



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



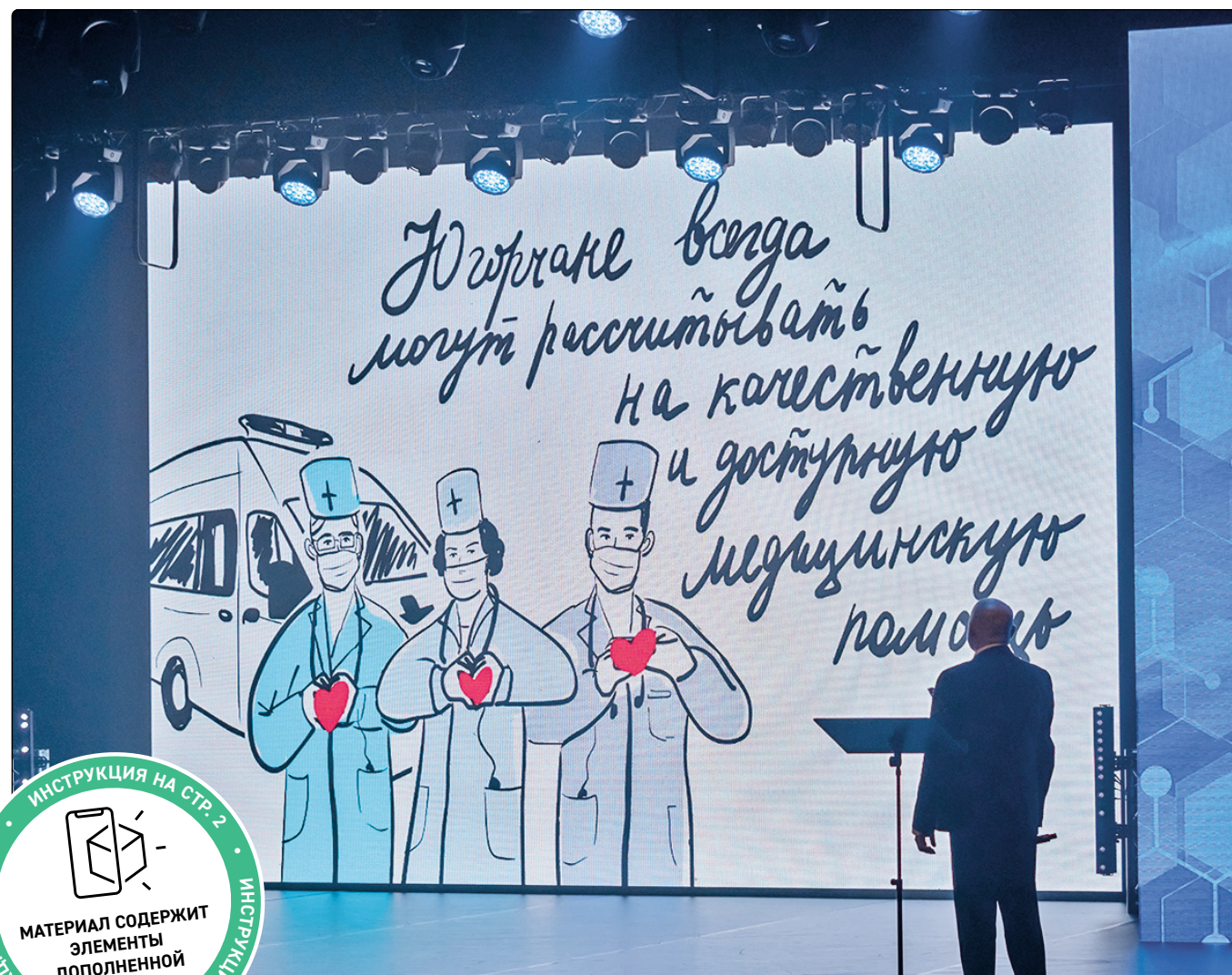
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 7 (233) • ИЮЛЬ 2022

УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ: УДАЛИЛИ ОПУХОЛЬ И СПАСЛИ ЛЁГКОЕ

Реконструктивную операцию на лёгком с транспозицией
bronха в условиях эпидемии коронавирусной инфекции
выполнили нижевартовские онкологи

► 7



ВСЕГДА НУЖНЫ. ВСЕГДА В ПОЧЁТЕ

В столице Югры прошли торжественные
мероприятия, посвящённые
профессиональному празднику

► 4

КРУПНЫМ
ПЛАНOM

**Екатерина
ЛЕОНОВА,**
главный
бухгалтер

► 10

ИЗ ФЕЛЬДШЕРОВ —
В ЭКОНОМИСТЫ

ТЕМЫ ЭТОГО НОМЕРА

**ПАЦИЕНТ СПИТ —
ИССЛЕДОВАНИЕ ИДЕТ**

Специфическая методика исследования
слуха (ASSR-тест), внедрённая
в Няганской окружной больнице, поможет
при обследовании детей и взрослых

► 6



**«ПАЦИЕНТАМ ЗДЕСЬ
КОМФОРТНО»**

Заместитель Министра здравоохранения России
Павел Пугачёв побывал в ОКБ Ханты-Мансийска
и медицинских организациях Нижневартовска

► 5

РАБОТА ДУШИ

Старшая медицинская сестра Нижневартовской
окружной клинической детской больницы
Тамара Григорьева рассказала о тонкостях
работы в кардиологическом отделении

► 9

ПРЕСС-СЛУЖБА ОКРУЖНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГОВ ХАНТЫ-МАНСЬСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ

На базе Няганской городской стоматологической поликлиники под эгидой Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры и окружной общественной организации стоматологов Югры прошла VII региональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы стоматологии».

В рамках конференции были представлены доклады ведущих специалистов в области стоматологии РФ. Все семинары, проводимые в рамках НПК, были аккредитованы в системе непрерывного медицинского образования Министерства здравоохранения РФ. Конференция проходила в очном и онлайн-формате. В процесс обучения были вовлечены врачи-стоматологи государственных и частных клиник Ханты-Мансийского автономного округа — Югры. В режиме видеоконференции было зарегистрировано более 300 участников.

С докладами выступили: директор Национального института информатики, анализа и маркетинга в стоматологии (НИИАМС, г. Москва) Владимир Садовский; д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» (г. Екатеринбург), главный стоматолог УрФО Марина Харитоновна; д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Александр Николаев; д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО МЗ Республики Башкортостан (г. Уфа) Альбина Булгакова.

В рамках научно-практической конференции для гостей и участников конферен-

СВЕТИЛА СТОМАТОЛОГИИ — В НЯГАНИ



В рамках конференции опытом поделились ведущие специалисты в области стоматологии

СПРАВКА

Одним из основных направлений деятельности ОООС ХМАО-Югры является процесс непрерывного обучения врачей-стоматологов, повышение их профессиональных компетенций. Ежегодно на базе бюджетных учреждений стоматологического профиля ХМАО-Югры проводятся научно-практические конференции, мастер-классы, чемпионаты профессионального мастерства. Процесс трансляции полученных знаний и научных наработок от специалистов вузов практикующим врачам-стоматологам, обмен опытом между специалистами-практиками очень важны для повышения качества и эффективности проводимого лечения. Здравоохранение Югры является одной из ведущих территорий по профессиональному развитию специалистов.

ции была организована ознакомительная экскурсия по Няганской городской стоматологической поликлинике. В 2021 году благодаря поддержке губернатора Югры Натальи Комаровой, главы Няганы И. Ямашева, директора департамента здравоохранения Югры Алексея Добровольского, директора ТФОМС Югры А. Фучежи и программе «Сотрудничество» Няганская стоматология получила новое здание.

Много лет учреждение располагалось в приспособленном помещении общей площадью около 490 м² в жилом многоквартирном доме. На базе данного помещения оказывалась стоматологическая помощь по следующим профилям: «стоматология терапевтическая», «стоматология хирургическая», «стоматология ортопедическая». Детское отделение размещалось из-за отсутствия необходимых площадей по отдельным кабинетам в разных частях города.

В настоящее время в учреждении оказывается полный спектр стоматологической помощи взрослому и детскому населению квалифицированными специалистами

различных специальностей. Лечение проводится на современном оборудовании с соблюдением всех требований к безопасности медицинской деятельности.

Для пациентов с ограниченными возможностями в стоматологии оборудован лифт. На втором этаже учреждения располагается музей. В музее представлены установки: УС-30 и БК-1. Посетители поликлиники могут посмотреть, на каких установках ранее работали врачи. В детском отделении для маленьких пациентов в каждом кабинете на стенах появились любимые герои, лечение зубов стало комфортнее при просмотре любимых мультфильмов, в коридоре располагается зона для игр.

Главный врач Миляуша Татаринова рассказала об этапах становления учреждения, достойным продолжением которого является переезд в новое здание. Просторные кабинеты, новое современное оборудование, зоны комфортного ожидания для пациентов — всё это получило высокую оценку присутствующих.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

Высокотехнологичное оборудование, малоинвазивные операции, передовые методы диагностики — перспективы и стратегия развития Нижневартковского онкологического диспансера определены на годы вперед. Являясь региональным онкологическим центром, медицинское учреждение обеспечивает помощь по профилю «онкология» населению «восточной» медицинской зоны автономного округа, включая города Мегион, Лангепас, Покачи, Радужный и Нижневартковский район.

В диспансере оказывают специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, включая радиотерапевтическую, хирургическую, лекарственную (противоопухолевую) терапию. В год выполняется свыше 1,5 тыс. оперативных вмешательств, каждое десятое — с использованием высоких технологий. Появились новые революционные методы терапии (таргетная, иммунотерапевтическая), которые позволили добиться настоящего прорыва в лечении многих агрессивных видов опухолей.

Но главная составляющая всех успехов и достижений — команда единомышленников, способная решать самые сложные задачи.

В отделении абдоминальной и торакальной онкологии, в котором 32 сотрудника, активно

В АРСЕНАЛЕ ОНКОЛОГОВ — ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ



Врачи онкологического диспансера выполняют свыше 1,5 тысяч вмешательств в год

внедряются новые методики малоинвазивных и органосохраняющих операций для онкологических пациентов.

— Наш уникальный и самый главный ресурс — это профессиональный сплоченный коллектив, который формировался на протяжении многих лет. У нас редкий сплав опыта, глубоких знаний в области медицины и онкологии, а так-

же, я бы сказал, молодого порыва, энтузиазма и даже в какой-то степени максимализма, — отметил главный врач Нижневартковского онкологического диспансера Алексей Загинайко.

В 2021 году врачами-онкологами под руководством заведующего отделением врача-онколога, хирурга высшей квалификационной категории Дмитрия Сорокина выполнено более 800 оперативных вмешательств, 80 из которых высокотехнологичные.

— Самое ценное для врача — это пациент. С каждым годом наши возможности становятся шире, и сегодня они охватывают значительный спектр абдоминальной и торакальной онкологии, онкоурологии, опухолей кожи и мягких тканей, — рассказал о работе своего отделения Дмитрий Александрович. — Мы постоянно развиваемся, оказываем населению Нижневартковска и близлежащих территорий высокотехнологичную медицинскую помощь за счёт средств бюджета и обязательного медицинского страхования. Для нас это особенно важно, поскольку даёт возможность нашим пациентам получить современную медицинскую помощь по месту жительства.

Работники Нижневартковского онкологического диспансера уверены, что диагноз онкологического заболевания в настоящее время не приговор. Использование передовых методик лечения и комплексный подход к реабилитации позволяют пациентам вернуться к привычному образу жизни в кратчайшие сроки.



Дмитрий Сорокин, заведующий отделением

ЦИФРЫ

ВРАЧИ ОТДЕЛЕНИЯ ВЫПОЛНИЛИ БОЛЕЕ

250
ВИДЕОЭНДО-
СКОПИЧЕСКИХ
ОПЕРАЦИЙ

при опухолях тонкого и толстого кишечника,

50
ОПЕРАЦИЙ

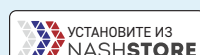
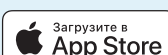
при раке желудка,

80
ОПЕРАЦИЙ

при опухолях почки.

КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ, у которого есть смартфон, может увидеть в нашей газете дополнительный контент в формате дополненной реальности (AR)

1 Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение NEFTEGAZ.PRESS и установите его



2 В приложении нажмите кнопку «Добавить книгу» и отсканируйте QR-код



3 Наведите камеру на фотографию или страницу газеты с таким значком и наблюдайте, как она «оживает»





Эксперты оценили все стороны лечения несовершеннолетних

ЛЕЧЕНИЕ БЕЗ «ЛИШНЕЙ» БОЛИ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Качество стационарной помощи детям в Югре за шесть лет значительно улучшилось, отмечают эксперты Научного центра здоровья детей. Столько времени в автономном округе работает проект по проведению аудита в детских больницах.

Аудит проводится экспертами Научного центра здоровья детей и ведущими специалистами окружных медицинских организаций, в том числе Нижневартурской окружной клинической детской больницы. Аудиторов интересует всё — от структуры отделений до соблюдения прав ребёнка в стенах больницы. Эксперты обращают внимание на оснащённость лекарствами и оборудованием, качество лабораторной поддержки, наблюдения и ухода за пациентами, на ресурсы для оказания неотложной помощи. Учитывают мнение родителей и пациентов, их удовлетворённость условиями пребывания в стационаре.

Особое внимание — необоснованному назначению лекарственных средств, особенно гормональных препаратов, неадекватной антибиотикотерапии и использованию устаревших схем лечения. Важно, не назначают ли избыточное количество уколов там, где можно дать лекарство в другой форме или установить внутривенный катетер для введения препаратов.

— Анализ историй болезни позволил оценить реальную клиническую практику в стационарах. Один из основных принципов аудита — чтобы дети не испытывали необоснованной боли там, где этого можно избежать. Также лечение не должно наносить вреда больше, чем пользы. И это тоже касается вопросов адекватного использования лекарственных препаратов. За период аудитов нерациональная антибиотикотерапия снизилась с 60% до 17%, гормональные препараты стали назначать в три раза реже. Речь не идёт, разумеется, о тех случаях, когда этого требует клиническая ситуация. В целом необоснованное назначение лекарств сократилось с 69% до 2%. Улучшились показатели правильности постановки диагноза и соответствия назначенного лечения диагнозу, — рассказала об итогах шести лет работы Тамара Капустская, заместитель руководителя Нижневартурской окружной клинической детской больницы по качеству и безопасности медицинской деятельности.

Обсуждение результатов происходит после окончания аудита со всем персоналом больницы, включая администрацию, вра-

ЦИФРЫ

240 аудитов

в детских больницах провели специалисты с 2015 года.

Выбор медицинских организаций для проведения аудита определялся руководителями Депздрава Югры,

**КАЖДУЮ БОЛЬНИЦУ
ПОСЕТИЛИ НЕ МЕНЕЕ 20 РАЗ,
ПРОВЕЛИ АНАЛИЗ БОЛЕЕ**

9500
МЕДИЦИНСКИХ КАРТ

стационарного больного.

чей, медицинских сестёр. В каждой больнице составляется план действий с указанием сроков выполнения и ответственных лиц. Цель — позитивно мотивировать персонал на совершенствование навыков оказания неотложной помощи, проведение тренингов, тестирования на знание клинических рекомендаций, современных протоколов лечения. Врачи и медсёстры проявляют личную заинтересованность и вовлечены в процесс аудита.

Экспертам важно, чтобы в каждой клинике по результатам аудита грамотно выстроили маршрут для оказания помощи пациентам, были доступны необходимое оборудование и лекарства. Одинаково вредны как необоснованная госпитализация, так и отказ в госпитализации тем, кто в этом нуждается. Алгоритм сортировки больных в рамках аудита тщательно отработывается.

В результате этой системной работы приёмные, детские соматические, инфекционные отделения, кабинеты неотложной медицинской помощи, процедурные дооснащены оборудованием, проведены кардинальные изменения в лекарственном обеспечении больных. Ведётся постоянный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, улучшилась преемственность в оказании неотложной медицинской помощи между амбулаторной службой и стационаром, отмечается высокая готовность к оказанию неотложной помощи в приёмных отделениях, разработаны чёткие критерии для нахождения детей в круглосуточном стационаре. На регулярной основе проводится обучение персонала, в том числе тренинги, анкетирование с разбором ошибок, усилена клиничко-экспертная работа.

Эксперты подтверждают: работа по проведению аудитов приносит видимый результат и будет продолжена.

НАУЧИТЬ ЖИТЬ

БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В реабилитации стомированных пациентов огромную роль играют медицинские сёстры. Это они проводят предоперационную подготовку, осуществляют послеоперационный уход и наблюдение, обучают и консультируют пациентов и их родственников, контролируют процесс реабилитации пациентов и оказывают им помощь в адаптации к новому образу жизни.

Опытом работы с такими пациентами в ходе работы онлайн-конференции «Сестринское дело сегодня» с коллегами из лечебных учреждений УрФО и Югры поделилась Гузель Альмухаметова, медицинская сестра приёмного хирургического отделения Сургутской окружной клинической больницы, рассказавшая обо всех особенностях и нюансах сопровождения этой категории больных.

В докладе Гузели Альмухаметовой был разобран практический кейс предоперационной подготовки стомированных больных. Докладчик отметила: благодаря тому, что эту категорию больных учреждение обеспечивает современными техническими средствами, снизилось число парастомических осложнений, а это повлияло на сроки пребывания в стационаре. Медсестра осветила вопросы сотрудничества с учреждениями города по вопросам организации реабилитационного процесса и обеспечения стомированных пациентов средствами ухода за стомой.

Организатором онлайн-конференции выступило Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж».



Гузель Альмухаметова, медицинская сестра приёмного хирургического отделения

Целью конференции было освещение лучших моделей организации сестринского дела в России и передового опыта медицинских организаций.

В мероприятии приняла участие Ирина Левина, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава Российской Федерации в УрФО и Минздрава Свердловской области, президент Ассоциации «Союз медицинских профессиональных организаций», директор ГБПОУ «СОМК», заслуженный учитель России.

ФАКТЫ

- В 2021 году число первично обратившихся в кабинет стомированного пациента Сургутской окружной клинической больницы составило 127.
- Из них 117 (92,1%) пациентов с кишечными стомами и 10 (7,9%) — с уростомами.
- В большей степени стомированными пациентами являются мужчины, средний возраст которых составляет 53 года, у женщин — 54 года.
- Врачами-колопроктологами совместно с медицинскими сёстрами ведётся реестр стомированных пациентов. Он содержит данные о 212 пациентах с различными стомами. За всеми ведётся динамическое наблюдение, все пациенты регулярно приглашаются в кабинет реабилитации стомированного пациента.

НОВАЯ АМБУЛАТОРИЯ В ЛОКОСОВО

БУ «ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА»

В рамках Федеральной программы «Модернизация первичного звена» национального проекта «Здравоохранение» в этом году в селе Локосово будет построено новое здание врачебной амбулатории площадью 540 м² на земельном участке более 3800 м².

— Во врачебной амбулатории оказывается первичная медико-санитарная помощь взрослым и детям. Работает дневной стационар, кабинет стоматолога, собственная мини-лаборатория. Организовано круглосуточное оказание неотложной помощи. Ведётся электронная медицинская карта в системе Лангепасской городской больницы. Население обслуживается в том числе силами выездных бригад. Проводятся плановые профилактические осмотры, — рассказала заместитель главного врача Галина Чухманова.

Ввод в эксплуатацию нового здания предполагает оснащение объекта



Новое здание амбулатории примет пациентов уже в этом году

всем необходимым медицинским оборудованием, мебелью, оргтехникой в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также парковочными стоянками на прилегающей территории.

— Управлением капитального строительства Югры определён подрядчик, который представил все необходимые технические отчёты изысканий, на основе которых разработана проектная документация строительства. Новое здание будет состоять из 50 помещений, где установят 139 единиц медицинского оборудования, — пояснил главный врач Александр Нохрин.

На сегодняшний день на новой площадке будущей амбулатории проведена отсыпка участка и монтаж винтовых свай.

КСТАТИ

В селе проживают более 1400 человек, трудятся 27 медицинских работников: три врача, два фельдшера, медицинские сёстры и обслуживающий персонал.



В ходе праздничного мероприятия отличившиеся медицинские работники автономного округа были удостоены почётных званий, благодарственных писем и грамот

ПРЕСС-СЛУЖБА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮГРЫ

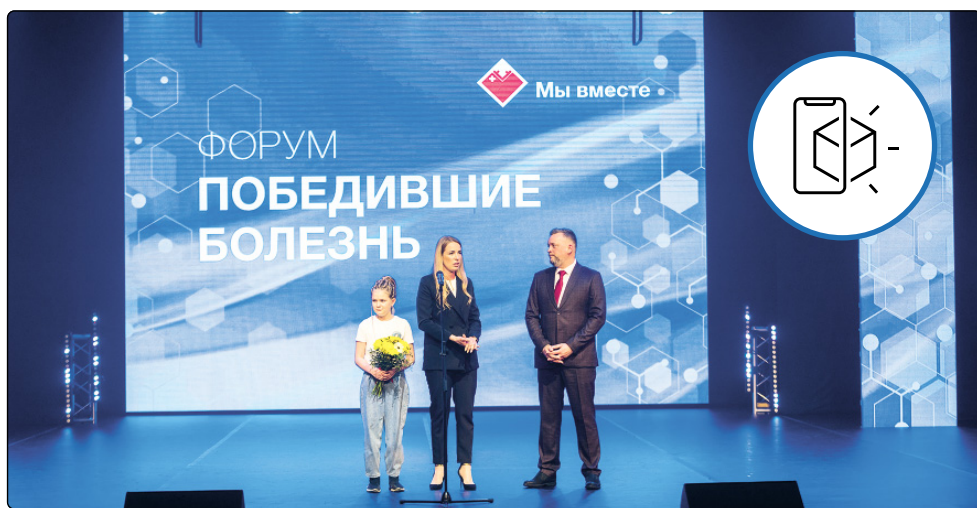
В КТЦ «Югра-Классик» прошли торжественные мероприятия, посвящённые профессиональному празднику. День медицинского работника отмечается в третье воскресенье июня.

В окружной центр прибыли представители 92 медицинских организаций сферы здравоохранения Югры. Мероприятие было разделено на два блока. В первом чествовали медицинских специалистов с вручением наград, почётных званий, благодарственных писем и грамот от Министерства здравоохранения РФ, губернатора и правительства автономного округа, Думы и медицинского ведомства.

В приветственном слове к участникам торжества обратился заместитель губернатора округа Всеволод Кольцов. Всеволод Станиславович передал слова благодарности и поздравление с профессиональным праздником от главы региона. Говоря о профессии, он особенно обратил внимание, что многие профессии в нынешнее время уходят в небытие, но профессия врача остаётся всегда и, что важно, постоянно совершенствуется. И как бы ни развивалось общество, медицинский специалист нужен всегда.

Наталья Западнова, заместитель председателя Думы Югры, обратившись к присутствующим в зале, поблагодарила

ВСЕГДА НУЖНЫ. ВСЕГДА В ПОЧЁТЕ



Пожалуй, самой яркой и эмоциональной стала вторая часть торжества. Форум «Победившие болезнь. Мы вместе». Присутствующие в главном зале концертно-театрального комплекса стали участниками встречи врачей и пациентов

за самоотверженную работу специалистов округа, при этом отметив добровольческую миссию югорских медиков в Донецкой Народной Республике. Она подробно остановилась на работе специалистов

в пандемию, назвав это настоящим проявлением профессионализма и героизма. Наталья Леонидовна упомянула популярную российскую поговорку, что учить, лечить и управлять государством у нас может

каждый. «Нет, не может», — резюмировала парламентарий, и это каждый раз доказывают югорские врачи.

Алексей Добровольский, директор медицинского ведомства Югры, обращаясь к коллегам, поблагодарил за работу, коснулся пути, пройденного коллективами медицинских организаций, и обозначил стратегию развития здравоохранения на будущее.

Пожалуй, самой яркой и эмоциональной стала вторая часть торжества — форум «Победившие болезнь. Мы вместе». Присутствующие в главном зале концертно-театрального комплекса стали участниками встречи врачей и пациентов. Помимо роликов-эпизодов, на сцену выходили пациенты и врачи, спасшие, без преувеличения, жизнь своему пациенту. «Чудесного исцеления» не бывает. Бывает трудная, упорная и иногда тяжёлая борьба врача за жизнь пациента. И борьба самого пациента с болезнью. Герои историй эмоционально благодарили врачей, а сами «спасители» скромно стояли рядом.

