



Здравоохранение ЮГРЫ

16+

№ 1 (203) / ЯНВАРЬ / 2020



Наталья Комарова посетила обновленную детскую поликлинику в Лангепасе

Медицинское учреждение участвует в реализации национального проекта «Здравоохранение». В нем созданы самые благоприятные условия для оказания помощи юным лангепассцам – полностью заменена мягкая мебель, на каждом этаже установлены кулеры с водой, обновлена регистратура открытого типа.

Прием в Лангепасской городской больнице осуществляется посредством электронной очереди, когда посетитель получает талон в терминале, а о вызове его оповещает электронное табло. По завершении обслуживания горожане могут оставить отзыв о работе специалистов, нажав на соответствующую клавишу-смайлик сенсорного планшета. Для большего удобства записи на прием к врачу организована работа колл-центра.

Для детской поликлиники приобретено и установлено современное медицинское оборудование, в учреждении установлены аппарат УЗИ экспертного класса и электрокардиограф. Новейшим оборудованием укомплектованы офтальмологический и урологический кабинеты.

Открыт кабинет для кормления детей раннего возраста. Кабинет «Здоровый ребенок» оснащен новыми игрушками для юных посетителей и методическими рекомендациями для родителей.

В больнице внедряются бережливые технологии, направленные на повышение доступности медицинской помощи. Так, для уменьшения очередности к участковым врачам-педиатрам открыт кабинет выдачи справок и направлений, где можно получить справки в детский сад и спортивные секции. Для распределения потока пациентов действует кабинет неотложной помощи.

► 3

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2

**ЮГРА В ТРОЙКЕ ЛИДЕРОВ
ПО ЛЕЧЕНИЮ СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**



стр. 4

**В НИЖНЕВАРТОВСКОЙ
ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЕ
ПОЯВИЛСЯ МАГНИТНО-
РЕЗОНАНСНЫЙ ТОМОГРАФ**



стр. 6

БЫТЬ ЧЕСТНЫМ ПЕРЕД СОБОЙ



стр. 9

ВОЙНА КОНЧИЛАСЬ!



Алексей Добровольский принял участие в XVIII Ассамблее «Здоровая Москва»

Директор Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Алексей Добровольский за круглым столом «От разрозненной сети к фабрикам здоровья» представил рецепт югорской «фабрики здоровья».

Первый ингредиент – в регионе сохранены все фельдшерско-акушерские пункты. Они на 95 % укомплектованы фельдшерами на штатной основе. Укомплектованность городских поликлиник участковыми терапевтами высокая, более 90 %.

Второй – это концентрация специализированной помощи, в том числе высоких технологий в четырех крупных окружных центрах – это Нижневартовск, Сургут, Нягань, Ханты-Мансийск.

Третий ингредиент этого рецепта – санитарная авиация. Последние пять лет четыре вертолета и один самолет находятся на круглосуточном дежурстве в Ханты-Мансийске, Сургуте, Нижневартовске и Березово. Больше 5 ты-

сяч часов летного времени, свыше 3 тысяч перевезенных пациентов. Например, хорошо известное всем москвичам село Няксимволь в Березовском районе (Югра) с населением 724 человека, именно там родился мэр Москвы Сергей Собянин. За прошлый год в село совершено 15 вылетов санитарной авиации, 24 пациента доставлены не в участковые больницы, не в амбулатории, не в районные больницы, а туда, где им окончательно помогут. Туда, где есть томограф, туда, где есть ангиограф, где лечение начнется и завершится в одном месте. С этого года поставлен пятый вертолет для круглосуточного дежурства в Нягани для того, чтобы по расчетам еще примерно для 400–450 жителей округа расстояние

в 3–4–5 часов доставки сократилось до часа – полутора.

Четвертый – стационарзамещающие технологии с использованием в том числе пансионатов для проживания больных. Это о том, как пациента приблизить к плановой помощи. В качестве примера – Окружная клиническая больница в Ханты-Мансийске, в двухстах метрах от которой в течение 10 лет работает пансионат. Пациенты приезжают, получают помощь в дневном стационаре – химиотерапия, радиотерапия, офтальмология. Проживают при этом в пансионате, 225 мест – всегда заполнено, круглый год. И это позволяет эффективно загрузить дневной стационар и не расширять, не увеличивать круглосуточные койки.



И пятый, у любой «фабрики здоровья», будь это регион или конкретная большая больница, должна быть яркая достижимая цель. Для нас последние 4–5 лет этой мечтой была программа развития трансплантации в округе. 42 трансплантации почки и за последний год 5 пациентов с трансплантацией печени. Это объединяет коллектив, мотивирует и позволяет расти профессионально, вперед и очень быстро, и это важно.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в России – один из приоритетов нацпроекта «Здравоохранение». Смертность от инфарктов, инсультов в стране должна быть снижена на четверть к 2024 году. Для решения амбициозной задачи, во-первых, планируется переоснастить региональные сосудистые центры современным высокотехнологичным оборудованием, во-вторых, модернизировать систему оказания помощи. В Югре в 2019 году современное оборудование, компьютерные томографы и аппараты ультразвуковой диагностики поступили в девять первичных сосудистых отделений. В следующем году ожидается поставка двух ангиографических систем для проведения рентгенэндоваскулярных операций в сосудистые центры Нижневартовска и Нягани; в Окружной кардиодиспансер поступит ультразвуковой аппарат.

К концу 2024 года региональные учреждения здравоохранения будут дооснащены 15 единицами современного оборудования.

– В декабре 2019 года президент Владимир Путин на заседании Совета по стратегическому развитию и национальным проектам подводил первые итоги работы, назвав масштаб программ беспрецедентным. Конечный результат поражает. В Югре первые шаги по реализации проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» успешные. Все мероприятия выполнены, контрольные точки достигнуты без

Югра в тройке лидеров по лечению сердечно-сосудистых заболеваний

В Министерстве здравоохранения подвели итоги исполнения национального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Югра вошла в список лучших региональных практик.



нарушения сроков. По рейтингу клинических показателей субъектов РФ по сумме баллов регион входит в тройку лидеров по исполнению программы. Мы отмечаем снижение смертности от инфаркта миокарда на 20 %, от острого нарушения мозгового кровообращения на 14 %, – сказала главный врач Окружного кардиодиспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Ирина Урванцева.

Большая работа в ближайшие четыре года ожидается в системе оказания кардиологической и кардиохирургической помощи. Сегодня в регионе полностью актуализирована нормативно-правовая база, внедрен мониторинг соблюдения алгоритмов маршрутизации пациентов, организован ежемессячный контроль. Значительный успех достигнут в организации льготного лекарственного обеспечения пациентов.

СПРАВКА: С 2020 года в Югре ожидается расширение льготы для пациентов, перенесших острые сосудистые нарушения, инфаркт, инсульт или операцию на сердце. Препаратами будут обеспечивать в течение года с момента выявления заболевания.

– У пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями после успешно выполненных высокотехнологичных операций более половины осложнений и повторных госпитализаций связаны с несоблюдением режима приема назначенных препаратов. Для снижения смертности и риска развития рецидивов для югорчан разработана программа льготного получения лекарств в течение года после хирургической коррекции. Перечень заболеваний расширен, что считаем большим успехом регионального здравоохранения, – прокомментировала Ирина Урванцева.

Значительный вклад в развитие кардиологической помощи, а также в реализацию проекта вносит команда окружного кардиодиспансера. В 2019 году в стационаре клиники прошли лечение более 7 200 югорчан, что на 13 % больше по сравнению с 2018 годом. Из них более 4 тысяч были прооперированы.

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

В Пыть-Яхской окружной клинической больнице отметили новоселье



Отделение дневного стационара рассчитано на 36 коек и ежедневное посещение 72 пациентов в две смены. Больных консультируют и назначают лечение три врача-терапевта и три врача-невролога. Лечатся в дневном стационаре преимущественно больные кардиологического, неврологического и терапевтического профиля, не требующие круглосуточного медицинского

наблюдения. В течение четырех часов пациент получает весь необходимый объем медикаментозного, физиотерапевтического лечения и реабилитации.

– Перевод дневного стационара на площади основного корпуса больницы дает массу преимуществ. Во-первых, здесь находятся все необходимые специалисты, в том числе и узкого профиля, для дополнительного полного обследования пациентов дневного стационара, если этого потребуются. Во-вторых, пациентам дневного стационара теперь доступен целый комплекс диагностических услуг, которые предоставляются при необходимости в про-

цессе лечения. Кроме того, в этом корпусе больницы развернуто крупное физиотерапевтическое отделение, которое предлагает широкий спектр лечебных и восстановительных процедур, здесь и водолечение, грязелечение, озокеритное лечение, ЛФК, галотерапия, массаж и многое другое. То есть человек пришел и за короткий период времени получил всю необходимую медицинскую помощь в одном месте, – отметил главный врач медицинской организации Олег Руссу.

На освободившиеся площади 4 этажа поликлиники в скором времени будет переведено отделение по оказанию

платных медицинских услуг, специалисты которого долгие годы проводят медицинские осмотры населения в здании, не соответствующем современным нормативам. Помимо полного приведения материально-технической и хозяйственной части данных отделений больницы в соответствие с санитарными нормами и правилами, это еще и серьезная экономия финансовых средств, которые руководство больницы планирует перераспределить на закупку необходимых медикаментов и расходных материалов.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Наталья Комарова посетила обновленную детскую поликлинику в Лангепасе

← начало статьи на стр. 1

Губернатору представили современные кабинеты офтальмолога и оториноларинголога, оборудованные самыми необходимыми и новейшими медицинскими аппаратами. В настоящее время ведется процедура лицензирования лечения лор-патологий на базе хирургического отделения больницы, так как такие услуги очень востребованы у маленьких пациентов.

– Необходимо поработать над ускорением приобретения оборудования и запустить систему замкнутого цикла его эксплуатации, – нацелила руководство регионального департамента здравоохранения Наталья Комарова.

