

Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 1 (191) / ЯНВАРЬ / 2019

16+

Югры

Семилетний мальчик смог вернуться к полноценной жизни

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ
ВЫПУСКЕ:

Детские хирурги Нижневартговской окружной клинической детской больницы провели уникальную операцию семилетнему жителю Ханты-Мансийского района – у него была диагностирована врожденная диафрагмальная грыжа слева, которую характеризует перемещение органов брюшной полости в грудную клетку через врожденный дефект в диафрагме.

Комбинированное оперативное вмешательство с одновременным использованием двух доступов – лапароскопического и торакоскопического – выполнили хирурги Нижневартговской окружной клинической детской больницы. Учитывая возраст ребенка, клинические проявления и давность заболевания, для операции одномоментно потребовалось два тонких эндоскопа, заведенных в брюшную и грудную полости. С использованием специальных инструментов удалось выделить из врожденных спаек часть желудка и левое легкое, разграничить грудную и брюшную полости путем ушивания дефекта левой части диафрагмы, восстановить правильное анатомическое положение внутренних органов.

Обострение заболевания произошло в начале октября. Прежде чем удалось поставить окончательный диагноз, у ребенка почти месяц отмечалась ежедневная многократная рвота, снижалась масса тела, на фоне чего закономерно наблюдались вялость и слабость. После консультаций в режиме телемедицины со специалистами Нижневартговской окружной клинической детской больницы и многоэтапного обследования удалось определить причину заболевания. Ребенка доставили в детскую больницу Нижневартговска рейсом санитарной авиации и после кратковременной подготовки провели оперативное лечение. Характер заболевания, возраст ребенка определяли сложность и непредсказуемость находок непосредственно во время проведения операции, что потребовало принять решение о комбинировании двух оперативных доступов – осуществлять осмотр и хирургические действия со стороны брюшной и грудной полостей.

На основании данных, полученных во время операции, детские хирурги выставили окончательный диагноз –



врожденный порок развития костно-мышечной системы. В данном случае это ложная, центральная, диафрагмальная грыжа слева, осложненная дистопией части желудка в левую плевральную полость и спайкообразованием нижних отделов левой плевральной полости.

Врачи отметили, что уже в раннем послеоперационном периоде стал заметен положительный эффект вмешательства – исчезла рвота, ребенок был активен и не нуждался в длительном обезболивании. Мама отмечает, что сына выписали в отличном самочувствии. «В целом больница произвела очень хорошее впечатление, врачи нам все объясняли на каждом этапе, сделали все, чтобы ребенок максимально эффективно восстановился после операции. До операции он даже не мог встать, а после начал ходить уже на второй день, быстро пошел на поправку, стал набирать вес. Выписали нас, дав подробные рекомендации. Домой сын ехал счастливым, как только смог, начал есть твердую пищу и даже во время выписки не выпускал из рук яблоко», – рассказала мама ребенка.

По статистике, диафрагмальные грыжи встречаются в одном случае из 2–4 тысяч среди новорожденных. Порок формируется на четвертой неделе развития эмбриона при образовании закладки перегородки между грудной и брюшной полостью зародыша. В будущем у этих детей довольно часто отмечается гипоплазия (врожденное уменьшение в объеме) легких различной

степени выраженности и сочетается с выявляемыми пороками центральной нервной системы и желудочно-кишечного тракта. Принципы оперативного лечения заключаются в перемещении органов брюшной полости из грудной клетки в брюшную полость, ушивании или пластики дефекта диафрагмы.

Врачи отмечают, что пациенты с такой патологией оперируются в первые месяцы жизни и к моменту перехода на твердую пищу чувствуют себя удовлетворительно. В силу разных причин пациент из Ханты-Мансийского района дожил со своим диагнозом до семи лет – родители как могли компенсировали заболевание. Вместо обследования и лечения адаптировали сына к условиям жизни, быта и питания – на протяжении семи лет мальчик ел в основном только перетертую пищу, сталкивался со срыгиваниями в случае большого объема принятия пищи, после еды был вынужден принимать горизонтальное положение тела, чтобы частично уменьшить дискомфорт, боли и объем рвотных масс. Детские хирурги и рентгенологи детской больницы также отмечают, что пациент проявил большую готовность к выздоровлению, выполнял все указания медицинских специалистов. Благодаря успешному оперативному вмешательству впервые за свою жизнь мальчик смог вернуться к полноценной жизни и качественному питанию.

БУ «Нижневартговская окружная
клиническая детская больница»

Минздрав расширяет перечень бесплатных услуг по ОМС

В 2019 году еще больше высокотехнологичной помощи в России станет бесплатной. Об этом говорится в проекте постановления правительства о программе госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи на 2019–2021 годы.

Стр. 2

В Сургуте запускают мобильное приложение для вызова скорой помощи

Сейчас разработчики трудятся над программой, учитывая все пожелания врачей. Это была инициатива Станции скорой помощи Сургута. Подобные приложения уже есть в нескольких регионах, и мы следим за новостями, эффективностью этих нововведений. Для нас приоритет – доступность помощи. Бывают пиковые часы, когда на диспетчерский пульт поступает по 40 звонков в час...

Стр. 4

Ирина Урванцева: Современное поколение медицинских работников продолжает лучшие традиции предшественников

Определить комплектацию человека, возраст и даже привычки по одной лишь кардиограмме – специалисты функциональной диагностики являются первыми и главными помощниками врачей самых различных специальностей.

Стр. 6

Женской консультации Нягани – 30 лет

Гинекологи утверждают, что женское здоровье – самое ценное, что есть в мире, и специалисты женской консультации Няганской окружной больницы стремятся сохранить здоровье будущей матери, укрепить его, а при необходимости – восстановить с минимальными сложностями.

Стр. 8

Медицинскому сообществу Югры презентовали государственную программу развития отрасли до 2024 года

В совещании, которое прошло в режиме видеосвязи, приняли участие руководители Департамента здравоохранения, главные внештатные специалисты и все медицинские организации округа.

Потенциал развития югорского здравоохранения на ближайшие шесть лет связан с преобразованием семи приори-

тетных направлений. Они включают: совершенствование медицинской помощи в городах и селах, борьбу с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, ликвидацию кадрового дефицита, создание единой цифровой площадки и повсеместную информатизацию, а также охрану материнства и детства. Работа по модернизации системы является следствием многоплановой и системной работы по исполнению

майских указов президента страны. Результатом этой широкомасштабной деятельности станет существенное увеличение продолжительности жизни россиян. В Югре, по прогнозам специалистов, этот показатель будет составлять 78 лет.

Приобретение высокотехнологичного оборудования в медицинские организации округа, увеличение количества первичных сосудистых отделений, привлечение квалифицированных специалистов – региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» направлен на снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Возглавила рабочую группу главный врач Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Ирина Урванцева. Специалистами будет продолжена и массовая профилактическая работа. Ожидается, что к 2024 году в регионе будет сформирована среда, благоприятная для ведения здорового образа жизни – до 45 процентов возрастает и число югорчан, регулярно занимающихся физкультурой и спортом (более 150 минут в неделю).

В рамках совещания Ирина Урванцева презентовала коллегам проект по использованию клинических рекомендаций в работе врачей первичного звена. Он направлен на раннюю диа-

гностику и своевременное лечение болезней кровообращения. В разработке рекомендаций принимали участие эксперты Кардиоцентра и ведущие специалисты кафедры кардиологии Медицинского института СурГУ.

– Данные рекомендации основываются на принципах доказательной медицины, утвержденных Российским кардиологическим обществом. Пособия станут настольными для врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи. Все материалы будут размещены в электронно-сетевых базах медицинских организаций. Особо хочется подчеркнуть, что на базе Окружного кардиологического диспансера будет организован кардиологический дистанционно-консультативный пункт для связи врачей первичного звена с кардиологами ОКД по вопросам оказания помощи пациентам. Кроме того, сотрудниками кафедры кардиологии будут подготовлены программы обучения для врачей общей практики и терапевтов, а также планируется проведение семинаров по использованию в работе методических рекомендаций, – резюмировала Ирина Урванцева.

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



Более 500 жителей Нефтеюганска обучились приемам оказания первой помощи

Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи продолжает активную реализацию Всероссийского проекта «Научись спасать жизнь». Проект, инициированный Центром экстренной психологической помощи МЧС России, реализуется с 2015 года. Основная идея проекта заключается в том, что любой человек, не имеющий специального образования, может научиться оказывать первую помощь и психологическую поддержку себе или окружающим.

– Очень важно, чтобы наше население освоило элементарные правила оказания первой помощи. Именно от того, насколько своевременно и ка-



чественно была проведена реанимационная помощь до приезда скорой помощи, зависит результат будущего лечения пациента. У человека есть только пять минут на восстановление кровообращения пострадавшего. Мы очень надеемся, что данное обучение будет интересно жителям города, поэтому хотим сделать его регулярным. Самое главное, чтобы люди осознавали важность дан-

ной программы и были готовы осваивать новые знания и навыки, – отметил главный врач Нефтеюганской городской станции скорой медицинской помощи Александр Мошкин.

В течение четвертого квартала 2018 года было обучено более 500 человек, среди них учащиеся образовательных учреждений города, работники предприятий и организаций различных форм собственности. Конечно же, не забыли обучить и немедицинских сотрудников городской станции скорой медицинской помощи. Наряду с немедицинскими работниками оттачивали мастерство и практикующие медицинские специалисты. Теоретические занятия, практическая отработка на манекенах закончились ежеквартальной сдачей зачета.

В чрезвычайной ситуации может оказаться каждый, при этом в первые минуты рядом с пострадавшим нет



ни врача, ни спасателя. Поэтому очень важно владеть навыками оказания первой помощи, чтобы не тратить время на ожидание приезда профессионалов, а начать действовать самому и спасти жизнь человеку.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Минздрав расширяет перечень бесплатных услуг по ОМС

В 2019 году еще больше высокотехнологичной помощи в России станет бесплатной. Об этом говорится в проекте постановления правительства о программе госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи на 2019–2021 годы.