Такой формат чествования медицинских специалистов состоялся в округе впервые.

АННА НОВОЖЕНОВА,

КУ «Центр СПИД», г. Ханты-Мансийск,
команда слёта «Просто о сложном»

Центр СПИД совместно с НКО «Раккурс+» провели слёт для детей и подростков, живущих с ВИЧ. Ребята приехали в Ханты-Мансийск из разных городов и посёлков Югры: Сургута, Нижневартовска, Мегиона, Пыть-Яха, Нефтеюганска, Советского и Октябрьского районов. Всего 24 участника в возрасте от 11 до 18 лет.

Ребят объединяло одно: все они жили с ВИЧ, но не имели чёткого представления о том, как строить планы на будущее.

«Доживу лет до 40, мне и этого хватит», — сказал один из участников слёта, 13-летний парень. Я смотрю на его немного курносый нос с веснушками, и у меня в голове звучит только одна мысль — всё было не зря: бессонные ночи, написание программы, сбор команды единомышленников, поиски места для слёта. Главное — чтобы ребята поняли, что они не одни с таким диагнозом, чтобы нашли новых друзей, с которыми могут общаться честно и открыто, не боясь говорить о ВИЧ. Им важно получать информацию от врачей о возможности жить обычной полноценной жизнью, как тысячи их сверстников.

Перед командой специалистов (врачей, психологов, специалистов по социальной работе, равных консультантов) стояло несколько задач: рассказать доступным языком о заболевании и путях передачи, необходимости принимать пожизненно антиретровирусную терапию, приучать себя



Организаторы слёта создали атмосферу доверия и понимания

к самодисциплине и не пропускать ни одного дня приёма препаратов. Это сложная задача для любого взрослого, что уж говорить о детях и подростках. Дети в возрасте 14–18 лет — самая сложная группа в плане приверженности лечению, в которой чаще всего возникают срывы терапии и отказ от лечения, что, в свою очередь, неизбежно приведёт к развитию СПИДа и смерти.

Все полученные теоретические знания закрепляли в играх. Во время игры «Суперфармацевт» разбирались в механизмах действия таблеток на вирус, в игре «Волшебный шнурок» говорили про формирование резистентности вируса к препара-

там, «Хитрый вирус» — про то, как вирус попадает в клетку и, размножаясь в ней, разрушает её. Устраивали весёлые квесты, участвовали в постановочных сценках — только так ребята усваивают сложную информацию.

Кроме игрового общения, нужно было создать атмосферу доверия, когда можно свободно выражать свои мысли, чувства и эмоции. А эмоции порой плескались через край: чувство обиды и несправедливости, одиночество, боль от утраты родителей, пребывание в детских домах, встреча с чёрствыми и безразличными взрослыми. Это всё не может пройти бесследно.

— Первые три года своей жизни я провела под столом, так как мешала матери-наркоманке общаться со своими друзьями. В три года я попала в детский дом, но через какое-то время биомать восстановила свои родительские права и забрала меня обратно. Когда мне исполнилось шесть лет, её полностью лишили родительских прав и забрали меня и мою младшую сестру в разные детдома. В семь лет нас с сестрой забрала приёмная мама, тогда я и узнала, что у меня ВИЧ. Когда мне было девять лет, умер отец, после того как вышел из тюрьмы. На данный момент я счастлива, принимаю терапию, вирусная нагрузка не определяется, всё отлично. Хочу стать парикмахером, выйти замуж в Париже, иметь двоих детей, — рассказала 15-летняя Вера.

И таких историй масса. Слушаешь их и невольно содрогаешься.

Помимо занятий, программа мероприятий включала фотосессии, прогулки на лошадях, обзорную экскурсию по городу. Участники слёта посетили Археопарк и Центральную площадь, приняли участие в дружеской встрече с юными спорт-

сменами детской следж-хоккейной команды «Мамонтята Югры» и их тренерами, детским омбудсменом Людмилой Низамовой, общественным деятелем и шоуменом Ильёй Ягодкиным, приняли участие в съёмках видеоролика «Все мы разные».

Подготовили вместе с вожатыми отчётный концерт. Получили много подарков от организаторов, а самое главное — знания, ценность общения и даже первые романтические отношения.

— Жаль, что не можем разместить на сайте все фотографии, чтобы люди увидели эти искренние улыбки, искорки в глазах, наши сногшибательные костюмы на отчётном концерте и квесте. Чтобы наше окружение, мы с вами, в продвинутом XXI веке не заклевали и не заклемили шустрых, дерзких, талантливых и наперекор всему мечтающих о тихом семейном счастье ребят, — отметили организаторы.

И сейчас, когда всё закончилось, можно спокойно выдохнуть и поймать этот мимолетный момент тихого счастья, когда понимаешь, что сделал всё правильно и всё было не зря!

Отметим, что этот слёт стал уникальным опытом для Югры. Ранее слёты для детей, рождённых и живущих с ВИЧ в России, проводил только Фонд Светланы Изамбаевой.

СПРАВКА

Светлана Изамбаева — основательница фонда, помогающего ВИЧ-инфицированным детям, которая более 20 лет живёт с ВИЧ. Основная работа фонда — это профилактика и просвещение.

БУ «ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»,
Г. ХАНТЫ-МАНСКИЙ

Программа выездного совещания делегации из Москвы получилась более чем насыщенной. Заместителю министра здравоохранения страны продемонстрировали технологические решения и медицинские информационные системы в лечебных учреждениях Нижневартовска и Ханты-Мансийска. Павел Пугачёв, курирующий вопросы цифровой трансформации российского здравоохранения, особое внимание уделил возможностям оптимизации работы врачей на своём месте с помощью цифровых технологий.

Главный врач ОКБ Ханты-Мансийска, специалисты IT-службы лечебного учреждения и здравоохранения Югры вместе с представителями делегации из Москвы говорили о том, чтобы обеспечить непрерывность процесса и преемственность оказания медицинской помощи между поликлиникой, стационаром, скорой помощью и другими структурами. Ключевая задача в том, чтобы все документы, которые формируются по пациентам, были оперативно доступны врачу на рабочем месте для принятия решения о тактике лечения, назначении тех или иных лекарственных препаратов. Кроме того, на площадке больницы окружного центра обсудили дополнительные возможности сервисов для повышения удобства врачей и пациентов.

«ПАЦИЕНТАМ ЗДЕСЬ КОМФОРТНО»

Заместитель министра здравоохранения России побывал в ОКБ Ханты-Мансийска



Делегация оценила уровень оснащения и профессионализм коллектива

— Мы видим, что регион как раз идёт этим путём. Мы договорились, что в ближайшее время все эти процессы будут замкнуты, — отметил Павел Пугачёв.

Делегация побывала в онкологическом центре, отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения, в детской поликлинике, также специалисты изучили работу сотрудников регистратуры, оценили возможности телемедицинского центра.

Главный врач Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска считает, что подобные выездные совещания просто необходимы. Они дают возможность со стороны посмотреть на уровень цифровизации здравоохранения в Югре, отметить детали, которые незаметны

для тех, кто ежедневно находится внутри этой цифровой системы.

— Вместе с тем мы можем отметить те вещи, которые с нашего рабочего места отчётливо видны. Например, необходимость актуализировать нормативные документы, соединить различные уровни программных продуктов. Эта работа взаимно полезна и для нас, и для министерства. Нам всем важно понять, в каких направлениях развивать цифровизацию здравоохранения, — сказала Елена Кутефа.

В завершение рабочего совещания Павел Пугачёв отметил: «Я впервые в этой больнице: прекрасная атмосфера, дружный коллектив, и мне кажется, пациентам здесь очень комфортно. Оставайтесь молодыми и готовыми к изменениям в условиях цифровой трансформации».



Важная задача — выявить недуг на ранней стадии

В ЦЕНТРЕ УПРАВЛЕНИЯ... СЕРДЦЕМ

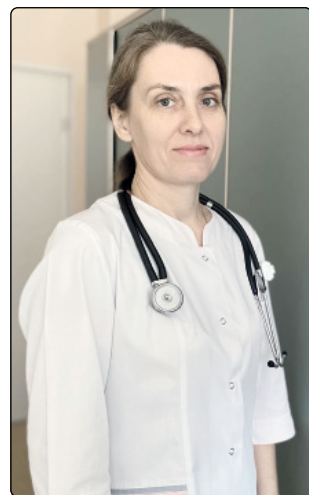
БУ «ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

Передовые направления современной кардиологии объединились в новой структуре ОКД. Центр управления сердечно-сосудистыми рисками включает кабинеты хронической сердечной недостаточности, резистентной артериальной гипертензии, липидный центр и антикоагулянтный кабинет.

Здесь оказывают помощь пациентам, которые имеют тяжёлое течение заболевания или сопутствующую патологию, что значительно усложняет процесс лечения. Им требуются персонифицированный контроль и регулярное наблюдение у кардиолога.

Ещё одна задача Центра управления рисками — выявление факторов развития жизнеугрожающих сердечно-сосудистых заболеваний на ранних стадиях. Формат диагностики одного дня позволяет за несколько часов пройти комплексное обследование, что особенно удобно для иногородних пациентов.

— Пациент, например из Лянтора или Лангепаса, приезжает в Центр и за 1,5–2 часа проходит эхокардиографию, велоэргометрию, диагностику магистральных кровеносных сосудов шеи (ЦДК БЦС). Его консультируют кардиолог, аритмолог, ангионевролог или сердечно-сосудистый хирург, в зависимости от потребности конкретного пациента. Если необходимо оперативное лечение, то мы сразу оформляем документы, определяем дату госпитализации. Отмечу: в 2021 году каждый восьмой пациент по результатам диагностики одного дня был направлен в наш Центр для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в стационаре. Таким образом, мы смогли предупредить развитие внезапной сердечно-сосудистой ка-



Ольга Кудрявцева, руководитель Центра управления рисками

тастрофы — инфаркта или инсульта, — пояснила руководитель Центра управления рисками, заведующая консультативным отделением Ольга Кудрявцева.

За год диагностику одного дня в кардиологическом диспансере смогли пройти около 1200 пациентов из Сургутского, Нефтеюганского, Нижневартовского районов.

— В ОКД накоплен большой опыт медикаментозного и оперативного лечения сердечно-сосудистых заболеваний, поэтому мы являемся одним из Центров компетенций по данному направлению в регионе. Его главная цель — оказывать консультативную помощь коллегам в сложных случаях, вести регистры пациентов, посредством телемедицины взаимодействовать с федеральными и национальными медицинскими центрами. Управление сердечно-сосудистыми рисками — часть масштабной стратегии по снижению смертности от болезней системы кровообращения в стране, — прокомментировала главный врач кардиологического центра, главный кардиолог Департамента здравоохранения Югры, заслуженный врач РФ Ирина Урванцева.



Информационные системы позволяют врачу получать нужные данные быстро, не привязывая специалиста к рабочему месту

ВИДЕТЬ ВСЁ ИЗ ОДНОЙ ТОЧКИ

Заместитель министра здравоохранения РФ Павел Пугачёв, курирующий вопросы цифровой трансформации российского здравоохранения, провёл рабочую поездку по медицинским организациям Нижневартовска.

В рамках визита делегации из Москвы и Ханты-Мансийска продемонстрированы технологические решения и медицинские информационные системы, внедрённые в здравоохранение Нижневартовска.

Одной из точек деловой поездки стала Нижневартовская окружная клиническая больница. Заместитель министра осмотрел приёмное отделение, отделение травматологии, посетил процедурный кабинет хирургического отделения № 1 и госпиталь для пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Особое внимание было уделено медицинской информационной системе: автоматизированному рабочему месту врача профильного отделения стационара, приёмного отделения и программному модулю «Мобильный врач» и «Мобильная медсестра».

Свой отпечаток на работе автоматизированной системы больницы оставила и пандемия коронавирусной инфекции. Все медицинские работники инфекционного отделения для пациентов с COVID-19 были обеспечены компьютерными планшета-

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

МИРОСЛАВ БОГРОВЕЦКИЙ,
травматолог-ортопед ОКБ
Нижневартовска:

— Можно отслеживать диагностические исследования, прямо на ходу просматривать анализы пациентов, другую медицинскую документацию. Огромный плюс в том, что ты не привязан к рабочему месту и можешь из любой точки больницы посмотреть пациента как в своём отделении, так и в других отделениях.