В настоящее время в поликлинике работают 12 участковых педиатров и ведут прием врачи по всем узким специальностям. Укомплектованность кадрами составляет 100 %. Здесь работают специалисты из Алтайского края, Ново-



сибирской области, Оренбурга, Уфы и других регионов России. В ходе встречи с губернатором врачи отметили удовлетворенность созданными условиями труда и жизни в Лангепасе, высоко оценив обеспеченность местами в детских садах и школах.

Департамент
общественных и внешних связей
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры,
фото пресс-службы
Департамента здравоохранения Югры



В Нижневартовской окружной больнице установлен ангиограф

Новое оборудование, приобретенное для Нижневартовской ОКБ в рамках программы развития здравоохранения Югры, позволит врачам шире использовать возможности высокотехнологичных методов обследования и лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пациентов с нарушением мозгового кровообращения, с заболеванием центральных и периферических сосудов, в том числе пациентов с диабетической стопой.



Ангиографическая система Azurion с физиомониторингом и инъекторной системой является одной из лучших в мире и использует множество новых компонентов, которые способствуют более высокой надежности и скорости проведения исследований и операций при значительном сокращении контрастного вещества и снижении лучевой нагрузки. Аппарат синхронизирован с блоком кардиомониторинга, и в любое время есть возможность дополнительно подключить аппарат УЗИ.

– Ангиографическая установка позволяет получить 3D реконструкцию

любого изображения для более детального изучения и помощи в принятии решения при выполнении манипуляций, всё это в совокупности снижает риск развития осложнений и повысит безопасность наших пациентов. На сегодняшний день у нас работают четыре подготовленных специалиста, которые имеют большой опыт работы в лечении заболеваний сердца – острого коронарного синдрома, хронической ишемической болезни сердца, также опыт лечения периферических, центральных артерий и артерий головного мозга. Сейчас мы ведем активную работу по подбору кадров. Наши специалисты ежегодно обучаются как в Российской Федерации, так и в иностранных клиниках. Высокий профессионализм наших врачей и использование в работе такого оборудования позволит повысить качество и доступность здравоохранения в Нижневартовском районе, – комментирует главный врач Нижневартовской ОКБ Алексей Сатинов.

Работу на новом оборудовании планируется начать уже в феврале этого года.

БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»

В Нягани начал свою работу филиал Центра медицины катастроф

Филиал Центра медицины катастроф начал работу в Нягани по национальному проекту «Здравоохранение». Он позволит более чем в два раза сократить время – до 40 минут – доставки жителей Октябрьского, Кондинского, Советского районов в специализированные центры Ханты-Мансийска и Нягани санитарной авиацией.

В новогодние праздники в Няганскую окружную больницу санитарной авиацией госпитализировано семь человек из Октябрьского, Советского и Березовского районов.

Первой доставленной пациенткой стала беременная с большой кровопотерей. После оказания специализированной помощи и стабилизации состояния пациентка направлена в перинатальный центр Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска.

Второго января в реанимацию был госпитализирован пациент, накануне праздников отказавшийся от проведения заместительной терапии. В настоящий момент состояние стабильное,

в груди. Сначала попала в реанимацию в Югорске, а затем вертолетом была направлена в Нягань.

– Здесь такая отличная медицина, я лежала, конечно, и у нас в Омске, но такого чуда я еще не видела. Все очень внимательные, что в Югорске, что здесь, в Нягани. Всё тихо, без суеты, спокойно, аккуратно, прямо как в царство какое-то попала, – делится Вера.

Сегодня смертность от болезней системы кровообращения в Югре одна из самых низких в стране. Эффективно работающая модель оказания кардиологической и кардиохирургической помощи, выстроенная в округе, позволяет врачам говорить о значительных успе-



пациент переведен в терапевтическое отделение.

Остальные пациенты были госпитализированы в неврологическое и кардиологическое отделения с болезнями системы кровообращения.

Николай Демиденко из Югорска недопомогание ощутил первого января утром.

– Почувствовал в груди боль, покалывание. Спиртное не употреблял, спать тоже легли не поздно. Решил, что свежий воздух мне поможет, и поехал на дачу, думал снег почистить, но нет, легче не стало, – рассказывает Николай. – Приехал домой, жена дала какую-то таблетку, после которой стало полегче, но к вечеру боль вернулась. Вызвал «скорую», но от госпитализации вначале отказался, вроде полегало.

Минут через тридцать врачам пришлось вернуться и госпитализировать пациента сначала в Югорскую городскую больницу, а затем доставить санитарной авиацией в Няганскую окружную больницу.

– Как привезли, сразу отправили в операционную, прооперировали. Во время операции я в сознании был, с доктором общался, слышал всё. Все хорошо, операция удачно прошла, – вспоминает Николай.

Еще одна пациентка кардиологического отделения Няганской окружной больницы Вера Тараканова – гостья из Омска, которая приехала на помощь к сестре в город Советский, но помощь понадобилась самой. Удушье. Жжение

в этом направлении, тем не менее специалисты ищут пути дальнейшего снижения этого показателя, и согласованность в работе различных структур – один из них.

Одно из важных звеньев в оказании полноценной помощи людям с сердечно-сосудистыми заболеваниями – кардиологическое отделение Няганской окружной больницы. Сегодня оно одновременно может принять 30 человек. За год через заботливые руки врачей и среднего медицинского персонала проходит более тысячи больных, 70 % из которых попадают в больничную палату с острыми коронарными синдромами или сосудистой патологией.

– Как и при других острых заболеваниях, при острой коронарной патологии есть короткий промежуток времени – терапевтическое окно, когда еще можно все восстановить – «золотые» 90 минут. Если в течение часа с начала болевого синдрома пациент попадает к нам, то, благодаря оперативному вмешательству, полностью восстанавливается кровоток, и сердечная мышца не успевает подвергнуться гибели кардиомиоцитов, – рассказывает заведующая кардиологическим отделением Светлана Алексеева.

Напомним, филиалы Центра медицины катастроф в настоящее время действуют еще в четырех городах региона – Ханты-Мансийске, Сургуте, Нижневартовске и Березовском районе.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Первый в регионе кабинет наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью открылся в Кардиоцентре

Преимущества нового формата взаимодействия с врачом оценили уже около 80 югорчан.

Выпиской из стационара лечение пациента с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) заканчиваться не должно. Из самого диагноза понятно, что данное заболевание пожизненное, а значит, требует регулярного наблюдения и точно подобранной медикаментозной терапии. В противном случае происходит ухудшение самочувствия и пациент вновь госпитализируется.

СПРАВКА: Хроническая сердечная недостаточность – это уменьшение насосной функции миокарда, в результате чего снижается кровоснабжение жизненно важных органов. Клинические проявления ХСН – слабость, быстрая утомляемость, одышка, отеки. В России около 15 млн человек страдают этим недугом, в Югре – 14 тысяч человек. В Сургуте официально зарегистрировано 2 700 пациентов.

Зачастую хроническая сердечная недостаточность вы-

является на поздней стадии, когда больной уже имеет признаки инвалидизации, не может обслуживать себя самостоятельно. Количество людей с данной патологией растет. Изменить тревожную тенденцию возможно, применяя современные методы лечения и медикаментозную терапию, подобранную специалистом. Принципиально важным является обеспечение постоянного мониторинга состояния здоровья пациента.

Ирина Урванцева отмечает, современная медицина позволяет достичь поставленной цели. Но для этого необходимы усилия не только врачей и среднего медперсонала, а самого пациента и его родственников. Как ухаживать за больным в первое время после выписки, какой режим физических нагрузок соблюдать,



принимаете лекарства, и у вас отеки не появляются, одышка становится меньше, самочувствие улучшилось. Мне как специалисту важно контролировать общее состояние пациента с хронической сердечной недостаточностью, обеспечить длительную ремиссию.

В дальнейшем, когда алгоритм оказания амбулаторной помощи больным с ХСН будет детально отработан, такой



как составить рацион питания – этому посвящены занятия в Школах здоровья, которые проводятся в Кардиоцентре. Кроме того, на базе отдела госпитализации работает консультативно-диагностический пункт для врачей первичного звена, которые могут связаться со специалистами ОКД для уточнения тактики лечения.

Заведующая кардиологическим отделением № 3 врач-кардиолог Елена Мельникова знакома лично практически с каждым из пациентов, так как курировала лечение этих больных в стационаре.

– Мы встречаемся каждые две недели. Я оцениваю клиническое состояние, фиксирую жалобы, собираю анамнез, корректирую дозировку лекарств. Должна похвалить наших пациентов – многие исправно принимают все назначенные препараты, не пропуская, хотя список таблеток весьма внушительный. Это личная мотивация человека, заинтересованность в благоприятном исходе лечения. На приеме я показываю пациенту его данные в динамике: вы

является на поздней стадии, когда больной уже имеет признаки инвалидизации, не может обслуживать себя самостоятельно. Количество людей с данной патологией растет. Изменить тревожную тенденцию возможно, применяя современные методы лечения и медикаментозную терапию, подобранную специалистом. Принципиально важным является обеспечение постоянного мониторинга состояния здоровья пациента.

Заведующая кардиологическим отделением № 3 врач-кардиолог Елена Мельникова знакома лично практически с каждым из пациентов, так как курировала лечение этих больных в стационаре.

– Мы встречаемся каждые две недели. Я оцениваю клиническое состояние, фиксирую жалобы, собираю анамнез, корректирую дозировку лекарств. Должна похвалить наших пациентов – многие исправно принимают все назначенные препараты, не пропуская, хотя список таблеток весьма внушительный. Это личная мотивация человека, заинтересованность в благоприятном исходе лечения. На приеме я показываю пациенту его данные в динамике: вы



опыт планируется распространять в других медицинских учреждениях округа. По мнению специалистов, подобные кабинеты должны быть открыты при региональных сосудистых центрах, многопрофильных больницах.

Постоянное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью позволит не допускать проявления острого состояния, что приводит к снижению качества жизни, повторным госпитализациям, неблагоприятному исходу. Следовательно, эти меры предотвратят рост болезней системы кровообращения, которые являются одной из основных причин смертности в России.

