



# Здравоохранение

16+

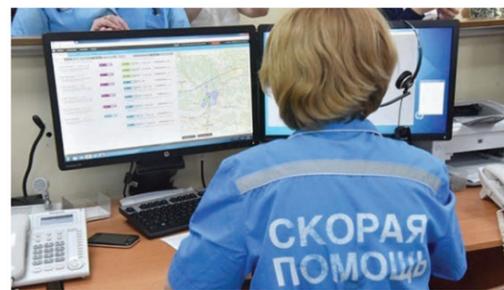
№ 3 (205) / МАРТ / 2020

# ЮГРЫ



## ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2  
**ДИСПЕЧЕР СКОРОЙ  
ПОМОЩИ СУРГУТА ПРИНЯЛ  
РОДЫ В РЕЖИМЕ ОНЛАЙН**



стр. 4  
**РЕДКУЮ ОПЕРАЦИЮ  
ВЫПОЛНИЛИ ВРАЧИ ОКРУЖНОГО  
КАРДИОДИСПАНСЕРА**



стр. 6  
**В ЮГРЕ ОБСУДИЛИ  
ГЛАВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



стр. 9  
**ПОБЕДНЫЙ МАЙ**



## В Югре обсудили главные направления здравоохранения

В Ханты-Мансийске прошла стратегическая сессия «Эффективное здравоохранение». Двухдневная сессия была посвящена обсуждению мер, путей, сроков достижения показателей доступности и качества медицинской помощи, связанных с реализацией национальных проектов на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за 2019 год, определению приоритетов развития отрасли на 2020 год.

## Сотрудники ОКБ стали участниками международного конгресса педиатров в Москве

В Москве состоялся XVIII Конгресс педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии». Ежегодно Конгресс объединяет экспертов, ученых, преподавателей, студентов, детских врачей и других специалистов из России, стран СНГ и дальнего зарубежья с целью рассмотрения острых проблем современной педиатрии, обмена клиническим, научным и преподавательским опытом.



Участники мероприятия обсудили вопросы организации медицинской помощи детям, охраны репродуктивного здоровья детей и подростков, питания здорового и больного ребенка, вакцинопрофилактики, высокотехнологичных методов диагностики и лечения болезней детского возраста, школьной медицины и другие актуальные проблемы.

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра представили заместитель главного врача по детству ОКБ Ирина Тюкпеева, заведующая педиатрическим отделением ОКБ Татьяна Фомичева, а также главный внештатный педиатр Департамента здравоохранения Югры Асия Гирина.

Открытие Конгресса проходило под председательством директора Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министер-

ства здравоохранения России Елены Байбаринной, председателя Исполнительного комитета общественной организации «Союз педиатров России» Лейлы Намазовой-Барановой. Впервые в рамках Конгресса состоялся первый Саммит медицинских специалистов и организаторов здравоохранения.

Большое внимание в работе Конгресса было уделено вакцинопрофилактике. Специалисты обсуждали необходимость расширения Национального календаря профилактических прививок и важность проведения разъяснительной работы с населением. Асия Гирина рассказала участникам мероприятия о ситуации с вакцинопрофилактикой в Югре.

На Конгрессе были представлены актуальные практические материалы для врачей первичного звена по лечению детей с различными патологиями. Большой интерес вызвал симпозиум, посвященный редким заболеваниям. Специалисты ОКБ поделились с коллегами своим опытом работы. Был представлен и обсуждался медицинским сообществом клинический случай гипофосфатазии у ребенка дошкольного возраста, который был диагностирован в педиатрическом отделении ОКБ и продолжает курироваться сотрудниками отделения.

На площадках международного Конгресса детские врачи обсудили актуальные вопросы дерматологии, хирургии и травматологии-ортопедии, аллергологии и иммунологии. Детально разобрали темы питания здорового и больного ребенка, проблемы детской инвалидности, медицинской помощи детям в образовательных организациях и другие.

По материалам пресс-центра  
БУ «Окружная клиническая больница»  
(г. Ханты-Мансийск)

## Диспетчер скорой помощи Сургута приняла роды в режиме онлайн

9 марта в 4 часа утра в оперативный отдел Сургутского медицинского округа поступил вызов к женщине на квартиру по поводу родов. После принятия вызова, спустя минуту, на пульт диспетчера приема вызовов Светланы Катаевой поступил звонок от мужчины с этого адреса с просьбой поторопить бригаду. «Жена уже совсем рождает!» – кричал он.

Светлана Катаева в оперативном режиме, согласно утвержденным главным врачом инструкциям, координировала действия мужчины для принятия срочно протекающих родов. Слаженные действия мужчины под дистанционным контролем диспетчера скорой медицинской помощи позволили правильно выполнить акушерское пособие и в режиме онлайн принять роды. Родился прекрасный мальчик.

Прибывшая на вызов бригада скорой медицинской помощи оценила состояние младенца и матери, осуществила первичную обработку новорожденного и перевезла их в Сургутский клинический перинатальный центр. В настоящее время мама и малыш чувствуют себя хорошо.



Случаи родов на дому в присутствии бригады скорой медицинской помощи встречаются довольно часто – в среднем в год бригады принимают от 10 до 20 родов. Уникальность именно этого случая в том, что в истории службы скорой медицинской помощи роды в режиме онлайн принимались впервые. В этом случае сильные эмоции, крики и страх мужчины сильно осложняли ситуацию. Диспетчеру Светлане Катаевой пришлось применить все свои профессиональные навыки и психологические приемы, чтобы роды закончились благополучно.

