



Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 10 (200) / ОКТЯБРЬ / 2019

16+

Югра

Югорчане вместе с губернатором округа обсудили состояние и перспективы системы здравоохранения

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ
ВЫПУСКЕ:

В студии ОТРК «Югра» прошла онлайн-конференция с участием губернатора Натальи Комаровой, темой которой стало здравоохранение – такой запрос сформировали жители региона в социальных сетях.

В конференции приняли участие заместители губернатора округа, представители департамента здравоохранения, главные врачи крупных медицинских учреждений региона, волонтеры-медики.

Как попасть к специалистам?

Первый блок вопросов был посвящен доступности талонов к специалистам. Югорчане могут записаться к врачу посредством портала Госуслуг, электронной регистратуры Югры, в мобильном приложении, а также непосредственно в медицинском учреждении – по терминалу или в регистратуре. С начала 2019 года дистанционно записались к врачу около 250 тысяч пациентов. Тем не менее югорчане отмечают, что в медицинских учреждениях эта проблема имеет место быть. Так, сложно попасть на прием к офтальмологу в Ханты-Мансийске и Нефтеюганске.

Главный врач Ханты-Мансийской ОКБ Елена Кутефа согласилась, что в настоящее время сложилась непростая ситуация с доступностью детского врача-офтальмолога. «Данные обстоятельства связаны с повышенной нагрузкой на врачей-офтальмологов перед новым учебным годом, проведением массовых профилактических осмотров, – сказала она. – Также увеличение нагрузки на детских офтальмологов связано с временным отсутствием их в Ханты-Мансийском районе». Она заверила, что ведется активный поиск врача-офтальмолога для проведения профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста, а также юношей призывного возраста. Кроме того, для решения проблемы в офтальмологическом центре был организован субботник – врачи-офтальмологи провели прием всех желающих пациентов без предварительной записи. В этот день было принято 219 пациентов, 113 из них – дети.

Главврач Нефтеюганской ОКБ Дмитрий Мальцев проинформировал, что с целью привлечения специалистов ведется работа среди студентов, размещена информация о вакансиях на сайтах Де-



партамента здравоохранения Югры, центра занятости, официальном сайте больницы, направлены письма в медицинские вузы. – Также заключаются договоры о целевом обучении по программам специалитета и ординатуры в региональных медицинских вузах, добавил он.

Наталья Комарова, комментируя ситуацию, сообщила, что накануне, в ходе подготовки к онлайн-конференции, разбирая поступившие аналогичные вопросы, совместно с заместителем губернатора Всеволодом Кольцовым и директором департамента здравоохранения Алексеем Добровольским протестировали одну инициативу. «Будет сформирован пул отложенных заявок с тем, чтобы подготовить техническое задание и закрыть проблему, то есть каждая заявка будет обрабатываться специалистами, которые подыщут удовлетворительный для пациента вариант, – пояснил Всеволод Кольцов. – В Сургуте впервые лечебные учреждения начали работать в режиме семидневной рабочей недели, будем анализировать и распространять эту практику».

Санавиация

Далее прозвучал вопрос о санавиации, будет ли она доступна жителям всех отдаленных поселений Югры. Отвечая на этот вопрос утвердительно, Алексей Добровольский напомнил, что территория автономного округа равна по площади 12 территориям Московской области. «В среднем ежедневно работники санавиации Югры работают 12 часов на вертолете и 3 часа – на самолете, – сообщил он. – С открытием еще одного центра в Нягани время экстренной эвакуации пациентов Белоярского, Березовского и Октябрьского районов сократится с 3 до 1,5 часов».

В Югре достаточная материально-техническая база для развития данного вида медицинской помощи. На территории региона функционирует 10 аэродромов, 14 вертодромов и более 150 вертолетных площадок. Для оказания экстренной медицинской помощи в режиме круглосуточной готовности к вылету находятся 4 вертолета (Ми-8)

Вероника Скворцова:
нацпроект «Здравоохранение» станет драйвером развития многих отраслей экономики России

Главный эффект для сохранения 230 тысяч жизней к 2024 году можно ожидать от борьбы с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями. Также, очевидно, есть резервы и в сокращении смертности детского населения.

Стр. 2

Николай Ташланов вышел
с инициативой строительства новой плавполиклиники

Учитывая территориальные особенности Югры, без использования мобильных форм оказания первичной медико-санитарной помощи обеспечить ее в труднодоступных населенных районах невозможно. Но в соответствии с правилами Речного регистра срок полезного использования судов подобного типа составляет 25 лет.

Стр. 4

Одна и на всю жизнь

Ольга Ильинична Асташенко приехала в Ханты-Мансийск в далеком 1968 году. Более 50 лет она работает в Окружной клинической больнице. Большую часть из них врач посвятила пациентам, но сегодня зона ее ответственности – это цифры, аналитика, статистика – все то, что составляет лицо медучреждения на уровне округа и всей страны, что задает вектор развития и указывает на успехи и актуальные задачи.

Стр. 6

Звезда с названием Киркича

Память человеческая избирательна. Я ворошу ее, вытаскивая самые интересные факты из жизни Надежды Васильевны, но почему-то в основном они из ее врачебной практики и почти каждый – экстремальный.

Стр. 8

Югра присоединилась к федеральному проекту «Детство без опасности»

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра стал новым – 21-м регионом, где запущен федеральный проект «Детство без опасности», предполагающий единую систему обучения родителей обеспечению безопасности при перевозках детей в автомобилях.

Данный проект рассчитан на три года и будет реализовываться на базе перинатальных центров и родильных домов в 30 регионах. Всего с 2019 по 2021 год будет охвачено 100 городов в 85 субъектах Российской Федерации.

– Проект «Детство без опасности» нацелен на профилактику детского дорожно-транспортного травматизма. Ежегодно в России погибает более 600 детей, поэтому задача проекта – повышение информированности молодых родителей в вопросах безопасности детей. Ведь только от нас зависит их жизнь и здоровье, – сказал директор Окружной клинической больницы Николай Дружинин и пожелал участникам мероприятия применять в дальнейшем полученные навыки и знания на практике.

В рамках проекта для будущих родителей на базе перинатальных центров несколько раз в неделю будут проходить обучающие тренинги, посвященные основным правилам перевозки детей в автомобиле: использование сертифицированных детских удерживающих устройств, соблюдение установленной скорости, аккуратное вождение. А молодых родителей будут обучать правилам перехода проезжей части дороги с коляской.

По данным Госавтоинспекции за 2018 год, среди 167 тысяч аварий, произошедших в России, в 19,9 тысячи случаев участниками ДТП были дети. Большинство из них произошли по вине взрослых.

– Департамент здравоохранения Югры ведет ежемесячный мониторинг случаев, когда дети получают травмы



в дорожно-транспортных происшествиях. В том числе, к сожалению, приходится регистрировать и случаи летальных исходов. Каждый такой случай сложно воспринять, поэтому мы понимаем всю важность данного проекта. Надеемся, что и другие муниципальные образования округа присоединятся к нему, – подчеркнул заместитель начальника управления

медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Югры Ирина Нейман.

Отметим, проект реализуется МВД России совместно с Минздравом России и организацией «Движение без опасности».

БУ «Центр медицинской профилактики»

Вероника Скворцова: нацпроект «Здравоохранение» станет драйвером развития многих отраслей экономики России

На IV ежегодном форуме по биотехнологиям «БИОТЕХМЕД» в Геленджике с докладом «Национальный проект «Здравоохранение»: от спроса к предложению» выступила министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова.

В начале своего выступления министр обозначила главные цели всего проекта: «Национальная цель – увеличение продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году (до 80 лет – к 2030 году) и укрепление здоровья нации, требующие комплексного проектного подхода».

Она также добавила, что главный эффект для сохранения 230 тысяч жизней к 2024 году можно ожидать от борьбы с сердечно-сосудистыми (203 тыс. человек) и онкологическими заболеваниями (23,2 тыс. человек). Также, очевидно, есть резервы и в сокращении смертности детского населения (3,3 тыс. детей). Важно отметить, что не менее 50 процентов вклада в снижение смертности связано с совершенствованием первичной медико-санитарной помощи.

Вероника Скворцова также отметила, что федеральные проекты нацпроекта «Здравоохранение» являются стимулом для развития целых отраслей национальной экономики.

– К примеру, проект по первичной медико-санитарной помощи создает спрос на рынках медицинского оборудования, фармацевтических препаратов, а также стимулирует автомобильную, авиационную и строительную отрасли. Цифровое здравоохранение способствует развитию рынка программного обеспечения, производству компьютерной техники и медицинских гаджетов, – сообщила министр.

Как заключила Вероника Скворцова, за шесть лет реализации нацпроекта «Здравоохранение» будет сформирован

дополнительный и устойчивый спрос на товары и услуги. При этом она добавила, что отечественные компании будут в приоритете.

Министр рассказала о таком важном элементе современной организации здравоохранения, как геоинформационная система (ГИС), созданная в 2015 году.

Вероника Скворцова рассказала, что ГИС дала возможность определить потребность в передвижных медицинских комплексах, фельдшерско-акушерских пунктах (ФАП) или капитальном строительстве медицинской организации с учетом транспортной доступности.

На основе этой системы проанализированы все 156 тысяч населенных пунктов нашей страны.

В свою очередь это повлияло на более эффективное планирование при определении потребностей населения в медицинской помощи.

Еще один важный момент, о котором говорила министр, – это создание различных модификаций ФАПов и фельдшерских пунктов, которые могут создаваться как объекты капитального строительства и как модульные конструкции.

– За последние 20 лет количество производителей модульных ФАПов увеличилось в шесть раз. Сейчас на рынке активно представлены модульные ФАПы более 30 компаний, – сообщила Вероника Скворцова.

Здесь важно также отметить, что оснащение врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов осуществляется в основном с использова-

нием отечественного оборудования – из 58 позиций 57 производятся на отечественных предприятиях.

Повышение мобильности медицинской помощи тоже является важным направлением в работе Минздрава России. Так, в 2019–2021 годах будет приобретено более 1300 передвижных медицинских комплексов. Главное, что каждый субъект Российской Федерации имеет возможность самостоятельно определять характеристики комплексов, исходя из собственных потребностей, состояния дорожной инфраструктуры и климатических особенностей.

Кроме того, министр рассказала, что Минздрав России тесно взаимодействует с другими федеральными органами исполнительной власти по повышению мобильности медицинской помощи. Так, национальный проект «Демография» дает возможность маломобильным и пожилым гражданам, живущим преимущественно в сельской местности, добраться до медицинских организаций. Для этой цели будет закуплено более 1200 отечественных автомобилей (специализированных шаттлов). Организация логистики позволит гражданам своевременно проходить профилактические осмотры и диспансеризацию, а также выявлять ранние признаки неинфекционных заболеваний. В рамках мер по модернизации первичного звена планируется обеспечить фельдшеров сельских пунктов служебными автомобилями повышенной проходимости, что позволит сократить время ожидания медпомощи для пациентов, повысит мобильность фельдшеров.

В своем докладе Вероника Скворцова также рассказала о возрождении в период с 2016 по 2018 год санитарной авиации.

– Мы начинали с 34 регионов с трудными климатогеографическими услови-

ями. В 2019 их уже 49, а к 2021 году полеты будут осуществляться на всей территории России для эвакуации пациентов с тяжелыми сердечно-сосудистыми катастрофами и угрожающими жизни травмами. Так, в 2018 году за счет средств федерального бюджета было осуществлено 6,7 тысячи дополнительных вылетов. Спасено более 9,2 тысячи жизней, в том числе 1,8 тысячи детей до года, – рассказала министр.

Она также добавила, что к 2024 году количество вылетов должно быть увеличено вдвое, что потребует от отечественного авиапрома поставки порядка 150 вертолетов.

