

Здравоохранение ЮГРЫ

Югра – территория здоровья

Профессиональная медицинская газета
Издается с марта 2003 года

№ 8 (137) / август / 2014

«ПОЛИКЛИНИКА НА ВОДЕ» принимает пациентов

20 тысяч жителей отдаленных поселений Югры
получат специализированную медицинскую помощь в 2014 году.

В середине июня из Ханты-Мансийска в экспедицию отправилась передвижная поликлиника на базе теплохода «Николай Пирогов». Это значит, что жители отдаленных и труднодоступных населенных пунктов смогут вновь получить консультации узких специалистов.

Помощь высококвалифицированных медицинских работников получают жители 40 населенных пунктов Ханты-Мансийского, Нижневартовского, Сургутского, Березовского, Кондинского, Белоярского, Октябрьского районов.

Передвижная поликлиника на базе теплохода была создана еще в конце 60-х годов для оказания консультативной помощи жителям населенных пунктов, расположенных в пойме рек Оби и Иртыша. На протяжении многих лет она успешно справлялась с оказанием первичной медико-санитарной помощи жителям отдаленных поселков. Со временем такая форма медицинского обслуживания была модернизирована. Благодаря чему жителям села стала доступна и специализированная консультативная медицинская помощь.

Сегодня консультативно-диагностическая передвижная поликлиника на базе трехпалубного теплохода «Николай Пирогов» – это мощное лечебно – диагностическое подразделение, оснащенное современным медицинским оборудованием. Не все медицинские учреждения могут похвастаться такой материально-технической базой, какой обладает теплоход. Жителям доступны услуги лабораторной, ультразвуковой, эндоскопической, рентгеновской диагностики, операционного блока. Прием ведут врачи 14 специальностей.

Рабочие места врачей полностью компьютеризированы, имеется спутниковый телемедицинский комплекс.

Стоит отметить, что с января 2014 года передвижная поликлиника «Николай Пирогов» передана в ведение АУ «Центра профессиональной патологии». Ранее передвижное подразделение относилось к Окружной клинической больнице (г. Ханты-Мансийск).

«С целью приближения медицинской помощи к пациентам отдаленных поселений Центр профессиональной патологии осуществляет выездные формы организации как первичной, так и специализированной медицинской помощи. Передвижная поликлиника дает возможность попасть в труднодоступные участки и оказывать помощь жителям нашего округа», – отмечает Владимир Слабко, заведующий консультативно-диагностической передвижной поликлиникой АУ «Югорский центр профессиональной патологии».

По его словам, центром профессиональной патологии в этом году запланировано оказать медицинскую помощь 20 тысячам жителей малодоступных уголков Югры. Если сравнивать с опытом прошлых лет, то этот показатель вырос почти в два раза.

На сегодня специалистами плавполиклиники принято более 1240 югорчан.

Алиса Конюченко,
специалист по связям с общественностью
АУХМАО – Югры «Центр профессиональной патологии»



ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ НОМЕРЕ :

4 страница

Сельская медицина: вектор на развитие. Ханты-Мансийский автономный округ – Югра является примером того, что в работе властных структур региона приоритетным направлением остается сельское здравоохранение.

5 страница

Приоритеты развития здравоохранения Советского района. История здравоохранения Советского района берет начало в 1963 году, когда началось освоение лесных комплексов Западной Сибири. Сегодня Советская районная больница – это многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, в котором трудится коллектив профессионалов, насчитывающий более 900 человек, в том числе 137 врачей и 457 средних медицинских работников, имеет в своем составе амбулатории, которые находятся на удалении от райцентра порядка 100 км.

7 страница

Хороший пример молодым. Почти 40 лет этот человек работает в медицине. Врач-стоматолог с огромным стажем и жизненным опытом. Надежда Брагина – человек, который не боится трудностей и идет к своей цели.

9 страница

Родные места своих не отпускают. Его утро начинается с теплых слов приветствия, дружеской беседы о домашних делах и обязательным пожеланием здоровья своим помощникам Надежде Чукоминой и Валентине Баскановой. Вот уже более 20 лет Сергей Ерышов трудится на благо общества, помогая бороться с различными травмами, болезнями и недугами.

11 страница

90 лет заботы о людях. Лекарь, доктор, врач – за этими простыми словами бессонные ночи и кропотливый труд. 90 лет – это путь, пройденный во имя жизни, это сотни сердец, бьющихся в одном ритме.

Еще не поступил, но работу нашел

В округе увеличили целевой набор
по медицинским специальностям

Целевой набор в высшие учебные заведения в этом году не должен превышать 15 процентов от общего числа поступающих. Исключением из этого стали только медицинские специальности – в стране и, соответственно, в Югре не хватает квалифицированных медиков. На заседании комиссии Департамента здравоохранения округа было решено увеличить число направленных на медспециальности абитуриентов в два раза. Так, в Сургутский государственный университет в этом году придет порядка 200 абитуриентов с направлениями от Правительства Югры. В Ханты-Мансийскую государственную медицинскую академию примут 50 выпускников школ. Льгот при поступлении нет. Отличие абитуриента с направлением в том, что уже сейчас для него выделено потенциальное рабочее место.

Врачей действительно не хватает. На 10 тысяч населения приходится почти 50 медиков с высшим образованием.

На общий проходной балл всех абитуриентов, подавших документы в медицинские вузы, целевики никак не влияют. «У таких абитуриентов свой конкурс. В этом году в нашу академию направят около сотни абитуриентов с направлениями от Департамента здравоохранения. Но количество мест по этой программе у нас – только 50. Поэтому половина из них отсеются. Здесь мы уже будем выбирать лучших по проходному баллу ЕГЭ», – говорит Маргарита Тимшина.

Отбор целевиков проводился по двум направлениям – с абитурой работали в школах и отбирали способных учеников, чтобы подать списки в департамент здравоохранения округа. Ординаторов и аспирантов медицинских институтов отбирали уже учреждения, где они проходили практику, будучи студентами. Направление на обучение обеспечивает прохождение на бюджет и предоставление комнаты в общежитии.

Отметим, что «путевка» в профессию



В сельской местности и вовсе – 19 человек. Надо отметить, что Департамент здравоохранения автономного округа готов дать направления не только абитуриентам вузов, но и будущим студентам средне-специальных учебных заведений.

«В этом году было принято решение увеличить количество целевиков как в вузы – на 25% (с 180 до 225 – прим. авт.), так и в колледжи – почти на 7% (с 375 до 400 человек – прим. авт.). Но специалисты с высшим образованием в приоритете», – пояснили в Департаменте здравоохранения автономного округа.

Если в прошлые годы в рамках целевого набора отбирали всех, кто вовремя подал документы, то теперь власти округа стали более избирательными. Из всех заявок выбираются лучшие. «Исходя из того, что количество целевых мест увеличилось, поступают в процентном соотношении около половины абитуриентов. Их отличие в том, что они уже знают заранее, что после окончания вуза у них будет рабочее место», – рассказала ответственный секретарь приемной комиссии Ханты-Мансийской медицинской академии Маргарита Тимшина.

медика распространяется не только на окружные учреждения образования – абитуриентам открыты двери в Омскую и Тюменскую государственные академии. Но вернуться в Югру после прохождения обучения выпускники иногородних вузов будут должны.

«Представители Департамента здравоохранения Югры приняли участие в работе комиссий по трудоустройству выпускников Омской и Тюменской государственных медицинских академий. В результате они получили предварительное согласие на послевузовскую подготовку и последующее трудоустройство в медицинские организации автономного округа более 50 выпускников указанных вузов», – отвечают в Департаменте здравоохранения Югры.

К слову, эффективность такой программы уже доказана. По данным Департамента здравоохранения, выпускники медицинских академий и институтов прошедшего 2013 года практически в полном составе направлены на работу в учреждения автономного округа.

Ольга Пряхова,
<http://ugra-news.ru>
Фото <http://www.hmgma.ru>

Медицинская навигация

2 недели по рекам Югры. Бригада передвижной поликлиники
Сургутской окружной клинической больницы отправилась
в отдаленные поселки для медицинского осмотра ханты и манси.



В команде специалистов: врач акушер-гинеколог, стоматолог, терапевт, фельдшер-акушер, медицинская сестра, а также специалисты Угутской участковой больницы – педиатр и фельдшер.

Работа выездной врачебной бригады Сургутской окружной клинической больницы направлена на профилактику и диагностику заболеваний у коренных малочисленных народов Севера, проживающих в отдаленных труднодоступных территориях Сургутского района.

«У народов ханты и манси присутствует, так называемая, краевая патология. Это поражения желудочно-кишечного тракта, связанные с образом жизни населения, употреблением сырой рыбы, некипяченой воды. Самым распространенным заболеванием у коренных жителей является описторхоз. В рамках осмотров мы также будем проводить обследования на выявление туберкулеза. У нас с собой контейнеры для сбора мокроты. Кроме этого, мы берем портативный стоматологический набор для оказания необходимой медицинской

помощи», – отметил Багватдин Сакушев, заведующий передвижной поликлиникой Сургутской окружной клинической больницы.

В течение всего времени врачи планируют посетить свыше 11 юрт. Такие «путешествия» уже стали доброй традицией. И местное население ждет визита медицинской бригады.

«У нас есть абсолютно все для осмотра: лампы, одноразовые зеркала, стекла для сбора анализов. Женщины этих поселений нас очень ждут. Ведь возможности посетить врача-гинеколога у них нет из-за отдаленности их проживания», – рассказала Раиса Максимова, врач акушер-гинеколог Сургутской окружной клинической больницы.

После осмотра пациенты при необходимости получают направления на консультации узких специалистов или на оперативное лечение в Сургутскую окружную клиническую больницу.

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

Компьютерный томограф для повышения качества

В Нефтеюганской районной больнице запустили в работу компьютерный томограф. Новый аппарат позволяет повысить качество лечебно-диагностического процесса.

Шесть работников Нефтеюганской районной больницы уже прошли обучение и получили сертификаты для проведения обследования на компьютерном томографе. За весь период работы аппарата проведено 60 исследований пациентов, среди которых жители Пойковского, Лемпино и Усть-Югана.

Томографический комплекс приобретен в рамках реализации целевой программы «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы», – сообщили в управлении информационной политики администрации муниципалитета.

Антонина Черной

МЕДИЦИНА НА РАССТОЯНИИ

Югра – регион с большим количеством труднодоступных населённых пунктов. И вопросы предоставления жителям этих районов профессиональной и своевременной медицинской помощи не теряют своей актуальности.



В век современных технологий на помощь приходит телемедицина. Телемедицина – это новое направление на стыке нескольких областей – медицины, телекоммуникаций и информационных технологий, которое позволяет осуществлять обмен медицинскими данными на расстоянии.

В Ханты-Мансийском автономном округе специалисты Департамента здравоохранения предоставляют данную услугу с 2002 года. Ежегодно её используют более четырех тысяч жителей региона.

