. И. Яцкив» приняли участие в окружном семинаре, темой которого стала «Терапевтические и практические аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом 2 типа».

Во время работы семинара врачи изучали актуальные вопросы, такие, как оптимальный выбор инсулинотерапии, навыки психологического общения с пациентами и организация обучающих программ и школ. В настоящее время обучение стало неотъемлемой частью организации специализированной лечебно-профилактической помощи больным с сахарным диабетом. Развитие этого направления является одной из приоритетных задач как российского, так и мирового здравоохранения. Специалисты клиники всегда применяют полученные знания на практике, так, например, с 1998 года организована и успешно работает «Школа сахарного диабета».

По материалам пресс-службы
БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная
клиническая больница имени В. И. Яцкив».

Общественный совет – инструмент развития поликлиники

В Сургуте продолжает работу Общественный совет БУ «Сургутская городская поликлиника № 3». О некоторых результатах его деятельности рассказала член совета Людмила Горбунова.

«На заседаниях Общественного совета рассматриваются вопросы по обеспечению комфортности пребывания пациентов в поликлинике, что подразумевает доступность, высокое качество медицинской помощи и информированность. В рамках своей работы Общественный совет, с учетом отзывов пациентов, ходатайствует перед администрацией о поощрении врачебно-сестринского состава поликлиники. Точно так же в ходе заседаний совета совместно с представителями отделений поликлиники разбирают претензии пациентов.

Так, по просьбе Общественного совета в аптечном пункте Центральной аптеки, расположенном в здании поликлиники, была введена скидка на лекарственные средства для пенсионеров в размере 8%. Большую помощь в решении этого вопроса ока-

зала провизор Наталья Карнаева», – сообщила она.

Кроме того, по инициативе члена совета председателя Сургутского городского общественного объединения «Ветераны Чернобыля» Олега Ануфриева в адрес губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры было направлено обращение, затрагивающее социальные проблемы ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС. Также силами медицинского коллектива регулярно проводятся акции «День открытых дверей» для ветеранов ВОВ, ветеранов Афганистана, ветеранов Чернобыля. Работу по информированию ветеранов проводят: председатель Общественного совета Валентина Рогачева, члены совета Олег Ануфриев, Олег Тактаров, Любовь Мельникова.

С подачи Общественного совета в рамках «Дня пожилого человека» в городской поликлинике № 3

ежегодно проводятся комплексные медицинские осмотры с проведением лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов. Эту работу организуют заместитель главного врача по медицинской части Марина Мирхайдарова, главная медицинская сестра Светлана Опарина и заведующие отделениями. Большую помощь в проведении этих акций оказывают волонтеры – студенты медицинского института СурГУ.

Напомним, совет был создан в рамках реализации проекта «Вместе за достойную медицину» в 2011 году, по инициативе главного врача Дмитрия Гуза. В состав Общественного совета входят представители общественных и экспертных организаций города Сургута, работники медицинского учреждения.

«От того, как мы, члены Общественного совета, будем вникать в те или иные процессы, которые происходят в поликлинике, зависит понимание слов «слушать и слышать друг друга», что важно для выработки совместных решений по повышению качества и доступности медицинской помощи, защиты интересов и прав пациентов», – подчеркнула член Общественного совета.

По материалам БУ ХМАО-Югры «Сургутская
городская поликлиника № 3».



Специалисты Мегионской городской детской больницы «Жемчужинка», не отрывая старшеклас- сников от учебного процесса, общаются с ними на актуальные для молодых людей темы.

В ходе лекций молодые мегионцы получают актуальную и достоверную информацию о том, как правильно ухаживать за кожей, каким образом влияют вредные привычки на их организм. Ученики также

Молодые мегионцы ходят на уроки здоровья

С начала года в образовательных учреждениях Мегиона работают школы здоровья для юношей и девушек.

обсуждают с работниками поликлиники актуальную проблему молодежи XX века – компьютерную зависимость.