Пресс-служба Департамента  
здравоохранения Югры

## Сформирован Сургутский медицинский округ оказания экстренной медицинской помощи

В рамках развития санитарной авиации в регионе началось формирование медицинских округов оказания экстренной медицинской помощи. Территория Югры разделена на пять медицинских округов – Сургутский, Нижневартовский, Нефтеюганский, Ханты-Мансийский и Няганский.

Создание медицинских округов позволяет осуществить своевременную маршрутизацию в медицинские организации более высокого уровня пациентов с угрожающими жизни состояниями: острыми инфарктами миокарда, инсультами; пациентов с тяжелыми сочетанными травмами, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, а также способствует достижению целей нацпроекта «Здравоохранение» по снижению смертности населения трудоспособного возраста и снижению смертности от болезней системы кровообращения.

На базе Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи создана единая диспетчерская служба, осуществляющая централизованный круглосуточный прием вызовов с территории Сургута и Сургутско-

го района и мониторинг своевременной маршрутизации пациентов с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации III уровня.

Напомним, 18 февраля 2020 года с территории п. Нижнесортымский в единой диспетчерской службе принят первый вызов, а 2 марта 2020 года на информационном уровне уже присоединены все отделения скорой медицинской помощи медицинских учреждений Сургутского района и Когалыма.

Теперь в среднем за сутки с территории Сургутского медицинского округа в единую диспетчерскую службу скорой медицинской помощи будет поступать более 600 вызовов, из них с территории Сургутского района и Когалыма более 150 вызовов.

Пресс-служба Департамента  
здравоохранения Югры



## Жители Пыть-Яха теперь проходят медицинские осмотры в комфортных условиях

Накануне завершился переезд отделения по оказанию платных медицинских услуг Пыть-Яхской окружной клинической больницы из приспособленного здания в современное помещение.

Отделение разместились на четвертом этаже поликлиники. Здесь изменилось буквально все: теперь пациентов встречают широкие светлые коридоры, удобные зоны ожидания, просторные, хорошо оснащенные кабинеты. У каждого врача узкопрофильной специальности отдельный кабинет со всем необходимым медицинским оборудованием. Профилактический осмотр ведут 11 врачей, ежедневно они готовы принять до 70 пациентов.

– Наши пациенты совершенно не мешают основному потоку людей, проходящих в поликлинику. У нас есть своя регистратура, то есть медосмотр начинается тут, на четвертом этаже. Все услуги, от оформления документации до получения медицинского заключения, работники организаций получают здесь, – говорит заведующая поликлиникой по оказанию платных медицинских услуг Наталья Хырбу.

По словам руководства, переезд в здание поликлиники имеет несколько ключевых положительных моментов. Врачам, ведущим в определенные часы профилактический медицинский

осмотр, а в остальное время осуществляющим плановый прием пациентов поликлиники, теперь нет необходимости тратить время на переезд из одного конца города в другой. То же самое касается и пациентов: не выходя из одного здания, они могут пройти ежегодную флюорографию, маммографию и другие диагностические обследования.

В здании поликлиники развернута своя клиничко-диагностическая лаборатория. Теперь специалистам отделения нет необходимости тратить время на транспортировку биологического материала для анализа в центральную лабораторию больницы, достаточно спуститься на один этаж ниже. Благодаря этому сократилось ожидание получения результатов обследования, что значительно экономит время пациента.

С переездом поликлиники по оказанию платных медицинских услуг завершился процесс вывода подразделений больницы из приспособленных и ветхих помещений.

БУ «Пыть-Яхская окружная  
клиническая больница»

## Алексей Добровольский – участник полуфинала конкурса «Лидеры России – 2020»



В полуфинале конкурсанты должны были продемонстрировать свои лидерские качества и побороться в очных оценочных мероприятиях за выход в финал. Также конкурсанты приняли участие в мастер-классах, которые провели Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко и президент НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Леонид Рощаль.

Кроме того, состоялась большая стратегическая сессия по развитию национального проекта «Здравоохранение». 100 победителей-полуфиналистов смогли побороться за победу в финале специализации. 5 марта были объявлены 30 победителей специализации, 10 лучших из них поедут на суперфинал, который состоится 27-31 марта в Сочи.

Полуфинал конкурса «Лидеры России – 2020» по специализации «Здравоохранение» состоялся в Москве. На конкурс поступило 9 745 заявок из всех регионов России. По итогам дистанционного этапа и контрольного тестирования в полуфинал конкурса вышли 237 участников из 54 регионов России, из них 16 – из УФО. Ханты-Мансийский автономный округ на конкурсе представил директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский, который прошел ретест на 1 725 баллов при пороговом значении 1 506.

– Конкурс – это уникальная возможность приобрести новых друзей, а возможно и тех, с кем вместе будем работать! Участие в специализации «Здравоохранение» – это хорошая проверка для самого себя, подходишь ли ты для работы в системе здравоохранения, – поделился Алексей Добровольский.