Будет также продолжен переход от показателей койко-дни к показателям, характеризующим законченные случаи лечения пациентов. «Оплату через систему ОМС лечебные учреждения будут получать не за каждый койко-день, а за каж-

дый пролеченный случай, – пояснила директор Института экономики здравоохранения НИУ ВШЭ Лариса Попович. – Для медучреждений это удобно, не нужно отчитываться за каждый день, а пациенты смогут дольше оставаться

в стационарах и получать весь комплекс необходимой помощи до полного выздоровления».

Расширяется перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу ОМС.

– Сегодня уже практически вся высокотехнологичная помощь с доказанной эффективностью, существующая в России, предоставляется бесплатно, – отметила член Комитета Совета Федерации по соцполитике Татьяна Кусайко. Бесплатно сегодня оказывается уже 1500

видов высокотехнологичной помощи. В 2019 году в перечень войдут эндопротезирование (в том числе с использованием компьютерной навигации) суставов рук и ног при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах, остеопорозе и системных заболеваниях, а также коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни.

Издание «Российская газета»

80-летнего пенсионера из Ноябрьска спасла бригада врачей Окружного кардиодиспансера

– Чувствую себя хорошо, состояние нормализовалось, настроение улучшилось. Одним словом, хочется жить! – рассказывает Григорий Васильевич Субаш. – В конце декабря я пошел в магазин и вдруг почувствовал себя плохо: в голове помутнело. Кажется, даже начал терять сознание. Обратился за помощью. Меня госпитализировали в Ноябрьскую больницу и через некоторое время перевели в Сургутский кардиоцентр.

Пациент поступил с диагнозом брадисистолия, фибрилляция предсердий.

– У Григория Васильевича отмечались значимые паузы в сердечном ритме – до шести секунд! Состояние опасное и может привести к тяжелым последствиям, – рассказал врач-кардиолог Кардиохирургического отделения №1 Сергей Фролов. Врачебным консилиумом было принято решение о необходимости немедленной операции. К работе приступили рентгенохирурги.

– Имплантация современных кардиостимуляторов – стандартная операция, которая ежегодно спасает жизни сотен людей. Именно у пациентов старшего поколения возрастает потребность в проведении данного высокотехнологичного вмешательства. Опыт наших специалистов в сочетании с научной и практической деятельностью позволяет оказывать помощь на высоком уровне, – отметила главный врач ОКД «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Ирина Урванцева.

Очередная история болезни со счастливым концом. Сегодня Григорий Субаш уже прошел курс кардиореабилитации и полностью восстановился после операции. Отныне регулировать частоту сокращений сердца пенсионера будет миниатюрный аппарат – кардиостимулятор. По словам врачей, 80-летний пациент скоро может вернуться к привычной жизни. К слову, встречать Новый год вдали от семьи для Григория Васильевича – привычная ситуация. Проработав хирургом не один десяток лет, он часто спасал жизни пациентов, зачастую без праздников и выходных, а сегодня и сам оказался на месте пациента. «Хочу поблагодарить команду Кардиоцентра и пожелать врачам здоровья, благополучия и успехов. Отрадно наблюдать за развитием современной медицины, о которой в то время, когда я работал врачом, мы и не могли мечтать», – подчеркнул Григорий Васильевич.

Справка: За время январских каникул в Кардиоцентр было госпитализировано более 70 человек (более половины из них – мужчины). В новогоднюю ночь в клинике провели операцию по стентированию коронарных артерий пациенту с инфарктом миокарда.

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

Опыт Югры – для достижения целей нацпроекта «Здравоохранение»

Губернатор Югры Наталья Комарова приняла участие в панельной дискуссии «85 проекций национального проекта «Здравоохранение» в рамках Гайдаровского форума». Модератор секции, министр здравоохранения России Вероника Скворцова предложила Наталье Комаровой рассказать о югорском потенциале и опыте, который можно использовать в достижении целей нацпроекта.

Прежде всего, губернатор обратила внимание участников дискуссии на то, что в нашем регионе естественным образом реализованы все виды осложнения деятельности медицины – огромная территория, отдаленные и труднодоступные населенные пункты, места компактного проживания коренных малочисленных народов.

– Наша медицина работает на земле, воде, в воздухе и в интернете. Мы в свое время, как каждый регион и в целом страна, задумались над тем, как можно повысить эффективность деятельности системы здравоохранения, – отметила глава региона.

Она сообщила, что для доступности медицинских услуг в небольших населенных пунктах Югры были сохранены все ФАПы и амбулатории. Они модернизированы, подключены к интернету.

В удаленных поселениях, где нет ФАПов, с численностью жителей менее 100 человек, расположенных на расстоянии более чем шесть километров до ближайшей медицинской организации, первая помощь оказывается сетью домовых хозяйств. Особенность такой сети в том, что ответственные лица, проживающие в поселениях на постоянной основе, обучены методам первой помощи, имеют укомплектованную аптечку и обеспечены средствами бесперебойной связи.

Санитарная авиация осуществляет более пяти тысяч часов летного времени в год. Это позволяет обеспечить двухчасовую доставку пациентов даже из самых отдаленных поселков в специализированные центры при остром инфаркте, инсульте, травмах в 90 процентах случаев.

Передвижная плавполиклиника «Николай Пирогов» в 2018 году оказала медицинскую помощь 10 204 жителям в 83 труднодоступных и отдаленных населенных пунктах Югры.

Югорские врачи работают в электронной системе поддержки принятия врачебных решений: в режиме реального времени получают рекомендации по диагностике и лечению заболеваний. За прошедший год выполнено около 50 тысяч поисковых запросов, почти 150 тысяч обращений к статьям и обзорам медицинских данных.

Округ одним из первых в стране массово использует систему телемедицинских консультаций, консилиумов в реальном времени с использованием видеосвязи непосредственно с рабочего места врача.

В крупных городах открываются филиалы поликлиник в новостройках. Они обслуживают 300 тысяч человек.

Как результат комплексных мер – такие целевые показатели, как общая смертность, младенческая смер-

тность, смертность от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и ряд других, в автономном округе в 1,5–2 раза ниже целевого показателя для страны к 2024 году. Ожидаемая продолжительность жизни – 74,3 года.

Далее губернатор остановилась на потенциале и вызовах, препятствующих реализации нацпроекта.

Первое. Задача по продолжительности здоровой жизни – масштабная, требует сквозных решений.

– Вызов здесь состоит не только в качестве лечения, но и в эффективном использовании имеющихся для этого ресурсов, – высказала мнение Наталья Комарова. – 85 проекций национального проекта «Здравоохранение»: в каждом регионе есть свои возможности и они имеют особенности.

Но есть такой институт, как «порядок оказания медицинской помощи», и этих порядков сейчас 68; они делают медицинское пространство страны цельным, обеспечивают безопасность пациента и врача.

Самым «оцифрованным» по минутам порядком специалисты называют порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Такой по минутам разложенный «конвейер» оказания медицинской помощи позволяет эффективно использовать так называемое «терапевтическое окно», когда человека можно спасти. Эффект от такого подхода – смертность от инсультов в стране снизилась на 25 процентов в 2017 году по сравнению с 2012 годом (когда был утвержден порядок оказания помощи), от инфарктов миокарда – на 17 процентов за тот же период.

– По сути своей, поминутно распланные порядки являются своего рода бережливыми технологиями в этой сфере. Мы поддерживаем планы Минздрава и полагаем, что стандарт бережливых поликлиник должен перейти на стационары, – сказала губернатор Югры.

Такой же существенный шаг вперед предстоит сделать в онкологии, где принцип «точно в срок» является зачастую определяющим для спасения жизни.

При этом Наталья Комарова отметила, что большинство порядков было принято 7 лет назад, прошел стратегический цикл, а значит, их нужно видоизменять.

– Медицинское сообщество подготовлено к тому, чтобы работать с цифровыми компетенциями, к тому же есть такой запрос, – констатировала она.

Второе. Внедрение эффективных подходов и цифровых инструментов для развития экспорта медицинских услуг.

Наша страна – на 34-м месте в международном индексе медицинского туризма (всего в рейтинг вошло 41 государство). Ближайшие соседи – Иордания (33-е), Оман (35-е), Тунис (36-е) и Кувейт (37-е).

При этом, по данным Всемирной туристской организации при ООН, по привлекательности медицинского и оздоровительного туризма Россия занимает 5 место в мире, по реализации этого потенциала – 59-е место.

По мнению главы региона, здесь необходимы современные подходы к оценке рынков, маркетингу услуг, обучению иностранным языкам, развитию инфраструктуры и сервисов для пациентов и сопровождающих лиц.

Востребованным становится использование цифровых возможностей, программ сотрудничества по линии стран ШОС и БРИКС. Наталья Комарова рассказала, что наш регион развивает такую практику не первый год. В этой связи губернатор предложила министру здравоохранения РФ и руководителям субъектов использовать площадку югорского международного IT-форума с участием стран БРИКС и ШОС для проведения под патронажем Минздрава России экспертной сессии по развитию медицинского и оздоровительного туризма, использованию возможностей цифровой экономики для наращивания экспорта медицинских услуг с участием регионов и организаций этих стран, Всемирной туристской организации при ООН.

Третье. Востребованность наукоемких технологий и исследований поддержания рождаемости и здоровья детей.

Особый аспект в Югре – развитие детского и семейного здравоохранения. В этой связи губернатор поблагодарила Веронику Скворцову за принятое решение о размещении в регионе научно-исследовательских площадок для изучения генома жителей.

Напомним, в Ханты-Мансийском округе планируется открытие центра высоких биомедицинских технологий, в его составе – лаборатории «Здоровье женщины и ребенка в условиях Крайнего Севера и Арктики». Он возьмет на себя перспективные геномные исследования, в том числе изучение генома жителей арктической и субарктической территорий, выявление взаимосвязи геномных нарушений с риском возникновения различных заболеваний путем перехода от современной медицины к медицине будущего 4П (превентивной, персонифицированной, предиктивной и партисипаторной).

Разработка генетического паспорта коренных малочисленных народов Югры в перспективе позволит внедрить персонифицированные подходы к терапии различных заболеваний у северян.

– Мы стараемся сделать все необходимое, для того чтобы условия жизни на Севере были лучшие, потому что наша страна располагает колоссальными территориями и нуждается в том, чтобы на каждом квадратном метре, километре присутствовал хорошо обеспеченный, в безопасности проживающий здоровый человек, – заключила Наталья Комарова.