Примечательно, что молодые люди могут поговорить с врачами даже на такие волнующие их темы, как любовь и взаимоотношения. Специалисты отделения медико-социальной помощи детской больницы «Жемчужинка» готовы выслушать и дать совет, помочь подросткам самостоятельно разобраться в сложной ситуации.

Уроки здоровья проводятся в формате лекций, тренингов и игр, что вовлекает подростков в беседу. Например, в результате беседы специалистов с ученицами школы № 9 девочки самостоятельно сделали

выводы о влиянии курения и употребления алкоголя на репродуктивное здоровье, составив портрет девушки, ведущей здоровый образ жизни, и девушки имеющей, вредные привычки.

С начала года в обучение в школах здоровья было вовлечено около 200 подростков. При этом уроки здоровья расписаны до конца года. Планируется, что в них примут участие ученики старших классов всех образовательных учреждений города.

Мария Чиликина, заведующая отделением медико-социальной помощи БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка».

Нефтеюганцев учат питаться правильно

Работники филиала Центра медицинской профилактики в Нефтеюганске провели встречу с учащимися 9–11 классов. Молодым людям рассказали о вреде неправильного питания.

О том, что и как есть, школьникам прочитала доклад специалист филиала Марина Абрамова. Подростки с интересом обсуждали проблему, вступая в активную дискуссию. В заключение всем присутствующим на лектории были вручены памятки и буклеты по правильному питанию и здоровому образу жизни.

«При проведении таких встреч мы формируем у учащихся целостный взгляд на окружающий мир, потребность в здоровом образе жизни и роль правильного питания в сохранении и укреплении своего здоровья», – отмечает она.

К сожалению, большинство подростков недооценивают значение правильного питания. Многие

отождествляют понятия правильного питания и диеты. В то же время, человек, изнуряющий себя диетами, наносит больше вреда здоровью, чем пользы. В погоне за модельной внешностью многие девушки продолжают худеть до неузнаваемости.

Последствия такой диеты, как правило, – сухие волосы, спящиеся ноги и тусклая кожа. Но, пожалуй, самое неприятное – это вред, наносимый системе пищеварения и обмену веществ организма. Чтобы хорошо выглядеть, нужно есть полезную пищу и правильно ее принимать, а не есть ее вообще, подчеркивают специалисты.



По материалам филиала БУ «Центр медицинской профилактики» в Нефтеюганске.



Синдром выгорания является нередкой проблемой врачей. Представители этой сложной профессии подвержены изменениям настроения и мотива-

Управлять своими эмоциями

Психологи помогают избежать профессионального выгорания медицинскими работникам из нижевартовской городской поликлиники.

ции к труду при конфликтах с коллегами и затруднениях в коммуникации с руководством.

Также в работе врача есть немало трудностей, связанных с ведением отчетности, что требует затрат времени и может быть источником конфликтов с руководством.

Все эти факторы дамокловым мечом висят над головой каждого врача, угрожая ему развитием синдрома хронической усталости, влекущим за собой целый спектр психосоматических расстройств. К сожалению, студентов медицинских вузов не учат тому, как диагностировать у себя синдром выгорания, как предупредить его возникновение и как от него избавляться.

Пробел в этих знаниях и решили восполнить специалисты центра медицинской профилактики. Психолог филиала Центра медицинской профилактики в Нижневартовске Татьяна Демидова провела ряд бесед с сотрудниками поликлиники. Встреча с психологом вызвала интерес и массу вопросов у присутствующих. Каждый из участников получил практические рекомендации по управлению своими эмоциями.

По материалам филиала БУ «Центр медицинской профилактики» в г. Нижневартовск.

Посвящение в волонтеры

В Окружном кардиологическом диспансере торжественно посвятили в волонтеры первых добровольцев общественного объединения «Будь здоров».