ми для связи «красной зоны» и «зелёной зоны». С указанных рабочих мест сотрудникам, совершающим ежедневный обход больничных палат, предоставлен оперативный доступ из любой точки инфекционного отделения к электронным медицинским картам пациентов, к результатам лабораторно-диагностических исследований, а также возможность в оперативном режиме связаться с заведующей инфекционного госпиталя, не покидая «красной зоны».

В округе создана единая база медицинских изображений: компьютерные томограммы, рентгенограммы. Единая база позволяет медикам с рабочего места иметь доступ к снимкам и не терять времени на поход в другой кабинет к компьютеру с доступом к цифровому архиву. При организации мобильной автоматизированной системы соблюдены все требования законодательства по безопасности персональных данных: мобильные рабочие места подключаются к серверу базы данных посредством беспроводных сетей, на мобильном устройстве установлено средство защиты, которое создаёт шифрованный канал связи с сервером.

ЦИФРА

ПОЧТИ

16 тысяч
ЮГОРЧАН

обратились в Центр управления рисками за всё время.

ЖИЗНЬ НА МОНИТОРЕ



Новый аппарат поможет оказать помощь быстрее и качественнее

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ
СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Устройство повысит эффективность оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе и поможет вывести на новый уровень как первичную диагностику критического состояния, так и текущее реанимационное обеспечение.

Дисплей монитора ярко и крупно отображает числовые данные основных жизненно важных показателей: частоту дыхания и пульса, уровень сатурации и цифры артериального давления. Функционал аппарата включает в себя возможность производить регистрацию ЭКГ и выполнять анализ нарушений сердечного ритма. Прибор подходит пациентам всех возрастных групп.

Приобретение монитора Dixon стало возможным за счёт средств нормированного страхового запаса территориального фонда ОМС Ханты-Мансийского автономного округа — Югры с целью формирования оптимально адаптированного «лечебного пространства» на этапе оказания скорой медицинской помощи. Это позволит превратить реанимационное сопровождение в безопасный технологический процесс.



Врачи получили доступ к практической и пациент-ориентированной системе

УЗИ ПО-НОВОМУ

БУ «ЛЯНТОРСКАЯ
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» и достижения ключевых показателей национального проекта «Здравоохранение» в конце 2021 года для Лянторской городской больницы закупили и ввели в эксплуатацию аппарат ультразвуковой диагностики LOGIQ P9.

Прибор предназначен для быстрого проведения диагностических исследований в условиях плотного графика, а также для обеспечения комфорта пациента и упрощения рабочего процесса. LOGIQ P9 — практическая и пациент-ориентированная система, которая обеспечивает устойчивое ка-

чество изображения, широкий диапазон областей применения и удобство использования. Высокопроизводительный аппарат поддерживает эффективные клинические решения для проведения общих ультразвуковых исследований (брюшная полость, малые органы, скелетно-мышечная система, урология), экспертной диагностики в онкологии, гепатологии, педиатрии.

Ультразвуковое исследование позволяет выявить заболевание на ранних стадиях. Кроме того, УЗИ-диагностика совершенно безболезненна и безопасна для здоровья. От профессионализма УЗИ-диагноста во многом зависит правильность диагноза и медицинское заключение. За шесть месяцев в Лянторской больнице с помощью LOGIQ P9 врачи провели 3825 исследований и выявили 2702 патологических нарушения.

ЦИФРА

8 млн рублей

стоимость УЗИ-аппарата.

ПАЦИЕНТ СПИТ — ИССЛЕДОВАНИЕ ИДЁТ

ЛЮБОВЬ КАРАСЁВА,
БУ «Няганская окружная больница»

Новый вид функционального исследования внедрили специалисты Няганской окружной больницы. Специфическая методика исследования слуха (ASSR-тест) поможет при обследовании детей и взрослых в случаях, когда пациент по каким-то причинам не может активно участвовать в исследовании. Анализ акустических ответов мозга проходит автоматически. Главное условие — лёжа, при этом взрослый пациент полностью расслаблен или спит. Для детей условия ещё жёстче — обследование возможно только во время сна ребёнка.

— Регистрация стационарных вызванных потенциалов — это один из методов, с помощью которого объективно можно получить данные о том, слышит человек или нет, его порог звуковосприятия, то есть насколько человек слышит, — пояснил заведующий отделением функциональной диагностики Николай Чурбаков. — Пациенту прикрепляются элект-

роды в область сосцевидного отростка и подаются стимулирующие разные звуковые волны через наушники, при этом мы получаем как бы напрямую запись с коры головного мозга. То есть дошёл сигнал, и мы, соответственно, получили ответ. Не дошёл — на той или иной волне мы ответ не получили.

Методика отработана, ведь в течение года она уже применялась для обследования детей, а с июня нашли возможность тестировать и взрослое население. Кроме того, что такой тест даёт возможность всем профильным службам больницы эффективно и оперативно взаимодействовать для контроля за состоянием слуха пациента в динамике, появился ощутимый бонус. Пациентам для постановки на учёт, присвоения инвалидности и установки слуховых аппаратов не придётся больше ездить в Сургут — единственный город в округе, где по полису ОМС данное исследование проводилось.

Сегодня с тугоухостью только в Нягани на учёте состоят 116 инвалидов по слуху, из них 45 детей и 11 подростков. 446 взрослых состоят на диспансерном учёте с тугоухостью, но объективно их гораздо больше, ведь у части пациентов данная патология сопутствующая. Учитывая статус окружной больницы, куда за помощью обращаются жители всех прикреплённых территорий, объём предстоящей работы огромен, однако это специалистов не пугает. Главное — новый вид диагностики значительно облегчит жизнь пациентов с нарушением слуха.

К ПРИЁМУ ВСЁ ГОТОВО!

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В отделении для пациентов с новой коронавирусной инфекцией в августе, в установленные контрактом сроки, будет запущен в работу компьютерный томограф MX 16-Slice производства Philips. Новый КТ существенно снизит нагрузку на уже имеющееся оборудование, так как транспортировка пациентов госпиталя на диагностику лёгких происходит в другие корпуса клиники.

В специально реконструированном помещении завершены работы по подготовке помещения для монтажа оборудования. Подведены все инженерные сети, установлены рентгенозащитные двери и рентгенозащитные ставни на окна, произведено усиление напольного покрытия и нанесена баритовая штукатурка на стены, полы и потолок.

— Инженерной службой нашей больницы была проведена разработка проектно-сметной документации, работы выполнялись в соответствии с сани-



Помещение принято сервисным специалистом завода-изготовителя, ожидается отгрузка оборудования

тарно-эпидемиологическими нормами. Также для улучшения маршрутизации пациентов в кабинет томографии выделен отдельный вход, оборудованный соответствующим пандусом, — прокомментировал главный инженер Нижневартовской ОКБ Нахид Агабеков.

СОБСТВЕННЫЙ КИСЛОРОД

ОКСАНА МАЛЯРЕНКО,
БУ «Урайская городская
клиническая больница»

На территории стационарного комплекса Урайской городской клинической больницы установлен и введён в эксплуатацию кислородный концентратор «Провита-580». На сегодняшний день он полностью обеспечивает медицинским кислородом всё инфекционное отделение больницы.

Пандемия новой коронавирусной инфекции ударила по всем сферам жизни. Для оказания необходимой медицинской помощи пациентам с пневмониями, подозрениями на новую коронавирусную инфекцию и с подтверждённым COVID-19, нуждающимся в бесперебойной кислородной



Комплекс вырабатывает более 600 литров кислорода в минуту

поддержке, жизненно важной необходимостью стало наличие ценного газа.

Весной 2021 года в Урайской больнице был установлен концентратор кислорода «Провита-330». Установка полностью обеспечивает акушерско-гинекологический корпус и педиатрическое отделение (ранее перепрофилированное под инфекционное отделение для дальнейшего лечения (долечения) пациентов с новой коронавирусной инфекцией). Сейчас кислородом обеспечено и инфекционное отделение.

— Новый комплекс вырабатывает до 607 литров в минуту, при необходимости увеличения подачи кислорода данное оборудование может выдавать до 1200 литров в минуту. Концентратор производит кислород из атмосферного воздуха путём абсорбирования, — поясняет заместитель руководителя по административно-хозяйственной работе больницы Александр Нидзельский.

КСТАТИ

В период эпидемии в Урайской больнице ежедневная потребность в кислороде составляла от 20 до 92 баллонов, а это от 104 000 до 478 400 литров в сутки. Ранее баллоны с кислородом закупались у поставщиков.

СОСУДИСТАЯ КАТАСТРОФА: ЗОЛОТЫЕ ЧЕТЫРЕ ЧАСА

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ
ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА»

В Нижневартовскую ОКБ поступил мужчина с симптомами тяжёлого мозгового инсульта: отсутствовали движения в правой руке и в правой ноге, отмечались нарушения речи, глотания, нарушения движения глаз, ухудшение зрения, угнетённое сознание. Тяжесть инсульта оценивалась в 16 баллов по шкале NIHSS, сосудистая катастрофа произошла в участке мозга, который отвечает за дыхание, сознание, регуляцию жизненно важных функций.

Лечащим врачом-неврологом Алексеем Дейко было принято решение о незамедлительной госпитализации и проведении специального лечения ишемического инсульта — тромболитической терапии, когда в организм пациента вводится специальное вещество, способное растворить тромбозмол — главную причину инсульта.

Первая доза тромболитика «бьёт» по тромбозмолу, прекратившему просвет сосуда в головном мозге, вызывая его стремительное разрушение. Последующее поступление небольших доз препарата позволяет полностью разрушить остатки тромботических масс и восстано-



У врачей есть несколько часов, чтобы избежать тяжёлых последствий для пациента

вить проходимость артерии настолько, насколько это возможно.

Одно из главных условий проведения такой процедуры — попадание в «терапевтическое окно». В течение первых четырёх с половиной часов больного нужно довести до больницы, экстренно провести все анализы и начать лечение. Если уложиться в этот промежуток, помощь окажется действенной. При отсутствии должного и своевременного лечения сохраняется высокий риск инвалидизации.

— В результате предпринятых мер у пациента наблюдался положительный эффект. Вся неврологическая симптоматика регрессировала, при переводе в отделение медицинской реабилитации оставались только зрительные нарушения в виде выпадения полей зрения. По шкале тяжести инсульта отмечался регресс симптоматики с 16 до 2 баллов. Хочется отметить, что тромболитическую

терапию, к сожалению, можно провести далеко не всем пациентам с ишемическим инсультом, даже если они не имеют противопоказаний. Основной фактор, влияющий на эффективность тромболитизиса, — время! — прокомментировал Алексей Дейко.

ЦИФРА

За прошлый год в неврологическом отделении Нижневартовской окружной больницы процедура тромболитической терапии была проведена

34 ПАЦИЕНТАМ

с высоким процентом хорошего восстановления функций, в сравнении с 2020 годом отмечается увеличение количества пациентов с полным восстановлением функции после терапии на 6%.



Онкологи продемонстрировали высочайший профессионализм

СЛОЖНЫЙ ПУТЬ СПАСЕНИЯ ЛЁГКОГО

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР»

Уникальную реконструктивную операцию на лёгком с транспозицией бронха выполнили нижневартовские онкологи.

Пациентка шестидесяти лет почувствовала себя плохо за месяц до госпитализации, женщину стал беспокоить кашель с мокротой. С подозрением на коронавирусную инфекцию женщине была выполнена компьютерная томография и обнаружено образование в правом лёгком с централизацией и инфильтрацией окружающих тканей. Злокачественное новообразование определялось в корне лёгкого, муфтообразно охватывало верхнедолевой бронх и его ветви, сужало просвет бронха и грозило нарушением дыхания.

Врачи-онкологи Нижневартовского онкологического диспансера в короткие сроки в условиях эпидемии коронавирусной инфекции сделали буквально невозможное. В течение нескольких дней пациентка была обследована и решением онкологического консилиума направлена на оперативное лечение в торакальное отделение Нижневартовского онкологического диспансера.