Отдельно Вероника Скворцова рассказала и о создании Минздравом России совместно с Минпромторгом России, по поручению председателя правительства Российской Федерации Дмитрия Медведева, новой модели районной больницы с оснащением преимущественно отечественными медицинскими изделиями. Так, из 799 единиц медицинской техники 88 процентов (705 единиц оборудования) уже изготавливаются отечественными производителями, 27 единиц включены в план импортозамещения.

Министр также подробно рассказала о внедрении новой техники и цифровых технологий в онкологию и лечении сердечно-сосудистых заболеваний.

Подводя итог, Вероника Скворцова подчеркнула, что здравоохранение России стремительно развивается и является базовой отраслью для поддержки и развития человеческого потенциала, и добавила, что ни в одной другой отрасли нет более устойчивого спроса, чем в здравоохранении.

Министерство здравоохранения РФ



и самолет, 5 авиамедицинских бригад. В 2020 году будет внедрена автоматизированная система диспетчеризации санитарной авиации, прием и распределение вызовов станут автоматическими.

Прямое включение с благодарностью югорским врачам было из Африки. Житель далекого Бенина Вилли ду Тоит в апреле проходил курс лечения в ОКБ Ханты-Мансийска. Сказав, что чувствует себя теперь замечательно, он отметил высокий уровень оборудования, чистоту в помещениях и доброе отношение персонала. «У нас такое можно встретить только в платных частных клиниках», – сказал африканский пациент.

Комментируя это обращение, Алексей Добровольский акцентировал внимание, что в Югре сейчас формируется туристический медицинский продукт. Квалификация врачей, уровень лечебно-диагностического оборудования, вся инфраструктура крупнейших медицинских центров автономного округа позволяют развивать это направление.

Льготное обеспечение лекарствами

Следующий блок вопросов относился к льготному обеспечению лекарствами. По данным департамента здравоохранения, финансирование льготного лекарственного обеспечения в Югре в 2019 году составило 3,2 млрд рублей, из них средства регионального бюджета – 2,2 млрд рублей. «Региональный льготный перечень, как и федеральный, ежегодно актуализируется», – отметил директор департамента Алексей Добровольский. – Из перечня исключаются малоэффективные лекарственные препараты, включаются препараты с наибольшей доказанной эффективностью. Численность граждан, получающих бесплатно или на льготных условиях лекарственные препараты, насчитывает почти 345 тысяч человек. В 2018 году – 302 тысячи человек.

Главный врач Нижневартовской городской детской поликлиники Татьяна Загинайко рассказала, что в медицинском учреждении для повышения доступности лекарственного обеспечения пациентов диспансерной группы планируется организация кабинета выписки рецептов в отдельном «окне». «В том числе в планах организация личных кабинетов пациентов диспансерной группы через интернет-ресурсы. Считаем, что этот механизм исключит необходимость дополнительных хождений пациентов по лечебным учреждениям: пациент видит свои электронные рецепты на год и может их использовать после дистанционного подтверждения врачом кабинета диспансеризации. В личном кабинете будет отображаться график плановых посещений лечащего врача», – сказала Татьяна Загинайко.

Обеспечение молочными смесями

Есть еще одна тема, которая переключается с темой льготных лекарств, – обеспечение детей молочными смесями, в том числе детей-аллергиков. В Югре ежегодно 40 тысяч детей в возрасте до 3 лет получают бесплатное питание. Главный внештатный педиатр департамента здравоохранения Асия Гирина обратила внимание: «В настоящее время на рынке детского питания представлен большой ассортимент адаптированных молочных смесей, используемых в питании детей первых лет жизни. При подготовке технического задания указываются характеристики продукта, которым могут соответствовать несколько наименований».

Главный врач детской поликлиники Нижневартовска Татьяна Загинайко дополнила: «В нашей поликлинике имеются в достаточном количестве адаптированные молочные смеси для детей до 3 лет. Дети, больные муковисцидозом, обеспечиваются специализированным питанием за счет программы «Развитие здравоохранения». В перечень закупаемых адаптированных смесей за счет бюджета автономного округа дополнительно включено лечебное питание для детей, страдающих хроническим расстройством питания, аллергическими заболеваниями».

Было отмечено, что в Югре коэффициент рождаемости на 1 тысячу населения выше, чем в среднем по России, – 12,7 против 10,1. Уровень рождаемости в регионе в два раза превышает смертность.

Высокотехнологичное медицинское оборудование

Далее была поднята тема доступности и одновременно загруженности высокотехнологичного медицинского оборудования. Было отмечено, что в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» в Югре запланировано переоснащение медицинских организаций, в частности первичного звена. Поликлиники Югорска, Советского, Ханты-Мансийска, Сургута, Нижневартовска и других городов будут оснащены новыми современными КТ- и МРТ-аппаратами, что позволит снять напряженность в доступности данного исследования.

Алексей Добровольский проинформировал: «До конца 2019 года в медицинские организации региона поступит более 400 единиц медицинского оборудования, значительная часть которого – это рентгенодиагностический комплекс».

Тем не менее югорчане говорили о недоступности бесплатного обследования на высокотехнологичном оборудовании в госучреждениях, тогда как в частных центрах такое оборудование доступно, за плату. «Этот рынок нуждается в регулировании», – заметила глава региона. – По ОМС и в платной клини-

ке обследование может и должно быть бесплатным. Можно ввести сертификат. Надо сделать анализ и мотивировать медицинские организации на получение здорового эффекта у населения, чтобы не было конфликта интересов».

Еще один вопрос по данной тематике связан с онкоскринингом. «Сегодня в округе сформирована трехуровневая система оказания онкологической помощи пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями. В онкологических центрах Ханты-Мансийска, Сургута, Нижневартовском онкологическом диспансере оказывается вся специализированная, в том числе высокотехнологичная, помощь онкологическим пациентам. В крайне редких случаях нам требуется помощь федеральных центров. Наоборот, мы видим обратную тенденцию – к нам едут лечиться. Доля приехавших пациентов колеблется от 8 до 11 процентов. Чаще всего это люди, у которых выявлено злокачественное новообразование на поздних стадиях в других регионах Российской Федерации. В округе успешно реализуются скрининговые программы по раннему выявлению злокачественных образований различных локализаций. Это скрининг рака молочной железы, шейки матки, предстательной железы, толстого кишечника и легкого. Эти мероприятия позволяют выявлять опухоли на ранних стадиях», – пояснил главный внештатный онколог департамента здравоохранения Евгений Билан.

Вакцинация

Активно обсуждалась тема вакцинации. Также были вопросы по поводу начавшейся прививочной кампании против гриппа – не поздно ли прививаться. Главный внештатный специалист – педиатр департамента здравоохранения Асия Гирина сказала, что информированию пациентов о вакцинах, необходимости и эффективности прививок уделяют внимание медицинские работники во время приемов. Более 300 тысячам югорчан прививки против гриппа уже поставлены, к 15 октября в соответствии с графиком Министерства здравоохранения поступит новая партия вакцины, что позволит привить еще 776 тысяч человек. «До 1 ноября всем желающим прививки поставят. Это не поздно, – заверила она. – Вакцина поступает трехвалентная, то есть она разработана против трех вирусов гриппа, которые в соответствии с прогнозом ВОЗ будут циркулировать в этом сезоне».

Алексей Добровольский подтвердил: «Ощутимый подъем заболеваемости острыми респираторными инфекциями и появление первых заболевших гриппом отмечается в декабре. Учитывая это, мы имеем достаточно времени для завершения прививочной кампании и формирования поствакцинального

иммунитета против гриппа». А Всеволод Кольцов добавил, что вакцина не исключает возможности заражения, но она в разы снижает риски осложнений.

Кадровый вопрос

Значительное внимание в ходе онлайн-конференции было уделено кадровому вопросу в здравоохранении. Обеспеченность врачами в Югре составляет 51,3 на 10 тысяч населения (в УрФО – 34,6; РФ – 37,4). Обеспеченность врачами первичного звена составляет 96 процентов. Дефицит врачей «узких» специальностей в амбулаторно-поликлинической службе в 2019 году составляет 388 человек. Приняты на работу в этом году 53 врача, 86 человек направлены в клиническую ординатуру.

Проректор Ханты-Мансийской государственной медицинской академии Тамара Овечкина рассказала: «Традиционно высокий процент трудоустройства выпускников медицинской академии – 95 процентов и выше, ординаторов – 100 процентов. В 2019 году из 68 выпускников лечебного факультета 89 процентов продолжили обучение в ординатуре, 11 процентов трудоустроены в первичном звене».

Для повышения уровня подготовки выпускников Ханты-Мансийской государственной медицинской академии волонтеры-медики предложили создать на базе одного из медицинских центров Югры симуляционную клинику. Всеволод Кольцов заметил: «Мы открывали первые симуляционные центры. Уверен, такие клиники повысят уровень подготовки выпускников. Это правильный шаг».

– Что нужно сделать, чтобы решить один из базовых вопросов медицины – кадровый? – обратилась к главным врачам медицинских организаций губернатор. – Подумайте, может быть, в дополнение к тому, что получают специалисты, уезжающие в село, предусмотреть возможность продолжить им затем работу в крупнейших медицинских центрах округа?».

Главврач Сургутского перинатального центра Лариса Белоцерковцева предложила снять возрастные ограничения для желающих приехать в Югру специалистов из других регионов.

На вопрос ведущего, есть ли среди присутствующих в студии студентов-медиков желающие поехать трудиться по окончании вуза в село, послышались утвердительные голоса.

Подводя итог разговору, Наталья Комарова сказала, что цели национального проекта по здравоохранению неокончательные: «Достигнем этих показателей – поставим новые. Мы сможем пойти дальше, когда спрогнозируем события. Работа всегда будет».

20 молодых специалистов принято в Нижневартовскую окружную клиническую больницу

В этом году в медицинское учреждение привлечено 20 молодых специалистов, из них 9 врачей по специальностям: хирургия, анестезиология-реаниматология, кардиология, травматология-ортопедия, рентгенология, эндокринология и 11 специалистов среднего медицинского звена. Приглашенные специалисты окончили учебные заведения Москвы, Омска, Томска и Сургута. Трое специалистов проходили обучение по целевому направлению и по окончании ординатуры вернулись в больницу на работу.

Для молодых кадров была организована церемония посвящения в профессию. К каждому из них был прикреплен опытный наставник, который в течение трех лет будет помогать в работе и поддерживает советом.

– Мы ведем активную работу по привлечению молодых специалистов, тесно сотрудничаем с медицинскими учреждениями округа как высшего, так

Кадровый голод – сегодня один из самых острых вопросов нашего времени, в рамках национального проекта «Здравоохранение», одной из целей Нижневартовской окружной клинической больницы является обеспечение медицинской организации квалифицированными кадрами.



и среднего звена, ежедневно проводим мониторинг ресурсов, где размещаются резюме, проводим собеседования с каждым специалистом лично или с помощью современных видеомессенджеров. Для специалистов из других территорий мы предоставляем жилье, – рассказал главный врач Алексей Сатинов.

Для работы новых кадров в больнице были созданы все условия: организованы рабочие места с выходом в интернет, установлено все необходимое программное обеспечение по принятию врачебных решений, выдана форма, кодекс корпоративной этики, бейджи нового образца, а также приятным бонусом стали планшеты для врачей и фитнес-часы для медицинских сестер.

В завершение церемонии посвящения врачи и медицинские сестры принесли клятву молодого специалиста.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

Офтальмологический центр ОКБ посетили московские эксперты

Представители национального медицинского исследовательского центра офтальмологии имени Гельмгольца оценили работу офтальмологического центра в Ханты-Мансийске.