– С одной стороны, медицина является традиционной наукой о человеке. Но сейчас в нашем распоряжении технологии, о которых мы раньше не имели никакого представления. Мы выходим на новые рубежи по снижению уровня смертности, снижению инвалидности, и в этом помогают уникальные технологии – и генетические исследования, и новые методы визуализации, и новые методы расчета риска, и многие другие. Но с другой стороны, мы имеем обратную связь от пациентов, которые по-прежнему не удовлетворены качеством инфраструктуры здравоохранения. Может быть, мы должны поменять свой взгляд на то, как общаться с пациентом? На то, какие технологии и методы работы мы должны применять? Конечно, это можно сделать только обсуждая существующие проблемы с медицинским сообществом и пациентом. Нам нужно

совершить переход от модели «лабораторной» к модели работы с реальными проблемами и ожиданиями пациентов. Нам нужно использовать большие данные. Именно те, которые позволят нам прогнозировать технологии лекарственного обеспечения, обеспечения медицинскими изделиями, оценивать эффективность препаратов. Это совершенно новые подходы, без которых прогнозирование становится невозможным. И именно здесь нужны организационные и лидерские навыки, способность прогнозировать результат и достигать его. На конкурсе собралась квинтэссенция лучших специалистов в области здравоохранения, которые помогут увеличить продолжительность жизни, улучшить здоровье граждан, а также получить пациентам должное внимание со стороны медицинских работников. Эти люди в ближайшие годы должны стать теми лидерами, которые будут менять отрасль. Площадка конкурса позволяет обсуждать и формировать конкретные предложения, – сказал в ходе церемонии открытия полуфинала Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко.

– Отрасль испытывает определенный недостаток управленцев. В систе-

ме здравоохранения есть много позиций, где нужны молодые специалисты, цель которых сделать медицину в стране лучше. Современная ситуация требует от нас по-новому выстроить структуру управления здравоохранением. Нам необходимо содействовать развитию здравоохранения на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Для этого нужны конкретные предложения, которые помогут выстроить структуру управления. По итогам конкурса будет сформирован общий кадровый резерв для медицинских учреждений, – добавил Леонид Рощаль.

Отметим, конкурс «Лидеры России» реализуется автономной некоммерческой организацией «Россия – страна возможностей» по поручению Президента России и является флагманским проектом одноименной платформы, которая объединяет 23 проекта. Конкурс проводится при поддержке Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ.

По материалам официального сайта государственных органов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

## Проект окружного кардиодиспансера «Диагностика одного дня» планируют внедрить в медучреждениях Югры

Помощь кардиологов востребована всегда: по статистике, ежегодно каждый пятый югорчанин обращается к врачам по причине сердечно-сосудистых заболеваний. Чем больше людей будут охвачены медицинской помощью, тем эффективнее будут исполняться задачи, поставленные медицинскому сообществу нацпроектом «Здравоохранение».

В рамках стратегической сессии «Эффективное здравоохранение», которая прошла в Ханты-Мансийске, состоялись круглые столы. На одном из них эксперты обсудили итоги и перспективы региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». По итогам заседания организаторы здравоохранения предложили тиражировать проект Кардиоцентра «Диагностика одного дня» в другие медицинские учреждения Югры.

– Программа в стадии согласования. В ней примут участие 14 медицинских организаций, к которым прикреплены более 30 городов и районов Югры, – рассказала заведующая организационно-методическим отделом окружного кардиодиспансера Елена Милованова. – Алгоритм проведения диагностики простой. Медицинские организации, осуществляющие дис-

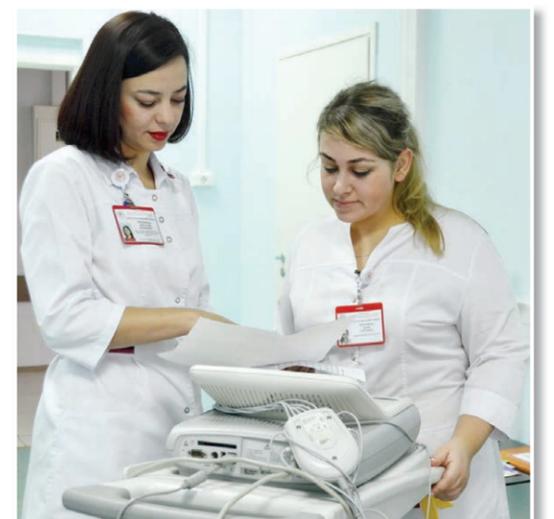
пансеризацию, выявляют пациентов трудоспособного возраста с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, дают направление к кардиологу в учреждение, где проводят «Диагностику одного дня». Там записывают пациентов на консультацию и обследование (УЗИ сердца и сосудов, стресс-тест). По итогам диагностики пациенту назначают лечение либо направляют на хирургическую коррекцию при наличии показаний.

Программа «Диагностика одного дня» реализуется в Кардиодиспансере на протяжении восьми лет. Ежегодно участниками проекта становятся более 1 500 человек из разных городов Югры. По оценкам экспертов, с расширением географии данной организационной практики число пациентов увеличится в 3 раза.

– Чекапы – важная часть современного курса медицины «трех П»: персонализированной, профилактической и предикативной. Раннее выявление рисков возникновения заболевания – это то, к чему мы стремимся. «Диагностика одного дня» – узкоспециализированный кардиологический Check-up, внедренный в работу поликлиники Кардиоцентра несколько лет назад, доказал свою социальную эффективность. Инновационная практика позволяет оказать весь комплекс услуг за короткое время – это даже не один день, а два-три часа, – подчеркнула главный врач окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

Стоит отметить, по итогам круглого стола подготовлен пакет предложений на утверждение региональным Депздравом. Речь идет о создании межрайонных центров лечения хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы, пилотном проекте по внедрению амбулаторных инновационных технологий и организации методического руководства для кардиологов Сургута.

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



## Няганские врачи первыми в регионе провели реваскуляризирующую остеоперфорацию

Травматологи-ортопеды Няганской окружной больницы стали пионерами в клеточной терапии и первыми в округе и области провели сразу две манипуляции ACP SVF, объединив две методики.