Пагубные привычки и пассивный образ жизни нередко становятся спутниками подростков. Как правило, это происходит из-за неумения организовать свой досуг или отсутствия друзей, правильных наставников. Последствия такого поведения могут быть плачевными и необратимыми.

Новый формат пропаганды здорового образа жизни начал реализацию в рамках развития волонтерского объединения «Будь здоров», которое входит в число окружных общественных детских и молодежных организаций. В кардиологическом диспансере это движение получило дополнительное направление – «Доброе сердце». В названии заложен двоякий смысл. В первую очередь оно отражает специфику медицинского учреждения, и второе, определяющее значение – это нацеленность на позитивное мышление. Как известно, основным принципом работы во-

лонтеров является искреннее желание безвозмездно помогать нуждающимся, совершать общественно-значимые поступки, быть положительным примером. Именно такие – самоорганизованные, активные и настроенные на добрые дела – ребята в возрасте от 7 до 19 лет накануне прошли торжественное посвящение в волонтеры Окружного кардиологического диспансера. Анкеты участника движения заполнили более 30 подростков. Все они станут верными помощниками в организации и проведении мероприятий и акций на базе кардиоцентра.

Во время первой встречи врач-методист организационно-методического отдела Эли Гойнова в формате беседы рассказала ребятам о последствиях неправильного питания и злоупотребления вредными привычками. Ключевым моментом стало вручение удостоверений волонтера «Доброе сердце» дви-



жения «Будь здоров». В документе будет фиксироваться информация об участии добровольца в мероприятиях. Такое удостоверение пригодится ребятам и при составлении личного портфолио или рассказе о внеучебной жизни.

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

Скандинавская ходьба: польза, техника, правила

Скандинавская ходьба – это современный вид оздоровительных упражнений, который представляет собой не что иное, как ходьбу с палками. Сегодня это один из самых популярных видов фитнеса в Европе.

Основоположниками скандинавской ходьбы считают финских лыжников, которые в начале 70-х годов прошлого века стали использовать в своих летних тренировках имитационные упражнения, а также бег и ходьбу с палками. После финнов использовать палки летом начали шведские и норвежские лыжники. Затем «новые веяния» подхватили другие европейские страны. И поскольку пришло новое упражнение из скандинавских стран, то называть его стали скандинавской ходьбой. Со временем бег и ходьбу с палками начали использовать не только профессиональные лыжники, но и просто любители активного отдыха и здорового образа жизни.

И сегодня по всей Европе и в России вы можете встретить сотни людей, бодро шагающих с палками в руках по специально отведенным трассам, городским паркам и просто пешеходным дорожкам. С каждым годом число поклонников растет, а также расширяется география. Количество занимающихся: в мире – более 12 млн. человек, а в России – около 1 млн.

Чем же объясняется популярность скандинавской ходьбы?

Прежде всего, это отличное аэробное упражнение, которое стимулирует деятельность сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Кроме того, благодаря активному отталкиванию палками в работу вовлекаются не только мышцы нижних конечностей, но еще мышцы туловища и рук.

При этом благодаря дополнительной опоре на палки снижается нагрузка на суставы и позвоночник. Поэтому скандинавская ходьба доступна даже людям не очень подготовленным в физическом плане, а также имеющим избыточный вес, и ослабленным после болезней.

Добавьте сюда еще естественную технику движений и возможность заниматься практически в любом месте, и вы получите очевидный ответ – секретом популярности скандинавской ходьбы являются:

- выраженный оздоровительный эффект;
- простота в освоении;
- доступность мест для занятий.

Экипировка

Скандинавская ходьба не предъявляет каких-то особых требований к месту занятий и экипировке. Одежда должна быть удобной, не стеснять движений и позволять телу дышать. Кроссовки должны быть на упругой устойчивой подошве и не фиксировать голеностопный сустав. Единственное, на что следует обратить особое внимание, – это палки.