– Это не проверка и не аудит, это именно методологическая помощь, методическое руководство по совершенствованию офтальмологической помощи в регионах. Мы должны наметить корректирующие мероприятия в случае обнаружения недостатков в работе офтальмологических служб, – так обозначила цель визита в медицинское учреждение начальник отдела аналитической работы Центра, врач-офтальмолог отдела глаукомы Татьяна Малишевская.

Оценить доступность, качество, маршрутизацию офтальмологической помощи в клиниках России Министерство здравоохранения РФ в связи с указом президента поручило старейшему

в стране научно-исследовательскому офтальмологическому центру имени Гельмгольца и Центру «Микрохирургия глаза» имени академика Федорова.

– Под нашим кураторством – Центральный федеральный округ, регионы Северо-Западной части России, Урал и Сибирь, всего 40 регионов, – рассказала начальник отдела организационного обеспечения, врач-офтальмолог отдела инфекционных и аллергических заболеваний глаз ФГБУ «НМИЦ офтальмологии им. Гельмгольца» Ирина Езжева. – Разработан проект о телемедицинских консультациях, мы готовы проводить образовательные вебинары со специалистами клиники. Наш институт будет и обучать, и оказывать помощь в консультировании сложных пациентов офтальмологического центра.

Не остался без внимания и большой кадровый вопрос в первичном звене офтальмологической службы региона.

В Ханты-Мансийской государственной медицинской академии решено

выпускать ординаторов-офтальмологов, обучать их будут здесь же. Собственная ординатура решит кадровые проблемы. Кроме того, по словам московских экспертов, мотивация работать в престижном офтальмологическом центре окружного центра с современным оборудованием, получить большой опыт для молодых специалистов – просто мечта. Здесь сделано все, для того чтобы они были привлечены. Года за три-четыре, когда появятся собственные ординаторы, очень легко будет восполнить кадровый пробел.

Эксперты из Москвы уже побывали в 30 регионах, проанализировали работу офтальмологических служб, отчеты будут представлены в Министерство здравоохранения РФ.

– На самом деле мы объездили достаточно много субъектов, нам есть с чем сравнивать. Мы хотим сказать о достойном уровне оказания офтальмологической помощи в Югре, очень высо-



кой степени оснащения, квалификации его сотрудников. О том, что служба достаточно эффективно работает, говорят данные по показателям слепоты, слабовидения – они ниже, чем в России. По взрослой службе – на 66 процентов и порядка 54–56 – по детской службе. Это очень хороший показатель, – резюмировала Татьяна Малишевская.

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

Николай Ташланов вышел с инициативой строительства новой плавполиклиники

Главный врач Центра профессиональной патологии обратился к правительству Югры с просьбой о включении в программу «Современное здравоохранение» мероприятий по проектированию и строительству нового теплохода с целевым медицинским назначением.

В своем письменном обращении главный врач Центра профпатологии, региональный координатор партпроекта «Здоровое будущее» Николай Ташланов отметил, что одним из поручений президента Российской Федерации Владимира Путина является повышение доступности медицинской помощи населению и использование передвижных медицинских комплексов для оказания помощи жителям отдаленных населенных пунктов.

Учитывая территориальные особенности Югры, без использования мобильных форм оказания первичной медико-санитарной помощи обеспечить ее в труднодоступных населенных районах невозможно. С этой целью в регионе

с 1993 года эксплуатируется передвижная плавучая поликлиника на базе теплохода «Николай Пирогов».

Но в соответствии с правилами Речного регистра срок полезного использования судов подобного типа составляет 25 лет. И на сегодняшний день можно говорить о 100-процентном износе «Николая Пирогова».

Окружной парламентарий сообщил, что за последние пять лет на теплоходе неоднократно обновлено медицинское оборудование, увеличился набор применяемых лечебно-диагностических методик, перечень врачей-специалистов, поэтому в условиях ограниченности площадей имеется существенный дефицит

помещений как для оказания медицинской помощи, так и для размещения персонала. Затраты на ремонт судна ежегодно возрастают.

– Навигационный период в автономном округе длится с мая по октябрь, за это время медицинская бригада теплохода оказывает первичную специализированную медицинскую помощь жителям 46–49 отдаленных и труднодоступных населенных пунктов западной части Югры, для которых эта помощь является безальтернативной.

Потребность в работе теплохода ежегодно растет, о чем свидетельствуют обращения глав муниципалитетов о включении в маршрут следования теплохода новых населенных пунктов, об увеличении сроков стоянок в населенных пунктах, о необходимости захода в некоторые населенные пункты не один раз в два года, а ежегодно. К сожалению, реки Конда и Сосьва судоходны для этого теплохода только в один временной период, поэтому обслужить жителей поселков, расположенных на самом севере и на самом юге автономного округа,

в одну навигацию без ущерба для других населенных пунктов не представляется возможным.

Рациональным решением этой проблемы станет организация мобильного медицинского комплекса на базе баржи. Его преимущества – это легко возводимая, индивидуально проектируемая под любые задачи, в том числе с учетом потребностей маломобильных групп населения, конструкция самого медицинского комплекса; его низкая посадка, что позволило бы комплексу заходить в малые реки и причаливать к любому необорудованному берегу, – рассказал член команды Югры.

Также Николай Ташланов заметил, что в городах Обь-Иртышского бассейна имеется несколько предприятий, которые могут оперативно изготовить данный комплекс. И добавил, что вдобавок его неоспоримыми экономическими преимуществами станет отсутствие необходимости следовать правилам Речного регистра и содержать судоходную команду.

АУ «Центр профессиональной патологии»

В кардиодиспансере Сургута внедрили новую методику диагностики сердца

Компьютерно-резонансная перфузия миокарда с медикаментозной стресс-нагрузкой – уникальное исследование, которое только входит в клиническую практику в России. Теперь технология, внедрение которой напрямую связано с развитием национального проекта «Здравоохранение», доступна и югорчанам со сложной патологией сердца.

Правильно поставленный диагноз – первый шаг на пути к выздоровлению. На помощь врачам приходят передовые технологии. Весной 2019 года в Окружной кардиодиспансер поступил современный компьютерный томограф Revolution CT. Специалисты отделения лучевой диагностики поэтапно осваивают полный функционал сканера, который имеет широкий диагностический потенциал. Одной из последних методик, которую внедрили в работу, – перфузия миокарда. Данный вид исследования получил высокое признание за рубежом. В России пока лишь в нескольких центрах применяют технологию, которая обладает высочайшей информативностью.

Справка:

Перфузия, вливание – метод, при котором кровь или другие биологически активные вещества подвоятся и пропускаются через органы и ткани всего нашего организма.

– Перфузия миокарда с медикаментозной стресс-нагрузкой позволяет оценить состояние сердца, степень его кровоснабжения и выявить участки скрытой ишемии. Пациенту вводится контрастное вещество с препаратом, провоцирующим стенокардию. Далее происходит визуальная фиксация зоны недостаточного кровотока. Диагностика показана пациентам со сложной патологией, а также больным, у которых имеются признаки недуга, однако не отражаются на электрокардиограмме и эхокардиографии, – пояснила заведующая отделением лучевой диагностики Кардиодиспансера Ольга Сафонова.

Максимально информативным и полезным исследование окажется и в определении результативности проведенного хирургического лечения, коронарного шунтирования или стентирования.

Для внедрения методики в клиническую практику специалистов Окружного кардиодиспансера Сургут с мастер-классом посетила Марина Проскурина. Медицинский советник детально проде-



монстрировала специфику проведения перфузии миокарда на современном компьютерном томографе Revolution CT. – Специалисты-рентгенологи, радиологи должны обладать знаниями не только по всем вопросам лучевой диагностики, но и в области кардиологии. В целом исследование проводит мультидисциплинарная команда врачей: это и функционалисты, и анестезиологи-реаниматологи. Потенциал у врачей Кардиодиспансера есть, – отметила Марина Проскурина.

По новой методике специалисты медицинского учреждения уже обследовали четверых югорчан. В двух случаях врачи диагностировали снижение кровоснабжения сердечной мышцы. Сейчас специалисты решают вопрос о назначении данным пациентам оперативного лечения. Передовая высокотехнологичная ди-

агностика позволяет хирургам выбирать наиболее оптимальную тактику хирургической коррекции патологии.

Отделение лучевой диагностики Окружного кардиодиспансера оборудовано современной медицинской техникой, в том числе компьютерным томографом, который позволяет проводить полный спектр исследований пациентам с ишемической болезнью сердца. Новейший сканер Revolution CT дополнительно обладает программным комплексом «Кардиопакет». Сегодня на аппарате обследование прошли более 900 югорчан. До конца года диагностику пройдут еще 1 700 человек.

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

В Нижневартовске рассмотрели вопросы совершенствования организации паллиативной помощи детям

Окружная научно-практическая конференция в рамках совершенствования организации паллиативной помощи детскому населению Югры прошла в Нижневартовской окружной клинической детской больнице.

Цель конференции – совершенствование организации паллиативной помощи детям в автономном округе. Для России это относительно новое направление, в котором существуют не только тонкие нюансы организации медпомощи, но и уже сформирована особая философия, которая основана как на оказании квалифицированной медицинской помощи, так и на психологической и духовной поддержке.

Спикерами научного мероприятия выступили ведущие эксперты в области оказания паллиативной помощи детям в России. Среди них Лариса Шукшина – заведующая отделением паллиативной помощи детям Областной детской клинической больницы № 1 Екатеринбурга, главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям УрФО; Тамара Капутская, заместитель руководителя Нижневартовской окружной клинической детской больницы, главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям Депздрава Югры. Она поделилась опытом организации службы паллиативной помощи в Югре.

На сегодняшний день паллиативная медицинская помощь детям оказывается в 22 территориях Югры, в 37 медицинских организациях.

Развернуто 22 койки паллиативной помощи детям в трех медицинских организациях (Нижневартовская окружная клиническая детская больница – 5 коек, Мегионская детская городская больница «Жемчужинка» – 12 коек, Сургутская го-

родская клиническая больниц – 5 коек), из них на 16 койках находятся дети, нуждающиеся в длительной респираторной поддержке.

Амбулаторную паллиативную медицинскую помощь детям обеспечивают две выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи детям в Нижневартовске и Сургуте.

Выездной патронажной службой детской окружной больницы взято на патронаж 102 семьи. За время работы выполнено почти две с половиной тысячи посещений врачами, медицинскими сестрами, медицинским психологом, социальным работником при участии служителя церкви.

В рамках реализации пилотного проекта Министерства здравоохранения Российской Федерации «ИВА в домашних условиях» на территории Югры в январе 2018 года на сумму 3,2 млн рублей приобретены оборудование и комплектующие для ребенка из Нижневартовска.

Многие пациенты, подопечные выездной патронажной паллиативной службы, ведут уединенный образ жизни и приглашение на праздник – редкая возможность провести время в большой компании. Такую возможность им предоставили сотрудники выездной детской паллиативной службы при поддержке благотворительных фондов «Добро без границ» и «Любовь и благодарность», организовав мероприятие в детской окружной больнице на День защиты детей.



Работы в области организации паллиативной медицинской службы в нашей стране предстоит еще много, о некоторых ближайших планах рассказала Елена Полевиченко, профессор кафедры онкологии, гематологии и лучевой терапии педиатрического факультета ГБОУ ВПО Российского национального исследовательского медицинского института им. Н.И. Пирогова, заместитель председателя профильной комиссии по паллиативной помощи при главном внештатном специалисте по паллиативной помощи МЗ РФ.