Департамент общественных
и внешних связей
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Нейрохирурги Инсультного центра ежедневно спасают жизни людей с заболеваниями сосудов головного мозга

Сургутянка Алефтина Кузнецова поступила в Травматологическую больницу в тяжелом состоянии: с полной потерей двигательных функций правой стороны тела, нарушением речи, координации, снижением чувствительности и т.д.

– При поступлении 75-летней женщине провели необходимые диагностические мероприятия, подтвердившие инсульт. Это острое состояние, при котором возникает нарушение мозгового кровообращения, – прокомментировал нейрохирург БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» Дмитрий Рабаданов. – Нередко сосудистая катастрофа приводит к необратимым последствиям. Здесь важно не упустить драгоценное время. В одну минуту человек, который работал, был активен, превращается в беспомощного. Как правило, благоприятный исход возможен лишь при условии раннего выявления патологии и быстрого оказания профессиональной помощи.

В случае с Алефтиной Кузнецовой ключевую роль сыграли горожане, которые на улице пришли на помощь, вовремя заметив признаки инсульта – неустойчивую походку, нарушение равновесия, опущение уголка рта, неразборчивую речь. Инсульт у женщины случился недалеко от городской поликлиники № 3, куда обратились неравнодушные прохожие. Медицинские работники оперативно среагировали, оказали первую помощь женщине и вызвали бригаду скорой помощи.

По словам врача, в результате острого нарушения кровоснабжения тканей головного мозга происходят серьезные повреждения, нервные клетки погибают. Но есть шанс помочь больному. После инсульта существует определенный промежуток времени, который называют терапевтическим окном. Как правило, это не более четырех часов. В это время оказанная помощь спасает, позволяя пережить инсульт с минимальными последствиями, существенно уменьшая вероятность инвалидности.

– Это страшно: отчетливо помню, что понимала все происходящее вокруг: врачи, машина скорой помощи... Но не могла вымолвить ни единого слова, рука не слушалась меня, – вспоминает Алефтина Кузнецова. – Проснулась в реанимации. Я жива...

Около 60 минут понадобилось врачебной бригаде Инсультного центра, чтобы провести все диагностические и лечебные мероприятия.

– Женщину госпитализировали в ре-

анимационное отделение, где ей выполнили тромболитическую терапию, – отметил Дмитрий Рабаданов. – Метод эффективен в первые часы катастрофы и строго по показаниям: возобновляется кровообращение, растворяются тромбы, которые стали причиной закупоривания сосудов. В настоящее время пациентка чувствует себя хорошо, функции восстановлены, в ближайшее время будет готовиться к выписке.

Сегодня Алефтина Ивановна с благодарностью отзывается о тех, кто оказался рядом, помог в экстренной ситуации.

– Я ведь и сама когда-то училась на медицинских курсах, но выбрала

педагогику, проработала более 40 лет воспитателем в детском саду, – рассказывает Алефтина Кузнецова. – Знаю, насколько важно в оказании первой помощи не упустить время. Нельзя быть равнодушным, необходимо правильно среагировать и оказать помощь. Порой цена минутных ситуаций – целая жизнь.

Справка:

Ежегодно в Инсультном центре Сургутской клинической травматологической больницы проходят лечение более 1100 человек.

Пресс-служба

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»



В Сургуте запустят мобильное приложение для вызова скорой помощи

Сейчас разработчики трудятся над программой, учитывая все пожелания врачей. Приложение должно заработать во втором полугодии.

– Это была инициатива Станции скорой помощи Сургута. Подобные приложения уже есть в нескольких регионах, и мы следим за новостями, эффективностью этих нововведений. Для нас приоритет – доступность помощи. Бывают пиковые часы, когда на диспетчерский пульт поступает по 40 звонков в час. И чтобы дозвониться до скорой, нужно время. Если появится такое приложение, то человек может через него оформить вызов бригады врачей, диспетчер увидит заявку в этот же момент, – рассказал заместитель главного врача по медицинской части Сургутской го-



родской станции скорой помощи Юнус Салманов.

Инициатива появилась неслучайно – служба скорой помощи Сургута уже переходит на цифровой формат ведения документации, или, как этот процесс называют сами врачи, на электронную карту вызова скорой помощи. Проще говоря, все истории обратившихся к медикам переводят в электронный формат, и теперь бригада скорой помощи, направляясь по обращению граждани-

на, может видеть все прошлые заключения своих коллег, диагнозы и дополнительную информацию.

– Электронная карта вызова скорой помощи интегрирована с Единой государственной информационной системой здравоохранения. В Сургуте мы стали пилотным учреждением, кто ее апробирует, начали работать по этой системе. Поэтому не стоит удивляться, когда к вам пришла бригада скорой помощи, а один из докторов сидит с планшетом, – он изучает всю имеющуюся информацию о пациенте, смотрит предыдущие эпизоды обращений за экстренной помощью, – объяснил Юнус Салманов.

Приложение для вызова скорой помощи, по сути, будет выполнять функции диспетчера. Здесь также необходимо описать все свои жалобы и состояние. Медики говорят, что для удобства граждан можно не писать весь анамнез

в подробностях, а рассказывать его с помощью аудиосообщения. Все заявки будут в этот же момент передаваться на единый диспетчерский пункт Станции скорой помощи. Специалист в случае необходимости сможет перезвонить обратившемуся, чтобы задать дополнительные вопросы. Что немаловажно, отдельно медики и специалисты информационной безопасности прорабатывают вопрос обратной связи с пользователями приложения.

– Нам важно, чтобы пациент мог оставить отзыв о работе бригады скорой помощи. Хороший, плохой ли – неважно. Так мы будем получать обратную связь от населения и видеть, в каком направлении нам совершенствовать свою работу, – подытожил Юнус Салманов.

И еще одно важное примечание: обратившиеся к медикам с помощью мобильного приложения смогут отслеживать движение их заявки. На телефон будут приходить уведомления, когда бригада врачей должна прибыть на место.

Информационно-аналитический интернет-портал «Ugra-news.ru»

В Нижневартовскую городскую больницу поступило новое УЗИ-оборудование

Сканер премиум-класса для акушерства и гинекологии гарантирует превосходное качество визуализации как в 2D-режиме, так и при объемной реконструкции в 3D/4D-режиме, а также при цветовом доплеровском картировании.

Данная техника является золотым стандартом в области женского здоровья, где она уже более двух десятков лет удерживает «пальму первенства» и идет на несколько шагов впереди всех своих конкурентов.

– Объемные ультразвуковые исследования являются неотъемлемой частью современной диагностики в сфере женского здоровья. Благодаря передовым технологиям оборудование обеспечивает получение 3D/4D-изображений с исключительным анатомическим реализмом, что позволяет уверенно решать



самые сложные клинические задачи, – сообщила и.о. главного врача городской больницы Лариса Чучалина.

Приборы подобного класса уже находятся в эксплуатации женской

консультации. Но их работа была направлена в основном на проведение пренатального скрининга I триместра беременности, который является важнейшим сроком для оценки мар-

керов хромосомной патологии плода (синдром Дауна) и пороков развития. Теперь возможность проведения УЗИ на аппаратах экспертного класса появилась у беременных на любом сроке беременности.

С 19 декабря в больнице начали проводить ультразвуковое исследование на новом аппарате ультразвуковой диагностики. Благодаря современному оборудованию качество медицинской помощи в медицинском учреждении становится на уровень выше.

Отметим, оборудование приобретено за счет бюджетных средств в рамках реализации основного мероприятия «Развитие специализированной медицинской помощи детям» государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018–2025 годы и на период до 2030 года».

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

В Нягани появится Центр медицины катастроф

Открытие филиала Центра медицины катастроф в Нягани запланировано на третий квартал 2019 года. Решение о его организации принято во исполнение рекомендаций депутатов Думы Югры.

– Сегодня в регионе действует пять филиалов Центра медицины катастроф. И этих единиц недостаточно. На сотрудниках центра лежит ответственность за оказание экстренной медицинской помощи в труднодоступной местности. Таких точек на карте Югры более тысячи. Удаленные

деревни, родовые угодья, автономные объекты нефтегазовой инфраструктуры, не забываем про семьи коренных малочисленных народов, что занимаются традиционным хозяйством. В округе порядка 500 кочующих стойбищ. Все эти люди экстренную медицинскую помощь

получают через сотрудников службы Центра медицины катастроф, – прокомментировал председатель комитета Думы Югры по экономической политике, региональному развитию и природопользованию Сергей Великий.

По данным предварительного анализа окружного Департамента здравоохранения, работа няганского филиала Центра медицины катастроф позволит до 40 минут сократить время прибытия санавиации к жителям Октябрьского и Советского районов. Сегодня период ожидания

бригад скорой помощи здесь составляет 1,5–2 часа. До 4,5 раза сократится время, затраченное на медицинскую эвакуацию больных и пострадавших.

Кроме того, снизится нагрузка на отделения санавиации в Ханты-Мансийке и Березово, а также в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска за счет увеличения числа эвакуаций в Няганскую окружную больницу.

Официальный сайт Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Новые автомобили поступили на Нефтеюганскую станцию скорой медицинской помощи

Восемь новых автомобилей скорой медицинской помощи марки «Газель Next», адаптированные к условиям сурового климата, вышли на линию в Нефтеюганске с 1 января 2019 года.

Автомобили получены по контрактам государственно-частного партнерства. Необходимо отметить, что Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи на полном аутсорсинге по предоставлению специализированного транспорта с экипажем работает с 2016 года. Учреждению ежегодно предоставляются новые автомобили.

– Данный вид государственно-частного партнерства наиболее эффективный метод организации транспортных услуг скорой медицинской помощи. Аутсорсинг позволяет производить замену санитарного транспорта без дополнительных расходов учреждения. При этом повышается качество и эффективность управления организацией за счет передачи транспорта и услуг по его эксплуатации сторонним организациям, – прокомментировал руководитель учреждения Александр Мошкин.