Врач-онколог, специалист по торакальной хирургии Сергей Фесенко совместно

с заведующим отделением Русланом Насртдиновым выполнили современную реконструктивную операцию — удаление поражённой доли правого лёгкого с циркулярной резекцией правого главного бронха и формированием межбронхиального анастомоза. Целостность и проходимость трахеобронхиального дерева была восстановлена.

По словам Сергея Вячеславовича, трудность хирургического вмешательства была в том, что, помимо возможной инвазии в верхнюю полую вену, по данным фибробронхоскопии, опухоль верхнедолевой бронха ограничительно инфильтровала правый главный бронх. При переходе опухоли на главный бронх традиционно удаляется всё лёгкое. У пациентки удалось сохранить нижележащие доли лёгкого.

Подобные хирургические операции отличаются большой технической сложностью, требуют профессионализма и мастерства хирургов и относятся к органосохраняющим.

Врачи-онкологи Нижневартовского онкологического диспансера поделились своим успехом не сразу, женщина была прооперирована шесть месяцев назад. Всё это время онкологи внимательно наблюдали за её состоянием: послеоперационный и восстановительный периоды протекают благополучно, качество жизни пациентки остаётся хорошим.

— Безусловным преимуществом реконструктивных операций в лечении больных раком лёгкого является возможность расширения показаний к проведению радикального органосохраняющего хирургического лечения в объёме лоб- и билобэктомий у больных пожилого возраста с сопутствующими заболеваниями. Они расширяют возможности проведения радикального, органосохраняющего лечения, улучшая качество жизни и позволяя лечить пожилых больных с низкими функциональными резервами, — пояснил главный врач Нижневартовского онкологического диспансера Алексей Загинайко.

Нижневартовский онкологический диспансер гордится своими специалистами и располагает всеми необходимыми ресурсами для оказания качественной и доступной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи жителям Нижневартовска и всей Югры.

ПЛАСТИК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОМЫ

БУ «ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»,
Г. ХАНТЫ-МАНСКИЙ

На базе ОКБ Ханты-Мансийска прошла межрегиональная научно-практическая конференция «Инновационный подход в лечении миомы матки. Эмболизация маточных артерий».

Довольно часто женщины с миомой матки (доброкачественной опухолью) поступают в Окружную клиническую больницу Ханты-Мансийска. Обычный операционный метод (открытый) предполагает разрез живота и полное удаление узла с мышечного органа пациентки. Второй способ — малоинвазивное вмешательство, в ходе которого через прокол артерии на бедре в сосуды, питающие миому матки, вводятся частички специального медицинского пластика, полностью прекращающие в них кровоток. После прекращения кровоснабжения мышечные клетки, формирующие миому, гибнут.

Лечением миомы матки с помощью такого подхода специалисты больницы окружного центра занимаются в течение 20 лет. За этот период создана программа для женщин, страдающих миомой. Рентген-ангиохирургии совместно с гинекологами разработали подходы к лечению этой патологии. Внедрили эмболизацию



В конференции приняли участие врачи, приглашённые эксперты и студенты медакадемии

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

ПРОХОР ПАВЛОВ,
заведующий отделением
рентгенохирургических
методов диагностики
и лечения больницы
Ханты-Мансийска:

— В настоящее время выполнено свыше 500 экстренных жизнеспасующих операций. У нас за 10 лет ни одной женщины не погибло от кровотечения после родов. Это большое достижение. А всего проведено таких операций более 1,5 тысячи.

маточных артерий, кроме того, сделали возможным экстренную эмболизацию маточных артерий у женщин с послеродовыми кровотечениями.

На конференции специалисты Перинатального центра и рентген-ангиохирурги, а также приглашённые эксперты и будущие врачи из Ханты-Мансийской государственной медицинской академии обсудили самые актуальные вопросы инновационного лечения: технику и особенности процедуры, показания, противопоказания, отбор пациентов для оперативного лечения, ведение пациентов в послеоперационном периоде.

Приветствовала участников конференции главный врач учреждения Елена Кутефа. Ведущий и главный докладчик мероприятия — Марина Николаева, врач — акушер-гинеколог высшей категории, д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом ДПО и кафедры анестезиологии, реаниматологии и клинической фармакологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО АГМУ, старший научный сотрудник Алтайского филиала НМИЦ гематологии.

СПРАВКА

Рак лёгкого относится к одной из наиболее распространённых и злокачественных опухолей человека. Его хирургическое лечение с момента первых попыток резекции лёгкого в эксперименте, а затем в клинике прошло трудный путь становления и развития. С разработкой реконструктивных операций при опухолях бронхов стала развиваться и реконструктивная хирургия бифуркационного отдела трахеи. Подобные технологии оперативного лечения способствуют созданию хорошей аэрации остающейся части лёгкого, уменьшению частоты вентиляционных нарушений и, как следствие, предотвращают бронхо-лёгочные воспалительные осложнения у пациентов в дальнейшем.

- ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,
БУ «Нижневартовская городская
поликлиника»,
- БУ «НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ
ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»,
- БУ «ИГРИМСКАЯ РАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА»,
- БУ «КЛИНИЧЕСКИЙ ВРАЧЕБНО-
ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР»

Ежедневно люди в белых халатах стоят на страже здоровья и жизни югорчан. Когда-то они дали клятву и верно служат ей, но мало кто задумывался, что подтолкнуло их посвятить себя медицине. В рамках рубрики #ГоржусьМедицинскойПрофессией, приуроченной ко Дню медицинского работника, врачи рассказали свои истории на пути к мечте.

ДИАНА ПУСТОВАЛОВА,
врач-терапевт Городской поликлиники
№ 2 Нижневартовска:



— Ещё в школе я знала, что свяжу свою жизнь с медициной. Хотелось помочь каждому. Моя мечта сбылась. В этом году будет три года, как я работаю в участковой службе. Каждый день за помощью обращается большое количество людей, ведь наша поликлиника самая крупная в городе по количеству прикрепленного населения. Мы работаем с жителями новых микрорайонов. Проблемы этих людей, вопросы такие разные, но с каждым нахожу точки соприкосновения, чтобы максимально помочь в конкретной ситуации.

Терапевт — это врач, с которого начинается путь человека к его здоровью. Приятно видеть людей, полных благодарности, которым помогаешь. Так вышло, что свой профессиональный путь я начала практически с начала пандемии коронавируса и прошла все этапы амбулаторной помощи от работы в фильтр-боксе с заболевшими до круглосуточных дежурств в «красной зоне», амбулаторном центре КТ-диагностики и лечения COVID-19. Сейчас эта служба перешла на 12-часовой режим, но я так же продолжаю дежурить там, помогая выявлять ковид-ассоциированные пневмонии.

ЛАРИСА ВЕКЕССЕР,
педиатр Няганской городской детской
поликлиники:

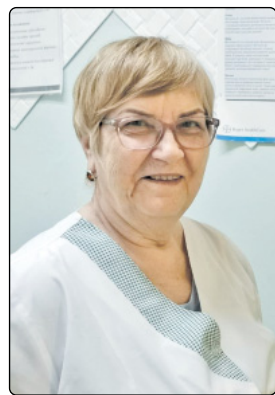


— Однажды позвонила Римма Николаевна Годунова, начмед детской поликлиники, и пригласила меня помочь коллегам, врачам-педиатрам. Пришла в поликлинику и осталась. Несколько лет работала подменным врачом-педиатром. А потом меня перевели участковым на 9-й педиатрический участок. С тех пор практически 20 лет веду приём именно здесь.

Ни разу не пожалела, что ещё в детстве выбрала эту профессию. Я так счастлива, когда вижу карапузиков. Их улыбку, эмоции, детский лепет. А потом расту вместе с ними. Взрослею, мужаю. Сегодня ко мне приводят своих детей мои первые пациенты, которых я когда-то лечила от простуд.

ГОРЖУСЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИЕЙ

ЛЮБОВЬ МАЛЬЦЕВА,
акушерка Игримской районной
больницы:



— В 1976 году приехала в рабочий посёлок Игрим и сразу вышла на работу в роддом. Родов в те годы было много, 280–290 в год. В Игрим приезжали и из соседних посёлков Хулимсунт, Приполярный, Белоярский, Светлый. Запомнила одни из первых родов: женщина приехала из Светлого, роды были очень тяжёлые, а я молодая, опыта мало. Сильно переживала, хотелось помочь женщине, облегчить её боль. И когда родился малыш, я была счастлива, что у нас всё получилось. Это был настоящий богатырь весом 5 кг 600 г.

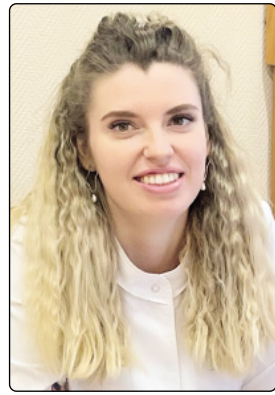
Пожалуй, быть акушеркой — это призвание. Спокойствие, высокое чувство ответственности, внимание к женщине — этими качествами должна обладать каждая акушерка. Нужно уметь находить подход к каждой женщине, настроить на роды, успокоить, ободрить. А после родов объяснить, как ухаживать за собой и за ребёнком.

РАДМИР КАШАПОВ,
врач-хирург детский Няганской
городской детской поликлиники:



— Есть у меня на учёте и дети с онкологическими заболеваниями, и послеоперационные пациенты. Они всегда могут написать в мессенджерах, я отвечу — неважно, занят или нет. Как врач, я в ответе за их здоровье и состояние. В день бывает по две-три переписки. И если они мне пишут, значит, они нуждаются в моей консультации и доверяют.

АНАСТАСИЯ ЛЫКАСОВА,
врач-терапевт Нижневартовской
городской поликлиники № 2:



— Выбрала медицину, потому что росла в семье врача — продолжаю врачебную династию. Свой приём в поликлинике веду третий год. Опыт и врачебная интуиция способствуют принятию правильных решений в сложных клинических случаях.

Терапевт — первый врач, к которому обращается пациент со своими проблема-

ми. Важно, чтобы пациент доверился тебе, а ты в свою очередь смог максимально ему помочь. Главное в нашей работе — суметь облегчить страдания, устранить причину недомогания, с которым обратился человек. Для меня важно видеть результат. Когда отмечаешь положительную динамику, получаешь благодарность пациента — это придаёт сил и дальше отдавать себя любимому делу, помогать людям.

АЛЕКСАНДР ЯДЫКИН,
врач по спортивной медицине
Клинического врачебно-физкультурного
диспансера:



— Свой трудовой путь врача по спортивной медицине я начал в следж-хоккейной команде «Югра», состав которой становился двукратными чемпионами России и чемпионами Альтернативных паралимпийских игр в 2018 году. Сейчас работаю в физкультурном диспансере, осуществляю медико-биологическое сопровождение сборной команды Югры по плаванию. Мы вместе с командой, с каждым атлетом идём к самым высшим ступеням пьедестала, и когда достигаем цели, я очень горд и счастлив в момент их триумфа.

АСЕЛЬ СИДОРОВА,
врач-инфекционист Нижневартовской
городской поликлиники № 2:



— Со школы мечтала стать врачом, мне была интересна специальность врача судебно-медицинской экспертизы. Окончив медицинский университет, я изменила свои взгляды, интерес к судебной медицине поутих — я получила специальность терапевта.

Став врачом, 8 лет работала с ветеранами боевых действий. В 2016 году устроилась в инфекционное отделение Нижневартовской окружной больницы. Благодаря замечательному коллективу и своим наставникам я обратила своё внимание на инфекционные болезни, влюбилась в эту специальность и прошла переподготовку.

Теперь я врач-инфекционист с большим клиническим опытом и веду амбулаторный приём уже в поликлинике. Мне очень комфортно в моей профессии, нравятся искать причину заболевания, глубоко копая с помощью современной диагностики. Веду приём диспансерных больных, состоящих на учёте с хроническими инфекционными заболеваниями. Кроме того, в коллективах провожу профилактические беседы о способах передачи инфекций, в первую очередь опасных вирусов гепатита В и С, ВИЧ-инфекции.

Всегда предостерегаю наших красавиц-женщин от небезопасного посещения салонов красоты и других заведений бьюти-индустрии во избежание заражения особо опасными инфекционными заболеваниями. Как я говорю, они передаются «кровь-в-кровь», поэтому нужно обращать пристальное внимание на обработку инструментов и общие санитарно-гигиенические условия приёма.