– Сейчас идет работа над созданием лекарств отечественного производства, необходимых паллиативным больным. Еще в планах на ближайшие годы замена «взрослых» лекарств на «детские», максимально заменить уколы и таблетки на их жидкие аналоги, чтобы уменьшить дискомфорт у ребенка при приеме лекарственных средств, – рассказала Елена Полевиченко.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

Врачи Югорска впервые провели операцию по эндопротезированию тазобедренного сустава

Бригада травматологов Югорской городской больницы совместно с главным внештатным травматологом-ортопедом Ханты-Мансийского округа – Югры Кириллом Драганом провела первую операцию по эндопротезированию тазобедренного сустава.

Перелом шейки бедра является одной из частых травм у пожилых людей, которая приводит к потере возможности передвигаться и зачастую гибели от сопутствующих осложнений. Чтобы избежать неблагоприятного исхода, пациенты специалисты Югорской городской больницы отправляли на операцию в окружные лечебные учреждения. А это долгая дорога, стресс и лишние переживания.

24 сентября была проведена первая в Югорске замена тазобедренного сустава у 84-летней пациентки с переломом шейки бедра. Уже на следующий день после операции пациентку поставили на ноги.

По словам главного травматолога-ортопеда Югры, операция прошла штатно, и специалисты травматологического отделения показали отличные профессиональные навыки. Теперь подобные экстренные операции будут проходить не только в окружных медицинских учреждениях Сургута, Ханты-Мансийска, Нягани, Нижневартовска, Пыть-Яха, но и в Югорске. Для этого есть все необходимые инструменты, приобретены эндопротезы, а самое главное – есть специалисты, обладающие необходимыми знаниями.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Одна и на всю жизнь

По наказу мамы

Ольга Ильинична родилась в Москве в семье врачей, бесконечно преданных своей профессии. Ее отец был хирургом, мать – выпускница Московского медицинского института 1942 года, владела многими специальностями – терапевта, невропатолога, фтизиатра. Она работала в органах МВД, в исправительно-трудовой колонии, закончила свою трудовую деятельность подполковником медслужбы.

Детство и юность Ольги Асташенко прошли в старинном городе Угличе на берегу Волги.

– Когда я была дошкольницей, мама брала подработку в городской больнице – обслуживала вызовы, и я ездила с ней. Я с детства вращалась в этой среде, в определенной атмосфере, – рассказывает Ольга Ильинична.

Выбор профессии для нее был предопределен. Но, когда дочь не поступила в Ярославский медицинский институт, мама строго заявила, что если она не станет учиться на врача, родители лишат ее материальной поддержки.

Два года Ольга отработала лаборанткой в санэпидстанции, а потом все-таки покорила Ленинградский медицинский институт, который окончила с отличием. Там будущий врач вышла замуж и родила ребенка. Сразу после окончания института семья по распределению приезжает на Север, в маленький Ханты-Мансийск.

Предсказание Стальге

Городок встретил столичных специалистов суровой неустроенностью.

– Первые годы, я помню, Ханты-Мансийск натурально утопал в грязи. Выходишь из самолета Ан-2 и сразу надеваешь сапоги, – смеется она.

Под стать городу оказалась и больница. Все строения ее были выполнены из дерева – роддом, старый больничный комплекс, где еще и врачи жили в помещениях с печным отоплением.

Тогда показались странными слова орденоносного хирурга Стальге Иды Яновны, которая предупреждала молодых специалистов: «Уезжать надо через три года. Если не уедешь, вот увидишь – тебя этот Север «покорит».

Трудовая деятельность в ОКБ началась 1 августа 1968 года. Первый год она работала врачом-лаборантом, имея красный диплом по специальности «лечебное дело». Потом перешла работать по специальности участковым терапевтом в поликлинику.

– Конечно, когда я приехала, на лошадях мы уже не ездили, у нас была одна машина. Мы обслуживали только северную часть города. Южная – была закреплена за районной больницей. Всего было четыре участка, население – 26 тысяч человек. Диагностическая служба была развита слабо, поэтому «сложных» пациентов направляли на консультации в областную клиническую больницу.

В начале 70-х годов узкие специалисты в окружной больнице были в единственном числе – работал один ЛОР, один окулист. А когда на лето этих врачей переводили в стационар, поликлиника оставалась совсем без их помощи.

– Мы старались, конечно, выходить из положения, – улыбается Ольга Ильинична.

Ольга Ильинична Асташенко приехала в Ханты-Мансийск в далеком 1968 году. Более 50 лет она работает в Окружной клинической больнице. Большую часть из них врач посвятила пациентам, но сегодня зона ее ответственности – это цифры, аналитика, статистика – все то, что составляет лицо медучреждения на уровне округа и всей страны, что задает вектор развития и указывает на успехи и актуальные задачи.



Выходить из положения – чаще всего это значило работать, не щадя себя, забыв про семью. Хотя машина была одна, все вызовы всегда обслуживали в день их поступления. В эпидемию гриппа каждому врачу доставалось не менее 20 вызовов. При этом они обязаны были принять каждого обратившегося больного.

– Бывало и так: уходишь на работу к восьми утра, а возвращаешься к 18 часам следующего дня. Первую дочь я дважды отправляла к маме, а вторая была уже все время здесь. Иногда детей из садика забирали сами воспитатели, и даже мои пациенты помогали, – с благодарностью говорит Ольга Ильинична.

Пациенты и их «любимые» болезни

Интересны ее воспоминания о характере заболеваний, которые приходилось лечить.

– В 70-е годы практически не было пациентов с острым инфарктом миокарда. Но была высокая пораженность населения описторхозом, распространена патология печени и поджелудочной железы. Мы много работали по проведению профилактики и лечению гельминтозов. Кроме того, большое количество жителей, до тысячи человек, являлись хроническими носителями возбудителя брюшного тифа. Выявляли носителей, делали профилактические прививки определенным категориям, – говорит Ольга Ильинична. В городе, районе была

высокая заболеваемость инфекционными болезнями. Туберкулез, вспышки туляремии, кори, сальмонеллеза, случаи носительства возбудителя дифтерии. Неоценимую помощь в работе оказывала эпидемиолог, фтизиатр Карелина Надежда Ивановна.

Через восемь лет работы на участке Ольга Асташенко на многие годы стала заместителем главного врача по поликлинической работе, трудилась в качестве заведующей консультативно-диагностической поликлиникой. Много ездила и училась. Все полученные знания старалась использовать в улучшении работы поликлиники, во благо пациентов.

За это время она успела поработать в трех разных зданиях. По материальной базе каждая новая поликлиника была лучше предыдущей. Кроме того, пропорционально увеличению населения росло и количество сотрудников больницы, врачей. Поликлиника была кузницей врачебных кадров.

– Контакт с больными у нас всегда был нормальный. И нашу предыдущую поликлинику все вспоминают добрым словом. Очереди у дверей не скапливались. Даже заведующий областным здравотделом Юрий Николаевич Семовских приезжал и удивлялся. Он подходил к больным в коридоре поликлиники и просил показать время записи на прием. Не дай бог, пациент сидит под дверью кабинета, а по времени, указанному в талоне, его еще не приняли!

Как одна семья

Врачи того времени умели не только много работать, но и красиво, дружно отдыхать. Общественная жизнь была ключом. Коллектив был одной семьей. Лидерами общественной жизни в больнице были Пирязева Галина Михайловна, Кутузова Анна Григорьевна, Солодовникова Нина Аркадьевна и многие другие.

– Мы организовывали очень хорошие «Огоньки» в поликлинике, различные вечера. Главный врач Клара Сергеевна Смирнова однажды вызвала меня и заставила буквально провести первый «Огонек» в больнице, участие в нем принимали до ста человек. В больнице были различные ансамбли, в которых состояли и сотрудники поликлиники.

Посещали такие вечера по входным билетам, после чего по ним разыгрывали призы: путевки, диетическое питание и даже живого петуха из птичника. Готовились различные выступления, причем не только докторами, но и больными, накрывались столы. Сотрудники выезжали вместе на природу: за грибами, ягодами, на рыбалку и отдых.

Проводили и просто тематические вечера, где и газеты рисовали, и фильмы ставили, и бег в мешках устраивали. По словам Ольги Ильиничны, плясали так, что она опасалась, как бы пол в поликлинике не провалился. Нерушимой традицией были утренники для детей сотрудников первого или второго января со своими Дедом Морозом и Снегурочкой, и даже подарки по домам развозили, и чаепитие для детей организовывали.

В мире цифр

С переездом в новое здание Ольга Асташенко ушла из поликлиники в отдел медицинской статистики, впоследствии возглавив его. Богатый опыт работы в югорском здравоохранении позволил ей стать первоклассным аналитиком.

– Мне всегда нравилась статистика. Я и сейчас говорю врачам: мало сдать отчет, мало работать. Надо уметь показать результат своего труда! Работа всех медицинских специалистов отражена в цифрах. Анализ, планирование, эффективность труда. Как мы выглядим на фоне округа, каковы наши показатели в сравнении с другими больницами России. Сейчас большое количество целевых программ. Все эти мониторинги проходят через наш отдел статистики, мы ведем порядка тридцати мониторингов. Работаем в контакте с окружным информационно-аналитическим центром, специалистами Депздрава.

Своими учителями в этой непростой работе считает бывшего главного врача ОКБ Клару Сергеевну Смирнову и Людмилу Андреевну Пестрикову, работавшую до нее заместителем главного врача по поликлинической работе.

– В те годы мы очень часто ездили в округ. Я, к примеру, была куратором здравоохранения в округе тщательно проверялись все территории региона. С практической целью ездила в Октябрьский и Березовский районы, выезжала в Советский район, Нягань. Тогда меня и научили, как анализировать работу, как писать проекты решений, заседаний Окргдравотдела. Бывало, принесешь Кларе Сергеевне или специалисту отде-

ла здравоохранения Синенькой Клавдии Васильевне справку для подготовки вопросов на медсовет в окружной отдел здравоохранения, и они всю ее перечеркнули красной пастой. Я приношу следующую справку – и мы возвращаемся к первоначальному моему варианту.

Ольга Асташенко и сейчас продолжает учиться, каждые пять лет повышает квалификацию в Санкт-Петербурге.

«Мне до сих пор все интересно»

Ольга Ильинична, как и ее родители, всю жизнь безмерно предана своей

профессии и родной окружной больнице. Она не последовала совету Иды Стальге, не уехала через три года, и Север, действительно, ее приворожил.

– Вот такой я преданный человек своему делу, своей профессии и своей больнице. При этом никуда и никогда не стремилась уйти. Сначала держала зарплата, потом – люди, друзья, в том числе бывшие пациенты, которые стали родными. Тут я как рыба в воде. Свои Ханты люблю, – признается она.

– Раньше летом вставала в четыре утра пару раз в неделю. Бежала

по дороге на ОМК, там, где сейчас дачи стоят, раньше рос лес. И к началу рабочего дня у меня уже корзина грибов собрана. А потом еще до трех часов ночи сидишь и обрабатываешь их. Красива природа и зимой, много по выходным дням ходила на лыжах. Заряд бодрости получала на всю неделю. Я спала не более 4–5 часов в сутки. Да и сейчас не более 6 часов сплю, – бодро говорит она.

Ей до сих пор интересно работать, но надо, наконец, подумать и о семье – в Ханты-Мансийске у нее подраста-

ет маленькая внучка, которой нужна заботливая бабушка. А это значит, если она решит уйти на заслуженный отдых, – скучать не придется и дел не уменьшится.

Справка:

Ольга Асташенко награждена медалью «Ветеран труда», нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

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

Не просто травматолог, а человек-позитив



Владимир Анатольевич Бороненко приехал в Пыть-Ях 38 лет назад из Новосибирской области. Он быстро вошел в коллектив хирургического отделения центральной городской больницы Пыть-Яха, где с самого начала работал врачом – травматологом-ортопедом. Можно сказать, что при активном участии Владимира Анатольевича была создана и развивалась травматологическая служба в городе: сформирована материально-техническая база отделения, осуществлен подбор и подготовка квалифицированных кадров, внедрены в практику работы хирургического отделения более 40 видов оперативных вмешательств по травматологии, ортопедии, нейротравматологии.