Отметим, новые организационные технологии, в том числе по ведению пациентов с хронической сердечной недостаточностью, реализуются в рамках нацпроекта «Здравоохранение».

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

В Советской районной больнице введено в эксплуатацию новое оборудование

В рамках национальных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» рентгенологический кабинет и кабинет функциональной диагностики консультативно-диагностического отделения пополнились маммографом, аппаратами холтеровского мониторирования и суточного мониторирования артериального давления.

Цифровой маммограф «МАММО-РПЦ» предназначен для исследования молочных желез. По словам сотрудников, аппарат делает снимки с минимальным облучением. С его помощью можно обнаружить даже самые небольшие уплотнения в молочной железе на ранних сроках.

– Современная медицина обладает достаточным арсеналом и методами лечения рака молочной железы. Главное – выявить заболевание на ранних стадиях. И именно современные технологии, в том числе данный аппарат, позволяют сделать это. В 2019 году в рамках различных профилактических программ в нашей больнице обследованы 3 882 женщины, в том числе 647 пациенток Пионерской районной больницы. Полученный маммограф позволяет сделать эту медицинскую услугу еще доступнее и эффективнее, – сказала врач-онколог Ольга Кузнецова.

Аппараты суточного мониторирования артериального давления и холтеровское мо-



нитирование являются методами дополнительного функционального обследования и важны при постановке диагноза, особенно когда речь идет об артериальном давлении или работе сердца.

– Обновление и укрепление материально-технической базы учреждения – значимый этап реализации национальных проектов в автономном округе и, в частности, в нашей больнице, – комментирует главный врач Владимир Антонов.

АУ «Советская районная больница»

В Нижневартовской детской больнице появился магнитно-резонансный томограф

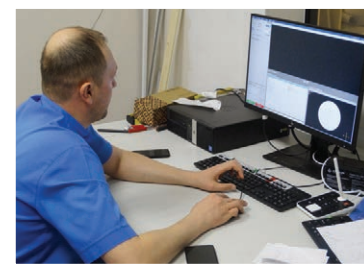
Оборудование поступило в рамках федеральной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Томограф позволит проводить экстренную и плановую диагностику заболеваний центральной и периферической нервной системы, онкологических заболеваний, окажет неоценимую помощь ортопедам-травматологам и хирургам в диагностике острой травмы и острой и хронической хирургической патологии. А также для проведения МР-исследований сердечно-сосудистой системы у маленьких пациентов Югры. После ввода в строй томографа родители пациентов Нижневартовской окружной детской клинической больницы будут избавлены от необходимости выезжать в крупные феде-

ральные центры для контроля послеоперационного периода.

Выполненное исследование при помощи защищенных каналов электронной связи будет отправляться для анализа докторам по месту выполнения операций, и решение о тактике дальнейшего лечения будет проводиться без необходимости присутствия юного пациента. Помимо пациентов стационара, исследования на магнитно-резонансом томографе будут доступны детям всего региона по направлению медицинской организации бесплатно.

БУ «Нижневартовская окружная детская клиническая больница»



Ильмир Заманов: «Оптимизировать лечебный процесс и минимизировать время ожидания»

В Няганской городской поликлинике продолжаются мероприятия по организации нового уровня оказания медицинской помощи населению и созданию комфортабельных условий пребывания внутри учреждения.

На протяжении двух лет лечебно-профилактическое учреждение является одной из площадок реализации федерального проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Решение об участии в данном проекте, прежде всего, было обусловлено необходимостью обозначить пути решения ряда проблем, связанных с отсутствием единого здания поликлиники, отвечающего требованиям современных технологий.

— Расположение медицинского учреждения в приспособленном здании

перф пациент и регистратор не разделены перегородками. Расписание работы врачей размещено на экранах телевизоров, обозначена навигация.

Открытая регистратура, кол-центр, администратор

В светлом, просторном помещении открытой регистратуры работают несколько администраторов, общаясь с пациентами на расстоянии вытянутой руки. Средний показатель времени, затрачиваемого администратором учреждения на работу с пациентом, —

прием к специалистам, теперь, помимо предварительной записи через интернет, терминал и кол-центр, ежедневно каждый специалист для записи пациентов по телефону дополнительно выделяет по несколько талонов для консультации на следующий день.

Важно и то, что сегодня, минуя сотрудников открытой регистратуры, пациенты всегда могут обратиться к администратору зала — специалисту, который встречает в фойе учреждения и всегда компетентно ответит на любой вопрос, а при наличии свободных мест, запишет на прием.

Маршрутизация и модернизация

В настоящее время в учреждении продолжается работа по внедрению маршрутизации. Сегодня номера всех кабинетов размещены не только на двери, но и перпендикулярно на стенах — так, что указатели видно издалека. Такая маршрутизация позволяет пациентам определить, где находится нужный специалист, намного быстрее.

Подходят к логическому завершению и мероприятия по установке в фойе учреждения информационного терминала для людей с ограниченными возможностями здоровья.

Для повышения доступности медицинской помощи населению, а также с целью комфортного пребывания граждан в лечебно-профилактическом учреждении продолжается работа по модернизации и переводу профильных кабинетов поликлиники с верхних этажей.

В ноябре 2019 года с третьего этажа на первый перенесены кабинет врач-хирургов, перевязочные. По окончании ремонтных работ в кабинеты на



автоматически создает отдельные трудности в организации рабочего процесса и обслуживания горожан. Благодаря методам бережливого производства у нас появилась возможность оптимизировать процессы. Первоочередной нашей задачей стала разработка механизмов для максимального сокращения очередей. Каждый пациент хочет прийти к назначенному времени в нужный кабинет и получить ту помощь, за которой к нам обратился, — объясняет главный врач Няганской городской поликлиники Ильмир Заманов.

В кратчайшие сроки коллективу удалось обозначить проблемные «зоны». Список возглавила организация работы регистратуры. Далее последовали мероприятия по преобразованию...

Так, в городской поликлинике появилась регистратура открытого типа. Те-

одна минута пятьдесят три секунды. Администраторы регистратуры больше не тратят время на поиски амбулаторных карт пациентов, поскольку все истории болезни переведены в электронный вид, а бумажные аналоги размещены в удаленном архиве. Кроме того, администраторы регистратуры больше не отвечают на телефонные звонки пациентов — эту работу ведут специалисты кол-центра, которые также координируют деятельность бригады неотложной медицинской помощи и регистрируют вызовы врачей на дом. Цель нововведения — сделать так, чтобы уже первое обращение в учреждение — звонок оператору, запомнился пациентам быстрым получением ответа и высоким качеством оказанной услуги.

К слову, в учреждении также была усовершенствована система записи на

Кроме того, минуя регистратуру, граждане могут обратиться в кабинет доврачебного приема, который не только позволяет получить консультацию в день обращения, но и наделен полномочиями разделения потоков пациентов.

— А еще мы изменили расписание работы учреждения. Теперь по воскресеньям без предварительной записи прием пациентов ведет дежурный врач-терапевт. В ближайшее время мы запустим в работу электронный «Лист ожидания», благодаря которому пациенты, нуждающиеся в консультациях узких специалистов, но не успевшие по каким-либо причинам записаться к врачу, будут внесены в данный список. При появлении возможности администраторы кол-центра предложат варианты записи на прием, — говорит Ильмир Заманов.

втором этаже переедут врачи-онкологи. Рассматривается вопрос о размещении дневного стационара в отдельно стоящем здании в центре города.

— Наши впечатляющие показатели — итог сплоченной работы коллектива, общая ответственность и четкое понимание взятых на себя обязательств за реализацию мероприятий, предусмотренных участием в федеральном проекте. Все наши нововведения позволяют сократить время ожидания врачебных приемов, создать комфортабельные условия для населения внутри учреждения, а также рационально подойти к организации труда медицинских работников, — уверен главный врач Няганской городской поликлиники.

БУ «Няганская городская поликлиника»

Десять лет Центру здоровья в Сургуте

Городскому Центру здоровья для взрослых исполнилось десять лет. Открытый в декабре 2009 года в Сургутской городской клинической поликлинике №1, он стал новым этапом в развитии профилактической медицины.

Центр здоровья оснащен современной медицинской аппаратурой, которая позволяет выявлять факторы риска и заболевания на ранней стадии развития, что дает возможность своевременно провести оздоровительные мероприятия и профилировать развитие осложнений.

За период работы центр посетили 160 тысяч граждан. 19 % из них признаны здоровыми, у остальных — 81 % выявлены различные факторы рис-

ка развития заболеваний. Чаще всего выявляется повышение уровня глюкозы/холестерина в крови у 61 % обратившихся, 56 % — имеют избыточную массу тела, у 33 % — выявлена патология миокарда, у 31 % — повышение АД. Это основные факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Широко распространены заболевания полости рта и пародонта — 97 % граждан; патология органа зрения выявляется у 64 %; нарушение функции внешнего

дыхания у 10 %; курящие составляют 11 % из общего числа обратившихся.

В результате коррекции образа жизни по индивидуальным программам, рекомендуемым специалистами Центра здоровья, у трети пациентов отмечается снижение холестерина в крови, у четверти — снижение массы тела, что в итоге приводит к снижению АД, нормализации липидограммы, снижению риска развития гипертонической болезни, сахарного диабета, инфарктов и инсультов. В центре ведут прием врачи-терапевты. Сотрудники Центра здоровья активно участвуют в массовых мероприятиях, читают лекции по профилактике заболеваний на мероприятиях города.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Быть честным перед собой

Хирург – это благородная и ответственная профессия. Часто только хирургическое вмешательство, которое на профессиональном языке называют оперативным, может спасти самое ценное – человеческую жизнь.

Особенность профессии хирурга состоит в том, что данный род деятельности очень серьезный, ответственный и даже экстремальный. Хирург должен быть здоровым как физически, так и психологически. Ответственности, стрессоустойчивости, организованности, дисциплинированности, выдержка, внимательность – это далеко не полный список всех качеств, которыми должен обладать хороший хирург.