СЕРГЕЙ ПРОЦКО,
врач-хирург, заведующий
хирургическим отделением
Нижневартовской городской
поликлиники:



— В 10-м классе я рассматривал только два варианта для поступления: первый — это Московский химико-технологический институт имени Д.И. Менделеева (МХТИ), второй — Московский институт инженеров геодезии, аэрофотосъёмки и картографии (МИИГАиК). Связать себя с медициной даже в голову почему-то не приходило. Это решение пришло случайно после разговора с одноклассником, который сказал, что сдал документы в медицинский. Потом в вышеперечисленные институты сдавать документы просто не захотелось.

В отроческие годы дважды пришлось серьёзно пообщаться с хирургией. Опыт, так сказать, был. Неожиданно пришло отчётливое понимание, что это моё и что в качестве хирурга своей стране я буду наиболее полезен. Сказалось комсомольское воспитание. Считаю, у меня всё получилось!

МАРИЯ ПЕСТОВА,
врач общей практики врачебной
амбулатории в посёлке Талинка:



— Мой девиз и в работе, и в жизни: «Поступки всегда важнее слов». Марию Пестову, врача общей практики врачебной амбулатории, в посёлке Талинка знают все. Знакома Мария Валерьевна и жителям соседних посёлений — Каменное и Пальяново. Каждому когда-то доктор давала ценные советы по укреплению здоровья, делала назначения по заболеваниям, проводила диагностические мероприятия и диспансеризацию.

Это неудивительно, ведь именно Мария Валерьевна спланировала и организовала работу по оказанию первичной медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика» (семейная медицина) в посёлке Талинка. При её активном участии в Талинской врачебной амбулатории был открыт кабинет УЗИ, что значительно повысило доступность данного исследования для жителей.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Историки, описывающие истоки сестринского дела, говорили, что это «работа души» — напряжённая и систематическая. Человек, механически подходящий к выполнению обязанностей на посту медицинской сестры, быстро сгорит.

Те же, кто умеет настраиваться на волну пациента, не жалеть внимания, но и беречь при этом свои силы, становятся лучшими медсёстрами, уверены в детском кардиологическом отделении Нижневартовской окружной клинической детской больницы. Мы побеседовали с Тамарой Григорьевой, старшей медицинской сестрой этого отделения. Узнали о тонкостях работы с детьми, в том числе неизлечимо больными, и выяснили, на что опираются медицинские сёстры в своей «работе души».

**«МАМА ПАЦИЕНТА ПРИЕЗЖАЕТ
РАССТРОЕННАЯ, ПОТОМУ
ЧТО УЗНАЛА: РЕБЁНКУ ТЕПЕРЬ
НЕОБХОДИМА ПОЖИЗНЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

В детском кардиологическом отделении 17 медицинских сестёр. Большая часть персонала имеет высшую и первую квалификационную категорию. Медицинские сёстры отделения умеют работать с детьми от первых дней жизни до восемнадцати лет. В отделении находятся дети с патологиями сердечно-сосудистой системы: артериальной гипертензией, нарушениями ритма сердца, заболеваниями миокарда, врождёнными пороками сердца. Все они нуждаются в специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Тамара Анатольевна в кардиоревматологическом отделении вот уже 26 лет. История детской кардиологии в столице Самотлора началась ещё до того, как в Нижневартовске была построена современная детская больница. За это время отделение успело получить статус лучшего в России, а главное, здесь стали оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь детям с ревматологической патологией. Тонкость в том, что не только каждый ребёнок нуждается в персональном внимании и заботе. Их родителям не менее важны утешение и добрый совет от медиков.

— Приезжает к нам мама пациента — невероятно подавленная и расстроенная, она только узнала, что теперь ребёнку необходима практически пожизненная медицинская помощь. Недавно одну такую маму пригласила к себе, — рассказывает Тамара Анатольевна. — После долгой беседы удалось развеять многие её тревоги. Мы научены тому, как эффективнее

РАБОТА ДУШИ



Более тысячи пациентов за год проходит через руки и сердца медицинских сестёр детского кардиологического отделения. Это режим повышенной дисциплины. Одними механическими правилами работы тут не обойтись, каждая подключает много душевных сил. Вот и получается «работа души», которая при столкновении с каждой новой детской судьбой становится только ответственнее и важнее

всего помочь её ребёнку, мы учитываем все пожелания, и она уезжает спокойная. Она знает: теперь мы вместе с ней, мы будем помогать. Спустя годы мы даже обнимаемся с этими родителями, с их детьми. Они растут на наших глазах, и нам безразлична судьба каждого.

**«РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИЕ»
ДЕТИ ПОЖИЗНЕННО КАЖДЕ
НЕСКОЛЬКО НЕДЕЛЬ ПОЛУЧАЮТ
СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДОРОГОСТОЯЩИЕ
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ»**

С пациентами ревматологического профиля складываются особые отношения. С момента старта заболевания и до 18 лет они регулярно приезжают в детскую больницу для получения терапии по индивидуальной схеме. В среднем это каждые 4–5 недель. Ревматоидный артрит — пожизненное воспалительное заболевание, которое в первую очередь поражает суставы. Наряду с этим может присоединиться поражение внутренних органов, кровеносных сосудов, нервной системы. Таким пациентам проводится терапия дорогостоящими генно-инженерными препаратами. Соблюдение условий хранения и работа в процедурном кабинете с этими средствами — зона ответственности медицинской сестры.

— Ревматологические дети очень сложные. Они получают специальные биологические препараты по специально составленной для них схеме. Регулярно приезжают, получают лечение, сдают анализы и уезжают домой. И так, пока им не исполнится 18 лет. Это помогает им поддерживать качество жизни, быть в ремиссии. Мы настолько к ним привыкаем, они неотъемлемая часть нашего отделения.

Когда они уходят во взрослую поликлинику, то трогательно прощаются с нами, дарят подарки, а мы им даём напутствия. Расставаться бывает достаточно тяжело, очень привыкаем друг к другу, они становятся нам как родные, — делится чувствами медицинская сестра.

Для большинства детей зайти в процедурный кабинет — это значит собрать всё своё мужество в кулак. Чтобы регулярный поход на уколы и капельницы давался проще, каждая медицинская сестра имеет свои секреты, как наладить контакт с ребёнком, утешить его и помочь справиться со страхом.

— У нас в процедурном кабинете медсёстры постоянно дают детям подарки, которые нам обеспечивает больница, — показывает коробку с игрушками Тамара Анатольевна, — когда ребёнок очень боится. И самой медсестре важно, чтобы она могла утешить его, чтобы не плакал. Каждый наш сотрудник хочет закрепить положительные впечатления свою работу. Детям это приятно.

«ВДОХНОВЛЯЕМ ТРУДИТЬСЯ»

— Был мальчик у нас с ревматоидным артритом, не хотел с нами расставаться. Он живёт в Сургуте и уже уходил на получение помощи по месту жительства. Другие дети настолько проникаются работой в отделении, что стремятся и сами потом получить медицинское образование, можно сказать, и пару врачей мы вырастили, — отмечает собеседница. — Вот уже и молодое поколение медицинских сестёр приходит. Текучки у нас нет, как правило, от нас уходят уже только в декретный отпуск или на пенсию. Нравится медицин-

ским сёстрам работать именно с детьми. С одной стороны, больше знаний и умений требуется, с другой — особенности ребёнка в каждом возрастном периоде. Но и благодарности от них получаешь больше, она очень искренняя. Таким образом, мы и пациентов, и своих сотрудников вдохновляем трудиться.

Во время беседы подходит к нам практикантка, студентка 3-го курса Нижневартовского медицинского колледжа Вероника Сычёва. Спрашиваем её, нравится ли ей в отделении и в детской больнице. «Очень нравится, только пока мест здесь нет», — отвечает она. И Вероника нравится коллективу — надеются, что место в обозримом будущем появится. Хотя работа напряжённая, поток процедур огромный, девушка отмечает, что коллектив очень дружный и при этом высокодисциплинированный.

Тамара Анатольевна подтверждает: все сотрудники отделения — и врачи, и медицинские сёстры — трудятся как единое целое, с уважением и пониманием уровня ответственности каждого звена. И в этом процессе им удаётся сохранять доброжелательность к мамам и детям.

— Я начинала работать во взрослой реанимации, где лежали и взрослые, и дети. Тогда поняла, что мне хочется помогать именно детям. Меня тоже на работу вдохновили в семье — мамина родная сестра была акушеркой, она увидела во мне потенциал. Жизнь показывает, что мы с ней не ошиблись, я люблю свою работу и даже пока не могу представить себя на пенсии.

**«У НАС В ОТДЕЛЕНИИ
47 КОЕК — КАРДИОЛОГИЧЕСКИЕ
И РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИЕ, МЫ ДОЛЖНЫ
ЭТИМ ДЕТЯМ ОБЕСПЕЧИВАТЬ
УСЛОВИЯ НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ»**

В детском кардиологическом отделении, как и во всей больнице, у медицинских сестёр непрерывный образовательный процесс. Проходят конференции, систематически медицинские сёстры занимаются в учебных программах, зарабатывают баллы для аттестации. Даже в период пандемии коронавируса нашли способ вести профильную учёбу внутри отделения.

— Мы много трудимся для поддержания порядка и у нас в отделении, и в больнице, поддерживаем эпидемиологический режим. С большим вниманием относимся ко всей документации, которая регламентирует нашу работу, помогает контролировать каждую деталь. У нас в отделении 47 коек — кардиологические и ревматологические, мы должны этим детям обеспечивать условия пребывания на высоком уровне.



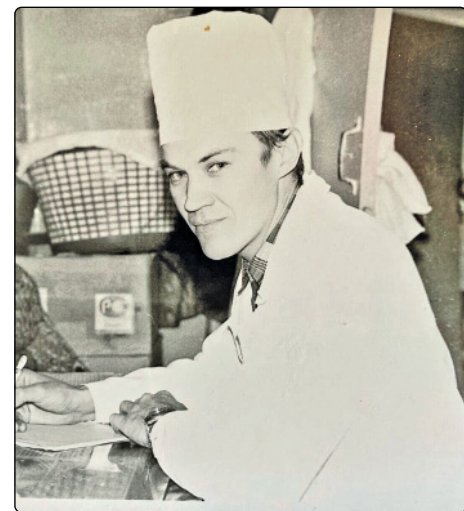
НЕ ПРОСТО ПРОФЕССИЯ

БУ «КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

День рождения отмечает заместитель руководителя по медицинской части Кондинской районной больницы. Николаю Степановичу Бабкину — 60 лет.

Вся жизнь Николая Степановича связана с Кондинским районом, здесь он родился, окончил школу и сюда вернулся после медицинского института. Свой путь в медицине он начал бортфельдшером санитарной авиации. После этого много лет отвечал за здоровье матерей и новорождённых, работая акушером-гинекологом, заведующим родильного отделения. Весомый вклад Николай Бабкин внёс и в развитие здравоохранения Кондинского района, занимая должность главного врача районной больницы.

Николай Степанович принадлежит к числу тех выдающихся врачей, для которых медицина стала не просто профессией, а настоящим призванием, делом всей жизни.



С ЮБИЛЕЕМ!

Мы ценим Ваш огромный труд, спасибо Вам за вклад в сохранение здоровья жителей Кондинского района. Желаем Вам энергии, сил, здоровья, терпения, удачи и новых профессиональных успехов!

БУ «ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В штате Лангепасской городской больницы порядка 1000 сотрудников, которые ежедневно трудятся на благо жителей города. Для каждого в коллективе важной является финансовая поддержка со стороны работодателя, а также грамотная организация процесса работы. Именно этим вопросам посвящает себя Екатерина Леонова. Сегодня — рассказ о судьбоносных переменах в жизни бывшего фельдшера, а ныне главного бухгалтера Лангепасской городской больницы.

Родилась и выросла я в Курганской области. В семье была младшей из троих детей. Старшие брат и сестра всегда были для меня примером, образцом для подражания, окружали заботой, вниманием и поддержкой. Родители с детства прививали нам стремление к учёбе, разностороннему развитию, добросовестности, трудолюбию и порядочности.