Учитывая то, что Пыть-Ях является крупным транспортным узлом, «воротами» автономного округа, а также ввиду непосредственной близости федеральной трассы и большого количества трамвоопасных производственных объектов, своевременное оказание квалифицированной травматолого-ортопедической помощи всегда было и остается одной из самых важных задач медицинского учреждения города.

Нельзя не отметить тот факт, что, несмотря на слабую материальную базу и отсутствие специализированного отделения в те годы в центральной городской больнице, Владимиру Анатольевичу удалось организовать оказание медицинской помощи травматологическим пациентам, в том числе с политравмой, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях и на производстве, на высоком уровне. Доктором Бороненко внедрены в работу отделения новые методики, например, лечение переломов с помощью интрамедуллярного остеосинтеза по системе Международной

«Опять ты? Ух, я тебя!» – каждый раз при встрече в шутку грозит мне пальцем Владимир Анатольевич. Прямая спина, уверенная походка и бросающиеся в глаза сильные руки моментально выдают в этом человеке травматолога, за спиной которого солидный багаж опыта и знаний, а также тысячи часов кропотливой работы за операционным столом. Несмотря на суровый внешний вид, глаза одного из самых известных в Пыть-Яхе врачей всегда светятся добром, а сильные руки уже много лет дарят людям радость движения без боли, а зачастую и просто – счастье самостоятельно передвигаться.



ассоциации ортопедов, с использованием пластин с угловой стабильностью на всех сегментах конечностей. Были освоены современные принципы и методы применения аппаратов внешней фиксации. Проводились в экстренных ситуациях оперативные вмешательства на позвоночнике (в том числе и на шейном отделе). Определена тактика ведения и составлены алгоритмы лечения пациентов с политравмой, нейротравмой, с поражением и заболеванием суставов конечностей. То есть оказывалась помощь уровня специализированного травматолого-ортопедического учреждения, значительно превышающая возможности городской больницы.

В 2010 году Владимир Анатольевич организовал и возглавил специализированное отделение травматологии Пыть-Яхской окружной больницы, где успешно трудится по настоящее время, но уже в качестве рядового доктора. Хотя на самом деле рядовым то его и не назовешь. Владимир Анатольевич на сегодняшний день – врач высшей категории с самым весомым, 35-летним стажем практической работы по специальности «травматология». Создав отделение с нуля, организовав работу на высоком уровне и достигнув слаженной и стабильной работы каждого звена коллектива

травматологии, он передал отделение в надежные руки молодых амбициозных врачей. Как говорит Владимир Анатольевич, в медицине нельзя стоять на месте, это живой организм, постоянно являющий нам новые методы, новое оборудование, материалы, которые позволяют повышать качество медицинской помощи и ускорять выздоровление пациентов.

– Я вижу, что молодежь сегодня шагает в ногу со временем, потому без сомнений предоставляю им возможность дальше развивать травматологическую службу, – говорит Владимир Бороненко.

Стоит отметить, что это был верный шаг. Сейчас отделение, помимо травматологического, выполняет функции ортопедического, нейрохирургического отделений, отделений сочетанной травмы и хирургии кисти. В последние годы активно развиваются новые, высокотехнологичные виды медицинской помощи, такие как артроскопия и эндоскопическое лечение коленных и тазобедренных суставов. Обладая большим опытом работы и профессиональными знаниями, доктор Бороненко помогает молодым врачам, часто берет на себя ответственность в неординарных ситуациях, поддерживает опытных коллег, способствуя более эффективному решению поставленных задач.



При непосредственном участии этого удивительно позитивного человека в отделении создана теплая, домашняя, доброжелательная атмосфера, помогающая пациентам справиться с болезнью, ускоряющая выздоровление. И это не удивительно, ведь Владимир Анатольевич по складу характера – человек очень коммуникабельный, тактичный, культурный, отзывчивый, готовый в любой момент прийти на помощь. За это его уважают коллеги, часто и от всей души благодарят пациенты.

За многолетний и добросовестный труд Владимир Анатольевич Бороненко неоднократно награждался почетными грамотами и благодарностями администрации больницы, Почетной грамотой Думы города Пыть-Яха, Почетной грамотой окружного территориального медицинского управления, в 2014 году награжден Почетной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Но главная награда, отрада и гордость врача – это его дети. У Владимира Бороненко три дочери. Старшая имеет грант губернатора Югры за отличные успехи в школе, окончила с отличием Омскую государственную медицинскую академию, клиническую ординатуру по специальности «неврология» и в настоящее время работает в Пыть-Яхской окружной клинической больнице по своей специальности. Средняя дочь также имеет грант губернатора за отличные успехи в школе, в настоящее время оканчивает Омскую государственную медицинскую академию и планирует также связать свою жизнь с медициной и родным городом.

Татьяна Волошук,
БУ «Пыть-Яхская окружная
клиническая больница»

Звезда с названием Киркича

*Твой путь как яркая свеча, в ней
сущность бытия врача.
Л.Ф. Струсь*



...В Шапше в тяжелом состоянии оказалась женщина. Дороги в этот старинный поселок на «задворках» окружного центра тогда не было, так что летели мы санитарным рейсом вертолета, а мне надо было написать о нем. Больная, как говорят медики, оказалась нетранспортабельной. Надежда, тогда совсем молодой хирург, рискнула прооперировать ее дома, на обеденном столе. И спасла ей жизнь. Но меня удивил не столько рискованный поступок врача, сколько поведение сельчан после операции: одним требовался совет, другие просились на прием, а третьи просто угощали уже созревшими лесными ягодами. С той поры я сразу стала воспринимать Надю как часть своей души.

Семья Киркича жила в те годы в старой «деревяшке» напротив окружной больницы, старший сын Аркаша еще маленький, но шустрый. Не раз случалось мне с ним оставаться, когда Надю вызывали по какому-нибудь экстренному случаю в больницу. И никогда Киркича не отказывалась. Однажды и я оказалась ее пациенткой, хотя она уже не оперировала, став чиновником от здравоохранения. Операция предстояла серьезная, и я обвязала запястье руки скрученной молитвой «Живый в помощи Вышнего». Один из членов бригады хотел было снять такой «браслет», потому что не положено находиться в операционной с посторонними предметами, но амулет все же оставили. Неординарный факт, но такой понятный!

Память человеческая избирательна. Я ворошу ее, вытаскивая самые интересные факты из жизни Надежды Васильевны, но почему-то в основном они из ее врачебной практики и почти каждый – экстремальный, некоторые я с полным основанием назвала бы подвигом. Приходилось роды принимать и в салоне вертолета. Вертолетчики всегда были надежными «соучастниками» в поездках по округу.

Например, история в Кышике, когда предстояло спасти женщину, а выделенный вертолет сломался. Что делать? Рядом на площадке стоит готовая к вылету другая машина – геологов. Надежда Васильевна – к командиру, объяснила ситуацию, подчеркнув, что жизнь женщины в любой момент может прерваться. Пилот

отказывался: нам лететь совсем в другую сторону, да и салон загружен под потолок. «Ничего, мы как-нибудь поместимся, нас всего четверо», – уговаривает Киркича. Она умела убеждать, и командир согласился. Летели медики, чуть не лежа на ящиках и коробках. Успели, еще какой-нибудь час – и женщина погибла бы.

Бригада с сотрясением мозга

А вот другой случай, в Октябрьском районе. Завтра профессиональный праздник медиков с поздравлениями, застольем. Но... в четыре часа ночи в квартире Киркичи прозвенел звонок: требуется срочный выезд в Елизаровскую речку (был такой небольшой поселок). Выездную бригаду Надежда подготовила быстро. Собрали в биксы (металлические банки) стерильный инструмент, марлю, халаты, загрузились в «уазик» – и в аэропорт. Улица Гагарина в это время пустынная, так что ехали быстро. Дальше я расскажу поэтическими словами Надежды Васильевны. «...По вызову однажды мы ночью ринулись отважно. Машина вдруг перевернулась, три раза, вроде крутанулась. Остановилась – вышли мы, кто в рваном, кто уже в крови, но дальше все же полетели, на месте женщину смотрели. Удачно приняли мальчишку, Аркашей нарекли сынишку».

Все так и было. Авария. Хорошо, что все живы остались, хотя, пока машина падала, члены бригады кувыркались в ней вперемешку с биксами. Дверца «уазика» отлетела, так что выбраться смогли все шестеро – врачи, анестезиологи, медсестры. Вид у всех ужасный, и все же в первую очередь проверили сохранность биксов, они были в порядке. Выкарабкались на дорогу, она безлюдна. Наконец появился милицейский «уазик». Водитель вначале изумленно воззрился на окровавленных женщин, однако быстро понял ситуацию и по их требованию повез медиков не в больницу, а в аэропорт. А вот командир Ми-4 Лешин вначале было отказался открыть им салон, дескать, вам самим необходима срочная медицинская помощь.

«Мы в порядке, а там женщина умирает!» – Киркича была категорична. Действительно, когда бригада прилетела, роженица уже не кричала, ее губы начали синеть. Весь день работали медики, к вечеру на свет божий появился мальчик, и назвали его в честь сына Надежды – Аркадием.

В аэропорту бригаду уже ждали «скорая помощь», родные. Членов бригады тут же осмотрели. Диагноз почти у всех общий: сотрясение мозга, многочисленные травмы, нужна обязательная госпитализация. Этот случай я знаю из первых уст, в свежем виде, с эмоциями, и решила, что поведение медиков сродни фронтовому: там и тут речь шла о борьбе за жизнь. И так было не единожды.

Две жизни в руках

– Понимаешь, никто из нас даже не заикнулся, чтобы остаться в городе, в Елизаровскую речку полетели все. Зато медицинское руководство думало иначе: мы уже улетели, когда на вертолетную площадку явилась срочно собранная другая медицинская бригада, – в словах Надежды звучала гордость за своих коллег, не задумавшихся о собственном

здоровье ради спасения другой жизни, даже двух – матери и сына.

Но иногда она оказывалась перед тяжелым, но неизбежным выбором – кого спасти – роженицу или ребенка. Так произошло в отдаленном хантыйском поселочке. У Марии роды были тяжелыми, она находилась в сознании, но теряла последние силы и по временам что-то шептала. Надежда прислушивалась: роженица просила Господа Бога сохранить ей жизнь во имя жизни ее детей, их в семье было уже десять, одиннадцатый просился на свет. Врач знала, что Мария сама испытала сиротскую долю, в два года оставшись круглой сиротой, – ни родительской заботы, ни материнской ласки. На раздумье врачу оставались считанные минуты, и она приняла тяжелое, но, как ей тогда казалось, единственно верное решение – спасти мать, жертвуя жизнью ребенка.

Знания, опыт, время и кровь – все для людей

Почти двадцать лет назад Надежде Васильевне присвоено звание «Почетный донор России», первой в области награждена премией имени Семовских – организатора здравоохранения в регионе, она давно является заслуженным врачом РСФСР. Почетные звания и награды – признание ее профессионального мастерства, значительного вклада в развитие медицины Югры, самоотверженности.

Однажды я спросила Надю, сколько литров крови она сдала в донорский фонд или хотя бы сколько раз это делала, но таких цифр она не знает, да и не задавалась таким вопросом. Правда, один случай мне рассказали ее сослуживцы, если можно так назвать тех, кто находился рядом во время операций или родов. Тогда Надежда Васильевна готовилась оперировать и вдруг ей сообщили, что у другой больной произошла большая потеря крови и требуется немедленное вливание свежей крови, прямо от донора. Ни у кого из персонала не оказалось первой группы, кроме Киркичи. Она сразу же дала пациентке необходимое количество живительной жидкости и тут же возвратилась к операционному столу. Одна операция, вторая и только потом Надя позволила себе расслабиться и отдохнуть.