С заведующим кардиохирургическим отделением Окружной клинической больницы к.м.н. Сергеем Стефановым я встретился в его рабочем кабинете. Поприветствовав, Сергей Андреевич сразу начал рассказывать о прошедших в этот день операциях, их было две. А я стал рассматривать его рабочий кабинет. Говорят же, что рабочее место многое может рассказать о его хозяине. Небольшой, я бы сказал, маленький, кабинет, и совершенно ничего лишнего. Рабочий стол, компьютер, аккуратно сложенные бумаги на столе, шкаф и много научной литературы на полках. В какой-то момент мне показалось, что хозяин кабинета мало проводит в нем времени и, скорее всего, кабинет нужен для уединения.

– Мой рабочий день начинается с обхода больных. А утром дома, как у любого человека. К предстоящей операции, если это какая-то достаточно сложная операция, я обычно готовлюсь вечером, прорабатываю план, смотрю литературу, статьи читаю. Обычно делаю все это дома. С утра я готов к операции полностью, поэтому могу посвятить время семье – собрать ребенка, отвести его в садик, – рассказывает Сергей Андреевич, отвечая на мой вопрос, как у него начинается утро. Он говорит, что у него хватает времени на все – главное, правильно распланировать. Потом, продолжая житейскую тему, рассказывает о том, что в отпуск всегда старается уезжать из Ханты-Мансийска, а если нет, то, всегда сохраняется «эффект присутствия на работе».

– Чувствуешь какую-то моральную ответственность, даже если тебе не звонят с работы и не консультируются, не ставят в курс дела, ты всё равно думаешь о пациентах, о том, как прошла плановая операция у твоих коллег.

Выбор профессии в начале нашего жизненного пути всегда сложен, иногда изменив кардинально. Но в данном случае – это не про нашего героя. Сергей Стефанов не мучился и не гадал, выбрать профессию хирурга помогли книги еще в седьмом классе и, возможно, его бабушка, которая была главным врачом одной из городских больниц Тулы. Кстати, родители Сергея Андреевича – инженеры.

– Врачом я решил стать в классе седьмом, когда прочитал три книги: две из них – это книги Федора Углова, известного хирурга, который умер, когда ему было почти сто лет: «Под белой мантией», «Сердце хирурга». Еще одна – книга известного советского кардиохирурга, он работал в Киеве, Николая Амосова – «Мысли и сердце». Прочитав их, я решил, что стану врачом и именно хирургом. Не знаю, наверное, книги мне подложила все-таки бабушка. Она хотела, чтобы я был медиком. Вот так собственно и определилась моя

профессиональная деятельность, – поделился своими воспоминаниями наш герой.

В отношении узкой специализации, именно кардиохирургии, он начал думать в институте. Сергеем Андреевичу нравились различные области хирургии: общая хирургия, кардиохирургия, микрохирургия, нейрохирургия. Но, в конце концов, все замкнулось на кардиохирургии, и он об этом нисколько не жалеет, поскольку именно эта область хирургии на сегодня интереснейшая и динамично развивающаяся специальность.

Первую самостоятельную операцию будущий кардиохирург сделал на шестом курсе института – прободная язва двенадцатиперстной кишки. Сергей Стефанов был субординатором, а помогал ему ординатор. Происходило это в Москве, и, по словам Сергея Андреевича, это была очень хорошая практика.

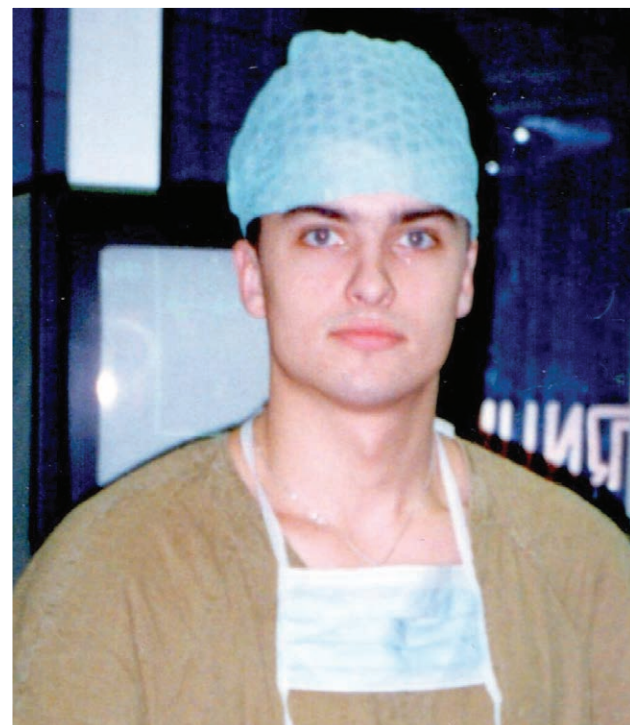
– Практически весь шестой курс мы проводили в Московской двадцатой городской клинической больнице, в хирургическом отделении. Под конец субординатуры мне дали возможность самостоятельно оперировать – операция прошла успешно. Конечно, я понимал, что сделал операцию самостоятельно, однако и осознавал то, что за плечами у меня есть старшие товарищи и если что-то пойдет не так, они придут к тебе на помощь.

Первую операцию на сердце наш герой сделал уже в аспирантуре на третьем курсе, тогда ему было 28 лет. Делал операцию самостоятельно, ассистировал менее квалифицированный человек. Но профессор, который был рядом и, заглянув через ширму, посмотрев на операционную рану, сказал: «Делай так и так, идешь правильно», и ответственность была разделена – это придало уверенности.

– Мандраж, безусловно, присутствовал. Да даже и сейчас, когда уже за плечами большое количество операций, когда идешь в операционную, определенное волнение испытываешь. Хотя, хочу поправиться, не то, чтобы волнение, не знаю, как сказать. Дело в том, что кардиохирургия – это такая «вещь» непредсказуемая. Сложная операция – и ты думаешь, что там может быть куча проблем, но проходит все гладко и все замечательно. А вот иногда в самой обычной операции, к которой специально не готовился, – думаешь, что все будет штатно – она вдруг осложняется какими-то моментами и заканчивается плохо, бывает такое, – откровенничает Сергей Андреевич и тут же, как бы сам себе дает вводную, что к любой самой штатной операции нужно определенным образом настраиваться. Приводит пример с артистом, какой бы он не был крутой, выходя на сцену, испытывает некое чувство волнения.

Действительно, ты же идешь не просто деталь на станке выточить, ты идешь работать с живым человеком. «Страшно?» – задаю я вопрос кардиохирургу.

– В принципе это рутина, ты видишь операционное поле, ты не думаешь, что там человек, что у него есть мама и папа, дети. Ты видишь только операционное поле и как профессионал пытаешься максимально хорошо сделать то, что должен сделать. Однако когда



идешь на операцию, ты как бы подспудно думаешь о человеке, – резюмирует Сергей Андреевич.

У хирургов есть общее правило – не оперировать близких родственников, и большинство разделяют эту точку зрения. А вот по статусу больного? Меня интересовал этот вопрос, и я не мог не задать его. Сергей Стефанов внимательно выслушал меня, причем как-то сразу посерьезнев, ответил:

– Операцию я буду стараться сделать максимально хорошо и на том профессиональном уровне, который у меня есть, будь пациентом губернатор или житель села – разницы не будет. Конечно, признаюсь, психологически, скрывать не буду, – ты чувствуешь большую ответственность.

Потом, немного подумав, добавил, что, если честно, будет присутствовать некая особая ответственность (психологическое давление) при операции пациента с высоким статусом, он не знает, как это чувство объяснить, но, говорит, опять же честно, понять надо его чисто по-человечески. Добавляя, что это гораздо хуже, потому что такое положение подключает эмоции, а они совершенно в работе не нужны.

Почему же все-таки Ханты-Мансийск? Наверняка у молодого и перспективного кардиохирурга была возможность продолжать работать в столице или можно было вернуться на родину в Тулу. Оказывается, кардиохирургии в Туле нет. В Москве отличная школа, но в столице молодому кардиохирургу сложно развиваться и все потому, что отличных специалистов много, а столов операционных мало. Основной момент таков. В Москве, чтобы подняться в кардиохирургии, стоять у стола и оперировать – это как в большом спорте.

– Очень сложно туда пробиться. Я приехал в Ханты-Мансийск, мне было 36 лет. На тот момент я был в принципе состоявшимся кардиохирургом. Уже был достаточно большой перечень операций и чувствовал себя способным к самостоятельной работе. Видел определенные перспективы, – рассказывает Сергей Стефанов.





Его пригласили. На тот момент бывший главный врач окружной клиники искал специалистов, в том числе и в кардиохирургии, через третьих лиц он вышел на него.

— Я куда резюме не высылал, куда переезжать не собирался. Я в восемь утра ехал в машине с женой на работу, раздался звонок от одного моего знакомого, он спросил: «Поедешь в Ханты-Мансийск заведующим кардиохирургическим отделением?», я спросил у рядом сидящей жены об этом, на что она ответила: «Если хочешь — езжай», — вспоминает заведующий кардиологическим отделением окружной клиники.

Тогда он сказал, что готов ехать. Я спросил его, что вот так просто принял решение в машине по пути на работу, и жена спокойно отреагировала на предложение, а потом и на переезд из столицы в какой-то ей, да и ему незнакомый Ханты-Мансийск? Сергей Андреевич улыбнулся, в глазах появилась искорка. «У меня хорошая жена», — лишь ответил он.

Потом он стал рассказывать, что, действительно, здесь получил ту долю самостоятельности, которую хотел. А главное — возможность самостоятельного принятия решений. Кому какую операцию делать, в каком направлении развивать работу уже руководимого им отделения. Здесь, говорит, я получил карт-бланш. И благодарит руководство, которое поверило, прислушиваясь к его пожеланиям. За последние годы, которые он здесь работает, в кардиохирургическом отделении реально многое внедрили и серьезно продвинулись вперед. Сергей Стефанов не скрывает, что это ему доставляет огромное удовольствие. На мой провокационный вопрос о тщеславии, он резко, не думая и не рассуждая, ответил:

— Я считаю, что каждый хирург, который занимается серьезной хирургией, должен быть амбициозным и немного тщеславным. Иначе развития не будет. Это нормально, я так думаю.