В продаже есть специальные палки, но можно пользоваться и обычными лыжными палками. Подбирая палки, нужно учитывать следующие моменты:

Длина палок. Легко рассчитывается = рост человека $\times 0,7$.

Но проще руководствоваться простым практическим советом: когда возьмете в руки палки и поставите их перед собой на уровне носков, то руки в локтевом суставе должны согнуться под углом, близком к 90 градусам.

Материал, из которого сделаны палки. Существенно влияет на их качество и цену. Лучший вариант – это палки из современных композитных материалов на основе стекловолокна и карбона, они сочетают в себе легкость, высокую прочность и отлично гасят вибрацию. Средняя цена от 1,5 до 3 тысяч рублей.

Наконечник. Специальные палки для скандинавской ходьбы имеют металлический наконечник – для ходьбы по грунтовому покрытию, снегу, а для ходьбы по асфальту и другому твердому покрытию используют резиновые насадки.

Правила скандинавской ходьбы

Освоить эту ходьбу довольно просто, достаточно соблюдать некоторые правила:

- Во время занятий необходимо держать спину прямо и не наклоняться вперед.
- Движения напоминают бег на лыжах: правая рука и левая нога движутся одновременно, а затем так же – левая рука и правая нога. Важна ассиметричность. Согласованность действий рук и ног стимулирует нервную систему, а это особенно важно в пожилом возрасте.
- Также можно чередовать основной шаг с дополнительными движениями: широким шагом, чередованием ходьбы с прыжками и бегом, одновременно движение правой палки и правой ноги, левой палки и левой ноги.
- Сжимайте кисть, когда рука идет вперед, и разжимайте при движении назад.
- Сначала ногу ставьте на пятку, затем на носок.
- Держите палки ближе к корпусу, не разносите их по сторонам.
- Темп должен быть размеренным, вы не должны задыхаться. Себя легко проверить: нужно произнести 5 слов подряд.
- Первые занятия не должны превышать 20–25 минут, постепенно увеличивайте продолжительность занятий на 5 минут с каждым занятием.
- Для поддержания формы достаточно заниматься 3 раза в неделю, а для похудения – ежедневно.
- Не следует принимать пищу ранее, чем за 1,5–2 часа до начала занятий.
- Перед началом ходьбы нужно сделать небольшую разминку, состоящую из динамических упражнений, которые помогут разогреть суставы и активизировать кровообращение.
- А закончить занятие следует упражнениями на

растягивание передней и задней поверхности бедра, а также икроножных мышц.

Польза

- Сжигает до 46 % больше калорий, чем обычная ходьба.
- Уменьшает при ходьбе давление на колени и позвоночник.
- Улучшает работу сердца и легких, увеличивает пульс на 10–15 ударов в минуту по сравнению с обычной ходьбой.
- Корректирует нарушения осанки, снимает напряжение с мышц шейно-плечевого пояса, уменьшает болевые ощущения.
- Улучшает чувство равновесия и координацию.
- Эффективное занятие для спортсменов, которым необходима постоянная тренировка сердечно-сосудистой системы и выносливости.
- Возвращает к полноценной жизни людей с проблемами опорно-двигательного аппарата.
- Прекрасное средство для профилактики остеопороза (что особенно важно для женщин).

Абсолютные противопоказания:

- Острый инфаркта миокарда.
- Прогрессирующая гипертония.
- Расслаивающая аневризма аорты.
- Выраженные нарушения сердечного ритма.
- Выраженный аортальный стеноз.
- Острый тромбофлебит.
- Острые инфекционные заболевания.
- Диастолическое АД более 115 мм. рт. ст.

Психологические аспекты занятий скандинавской ходьбой с пожилыми

Как считают многие специалисты, одним из самых сильных факторов, влияющих на установки и поведение человека в пожилом возрасте, является то, что он может уйти из активной общественной жизни, как социальной, так и семейной. Многие пожилые люди страдают от одиночества.