Верный спутник

Было бы несправедливо умолчать о семье Киркичи и в первую очередь – о муже Юрии Ефимовиче, он заслуживает отдельного рассказа. Когда немцы бомбили Киев, осиротевших детей собрали в специальный санитарный поезд. Начальник поезда обратила внимание на синеглазого мальчика и забрала к себе, потом с мужем его усыновили, дав свою фамилию – Киркича. Так эта фамилия и понесла заряд милосердия и сострадания в мир.

Приемная мать Юрия жила в Махачкале; там, на Каспийском море, Юра и Надя познакомились, избрав местом жительства далекий Ханты-Мансийск.

Надежда Васильевна Киркича скончалась на 83-м году жизни после продолжительной болезни. Департамент здравоохранения Югры и Центр медицинской профилактики выражают искренние соболезнования родным и близким Надежды Васильевны. Ее имя золотыми буквами вписано в историю развития сферы здравоохранения региона.



Справка:

Надежда Васильевна Киркича – врач акушер-гинеколог, основоположник службы родовспоможения и ветеран здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, заслуженный врач РСФСР и РФ. Награждена почетными грамотами, знаком «Почетный донор России», медалями «За доблестный труд», «В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина». Ветеран труда.

Родилась 27 июня 1936 года в поселке Остяко-Вогульск (ныне – г. Ханты-Мансийск). Окончила Омский медицинский институт, работала акушером-гинекологом 41 год. Будучи главным акушером-гинекологом автономного округа, внесла значительный вклад в организацию службы родовспоможения в регионе, способствовала созданию центров планирования семьи и охраны материнства и детства.

У них получилась идеальная семейная пара. Когда Надя уезжала в командировки, Юра оставался за папу и маму – готовил еду, проверял уроки у Аркаши, Наташи и Саши – всеобщего любимца двора и семьи. Но когда Надежда была дома, семья буквально купалась в ее нежности и заботе. Надя готовила любимые семейные блюда, вместе ходили в кино и на концерты.

Не буду приводить никаких подробностей семейной жизни супругов, одно скажу – судьба подарила им друг друга, они были одним целым. Ушел из жизни Юрий Ефимович, а Надежда даже и не осознала, может, это и хорошо в ее состоянии. Главное, что люди помнят благородство семейной пары – Юрия Ефимовича и Надежды Васильевны Киркича.

А сколько спасенных жизней на ее счету гинеколога-хирурга! Очень много. А сколько новорожденных носят имена ее детей – Аркадия, Натальи, Александра!

Портреты Надежды Васильевны и Юрия Георгиевича Эрвье на Аллее Славы находятся рядом, и это символично: одна даровала жизнь, другой с единомышленниками – нефтяную славу нашему краю.

*Альбина Глухих
(Материал из книги «Окружная клиническая
больница. 85 лет. Время мудрости»,
Л.Ф. Струсь, Н.С. Корба)*

В столице Югры обсудили актуальные вопросы вакцинопрофилактики

В Ханты-Мансийске представители общественности, органов исполнительной власти, медицинского и экспертного сообщества встретились на дискуссионной площадке для обсуждения мероприятий, направленных на иммунопрофилактику югорчан.



Задачи вакцинопрофилактики сегодня заметно расширились – это не только снижение заболеваемости и сокращение инвалидности и смерти, но и улучшение качества жизни населения и обеспечение активного долголетия.

Как отметил заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Всеволод Кольцов, в целом по стране поставлена задача привить 45 процентов населения. «В регионе запланировано привить 47 процентов югорчан, из них 778 тысяч человек – лица, которые требуют особой защиты от государства: работники организованных коллективов; лица, страдающие хроническими заболеваниями; дети, граждане пожилого возраста», – пояснил Всеволод Станиславович. Всемирная организация здравоохранения в 2019 году впервые в истории назвала отказ от прививок глобальной угрозой человечеству. Так, с начала 2019 года зафиксированы вспышки кори в Москве, Калужской, Ивановской, Курской, Владимирской, Рязанской областях, Югре и Екатеринбурге. В 2018 году корью болели более 2,5 тысячи россиян – это в три раза больше, чем в 2017 году. Не лучше складывается эпидемиологическая ситуация и за рубежом. Напряженная ситуация по кори в Грузии, Черногории, Сербии, Греции, Франции, Италии и других странах.

Эксперты определили причины сложившейся ситуации – это отказы по религиозным и идеологическим причинам, а главное – низкий уровень информированности населения о сроках вакцинации и тяжести инфекционных заболеваний, от которых защищают прививки.

По словам проректора по лечебной работе Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, председателя регионального отделения Союза педиатров России Тамары Овечкиной,

успешные результаты медицины, низкие показатели младенческой и перинатальной смертности успокоили население. Сегодняшнее поколение не знает, что такое эпидемия кори или дифтерии. Поэтому число отказников от прививок растет.

– На протяжении ряда лет автономный округ был относительно благополучным субъектом в отношении инфекционных заболеваний, но, к сожалению, в настоящее время родители стали больше прислушиваться к мнению антипрививочников и принимать соответствующее решение об отказе от вакцинации, – отметила в своем докладе исполняющая обязанности начальника отдела охраны здоровья детей управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Югры Ильмира Сибгатулина.

Ильмира Раисовна озвучила болезни, в борьбе с которыми достигнуты успехи, – столбняк, сыпной тиф, паратифы, сибирская язва. Среди болезней, сохраняющих существенную эпидемиологическую значимость, – вирусные гепатиты, грипп, малярия, шигеллезы, эшерихиозы, брюшной тиф, туляремия, сальмонеллез, клещевые инфекции, туберкулез, дифтерия, полиомиелит, коклюш. Специалист также обратила внимание на болезни, которые приобрели существенную эпидемиологическую значимость, – менингококковая инфекция, ВИЧ, ветряная оспа и корь.

В завершение встречи участники высказывали свои предложения, которые позволяют обратить внимание населения на важность вакцинации. Среди основных – совершенствование формы добровольного информационного согласия, привлечение профессиональных сообществ, увеличение числа социальной рекламы в публичном пространстве.

БУ «Центр медицинской профилактики»

Здоровье призывников под контролем югорских медиков

В Югре обсудили итоги весеннего призыва 2019 года и обозначили круг задач предстоящей осенней призывной кампании.

На базе окружного сборного пункта в поселке Таежный (г. Пыть-Ях) состоялся инструкторско-методический сбор по вопросам организации призыва граждан на военную службу осенью 2019 года.

С докладом «Вопросы лечебно-оздоровительной работы среди граждан призывного возраста» выступила консультант отдела охраны здоровья детей Управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Ильмира Сибгатулина.

– Важным этапом в работе по медицинскому обеспечению подготовки юношей подросткового возраста к военной службе в решении вопросов здоровья является этапность, преемственность и межведомственный характер, – подчеркнула специалист.

С 1 октября 2019 года врачи начнут обследование граждан, поступающих в ряды Вооруженных сил Российской Федерации.

Оценку состояния здоровья призывников будут проводить специалисты медицинских организаций, входящие в состав военно-врачебной комиссии, – врач-терапевт, врач-хирург, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр. Также в составе комиссии будет работать врач-стоматолог. Помимо осмотра докторов, в перечень необходимых обследований войдет проведение флюорографии органов грудной клетки, сдача анализов крови и мочи, ЭКГ. На особом контроле окажется вакцинация.

В настоящее время Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры приобретены вакцины для проведения прививочной кампании против пневмококковой,



менингококковой инфекции, ветряной оспы, гриппа среди призывников в объеме, позволяющем охватить профилактической вакцинацией лиц, подлежащих призыву в осеннюю призывную кампанию 2019 года. Профилактическая вакцинация будет проводиться на базе медицинских организаций.

По итогам исследований, руководствуясь результатами осмотра, каждый специалист оценит состояние здоровья призывника. В свою очередь, после прохождения специалистов медицинской комиссии врач, руководящий работой по медицинскому освидетельствованию, резюмирует результаты исследования, решает вопрос о категории здоровья, присваиваемой гражданину, а также отправки на военную службу.

В случае, если призывная комиссия не смогла прийти к заключению о степени пригодности призывника, кандидата могут направить на дополнительное обследование.

– Как показывает практика, из года в год работа врачей-специалистов, входящих в состав военно-врачебной комиссии, остается на высоком уровне. Прецедентов обжалования результатов медицинских обследований призывников из Нягани членами окружной врачебной комиссии до настоящего времени не наблюдалось, – прокомментировал врач, руководящий работой по медицинскому освидетельствованию в Нягани Чингис Магомедов.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Пансионату Окружной клинической больницы присвоена категория

Десятилетний юбилей отмечает в этом году пансионат Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска.

В октябре 2009 года пансионат впервые открыл свои двери для жителей Югры. С того времени у пациентов, приехавших на лечение в Ханты-Мансийск из других населенных пунктов автономного округа, не возникает трудностей с проживанием в городе. Ежегодно в пансионате на период лечения останавливаются около 12 тысяч человек.

С 1 января 2019 года вступил в силу Закон № 132 – ФЗ «Об основах туристической деятельности в РФ». В соответствии с данным законом предоставление гостиничных услуг допускается только при наличии свидетельства о присвоении гостинице соответствующей категории, предусмотренной системой классификации гостиниц и иных средств размещения, утвержденной Министерством культуры РФ. Согласно Федеральному закону

№ 132-ФЗ пансионат для проживания иногородних пациентов ОКБ классифицируется как гостиничный объект.

Учитывая новое законодательство, руководством Окружной клинической больницы и заведующей пансионатом была проведена серьезная организационная работа по присвоению классификации пансионату. Для проверяющей организации были подготовлены все необходимые документы и сертификаты, подтверждающие соответствие оказываемых услуг. Сотрудники проверяющей организации лично проинспектировали пансионат на условия комфортного проживания, оценили месторасположение объекта, доступность для людей с ограниченными возможностями и другое.

После глубокого анализа деятельности пансионата и проверки всей необходимой документации пансионат Окружной клинической больницы получил свидетельство о присвоении гостинице категории.

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

ВИЧ: должен знать каждый

Активность работы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции с каждым годом в Югре возрастает и продолжает продвигаться по различным направлениям. Речь об этом шла на пресс-конференции в Ханты-Мансийске, которая состоялась на интерактивной площадке Центра «Открытый регион».

– Несмотря на то, что заболеваемость ВИЧ-инфекцией с каждым годом постепенно снижается, работа по информированию населения об этом хроническом неизлечимом заболевании продолжается. С прошлого года мы активно заходим в рабочие коллективы, это связано с тем, что выявляется ВИЧ-инфекция в старшем возрасте, у трудоспособного населения, которое консолидировано можно собрать только на рабочих местах без отрыва от производства и с согласия работодателя. Эта работа происходит под эгидой окружного правительства и международной организации труда, – пояснил главный врач Центра СПИД Андрей Петровец. – Мы не хотим запугивать население ВИЧ-инфекцией, мы просто хотим донести, что проверять свой статус необходимо и что в случае положительного результата можно продолжать жить вполне нормальной жизнью до 70–75 лет, придерживаясь определенного лечения, которое для граждан нашей страны бесплатно.

По словам заведующей отделом профилактики Центра СПИД Анны Новоженовой, на предприятиях автономного округа специалисты медучреждений регулярно проводят информационно-диагностические акции по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, организуются

консультации и беседы, распространяется полиграфическая и сувенирная продукция на эту тематику.