ДЕТСКАЯ МЕЧТА

С детства осознавала, что хочу получить хорошее образование и заниматься интеллектуальным трудом. Часто после школы забегали с соседкой к её маме на работу. Там, в большом кабинете, сидели бухгалтеры и экономисты. На столах лежали кипы документов, деревянные счёты и светящиеся электрические калькуляторы. Серьёзные женщины в строгих костюмах ставили на документах какие-то галочки, синие печати и складывали их в сейф. Уже тогда я поняла, что эти люди выполняют очень серьёзную и важную работу, и решила, что хочу стать одной из них.

В 90-х годах Россия активно переходила к рыночной экономике, появлялось огромное количество фирм и производств, и профессия бухгалтера была востребована, как никогда. Поэтому после окончания средней школы в 1999 году решила поступать в торгово-экономический техникум. Но жизнь внесла в мои планы свои коррективы.

После пробных экзаменов стало ясно, что абитуриентов много, проходной балл на бюджетные места очень высокий и конкуренция будет жёсткой. Поэтому параллельно решила сдать экзамены ещё и в медицинский колледж, ведь биология и химия — обязательные науки для медиков — были в числе моих самых любимых предметов в школе. Когда увидела свою фамилию в списке студентов, зачисленных на 1-й курс самого престижного отделения Курганского базового медицинского колледжа «Лечебное дело», вопрос с будущей профессией был решён.

С ГОЛОВОЙ — В МЕДИЦИНУ

В медицину я погрузилась с головой. Процесс превращения вчерашнего беззаботного школьника в квалифицированного специалиста, которому будет доверена человеческая жизнь, чрезвычайно сложен, уникален, насыщен и невероятно интересен.

Куратор группы — преподаватель анатомии Надежда Анатольевна Гольцева на четыре учебных года заменила нам родителей, ведь на учёбе мы практически «жили». На каникулах также старались закрепиться в лечебных учреждениях, чтобы помогать медсёстрам в уходе за тяжёлыми пациентами, ездить с фельдшерами на неотложные вызовы и получать необходимую практику, глубже осваивать профессиональные навыки. В сезон разгула простудных заболеваний после лекций выходили на участки, чтобы помогать участковым врачам. Ходили до темноты, до последнего пациента, до мозолей на ногах.

Учёба в медицинском колледже закалила характер, научила стойкости и оперативности в принятии решений и, что важно, высокой степени ответственности за дело, которым занимаешься.

Очень горжусь, что была признана лучшим студентом медицинского колледжа



Коллектив городской больницы

ДЕЛО ЖИЗНИ НУЖНО ЛЮБИТЬ ВСЕМ СЕРДЦЕМ



Екатерина была признана лучшим студентом медицинского колледжа

2002–2003 гг., получала именную стипендию губернатора Курганской области. Колледж окончила с отличием и предложением зачислиться без вступительных экзаменов в Омскую государственную медицинскую академию на факультет «Лечебное дело».

Думаю, что если бы продолжила обучение, то наверняка стала бы врачом-кардиологом. Но я рвалась спасать жизни и по приглашению старшей сестры переехала из Кургана в Лангепас в надежде трудоустроиться в Лангепасскую городскую больницу фельдшером отделения скорой медицинской помощи.

ИЮЛЬСКИЙ СНЕГ

На Север ехала впервые, поэтому по дороге крутила головой во все стороны. Рассматривала тайгу, нефтяные объекты, старалась прочитать и запомнить все дорожные указатели с хантыйскими названиями.

В то утро, 10 июля 2003 года, небо было свинцовым, в районе посёлка Ульт-Ягун начали пролетать огромные, как мне казалось, хлопья снега. Первой мыслью было, конечно, доехать до дома, погреться и сбежать отсюда! «Если здесь в июле снег, что же будет зимой?», — подумала я. Но все страхи ушли, когда увидела цветной и уютный Лангепас, ставший моим родным домом, — маленькую северную жемчужину.

Наверное, это судьба, но штат отделения скорой помощи был укомплектован, поэтому я начала свою трудовую деятельность в детской поликлинике фельдшером школьного медпункта. С уверенностью могу сказать, что коллектив детской поликлиники, где я трудилась первые несколько лет, самый дружелюбный, сплочённый, по-семейному уютный. Так сказывается на медицинских работниках работа с детьми.

ПРО ШУРИКА И ЛИДУ

Руководство поликлиники высоко оценило мои способности работать с цифрами, отчётами и планами, без которых в современных реалиях невозможно обойтись. Постепенно происходил мой переход от медицинской практики к деятельности «бумажного червя».

В 2006 году, находясь в отпуске у родственников в Екатеринбурге, случайно увидела объявление о работе приёмной комиссии Уральского государственного экономического университета. Свободного времени было много, вспомнилась давняя детская мечта, и я решила навеститься в вуз. Это стало для меня судьбоносным решением!

В этот день в УрГЭУ проходило вступительное собеседование «медалистов» и «краснодипломников» — выпускников школ и экономических колледжей. Убедив приёмную комиссию, что у меня тоже диплом с отличием, пусть и далеко не профильный, я получила шанс пройти собеседование наравне со всеми и не сдавать вступительные экзамены.

Дальше вспоминаются события из любимого советского фильма про Шурика и Лиду...

Перед дверью экзаменационной аудитории стояла девушка с раскрытой книгой. Подошла к ней, познакомились, перекинулись парой слов. Света, так её звали, читала про установленные в РФ виды налогов, предложила присоединиться и параллельно объясняла что к чему. Не могу назвать события того дня иначе, как чудом! Когда пришло моё время отвечать, председатель приёмной комиссии — первый проректор — прямо сказал, что до меня не встречал медицинского работника, желающего поступить на факультет экономики, что готов проводить собеседование, несмотря на мой будущий результат, и стал

задавать вопросы. Да-да, про виды налогов и налогообложение!

Ответив без труда и получив напутствие на успешную учёбу, я была зачислена по итогам собеседования на 1-й курс экономического факультета УрГЭУ с заочной формой обучения. Вуз окончила в 2012 году, защитив на отлично итоговую дипломную работу, посвящённую финансово-экономическому развитию Лангепасской городской больницы.

НАПУТСТВИЕ-ПРОРОЧЕСТВО

Заведующая детской поликлиникой Татьяна Дегтярёва с пониманием отнеслась к моему желанию получить высшее образование, пусть и предполагающему уход из медицинской профессии. Пожелала успехов и сказала буквально пророческие слова, что когда-нибудь я стану главным бухгалтером Лангепасской больницы. Тогда это казалось чем-то нереальным, практически фантазией. Но так сложилось, что через пару лет в бухгалтерии появилось вакантное место. Главный бухгалтер больницы Марина Сазонова искала кандидата среди сотрудников учреждения. Мне предложили попробовать. Думаю, у меня получилось, ведь работаю бухгалтером уже 13 лет, в том числе с 2018 года главным бухгалтером.

НЕ ПОДЧИНЁННЫЕ, НО ДРУЗЬЯ

Никогда не сомневалась в правильности принятых решений. С одной стороны, медицинское образование и опыт работы дают мне безусловное преимущество в понимании деятельности учреждения, позволяют оценивать свою работу и работу коллег объективно и квалифицированно. С другой — я вот уже 19 лет тружусь в родных стенах и чувствую себя неотъемлемой частью большого коллектива медицинских работников Лангепасской больницы.

На сегодняшний день в бухгалтерии под моим руководством 15 человек. С большинством из них мы вместе начинали трудовую деятельность, преодолевали трудности, развивали своё подразделение и росли профессионально. Это не мои подчинённые — это мои коллеги, сотрудники, друзья!

У главного бухгалтера много ежедневных забот, обязанностей и высокая мера ответственности. Труд главного бухгалтера можно оценивать по финансовой стабильности учреждения, квалифицированно подготовленной отчётности, своевременно выплаченной заработной плате сотрудникам и платежам в бюджет, отсутствию нареканий со стороны контролирующих органов и сохранности имущества учреждения. Всё это невозможно выполнить в одиночку. Поэтому моих коллег, их личные и профессиональные качества, их ежедневный самоотверженный труд считаю своей наибольшей ценностью и успехом.

СТРОГИЙ И СПРАВЕДЛИВЫЙ

БУ «КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Администрация и коллектив Кондинской районной больницы проводили на заслуженный отдых заместителя руководителя по экспертизе и качеству оказания медицинской помощи Сергея Шишкина.

Сергей Александрович после окончания педиатрического факультета Тюменского государственного медицинского университета и прохождения интернатуры в 1989 году приступил к работе в Центральной районной больнице п. Ярково Тюменской области в качестве участкового педиатра. В 1995 году был принят на должность главного врача Куминской участковой больницы.

С приходом нового руководителя изменилась как сама больница, так и отношения в трудовом коллективе. Выдержанный, корректный, строгий и справедливый руководитель, он прежде всего заботится о производстве. Благодаря его усилиям в Куминской участковой больнице появились новые диагностические аппараты и комплексы, было обновлено оборудование, сделан капитальный ремонт. Наряду с профессиональной деятельностью



Сергей Александрович на рабочем месте

Сергей Александрович активно участвовал в общественной жизни посёлка, избирался депутатом районной Думы.

Организаторские способности Сергея Александровича были замечены руководством района, и в июне 2004 года его пригласили в БУ «Кондинская районная больница».

За период трудовой деятельности в районной больнице работал в должности заместителя главного врача по гражданской обороне и мобилизационной работе, заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической работе, неоднократно, в том числе и длительный срок, исполнял обязанности

главного врача. На всех постах Сергей Александрович показал себя грамотным и умелым руководителем. За своё трудолюбие неоднократно отмечен грамотами и благодарственными письмами различных уровней, Почётной грамотой Министерства здравоохранения РФ.

Надо заметить, Сергей Александрович также на постоянной основе принимал участие во всех организационных мероприятиях здравоохранения района, проводимых с целью улучшения качества оказания медицинской помощи жителям района. Активно участвовал в спортивной жизни учреждения, благодаря его личному участию и организационным способностям команда больницы два года подряд занимала призовые места в спартакиаде трудящихся Кондинского района.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Уважаемый Сергей Александрович! Коллектив Кондинской районной больницы поздравляет Вас с выходом на заслуженный отдых. От души желаем Вам семейного благополучия, бодрости на долгие-долгие годы, домашнего уюта и тепла! Пусть самые близкие люди дарят Вам только радость и окружают Вас любовью и заботой! А мы всегда будем рады Вас видеть.



Заслуженные поздравления от коллектива

ТРИ ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ ДЕТСКОГО ДОКТОРА

БУ «НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

«Непередаваемое чувство — знакомство с малышом после выписки из роддома, когда приходишь на первый патронаж, — делится Надежда Александровна. — Новорождённый как уравнение с огромным числом неизвестных. Очень многое следует проверить, оценить, уточнить. Да и мама ждёт от тебя практических советов. Проходят месяцы, годы, детки растут... и вот уже ко мне на приём они идут, держа за руку своего сына или дочь. А некоторые — внуков. И это прекрасно».

Педиатр Надежда Семерикова считает себя потомственным медиком. Мама — фельдшер-лаборант, тётя — фельдшер-акушер. Картинки, где она в белом халате ведёт приём пациентов, себе рисовала с детства. После поступления в Пермский государственный медицинский институт (ныне академия) детские картинки обретали черты реальности. «Всегда знала, что буду педиатром, поэтому учиться было легко и очень интересно», — говорит Надежда Семерикова.

ЮБИЛЕЙ ПЕРВЫЙ. 35 ЛЕТ

В далёком 1987 году, когда молодой врач-педиатр приехала в Нягань и устроилась в детскую поликлинику, ей для обслуживания пациентов достался отдалённый участок — посёлок Лесников. Контингент особенный, расположение тоже. Но Надежда Александровна, сама выросшая в леспромхозовском посёлке Пермского края, легко нашла общий язык с родителями подопечных. Повезло Надежде Александровне и с «правой рукой доктора» — медицинской сестрой.

ЮБИЛЕЙ ВТОРОЙ. 25 ЛЕТ

Именно столько отработал прекраснейший тандем: врач-педиатр Надежда Семерикова и медицинская сестра Любовь Стаховская на педиатрическом участке № 1. Как они сами вспоминают, понимали друг друга с полуслова.