Одним из эффективных способов решения данной проблемы могут стать групповые занятия скандинавской ходьбой. Пожилые люди, регулярно занимающиеся скандинавской ходьбой, в процессе занятий могут наладить новые дружеские отношения и знакомства, будучи более активными физически, они становятся более активными и в социальном плане, а значит, с меньшей вероятностью подвержены исключению из жизни общества.

Регулярная ходьба с палками в группе с инструктором или просто со знакомыми и друзьями помогает старшим людям преодолеть чувство одиночества. Скандинавская ходьба и физически активный образ жизни позволяют поддерживать функциональную самостоятельность и оптимизировать активное участие в общественной жизни.

В норме человек должен проходить в день примерно 10 тысяч шагов. Это еще древние китайцы говорили, но в то время это вообще было нормой. Сейчас же у многих из нас даже за неделю наберется не более 5 тысяч шагов.

Алена Столярова,
заведующая отделением спортивной медицины
БУ ХМАО-Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер».

лекции участники узнали о том, каким должно быть здоровое меню, а какие продукты следует исключить из своего рациона. Все слушатели получили в подарок магниты с пирамидой питания.

В дальнейшем организаторы планируют лекции о пользе и необходимости физической активности. Кроме того, перед слушателями лекций выступит психолог, который расскажет о секретах психологического благополучия, борьбы со стрессами и вредными привычками. Отдельная тема будет посвящена вопросам профилактики сосудистых катастроф (инфаркт, инсульт) и первой помощи при неотложных состояниях.

Илья Юрукин,
корреспондент.

Школы здоровья для отдыхающих

Первыми слушателями лекций, посвященных здоровому образу жизни, стали отдыхающие санатория «Югорская долина», расположенного в Ханты-Мансийске.

Работа Школ здоровья в санаториях на территории Югры инициирована Департаментом здравоохранения автономного округа. Помимо оздоровительного комплекса в Ханты-Мансийске, о том, как сохранить здоровье, будут рассказывать отдыхающим в санаториях «Нефтяник», «Самотлор» и «Юган».

«Актуальность организации работы Школ здоровья на базе санаториев обусловлена тем, что неинфекционные заболевания являются основной причиной нетрудоспособности, заболеваемости и преждевременной смертности. В то время как здоровый образ

жизни – один из действенных способов профилактики многих из этих недугов», – отмечает временно исполняющий обязанности главного врача Центра медицинской профилактики Алексей Молостов.

Первая лекция Школы здоровья, которая состоялась 25 марта, была посвящена вопросам рационального питания. Заведующая консультативно-оздоровительным отделением Центра медицинской профилактики Татьяна Лисовская представила лекцию о законах рационального питания и важности правильного выбора продуктов питания. В ходе

С благодарностью к врачу

В адрес Департамента здравоохранения Югры поступило письмо, содержащее благодарность в связи с профессиональной работой врача неврологического отделения БУ «Нижневартовская окружная больница № 2».

Из письма: «Более 20 лет страдал постоянными головными болями, просыпался и засыпал с головной болью. С периодичностью 2 раза в год боли усиливались до такого состояния, что казалось, голова сейчас лопнет. В этом случае приходилось вызывать скорую помощь. Проходил многочисленные обследования и лечения в различных городах Тюмень, Свердловск, Иваново, Кисловодск, Пятигорск, Нальчик и др., ничего не помогало. Разочаровавшись в медицине, путем проб нашел единственное обезболивающее средство, которое помогало снять головную боль на 2–3 часа. На протяжении длительного периода времени принимал препарат, в этой связи начал ощущать боли в желудке, вздутие живота, повышенное артериальное давление. Так я и жил каждый день на протяжении пяти лет. 15.10.2014 года с диагнозом остеохондроз я попал в неврологическое отделение БУ ХМАО-Югры Нижневартовская окружная больница № 2. На моё счастье, моим лечащим врачом оказалась Боброва Татьяна Васильевна, врач-невролог.