Существует два способа оказания услуги - Off-Line и On-Line. В переводе с английского это «автономный» и «прямой», то есть пациент, находясь на удаленном расстоянии от централизованной больницы, может получить консультации различных врачей в «живом» режиме, без выезда на приём. В удобстве таких услуг убедились многие югорчане.

На сегодня система Off-Line успешно работает в 57 медицинских учреждениях здравоохранения автономного округа. Она функционирует подобно электронной почте и имеет возможность отправлять не только текстовые сообщения, но и различного вида снимки, результаты компьютерной томографии и результаты ядерно-магнитного резонансного обследования. С помощью этой системы специали-

ты центральных поликлиник получают результаты обследований пациентов и консультируют врачей из удаленных учреждений. Более того, система даёт возможность посылать в окружной кардиологический центр электрокардиограммы пациентов из двадцати двух удаленных пунктов округа. Способ передачи информации простой – при помощи сотовой связи или по обыкновенному аналоговому телефону. Ещё лет десять-пятнадцать назад в это сложно было поверить. Больной или обследуемый должен был ехать за несколько десятков километров в районную больницу или в ближайший специализированный центр. Удобство налицо, и, прежде всего, для пациента.

Согласно статистике, по системе Off-Line-телемедицины с использованием электронного сервера в Югре проходит более четырех тысяч консультаций за год. Это высокие результаты, которые свидетельствуют о востребованности системы. С использованием видеоконференцсвязи регулярно проводятся семинары и мастер-классы сложных и уникальных операций для врачей региона. Ежегодно проводится порядка девяти сот консультаций пациентов со специалистами ведущих федеральных клиник России. Данные системы основательно закрепились в общей работе по здравоохранению в автономном округе, что даёт преимуще-

ство в охране и профилактике здоровья югорчан перед другими регионами страны.

Сегодня в двадцати трёх медицинских учреждениях округа развернута работа видеоконференцсвязи – On-Line медицина, которая позволяет консультировать непосредственно пациента, а не обсуждать результаты обследования. Такая система развернута и успешно функционирует в крупных районных больницах, которые работают с многопрофильными окружными медучреждениями и с центральными клиниками России. Главной целью On-Line медицины является экономия времени и средств пациента при получении консультаций. Многие жители региона, воспользовавшись телемедицинскими услугами, по достоинству оценили качество работы системы. Это говорит о том, что она востребована и будет развиваться дальше. В планах Департамента здравоохранения Югры создание единого сервера, с возможностью подключения мобильных устройств. Эти возможности уже были продемонстрировано на Международном IT-форуме с участием стран БРИКС в Ханты-Мансийске в начале июня этого года.

Конечно, использование систем телемедицины предполагает некоторые трудности. В частности, это касается качества сетевого покрытия в окр-

ге. Для четкой передачи данных необходима высокая скорость работы сети Интернет. Однако в Югре, даже в тех районах, где присутствует технология оптоволоконных сетей, скорость передачи данных оставляет желать лучшего. В настоящее время в региональную программу развития включены мероприятия по обеспечению медрежидений широкополосными каналами связи, которые позволят обеспечить качественный доступ в Интернет. Положительный результат ожидается получить уже в 2018 году.

Основные учреждения, которые задействованы в On-Line-телемедицине – российские ведущие клиники. С ними заключены договоры о сотрудничестве, и в рамках достигнутых договоренностей проводятся консультации сложных, а порой и единичных случаев. Более того, в систему включено не только консультирование и лекции, здесь проходят федеральные семинары, в том числе и аттестационные. То есть, наши специалисты слушают курс по месту работы, получают задания, повышают квалификацию без отрыва от своей деятельности. Выезжать им приходится только на сдачу экзаменов. То есть, система позволяет повышать квалификацию медицинского персонала без отрыва от производства.

Программа развития здравоохранения в Югре действует до 2020 года. В её рамках будет развиваться кардиомониторинг, On-Line-медицина, предусмотрен целый ряд мероприятий. В этой же программе заложен ряд других направлений, таких как электронная медицинская карта, электронная запись на приём к специалисту (кстати, именно эти услуги успешно используются уже сегодня в крупных медицинских учреждениях Югры). Задача – максимальный охват услугами югорчан, обращающихся за помощью в больницы. В приоритете развития – максимальное удобство для пациента и высококачественная помощь.

Юрий Сибирцев

(по материалам БУ «Медицинский информационно-аналитический центр»)



СЕЛЬСКАЯ МЕДИЦИНА: вектор на развитие

Главной задачей социальной политики Российской Федерации является последовательное повышение уровня и качества жизни населения, обеспечение всеобщей доступности основных социальных услуг. Повышение доступности и качества медицинской помощи сельскому населению, жителям удаленных районов – важнейшая составляющая всех уровней власти.

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра является примером того, что в работе властных структур региона приоритетным направлением остается сельское здравоохранение. Например, только в Югре существует передвижная консультативно-диагностическая поликлиника на борту теплохода «Николай Пирогов». Предмет гордости – доступность для жителей сельской местности высокотехнологичной медицинской помощи. Здесь на полную мощность работает санитарная авиация. Предоставлены все условия для работы в сельском здравоохранении. Но обо всем по порядку...



ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА – ОБЕСПЕЧИТЬ РАВНОДОСТУПНОСТЬ

В Югре доля сельского населения – менее десяти процентов, но при этом 140 тысяч жителей рассредоточены на территории, сопоставимой по площади с Францией. Особым фактором является и отсутствие дорог с твердым покрытием, сезонная нестабильность пассажирского транспортного сообщения, значительная удаленность от центров оказания специализированной медицинской помощи. Это делает приоритетной задачей обеспечение селянам доступности медицинской помощи должного качества. Прежде всего, за счет максимального приближения медицинской услуги к пациенту.

Например, как эффективную форму работы рекомендовали себя выездные врачебные и фельдшерские многопрофильные бригады, сформированные в медучреждениях, которые в соответствии с графиками осуществляют выезды в закрепленные за ними труднодоступные посёлки или стойбища. Чтобы приблизить специализированную медпомощь к жителям сельских территорий, особенно труднодоступных, организована работа консультативно-диагностической передвижной поликлиники «Николай Пирогов».

В системе здравоохранения Югры широко используются санитарная авиация, как для оказания экстренной медицинской помощи населению, так и для медицинской эвакуации в специализированные медицинские центры. Санитарная авиация региона на протяжении последних 20 лет имеет самый большой опыт в России. Такую помощь оказывают 4 структурных подразделения Центра медицины катастроф в городе Ханты-Мансийске, поселке Березово, городах Нижневартовск и Сургут. На круглосуточном дежурстве стоят 5 вертолетов и 1 самолет.

В Югре проводится диспансеризация сельского населения. Например, количество представителей коренных малочисленных народов Севера, прошедших диспансеризацию в первом квартале 2014 году, составило 331 человек. При этом количество посещений в связи с заболеваниями и профилактической целью составило 4847 человек.

Вместе с тем, реализация таких масштабных проектов, как окружная целевая программа «Современное здравоохранение Югры», программа модернизации

здравоохранения автономного округа, государственная программа автономного округа «Развитие здравоохранения» позволяют существенно обновлять материально-техническую базу «сельских» медицинских организаций, внедрять новейшие технологии профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

Известно, что развитие фельдшерско-акушерских пунктов – один из основных элементов системы первичной медицинской помощи сельскому населению автономного округа. Поэтому в целях развития сельского здравоохранения осуществлена замена 35 зданий фельдшерско-акушерских пунктов. В настоящее время ведется строительство участковой больницы в пгт. Та-линка Октябрьского района на 25 коек с поликлиникой на 85 посещений в смену, участковой больницы в п. Горноправдинск Ханты-Мансийского района на 50 коек и 135 посещений в смену, участковой больницы в с. Полноват Белоярского района, реконструкция больничного комплекса в г. Советский на 235 коек и 665 посещений в смену.

СЕЛЬСКИЙ ВРАЧ – МИЛЛИОНЕР

Выражением «Сельский врач – миллионер» сегодня никого не удивишь. Молодые врачи, которые решают начать свою трудовую деятельность «на селе» получают стимулирующие средства в размере одного миллиона рублей. Эти выплаты они получают в рамках программы «Земский доктор», в Югре данная программа существенно дополнена.

Как отмечают в Департаменте здравоохранения автономного округа, суть программы в том, чтобы привлечь молодых врачей, которым не исполнилось 35 лет, для работы в сельском здравоохранении. Каждый из них заключает контракт, согласно которому обязуется отработать в сельской больнице не менее пяти лет. Полученный миллион они вправе тратить по-своему усмотрению.

В конце 2012-го рамки программы были расширены. В закон «Об обязательном медицинском страховании» внесли поправки, в соответствии с которыми на миллион рублей с 2013 года могут претендовать медицинские работники, пожелавшие трудиться в рабочих поселках. В Югре к миллиону сельским врачам выплачивается еще сто тысяч рублей на хозяйственное обустройство. Кроме врачей на получение ста тысяч имеет право средний медицинский персонал. Для молодых специалистов, впервые принятых на работу в сельские больницы, установлены ежемесячные дополнительные денежные вы-



платы. Эти доплаты медики смогут получать в течение первых трех лет непрерывной работы. Размер выплат следующий: для врачей – три тысячи рублей, для среднего медицинского персонала – 2,5 тысячи.

Депутаты окружной Думы также расширили перечень населенных пунктов, где медицинским работникам предоставляются все перечисленные выше денежные пособия и надбавки. Помимо врачей, работающих в сельской местности, на эти выплаты могут рассчитывать и их коллеги в поселках городского типа с численностью жителей до пяти тысяч человек. Именно в таких населенных пунктах дефицит медицинских кадров наиболее заметен. Кроме того, в 2013 году дополнен список получателей единовременной компенсации заведующими фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерами (акушерками) ФАПов, расположенных в сельской местности. Им будет выплачивается единовременная ком-

пенсация в размере 500 тысяч рублей. При этом существенная часть финансов выделяется из окружного бюджета.

В соответствии с окружным законом существуют и другие гарантии для привлечения специалистов прибывшим из других регионов Российской Федерации. За счет потенциального работодателя выплачивается единовременное пособие в размере двух должностных окладов и единовременное пособие на каждого прибывающего с ним члена семьи в размере половины должностного оклада. Желающему работать в бюджетном учреждении автономного округа оплатят проезд и предложат оплачиваемый отпуск продолжительностью семь календарных дней для обустройства на новом месте.

УЛУЧШЕНИЕ ЖИЛИЩНЫХ УСЛОВИЙ

На уровне Правительства округа прекрасно понимают, что привлечь молодых врачей только материальным стимулом не получится, для переезда в дерев-



ню нужны и другие гарантии. Поэтому в соответствии с окружными нормативно-правовыми документами медицинским и фармацевтическим работникам сельской местности осуществляется полная компенсация расходов по найму жилого помещения и коммунальных услуг.