За первые полторы недели нового года сотрудниками учреждения оказана

медицинская помощь в экстренной и неотложной форме 1231 пациенту (в среднем 136 вызовов в сутки). Причины вызовов самые разнообразные: ОРВИ – 318 случаев, инфаркт миокарда – 4, инсульт – 14, ДТП – 8, травмы различной локализации и степени тяжести – 79. Основную часть составляют вызовы к пациентам с обострением имеющихся хронических заболеваний. Вызовы к детям составили 315 случаев. В Нефтеюганскую окружную клиническую больницу имени В.И. Яцкив госпитализированы 295 пациентов. Круглосуточное дежурство осуществлялось силами 10 бригад, 8 из которых суточные. В целом работа выездных бригад в праздничные дни прошла в штатном режиме.

БУ «Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи»

В Нижневартовской окружной клинической больнице появилось новое стерилизационное оборудование

Прежде чем попасть в руки хирурга или медицинской сестры, каждый инструмент проходит подготовку и стерилизацию. Отсутствие рисков инфицирования пациента через используемые медицинские инструменты, перевязочный материал и предметы ухода является обязательным условием успешного оказания медицинской помощи.

Новый современный паровой стерилизационный аппарат Matachana уже запущен в эксплуатацию и активно используется в работе стерилизационного отделения. Обработка инструментов теперь стала более бережной, а процесс проходит быстрее и легче, что позволяет оптимизировать труд медицинского персонала. Стандарты мойки и дезинфекции инструментов соблюдаются в полном объеме, подготовка инструментов и материалов для всего учреждения теперь будет осуществляться в короткий срок и, самое главное, безопасность оказания медицинской помощи теперь находится на высочайшем уровне.

Правильно принятое управленческое решение и грамотная работа команды позволили добиться полного автоматизи-

рованного цикла обработки инструментов и материалов. В учреждении появился «золотой стандарт» стерилизации – 134 градуса (5 минут).

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»



Ирина Урванцева: Современное поколение медицинских работников продолжает лучшие традиции предшественников

Определить комплекцию человека, возраст и даже привычки по одной лишь кардиограмме – специалисты функциональной диагностики являются первыми и главными помощниками врачей самых различных специальностей. В Окружном кардиологическом диспансере – это целое поколение одаренных специалистов, чей потенциал и профессиональная индивидуальность вот уже много лет служат образцом для начинающих коллег безукоризненно-го следования общему делу.

29 декабря 2018 года. До новогодних торжеств осталось совсем мало времени. Накануне праздника принято подводить итоги и строить планы на будущее. Именно в канун наступления главного зимнего праздника в далеком 1993 году и была сделана первая запись в истории отделения функциональной диагностики Клинико-диагностического центра. «29 декабря навсегда останется в моей памяти, потому что это был мой первый рабочий день в Центре. У коллектива – предновогоднее настроение. Клинико-диагностический центр украшен мишурой, гирляндами – царила атмосфера праздника», – вспоминает главный врач Окружного кардиоцентра Ирина Урванцева. Именно ей, талантливому и перспективному кардиологу, 25 лет назад доверили возглавить службу функциональной диагностики (ОФД). «Первый коллектив отделения был немногочисленным – врач и медицинская сестра. В одном кабинете стоял электрокардиограф для регистрации кардиограммы, в соседнем – велоэргометр», – продолжила Ирина Александровна.

Справка:

Функциональные исследования предоставляют сведения о сохранности либо потере функциональной способности органа. При этом организм может исследоваться как в покое, так и в условиях специальных физических или медикаментозных нагрузок.

Функциональная диагностика открывает многие загадки человеческого организма. В середине 90-х годов прошлого века медицина высоких технологий казалась несбыточной мечтой. «Когда мы получили холтеровский аппарат суточного мониторинга, мы могли поверить своему счастью. Новейшее программное обеспечение позволяло нам получить ценные сведения о рабо-

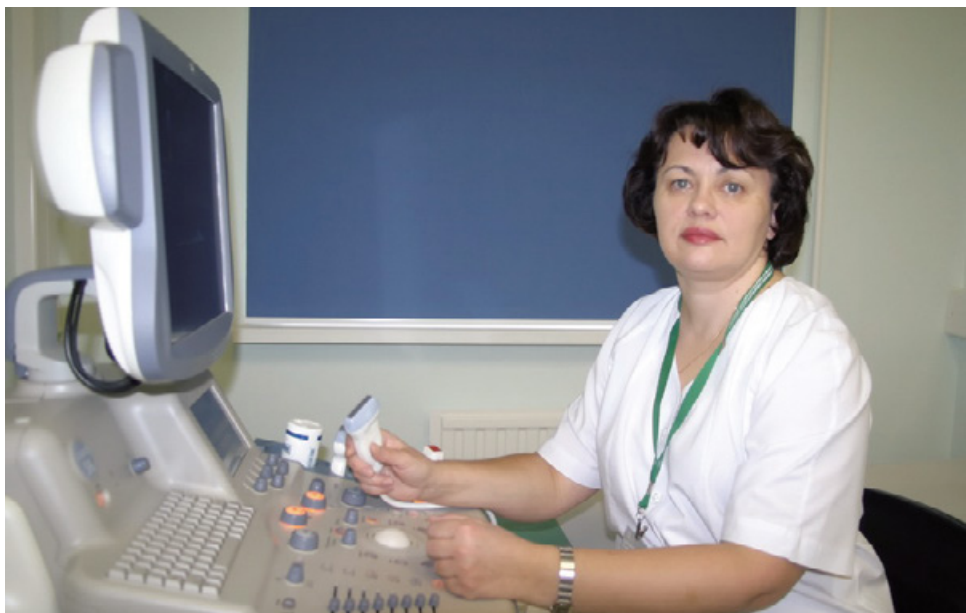
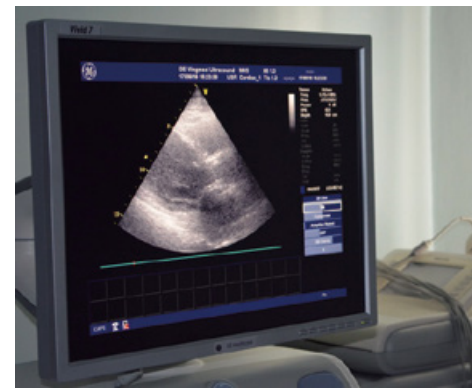
те сердца и проанализировать их: нарушения ритма, различные ишемические события. Как кардиолог я понимала, что анализатор в практической деятельности врача является важным помощником для постановки диагноза и принятия решения о тактике лечения», – рассказала Ирина Урванцева. Долгосрочная программа развития службы уже в первый год работы дала результаты – в клинику стали поступать современные аппараты от ведущих мировых производителей медицинской техники. Однако даже самое высокотехнологичное оборудование не имеет практической ценности без высококлассных специалистов. Именно привлечению новых сотрудников, а также их обучению было посвящено одно из главных направлений в работе заведующей отделением. Золотой состав ОФД начал формироваться с момента проведения первого исследования. Олеся Москвина, Светлана Карнышева, Наталья Гунченко, Николай Фаворов, Евгений Милованов, Елена Халимова, Оксана Крадецкая, Рамиля Михайлова, Галина Нугманова, Татьяна Хакимова – специалисты по-прежнему работают в клинике и являются настоящими корифеями профессии. «Первое, о чем подумала, – я никогда не смогу этим заниматься. Это же просто чудо – взять и заглянуть в сердце человека. Ультразвуковую диагностику можно сравнить с космическими технологиями, но Ирина Александровна перед первым моим самостоятельным исследованием сказала: «Ты же кардиолог. Собери анамнез, расшифруй запись ЭКГ, послушай трубочкой – у тебя все получится», – вспоминает врач функциональной диагностики ОКД Светлана Карнышева. Комплексный прием, подразумевающий проведение ультразвукового исследования и консультацию узкого специалиста, спустя несколько лет стал одной из визитных карточек Кардиоцентра. Организационная практика существенно снимала временные затраты как для пациента, так и для врача,



что особенно было актуально в период кадрового дефицита в системе здравоохранения 90-х годов. Со временем проект дал рождение еще одной новой программы «Диагностика одного дня» для жителей отдаленных территорий Югры.

Первый пятилетний юбилей коллектив ОФД встретил уже в составе 26 человек. В распоряжении специалистов к тому времени было 16 единиц современного оборудования. «В 1998 году в отделении выполняли полный спектр высокотехнологичных исследований, направленных на определение функционального состояния всех органов и систем», – отметила нынешней руководитель подразделения, врач функциональной диагностики Наталья Гунченко. – Огромная заслуга в этом руководства учреждения. Ежегодно мы посещали обучающие мероприятия, позволяющие нам быть в курсе последних медицинских инноваций». Нарботав солидный опыт практической и исследовательской работы, в 1998 году специалисты отделения стали незаменимым звеном в алгоритме оказания кардиохирургической помощи югорчанам. От их заключения во многом зависело решение о назначении либо отмене оперативного лечения. Рассмотреть невидимое – главная особенность работы врачей данной специальности. Второй постулат – динамика. Современные методики оценки функционального состояния позволяют сразу заподозрить любые изменения в работе организма, дать оценку и про-

гноз. «Функционалисты дают нам тот заряд энергии, с которым мы двигаемся дальше», – рассказал сердечно-сосудистый хирург Андрей Молчанов. – Это касается не только диагностирования заболевания, но и послеоперационного ведения пациента». Являясь главными помощниками кардиохирургов, врачи функциональной диагностики в годы становления кардиохирургической службы работали в буквальном смысле на пределе своих возможностей. Поток пациентов был колоссальным, однако физическая усталость несравнима с огромным профессиональным счастьем, которое ежедневно они получали, наблюдая за тем, как выздоравливают пациенты. «Мне особенно запомнился один случай. На прием к врачу Пономаревой Татьяне Александровне, которая внедрила в нашей клинике эхокардиографию, пришла молодая женщина, у которой впоследствии диагностировали расслаивающуюся аневризму аорты. Состояние экстренное – в любой момент сосуд мог разорваться», – вспоминает



Ирина Урванцева. Командная работа, коллегиальность и преемственность в работе всех служб позволили спасти жизнь не только той женщине, но и сотням других пациентов.

Справка:

Основным направлением деятельности отделения является диагностика состояния сердечно-сосудистой системы. 88 процентов от общего объема исследований составляют эхокардиография, нагрузочные тесты, холтеровское мониторирование, цветное доплеровское картирование магистральных сосудов, сосудов почек, электрокардиография и т.д.

Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи – задача, которая ежегодно стоит перед коллективом Кардиоцентра. Успешный старт продемонстрировал

готовность команды к решению новых поставленных задач. Врач функциональной диагностики Николай Фаворов является одним из первых специалистов в регионе, кто начинал работать в составе выездной кардиобригады. Эксперт в области диагностики брахицефальных артерий побывал в самых отдаленных уголках Югры. Почти в каждой поездке встречаются пациенты, у которых выявляется патология. «В недавней поездке, к примеру, мы зарегистрировали немало сложных случаев. Из 22 обследованных пациентов шестерым можно уже рекомендовать хирургическое лечение – у них гемодинамически значимый стеноз сонных артерий. Если людей вовремя не прооперировать, может случиться инсульт или инфаркт. Также у одного пациента мы подозреваем окклюзию внутренней сонной артерии – требуется дообследование», – рассказал врач. За четверть века диагностические возможности значительно улучшились. Раньше

специалисты выезжали с переносным доплером, который позволял оценить только скорость кровотока в артерии. Сегодня врачи берут с собой на прием портативный ультразвуковой сканер.

– Аппарат по внешним признакам напоминает ноутбук – он компактный, однако его разрешающие способности ничем не отличаются от стационарного прибора. Мы можем оценить не только скоростные характеристики кровотока, но и увидеть атеросклеротические изменения сосуда, определить размер бляшки, а также оценить ее устойчивость, – рассказала врач функциональной диагностики Олеся Москвина.

Более 50 тысяч исследований в год и почти миллион за 25-летнюю историю. Сегодня отделение функциональной диагностики является одним из ведущих в регионе. Реализация масштабных проектов невозможна без квалифи-

рованной команды профессионалов.

– Самым дорогим достоянием отделения функциональной диагностики является высокопрофессиональный коллектив, их неравнодушие, творческая мысль и умелые, чуткие руки. Современное поколение медицинских работников продолжает лучшие традиции отделения, – подчеркнула главный врач Окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева на церемонии открытия фотовыставки, приуроченной к празднованию юбилея отделения функциональной диагностики.

Лучшие практики, созданные в далеком 1993 году, стали отличным стартом для развития в округе медицины новых технологий. Летопись отделения функциональной диагностики Окружного кардиодиспансера – это страницы, наполненные добросовестным трудом, профессиональными победами и успехами его специалистов.

Елизавета Саенко



Заслуженный работник здравоохранения Югры Мария Жаравина отметила юбилей

Мария Романовна Жаравина родилась 17 января 1939 года в непростое для нашей Родины предвоенное время, в селе Сургут, в семье служащего, коренного жителя – ханты Пухленкина Романа Захаровича и домохозяйки Натальи Петровны. Все ее непростое военное детство прошло в д. Банное Сургутского района. В трудные послевоенные годы семья, в связи с продолжающейся службой отца в рядах Красной армии, проживала в Подмоскowie и Кронштадте и только в 1953 году вернулась в Сургут.

После окончания средней школы в селе Сургут, в 1957 году, Мария Романовна продолжила учебу в Челябинском государственном медицинском институте. В 1965 году его окончила и по распределению приехала рабо-

тать в Сургут, получивший в том же году статус города окружного значения. В начале врачебной деятельности работала участковым терапевтом, а в 1967 году была назначена заведующей здравпунктом ОАО «Сургутнефтегаз».

В 1976 году Мария Романовна назначена заведующей инфекционным отделением центральной районной больницы Сургута, где трудилась до 1993 года, а затем по состоянию здоровья работала врачом-инфекционистом Сургутской центральной районной больницы. В 2009 году закончила трудовую деятельность в связи с выходом на заслуженный отдых.

За время своей трудовой деятельности Мария Романовна проявила себя как высокопрофессиональный специалист, замечательный организатор здравоохранения. Она неоднократно участвовала в ликвидации вспышек инфекционных болезней на территории города Сургута и Сургутского

района, таких как дифтерия, туляремия, брюшной тиф, вирусный гепатит А, сальмонеллез. Мария Романовна была наставником и примером в работе для молодых инфекционистов, много времени посвящала санитарно-просветительской работе среди населения Ханты-Мансийского автономного округа, особенно среди коренного населения ханты и манси, профилактике туберкулеза, педикулеза, таких эндемичных заболеваний, как дифиллоботриоз, описторхоз и других инфекционных заболеваний.

Мария Романовна активно участвовала в общественной жизни не только центральной районной больницы, но и в жизни города, а также Ханты-Мансийского автономного округа, нацеленной на улучшение здоровья населения. В 1974–1979 годах неоднократно избиралась депутатом Ханты-Мансийского окружного совета, Сургутского городского совета. В свободное время активно занималась такими видами спорта, как стрельба и лыжи.

За долгий и безупречный труд награждена почетными грамотами Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, администрации Сургута и Сургутского района и многими правительственными наградами: орденом «Знак почета», медалями «За добросовестный труд в оз-

наменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина» и «Ветеран труда», удостоена звания «Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Талантливый врач, опытный наставник молодых врачей, замечательный организатор, мудрая и обаятельная женщина, Мария Романовна Жаравина по праву принадлежит к плеяде неординарных, ярких, образованных, по-настоящему интеллигентных и масштабно мыслящих людей, которыми так гордится здравоохранение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Вся ее жизнь – яркий пример целеустремленности и преданности своей профессии. Богатый опыт, глубокие знания, широкая эрудиция, организаторские способности, прекрасные человеческие качества принесли ей заслуженный авторитет и уважение среди медицинского сообщества и населения города Сургута и Сургутского района.

Общество врачей-инфекционистов города Сургута и Сургутского района от всей души поздравляет Марию Романовну с этой знаменательной датой и желает ей доброго здоровья, удачи и успехов во всех начинаниях, благополучия, бодрости духа и активного творческого долголетия. С юбилеем!

Лариса Макарова



Женской консультации Нягани – 30 лет

Гинекологи утверждают, что женское здоровье – самое ценное, что есть в мире, и специалисты женской консультации Няганской окружной больницы стремятся сохранить здоровье будущей матери, укрепить его, а при необходимости – восстановить с минимальными сложностями. Для этого в арсенале врачей есть все возможности. Сегодня женская консультация предоставляет широкий спектр услуг – все виды помощи беременным, гинекологическую помощь, ведутся занятия по подготовке к родам. А началось все с двух поликлинических кабинетов, расположенных в леспромхозе. Первыми советчицами и помощницами беременных женщин стали врачи Галина Васильевна Аристова и Александра Галеевна Булатова, а также акушерки Тамара Савельевна Мальцева и Вера Никитична Кушнир. Немного позже появились и другие специалисты, среди них врач Русакова Елена Игоревна и акушерка Ерещенко Мария Максимовна.

Из воспоминаний Елены Игоревны Русаковой: «Сильнейшее впечатление на меня оказала поездка поездом к месту распределения. Это было первое путешествие так далеко, да еще в невиданную Сибирь. О ней было прочитано так много книг: тайга и болото, ели и кедры, медведи и лоси. Чем дальше я отъезжала от Краснодара, тем больше меня удивляла красота природы Урала, а затем Сибири. Высокие красивые заснеженные деревья наяву.

В поселке Нях в то время было двухэтажное здание поликлиники с двумя кабинетами гинекологического приема. Здание было деревянное, из-за количества больных не пройти по коридору».

Из воспоминаний Марии Максимовны Ерещенко: «Приходилось работать подолгу. До сих пор помню – писали так много, что пальцы от ручки болели: карточки, направления, анализы. Задерживались на работе до девяти часов вечера. Не хватало врачей, и мы, акушерки, принимали беременных, делали патронажи. Машин не было, ходили пешком. Помню, шла до поселка узбеков на патронаж пешком, заблудилась, думала – все, домой не попаду. Номеров на домах не было – вот стоит дом тридцатый, а рядом – пятнадцатый. Беременных

тогда на учете состояло больше, чем теперь. Рождаемость выше была. Пять участков и не меньше ста беременных на каждом. Но мы были молоды, работали с энтузиазмом и радостью на душе, ведь вместе с нами росла и наша Нягань».

Город строился и рос, вместе с ним росло и количество участков. Когда в ноябре 1988 года женская консультация стала самостоятельной структурой медсанчасти «ПО КНГ» и получила свое отдельное помещение, был сформирован уже седьмой участок. Первой заведующей стала Галина Алексеевна Зиновьева, старшей акушеркой – Валентина Ивановна Иноземцева.

С каждым годом спектр услуг, оказываемых женской консультацией, расширялся. В 1990 году открыли процедурный кабинет для лечения гинекологических заболеваний, а затем организовали работу дезинфекторской, немного погодя появился и кабинет социального терапевта. Кроме врачебных, открыли еще и процедурный кабинет, в котором с самого первого дня работает медсестра Валеева Наиля Джахангировна.

– Конечно, сейчас работать легче стало, – рассказала Наиля Джахангировна, появились вакуумные пробирки,



одноразовый инструмент, а раньше это все мы должны были обработать, следить, чтобы стеклянные шприцы, колбы не разбились. Но я все также люблю свою работу, и, если бы сегодня выбирала себе профессию, я бы еще раз пришла сюда.

Душевные, отзывчивые профессионалы своего дела – ими всегда гордилась медицина. Именно такие люди развивали здравоохранение в небольшом северном поселке, стараясь внедрить в ежедневную практику все новинки медицинской науки.

Для того чтобы предотвратить появление на свет младенцев с патологиями, несовместимыми с жизнью, в 1993 году открылся кабинет УЗИ, а для оказания помощи девочкам в здании детской поликлиники в 1995 году организовали прием детского гинеколога. В 1997 году всерьез взялись за санпросветработу. Открыли кабинет планирования семьи, занимающийся проблемами контрацепции и предупреждением абортов. Пациентки стали получать консультации по использованию спиралей и гормонов. Особое внимание – вопросам планирования желательной беременности.