На рабочих местах организуются мероприятия по экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию по слюне с до- и послетестовым консультированием, – рассказала она. – За текущий период санитарно-просветительскими мероприятиями охвачено более 16 тысяч работников из 273 организаций, из них – более 5 300 сотрудников прошли экспресс-тестирование на ВИЧ на рабочем месте. Получено три положительных результата.

По словам специалиста, часто бывает так, что люди просто боятся идти в специализированный центр, чтобы узнать свой ВИЧ-статус. Именно для этого работают выездные диагностические площадки экспресс-тестирования на базе медицинских организаций, организаций-партнеров по профилактике ВИЧ-инфекции и в местах массового скопления. Информация о режиме работы диагностической площадки ежемесячно размещается в отдельной вкладке на сайте окружной службы СПИД www.aids-86.info и соцсетях.

В 2019 году специалисты 184 раза проводили выездные встречи с югорчанами, тестирование прошли более 13 700 человек, из них 26 положительных результатов.



По словам заместителя директора – начальника управления труда Департамента труда и занятости населения Югры Алексея Мокринского, самое практичное и эффективное мероприятие в этой связи – добровольное консультирование и тестирование в трудовых коллективах.

– Нужно донести до работника знания о ВИЧ-инфекции, чтобы исключить вопросы дискриминации сотрудника, который может иметь положительный статус. Такой человек может полноценно продолжать работать в трудовом коллективе. Вот это консультирование людей является очень важным моментом, потому как потом они сами становятся проинформированными проводниками информации. А при выявлении этой инфекции специалисты помогут вовремя

подобрать необходимое лечение. Для этого мы активно сотрудничаем с работодателями и уже составлен план-график на трехлетний период, который включает более 370 организаций, и уже находится в применении. Но это не говорит о том, что для других организаций двери закрыты. Кроме того, мы внедряем в организации обучающий модуль для включения его в обязательный инструктаж по охране труда. Работа в этом направлении продолжается, – резюмировал Алексей Мокринский.

Отметим, в год в Югре выявляется 1000–1200 положительных случаев заражения ВИЧ-инфекцией.

Информационный портал

«Открытый регион – Югра»

Фото: Правительство Югры «ВКонтакте»

Альтернативное лечение: получил процедуры – вернулся домой

Дневной стационар при Няганской городской поликлинике – особое направление в работе лечебно-профилактического учреждения с пациентами на догоспитальном этапе.

Лечение в дневном стационаре принципиально отличается от привычного приема таблеток в домашних условиях. Во-первых, все лекарственные препараты вводятся внутривенно, что обеспечивает 100-процентную эффективность. Во-вторых, лечение в условиях дневного стационара дает возможность вести активный образ жизни, сохраняя привычный распорядок дня – человек приходит в медицинское учреждение в течение 2–3 часов, получает необходимые процедуры, а затем возвращается домой.

Схема лечения разрабатывается индивидуально лечащим врачом. По окончании курса проводятся контрольные анализы, заключительная консультация с выдачей выписки из истории болезни, даются рекомендации по диете и дальнейшему наблюдению.

Сегодня в дневном стационаре Няганской городской поликлиники ежедневно проходят лечение порядка 150 человек. Основное направление деятельности данного подразделения – оказание многогранной помощи больным неврологического профиля, пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой



системы, болезнями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, хирургического, эндокринологического и офтальмологического профиля.

Важно отметить, что дневной стационар оснащен всем необходимым оборудованием для проведения инфузионной терапии и лечения граждан, страдающих неспецифическими заболеваниями легких. Лица с заболеванием сахарным диабетом могут здесь измерить уровень сахара в крови. Проводятся курсы физио- и лазеротерапии.

– Лечение в условиях дневного стационара позволяет под наблюдением врача подобрать пациентам адекватную терапию, проследить за появлением побочных, аллергических реакций или иных форм лекарственной непереносимости, предупредить их возникновение. Кроме того, с каждым пациентом мы проводим санитарно-просветительную работу по здоровому образу жизни, борьбе с вредными привычками, принципам рационального питания при различных заболеваниях, – рассказала

заведующая дневным стационаром Татьяна Гуляева.

Конечно, не стоит забывать и о том, что существует ряд противопоказаний для посещения дневного стационара, поэтому перед началом процедур каждому пациенту участковым врачом-терапевтом в обязательном порядке назначается ряд инструментальных обследований, позволяющих оценить и исключить все возможные риски.

На протяжении семи лет при Няганской городской поликлинике действует дневной стационар на дому. Подобная услуга предназначена для граждан, которые по ряду причин не могут пройти назначения врача в стенах лечебно-профилактического учреждения. Необходимое медикаментозное лечение, а также перечень обследований, проведение которых возможно в домашних условиях, для каждого пациента лечащий врач определяет индивидуально (в зависимости от состояния больного).

Ежегодно в домашних условиях курс оздоровительных процедур получают 10–15 няганцев.

– В течение 14 лет работы дневного стационара в адрес коллектива не поступило ни единой жалобы или недовольства со стороны пациентов. Только благодарности и положительные отзывы. Все это свидетельствует о высоком профессионализме специалистов и умении найти индивидуальный подход к каждому. А, как известно, взаимопонимание – одно из важнейших правил успешного лечения, – уверен главный врач Няганской городской поликлиники Ильмир Заманов.

БУ «Няганская городская поликлиника»

Специалисты Сургутской окружной больницы получили награды Российского научного медицинского общества терапевтов

За многолетнюю добросовестную деятельность, направленную на сохранение и уверенное продолжение традиций отечественной медицины, Благодарностью Российского научного медицинского общества терапевтов награждена главный врач Сургутской окружной клинической больницы Галина Шестакова.

Почетными грамотами за самоотверженный труд в терапевтической службе и активную работу в Российском научном медицинском обществе терапевтов награждены: Елена Зинина – врач-гематолог, заведующая Центром клинической гематологии Сургутской окружной клинической больницы; Ирина Добрынина – врач-эндокринолог СОКБ, д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней СурГУ; Лариса Ефимова – врач-терапевт СОКБ, к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней СурГУ, председатель регионального отделения РНМОТ ХМАО-Югры; и Людмила Катаныхова – врач-инфекци-

онист Сургутской окружной клинической больницы, к.м.н., доцент кафедры детских болезней СурГУ.

Награды вручали директор Медицинского института СурГУ, д.м.н., профессор Людмила Коваленко и Президент Российского научного медицинского общества терапевтов, академик РАН Анатолий Мартынов.

– Мы выражаем вам искреннюю благодарность за тот огромный труд, который вы взяли на свои плечи по развитию и совершенствованию терапевтической службы округа, – сказал Анатолий Мартынов.

Церемония награждения проходила в рамках Межрегиональной научно-практической конференции Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ), которая состоялась в Сургуте. Это уже 57-й форум РНМОТ. В этом году он был посвящен 190-летию со дня рождения Григория Захарьина – великого русского терапевта, профессора. Его по праву считают основоположником русской клинической медицины

и отечественной терапевтической школы. Характерная черта научной деятельности Григория Антоновича – сугубо практическая направленность. Непревзойденный диагност и врач, выдающийся лектор и ученый. Благодаря ему у общества изменилось отношение к врачебной профессии, а труд врача стали уважать.

Работа межрегиональной научно-практической конференции была направлена на реализацию образовательных мероприятий регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Для практикующих врачей-терапевтов ведущие специалисты в области гастроэнтерологии, гематологии, пульмонологии, эндокринологии и других специальностей прочитали свои лекции и доклады.

Участники форума рассмотрели вопросы профилактики и лечения сердечно-сосудистой патологии, заболеваний печени в практике терапевта, ревматических заболеваний в клинике внутренних болезней, инфекционных поражений



сердца: эндокардитов и миокардитов, заболеваний центральной и периферической нервной системы, поражений почек и мочевыводящей системы в терапевтической практике, инфекционных и obstructивных заболеваний дыхательной системы, тромбозов и тромбоэмболии.

Кроме того, присутствующие ознакомились с современным подходом к антибактериальной и противовирусной терапии, с наиболее значимыми российскими клиническими исследованиями, клиническими рекомендациями и отраслевыми стандартами.

Практика показала, что такой обмен опытом существенно влияет на развитие терапевтической службы и дает новый импульс к развитию первичной медико-санитарной помощи в Югре и стране в целом.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Эксперт крупнейшей онкологической клиники России посетил ОКБ Ханты-Мансийска

Представители крупнейшей онкологической клиники России и Европы уже побывали в Челябинске и Свердловске, в Тюмени и Салехарде, на Сахалине и в Чите, Хабаровске, Улан-Удэ, Биробиджане и Благовещенске.



– Наша основная функция – анализировать, помогать и сопровождать методологически, – говорит руководитель Центра координации онкологической помощи централизованных клинических подразделений ФГБУ «НИМЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России Тигран Геворкян.

– До конца года мы побываем во всех наших субъектах, чтобы успеть погрузиться в их повседневную работу, понять, услышать и помочь реализовать те задачи, которые перед нами поставлены руководством страны и Министерством здравоохранения.

Борьба с онкологическими заболеваниями сегодня – на контроле у президента страны. Национальный проект «Здравоохранение» включает в себя восемь федеральных проектов, в том числе «Борьба с онкологическими заболеваниями», направленный на улучшение качества оказания онкологической помощи и снижение смертности.

Эксперт крупнейшей онкологической клиники России Тигран Геворкян считает, что онкологическая служба в стране развивается стремительно. В зарубежных странах потребовался на это не один десяток лет.

– Перед нами поставлена задача – снизить смертность от онкологических заболеваний до 2024 года. Для того чтобы это сделать в таком прорывном темпе, конечно, нужна максимальная консолидация, сплоченность, взаимопонимание

всех ветвей власти, федеральных учреждений с регионами и совместная работа в одной команде. Мне кажется, именно в таком формате мы сможем реализовать поставленные перед нами амбициозные задачи. Именно поэтому выезжаем в регионы, устанавливаем обратную связь.

Тигран Геворкян впервые в Ханты-Мансийске. Он побывал в отделениях онкологического центра Окружной клинической больницы, встретился и пообщался со специалистами, высоко оценил организацию предоставления медицинских услуг, логистику внутри клиники, квалификацию специалистов. Особого внимания, по мнению руководителя Центра координации из НИМЦ онкологии Н.Н. Блохина, заслуживает отношение врачей онкологического центра ОКБ к своей работе.

– Когда слышишь, как представляют свою службу, к примеру, врачи радиологического блока онкологической службы, восхищаешься той степенью любви к профессии. Сразу понимаешь, что эти люди находятся на своем месте. Отношение врачей к своему делу – вот главное, все остальное – вторично, – резюмировал Тигран Геворкян.

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

Югорские врачи изучили востребованные направления медицинского туризма

Представители Сургутской окружной клинической больницы в составе делегации из Югры приняли участие в 25-м юбилейном Международном форуме по туризму «Отдых LEISURE-2019», который проходил в Москве. В мероприятии приняли участие около 900 экспонентов из 41 страны мира и 44 регионов Российской Федерации.



Формат форума предполагал выступления и презентации, дискуссии и круглые столы на ключевые темы, куда активно вовлекались как спикеры, так и участники из зала, которые могли свободно задавать вопросы экспертам. Работала бизнес-школа, где проходили мастер-классы на актуальные темы, в том числе правовые вопросы туристической отрасли, эффективные продажи и прочее.

Особое внимание уделили сравнительно новому направлению в туристическом бизнесе – лечебно-оздоровительному туризму, его тенденциям и потенциалу. В настоящее время уже определились новые направления медицинского туризма. Из них, как оказалось, наиболее актуальны санаторно-реабилитационные центры, лечение травм, ЭКО, оперативное лечение морбидного ожирения, слухолучающие операции, хирургическое лечение органа зрения.