– Речь идет о перфорации кости, проведении канала для того, чтобы там появлялись новые сосуды, – пояснил заведующий травматологическим отделением Няганской окружной больницы Юрий Господенко. – Также в этот канал мы введем новую клеточную технологию, которая будет способствовать прорастанию новых сосудов, снятию воспаления и восстановлению погибших клеток.

Технологию остеоперфорации и методу лечения плазмой по отдельности врачи применяли и раньше. Но введение собственных биологических материалов пациента прямо в сустав – ноу-хау для медицины Югры.

Новая технология уже позволила избежать эндопротезирования пациенту с начальной стадией асептического некроза головки бедра. Пенсионера из поселка Октябрьское Александра Бехметова подкосила жизнь на Севере. Болезнь пришла неожиданно-негаданно: «Ягоды собирал в лесу, заныла нога. Домой приехал через три дня, начало стрелять, вот как гвоздь заколачивать. Дальше – больше, вообще заклинило». Походы по врачам результатов



не давали, пока Александр не попал к травматологам-ортопедам Няганской окружной больницы, где и был поставлен диагноз, назначена операция, которая подарила пациенту надежду на новую, более комфортную жизнь.

– Малоинвазивное вмешательство при асептическом некрозе головки бедра у пациента проведено успешно, – делится Юрий Господенко. – Мы совместили плазму, обогащенную тромбоцитами пациента, со стромально-васкулярной фракцией. Будем надеяться, что у пациента все заживёт, он будет ходить со своим родным суставом.

БУ «Няганская окружная больница»

## Редкую операцию выполнили врачи окружного кардиодиспансера

Редкая операция позволила спасти жителя Нижневартовска. У пациента врачи диагностировали критическое сужение сосудов, что мешало нормальному кровоснабжению мозга.

Впервые в окружном кардиологическом диспансере выполнили одномоментное стентирование сразу двух сонных артерий. Врачи признаются: хирургический риск был высокий. Однако без вмешательства мужчина мог погибнуть в любой момент. Отработанная годами технология позволила врачам избежать осложнений. Операция прошла штатно. Сегодня мужчина уже находится дома.

– Стеноз сонных артерий приводит к снижению кровоснабжения головного мозга. В результате его клетки недополучают кислород – это называется ишемией. Такое продолжительное состояние со временем может вызывать энцефалопатию – поражение головного мозга. В случае острой закупорки возникает инсульт – наиболее тяжелое последствие данной болезни. Таким образом, оперативное вмешательство пациенту было просто необходимо, – отметила врач-кардиолог кардиологического отделения № 2 Аурика Рагозина.

Ежегодно в окружном кардиодиспансере выполняют более 200 внутрисосудистых операций, стентированиям пациентам со стенозом сонных артерий. Технология отличается малым травматизмом и быстрой реабилитацией пациентов. Немаловажно, что методи-



ка является альтернативой «открытой» операции, которая из-за сопутствующих заболеваний пациентам может быть противопоказана. Однако это не снижает уровень сложности самого стентирования.

– Для подобных вмешательств обязательно используется специальное устройство, – рассказывает заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Александр Горьков, – оно необходимо для защиты головного мозга от эмболии, острой закупорки сосуда тромбом. Далее ставится стент, который восстанавливает нормальный диаметр артерии и обеспечивает адекватное кровоснабжение.

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

На базе медицинского учреждения прошел выездной курс «Технологии бережливого производства в здравоохранении» по программе Учебного центра бережливых технологий в здравоохранении Тюменского государственного медицинского университета Минздрава РФ. В команду учащихся были включены организаторы здравоохранения, врачи и медсестры Урайской больницы и Центра общей врачебной практики.

В ходе обучения специалисты познакомились с основными принципами бережливого производства, понятиями о ценности и потерях, а также критериями новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

– В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», в создании и тиражировании новой модели медицинской организации участвуют все субъекты Российской Федерации, – рассказала доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИИПР ТГМУ Наталья Княжева. – Мы сейчас вступили в активную фазу

## Работники Урайской больницы прошли обучение по Lean-технологиям

Что общего между крупнейшими международными автомобилестроительными корпорациями и поликлиниками будущего? Как стандартизировать процесс и что такое рациональная организация труда? Об этом и о многом другом узнали специалисты Урайской городской клинической больницы.

построения новой модели, поскольку реализация федерального проекта запланирована до 2024 года включительно.

По словам Натальи Княжевой, новая модель подразумевает ориентированность поликлиники прежде всего на потребности пациента: «Например, создавая медицинским работникам оптимальные условия для работы, когда мы исключаем все виды нерационального использования времени, ресурсов и так далее, наш пациент в итоге должен вый-

ти из медучреждения удовлетворенным от полученных медицинских услуг».

Помимо изучения базовых принципов бережливых технологий, группы отработывали на фабрике процессов инструменты и методы Lean-технологий. Основную часть цикла составляла командная работа с учебными проектами на базе поликлиники Урайской больницы. В заключительный день все группы успешно защитили свои работы по совершенствованию организации работы

кабинетов неотложной помощи и забора крови, выдачи пациентам льготных лекарственных препаратов и прохождения диспансеризации.

– Для того чтобы работало бережливое производство, должна быть команда единомышленников. Все должны быть пронизаны идеями бережливого производства: от работников гардероба до главного врача. Самое главное – направленность на пациента, исключение всех видов потерь, какие могут быть, и командная работа, – резюмировала в конце цикла Наталья Княжева.