Следующий виток развития, и вот, под пристальным вниманием врачей новые проблемы и заболевания. Киста яичника, миома матки, эрозия шейки матки не должны портить жизнь женщинам. Справиться с этими и многими другими женскими недомоганиями можно с помощью новейших технологий и медикаментов, и в конце 1999 года для лазерной деструкции шейки матки администрация больницы приобрела лазерный аппарат четвертого поколения, производящий наиболее щадящее и полное лечение. Открылся кабинет специализированного приема патологии шейки матки, оснащенный, кроме лазерного аппарата, криодеструктором, диатермокоагулятором, кольпоскопом.

В ноябре женская консультация Няганской окружной больницы отмечает свой 30-летний юбилей, и, оглядываясь назад, можно с уверенностью сказать, что за эти годы сделано немало. Сегодня здесь хорошее техническое оснащение, успешно работают Школа молодых матерей и молодых отцов и Школа грудного вскармливания. Прием ведется на восьми акушерско-гинекологических участках. Работают кабинеты планирования семьи, патологии шейки матки; репродуктивного здоровья, невынашивания беременности, гинекологической эндокринологии. Женщинам оказывается медико-социальная помощь.



Работает дневной стационар гинекологического профиля на 12 коек. Преобразилась больница не только внутренне, но и внешне. Для удобства пациентов построена входная группа с автоматическими дверями, установлены пандусы и поручни. Пациентки отмечают: удобным и доступным вход в женскую консультацию стал не только для людей с нарушениями опорно-двигательных функций, гораздо удобнее стало и женщинам, приходящим на прием с детскими колясками.

– Сейчас мы мечтаем приобрести новый аппарат УЗИ экспертного класса, чтобы пациентки могли проходить скрининг на месте – в женской консультации, а не ездить для этого в роддом, – поделилась заведующая женской консультацией Няганской окружной больницы Анна Куприянова. – Ну и, конечно, еще одна наша мечта – пополнение коллектива врачебными кадрами, ведь жизнь не стоит на месте; к сожалению, уходят наши ветераны на покой, а для молодых врачей Север уже далеко не так привлекателен. Остаются лишь те, кто предан делу и любит свою работу, несмотря на все сложности.

Любовь Карасева



В новогодние праздники в окружных перинатальных центрах родилось 319 малышей

В Нижневартовском окружном клиническом перинатальном центре в период с 31 декабря по 8 января родилось 88 детей, из них 45 мальчиков и 43 девочки. В 2019 году первый ребенок – мальчик родился в 05.55. 2018 год врачи окружного центра закрыли в 19.00 новорожденной девочкой. Всего с 31 декабря прошлого года по 1 января нового родилось 15 детей.

В окружном перинатальном центре Сургута на свет появились 200 югорчан, из них 104 мальчика и 94 девочки.

В перинатальном центре Окружной клинической больницы в Ханты-Мансийске родился 31 ребенок, из которых 9 девочек и 22 мальчика. В новогоднюю ночь рожениц принимал врач – акушер-гинеколог Максим Орлов.

– Для меня это был обычный рабочий день. В свою смену принял трех рожениц. В одном случае на свет появилась двойня. Главное, что все прошло в обычном режиме и без происшествий. Первым ребенком нового года стал мальчик. Его

вместе с мамой привезли на санавиации из села Реполово Ханты-Мансийского района, – рассказал Максим Орлов.

На борту вертолета Центра медицины катастроф роженицу сопровождал Сергей Яковлев, врач – гинеколог-репродуктолог, акушер-гинеколог высшей квалификационной категории.

– Вылетели на вызов уже после боя курантов. Женщина рожала второй раз, и экстренная госпитализация потребовалась в связи с особенностями ее здоровья. Все прошло в штатном режиме и уже в 00.50 женщина была передана в родильное отделение окружной больницы, – поделился Сергей Яковлев.

Стоит отметить, что состав бригады врачей, вылетающих для экстренной помощи пациентам в труднодоступные населенные пункты Югры, может включать абсолютно любого специалиста, потому что в некоторых случаях госпитализация пострадавшего невозможна, и врачам приходится оказывать помощь на месте.

– Два года назад я вылетал за роженицей в п. Бобровский Ханты-Мансийского района. В том случае мы уже знали, что пациент не транспортабелен. У роженицы произошла отслойка плаценты, – вспомнил Сергей Яковлев. – Мы вылете-



ли с бригадой врачей: педиатр, анестезиологи, операционная сестра. Провели операцию в бытовых условиях. В результате операция прошла успешно, и мама и малыш были здоровы.

В Югре в новогодние праздники санавиация осуществила три вылета к роженицам. Один из них был в Юрты Пунси д. Каюково Сургутского района. Также рожениц госпитализировали из Ханты-Мансийского района и Нягани.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

В Ханты-Мансийске выберут «Здоровый класс»

Борьба за первое место идет между учащимися Гимназии № 1, школами № 3, № 5, № 8, и впервые воспитанниками школ № 1, № 2 и центра образования «Школа-сад № 7». Общее количество участников более 200 человек.

В ушедшем календарном году завершились первые отборочные этапы, в ходе которых каждый участник прошел анонимное тестирование, первичное обследование на выявление факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включавшие измерение индекса массы тела (ИМТ).

При выявлении у участников проекта показателя ИМТ выше нормы специалисты оргкомитета конкурса выделили их в группу наблюдения, предварительно уточнив компонентный состав тела при помощи аппарата МЕДАСС. Для этих детей будет организован цикл бесед о принципах правильного питания и адекватной физической нагрузке, а также при необходимости – сопровождение педиатра/подросткового эндокринолога, консультации диетолога. Это позволит участникам начать более внимательно относиться к состоянию своего здоровья, повысить мотивацию к ведению физически активного образа жизни.

На следующем этапе ученикам предстоит организовать и провести различные профилактические мероприятия: викторины, конкурсы рисунков, спортивные состязания, круглые столы, концерты, снять видеоролики на тему пропаганды здорового образа жизни, организовать социологические исследования.

Особым условием для конкурсантов стало то, что каждый ученик вместе с родителями подписал обязательство не курить, не употреблять алкоголесодержащих напитков.

– Данный проект по итогам стратегической сессии получил поддержку на окружном уровне для трансляции данной практики в другие муниципалитеты Югры. Важно отметить, что обязательным условием проекта является привлечение к его организации волонтеров-медиков, – отметил главный врач Центра медицинской профилактики Алексей Молостов.

Проект «Здоровый класс» был запущен в Нижневартовске на базе филиала Центра медицинской профилактики в 2005 году. В Ханты-Мансийске проект проходит уже в третий раз и с каждым годом растет число его участников.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Названы имена победителей регионального фотоконкурса «Связь поколений в здравоохранении»

Всего на конкурс было подано более 120 заявок. Наиболее активными участниками стали Нижневартовская городская поликлиника, Сургутская клиническая травматологическая больница, Пыть-Яхская окружная клиническая больница, Клинический врачебно-физкультурный диспансер и его филиалы, Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника.

Конкурсный отбор проводился по шести номинациям: «Наставничество», «Династия», «Судьба, отданная людям», «Мое призвание – медицина», «Врачи в спорте», «Я люблю свою «альма-матер». В ходе оценки фотографий большое внимание уделялось таким критериям, как соответствие тематике, художественно-эстетический уровень работы, техника исполнения и композиционное решение.

– Целью проекта являются популяризация и повышение значимости профессии сферы здравоохранения – врача, фармацевта, медицинских сестер и других специалистов. Авторы лучших работ смогут принять участие в межрегиональном этапе, который пройдет в январе-марте 2019 года в Томске. Кроме того, фотографии победителей станут основой для проведения специальной фотовыставки, – прокомментировал главный врач Центра медицинской профилактики Алексей Молостов.

ПОБЕДИТЕЛЯМИ СТАЛИ:

Номинация «Династия»: 1-е место – фоторабота «Семейный консилиум», автор Чусовитин Дмитрий Александрович, БУ «Психоневрологический интернат»; 2-е место – «По стопам папы и бабушки», автор Мирошникова Елена Анатольевна, БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»; 3-е место – «Любовь к медицине сквозь поколения», автор Бальгишиева Алиммет Нурсаидовна, БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3».

Номинация «Наставничество»:

1-е место – фоторабота «Я рядом. Я поделюсь своими знаниями и окажу поддержку», автор Парадеева Анна Владимировна, БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»; 2-е место – «Наставничество: труд и призвание», автор Карасева Любовь Геннадьевна, БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника»; 3-е место – «Подрастающая смена», автор Казанцева Мария Валерьевна, БУ «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка».

Номинация «Судьба, отданная людям»:

1-е место – фоторабота «Человек среди людей», автор Пастухова Евгения Александровна, БУ «Нижневартовская городская поликлиника»; 2-е место – «Собраться вместе есть начало. Держаться вместе есть прогресс. Работать вместе есть успех», автор Шалагинова Надежда Викторовна, БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи»; 3-е место – «Медицина в сердце более 30 лет», автор Пастухова Евгения Александровна, БУ «Нижневартовская городская поликлиника».

Номинация «Мое призвание – медицина»:

1-е место – фоторабота «Милосердие», автор Сергеева Яна Юрьевна, КУ ХМАО-Югры «Станция переливания крови»; 2-е место – «Педиатр – это не профессия, а состояние души», автор Диянов Данил Юрьевич, БУ «Лан-

гепасская городская больница» (ООО ТРК «Лангепас+»); 3-е место – «Выбрав профессию, нашел призвание...», автор Чагина Регина Ильдусовна, БУ «Сургутская окружная клиническая больница».

Номинация «Врачи в спорте»:

1-е место – фоторабота «Все преодолимо, когда у тебя есть цель!», автор Салина Екатерина Егоровна, БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» филиал в г. Сургуте; 2-е место – «Всегда едины спорт и медицина!», автор Якимова Надежда Викторовна, БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»; 3-место – «Вперед! Только вперед. В жизни, в спорте, в работе!», автор Казакова Валентина Алексеевна, БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника».

Номинация «Я люблю свою «альма-матер»:

1-е место – фоторабота «Химия – наука наук», автор Лукашевич Виктория Александровна, ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»; 2-е место – «Грызет гранит кожно-венерологических заболеваний», автор Козлова Анна Васильевна, БУ «Нижневартовская городская поликлиника».