Мы долго говорили о его команде единомышленников, о работе кардиохирургического отделения. Вспоминаая, Сергей Андреевич говорил, что здесь уже была хорошая команда ребят кардиохирургов. Но молодых ребят, которые еще не были готовы к самостоятельной работе. Наверное, поэтому приняли его хорошо.

— Я к ним хорошо отнесся, при мне они начали самостоятельно оперировать, чего не было до меня. И плюс я пригласил из Москвы двух своих коллег — кардиохирурга моего уровня и молодую девушку, кандидата наук.

Во время нашего разговора в дверь кабинета постучали, в двери показалась улыбающаяся голова со светящимися, наверное, от счастья, глазами — это был молодой парень. Спросив разрешения войти, он тут же перешел к благодарности: «Сергей Андреевич, огромное вам спасибо — вы спасли моему отцу жизнь, вы не представляете, как наша семья счастлива!», — выпалил парень, глаза его наполнились слезами. Доктор встал, прошел к парню, протянув ему руку, сказал: «Ну-ну, что ты, все же хорошо, и будет хорошо, теперь твоя задача беречь отца, мы сделали все, что могли, счастья вашей семье». Парень заулыбался и вышел, доктор, закрыв за ним дверь, вернулся к рабочему столу, сел за него.

— Воооот, — протянул он, — приятно слышать такое. Правда, приятно, современная кардиохирургия, пусть она и не абсолютна и не всем мы можем помочь, все-таки сегодня она сопровождается низкой летальностью и относительно малым количеством осложнений. И абсолютному количеству больных мы помогаем, улучшаем качество их жизни. Мы возвращаем больных к активной жизни и иногда выправляем им жизнь, дарим радость их родственникам и, естественно, сами получаем благодарности.

В нашем разговоре возникла пауза, из-за меня. Доктор, перекрестившись, сам стал отвечать на вопрос, который я хотел задать, так и не решившись после увиденного и, наверное, пережитого с тем счастливым парнем.

— Я на него всегда боюсь отвечать, за мою карьеру смертей на столе у меня не было. Почему я перекрестился? Потому, что для хирурга это самое страшное — смерть на столе. Я не атеист. Я ношу крест, я крещеный. Знаю несколько молитв. В церковь регулярно не хожу. Но перед операциями я частенько крещусь, читаю молитву и крещу пациента. В операционной стоит икона. Еще раз говорю, для хирурга самое страшное — оставить больного на столе, меня Бог миловал. Это было у моих коллег, это было у моих учителей. Медицина не абсолютна, мы не можем всем помочь.

Люди понимают безысходность сложившейся ситуации. Они видят и чувствуют переживания хирурга, понимают, что он сделал все, все, что мог. Он был честен

с ними, общался, рассказывая все о больном родственнике, о том, что с ним происходило. Тогда они к врачу относятся с пониманием и даже иногда говорят спасибо, несмотря на то, что человек умер.

В каждодневной и, как говорит сам доктор, рутинной работе все-таки он не забывает о себе, о семье, хотя признается, что времени мало. Говорит, что честно — на спорт не так много времени, обычно удается заниматься по выходным. Потому что в будний день, сделавши одну-две операции, проведя консультации, поработав с документами, отправляешься домой, нужно уделить время семье, так что остаются только выходные.

— На самом деле, я много чем занимаюсь, зимой катаюсь на беговых лыжах, горных лыжах, играю в большой теннис. Летом катаюсь на велосипеде. В бассейн не люблю ходить, люблю плавать в море, — рассказывает Сергей Андреевич, касаясь темы отдыха и здорового образа жизни.

Потом мы говорили о друзьях и о том, что много друзей не бывает, да и вообще, кого считать хорошим другом, что на самом деле в 40 лет трудно обзавестись друзьями, а близкие друзья остались в Москве — они общаются, встречаются. А здесь он обзавелся друзьями из профессиональной среды, есть и близкие товарищи по спорту.

Мой вопрос о том, почему он до сих пор кандидат медицинских наук, не смутил моего собеседника. Сергея Стефанова всегда больше привлекала практическая работа, хотя и научной работой он, конечно, занимался. Работая в практической области хирургии, сложно серьезно заниматься наукой.

— В принципе планирую и дальше заниматься кардиохирургией. В отношении, где территориально — не знаю. Я на сегодня об этом даже и не думаю. В настоящий момент мне интересно работать здесь, потому что у меня есть определенная свобода для принятия решений, хорошее отношение руководства, которое дает нам возможность развиваться, — поделился заведующий кардиохирургическим отделением окружной клиники.

Уже прощаясь, Сергей Андреевич, как бы вскользь, у дверей сказал:

— Я бы пожелал каждому человеку работать над собой и быть профессионалом в своем деле. Независимо от окружающих обстоятельств. Независимо от того, что происходит в городе, стране, мире. Если каждый будет на своем месте профессионалом, будет заниматься своим делом, то все будет замечательно. В основном многие проблемы связаны с тем, что вокруг много дилетантства и потребительства. И это огромная проблема. Я выполняю свою работу, постоянно стараюсь ее выполнять еще лучше, хочу добиться такого уровня, чтобы уровень кардиохирургии в Ханты-Мансийске был не хуже, чем в той же Москве или за границей, и нам не стыдно было бы сказать — прооперирован профессионалами из Ханты-Мансийска. Это моя задача, это моя сверхзадача.

Юрий Дударев, фото из архива Сергея Стефанова



Доктор сложных решений

Врачи совершают подвиги ежедневно, но никогда этого не признают. Каждый день им приходится принимать сложные профессиональные решения. Наш герой – Сергей Васильев, заведующий хирургическим отделением № 1 Онкологического центра Окружной клинической больницы, рассказал о своей работе.

Спасли зрение земляку

Недавно в отделение к Сергею Николаевичу обратился пациент-инвалид с опухолью глазницы. 19-летнего нижевартовца консультировали в ведущих московских центрах, а также в Челябинске – везде семье в лечении отказали.

Опухоль увеличивалась в размерах, сдвигала глазное яблоко. Глаз не был зафиксирован, происходило ущемление, начали образовываться язвы на роговице, и, вероятнее всего, в итоге юноша потерял бы зрение. Кроме того, был риск поражения второго глаза. Откладывать операцию было уже нельзя.

Все врачи говорили, что при удалении опухоли глаз тоже придется удалить, а югорский врач-онколог решился на операцию, организовал для ее проведения все необходимое.

– На мой взгляд, у этого случая существовали не технические трудности, а чисто человеческие. Инвалид нуждается в постоянном круглосуточном уходе, родители всегда должны быть рядом. Поэтому мне, как организатору и заведующему отделением, удалось выделить им отдельную палату, наладить быт, чтобы, кроме персонала, за ним круглосуточно ухаживали близкие, – рассказывает Сергей Васильев.

Хирургическое вмешательство прошло успешно: специалисты не только

удалили опухоль – им удалось сохранить глаз и зрение в полном объеме.

Морально сложно

Пять раз в неделю доктора Онкоцентра выполняют многочасовые и технически сложные операции. За этот год Сергей Николаевич провел больше 100 операций, некоторые длились более семи часов. Специалисты используют все свои знания и умения для того, чтобы у пациентов не было осложнений и они скорее восстанавливались.

Для онкологов хороший результат – если пациент после операции прожил более пяти лет. А лучшая похвала – видеть пациентов, которых оперировали 15–20 и даже 30 лет назад. Для Сергея Николаевича это не редкость.



– Это впечатляет больше всего, потому что в онкологии, к сожалению, так бывает не всегда. Многое зависит от стадии опухоли, от своевременности операции, – поясняет он.

Например, недавно к доктору в отделение попал человек, которого он оперировал десять лет назад. У пациента тогда была злокачественная опухоль желудочно-кишечного тракта, и он ус-



пешно восстановился, а сейчас пришел в больницу с другим недугом.

Самое сложное в профессии – осознавать, что операция пациенту уже не поможет. Говорить об этом трудно. Чаще онкологи стараются не сообщать о плохих прогнозах, пока пациент сам не спросит.

34 года в профессии

Уже 34 года Сергей Васильев в медицине. За это время он добился призна-



ния коллег и большого уважения среди пациентов. Сергей Николаевич – кандидат медицинских наук, врач-онколог высшей квалификационной категории, заслуженный работник здравоохранения Югры и отличник здравоохранения Российской Федерации.

Несмотря на все трудности профессии, сын Сергея Николаевича пошел по его стопам – работает хирургом. Отец не влиял на его решение – он сам захотел лечить людей:

– Конечно, мне приятно, что сын решил стать врачом. Профессия не самая простая, но эта работа приносит удовлетворение, особенно когда все получается.

Сейчас, помимо лечения пациентов, доктор преподает студентам-ординаторам медицинской академии. Сергей Николаевич говорит, что среди молодых врачей много талантливых ребят, которыми непременно будут гордиться жители Югры.

Лолита Галт.
Источник: ugra-news.ru



Постоянные экстремальные ситуации, требующие быстрых четких действий, – рассчитать дозу лекарств, проанализировать показатели работы органов и систем, непрерывно их контролировать и в любой момент быть готовым к изменению ситуации – вот что такое реанимация. Врачу необходимо обладать многими качествами и в первую очередь – широчайшим кругом медицинских знаний. Возможно, поэтому в мире реаниматологи – самая дефицитная специальность.

В отделении анестезиологии и реанимации Нижневартовской окружной больницы № 2 дефицита кадров нет. Здесь работает девять врачей – восемь мужчин и одна девушка. Екатерина Александровна Ершова пришла в отделение всего год назад и практически с первых дней стала частью коллектива профессионалов.

– Я безмерно рад, что в наших рядах реаниматологов оказался такой доктор – Екатерина Ершова, – говорит замести-

Самая редкая в мире профессия

Пациенты обычно запоминают лечащих врачей, хирургов, но совсем не помнят тех, кто был с ними рядом в самые критические моменты болезни, на грани жизни и смерти. Это – врачи-реаниматологи, представители одной из самых трудных профессий.