Напомним, с июля 2017 года Урайская больница внедряет принципы бережливых технологий. За это время было реализовано несколько проектов, самый масштабный из них – открытые регистратуры в амбулаторно-поликлинической службе. В 2018 году изменениям была подвергнута клиникo-диагностическая лаборатория, годом позже – организация работы экспертно-го кабинета пренатальной диагностики.

БУ «Урайская городская клиническая больница»





## Максим Манаков: «Мы вывели специализированную помощь на новый уровень»

В лор-отделении Нижневартовской окружной больницы № 2 в последние два года значительные масштабы приобрела работа по внедрению новых видов оперативной помощи. По объемам и количеству видов операций нижевартовские оториноларингологи не отстают от своих коллег из других городов Югры.

– Образно выражаясь, мы перевели работу отделения на хирургические рельсы, перепрофилировали именно на направление, в котором оно и должно работать – оказывать специализированную медицинскую помощь, – рассказал заведующий лор-отделением НОБ № 2 Максим Манаков. – Поток пациентов, которых можно и нужно лечить амбулаторно, перенаправили в городские поликлиники, штат которых сегодня практически полностью укомплектован лор-врачами и позволяет оказывать необходимую помощь. Таким образом, мы сосредоточились на более сложных операциях, благодаря чему у лор-больных Нижневартовска, а также близлежащих городов и поселков отпала необходимость ехать оперироваться в Сургут, Тюмень, Ханты-Мансийск.

Оперативная активность отделения за два года возросла по общему количеству показателю более чем на 20%. При этом плановых операций стало на треть больше, а вот доля экстренных вмешательств, напротив, сократилась практически в два раза. То есть пациенты реже сталкиваются с серьезными проблемами, осложнения и развитие экстренных ситуаций предупреждается в плановом порядке на ранних этапах.

Основную ставку оториноларингологи стационара делают на современные малоинвазивные эндоскопические операции. Их число выросло с 2017 года в три раза. Это, во-первых, синуситы, позволяющие излечить или ввести в стойкую ремиссию больных хроническим и острыми риносинуситами.

Возобновили в отделении после долгого перерыва фарингопластики, помогающие пациентам с храпом, гипертрофией миндалин, синдром апноэ сна. А вот эндоскопические полисинуситы, при которых оперируется одновременно несколько пазух носа, были внедрены впервые. Активно осваиваются микрохирургические методы лечения гортани и трахеи, в том числе без наружных разрезов.

– В планах на этот год – широкое применение операций на среднем ухе в комбинации со слухоулучшающими операциями. А уже в марте планируется впервые сделать остеопластическую операцию пациенту, которому после удаления обширной опухоли для сохранения формы лица потребуется замещение костной ткани титановым протезом. Это очень важный момент, и, кстати, не только для женщин. За счет средств ОМС уже закупаются дорогостоящие материалы, пациентам оплачивать расходы не придется. Надеемся, в дальнейшем мы получим квоты на высокотехнологичную помощь, к категории которой относятся остеопластические и слухоулучшающие операции. Пока будем делать их, так сказать, на своем интересе, – пояснил Максим Манаков.

Увеличились в отделении объемы эндонозальной функциональной риносинусирургии, ставшей более доступной и высококачественной. Этим методом, помимо рядовых, выполняют операции при наличии опухолей, деструктирующих полипозов, врожденной патологии и травм. Раньше такие вмешательства невозможно было представить эндоскопическими, их делали только открытым способом, с широким разрезом на лице.

Сейчас инструмент вводится через нос, сохраняя нетронутой внешность пациента. Возрос объем эндоскопичес-



ких операций и при неотложных тяжелых состояниях, отягченных сепсисом, поражением головного мозга и внутренних органов.

На сегодняшний день значительно сократилось время ожидания плановой хирургической помощи. Уменьшение очередности – основная задача, которую руководство НОБ № 2 ставило перед оториноларингологами. Улучшился в отделении и один из основных показателей работы стационара – койкооборот. Пациенты меньше времени находятся в больнице. Получив качественную специализированную помощь, выписываются, а в случае необходимости – продолжают реабилитацию, но уже амбулаторно. Как это и должно быть.

Большие надежды оториноларингологи НОБ № 2 возлагают на ввод в эксплуатацию новой больницы, где предусмотрены укомплектованные всем

необходимым операционные, также будет увеличено их количество. Но и в существующих условиях медицины продолжают улучшать качество и доступность специализированной помощи, постоянно совершенствуют знания и навыки, повышая свою квалификацию дистанционно, а также в ведущих клиниках страны. К слову, основной костяк отделения – это молодые врачи. Максим Манаков, Максим Дудин, Рахмидин Одилов не так давно пришли в стационар, но за их плечами уже сотни успешных операций.

В скором времени в оториноларингологическом отделении НОБ № 2 ожидают поступление нового видеоэндоскопического, а также силового оборудования для обработки костной ткани.

БУ «Нижневартовская окружная больница № 2»

## Внедрение проекта по дистанционной выписке лекарств подходит к завершению

В городской поликлинике Нягани завершается внедрение пилотного проекта Департамента здравоохранения Югры по оформлению назначений лекарственных препаратов, сформированных в системе электронных документов.