Кроме того, приглашенные специалисты из другой местности имеют право на возмещение расходов по аренде жилья: 50 % , если сотрудник проживает в деревянном доме и 40% – в капитальном. За счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности организации, работодатель может компенсировать оплату съемного жилья до 100 % независимо от типа строения.

К СВЕДЕНИЮ: Предоставление жилья жителям автономного округа, в том числе медицинским работникам регулируется следующими нормативными правовыми актами автономного округа:

- закон автономного округа от 6 июля 2005 года № 57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты – Мансийском автономном округе – Югре»;
- постановления Правительства автономного округа:
 - от 8 июня 2011 г. № 209-п «О порядке предоставления жилых помещений жилищного фонда коммерческого использования Ханты- Мансийского автономного округа – Югры»,

- от 30 декабря 2005 г. № 262-п «О порядке предоставления служебных жилых помещений и жилых помещений в общежитиях специализированного жилищного фонда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,

- от 26 апреля 2006 г. № 93-п «О порядке учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма из жилищного фонда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»,

- от 9 октября 2013 года №408-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Обеспечение доступным и комфортным жильем жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2014 – 2020 годах» (программа предусматривает предоставление субсидий на приобретение жилья и ипотечное кредитование).

Наталья Смашко,
корреспондент



История здравоохранения Советского района Ханты-Мансийского автономного округа – Югры берет начало в 1963 году, когда началось освоение лесных комплексов Западной Сибири. Для обеспечения здоровья населения начал работу Советский, а вместе с ним Самзаский и Зеленоборский фельдшерско-акушерские пункты. На тот момент они являлись подразделениями Кондинской районной больницы, но уже через год вошли в состав Советской участковой больницы. А в 1968 году, после образования Советского района, Советская участковая больница получила статус районной.

Современная инфраструктура (аэропорт, узловая ж/д станция, пролегающая по территории района федеральная автомагистраль Ивдель – Ханты-Мансийск) привлекает внимание населения для проживания и трудовой деятельности. Необходимость обеспечения жителей качественной медицинской помощью стоит очень остро.

Сегодня Советская районная больница – это многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, в котором трудится коллектив профессионалов, насчитывающий более 900 человек, в том числе 137 врачей и 457 средних медицинских работников, имеет в своем составе амбулатории, которые находятся на удалении от райцентра порядка 100 км.

В течение всего времени существования амбулаторий в поселениях Агриша и Зеленоборска, пациенты никогда не ощущали недостатка в получении врачебной медицинской помощи. Кроме врачей терапевтов и педиатров, осуществляющих лечение больных непосредственно в амбулаториях, на протяжении многих лет совершаются плановые выезды специализированных врачебных бригад (хирург, акушер-гинеколог, эндокринолог, офтальмолог, лор, а в последние годы и врач УЗИ-диагностики и онколог) для курирования пациентов с определенной патологией в отдаленных поселениях, а также для инструментальной и специализированной диагностики, что особенно актуально как для старшего поколения, так и для работающего населения.

Несмотря на то, что Советская больница имеет районный статус, диагностика и лечение по-прежнему не уступает многим городским больницам. В учреждении широко используются современные диагностические исследования, такие как компьютерная томография, ПЦР-диагностика, онкоскрининг и др.

ПРИОРИТЕТЫ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОВЕТСКОГО РАЙОНА

А в самих амбулаториях, благодаря проведенным работам по реконструкции, созданы все необходимые, комфортные условия для оказания медицинской помощи. Профессионализм специалиста, атмосфера доброжелательности, уют в каждом из кабинетов, будь то прививочный или физиотерапевтический, вызывает у пациентов только положительные эмоции. Условия, созданные для работы персонала, привлекают внимание молодых специалистов. Так, за последние 3 года трое молодых специалистов (из четырех врачей амбулаторий) изъявили желание работать в городских поселениях Агриша и Зеленоборска.

К слову, для молодых специалистов, окончивших вузы, в настоящее время гарантированы единовременные выплаты в размере 1 миллиона рублей и разовая выплата в размере 100 тыс. рублей на хозяйственное благоустройство. Также в течение трех лет молодые специалисты ежемесячно получают дополнительные выплаты к заработной плате. При этом ежемесячное стимулирование относится не только к врачебному персоналу, но и к среднему медицинскому персоналу, когда молодой специалист приезжает после окончания среднего специального учебного заведения. Закон о поддержке молодых специалистов, который принят в Югре, позволил распространить льготы не только на сельские, но и на городские малочисленные поселения.

Дополнительным механизмом привлечения кадров в отдаленные поселения является предоставление служебного жилого помещения. Следует отметить, что оплату за аренду жилья специалиста производит медицинское учреждение. Молодые доктора в свою очередь оплачивают только коммунальные услуги. Программой автономного округа четко предусмотрено, что до 20% вводимого жилья в каждом муниципальном образовании решением муниципалитета может направляться на предоставление служебного жилого фонда приглашенным специалистам.

Проводимая работа дает свои результаты. С начала реализации

программы в Советской районной больнице трудоустроено 14 молодых специалистов.

Среди них и Татьяна Маслова. Окончив Челябинскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело», в 2009 году приступила к работе врачом-терапевтом терапевтического отделения стационара.

С декабря 2013 года Татьяна Сергеевна исполняет обязанности заведующего отделением.

Внимательный и отзывчивый доктор по итогам анкетирования признана «Лучшим врачом стационара глазами пациентов».

Другой молодой специалист, участковый врач-педиатр Светлана Владимировна Чабанова, родилась и выросла в поселке Зеленоборск. После окончания Тюменской государственной медицинской академии, вернулась работать в родной поселок, где ей предоставили благоустроенное жилье, а также 1 миллион рублей на обустройство.

Руслан Кутявин, врач-терапевт, заведующий Зеленоборской врачебной амбулаторией, в 2012 году после окончания Ижевской государственной медицинской академии, приехал работать в Зеленоборск. За 4 месяца работы Руслан Викторович в полной мере ощутил на себе социальную поддержку, которая оказывается молодым специалистам, прибывшим работать в маленькое городское поселение. Так, по приезду была предоставлена 2-комнатная квартира и материальная поддержка. По мнению Руслана Викторовича, в поселке врач формируется как клинически мыслящий специалист, потому что в поселении всё строится на уровне объективного осмотра пациента. «После города здесь, конечно, немного скучновато, но сюда я приехал исключительно для своего профессионального развития», – комментирует молодой специалист.

В минувшем году, в целях повышения доступности медицинской помощи населению, успешно шла работа по кадровому обеспечению больницы: принято 17 врачей, в том числе: 4 терапевта, онколог, фтизиатр, дерматолог,

стоматолог, невролог, из них трое являются молодыми специалистами. Благодаря этому сейчас решены наиболее острые проблемы для ряда узких специальностей, таких как: онкология и неврология. В течение года планируется принять 2 интернов стоматологов, терапевта, акушера-гинеколога. Постоянный профессиональный рост медицинского персонала является приоритетом в деятельности учреждения. Так, в 2013 году более 100 врачей разных специальностей прошли обучение, 122 сотрудника среднего звена повысили свою квалификацию и получили сертификат специалиста.

Работа по привлечению молодых специалистов проводится в учреждении не первый год, и стала традиционной на протяжении последних лет.

К примеру, на целевое обучение в 2014 году направлено 23 выпускника школ района. А в конце 2013 года совместно с общественной организацией «Молодежь Советского района» была организована работа со школьниками 7-11 классов, которая впоследствии образовала волонтерский проект «Советские интерны». Волонтеры выполняют поручения врачей и среднего медицинского персонала, работая в стационарных отделениях и в поликлинике. Некоторые из ребят, приобретая первый опыт ухода за пациентами, приняли решение в будущем связать свою судьбу с медициной.

В рамках государственной программы Югры «Развитие здравоохранения на 2014 – 2020 годы» продолжается модернизация больницы, возводится современный родильный дом, что, надеемся, станет причиной «демографического взрыва».

Уже сданы после масштабной реконструкции такие объекты, как отделение скорой медицинской помощи, иммунологическая лаборатория и хозяйственный блок, в котором расположились пищеблок и прачечная.

Проводимые мероприятия вселяют уверенность, что позитивные изменения найдут свое продолжение в дальнейшем, позволят повысить доступность и качество оказания медицинской помощи населению Советского района, а медицинским специалистам чувствовать себя комфортно и уютно даже в условиях отдаленных территорий.

Владимир Антонов

главный врач

АУ ХМАО – Югры

«Советская районная больница»

(г. Советский)





Основной задачей Центра медицины катастроф является оказание специализированной медицинской помощи населению, которое проживает в отдаленных местах, при внезапных заболеваниях и угрожающих жизни состояниях.

В зоне ответственности Центра медицины катастроф находятся 137 отдаленных, труднодоступных населенных пунктов и поселений в которых проживает свыше 650 тыс. человек, для многих жителей автономного округа при возникновении внезапных заболеваний и угрожающих жизни состояний, санитарная авиация является единственной надеждой на спасение.

Ежегодно выполняется более 5000 санитарных заданий, из них авиационным транспортом – 1800, медицинская помощь оказывается порядка 2500 чел., из которых около 700 детей. Налет часов воздушными судами ежегодно составляет 4200-4500 летных часов.

Директор Центра медицины катастроф Югры Александр Громут рассказал о многих моментах в работе центра. Самой насущной проблемой, которая пока еще на стадии решения, является приобретение нового отдельного здания для Центра. «У нас по всему городу есть помещения, находящиеся в аренде: гаражи, склады для оборудования», – делится Александр Александрович. «Роль службы возрастает, так как и возрастает объем работы. Тем более, после реформы здравоохранения многие функции, которые выполнялись на местах, в муниципальных образованиях, перешли на Центр медицины катастроф».

Сегодня в ЦМК работает более 300 сотрудников, имеется три обособленных филиала, создана трассовая служба для оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП. В составе Центра четыре отделения санитарной авиации, имеются мобильные формирования, подвижный медицинский отряд с бригадами постоянной готовности и экстренного реагирования. Нужно отметить, что Центр медицины катастроф Югры, пожалуй, единственный в Российской Федерации, который имеет собственный полевой госпиталь, способный принять 150-200 пострадавших и оснащенный всем необходимым оборудованием для оказания медицинской помощи. В 2013 году Центр перешел на новый уровень качества оказания скорой специализированной медицинской помощи с осуществлением санитарно-авиационной эвакуации. Приобретены 2 медицинских вертолетных модуля, оснащенных самым современным реанимационным оборудованием.