Главного врача НОБ № 2 анестезиолог-реаниматолог Магомед Дибиров. – В последние годы найти специалиста, который бы так быстро вошел в коллектив и освоился в профессии – редкость, один случай из десяти. Екатерина Александровна всегда настроена только на благополучный исход лечения и идет до конца, чтобы этого достичь.

Подготовка врача-реаниматолога – один из самых серьезных этапов медицинского образования, это длительный процесс, требующий от студента большого желания и упорства. Екатерина Ершова окончила Екатеринбургский медицинский университет. Этот вуз известен на весь мир своей кафедрой анестезиологии и реаниматологии, заведует которой профессор, главный анестезиолог-реаниматолог УрФО Владимир Руднов. Великолепная теоретическая подготовка в ведущем медицинском вузе России плюс личные качества – эта формула успеха и стала основой профессионализма молодого специалиста Екатерины Ершовой. Изысканной 26-летней девушке оказались по плечу большая эмоциональная и, нередко, физическая нагрузка, круглосуточная готовность спасать жизни.

– Еще в студенческие годы я прошла хорошую практику и в обычной больнице, и в службе скорой помощи именно по профилю «реанимация». Поэтому прекрасно представляла себе, с чем мне придется столкнуться в работе. И терапевтический стационар я выбрала вполне осознанно. Ни минуты не

жалела, тем более что коллектив здесь замечательный, профессиональный и внимательный.

Константин Станиславович Сухущин принадлежит к среднему поколению реаниматологов больницы, и его путь в отделение не был столь прямым. После окончания Волгоградской медицинской академии приехал в Нижневартовск и работал участковым терапевтом в городской поликлинике. Но стремление познавать новое в профессии и видеть конкретные результаты своей работы, не позволили молодому специалисту долго сидеть на одном месте. Константин Сухущин прошел переобучение по специальности «реаниматолог» и пополнил ряды профильного отделения Нижневартовской окружной больницы № 2.

– Эта профессия, как никакая другая, должна подходить по духу, в ней много особенностей, – говорит Константин Станиславович. – Подавляющее большинство пациентов здесь – это больные, от которых нельзя отойти ни на минуту и надо решать и действовать прямо сейчас. И ты понимаешь, что кроме тебя в данный момент человеку помочь некому. Это ответственность, определение которой словами дать невозможно.

В настоящее время в профессиональной копилке Константина Сухущина еще несколько специализаций: трансфузиолог, эндоскопист и даже юрист.

– Юридические знания в жизни лишними не бывают. Врачу они важны в

первую очередь для того, чтобы правильно донести до пациента сложные вопросы, возникающие в ходе лечебного процесса, – поясняет Константин Станиславович.

– Пример доктора Сухущина – это подтверждение тому, что если человек хочет чему-то научиться, он может этого достичь, – говорит Магомед Дибиров. – Константин Станиславович – всесторонне подготовленный, владеющий всеми навыками реаниматологии специалист.

У двоих врачей, разными путями пришедших в сложную профессию, есть общее. Это наставники, опытные анестезиологи-реаниматологи стационара. И в первую очередь называется имя заместителя главного врача Магомеда Магомедовича Дибирова, долгое время возглавлявшего отделение анестезиологии и реанимации, к которому за советом можно было обратиться в любое время суток. И еще все врачи-реаниматологи, независимо от стажа, сходятся во мнении, что даже в их работе, когда с уходом людей из жизни сталкиваешься гораздо чаще, чем другие медики, привыкнуть к смерти человека невозможно. Поэтому каждый день, каждый час коллектив профессионалов, прилагая все свои силы и знания, не жалея личного времени, до победного конца борется за здоровье и жизнь каждого пациента.

БУ «Нижневартовская окружная больница № 2»

Наталья Комарова дала старт Году памяти и славы в Югре

Губернатор Югры Наталья Комарова в Покахах стала участником церемонии открытия акции «Капсула времени», посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне.



Мероприятие ознаменовало начало Года памяти и славы в Ханты-Мансийском автономном округе, объявленного Президентом России Владимиром Путиным в 2020 году.

В ходе церемонии свое обращение к потомкам оставил бывший узник концентрационного лагеря Егор

Жигалин, который написал: «Помните и гордитесь подвигом своего народа».

— Мне очень приятно, что мы вместе с вами открываем Год памяти и славы, год 75-летия Победы в Великой Отечественной войне с одним настроением, одним представлением об этом событии. Все россияне знают об этой дате. И у каждого из нас есть своя доля ответственности в общем деле памяти перед теми, кто не вернулся с боевых полей, перед ветеранами, — подчеркнула Наталья Комарова.

После нанесения первой надписи свиток был запечатан в капсулу и передан на хранение руководителю местного отделения Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «Юнармия» Антону Вершинину. 3 февраля свои надписи на свитке оставят участники очередного юнармейского слета в Покахах, затем ее передадут юнармейцам Лангепаса.

В течение пяти лет данная «Капсула времени» объедет все муниципалитеты Югры. Планируется, что в 2025 году — в год 80-летнего юбилея Победы в Великой Отечественной войне — Губернатор Ханты-Мансийского автономного округа — Югры передаст ее в Музей Природы и Человека.



— В Лангепасе тоже есть проект, посвященный Году памяти и славы. Вы идете в одном и том же направлении. Объединив проекты «Капсула времени» и «Они ковали Победу», мы можем усилить эффект. Впоследствии мы можем собрать все инициативы, всю память, все представления из всех муниципалитетов в единую капсулу, — предложила Наталья Комарова.

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

ОТ РЕДАКЦИИ: На страницах газеты «Здравоохранение Югры» мы будем размещать материалы о медицинских работниках — ветеранах Великой Отечественной войны и тружениках тыла. Людях, которые своим трудом создали систему медицинской помощи региона, имена и биографии которых стали яркими страницами в истории автономного округа.



Жительница городского поселения Игрим Александра Бурмантова в прошлом году отметила юбилей — 7 мая ей исполнилось 90 лет.

Родилась Александра Ивановна в 1929 году в селе Цингалы Омской области (сейчас Тюменская область). В семье было семь детей, Александра — четвертый ребенок. Мама работала в колхозе, папа — рыбаком и охотником. Семья была трудолюбивая, работали все — от мала до велика.

Когда началась Великая Отечественная война, Александре было 12 лет. Взрослые мужики ушли на войну, а женщины, старики и дети работали в колхозе. Зимой дети учились в школе, а с мая по октябрь трудились на полях — пахали землю, сеяли рожь, пшеницу, лен. Работы было много, практически весь урожай отправляли для фронта.

В 1944 году Александра Ивановна окончила семь классов и ее как лучшую ученицу отправили учиться в Ханты-Мансийск, в фельдшерско-акушерскую школу. Изучала девочка и военное дело — учились стрелять. Также приходилось работать на заготовке леса.

Победу она встретила там же. «Мы жили в общежитии по семь человек в комнате, — вспоминает Александра Ивановна. — Утром пришла техничка печьку топить

Война кончилась!

Труженики тыла — так их официально называют теперь. Но в то время это был не труд — это был настоящий подвиг. Те, кто работал, не покладая рук, так же приближали Победу, как и те, кто воевал с оружием в руках.

и крикнула: «Вставайте, Сталин объявил, что война кончилась!» Мы все обрадовались, обнимались и плакали».

В 1947 году Александру Ивановну направили на работу в деревню Усть-Тапсуй (Березовский район). Тогда там только что была образована промыслово-охотничья станция, при ней необходимо было создать медпункт. Этим и занялся молодой фельдшер. Под медпункт была отведена часть рыбацкого барака. Нужно было оборудовать помещения, причем делать все своими руками: штукатурить, белить и т. д. Кроме населения Усть-Тапсуя, Александра Бурмантова обслуживала жителей деревни Нерохи, куда добиралась 25 км летом по реке на лодке и 12 км зимой — пешком и на оленях.

Трудно приходилось в послевоенные годы всем медицинским работникам. Среди местного населения были распространены болезни трахома, парша (грибковые заболевания), туберкулез, нередко случались эпидемии гриппа, завшивленности. Медикаментов не хватало. Часто простые акушерки и фельдшеры выполняли работу врачей-специалистов всех направлений. Кроме того, они активно занимались общественной работой, проводили просветительские беседы, участвовали в художественной самодеятельности. Скучать не приходилось.

Случались и приключения. Однажды весной, когда молодая Шура ехала по вызову в Нерохи на лодке, калданка (маленькая лодка) перевернулась. Но девушка не растерялась, ухватила за перевернутую лодку, выбралась на берег и продолжила путь дальше.

В 1954 году Александра Ивановна была переведена в деревню Анеева, а с 1957 года и до пенсии трудилась в Игримской больнице акушеркой.



За трудовую и активную общественную деятельность Александра Ивановна Бурмантова неоднократно поощрялась почетными грамотами, благодарностями, имеет медали. Она — ударник коммунистического труда, победитель соцсоревнований.

На пенсию вышла в 1995 году. Несмотря на столь преклонный возраст, Александра Ивановна не потеряла бодрость духа и веселый нрав. По-прежнему ведет активную жизнь. До недавнего времени пела в хоре ветеранов. Ее всегда поддерживает большая и дружная семья — дети, внуки и правнуки.

По информации МАУ «Березовский медиацентр» и личной беседы с Бурмантовой А.И.





Валентина Кузнецова: «Двух одинаковых людей просто нет»

Одним из самых распространенных и востребованных методов диагностики в современной медицине является метод ультразвуковой диагностики. Всего за 50 лет аппараты УЗИ прошли огромный путь от первых допотопных аппаратов к высокотехнологичным и multifunctional ультразвуковым системам.

Вот лишь небольшая их часть:

«Спасибо огромное Валентине Николаевне за внимание и профессионализм, чуткость. Огромная благодарность и низкий поклон».