В случае успешной апробации и утверждения проекта уже в апреле жители Югры смогут оставлять заявки для выписки рецептов на получение льготных лекарств самостоятельно, через онлайн-сервис. Пока же возможность дистанционного оформления заявки есть у 100 участников эксперимента, среди ко-

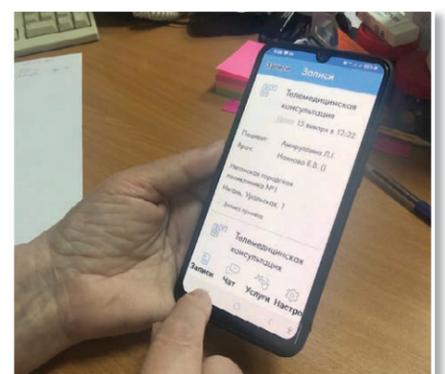
торых 70 няганцев и 30 жителей поселка Талинка.

С помощью мобильного приложения «MEDVED.TELEMED» и портала «Госуслуги» пациенты самостоятельно, без посещения поликлиники оформляют заявку на получение льготных рецептов. В специальном чате указываются показатели состояния: общее самочувствие, жалобы, рост, вес, пульс, температура тела, артериальное давление, а также наименование и дозировка необходимых препаратов, после чего информация для формирования рецептов поступает в учреждение. Врач или фельдшер выписывает рецепт и отправляет в чат «MEDVED.TELEMED», ответное сообщение о дате получения препаратов в аптечном пункте учреждения. Пациент идет в аптеку и по предъявле-

нии СНИЛС и паспорта получает необходимые лекарства.

– Основными критериями отбора пациентов для участия в пилотном проекте являлась авторизация на портале «Госуслуги» и возможность использования мобильных приложений. Что касается условий медицинского характера, то на данный момент в проекте участвуют пациенты, имеющие право на льготное лекарственное обеспечение, установленный диагноз и стабильное соматическое состояние, не требующее очного осмотра, – пояснила заместитель главного врача по клинко-экспертной работе Няганской городской поликлиники Надежда Шкурова.

Пресс-служба  
Департамента здравоохранения Югры





# В Югре обсудили главные направления здравоохранения

◀ начало статьи на стр. 1



В Ханты-Мансийске прошла стратегическая сессия «Эффективное здравоохранение». Двухдневная сессия была посвящена обсуждению мер, путей, сроков достижения показателей доступности и качества медицинской помощи, связанных с реализацией национальных проектов на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за 2019 год, определению приоритетов развития отрасли на 2020 год.



Участники мероприятия, а их более 500, обсудили такие темы, как борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями, развитие оказания первичной медико-санитарной помощи, развитие детского здравоохранения, обеспечение медицинских организаций специализированными кадрами, организация системы лекарственного обеспечения граждан и другие.

Большое внимание было уделено подготовке к открытию центров амбулаторной онкологической помощи в Нефтеюганской окружной клинической больнице и Советской районной больнице. Напомним, что в 2019 году в Югре в ходе реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национально-регионального проекта «Здравоохранение» открылись центры амбулаторной онкологической помощи – на базе Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска и Сургутской окружной клинической больницы. Основная задача данных подразделений – проведение полной диагностики онкологических заболеваний в одном месте в кратчайшие сроки.



Круглый стол «Актуальные вопросы организации медицинской помощи пациентам онкологического профиля в медицинских организациях Югры» собрал более 40 участников – это главные врачи медицинских учреждений региона, руководители структурных подразделений, отвечающие за организацию онкологической медицинской помощи в различных медицинских организациях автономного округа, врачи-онкологи, представители Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа и другие.

Также участники круглого стола обсудили вопросы кадрового обеспечения, оформления документов для оказания пациентам высокотехнологичной медицинской помощи, не входящие в базовую программу обязательного медицинского страхования, лекарственное обеспечение онкобольных и другие вопросы.



Главный внештатный онколог Департамента здравоохранения Югры Евгений Билан рассказал участникам сессии о развитии всей онкологической службы региона, о результатах работы за 2019 год и стратегических планах на ближайшие годы.

Участники круглого стола по развитию системы оказания первичной медико-санитарной помощи узнали, как обеспечить охват как можно большего числа югорчан профилактическими медицинскими осмотрами.



– В автономном округе при проведении диспансеризации и профилактических осмотров среди взрослого населения число впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний составило 19 220 случаев. Из них почти 6 тысяч – хронические заболевания. Патологии выявляются в том числе в рамках скрининговых программ, – рассказала главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Депздрава Югры Марина Тараник.

В свою очередь начальник управления организации медицинской помощи Югры Максим Малхасьян напомнил, что вопросы, которые обсуждались на прошлых стратегических сессиях, в основном имели финансовый характер.

– Округ провел в этом направлении огромную работу, выделил колоссальные средства, закуплено большое количество оборудования. Сейчас медиков волнуют вопросы организационного характера.

Еще одна актуальная тема для участников стратегической сессии – формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни.

Круглый стол по этому направлению начался с производственной гимнастики под руководством волонтеров-медиков, которые предлагали участникам выполнить несложные упражнения, позволяющие повысить работоспособность и предупредить утомление.

В ходе встречи участники определили основные пути решения задач по укреплению общественного здоровья в регионе. Среди них – развитие корпоративных программ; формирование среды, способствующей ведению ЗОЖ; использование ресурса общественных организаций; эффективное функционирование Центра общественного здоровья.

Отметим, что в этом году впервые стратегическая сессия длилась два дня. В течение первого дня в формате круглых столов обсуждались актуальные вопросы здравоохранения. Во второй день состоялось пленарное заседание, где были подведены итоги и представлены пути решения поставленных задач.

– В ходе стратегической сессии прошло обсуждение достижений отрасли в рамках реализации национального проекта. Какие изменения



произошли за год, как современные технологии, такие как электронные рецепты и больничные листы, помогают создавать более комфортные условия для пациентов. Вопросов много, но и много хороших решений, которые уже в этом году будут реализованы», – прокомментировал директор профильного ведомства Алексей Добровольский.