Специалисты Центра медицины катастроф, участвуя в реализации региональной комплексной системы борьбы с распространением болезней системы кровообращения, в специализированные медицинские центры Югры

ПРИЛЕТЯТ, ПРИЕДУТ...

**Наш округ богат на многообразие территорий.
И население по этим территориям рассредоточено на столько,
что не везде можно добраться в короткие сроки.
А когда случается чрезвычайная ситуация – времени ждать нет.**

доставили более 750 человек. Вклад организации – существенное снижение смертности на догоспитальном этапе, благодаря 100% охвату населения и использованию современных алгоритмов медицинской эвакуации, раннему началу тромболитической терапии в комплексе с проводимыми высокотехнологичными видами лечения. Все это позволило достичь снижения показателя смертности населения



от сердечно-сосудистых заболеваний на территории Югры в 3,7 раза ниже, чем в среднем по России.

Сегодня, Центром широко внедряется малая легкая авиация. «Уже сейчас это позволяет обеспечить максимально быструю и своевременную эвакуацию тяжелобольных и пострадавших на этапы специализированной медицинской помощи центров высоких технологий автономного округа, и это более комфортно для пациента и медицинской бригады. Специфика автономного округа в ближайшем будущем не позволит отказаться от использования вертолетной авиации, поэтому во многих случаях вертолет остается единственной надеждой на спасение. В настоящее время совместно с авиакомпаниями мы проводим консультации по актуализации вертолетного парка современными воздушными судами, которые будут выполнять санитарные полеты», – рассказывает директор Центра. – Используемые в настоящее время самолеты оснащены специальными модулями и медицинским оборудованием. По сути это маленькая реанимационная палата».

Со слов Александра Александровича, развитие малой авиации проходит не только в нашем округе, но и на межрегиональном уровне. Это позволит в короткие сроки доставить пострадавшего, которому требуется специализированная помощь в Федеральные центры.

Продолжает развиваться приоритетное направление – трассовая служба экстренной медицинской помощи. По состоянию на 1 января 2014 года на аварийно-опасных участках автомобильных дорог Югры организована работа 5-ти трассовых медицинских пунктов с санитарными автомобилями, два из них подвижной модели трассовой службы медицины катастроф с использованием реанимационного автомобиля на базе КАМАЗ с приближением объемов ран-

ней противошоковой терапии к месту ДТП. За 2012-2013 года спасено 384 пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях. «Для ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий происходящих вдали от населенных пунктов привлекается санитарная авиация», – говорит Александр Громут.

В 2007 году на базе Центра медицины катастроф был создан учебный отдел, а в 2009 году учебно-методический центр «Школа медицины катастроф», где специалисты службы медицины катастроф, спасатели, сотрудники службы пожаротушения, ГИБДД, водители скорой медицинской помощи получают соответствующую подготовку по программам оказания первой помощи. Для этой цели закуплено учебно-тренировочное оборудование – манекены-тренажеры, манекены-имитаторы, комплекты модулей травмы, компьютерное оборудование и другие технические средства обучения. При этом на практическую подготовку сотрудников уходит не менее 70 процентов учебного времени. «Обучение в первую очередь важно для тех лиц, которые первыми прибывают на место ЧС – это спасатели, сотрудники ГИБДД», – говорит директор. С его слов, нуж-



но организовывать не только школу при Центре, но и отдельные образовательные учреждения, для простых людей, чтобы первая помощь на месте происшествия была оказана своевременно и правильно, и не влекла за собой осложнений – «это очень важно, учитывая территорию округа, в некоторых случаях элементарные знания могут сохранить жизнь».

Основное внимание уделяется оказанию организационно-методической и практической помощи, совершенствованию нормативно-правовой базы, оптимизации состава и структуры органов управления, сил постоянной готовности Службы медицины катастроф Югры. Для оснащения формирований Службы медицины катастроф Центром медицины катастроф приобретены: 3 подвижных трассовых медицинских пункта на базе КАМАЗ, 10 автомобилей скорой медицинской помощи; 10 транспортных реанимационных систем с дефибриллятором-монитором и аппаратом ИВЛ Meducore Standart, 10 наборов для оказания экстренной реанимационной помощи взрослым и детям, пострадавшим

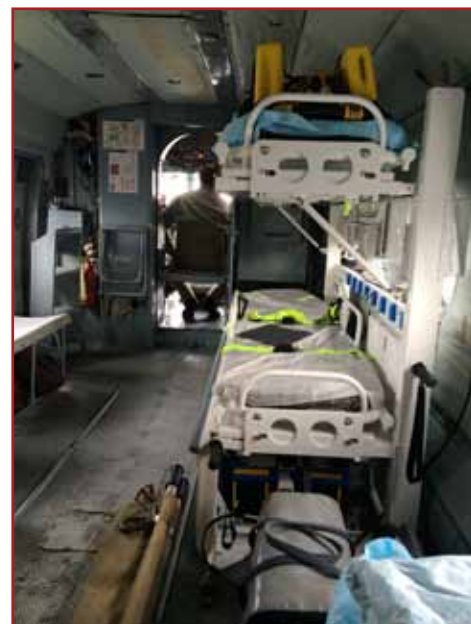


в дорожно-транспортных происшествиях, 2 вертолетных медицинских модуля. Все это помогает своевременно оказывать медицинскую помощь, людям, которые находятся в отдаленных местах. Когда ситуация не дает времени на ожидание, когда жизнь зависит от того, на сколько быстро будет оказана помощь специалистами, именно эти люди делают все, чтобы спасти пострадавших.

Стоит отметить, что развитие санитарной авиации в Югре имеет почти 80-летнюю историю. Первые санитарные полеты в Югре начали осуществляться в 30-е годы Российским обществом Красного Креста (РОКК). В 1934 г. общество РОКК имело на территории автономного округа две санитарно-авиационные станции, в Березово и Остяко-Вогульске. В 50 годах отделениями санитарной авиации использовались самолеты Як-12, Ан-2 как на шасси, так и на лыжах, вертолеты МИ-1 и МИ-2 и самолет-амфибия Ш-2, аэромоторосани. С 1970 по 1995 год по линии санитарной авиации в автономном округе ежегодно выполнялось от 3500 до 4100 санитарных полетов.

С развитием сети автомобильных дорог количество санитарных выездов постепенно будет, снижается, но в этом достаточно суровом и непростом краю, работа санитарной авиации будет всегда востребована. Днем и ночью, при любых погодных условиях эти люди готовы прийти на помощь, и они делают это в нашем округе уже почти 100 лет. Важно осознавать, что есть надежда на спасение. Ведь где бы ни оказался человек, где бы его не постигла беда, есть те, кто придут, приедут, приплывут, прилетят на помощь. Борт врач, борт фельдшер, врач анестезиолог-реаниматолог, медицинская сестра-анестезист, и другие специалисты узкого профиля круглосуточно готовы оказывать экстренную медицинскую помощь в труднодоступных территориях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

По материалам КУ ХМАО – Югры
«Центр медицины катастроф»



Хороший пример молодым

Почти 40 лет этот человек работает в медицине. Врач-стоматолог с огромным стажем и жизненным опытом. Всегда готова прийти на помощь. Уважительно, с пониманием относится к своим пациентам. Начиная с нуля в Федоровской городской больнице и стала заведующей стоматологическим отделением поликлиники. Надежда Брагина – человек, который не боится трудностей и идет к своей цели.

Надежда Владимировна говорит, что всегда, с самого детства хотела стать врачом. Лечила не как все маленькие девочки своих кукол, а папу. И никогда не сомневалась, что это ее призвание. Но после окончания школы, мама настояла на обучении на экономическом факультете. Дочь спорить не стала. Отучившись семестр, поняла, что это не ее и ушла. На следующий учебный год поступила в Московский стоматологический институт. Училась 5 лет по специ-

димировна. И правда, уехать за второй половинкой на север – не каждый так сможет.

Времена были тяжелые, жить приходилось с начала в «бочке», в необустроенном поселении. В 1985 году Надежда Владимировна была принята переводом на работу врачом-стоматологом в Федоровскую врачебную амбулаторию, где впервые был открыт стоматологический кабинет для оказания лечебно-профилактической помощи населению поселка. Так и начиналась ее деятельность в теперь уже в «родном» поселке, которой сегодня имеет статус городского поселения.

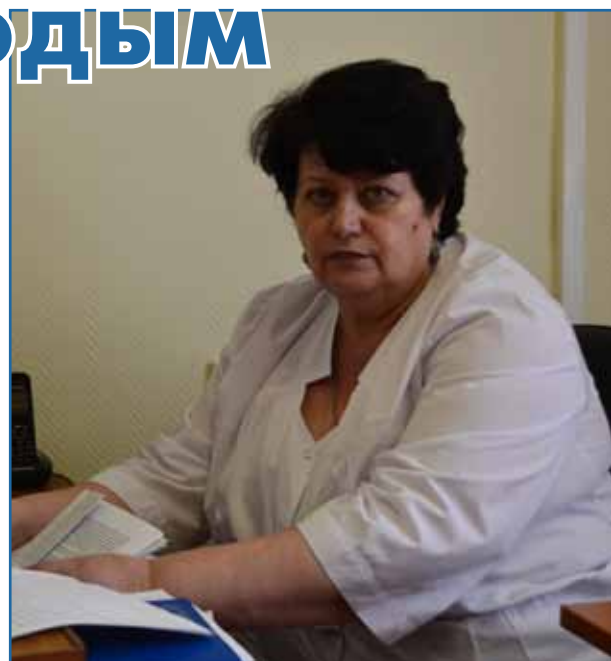
Врач все годы помогала своей семье, коллегам, пациентам, и при этом сама не падала духом. Это не сложно, если у вас есть такие качества как ответственность, требовательность к себе и окружающим, профессионализм, доброта, понимание, и, конечно же, любовь. За свои старания Надежда Влади-

затели анализа работы выполняются на 100%, в 2007 году – 2673 посещения, в 2008 году – 2877 посещений, в 2009 году – 3279 посещений. Надежда Владимировна дважды в честь 15-летия и 25-летия г.п. Федоровский была внесена в Книгу Почета жителей городского поселения. Она систематически анализирует показатели в работе отделения. К своей работе относится ответственно, требовательно к себе и окружающим, к пациентам относится уважительно и внимательно. Пользуется авторитетом среди сотрудников отделения и больницы. Коммуникабельна, легко находит контакт с больными и их родственниками.

Профессионализм и упорная работа над собой и своими знаниями – вот девиз этой женщины. «Я

того чтобы молодым специалистам работать и быть полезными там, где кроме них, может быть никого и не будет.

Конечно, им не придется как Надежде Владимировне, взваливать все на свои хрупкие женские плечи и с нуля начинать работу, но у всех свои сложности, у каждого свой путь. Ее история отличный пример для молодых. Важ-



альности «стоматология». С 1974 года работала врачом-стоматологом в поликлинике города Подольска, в 1981 году была назначена заведующей лечебно-хирургическим отделением. А в 1982 году стала вторым руководителем группы интернов государственного управления здравоохранения Московской области.