За период моего пребывания на стационарном лечении с 15.10.2014 по 31.10.2014 г. Татьяна Васильевна, помимо остеохондроза, не только верно установила все сопутствующие диагнозы, но и обеспечила надлежащее оказание всех видов диагностической и лечебной помощи.

При беседах с пациентами неврологического отделения, все отзывались о Татьяне Васильевне исключительно с положительной стороны как о профессионале своего дела и добром, отзывчивом человеке. Неоднократно наблюдал, что Татьяна Васильевна помимо основной работы, заступала на дежурство (сутки), после которого оставалась работать в день. Не считаясь с личным временем, она уделяла особое внимание и время всем своим больным и пациентам тем самым, обеспечивая качество оказываемой помощи на высоком уровне. Ко всему прочему Татьяна Васильевна, оказалась хорошим психологом, методом убеждения и привлечением других специалистов избавила меня от зависимости к лекарственным препаратам.

Ни для кого не секрет, часто людям приходится сталкиваться с равнодушием, а порой и грубостью

врачей и об этом твердят средства массовой информации. Татьяна Васильевна доказала обратное, своей профессиональной компетентностью, трудолюбием, внимательным отношением к пациентам она поднимает авторитет Министерства здравоохранения в целом в глазах граждан».

Эти слова благодарности не единственные в адрес Нижневартовской окружной больницы №2. Еще одна выдержка из письма: «Со словами благодарности мы, пациенты, обращаемся к заведующей дневного стационара поликлиники №1 Зива Галине Ивановне. Галина Ивановна – высококлассный специалист, профессионал с «большой буквы», человек на своем месте».

Мама пациентки Нижневартовской городской стоматологической поликлиники выражает огромную благодарность врачу-стоматологу Лайзан Ольге Геннадьевне за высокий профессионализм, чуткость и внимание, проявленное при оказании медицинской помощи своей дочери.

Из письма: «Дочь обратилась в стоматологическую поликлинику в смотровой кабинет и врач-стоматолог Лайзан Ольга Геннадьевна и медицинская сестра Чернявская Елена оказали высококвалифицированную помощь».

Дочь с восхищением рассказала мне о докторе. Низкий поклон таким докторам».

И «Центр лекарственного мониторинга» получил свои слова благодарности: «Я хотела бы выразить благодарность за отличную работу и выполнение своих обязанностей с полной самоотдачей Отшамовой Юлии Максимовне. При решении вопросов по лекарственному обеспечению, вашим сотрудником был проявлен искренний интерес в положительном завершении дела – что мне как человеку, нуждающемуся в помощи в тот момент, очень приятно».

Жительница города Покачи выражает благодарность заместителю главного врача Центральной городской больницы Элеоноре Юрьевне Симаковой.

Из письма: «Очень хочу выразить свою благодарность Симаковой Элеоноре Юрьевне, отоларингологу, за правильно подобранное лечение, отзывчивость и доброжелательность!... Всегда придет на помощь, если кто-то из членов семьи заболел».

...Многие люди в г. Покачи отзываются в адрес Элеоноры Юрьевны с теплотой за ее высокий про-

фессионализм, добросовестный труд, внимательное и доброжелательное отношение к пациентам. Желаю ей профессиональных успехов, крепкого здоровья на долгие годы, семейного благополучия».

Также поступило еще несколько писем со словами благодарности в адрес этого замечательного врача.

Из письма: «На приеме у нее всегда чувствуешь индивидуальный подход и очень внимательное отношение к себе. Элеонора Юрьевна всегда подробно ответит на твои вопросы и многое объяснит. Это высококвалифицированный врач, который назначает и необходимое обследование, и грамотное, а самое главное результативное лечение!»

Слова благодарности получила участковый терапевт Приобской поликлиники Елена Сергеевна Блохина.