В 2011 году Надежде Александровне было предложено возглавить новую структурную единицу поликлиники — автоматизированное консультативно-диагностическое отделение.

В задачи заведующей Семериковой входят организация, проведение медицинских осмотров няганских школьников, составление чёткого графика прохождения осмотров для каждой из городских школ, расписание приёмов специалистами, выдача заключений, а затем оформление всех результатов. Казалось бы, работа рутинная, но и здесь, как и на приёме участковым врачом-педиатром, Надежда Александровна с высокой ответственностью подходит к выполнению своих обязанностей.

ЮБИЛЕЙ ТРЕТИЙ. ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

28 июня Надежда Александровна отметила юбилейный день рождения. Коллектив детской поликлиники от всей души поздравляет её с торжественной датой. Желает оставаться таким же весёлым, жизнерадостным, оптимистичным коллегой. И пусть в будущем сбудутся все её надежды и мечты.

НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ МАЛЕНЬКИХ ЮГОРЧАН



Общий стаж работы Нины Филимоновой в здравоохранении составляет 59 лет

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

В Нижневартовской детской поликлинике проводили на пенсию ветерана здравоохранения.

Нина Филимонова родилась в посёлке Малоновский Кондинского района Тюменской области 29 мая 1939 года. Начиная с 1963 года начала свою трудовую деятельность в качестве детского фельдшера в посёлке Ларьяк Нижневартовского района.

Завершающей трудовой «остановкой» для Нины Филимоновой в 1970 году стал город Нижневартовск. До выхода на заслуженный отдых Нина Филимонова трудилась в должности фельдшера организационно-методического отдела Нижневартовской городской детской поликлиники. Общий стаж работы в здравоохранении составляет 59 лет.

24 июня на базе Центра здоровья для детей коллектив детского лечебного учреждения в торжественной обстановке проводил Нину Степановну на пенсию. Заместители главного врача, заведующие подразделениями, статисты, врачи и медицинские сёстры выразили слова признательности и благодарности

за долгую, совместную и плодотворную работу, которую Нина Степановна изо дня в день выполняла со всей ответственностью и душевным теплом.

За время карьеры она показала себя ответственным специалистом. Нина Степановна является наставником нечётного числа медицинских сотрудников, которым за многие годы смогла передать колоссальный опыт и любовь к своей профессии.

За самоотверженный труд, качественную работу, высокий профессионализм и богатейший опыт в системе здравоохранения Нина Филимонова награждена благодарственным письмом. Коллектив детской поликлиники нефтяной столицы Самотлора гордится, что ему выпала возможность работать с профессионалом своего дела, который посвятил всю свою жизнь охране и защите здоровья не одного поколения маленьких югорчан!

В завершение поздравительной планёрки Нина Степановна поблагодарила каждого за оказанное внимание и дала всем присутствующим очень важный и действенный наказ: «Работать и ещё раз работать!».

ВЛАДЕЕТ В СОВЕРШЕНСТВЕ

БУ «КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

55-летие отметила Наталья Савинова, медицинская сестра посёлка Кондинское.

После окончания в 1986 году Ханты-Мансийского медицинского училища Наталья Васильевна начала работать медицинской сестрой хирургического отделения Кондинской районной больницы. В 1998-м была переведена медицинской сестрой. С 2015 года и по настоящее время работает медицинской сестрой процедурной.

За длительный период работы в Кондинской больнице она зарекомендова-

ла себя только с положительной стороны. Наталья Васильевна в совершенстве знает и умеет проводить все манипуляции, необходимые для оказания медицинской помощи, за что пользуется большим авторитетом и уважением среди коллег и пациентов. Занимается санитарно-просветительской работой, пропагандируя здоровый образ жизни.

Скромность, честность, принципиальность, гуманность и справедливость характеризуют Наталью Васильевну как специалиста высокого мастерства, отзывчивого товарища.

Наталья Васильевна всегда верна своей профессии, своему долгу, за что неоднократно награждалась почётными грамотами больницы, Администрации посёлка Кондинское, имеет благодарности главы Кондинского района.



Наталья Савинова, медицинская сестра посёлка Кондинское

С ЮБИЛЕЕМ!

Желаем юбиляру крепкого здоровья, в работе — успеха и вдохновения, в кругу семьи — тепла и доброты, среди друзей — любви и уважения, а в жизни — неиссякаемой энергии и всех благ!



Губернатор Югры Наталья Комарова (слева) вручила государственную награду Шаухии Таировой

МЕДСЕСТРА С ГОСУДАРСТВЕННОЙ НАГРАДОЙ

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»,
Г. ХАНТЫ-МАНСКИЙ

Старшей медицинской сестре отделения анестезиологии и реанимации для новорождённых и недоношенных детей Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска присвоено почётное звание «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации».

Шаухия Таирова работает в Окружной клинической больнице с 1998 года. Коллеги считают её высокопрофессиональным работником с прекрасной теоретической и практической подготовкой. Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

В отделении реанимации для новорождённых старшая медицинская сестра успешно оказывает высокотехнологическую помощь недоношенным детям с массой тела до 1500 граммов, включая детей с экстремально низкой массой тела при рождении, с синдромом дыхательных расстройств, врождённой пневмонией, сепсиса новорождённого, тяжёлой церебральной патологии новорождённого.

В 2011 году под её контролем внедрено и используется по настоящее время новейшее достижение медицинской техники — система «C ritiCool» для гипотермии новорождённых. Данная система представляет собой инновационный подход к регулированию температуры тела с учётом уникальных требований к лечению новорождённых. Система «C ritiCool» обеспечивает точное неинвазивное решение для терапии с помощью охлаждения всего тела новорождённого. Показаниями к применению системы являются клинические симптомы гипоксически-ишемической энцефалопатии (ГИЭ) в умеренной или тяжёлой форме.

Кроме медицинской деятельности, Шаухия Канзулова активно участвует в санитарно-просветительской работе, информирует родителей новорождённых о профилактике различных заболеваний, готовит памятки для населения с рекомендациями здорового образа жизни.

Старшая медицинская сестра много времени уделяет самообразованию. Регулярно посещает вебинары, семинары и конференции, посвящённые сестринской практике при уходе за новорождёнными. Является наставником для молодых специалистов и студентов, передаёт им практический опыт, помогает адаптироваться в коллективе больницы.

Следует отметить работу Шаухии Таировой в период пандемии. Под её контролем проводилась работа в «красной зоне» по уходу за недоношенными детьми, рождёнными у женщин с диагнозом COVID-19. В целях снижения риска передачи новой коронавирусной инфекции между пациентами и медицинскими работниками вела строгий контроль за забором, упаковкой и транспортировкой биологического материала, забранного у новорождённых.

Заслуги Шаухии Таировой отмечены Почётной грамотой Департамента здравоохранения Югры.

В День России 12 июня губернатор Югры Наталья Комарова вручила ей государственную награду в связи с присвоением почётного звания «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации».

Коллектив медицинского учреждения поздравляет коллегу с заслуженной наградой!

ЗА ТЁПЛОЕ ОТНОШЕНИЕ

Пациенты благодарят докторов югорских медицинских учреждений и особо отмечают их добрые сердца и заботу.

Искреннюю благодарность медицинскому персоналу Сургутской районной поликлиники за возможность, обеспечение и организацию вакцинации против COVID-19 выражает И. Поляк.

Коллектив Центра профессиональной патологии за слаженную работу, доброжелательное отношение к пациентам благодарит С. Ситин. Также заведующего профпатологическим отделением медучреждения Юрия Юрченко за профессионализм, добродушие и чуткое отношение к пациентам, внимательность и доброту от всей души благодарит В. Киба.

Слова искренней благодарности врачам Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Денису Хохреву и Наталье Коневой, а также медицинской сестре Виктории Вахрушевой за их самоотверженность, профессионализм, чуткость, внимательность, индивидуальный подход к каждому пациенту выражает врач-терапевт участковый Е. Гладкевич.

Врача-гинеколога Нефтеюганской окружной клинической больницы им. В.И. Яцкив Альфию Хомченко за профессионализм, сердечную теплоту, добросовестное исполнение своих обязанностей, доброжелательное отношение к пациентам благодарит Т. Дадуюева.

Т. Плеханова благодарит медицинских специалистов плавпункта «Николай Пирогов» за возможность жителям отдалённых территорий пройти обследование, узнать состояние своего здоровья: «Обследование проходит в спокойной обстановке, без суеты. Каждому оказывают необходимую квалифицированную помощь. За три часа мы проходим всех врачей, плюс УЗИ, флюорографию, зубного врача. Никаких очередей, грубости».

Благодарность врачу — урологу-андрологу Нижневартовской окружной клинической больницы Владимиру Кропину за лечение дочери, успешное проведение операции, а также заведующему детским уроandroлогическим отделением Евгению Пищаеву за тёплое и душевное отношение к пациентам выражает Н. Плахтий.

Благодарность медицинской сестре Когалымской городской больницы Татьяне Горбанюк за её доброту выражает А. Рудик.

Слова глубокой признательности и большой благодарности поступили в адрес медицинского персонала Когалымской городской больницы, в частности главного врача Ильмира Заманова — за отлично организованную работу сотрудников, постоянное стремление качественно улучшить уровень исполнения услуг, а также медицинской сестры терапевтического отделения Татьяны Черкасовой — за внимательность, исполнительность и чуткое отношение. Их благодарит пациент А. Аскаров.

Огромную благодарность врачам Сургутской городской клинической больницы Михаилу Курносикову и Светлане Долговой, заведующей гинекологическим отделением Гульнаре Духиной за профессионализм, человеколюбие, доброжелательное и внимательное отношение, заботу выражают пациенты Т. Донченко, О. Королёва, Г. Бестужева.

Благодарность сотрудникам канцелярии, юристам Сургутской клинической психоневрологической больницы за обратную связь выражает И. Поляк.

БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Портреты выдающихся сургутян занесли на Доску почёта. Среди них — доктор Москалёв.

За заслуги перед городом, достижение высоких результатов на профессиональном поприще отмечен Василий Александрович Москалёв, заведующий оториноларингологическим отделением, врач-оториноларинголог Сургутской окружной клинической больницы.

Доктор Москалёв консультирует пациентов с неясными диагнозами в реанимационных и профильных отделениях не только СОКБ, но и других лечебных учреждений города и округа.

Постоянно повышает профессиональный уровень. Активно сотрудничает с медицинским институтом СурГУ. Является автором научных статей и тезисов по оториноларингологии. Для молодых специалистов он наставник и пример в профессии.

Лично внедрил десяток методов высокотехнологичной медицинской помощи по профилю. В своей работе успешно применяет новейшую медицинскую технику — проводит микрохирургические высокотехнологичные оперативные вмешательства на среднем ухе и гортани, операции с использованием радиоволнового

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Коллектив Сургутской окружной клинической больницы поздравляет Василия Александровича и желает новых профессиональных успехов!

ЛУЧШИЙ В ЮГРЕ



Доктор Москалёв удостоен места на Доске почёта за многолетний высокопрофессиональный труд

скальпеля и лазера CO₂, эндоскопические операции на околоносовых пазухах и другие сложные оперативные виды лечения.

В конце 2021 года Василий Александрович выполнил редкую высокотехнологичную операцию — вскрытие абсцесса лобной доли головного мозга 59-летнему сургутянину. Пациенту было проведено эндоскопическое оперативное вмешательство на околоносовых пазухах с доступом через носовую полость и последующим вскрытием абсцесса правой лобной доли головного мозга через основание черепа с последующим опорожнением содержимого абсцесса в носовую полость. Используя эндоскопическое оборудование и систему навигации через носовые ходы, пациенту были

удалены пораженные структуры околоносовых пазух в результате длительно текущего одонтогенного гайморита.

На территории Югры подобные операции выполняют только хирурги Сургутской окружной клинической больницы.

Василий Александрович Москалёв совместно с сотрудниками НИИ сурдологии и слухопротезирования г. Москвы впервые в Югре и Уральском ФО на базе Сургутской окружной клинической больницы с 2008 г. внедрил проведение уникальных операций по кохлеарной имплантации у детей. В 2021 году по итогам второго этапа Всероссийского конкурса врачей доктор Москалёв признан лучшим оториноларингологом Югры.