Она никогда не сомневалась в выборе своей профессии. И на вопрос «не жалеете, что связали свой жизненный путь именно с медициной?» специалист отвечает: «ни одного дня в своей жизни».

Во все времена всегда было по-своему тяжело. Вот и Надежда Владимировна столкнулась со своими трудностями. На север она приехала за мужем. Не побоялась суровости природы, сложностей с работой и жильем. Даже не задумываясь, уехала, оставив свою должность заведующей. «Сургут меня встретил холодно. 30 сентября – сильный ветер, пасмурно и мелкий снег. Я была очень удивлена, уезжала ведь из все еще цветущего города», – вспоминает доктор. «Муж меня называет декабристкой», – смеется Надежда Вла-

димировна с 1993 года была переведена на должность заведующей стоматологическим отделением поликлиники с исполнением обязанностей врача-стоматолога. «Было трудно, но не в моем стиле отступать», – признается доктор.

Надежда Владимировна владеет современной техникой и методами лечения кариеса и его осложнений, пломбированием корневых каналов с использованием гуттаперчевых, световодных и анкерных штифтов, методом депонирования, реставрацией зубов фотополимерами. А также методами лечения болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта, лечением и удалением зубов под общим наркозом, методами лечения молочных зубов, проводит консультации больных со стоматологическими заболеваниями. Как заведующая отделением своевременно обеспечивает обследование и лечение больных на уровне современных знаний и достижений науки, постоянно консультирует больных, внедряет в практику работы поликлиники новые методы диагностики и лечения больных. На протяжении трех лет пока-

люблю читать, я всегда что-нибудь читаю, от специализированной литературы до классики», – делится Надежда Владимировна. Также, она постоянно уделяет время для посещения всевозможных врачебных стоматологических конференций. Даже в таком возрасте она не устает познавать новое, тем более когда медицина не стоит на месте.

Вспоминая себя и свою молодость, Надежда Владимировна говорит о том, что сейчас для молодых специалистов делается все возможное. «И жилье, и подъемные, и детские сады», – говорит врач. Действительно, сейчас то время, когда технологии окутывают людей комфортом. Даже находясь в маленьком городке или селе, у человека есть возможность посещать нужные ему места в ближайших крупных городах. «Молодежь у нас постоянно ездит в Сургут. А что, тут недалеко, сел да поехал, не проблема. В наше время такого не было», – рассказывает Надежда Владимировна. Все условия есть для

но не ошибиться с выбором, и точно знать, что это твое призвание. Ведь если есть желание работать, помогать людям, то никакие трудности не отпугнут. И на пути всегда будут те люди, которые помогут, главное не бояться.

Варвара Коблякова,
корреспондент

ДОСТИЖЕНИЯ:

- Почетная грамота Сургутской центральной районной больницы и районного профсоюза медицинских работников 1989 г.
- Почетная грамота администрации МУЗ «Федоровская городская больница» 2000 г.
- Почетная грамота главы местного самоуправления Сургутского района 2001 г.
- Почетная грамота администрации г.п.Федоровский 2005 г.
- Почетная грамота главы Сургутского района 2007 г.
- Почетная грамота Департамента здравоохранения ХМАО – Югры 2010 г.
- Благодарственное письмо Думы Сургутского района 2013 г.

Кусочек цивилизации на самом севере округа



Преодолев почти 500 километров пути, мы оказались в маленьком городке. Подъезжая, с правой стороны начинают мелькать дома, высокие и удивительно яркие для села. Ожидание не было оправдано. В голове было представление двух улиц с маленькими домиками и деревянными ставками на окнах и цветущей зеленью вдали от цивилизации. Но нет, как оказалось Нижнесортимский маленький городок, хоть и по статусу сельское поселение.

Население на 2013 год было почти 12 000 человек. Своим названием посёлок обязан местоположению. Он находится в нижнем течении реки, которая на языке коренных жителей ханты, звучит как «хорошая щука» («сорт» — щука, «ым» — хороший). История его создания вполне типична. В 1974 году геологи открыли Нижнесортимское месторождение нефти. В декабре 1988 года для разработки и обустройства этого месторождения было образовано нефтегазодобывающее управление «Нижнесортимскнефть». Это стало главной причиной строительства Нижнесортимского. Изначально он был рабочим посёлком. Но уже 14 октября 1991 года, путём исключения из Лянторского поссовета, Нижнесортимский получил статус сельского поселения.

Одним из главных факторов роста населения является рождаемость. Величина естественного прироста в среднем составляет 970 человек в год. Генеральный план развития Нижнесортимского предусматривает рост населения до 25 тысяч человек. Средний возраст жителей — 25-35 лет, в посёлок постоянно прибывает молодёжь. Ежедневно празднуются две-три свадьбы. Это говорит о том, что инфраструктура развита и обеспечивает комфортную жизнь для самой требовательной категории населения.

Развитие поселения идет параллельно со строительством жилья и социальной инфраструктурой, позволяющей жить и трудиться в хороших бытовых условиях: органы местного самоуправления, полиция, средняя общеобразовательная школа с пришкольным интернатом, в котором живут и обучаются дети коренных жителей, пять детских садов, детская школа искусств, культурно-оздоровительный спортивный комплекс, центр политехнического обучения, кинотеатр, библиотека, комбинат бытового обслуживания населения и др.

Нижнесортимский сегодня — это один из самых благоустроенных, чистых и красивых населенных пунктов Сургутского района. Ежегодно возводятся новые жилые дома с удобными для проживания в условиях сурового климата квартирами. Всё жилье обеспечено магистральными коммуникациями, кабельным телевидением, телефонной связью, дворы благоустроены детскими площадками, разнообразными малыми архитектурными формами. Идет разработка новых микрорайонов под многоэтажное жилье.

Важно отметить, что на протяжении нескольких лет Нижнесортимский получал дипломы и занимал первые места в номинациях «Самый благоустроенный город, поселок, село Ханты-Мансийского автономного округа — Югры в 2006 году», «Лучшее муниципальное образование», «Лучшее сельское поселение», «Самый благоустроенный город, поселок, село Ханты-Мансийского автономного округа — Югры в 2008 году».

Одним словом этот отдаленный, практический на самом краю округа, населенный пункт по всем категориям не отстает от большого, развитого города. А природа? Наш округ богат на места, от которых захватывает дух. Бесконечные, как кажется, озера; белоснежный песок, который слепит глаза; могучие сосны, которые поражают своей высотой. Все это каждый день удивляет тех, кто приехал из других регионов и тех, кто с самого рождения живет на севере.

Одним из самых значимых структур поселения является больница. Новое здание, коллектив, оборудование, обустроенные палаты и многое другое говорит о благосостоянии не только самого учреждения, но и о благосостоянии сельского поселения и его жителей. Случись что, люди знают куда и к кому обращаться, они уверены в том, что им помогут и не оставят со своим недугом один на один.

В марте 2007 года закончено строительство участковой больницы на 45 коек с поликлиникой на 250 посещений в смену и дневным стационаром на 5 коек. В больнице открыты следующие отделения: терапевтическое, хирургическое, детское и акушерско-гинекологическое. Одним из важнейших направлений её деятельности является организация и оказание всесторонней медицинской помощи, как жителям поселка, так и коренным малочисленным народам Севера, проживающим на десяти родовых угодьях. Больница оснащена современным медицинским оборудованием, мебелью, отделения имеют просторные 1-2 местные палаты с санузлом и душевой кабиной. Отметим, что отделение для самых маленьких украшено яркими рисунками героев из мультфильмов на стенах отделения. Посетив эту больницу, мы пообщались с самыми молодыми специалистами коллектива. Екатерина Шес-

теркина — врач-анестезиолог-реаниматолог, молодая, красивая, жизнерадостная девушка, с горящими глазами. Приехала в Нижнесортимский из Курганской области работать по программе «Земский доктор» всего 7 месяцев назад. «Дали очень комфортное жилье, единую компенсационную выплату, что очень помогает встать на ноги молодым специалистам», — рассказывает Екатерина. «Поселок нравится, за чуть более полгода заметны изменения, в октябре должны открыть новый спортивный комплекс», — делится молодой специалист.

Екатерина Анатольевна осознанно хотела стать врачом и никем больше. Говорит что, учиться было тяжело, но оно того стоило. Коллектив принял хорошо, и домой совсем не тоскует. Детей пока у Екатерины нет, но она уверена если бы были, то проблем с детским садом бы не было. «Все условия созданы для того, чтобы здесь жить и заниматься своим любимым делом», — улыбаясь, говорит девушка.

Ее коллега, участковый врач-педиатр Анастасия Смирнова, также работает в Нижнесортимской участковой больнице около 7 месяцев. Но она вернулась работать на свою малую Родину. «Вопрос «где жить?» не возникал, мне нравится мой поселок, и я была уверена, что вернусь», — делится молодой специалист.

Не смотря на миллион рублей, который получили молодые работники, и который, в свою очередь является хорошим подспорьем, специалистам были предоставлены все условия для переезда с семьей: жилье, детский сад, подъемные, а самое главное хороший коллектив, который принял, помогал в первое время, и помогает до сих пор. Любая молодая специалистка смело может ехать на работу в любое поселение в нашем округе и не бояться.

На протяжении 7 месяцев эти девушки каждое утро идут на работу, по красивым улочкам, мимо аккуратных многоэтажных домов, дыша свежим и чистым воздухом. Вдали от шума и городской суеты люди могут жить в своем собственном ритме, в котором им удобно. Стоит отметить, что больница находится практически в центре поселка в окружении соснового бора. Ведь лечат не только специалисты, а еще и природа. Для пациентов на территории учреждения организованы места отдыха с видом на лес.

Без сомнения можно сказать, что это идеальное место для тех, кто хочет спокойной семейной жизни в комфорте, красоте и чистоте. А молодые специалисты смело могут развивать свои профессиональные навыки в новой, полностью оснащенной современной техникой больнице. Где им будут предоставлены все условия для реализации своих возможностей.

Варвара Скидан,
корреспондент



Екатерина Шестеркина, врач-анестезиолог-реаниматолог



Анастасия Смирнова, участковый врач-педиатр



Его утро начинается с теплых слов приветствия, дружеской беседы о домашних делах, и обязательным пожеланием здоровья своим помощникам Надежде Чукоминой и Валентине Баскановой. Вот уже более 20 лет Сергей Ерышов трудится на благо общества, помогая им бороться с различными травмами, болезнями и недугами. Не было дня, чтобы к нему не обращались бы за помощью. И пациенты, и коллеги... Плановый прием, срочная операция, прием в неотложке, совет абсолютно на разные темы – за всем этим обращаются к нему, к человеку с крепкими большими руками, которыми он каждый день творит чудеса.