«Вы человек с большим сердцем и доброй душой. Здоровья и добра вам, всех благ. Побольше бы таких специалистов. Труд таких людей, как вы, Валентина Николаевна, служит примером для остальных. Спасибо вам за внимание, профессионализм, индивидуальный чуткий подход к каждому пациенту, за вашу отзывчивость и понимание!».

«Благодарности – нет предела: за ваше доброе дело, за ваше доброе слово. Специалист она – еще поискать такого!!! «Спасибо» сказать вам – мало. «Спасибо» сто раз БОЛЬШОЕ».

– Столько теплых и приятных слов, а вообще, труднее ли стало работать с людьми?

– А с людьми, с пациентами, никогда легко не было. На любую болячку накладывается характер человека, его адекватность, отношение к боли, к себе, к людям, мировосприятие и еще масса личностных особенностей. Говорить о том, что работать с людьми стало сложнее, – неверно. Все меняется: требования, условия их выполнения, а болячки у людей остаются те же. Поэтому главное видеть сквозь все вот это человека и помочь ему.

Терапевт во мне еще жив, – улыбаясь, говорит Валентина Николаевна. – Знания терапевта мне очень помогают, а сожаления о терапии нет. Мне кажется, что я нужна больше здесь, на УЗИ-диагностике. Сегодня без багажа клинических знаний, без опыта в диагностике делать нечего. Любая, даже самая совершенная аппаратура – это просто инструмент, хотя, конечно, нам, врачам, далеко не все равно, на каком инструменте «играть». Наш «оркестр» укомплектован лучшими образцами. И я просто горжусь нашими докторами, которые виртуозно владеют всеми инструментами. Если можно про кого-то сказать – они Боги, то это про наших врачей.

– Наверное, у каждого человека есть тот, кого хочется назвать «Учителем». Были такие люди в жизни, в профессии? Те, кто помог стать врачом?

Начавшая свое стремительное развитие в медицине в конце 20-х – начале 30-х годов прошлого века, сегодня УЗИ-диагностика стала мощным, быстрым, безопасным, информативным и достоверным инструментом обследования пациентов для выявления широкого круга заболеваний. Однако каким бы совершенным не был аппарат, главное – уровень подготовки и опыт врача УЗИ. Именно от его знаний, умений, навыков зависит, как будут истолкованы темные и светлые пятна на мониторе.

О своем выборе профессии рассказывает врач ультразвуковой диагностики эндоскопического отделения Няганской окружной больницы Валентина Николаевна Кузнецова, выбравшая диагностику делом своей жизни.

– С чего все началось? Началось все с того, как я попала в Нягань. Маменька моя в свое время сильно болела, и доктора посоветовали ей сменить климат. Вот и приехали мы в 1982 году в Нягань, здесь я окончила школу. Вопросы о выборе профессии передо мной не стояло – я уже знала, что должна помочь маме. Так что, можно сказать, профессию я выбрала благодаря маме. А вот диагностом стала позже, уже благодаря папеньке, Царствие ему небесное. У него обнаружили онкологическое заболевание, и я не смогла ему ничем помочь. Это меня просто выбило из колеи, и я всерьез задумывалась о смене профессии.

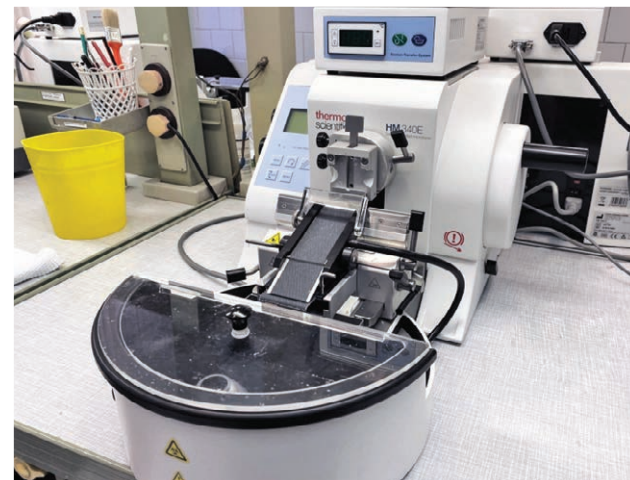
«Подтолкнули» в УЗИ-диагностику доктора Кузнецову руководители Тадеуш Людвигович Карвацкий и Валерий Васильевич Белоусов. Подтолкнули и не промахнулись. Уже 17 лет Валентина Николаевна помогает коллегам поставить правильный диагноз. В копилке её заслуг почетные грамоты и благодарности администрации больницы, главы города, Департамента здравоохранения Югры. Но главная её награда – благодарности от пациентов и уважение коллег-медиков.

Инновационное оборудование повысит точность диагностики злокачественных новообразований

Новое оборудование поступило в учреждение в рамках государственной программы развития здравоохранения Югры. Для обеспечения точного результата гистологического исследования в патологоанатомическое отделение Нижневартовской окружной больницы закуплено современное оборудование: система обработки тканевых образцов (гистопроцессор) Thermoscientific Excelsior AS, станция заливки образцов Thermoscientific Histo Star, три ротационных микротомы Thermoscientific HM 340E и микроскоп ZEISS Axio Lab.A1.

Современный автоматизированный гистопроцессор Excelsior AS осуществляет обработку гистологического материала для дальнейших медицинских исследований. Если ранее для подготовки тканевых образцов к срезам требовалось около 3–4 суток, то теперь образцы готовы уже на следующий день.

Станция заливки образцов Histo Star обеспечивает быстрое и высококачественное изготовление зафиксированных блоков, которые на трех ротационных микротомы HM 340E превращаются в тончайшие срезы, которые исследуются специалистами под микроскопом.



Новый современный микроскоп сочетает в себе высокое качество оптики и инновационные технические характеристики, позволяющие ему обеспечивать прекрасное качество изображения для различных медицинских задач, оборудован встроенной камерой, которая дистанционно осуществляет видеозахват исследуемого материала, проводит его обработку и моментально переносит снимок на компьютер.

– Такое оборудование с возможностью цифровой обработки данных повышает качество и точность диагностики злокачественных новообразований и других заболеваний, позволяя улучшить показатели реализации национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в части сокращения сроков установления диагноза и определения дальнейшей тактики лечения, – комментирует главный врач клиники Алексей Сатинов.

БУ «Нижневартовская окружная больница»

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Домашние роды: «путь к корням» или «игра в рулетку»?

Интернет пестрит информацией о родах на дому, призывами рожать в кругу родных и близких, а не среди «...строгого медицинского персонала, требовательного к роженице...». В последнее время во многих семьях стала популярна тема «единения с природой». Форумы наполнены историями о преимуществах домашних, следовательно, естественных родов. Но любые роды – это риск, тем более без медицинского участия и контроля.

На сегодняшний день уже совершенно официально существуют курсы «доул» (помощниц в родах). Причем по итогу обучения выдаются «сертификаты соответствия» от частной фирмы неизвестного происхождения, но это совсем не значит, что такой «специалист» может оказать высокотехнологичную помощь роженице и новорождённому. Были случаи, когда при полном благополучии всех обстоятельств случалось непоправимое. Поэтому семья должна сделать обдуманный выбор – где же родить свое счастье.

Недавно в практике специалистов Сургутского клинического перинатального центра и врачей скорой помощи произошел случай, когда семья приняла решение о родах на дому, что привело к непоправимым последствиям. Бригада скорой помощи доставила маму и ребенка, пережившего клиническую смерть, в Перинатальный центр крайне тяжелыми. К сожалению, в результате домашних родов без

квалифицированной помощи родовспоможения новорожденный перенес тяжелую асфиксию с последующей гибелью мозга.

Мама также перенесла хирургическое вмешательство вследствие большой кровопотери. После родовые кровотечения крайне опасны, если своевременно не оказать квалифицированную помощь. Во всем мире они являются одной из главных причин материнской смертности. В данном случае, если бы эти роды произошли в Перинатальном центре, трагедии удалось бы избежать.

«...Кроме психологического комфорта, домашние роды хороши и тем, что они лишены медицинского вмешательства...» – так ли верно это высказывание после всего описанного?

Специалисты Сургутского клинического перинатального центра против домашних родов! Роды должны быть безопасными как для мамы, так и для ребенка. Это возможно только при медицинском

сопровождении. Ни один грамотный врач акушер-гинеколог и акушерка никогда не примут участия в домашних родах и не станут их рекомендовать. Роды – это всегда риск, и нельзя предсказать, как они будут протекать.

Только с использованием специальной аппаратуры можно оценить состояние ребенка в процессе рождения. Даже современные методы диагностики не позволяют 100 % предсказать исход родов, но, если рядом медицинский персонал, большую часть рисков можно избежать и своевременно оказать квалифицированную помощь в экстренной ситуации.

Сегодня широко практикуются партнерские роды в Перинатальном центре, когда рядом с роженицей на родах может находиться близкий ей человек, который может оказать психологическую поддержку.

БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»



Минздрав запустил горячую линию по вопросам диспансеризации

Как сообщает пресс-служба Министерства здравоохранения России, для более тесного взаимодействия с населением по вопросам диспансеризации в действующий с 2011 года рубрикатор горячей линии «Здоровая Россия» добавлен специальный раздел. Он уже успешно опробован в пилотном режиме.

С 15 января 2020 года, позвонив по номеру **8-800-200-0-200** с мобильного или стационарного телефона, граждане всех регионов страны в круглосуточном режиме смогут бесплатно получить консультацию о порядке прохождения диспансеризации и профилактических осмотров.

– Вне зависимости от вопроса, заданного на обновленной горячей линии, будет предоставлен адресный ответ от квалифицированных специалистов, – отметила Вероника Скворцова.

Оператор горячей линии ответит, где, когда и как можно пройти диспансеризацию, а также при необходимости адресно перенаправит звонок к квалифицированному специалисту. В случае возникновения вопросов, связанных с отказом в прохождении диспансеризации или других жалоб, оператор переводит звонок на страховую компанию, где опытный специалист проводит подробную консультацию.