Для борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями планируется внедрение модели «Диагностика одного дня» для югорчан с высоким риском их развития, которая включает в себя консультацию кардиолога и направление на инструментальные обследования. В секции «Детское здравоохранение» обсуждалось внедрение комплекса мероприятий по профилактике суицидального поведения среди несовершеннолетних; увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами не менее 95 % детей.

В рамках борьбы с онкологическими заболеваниями будет создана единая окружная централизованная платформа записи пациентов на диагностические исследования, планируется открытие централизованной лаборатории генетических исследований на территории Югры.

– Мы понимаем, что система оказания первичной медико-санитарной помощи играет одну из ключевых ролей в решении стратегических задач отрасли здравоохранения, таких как: повышение выявляемости различных заболеваний, борьба с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями. Работа первичного звена – краеугольный камень, на котором основывается снижение смертности от подобных патологий. Да, мы научились делать сложные операции, но теперь нам необходимо начать по-новому наблюдать за нашими пациентами с хроническими патологиями, для этого у нас есть все инструменты, – резюмировал Максим Малхасьян.

По завершении стратегической сессии состоялось награждение за достижение лучших показателей в системе здравоохранения региона.

Ирина Ердякова,  
фото предоставлены  
Центром социальных медиа Югры



## Онкологическому центру ОКБ – 8 лет

На базе Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска в 2012 году 29 февраля было открыто новое подразделение – окружной онкологический центр. С его открытием завершилось создание законченной структуры Онкологической службы Югры – сформирована трёхуровневая система оказания онкологической помощи.

Современное здание, оснащенное новейшим парком высокотехнологичного медицинского оборудования, позволяет сегодня проводить диагностику и лечение пациентов на самом высоком уровне.

В Онкологическом центре организовано хирургическое, комбинированное, комплексное лечение больных злокачественными новообразованиями с применением различных физических факторов (лучевая терапия, лазерная деструкция, гипертермия, радиочастотная абляция и др.). С каждым годом в Центре увеличивается количество проведенных операций, непрерывно в практику специалистов внедряются новые современные высокотехнологичные методики.

За 8 лет работы окружного онкологического центра выполнено 275 тысяч амбулаторных посещений, в стационаре медицинская помощь оказана 34 068 пациентам со злокачественными новообразованиями, в дневном стационаре – 18 310 пациентам. Получили лучевое противоопухолевое лечение 9 974 челове-

ка; выполнено более 8 521 операции; с использованием установки «Гамма-нож» пролечено 835 пациентов; общее число радиоизотопных исследований достигло 13 954; проведено 6 972 позитронно-эмиссионных томографии; сделано свыше 9 472 скintiграфических исследований; курсы химиотерапии получили более 21 322 больных.

Главной задачей, которую ставит президент страны, – снижение смертности от онкологических заболеваний и увеличение продолжительности жизни пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении до 5 и более лет. Показатель смертности от новообразований в Югре в 2019 году составил 110,3 случая на 100 тыс. населения, что позволяет говорить о тенденции к исполнению основной цели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

**За 8 лет сделано немало, но предстоит еще больше. Мы знаем, что у команды специа-**



листов Онкологического центра ОКБ все получится.

**Уважаемые коллеги! Поздравляем вас с Днем рождения вашего структурного подразделения. Профессионального роста, командного духа, оптимизма в работе. Благополучия, добра и личного счастья!**

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



## С песней по жизни, или Секреты счастья от Светланы Худиной

Светлана энергичная, а Александр степенный. Светлана шутит, Александр серьёзный. Она грустит – он ее жалеет. Он устает – она его поддерживает. Все плюсы и минусы в их семье выравняет любовь, без которой и жить трудно, и работа не в радость, и счастье не строится. В свой юбилей первый профсоюзный лидер окружного кардиоцентра, врач-методист, поэт-песенник рассказывает о профессии, самореализации, творчестве и жизненных ценностях.

– А если беда набегит иногда, я сумею ее одолеть. Ведь я духом сильна, и любая беда никогда не сломает меня!

**– А как с грустью справляетесь?**

– Я играю на фортепиано полонез Огинского. Мне становится легче.

**– Не жалеете, что не стали артисткой?**

– Нет, мне всегда нравилось быть врачом. Лечить детишек. Не представляете, с каким удовольствием я ходила на дежурства. С одной стороны, это

всегда и во всем поддерживает главный врач Ирина Урванцева. Мы организовали оздоровление работников и их детей, проводим культурно-массовые мероприятия, развиваем физкультуру. У нас есть прекрасный тренажерный зал и многое другое. Ежегодно спортсмены становятся победителями Спартакиады среди работников здравоохранения.

**– В чем секрет успеха?**

– Сила – во внимании к людям, в не безразличии к их проблемам. Я всегда с

аккордеон и баян. Однажды мы устроили настоящий спектакль – пели, танцевали. Анастасия играла на гитаре, Саша и Света пели, а Аня играла на синтезаторе. Мы пели, танцевали – это был настоящий спектакль!

**– Какую роль в вашем творческом семейном коллективе играет папа?**

– Мой муж – это мой тыл. Хороший, крепкий тыл. В творчестве он тоже от нас не отстает. С детства играет на гитаре и всегда аккомпанирует нам. Александр Григорьевич прекрасно подбирает любую мелодию на слух. О нашем знакомстве в семье есть шутка: «Папа шел пятым». (Смеется.) Для группы, в которой учился мой муж, в медицинституте не хватило преподавателя по анатомии. На время нас объединили. До сих пор помню этот день. Сидим мы, молодые девушки, на занятиях, и в аудитории заходят строем парни. Наш папа шел пятым. Я посмотрела на юношу и уже тогда у меня возникла мысль, что этой мой будущий муж.