Сергей Иванович, человек, в котором есть все, так необходимое людям: добро, порядочность, душевность, тепло, доброта, любовь к людям, вера в них, милосердие. Все перечисленное присуще нашему герою.

ХИРУРГ НЕ ПО ПРОФЕССИИ, А ПО ПРИЗВАНИЮ

Родился Сергей Иванович на Алтае, рекой детства была горная, бурная река Черыш, на которую теперь он каждый год ездит, чтобы набраться сил. С 4 лет рос без отца, его ему заменил старший брат матери – крестный Сергея Ивановича. Возможности учиться не было, и нужно было помогать матери, поэтому он пошел работать на Курильское хлебоприемное производство сразу в три смены. Оттуда его забрали во флот. Уже там он определился с профессией.

Надлежащей медицинской помощи не было, ему приходилось в грубой форме вскрывать абсцессы простой бритвой. Он знал, что единственный, кто может и не боялся.

После службы, по совету старшего брата будущий хирург поступил в Томский медицинский институт. «Во-



РОДНЫЕ МЕСТА СВОИХ НЕ ОТПУСКАЮТ

лодя сказал, что руки у меня слеза-ря, а к железкам не тянет», – рассказывает Сергей Иванович с улыбкой и чувством благодарности к брату. И именно Володя помог поступить, приезжал за сутки из любого уголка страны и гонял по справочнику. «Он был очень мудрым человеком», – вспоминает врач.

Все шесть лет учебы он работал, начинал с низов – был санитаром – носильщиком. А к пятому курсу уже был старшим медбратом приемного покоя. И на ночных дежурствах им уже разрешали оперировать, именно там и набрался опыта Сергей Иванович.

Специалисту было много предложений по переквалификации, но хирургии он никогда не изменял. «Хирургу можно делать все, но ор-

работаем на селе, и никто не жалеет о сделанном выборе», – уверенно произносит хирург. Он очень благодарен своей жене, ведь именно она в их семье вырастила хирурга. «Сначала я не жил дома, потому что я должен был стать хирургом. Потом не жил дома, потому что стал им», – смеется Сергей Иванович.

В 1988 году произошла трагедия. Доктор сломал позвоночник. И уже через два с половиной месяца хотел встать к столу, но его не допустили. И не теряя времени, Сергей Иванович поехал в Барнаул к главному нейрохирургу края, просил разрешения оперировать и получил его. «Я был болен хирургией, и после падения меня осенило. Сразу же начал думать, а как же жена, дети, мать. Но из профессии не ушел», – твердо, и



более родные места всегда придают сил. Сейчас созданы все условия для того, чтобы молодые специалисты ехали и работали в селах. Тем более, сейчас работать легче. Есть все, что нужно – оборудование, инструменты, техника – спектр очень широкий. «Было время, когда если тебе хочется работать острым скальпелем, то ты шел с вечера к сестрам и сам его точил», – со смехом вспоминает хирург. А сейчас медицина шагнула далеко вперед.

ХОББИ ПО ДУШЕ

Каждое утро, с кружкой чая, Сергей Иванович подходит к окну и любуется цветами, которые вырастил сам. «Я люблю землю, люблю в ней возиться, когда запускаешь в нее руки, ощущение, что заряжаешься энергией», – с удовольствием рассказывает про свое хобби врач. Помидоры, зелень и многое другое выращивает доктор, и самые главные любимцы – цветы. Они всегда разные, каждый год он старается разнообразить свой сад. И, конечно же, сирень, какая весна без прекрасных цветущих пышных кустов.

«Каждый выбирает по себе: женщину, религию, дорогу» – слова Юрия Левитанского

полностью отражают суть всей человеческой жизни. У каждого свое призвание, и нужно слушать свое сердце, чтобы следовать по правильному пути. Ведь чтобы идти вверх, для начала нужно выбрать лестницу.

Варвара Коблякова,
корреспондент



топед-травматолог в брюхо не залезет», – шутит Сергей Иванович.

САМОЕ ГЛАВНОЕ – ДОБРОТА

Небольшая пауза, Сергей Иванович смотрит в окно, задумчиво улыбается. «А знаете, я очень благодарен, что на всем жизненном пути мне всегда встречалось много хороших людей. Благодарен своим учителям, – отмечает доктор. – Я навсегда запомнил слова своего учителя: «Хирургия не спорт, и на чужом животе я никому джигитовать не позволю. Можете аппендицит вырезать полчаса – вырезайте, можете полтора – делайте полтора».

«ПО МОИМ СТОПАМ ПОШЛИ ДЕТИ»

В семье Сергея Ивановича две дочери и три внука. Его жена терапевт-эндокринолог, дочь – стоматолог, зять – стоматолог-ортопед. «Все

с гордостью заявляет врач. «Никогда не жалел о своем выборе, и не думал о другом жизненном пути. Я всегда хотел быть хирургом, и хочу сейчас», – продолжает Сергей Иванович.

РОДОМ ИЗ СЕЛА

Молодых специалистов в Горноправдинской участковой больнице много. И основная часть тех, кто вернулся, и кто родом из небольшого поселения. «Сельские жители особенные, городскому будет тяжело привыкать к смене быта. Но мало быть просто хорошим специалистом, нужно еще, чтобы село тебя приняло», – говорит Сергей Иванович. Он считает, чтобы молодому специалисту было легко работать на селе, он должен в первую очередь любить людей, которые живут в этой местности, они должны понимать корни, быть близки к их жизненному ритму. А чтобы все это было в человеке, он сам должен быть родом из села. Тем



Первый врач народа ханты

В этом году, 4 июля легендарному врачу Елене Сагандуковой исполнилось бы 90 лет. В прошлом номере мы писали о ее профессиональной деятельности.

А в этом номере мы решили поделиться воспоминаниями председателя Ассамблеи КМН Севера, заместителя председателя Думы ХМАО – Югры Еремея Айпина, опубликованных в статье «Первый врач народа ханты».



Елена Михайловна Сагандукова была удивительным человеком. Она запомнилась мне на всю жизнь строгой, светлой и солнечной.

В первый раз я увидел ее в далеком детстве, в нашем лесном поселении, в солнечный морозный день середины зимы. На оленьих упряжках приехала разъездная бригада врачей, человек шесть-семь. Во главе с Еленой Михайловной: все крутилось-вертелось вокруг нее. Помню ее смуглое черноебровое и строгое лицо, обрамленное такими же строгими черными волосами в короткой, до плеч, стрижке. Как я понял впоследствии: признак сильного характера. В самый большой дом, к дяде Василию, всех пригласили на медосмотр. Сначала осматривали мужскую половину жителей поселения – детей, мужчин, стариков, а потом женскую. Врачи что-то писали на листах бумаги, часто обращались к Елене Михайловне, что-то спрашивали. Она подсказывала, давала какие-то советы. Я тогда еще не ходил в школу, не знал русского языка.

Второй раз увидел Елену Михайловну уже в Ханты-Мансийске, будучи студентом педучилища. К ней привела меня моя старшая сестра, с которой она дружила. Мы сидим в ее кухне, с окнами на полдень, на первом этаже. Это в двухэтажном доме на улице Комсомольской, недалеко от Окружной больницы, прием чай. Она расспрашивает меня о здоровье жителей и житье – бытие на моей родине, в нашем лесном поселении на реке Аган, в поселке Варьеган, в Сургутском районе.

Ее первый рассказ, как она ехала учиться в Омск, в мединститут. В годы Великой Отечественной войны она уже работала фельдшером. Но было неистребимое желание учиться дальше, стать детским врачом, чтобы, прежде всего, помочь детям. У врача возможности несоизмеримо большие, чем у фельдшера. Поехала на пароходе. В военные годы не только она, а вся страна была голодной и полуодетой. На трудности она старалась не обращать внимания. Запомнилось, как ехали. Когда заканчи-

валось топливо для парохода, капитан причаливал к лесистому яру Иртыша. Команда и пассажиры брали топоры и пилы и выходили на берег. Одни валили деревья, другие рубили сучья, третьи пилили, четвертые носили чурки на судно. Будущей студентке Елене, выросшей в лесной деревне, была знакома эта работа. Она вместе со всеми женщинами и сучья рубила, и пилила чурки, что под силу, носила на пароход. Потом ехали дальше, до следующей остановки, пока топка не запросит очередную порцию дров.

У Елены Михайловны была большая библиотека. Она по-настоящему любила литературу. Помню, она часто вспоминала различные эпизоды из «Песни о Гайавате» Лонгфелло. У нее был том в переводе Ивана Бунина. Меня, как начинающего литератора, особенно интересовали книги – самый большой дефицит в те годы. С благоговением смотрел на золоченые корешки «Саги о Форсайтах», «Человеческой комедии», на бессмертные творения Льва Толстого, Антона Чехова, Фенимора Купера и многих других. Как личность уникальная, самобытная, она производила неизгладимое впечатление на всех, с кем общалась. Ее образ неизменно завораживал деятелей искусства и литературы. Врач и художник Вадим Савинов всю жизнь пишет ее портреты. Помню, а известный тюменский писатель-геолог Геннадий Сазонов, который прошел по всем тропам сурового Приполярного Урала, при встрече всегда расспрашивал меня о Елене Михайловне, ибо ее судьба и образ всегда просились на страницы литературного произведения. Тут не надо было ничего придумывать.

Ее второй рассказ был об отце. Нужно заставила – и большая семья снялась с насиженного места на реке Васьюган и начала спускаться на вместительной дощатой лодке вниз по течению, по Великой Оби. Так семья Сагандуковых приплыла в наш округ. Сначала остановились на реке Назым, в Самаровском районе. Отец ее, Михаил Васильевич, участник Великой Отечественной войны, рано ушел из жизни при трагических обстоятельствах. Он ездил в Остяко-Вогульск за деньгами общины. На обратном пути в деревню, на месте ночевки

у подножия горы возле устья Назыма на него напали грабители. Он, защищая общественную кассу, погиб. Так семья осталась без кормильца.

Одна из последних моих встреч с Еленой Михайловной состоялась в ее новой квартире на улице Калинина, недалеко от Водолечебницы. Она пригласила меня в гости вместе с моей семьей. Она интересовалась не только моими литературными делами и работой, но и семьей и здоровьем детей. Символично, что она всегда жила возле лечебных учреждений. Помню, сидим у окна в полуденную сторону, прием чай. На ее строгом лице играют золотые блики солнца. Когда я приходил к ней, почему-то ее всегда освещало яркое солнце. Беседуем, вспоминаем общих знакомых, говорим о здоровье народа, о литературе. Я с гордостью поглядываю на книжные полки. Там рядом с именами многих читаемых мною писателей стоят и мои книги.