Минздрав РФ

Коллектив Талинской врачебной амбулатории встретил пациентов в новом здании больницы

Для комплексного медицинского обслуживания взрослого и детского населения здесь подготовлена необходимая диагностическая база. Оборудованы кабинеты ультразвуковой и функциональной диагностики, кабинеты физиолечения, рентген, лаборатория, процедурный. Также функционирует дневной стационар. Совершенно новым направлением деятельности стало открытие дневного стационара для детей на пять койко-мест.

Прием пациентов осуществляется по участково-территориальному принципу. Врачебные консультации и лечение граждан проводят врач общей практики, участковый терапевт, педиатры, акушер-гинеколог, стоматолог. В перспективе – трудоустройство врача-хирурга. Пока для обследования жителей врачи «узких» специальностей будут приезжать из Нягани согласно установленному графику. В настоящее время врач общей практики и акушер-гинеколог завершили обучение по программе профессиональной переподготовки. В ближайшем будущем здесь также планирует-

ся организация консультаций с использованием телемедицины. В январе в здании больницы начнет работу единый многоканальный телефон.

К слову, в 1 квартале 2020 года поликлиника в поселке Талинка станет первой площадкой реализации пилотного проекта медицинских организаций Югры по оформлению «электронного» рецепта на получение лекарственных препаратов для льготной категории граждан, а также выписки рецептов дистанционно (для определенной группы пациентов).

БУ «Няганская городская поликлиника»



С благодарностью врачу

Коллектив следственного отдела ОМВД России по Мегиону выражает искреннюю благодарность начальнику Бюро судебно-медицинской экспертизы Скребову Роману Владимировичу, заведующему Восточным зональным отделом Кузьмичеву Денису Евгеньевичу, заведующему филиалом «Отделение в городе Мегионе» Вильцеву Игорю Михайловичу за высокие профессиональные качества, добросовестный труд, оперативное межведомственное взаимодействие с сотрудниками следственно-оперативных групп.

Благодарность медицинскому персоналу Центра профессиональной патологии выражает жительница села Алтай Плеханово-Линкевич Т.С.

Из письма: «Врачи просто замечательные, с большим опытом заботы, высокой квалификации, с душой и терпением. Хочется отметить врачей-терапевтов Горелик Ольгу Николаевну, Дарченко Александру Артуровну и других терапевтов, невролога, окулиста, хирурга, гинеколога. Человеческое отношение медперсонала к больным дает какую-то легкость, душевный покой».

Слова благодарности специалистам кардиологического отделения № 2 Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» выражает Баряева Л.

Из письма: «Хочется отметить замечательное отношение всех специалистов. Хирурги – это настоящие специалисты своего дела. Когда идешь на операцию, всегда испытываешь страх. А как они успокаивают, находят слова такие замечательные, что перестаешь бояться. Огромное спасибо нашим хирургам. Медсестрички обходительные, внимательные, и видно, что трудятся с душой».

Также специалистов медучреждения благодарит Яковлева С.А.

Из письма: «Прошли обследование я и муж. Хотим выразить огромную благодарность всем сотрудникам, которые очень добросовестно и ответственно относятся к своей работе. Было крайне приятно увидеть улыбочивые лица, вежливый персонал. Спасибо за грамотное и понятное объяснение, которое предоставили врачи по итогам диагностики».

Житель Ханты-Мансийска Сабуров А.Н. благодарит медицинский персонал Нефтеюганской районной больницы, куда ему пришлось обратиться, будучи в командировке в гп. Пойковский.

Из письма: «Я был приятно удивлен высоким качеством оказанных услуг, отношением медицинского персонала к пациентам. Мне оперативно поставили диагноз, назначили лечение, очень подробно и доходчиво разъяснили, вследствие чего у меня возникли проблемы со здоровьем и как с этим справиться. Выражаю благодарность врачам за чуткое отношение к пациентам. Особенно хочу отметить главного врача Ноговицину Ольгу Римовну за высокую организацию работы учреждения, профессионально подобранный коллектив и медицинскую помощь высокого уровня».

Благодарность медицинскому персоналу Сургутского клинического противотуберкулезного диспансера выражает Яхонтова Ж.В.

Из письма: «Эти люди безоговорочно достойны уважения и благодарности. Они внимательны абсолютно ко всем пациентам».

Благодарность врачу-онкологу Белоярской районной больницы Шарандак Олегу Викторовичу, искренне переживающему за каждого пациента, выражает Митчина Н.И.

Из письма: «В любое время дня и ночи готов проконсультировать по любому вопросу, отзывчивый, внимательный, тратит все свое время на наблюдение и помощь пациенту, буквально живет на работе».

Нашей семье повезло находиться под наблюдением именно этого специалиста».

Слова благодарности от семьи Шавлинских поступили в адрес врачей перинатального центра Окружной клинической больницы: врачей акушеров-гинекологов Бутаковой Натальи Александровны, Сапожниковой Елизаветы Юрьевны, анестезиолога Лушниковой Светланы Александровны.

Из письма: «Большое спасибо врачам за профессионализм и доброжелательное отношение к пациентам».

Пациенты 4-го отделения Сургутского клинического противотуберкулезного диспансера благодарят врача-фтизиатра Тимофееву Эльвиру Аликовну.

Из письма: «Спасибо вам за ваш труд, профессионализм, терпение, позитивное настроение, добросовестное отношение к своей работе, за грамотное и чуткое отношение к своим пациентам, за то, что помогаете всем, кому плохо и больно».

Искреннюю благодарность сотрудникам хирургического отделения Сургутской окружной клинической больницы выражает Невзорова Н.И. из Урая.

Из письма: «Большое спасибо медсестре перевязочного кабинета Медведевой Елене Викторовне за профессионализм и чуткое отношение к пациентам. В данном отделении работают хирурги высшей категории. При любой сложности операции они оказывают высококвалифицированную помощь: Васильев В.В., Дарвин В.В., энергичный, неутомимый Лысак М.М., Лобанов Д.С., Петри С.И. Спасибо вам огромное за счастье жить».

Сердечную благодарность участковому врачу-терапевту Нижневартовской городской поликлиники № 3 Мишанкиной О.С. за чуткое отношение к больным выражает Гатауллин А.А.

Также коллектив поликлиники № 3 благодарит Рудакина Л.А.

Из письма: «Огромное человеческое спасибо! Особенно неврологу Модестовой Н.С. и медсестре Шаиховой Д.Г. – сотрудникам отделения реабилитации. А также инструктору ЛФК Закиуллиной А.А. Эти сотрудники вселяют надежду, уверенность и успех».

А Франчук Г.Л. выражает благодарность участковому терапевту Муслимовой Малике Битерсултановне и массажисту отдела медицинской реабилитации Рынже Марине Витальевне.

Благодарность медицинскому персоналу Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив за человеческое отношение к пациентам выражает Владимиров С.К.

Огромную благодарность заведующей дневным стационаром Няганской городской поликлиники Гуляевой Татьяне Юрьевне выражает Ткачук О.В.

Из письма: «Татьяна Юрьевна врач от Бога. Хотелось отметить, что очень грамотно подобран квалифицированный персонал. За отлично поставленную работу и внимательное отношение ко всем пациентам. В наше время не часто встретишь медицинских работников с искоркой в глазах, с заботой о ближнем, милосердием, которое сейчас в огромном дефиците, с вниманием и доброжелательностью. Отдельная благодарность процедурной медсестре Джуграевой Мадине Турдалиевне за ее профессионализм, доброту, заботу и внимание».

Благодарность врачу акушеру-гинекологу Нижневартовской городской больницы Зарембе Вере Николаевне выражает Первухина В.В.

Из письма: «Чуткая, внимательная, любящая свою работу и уважающая пациентов. Без сомнений,



прекрасный врач! Благодарю за внимательное отношение к моей проблеме и ее решение. Отдельное спасибо Каримовой А.З.».

Благодарность врачу-стоматологу Сургутской городской стоматологической поликлиники № 2 Богомоловой И.А. выражает Почвирная О.В.

Из письма: «Спасибо огромное за проделанную квалифицированную работу. В процессе лечения создается очень комфортная атмосфера, все доступные варианты лечения обсуждаются максимально подробно и наглядно. Доброжелательна, умеет успокоить и настроить на лечение».

Руководство Пыть-Яхской окружной клинической больницы выражает искреннюю благодарность всему коллективу Ханты-Мансийского клинического противотуберкулезного диспансера за сотрудничество и плодотворную работу.

Из письма: «Особую признательность хочется выразить врачу-фтизиатру Ершовой Елене Сергеевне за добросовестное отношение к работе, внимательное отношение к слушателям из числа среднего медицинского персонала Пыть-Яхской окружной клинической больницы».

Ежегодно медицинские работники со средним профессиональным образованием проходят обучение по проведению профилактических прививок против туберкулеза и туберкулиновых проб с оформлением допуска к работе под руководством Елены Сергеевны. Благодаря ей медицинские сестры больницы совершенствуют приобретенные знания, навыки и умения, что способствует повышению качества оказания медицинской помощи детям».

Цатурова Л.А. благодарит специалистов ЛОР-отделения Сургутской окружной клинической больницы.

Из письма: «Молва о высоком профессионализме сургутских врачей разнеслась далеко за пределами города. Мы привезли нашего пациента из Чехии, потому что услышали, что в Сургуте есть грамотные хирурги с золотыми руками. Нас приняли и прооперировали. Мы искренне благодарны руководителям учреждения, заведующему отделением, нашему лечащему врачу Адаму Ахметовичу Междову – человеку с добрым сердцем, профессионалу с большой буквы. Спасибо большое за все!».

Коллектив Нижневартовской городской поликлиники № 3 благодарит Масалова З.И.

Из письма: «Не первый год бываю на лечении в физиокабинетах поликлиники и всегда вижу компетентных, приветливых работников. Идешь на лечение и знаешь: помогут, все сделают, как надо. Такая поддержка очень помогает. В этот раз особое спасибо хочется сказать Саликаевой Н.Н., благодарю за внимание, доброжелательное отношение, компетентность».