Дополнительно были вручены специальные награды. Специальный приз от жюри фотоконкурса получила Гизатулина Гульнара Рафаиловна (БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» филиал в г. Нефтеюганске) за работу «Сплав по реке, Горный Алтай, 2015 г.».

Победителям регионального фотоконкурса «Связь поколений в здравоохранении» 2018 года в ближайшее время будут направлены дипломы за призовые места.

Ирина Ердякова

Нэля Белоногова: «Я очень люблю людей»

Нижневартровский кожно-венерологический диспансер был организован 21 ноября 1971 года. За 47 лет пройден путь от амбулаторного приема одного врача-дерматовенеролога и 30 коек в старом здании Центральной районной больницы до современного медицинского учреждения дерматовенерологического профиля.

35 лет диспансер возглавляла Белоногова Нэля Авелевна – отличник здравоохранения, заслуженный врач Российской Федерации. В 1964 году окончила Башкирский государственный медицинский институт по специальности «Лечебное дело».

Нэля Авелевна стояла у истоков организации дерматовенерологической службы в Нижневартовске, являясь с 1971 по 2006 год руководителем городского специализированного диспансера. Всероссийским обществом дерматовенерологов в 2003 году она отмечена дипломом «Лучший организатор-дерматовенеролог».

В настоящее время Нижневартровский кожно-венерологический диспансер, имея статус окружного лечебно-профилактического учреждения, оказывает высококвалифицированную дерматовенерологическую помощь населению Нижневартовска и жителям Восточной зоны, включающей города Мегион, Лангепас, Покачи, Радужный, а также Нижневартовский район.

С середины семидесятых годов XX столетия началось освоение нефтегазового комплекса Западной Сибири, было открыто уникальное Самотлорское месторождение нефти и Нижневартровский район объявили Всесоюзной ударной комсомольской стройкой. Начался небывалый по своим масштабам приток населения в районный поселок Нижневартровский. В 1965 году появились первые больные сифилисом, выросла заболеваемость различными кожными болезнями. С 1966 года в поликлинике ЦРБ ведется амбулаторный прием врачом-дерматовенерологом, а в терапевтическом отделении выделяются две койки для лечения больных сифилисом.

Отсутствовала лабораторно-диагностическая база, анализы крови для исследования на сифилис направлялись либо в Тюмень, либо в Ханты-Мансийск. Результаты исследований поступали только через месяц. Больные сифилисом направлялись на лечение в Тюмень. В начале 1971 года в районном поселке Нижневартровский началась вспышка сифилиса. Стоял вопрос о госпитализации десятков больных. Нужно было принимать срочные организационные меры. В сложившейся ситуации медлить было нельзя, и руководство ЦРБ приняло решение об открытии межрайонного кожно-венерологического диспансера. С ноября 1971 года начинает функционировать межрайонный кожно-венерологический диспансер. Стационарное отделение развернуто на 30 коек в старом здании ЦРБ, амбулаторный прием ведется в поликлинике ЦРБ. К этому времени работали уже три врача-дерматовенеролога. Главным врачом диспансера была назначена Нэля Авелевна Белоногова. В декабре 1971 года начала функционировать своя клинико-диагностическая лаборатория.

В этот же период при КВД открываются серологическая лаборатория, а чуть

позже, с 1 ноября 1973 года, начинает функционировать бактериологическая лаборатория.

В 1972 году диспансеру выделено здание бывшей поликлиники ЦРБ и медицинское учреждение переезжает в восьмиквартирный деревянный дом по улице Таежной, 9, где на первом этаже вел прием врач, а на втором располагался стационар. Рядом с основным зданием диспансера были установлены два металлических вагончика, соединенные общей крышей. Это сооружение объединяло серологическую лабораторию, пищеблок, прачечную и складские помещения. Оснащение диспансера в то время составляли всего лишь две лампы Вуда, автомашина для патронажных посещений и хозяйственных нужд выделялась на 4 часа в день.

9 марта 1972 года Указом Президиума Верховного Совета РФ районный поселок Нижневартровский переименован в город Нижневартовск.

За 10 лет, с 1971 по 1981 годы, население Нижневартовска выросло с 19 700 до 163 928 человек. С ростом численности населения молодого города осложнялась эпидемиологическая ситуация с заразными кожными и венерическими заболеваниями.

В 1975 году начато, а концу 1976 года закончено строительство кирпичного 2-этажного пристроя к зданию диспансера. Стационарное отделение расширилось до 50 коек, количество амбулаторных приемов врачей-дерматовенерологов увеличилось до четырех. Начинает функционировать физиотерапевтический кабинет, выделен процедурный инъекционный кабинет, обслуживающий амбулаторных больных.

Уже к 1983 году количество дерматовенерологических коек КВД увеличивает до 120, в том числе и 20 детских.

С первых дней существования диспансера пристальное внимание уделялось становлению, развитию и постоянному совершенствованию лабораторной диагностики кожных и венерических заболеваний. В 1973 году был открыт единственный в Ханты-Мансийском автономном округе виварий с лабораторными животными, что позволило внедрить «золотой стандарт» диагностики сифилиса – реакцию иммобилизации бледных трепонем (РИБТ).

Начиная с 1978-го и до 1990 года иммунологическая лаборатория работает фактически как межобластная. Бескорыстно производятся исследования для лечебных учреждений Тюменской области, городов Томска, Южно-Сахалинска, Анадыря, Магадана, Благовещенска-на-Амуре.

В настоящее время объединенная клинико-диагностическая лаборатория Нижневартовского кожно-венерологического диспансера является экспертной лабораторией диагностики сифилиса.

В 1994 году в поликлинике диспансера организовано отделение анонимного



обследования и лечения больных инфекциями, передающимися преимущественно половым путем.

Благодаря неутомимой энергии и настойчивости Нэли Авелевны создана мощная материально-техническая база подразделений диспансера. С 1974 года начал функционировать первый в автономном округе кабинет врачебной косметики.

За годы работы в учреждении она рекомендовала себя как высококвалифицированный специалист, блестящий организатор, компетентный и ответственный работник, успешно и в полном объеме справляющийся со своими должностными обязанностями. На высоком уровне владеет теоретическими и практическими аспектами своей специальности. Под руководством Белоноговой Нэли Авелевны планомерно проводится оптимизация работы медицинского персонала учреждения, в том числе направленная на сокращение диагностического маршрута пациента; проводятся ежегодные врачебные конференции по актуальным вопросам дерматовенерологии и смежных специальностей для повышения профессионального уровня врачей-дерматовенерологов, гинекологов, педиатров, урологов.

Остро реагируя на социальные изменения в обществе, Нэля Авелевна объединяет усилия различных ведомств в борьбе с распространением инфекций, передающихся половым путем, и заразных кожных заболеваний как в Нижневартовске, так и в целом в Нижневартовском районе. Надежно выстроенная ею система профилактических мероприятий в борьбе с заразными кожными и венерическими заболеваниями позволила избежать эпидемических вспышек этих заболеваний, а также не допустить регистрацию случаев врожденного сифилиса в Нижневартовске.

Нэле Авелевне удается сочетать в себе качества отличного организатора здравоохранения и высокопрофессионального практикующего дерматовенеролога. С 2007 по 2016 год, как заместитель главного врача по медицинской части, принимает активное участие в еженедельных врачебных комиссиях, оказывая незаменимую консультативную помощь при постановке диагноза и определении тактики ведения больных кожными и венерическими заболеваниями. Ее активная жизненная позиция проявилась в общественной деятельности в качестве депутата городского Совета народных депутатов двух созывов.

В 1976 году за добросовестный и безупречный труд, профессиональное мастерство Белоногова Нэля Авелевна

награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». Высоко отмечен ее вклад как руководителя учреждения в масштабах страны – за значительный вклад в экономическое, социально-политическое и культурное развитие Союза ССР Нэля Авелевна в 1986 году награждена орденом Дружбы народов.

За многолетний труд в здравоохранении в 1989 году Белоноговой Нэле Авелевне присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации», в 2006 году – «Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». За большой личный вклад в развитие Нижневартовска в 1982 году отмечена медалью «За освоение недр и развитие нефтегазового комплекса Западной Сибири», неоднократно награждалась почетными грамотами и благодарственными письмами (Почетная грамота Главы города в 1996, 1997, 2001 гг., Благодарственное письмо губернатора Ханты-Мансийского автономного округа в 2001 г., Почетная грамота Думы Югры в 2006 г.).

Российским обществом дерматовенерологов в 2003 году Нэля Авелевна награждена в номинации «Лучший организатор-дерматовенеролог», в 2004 году ей вручен диплом II степени за эффективную работу по созданию здоровых и безопасных условий труда в диспансере. За выдающиеся заслуги Белоноговой Нэле Авелевне в реализации социальной и экономической политики города, общественной деятельности, развитии местного самоуправления в 2005 году вручен знак отличия «За заслуги перед городом Нижневартовском».

Помимо высокого профессионализма, Нэлю Авелевну отличают порядочность, справедливость, равнодушие к чужой боли.

Родилась Нэля Авелевна 25 января 1938 года. В 2018 году ей исполнилось 80, но она не спешит отдыхать. С 1 января 2017 года продолжает работать врачом-методистом. Лично встречается с пациентами в стационаре. Отвечает на вопросы, которые волнуют больных. Проводит большую профилактическую работу среди школьников и студентов, рассказывая детям о профилактике кожных заразных заболеваний, а молодежи – об опасности венерических заболеваний и средствах защиты.

– Сейчас бы давно уже пора сидеть на печке, как говорится, но я настолько люблю это заведение, настолько люблю людей, – так отзывается о своей работе Белоногова Нэля Авелевна.

Галия Муратова – более 30 лет на службе здоровья

Муратова Галиябану Аюповна, 1952 года рождения, с ноября 2010 года – ветеран здравоохранения, активный общественный деятель, работала в Кондинской районной больнице врачом-дерматовенерологом, а в дальнейшем – заместителем главного врача по экспертизе и качеству оказания медицинской помощи населению.

После окончания Семипалатинского медицинского института в 1976 году начала трудовую деятельность участковым терапевтом в Кондинской ЦРБ.