Жизнь ее была необыкновенно насыщенной и многотрудной: в заботах о семье, о народе, о государстве. У нее рано умер муж. И она одна растила и воспитывала сына. Прошла путь от рядового фельдшера до руководителя здравоохранения автономного округа, от депутата регионального уровня до депутата Верховного Совета СССР. Безусловно, Елена Михайловна – личность легендарная. Мало сказать генерал, она была маршалом здравоохранения округа. Она оставила о себе добрую память как общественный и государственный деятель у всех, кто ее знал, кто общался с ней. Многие вопросы здоровья народа и жителей она решала с известным в округе ветераном, в те годы председателем окрисполкома Антониной Георгиевной Григорьевой, с которой она дружила.

Попили чай. Потом мы тепло прощаемся и уходим. Она провожает нас до порога. И говорит, чтобы без стеснения звонили и проходили в гости. А потом, спустя некоторое время, она ушла из жизни. Я был на учебе в Москве, и поэтому не успел ее проводить в последний путь. Но она, ее солнечный образ, ее легендарная личность всегда живы в моей памяти.

Еремей Айпин
26 октября 2013 года

ИЗ БИОГРАФИИ ЕЛЕНА МИХАЙЛОВНЫ САГАНДУКОВОЙ:

Трудовой путь врача Елены Сагандуковой прошел в г. Ханты-Мансийске.

С 1950 по 1953 год работает врачом-педиатром, хирургом окружной больницы.

В 1953 году решением сессии окружного Совета народных депутатов утверждена заведующей окружным отделом здравоохранения, который возглавляла по 1963 год – 10 лет.

С 1963 по 1965 год занимала пост заместителя председателя окружного Совета депутатов трудящихся.

В 1965 году назначается главным врачом окружного детского противотуберкулезного санатория, где проработала до 1969 года.

С 1969 года решением сессии окружного Совета народных депутатов назначается заведующей окружным отделом здравоохранения, который возглавляла 2 года.

С 1971 по 1984 год работает главным врачом, врачом-педиатром окружного детского противотуберкулезного санатория.

В 1958 году она избирается депутатом Верховного Совета СССР пятого созыва.

5 раз избиралась членом окружного и городского Комитетов КПСС, трижды членом областного Комитета КПСС.

8 созывов была депутатом окружного Совета, 2 созыва депутатом областного Совета народных депутатов.

За свой многолетний, плодотворный, творческий труд Елена Михайловна Сагандукова удостоена государственных наград:

- медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945гг.»;
- орденом «Знак почета»;
- медалью «30 лет победы в Великой Отечественной войне»;
- медалью «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина»;
- медалью «Ветеран труда»;
- награждена отраслевым знаком «Отличнику здравоохранения».

12 декабря 1980 г. Указом Президиума Верховного Совета РСФСР Е.М. Сагандуковой присвоено почетное звание: «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РСФСР».

Её имя было занесено на окружную Доску почета в честь 60-летия образования СССР.

Награждалась почетными грамотами обласполкома, окрисполкома, облздравотдела и окружного отдела здравоохранения.

В 2000 году Постановлением Правительства автономного округа окружному детскому противотуберкулезному санаторию в г. Ханты-Мансийске присвоено имя Елены Михайловны Сагандуковой.



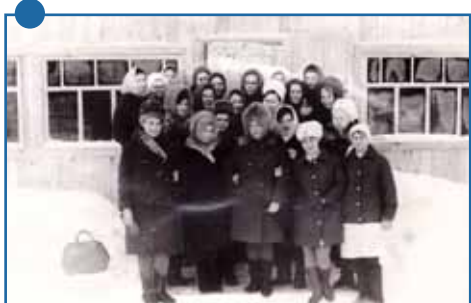
90 лет заботы о людях



Коллектив Болчаровской участковой больницы, 1964 (1965) год



У здания амбулатории, 1966 год



У здания стационара, 1968 (1969) год



1997 год



В здании новой амбулатории, 2000 год



Стационар, 2005 год



Амбулатория, 2005 год



коллектив БУ «Болчаровская участковая больница», 2014 год

Лекарь, доктор, врач – за этими простыми словами бессонные ночи и кропотливый труд. 90 лет – это путь, пройденный во имя жизни, сотни сердец бьющихся в одном ритме.

Сельское поселение Болчары входит в состав Кондинского района Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и расположено на северо-востоке Тюменской области. Расстояние от с. Болчары до районного центра пгт. Междуреченский – 260 км, до окружного центра г. Ханты-Мансийск – 180 км. В состав Болчаровской участковой больницы входят амбулатория, стационар, Алтайский (удаленность 90 км.) и Камский (удаленность 110 км.) фельдшерско-акушерские пункты.

История Болчаровской участковой больницы мало известна. Сразу после установления Советской власти на Обском Севере, по архивным данным, в селе Болчары появился первый фельдшерский пункт – это было в 1924 году, больница является одним из старейших учреждений здравоохранения в Кондинском районе.

Это был тяжелый период времени, отсутствие промышленных товаров, голод, свирепствовали эпидемии малярии, тифа, туберкулеза. Главной задачей в здравоохранении в тот период времени являлось обслуживание промышленных рабочих и колхозного крестьянства. Конечно, нельзя сравнить медицинский пункт тех лет с современной больницей. В медпункте могли оказать только самую элементарную и, в то же время, необходимую медицинскую помощь. В тяжелых условиях начинали свою работу первые медицинские работники. Но недостаток медикаментов, перевязочных средств и многого другого, что так необходимо для оказания неотложной медицинской помощи, не мешал выполнять свою работу с полной отдачей сил работавшим в то время медикам. Этот медицинский пункт был одним из нескольких деревень расположенных вблизи Болчар – Богданы, Алексеевка, Пушта, Алтай, Кама и пр. Не раз среди ночи приходилось ездить медикам в отдаленные деревни, чтобы оказать необходимую медицинскую помощь, а так как транспорта в те времена не было, им приходилось ездить на лошадях. Приходилось добираться и на лодках к рыбакам, чтобы провести медицинский осмотр, ведь с рыбаком проживала и вся его семья. Труднее всего приходилось с национальными северными народами – они вообще не знали, что такое медицинская помощь. Лечились сами, вымывали жизнь и здоровье у богов через шаманов, что не раз приводило к смерти. Было очень трудно убедить их в необходимости медицинского осмотра и лечения.

Повышение профессиональной квалификации врачей не проводилось. Каждый медработник был предоставлен сам себе, и его помощь больным во многом зависела от его знаний, способностей. Возможности саморазвития были значительно ограничены скудной, в то время, медицинской литературой.

Из медицинских работников вспоминают старожилы фельдшера Пуртова Алексея Федоровича, 1896 года рождения.

Но быстротечное и неумолимое время пишет все новые главы в истории. Меняются места, здания, приходят новые люди.

В мае 1965 года в селе Болчары был создан леспромхоз и в связи с увеличением населения фельдшерско-акушерский пункт реорганизован в участковую больницу.

Первой заведующей участковой больницы была фельдшер Ф.Н. Фазлеева, сотрудниками: акушерка Зайцева Нина Михайловна, фельдшер Кобылина Тамара Яковлевна, также из медработников Н. Ф. Гавриленко, И.Е. Мокроусов и другие.

В 1966 году был открыт операционный блок и больницу возглавил хирург – Машкин Борис Васильевич, терапевтом в это время работала Машкина Валентина Михайловна.

С февраля 1967 года начал функционировать рентгеновский кабинет, где работали рентгенолаборант и фельдшер по туберкулезу – Сафонов Анатолий Дмитриевич. Старшей сестрой в это время работала Шунькова Александра Ивановна.

Шли годы, менялась жизнь, и, следуя веяниям советского периода, коллектив больницы вносил свой вклад в выполнение социальной задачи сохранения и укрепления здоровья трудящихся.

По-прежнему одной из главных задач перед коллективом Болчаровской участковой больницы оставалось предупреждение и лечение заболеваний, сохранение и укрепление здоровья населения. Врач должен был знать, не только свою специальность, но и многие другие: от акушерства и гинекологии до стоматологии и хирургии. Со временем многое менялось, кроме ответственного подхода к работе.

Благодаря самоотверженному труду всего коллектива медработников коллектив Болчаровской участковой больницы дважды за выполнение основных показателей по итогам 1977, 1978 года занимал первое место в Кондинском районе. Руководила учреждением в то время Михайлюк Вера Ивановна.

В 1986 году был построен новый стационар, в то время это было одно из самых красивых и современных зданий в Болчарах. Стационар вмещает в себя круглосуточный коечный фонд на 5 коек и дневной стационар на 10 койко-мест.

В 1999 году для размещения поликлиники было предоставлено здание конторы Леспромхоза – большие и светлые кабинеты вместили в себя все службы амбулаторно-поликлинической помощи.

В 2002 году открыт пункт оказания медицинской помощи на дому.

В настоящее время имеется физиотерапевтический кабинет, в котором работает медицинская сестра по физиотерапии высшей квалификационной категории Попко Татьяна Алексеевна. Оборудован новейшей техникой стоматологический кабинет, работает молодой специалист – зубной врач Калужских Наталья Васильевна. Также функционирует клинично-диагностическая лаборатория.

С сентября 2007 года в состав больницы вошли два фельдшерско-акушерских пункта. Население села Алтай обслуживают заведующий-акушерка Плеханова Людмила Николаевна, заслуженный работник здравоохранения, фельдшер Кашкаров Сергей Владиславович, санитарка Маркова Наталья Евгеньевна. Население деревни Кама обслуживает заведующий-фельдшер Куликовских Зинаида Ивановна, санитарка Зарубина Наталья Валерьевна.

Также медицинская помощь оказывается в образовательных учреждениях села Болчары, Алтай и деревне Камы.

Со словами благодарности и большим уважением как коллектив, так и односельчане вспоминают ветеранов-медиков: акушерку Калужских (Сафонов) Зинаиду Федоровну, медицинскую сестру Авдонию Марию Николаевну, врача-педиатра Русмиленко Галину Максимовну (в 1981 году награждена медалью «За трудовое отличие») – люди высокого профессионализма, они до последних дней своей жизни трудились с полной отдачей сил.

Более 35 лет работе в Болчаровской участковой больнице отдала врач общей практики Малова Нина Павловна – Ветеран труда Ханты-Мансийского автономного округа, Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа, победитель конкурса «Лучший по профессии» в номинации «За верность профессии» (г. Москва), Лауреат премии Кондинского района за достижения в области здравоохранения, занесена в «Книгу почета здравоохранения Кондинского района».