Из письма: «Хочу сказать спасибо за профессионализм, доброе сердце, поддержку, внимательное отношение к пациентам, большое спасибо, что в нашей больнице работают такие врачи, про которых поется в песне: «Люди в белых халатах, низко Вам поклониться хочу!».

В Департамент здравоохранения поступило письмо от пациентки Нефтеюганской окружной клинической больницы им. В.И. Яцкив со словами искренней благодарности, адресованными Роберту Борисовичу Коноплину и Наталье Сергеевне Бернгардт.

Из письма: «Я обратилась в эту клинику для установки диагноза. Сложный диагноз был поставлен в течении 3-х дней. Требовалась подготовка сразу к двум объемным высокотехнологичным операциям. Я решила проходить все подготовительные мероприятия в БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив» и не ошиблась. Все делалось быстро, комфортно, качественной и очень деликатно. Работу врачей по достоинству оценили врачи Эндокринологического научного центра г. Москва, где мне в последствии и провели операции. Из-за грамотной работы врачей Роберта Борисовича и Натальи Сергеевны операция была сделана максимально быстро – не приходилось доделывать различных процедур и анализов ...Кроме того, хочу отметить, что ни одной лишней процедуры не было назначено. И, в свою очередь, желаю врачам крепкого здоровья, исполнения желаний и успехов в вашем нелегкой труде!»

(Орфография и пунктуация авторов писем сохранены)

Неунывающий и неутомимый характер

В марте отметила юбилей Наталья Александровна Меншикова – заведующий амбулаторно-поликлиническим отделением Сургутского филиала КУ «Центр СПИД».

Наталья Александровна родилась во Владивостоке в семье офицера. После успешного окончания общеобразовательной школы поступила в Омский медицинский институт. В 1987 году, после окончания института, начала свою трудовую деятельность в должности врача-эпидемиолога. Как будто вчера закончила она вуз, и вот уже 40 лет трудовой медицинской жизни остались позади. Сильный характер в сочетании с высокими организаторскими способностями определили долгий путь руководящей деятельности Натальи Александровны. Заведующий санитарным отделом, Сургутская линейная СЭС на водном транспорте, г. Сургут; заведующий отделом профи-

лактики – врач инфекционист, МУЗ «Городская поликлиника № 2»; и с 2007 по настоящее время – заведующий амбулаторно-поликлиническим отделением КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД», филиал в г. Сургуте. Неунывающий и неутомимый характер позволил не только долгие годы быть руководителем, но и воспитать чудесную дочь.

Коллектив КУ «Центр СПИД», филиал в г. Сургуте сердечно поздравляет Наталью Александровну с юбилеем, желает ей новых трудовых успехов. Пусть в Вашем доме всегда царят тепло, любовь и благополучие, а в Вашем сердце будет всегда весна. Будьте здоровы и счастливы!

Коллектив КУ ХМАО-Югры «Центр СПИД». Филиал в г. Сургуте.

Газета «Здравоохранение Югры»
Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»
И.о. главного редактора: А. А. Молостов
Ответственная за выпуск: Н. С. Тырикова
№ 4 (145) 20.04.2015

Время подписания в печать по графику – 15.00, 20.04.2015
и фактическое – 15.00, 20.04.2015
Тираж – 1000 экз.
«Бесплатно»

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

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики»,
628012, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34
E-mail: oso@cmphmao.ru http://cmphmao.ru

Оригинал-макет, верстка, цветоделение и
печать выполнены ООО «Типография «Экспресс»,
г. Тюмень, ул. Минская, 3г, корп. 3. Тел. 8 (3452) 41-99-30.

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы
по надзору в сфере связи, информационных технологий и
массовых коммуникаций по ХМАО-Югре и ЯНАО.
(Свидетельство о регистрации) ПИ № ТУ 72-00865
от 23 апреля 2013 г.
Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку
зрения редакции.
Рукописи не рецензируются и не возвращаются.
Перепечатка – только с разрешения редакции.
Иное использование материалов не допускается.