В 1977 году после прохождения первичной специализации переведена на должность врача-дерматовенеролога. За период работы с 1977 по 2002 год возглавляла районную дерматовенерологическую службу Кондинского района: создала два кожно-венерологических кабинета (в п. Кондинское и в п. Междуреченский), под ее началом были проучены и подготовлены два сертифицированных дерматовенеролога, развита лабораторная служба, все клинические лаборанты участковых больниц района начали выполнять микроскопическую диагностику заболеваний, передаваемых половым путем. Также в районных больницах стали выполняться иммуноферментные реакции на сифилис, хламидии, гонорею, ВИЧ-инфекцию, проводиться бактериологическая диагностика уреаплазмоза. Заработал телефон доверия, внедрен анонимно-кодированный метод обследования и лечения больных с ЗПП.

В 2000 году Галия Аюповна получила высшую квалификационную категорию по специальности «Дерматовенерология».

С 2001 года была назначена на должность заместителя главного врача по экспертизе и качеству оказания медицинской помощи населению Кондинского района.

Неоднократно повышала свою квалификацию на циклах усовершенствования по «Управлению и организации лечебно-профилактической помощи населению».

Непосредственно принимала участие в разработке комплексных программ развития здравоохранения района: «Профилактика заболеваний, передающихся половым путем», «Дети Югры», «Здоровье народов Севера».



Организовывала, контролировала и проводила лицензирование деятельности Центральной районной больницы Кондинского района. Была ведущим специалистом по разделу обязательного медицинского страхования, контролировала работу медицинских учреждений района в системе обязательного медицинского страхования.

Муратова Галия Аюповна до сих пор, находясь на заслуженном отдыхе, активно участвует в общественной жизни больницы, районного центра и района в целом. Под ее началом был создан Общественный совет по здравоохранению при районной больнице, председателем которого она долгое время являлась, а сейчас является его участником. На сегодняшний день она – организатор добровольческого объединения «Серебряные волонтеры». Волонтеры организуют и проводят мероприятия в помощь людям пожилого и преклонного возраста. К ним относятся спортивные, интеллектуально-развлекательные игры, социальная и медицинская помощь на дому маломобильным гражданам и нуждающимся пенсионерам. С 2012 года возглавляет ветеранскую организацию здравоохранения.

Галию Аюповну отличают высокий профессионализм в работе, принципиальность в оценке любых событий, человечность, чуткость и внимательность к людям, доброжелательное отношение к своим коллегам. Все эти качества

снискали уважение и авторитет в коллективе больницы и у жителей района.

Муратова Галиябану Аюповна неоднократно награждалась почетными грамотами от администрации больницы. В 2002 году была награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации, Благодарственным письмом губернатора Ханты-Мансийского автономного округа. В 2006 году награждена Почетной грамотой губернатора Югры, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения Российской Федерации». В 2017 году – грамотой окружного Совета ветеранов



войны и труда. Носит почетное звание «Ветеран труда России».

БУ «Кондинская районная больница»



С благодарностью врачу

Огромную благодарность заведующей, врачу-физиотерапевту Горожанцевой Н.В., коллективу физиотерапевтического отделения, врачу-невропатологу Михальцевой И.В., а также участковому терапевту Нижневартговской городской поликлиники Конаревой Е.А. выражает семья Санжаровых.

Из письма: «Спасибо за высокий профессионализм, отличное знание своей работы, доброе, чуткое отношение, умение выслушать, объяснить, за терпение к пациентам».

Врачей Сургутской окружной клинической больницы за спасение жизни благодарит Сорокина Марина Васильевна.

Из письма: «Огромное спасибо хирургическому и реанимационному отделениям, докторам и всему медицинскому персоналу, медсестрам, санитарочкам, которые не отходили от меня ни на минуту. Особенно хотелось бы выразить благодарность оперирующим меня хирургам Копейка С.М. и Шабанову Д.В., реаниматологу Шумкову А.М., доктору Лысаку М.М., заведующей онкологическим отделением Ральченко К.В., онкологам Ивановой Н.В. и Алиевой Ш.А.».

Слова благодарности поступили в адрес коллектива Нижневартговской городской больницы от Касьяновой А.В.

Из письма: «Мама получила травму на предприятии, где она работала, и вошла в состояние клинической смерти. Сотрудники скорой восстановили дыхание и работу сердца, а сотрудники реанимации медучреждения в течение месяца боролись за маму, ей было проведено несколько операций. Хотя она уже больше шести месяцев находится без сознания, мы очень благодарны медперсоналу

за человечность и заботу. Вы профессионалы своего дела».

Благодарность коллективу урологического отделения стационара Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: врачам Ратиеву А.В., Волкову А.В., Кляцкому Д.А., Бирсту Д.В., Кочеткову Е.В. и Гайкову М.О. выражает ветеран труда Трифонов Михаил Михайлович.

Из письма: «Спасибо за упорный, сложный, благородный, честный, профессиональный труд. Не считаясь ни с какими преградами, они выходят из любого положения, отдавая всю свою энергию».

Врача Нижневартговской городской поликлиники Федорова А.В., медсестру Пурисламову Р.Ш., врачей функциональной диагностики Широкову М.Г. и Кузнецову О.В., врача-терапевта Курбанову Г.И. благодарит Валишева Б.Х.

Из письма: «Благодарю за добросовестный труд, внимательное отношение к пациентам».

Совет Нижневартговской общественной организации офицеров и прапорщиков, Нижневартговское городское отделение Всероссийской общественной организации ветеранов «Боевое братство» благодарят за работу медицинский персонал нижневартговских медучреждений.

Из письма: «Благодарим за нелегкий труд, высокий профессионализм, внимательное отношение к каждому пациенту».

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартговской городской поликлиники № 1, особенно Шелягиной А.Г. и старшей медсестре Потапкиной И.В.

Из письма: «Очень хочется поблагодарить медперсонал поликлиники за высокий профессионализм».

Отделение неотложной наркологической помощи Нижневартговска, особенно диспетчера по приему вызовов Базиятову Р.А. и фельдшера Косицину Р.Ф., благодарит Бахтигареева Гульнира.

Из письма: «Спасибо большое за внимательное обращение, спасибо, что есть такие чуткие работники в нашей медицине».

Благодарность коллективу медицинских сотрудников неврологического отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы выражает Русанова Л.М.

Из письма: «Спасибо за доброе отношение и высокий профессионализм».

Инструктора ЛФК Нижневартговской городской поликлиники № 3 Закиуллину Альфию Асхатовну благодарят Фурсова Т.М. и Уфимцева Е.Н.

Из письма: «Спасибо за чуткое отношение к своим пациентам, профессиональное мастерство, отзывчивость и понимание».

Слова благодарности за внимательное и чуткое отношение поступили в адрес всего персонала хирургического отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, в частности заведующего отделением Матюшина В.С., врача-хирурга Климович Н.В., врачей Халилеева А.В., Бирст Д.В., Семкова Н.Г., медсестры Могильниковой А.В., от Дюмаевой Марии Александровны.

Из письма: «Спасибо всем за чуткость, внимательность, грамотность, профессионализм, слаженность в работе, доброжелательность, за то, что подарили мне жизнь».

Благодарность врачу – акушеру-гинекологу 15-го участка женской консультации Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив выражает Рабаданова З.

Из письма: «Спасибо за ваш профессионализм, человечность, внимательность и понимание».

Коллектив кардиологического отделения Няганской окружной больницы благодарит Маначенко В.В.

Из письма: «От всей души выражаю глубокую, искреннюю благодарность заведующей отделением Алексеевой Светлане Валентиновне. Особая благодарность лечащему врачу-кардиологу Шабалиной Любови Александровне за высочайший профессионализм, бескорыстный и благо-

родный труд. Это огромное счастье, что такие компетентные, умелые, талантливые и неравнодушные люди работают именно там, где они больше всего нужны».

Благодарность медицинским работникам Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, заместителю главы Ханты-Мансийского автономного округа Кольцову Всеволоду Станиславовичу выражает Белкина А.В.

Из письма: «Спасибо за добрые руки и внимательное отношение».

Работников лаборатории медицинских анализов Нижневартговской городской поликлиники №1, а особенно медработников Пашинскую Дарью Ивановну, Медведь Татьяну Михайловну и Сидорову Валентину Евгеньевну, благодарит пенсионер Маланук Л.П.

Из письма: «Хотелось бы отметить профессионализм, добросовестное отношение к работе».

Искреннюю благодарность медицинскому персоналу Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: сердечно-сосудистому хирургу Стефанову Сергею Андреевичу, заведующему отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Павлову Прохору Игоревичу, врачу-кардиологу Гасымовой Самире Шакировне выражает Воронин В.А.

Из письма: «Спасибо за квалифицированную и слаженную работу».

Благодарность руководителю КУ ХМАО-Югры «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Скребкову Роману Владимировичу за профессионально организованную работу в подведомственных филиалах и отделениях судебно-медицинской экспертизы, оперативное межведомственное взаимодействие, умение врачей-экспертов работать в следственно-оперативных группах выражает отдел Министерства внутренних дел РФ по Мегиону.

Из письма: «В частности, хотим отметить работу филиала «Отделение в городе Мегионе» заведующего Кузьмичева Дениса Евгеньевича и заведующего филиалом Вильцева Игоря Михайловича, экспертные исследования которых вот уже на протяжении многих лет отличаются грамотностью, научной обоснованностью и творческой новизной».

Компетентность, эффективность, независимость – вот составляющие, которые вы вкладываете в формулу своего успеха. А гуманизм, проницательность и сила духа – черты, присущие членам вашего коллектива».

Благодарность медицинской сестре по физиотерапии Нижневартговской городской поликлиники Шаиховой Диларе Газзалиевне выражает пациент Исаев А.И.

Из письма: «Спасибо за добросовестный труд и чуткое отношение к пациентам».



Газета «Здравоохранение Югры»

Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»

Главный редактор: А.А. Молостов

Ответственный за выпуск: Н.С. Тырикова

№ 1 (191) январь 2019

Время подписания в печать по графику – 15.00, 29.01.2019 и фактическое – 15.00, 29.01.2019

Тираж – 1000 экз.

«Бесплатно»

Адрес редакции: 628012, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34.

Тел. +7 (3467) 31-84-66

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики»,

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

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

Оригинал-макет, верстка, цветоделение и печать выполнены ООО «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.