Также стоит упомянуть Ветеранов труда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, работавших в Болчаровской участковой больнице: Борисова Валентина Сергеевна, медицинская сестра процедурной, Бражникова Валентина Ивановна, медицинская сестра процедурной, Вторушина Надежда Анатольевна, бухгалтер, Девятова Валентина Дмитриевна, медицинская сестра по физиотерапии, Девятова Надежда

Григорьевна, медицинская сестра палатная, Добрынина Анна Александровна, фельдшер-лаборант, Зарубин Иван Николаевич, водитель санитарного автомобиля, Змановская Надежда Дмитриевна, фельдшер, Исаченкова Римма Викторовна, медицинская сестра палатная, Ищук Тамара Григорьевна, медицинская сестра, Касюкевич Валентина Анатольевна, сестра-хозяйка, Кистина Галина Тимофеевна, медицинский регистратор, Михайлюк Вера Ивановна, фельдшер, Мокроусова Александра Николаевна, повар, Речкина Тамара Евгеньевна, фельдшер, Самина Лидия Александровна, медицинская сестра педиатрического участка, Фоменко Светлана Ивановна, санитарка, Шевченко Надежда Павловна, медицинская сестра врача общей практики, а также Казанцева Татьяна Юрьевна, медицинская сестра стоматологического кабинета и на протяжении 10 лет бессменный председатель первичной профсоюзной организации. Все эти люди отдали Болчаровской больнице и населению болчаровской территории не один десяток лет своей профессиональной деятельности, даря людям здоровье.

С 2004 по 2013 год главным врачом Болчаровской участковой больницы была Гимадеева Муршида Анваровна. В этот период больница была оснащена новым дорогостоящим медицинским оборудованием, оргтехникой, обновлена мебель в палатах и кабинетах.

В настоящее время больница оснащена всем необходимым оборудованием, новейшей лечебно-диагностической аппаратурой, прекрасной мебелью, современными информационными стендами, пропагандирующими здоровый образ жизни, в доступной форме разъясняющих причины социально-опасных заболеваний. Целый ряд вспомогательных диагностических служб позволяет не только поднимать уровень дообследования, но и значительно повысить качество лечебно-профилактической помощи. Созданы условия для повышения эффективности и усиления первичного звена здравоохранения, а также для оптимального использования потенциала участковых врачей, врачей общей практики, медицинских сестер в целях повышения доступности и качества медицинской помощи.

Основополагающими задачами сохранения и укрепления здоровья каждого человека является формирование культуры здоровья и создание мотивации к его сохранению. Что есть здоровье по определению Всемирной организации здравоохранения? Здоровье – полное социальное, физическое и душевное благополучие человека. А благополучная нация – здоровая нация. Оправдан и благороден труд специалистов, охраняющих здоровье наших мужчин, женщин, стариков и детей.

На сегодняшний день в Болчаровской участковой больнице работает 46 человек, из них 2 врача, 24 человека из числа сотрудников среднего медицинского персонала, младший медицинский и прочий персонал – 16 чел., административно-управленческий персонал – 4 чел.

Много можно говорить о наших замечательных специалистах, медицинских работников – врачах и фельдшерах, санитарках, административно-хозяйственном персонале. Жизнь, прожитую во имя человека, трудно вместить в несколько строчек. За обычными словами скрывается столько тепла, столько жизненной силы, что только сердце способно познать всю глубину души людей, выбравших своей профессией охрану человеческого здоровья.

P.S. В подготовке информации использованы сведения медицинских архивов прошлых лет, личных дел работников, сведения из медицинских активов последних лет.

По материалам
БУ ХМАО – Югры «Болчаровская
участковая больница»

БОЛЕЕ 20 ТЫСЯЧ ДНЕЙ РАБОТЫ в психоневрологическом диспансере

Нина Семеновна Попова родилась в 1940 году, в деревне Добрино Ханты-Мансийского района. В 1948 году переехала в Ханты-Мансийск, окончила школу, и поступила в Ханты-Мансийское медицинское училище. В 1959 году после успешного окончания медицинского училища устроилась на работу медсестрой в психоневрологическое отделение.

С 1980 по 2002 год работала старшей медицинской сестрой. За годы работы зарекомендовала себя ответственным и компетентным специалистом. Принимала активное участие в развитии и совершенствовании психиатрической и наркологической службы под руководством главного врача психоневрологического диспансера города Ханты-Мансийска Анны Григорьевны Кутузовой.

Нина Семеновна подготовила практически всех молодых специалистов среднего звена для работы в психиатрическом и наркологическом профиле, передавала свои фундаментальные знания, и практические навыки медицинским сестрам диспансера.

Этой работе посвятила всю свою жизнь, опыт, знания, душу, проработав 55 лет в одном учреждении здравоохранения Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. Любовь и преданность медицине, высокая ответственность и порядочность сделали Нину Семеновну авторитетным сотрудником диспансера.

С 2003 года по настоящее время работает в архиве КУ ХМАО – Югры «Ханты-Мансийский клинический психоневрологический диспансер». Безусловно, за период работы неоднократно была награждена почетными грамотами, и благодарственными письмами, а также медалью за трудовую доблесть, Ветерана труда России. Так в повседневных трудах и заботах пишется трудовая биография замечательного человека.

Сотрудники, коллеги, родные и близкие от чистого сердца поздравляют Нину Семеновну с 55-летием работы в психоневрологическом диспансере!



Профессия медицинской сестры ко многому обязывает – это большая ответственность за жизнь и здоровье людей, за счастье их близких и за здоровое общество в целом. Вот почему, в медицине остаются только самые сильные и преданные делу люди, которые на протяжении всей жизни повышают уровень своих знаний и свое мастерство. В этот замечательный день хочется пожелать больше радостных моментов! Крепкого здоровья Вам и Вашим близким, удачи и благополучия!

Желаем жизни такой же праздничной, как сегодняшний день, пусть в ней всегда присутствуют успех и везение! Мы желаем Вам, постоянного продвижения только вперед. И пусть удача сопутствует в жизни, пусть в Вашем доме будет покой и благополучие.

Пусть в Вашей душе никогда не иссякнет источник доброты! Пусть в трудные минуты рядом окажутся близкие и друзья, пусть всегда будут рядом те, с кем хочется поделиться радостью! Здоровья Вам и долгих лет жизни.

С уважением,
главный врач К.Б. Мисюра
и коллектив КУ ХМАО – Югры
«Ханты-Мансийский клинический
психоневрологический диспансер»

Выполняя свою работу профессионально...

16 июля исполнилось 64 года бессменному руководителю «передовой» Травматологической больницы Сургута – заведующему приемно-диагностического отделения **Лаптеву Сергею Александровичу**.

Этот боевой пост он надежно держит с 1991 года. Именно он с коллегами – медсестрами и врачами – принимает первым всех тех пациентов, которые поступили экстренно – ДТП, падения с высоты... Своих эмоций врач внешне не покажет, но в сердце он также переживает боль и сопереживает каждому пациенту. Тем и отличается доктор, который ежедневно видит пострадавших в тяжелых авариях или других происшествиях. Его задача оставаться внешне холодным и рассудительным, выполняя свою работу профессионально и оперативно.

Коллеги признаются, даже работая в постоянном напряжении, на передовой, Сергей Александрович остается бесконечно добрым и отзывчивым человеком. Без сомнений, это врач страстно любящий свою профессию, он посвятил ей более 40 лет своей жизни.



Сергей Александрович! Пусть неизменной наградой Вам будет признательность тех, кому вы подарили радость жизни и веру в свои силы. Крепкого Вам здоровья и благополучия!

С уважением, коллектив приемно-диагностического отделения БУ ХМАО – Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница».

ПРИЗВАНИЕ – помогать людям!

Сложно себе представить более гуманную, благородную и милосердную профессию, чем профессия медицинской сестры. Наталья Александровна Зайцева, главная медсестра Нижневартовского психоневрологического диспансера, посвятила жизнь любимой работе.

40 лет в профессии, 25 из которых в должности главной медсестры – за этими цифрами каждодневный труд и тысячи благодарных пациентов. Она работает в учреждении с его основания, на ее глазах рос и развивался диспансер, превращаясь в одно из лучших учреждений страны. Опытная, грамотная, ответственная медсестра – на вес золота. И такой «золотой» человек трудится в Нижневартовском ПНД.

Вежливость, доброжелательность и отзывчивость сотрудников – визитная карточка учреждения. Курс на европейский уровень оказания медицинских услуг, взятый главным врачом диспансера – Ольгой Жевелик, поддерживают единомышленники, профессионалы с большой буквы. В их числе – главная медицин-



медицинских сестер учреждения имеют квалификационную категорию и сертификат специалиста.

Не стоять на месте, постоянно развиваться, постигать новые знания и умения – основной принцип работы. За добросовестное отношение к труду, Наталья Зайцева неоднократно награждалась ценными подарками, почетными грамотами и благодарственными письмами диспан-



ская сестра. Наталья Александровна за период работы освоила несколько смежных специальностей: медицинская сестра функциональной диагностики, процедурная медицинская сестра, медицинская сестра статист, диетическая сестра. Наталья Зайцева организовала и провела обучение фельдшеров-наркологов для проведения профилактических осмотров водителей всех автотранспортных средств Нижневартовска. Проводит работу по подготовке резерва старших медицинских сестер и сестер-хозяйек, ежегодно организует и проводит аттестацию сотрудников среднего и младшего медицинского персонала на рабочем месте. Она является членом аттестационной комиссии психоневрологического диспансера.

Мудрый, опытный наставник, чуткий, отзывчивый человек, который всегда выслушает, поддержит и даст ценный совет – так отзываются в коллективе о главной медицинской сестре Нижневартовского психоневрологического диспансера. За время работы Наталья Александровна воспитала не одно поколение младшего и среднего медперсонала. Большинство

сестер, Управления по охране здоровья населения, Администрации Нижневартовска, и правительства Ханты-Мансийского автономного округа. В день юбилея почетную грамоту за многолетний добросовестный труд главной медсестры Нижневартовского ПНД вручила заместитель директора Департамента здравоохранения ХМАО – Югры – Тамара Овечкина.

Профессионал с большой буквы, коллега, соратник и просто человек с широкой душой и горячим сердцем! Главный врач Ольга Жевелик и коллектив Нижневартовского психоневрологического диспансера от всей души поздравляет Наталью Александровну Зайцеву с юбилеем, и 25летием работы в должности главной медицинской сестры! Желаем неиссякаемого энтузиазма, новых профессиональных достижений и простого человеческого счастья!

Коллектив КУ ХМАО – Югры
«Нижневартовский психоневрологический диспансер».



Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по ХМАО – Югре и ЯНАО. Св-во о регистрации ПИ № ТУ 72-00865 от 23 апреля 2013 г.

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики».

Тел. 318466 доб. 213. E-mail: cmphmao@cmphmao.ru; www.cmphmao.ru

Оригинал-макет, вёрстка, цветоделение и печать выполнены ООО «Принт-Класс».

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра Тюменской области, 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 68. Тел.: 30-00-34.

E-mail: print-klass@yandex.ru

Номер подписан в печать 22.07.2014 г.

Тираж 1000 экз.

Заказ № 0193.

Ответственная за выпуск Н. Тырикова.