Делегация из Ханты-Мансийского автономного округа посетила форум-выставку с определенной целью: наладить контакты и сотрудничество в сфере экспорта медицинских услуг, посмотреть, как это делают другие медицинские учреждения, которые занимаются данным направлением уже не один год. Научиться делать первые шаги по этому пути и максимально «впитать» все новое, что есть в сфере медицинского туризма. Не секрет, что сегодня медицинские учреждения Югры имеют все

возможности для оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению. А в начале 2019 года в рамках национального проекта «Здравоохранение» Югра присоединилась к федеральному проекту «Развитие экспорта медицинских услуг». Уже разработана и действует программа одноименного регионального проекта до 2024 года. Его цель – увеличить объем экспорта медицинских услуг на территории автономного округа не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом. А это более чем 1 760 человек в год.

Сургутская окружная клиническая больница активно работает в этом направлении. На официальном сайте учреждения создан специальный раздел, подготовлены листовки, буклеты и другой раздаточный материал, где размещена информация об учреждении по предоставлению медицинских услуг для российских и иностранных туристов. Идет подготовка к туристическому форуму, который состоится 30 сентября 2019 года в Сургуте. В рамках этого мероприятия запланирована экскурсия в Сургутскую окружную клиническую больницу. Экскурсантам, в числе которых представители власти округа, города и гости региона, покажут лечебные и диагностические возможности, расскажут о спектре оказания медицинских услуг и высокотехнологичной медицинской помощи и ответят на вопросы, касающиеся деятельности учреждения.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

С благодарностью врачу

Благодарность специалистам Центра гемодиализа на базе Сургутской окружной клинической больницы, особенно медицинским сестрам Аглиуллиной Ляле Аглиахметовне, Евдокимовой Светлане Игнатьевне, Абдулаевой Махрабо Курбаналиевне, Евстигнеевой Надежде Петровне, Жилиной Галине Михайловне, Казбековой Лилии Шарифуловне, Латышевой Елене Ивановне, Ильенко Альфие Викторовне, Сынбулатовой Айгуль Яныбаевне, Фроловой Елене Евгеньевне, Шевченко Ольге Борисовне, Шитовой Юлии Викторовне и Щекотовой Екатерине Алексеевне, выражает Нарбекова Е.А.

Из письма: «Стоит ли говорить, что каждая из них особенна и уникальна по-своему. Но есть то, что объединяет их однозначно. И это профессиональное и ответственное выполнение своей работы. Наши сестры работают в особенном месте, где делают особенную работу. Заботливые, внимательные, уважительные и чуткие, а это крайне важно в тех обстоятельствах, в которых находимся мы, пациенты. Ведь, в сущности, они участвуют в продлении наших жизней на ближайшие 2–3 дня».

Благодарность врачу окружного онкологического центра Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Кашбулину Захару Альбертовичу выражает Сайнахова Н.В.

Из письма: «Благодарю за профессионализм, заботу, терпение, неравнодушие, проявленные к больным».

Медицинский персонал Нижневартовского окружного клинического перинатального центра благодарит Плотникова Е.

Из письма: «Особая благодарность Хакимовой Алине. Она очень замечательный работник. Ни один ребенок не остается без ее внимания. За свою смену она не только выполняет рекомендации врачей, но и старается, чтобы ребенок развивался. Благодаря ей я многому научилась».

Слова благодарности поступили в адрес врача-терапевта Нижневартовской городской поликлиники Гульназ Ильясовны Курбановой за добросовестный и безупречный труд, внимательное и доброе отношение к больным от Валишевой Б.Х.

Из письма: «Ни разу не отказала в приеме, доброжелательная. Спасибо за высокий профессионализм в работе. А также благодарность медсестре Батуру Анне Анатольевне за добросовестный труд и доброту».

За добросовестную работу, внимательное и чуткое отношение к пациентам сотрудников физиотерапевтического отделения медицинской реабилитации поликлиники благодарит Енур А.И.

Благодарность коллективу Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска за помощь в рабочих встречах с иностранными гостями выражает заместитель директора Департамента общественных и внешних связей Ханты-Ман-

сийского автономного округа – Югры Деменко А.Е.

Благодарность медицинскому персоналу хирургического отделения Сургутской клинической травматологической больницы: врачам Корженевскому В.К., Мкртычевой Т.А., Рахметовой Р.О., Горлову Д.И., Родиной Т.П., Шишулиной М.П., медсестрам Бидун Л.Н., Алдамановой С.А., Авериной Е.В., Баймуллиной Л.И., Дербишевой Л.В., Даниловой С.В., Дорофеевой В.Э., Зининой З.С., Ибрагимовой Ф.Ф., Кинзябаевой Г.М., Любарскому И.И., Магасумовой Л.Ф., Никитиной А.В., Саюндукувой М.В., Халиковой Н.Ф., Чикой С.А., Шааб С.В. выражает ветеран труда Жуков П.Г.

Из письма: «Хирургическое отделение – это четко отлаженный механизм с удачно подобранным медицинским персоналом, где каждый «винтик» знает свое место и четко выполняет свои профессиональные обязанности. Благодаря этой работе пациенты, пострадавшие в различных жизненных ситуациях, в короткие сроки возвращаются к нормальной человеческой жизни и радуются восстановленному физическому состоянию».

Медицинский персонал Нижневартовской городской поликлиники № 3 благодарит Щукина Т.А.

Из письма: «Спасибо за доброе отношение к своим пациентам, внимание, заботу, поддержку».

Также врача поликлиники № 3 Конареву Елену Анатольевну благодарит Соседова Р.Н.

Из письма: «Этот врач действительно любит свою профессию, с вниманием относится к своим пациентам».

Искреннюю благодарность главному врачу Сургутского клинического противотуберкулезного диспансера Юрию Аркадьевичу Шарпеткину, его заместителям Наталье Валерьевне Ли и Татьяне Ивановне Макаренко, Брониславе Валерьевне Трапезниковой (врач клинический, фармаколог), Ирине Магомедовне Ниматовой (заведующая кабинетом мониторинга туберкулеза) за их внимательное, доброе и уважительное отношение выражает Прокопьев М.Н.

Из письма: «Особо хочу отметить главного врача Юрия Аркадьевича за его высокий профессионализм в руководстве коллективом, несмотря на занятость, он всегда находит возможность выслушать и решить текущие вопросы каждого».

Благодарность медицинскому персоналу Пыть-Яхской окружной клинической больницы выражает Кадырова А.М.

Из письма: «Я благодарна врачам за внимательное и дружелюбное обращение, за лечение. Также хочу поблагодарить медсестер и санитарок за заботу, внимание, за их «золотые» руки и добрые сердца».

Коллектив инфекционного отделения № 1 Сургутской окружной клинической больницы за хорошее человеческое отношение и лечение благодарит Гребенюк В.Н.

Огромную благодарность отделению медицинской реабилитации Нижневартовской городской поликлиники № 3 выражает Гарипова Р.Н.

Из письма: «Высокий профессионализм, самоотверженность, уверенность, спокойствие позволяют коллективу успешно справляться с самой тяжелой работой на Земле – спасением человека. Трудолюбивые, добрые, чуткие, внимательные терапевт и медицинские сестрички четко выполняют предписания врачей, терпеливо и по-доброму».

Медицинский персонал Нижневартовской окружной клинической больницы, особенно заведующую офтальмологическим отделением Семенову Елену Анатольевну и лечащего врача Рахматуллину Флюзу Айратовну, благодарит Лебедева О.В.

Огромную благодарность за лечение дочери семья Ткачевых выражает медицинскому персоналу Сургутской городской клинической больницы.

Из письма: «Такой четкой, слаженной, командной работе можно только позавидовать. Весь медперсонал от лаборанта до главного врача высокограмотны, тактичны, внимательны. Люди находятся, что называется, на своем месте. Нам очень повезло, что на нашем пути встретились такие чуткие, отзывчивые люди, которые спасли нашу дочь».

Благодарность медицинскому персоналу отделения паллиативной помощи Нижневартовской окружной клинической больницы выражает Помазан Л.И.

Из письма: «Огромное спасибо и низкий поклон всем работникам за доброжелательность и сострадание, сочувствие к больным, профессионализм, душевность».

Благодарность терапевту Нижневартовской городской поликлиники № 3 Нучковой Елене Юрьевне выражает Мокрушина О.П.

Из письма: «Большое спасибо за таких врачей!».

Благодарность врачам Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлиники за помощь в зубопротезировании выражает Спиринов С.В.

Особые слова благодарности поступили в адрес главного врача Нижневартовской городской поликлиники Самавалова Сергея Алексеевича и завполиклиники Самохужиной Флюры Мирховизеновны от пенсионерки Пятрашковой Л.Г.

Из письма: «Флюра Мирховизеновна – внимательный, чуткий, отзывчивый человек к любой просьбе пациентов. А еще всегда на страже нашего здоровья врач общей практики Бухардинова Зульфия Хабибуловна».

Благодарность медицинскому персоналу Советской психоневрологической больницы, в частности главному врачу Назаровой Светлане Федоровне, заведующей отделением принудительного лечения Патчиной Ольге Александровне, лечащему врачу Ушакову Дмитрию Юрьевичу, выражает мама пациента.

Из письма: «Благодарю за огромное участие в лечении моего сына, в результате чего его состояние значительно улучшилось».

Благодарность врачам Сургутской городской клинической поликлиники № 4, Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», Сургутской окружной клинической больницы и Сургутской городской стоматологической поликлиники № 1 выражает Хилковский В.Г.

Из письма: «Искренне благодарен за высокий профессионализм, человеческое терпение, за тот заряд космической энергии, который получал многие годы от специалистов, перечисленных медорганизаций, давших мне возможность жить».

Благодарность врачу онкоотделения Сургутской окружной клинической больницы Косташ Тамаре Борисовне выражает Иванова К.М.

Из письма: «Это замечательный человек, который неравнодушен к горю своих пациентов. Добрый, верящий в самое лучшее и светлое врач. Человек, несущий добро в медицине, – редкость в наше время».

Огромную благодарность коллективу отоларингологического отделения Няганской окружной больницы за профессионализм и заботу выражает Денисова Л.Н.

Благодарность специалистам Нижневартовской городской поликлиники Лесковой Анне Валентиновне и Ханжиной Екатерине Михайловне выражает Пелова Н.Н.

Из письма: «Спасибо за их внимание и уважение к людям пожилого возраста, за доброту, знание своей работы. Они всегда расскажут, посоветуют, что нужно».

Благодарность всему коллективу дневного стационара Пыть-Яхской окружной клинической больницы выражает Насертдинова Т.

Из письма: «Огромное спасибо за профессионализм, доброе и уважительное отношение, человечность, порядок и чистоту в палатах».



Газета «Здравоохранение Югры»

Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»

Главный редактор: А.А. Молоствов

Ответственный за выпуск: Н.С. Тырикова

№ 10 (200) Октябрь 2019

Дата выхода в свет 16.10.2019

Время подписания в печать по графику – 15.00, 14.10.2019

и фактическое – 15.00, 14.10.2019

Тираж – 1000 экз.

Распространяется бесплатно

Адрес редакции: 628012, Тюменская область, ХМАО-Югра,

г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34.

Тел. +7 (3467) 31-84-66

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики»,

628012, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла-Маркса, 34

E-mail: oso@cmphmao.ru http://cmphmao.ru

Оригинал-макет, верстка, цветоделение

и печать выполнены ООО «Новости Югры – Производство»,

г. Сургут, ул. Маяковского, 14. Тел. 8 (3462) 37-64-66

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по

надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых

коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО.

(Свидетельство о регистрации) ПИ № ТУ 72-00865

от 23 апреля 2013 г.

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку

зрения редакции.

Рукописи не рецензируются и не возвращаются.

Перепечатка – только с разрешения редакции.

Иное использование материалов не допускается.