**– Светлана Николаевна, сколько лет вы вместе?**

– В этом году мы отмечаем рубиновую свадьбу – 40 лет вместе. 13 сентября – это счастливая «несчастливая» дата для нас. Мы очень разные. Саша спокойный, я вспыльчивая. Говорят, противоположности притягиваются. Средняя дочь характером пошла в папу, а остальные – в меня.

**– В чем секрет счастья?**

– В любви. Нужно любить друг друга, прощать. Мы не соревнуемся, а делаем все вместе и сообща.

**Блиц-опрос:**

**Для души – автомобиль или мотоцикл?** – Мотоцикл!

**О чем мечтаете?** – О втором стихотворном сборнике.

**Что не сбылось?** – Фигурное катание.

**Как проведете юбилей?** – С любимым коллективом.

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

Врачебная семья Худиных живет в Сургуте более 20 лет. Уезжали из Мордовии в далекие 90-е от кризиса и нестабильности. Холодный Север встретил гостеприимно. Александр Григорьевич стал одним из первооткрывателей лазерной хирургии в регионе, а Светлана Николаевна доказала, что врач может состояться не только в профессии, но и в творчестве.

**– Светлана Николаевна, как случилось ваша любовь с медициной?**

– В седьмом классе перенесла аппендицит. Именно тогда я захотела стать врачом. Это профессия, которая призвана избавлять людей от боли. Я отдыхала в детском лагере. В один из вечеров родители забрали меня для похода в театр. Но я оказалась на операционном столе. С тех пор папа всегда говорит, что меня спасло искусство! (Улыбается.) Если бы я находилась в лагере, за десятки километров от города, неизвестно, чем бы эта история закончилась.

**– Искусство действительно спасает. Творчество помогает?**

– Оно дарит вдохновение! Поэзия приносит огромное удовольствие и мне, и людям, которым я адресую свои стихотворные строчки. С другой стороны, мне хочется проверить свои способности. А смогу ли я? С каждым годом, признаюсь, я пишу все лучше.

**– Тренировка?**

– Да, любое мастерство нужно оттачивать. Совершенство достигается практикой.

**– Как и в медицине?**

– Врачи набираются опыта только через лечение пациентов, изучая различные заболевания. Например, у меня, врача-невролога, за пятнадцатилетнюю практику было четыре случая тяжелой патологии у детей. Они мне запомнились на всю жизнь. Их прооперировали, спасли.

**– Какие строки из ваших произведений говорят о вашем характере?**



всегда стресс. С другой, мы их вылечиваем, и они уходят от нас здоровыми и без страданий.

**– Ваше творчество сразу влилось в коллектив Кардиоцентра?**

– Корпоративная культура – это дружба, творчество и совместный отдых. Кардиоцентру в этом не занимать. С большим удовольствием принимаю участие в театральных капустниках, КВНах, юбилеях. Мы – команда!

**– Вы много лет были профсоюзным лидером Кардиоцентра. Это сложная работа?**

– Да, не простая, но интересная. Важно, чтобы рядом с тобой были единомышленники. Кардиоцентру повезло. Нас



заботой отношусь к каждому, кто обращается за помощью или советом. Каждое мероприятие, которое организует профсоюзная организация Кардиодиспансера, превращается в настоящий праздник.

**СПРАВОЧНО:** Светлана Худина возглавляла первичную профсоюзную организацию ОКД с 2001 по 2016 год. За это время, как она признается, проделана колоссальная работа. Центр профсоюзного членства ОКД «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» составляет более 95 %.

**– А в вашей семье все с искусством на «ты»?**

– Я и три мои дочери умеем играть на гитаре и фортепиано. Я также люблю



# Победный май

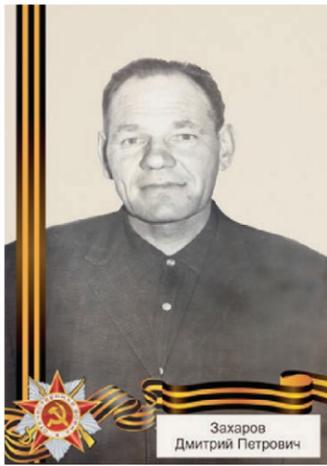
Война не жалела людей: ни старых, ни малых. Одна из тех, кто познал все ужасы фашистского плена, ветеран Няганской окружной больницы – Ракетская Алина Александровна, малолетняя узница фашистских концлагерей на территории Германии.

## Удивительные люди

В психоневрологическом отделении Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больницы Ханты-Мансийска долгие годы трудились два сотрудника, которые являлись участниками Великой Отечественной войны, – Захаров Дмитрий Петрович (санитар) и Букаринов Кирилл Григорьевич (трудоинструктор). Это были удивительные люди.

### БЕССТРАШНЫЙ ДМИТРИЙ ПЕТРОВИЧ

Захаров Дмитрий Петрович приехал после окончания войны в деревню Затон. На войне он был контужен и вскоре с симптомами поступил для лечения в психоневрологическое отделение. После лечения вернулся обратно в деревню, но через некоторое время он со своей семьей (женой и тремя детьми) переехал на постоянное место жительства в Ханты-Мансийск и по счастливому случаю устроился на работу санитаром в психоневрологическое отделение.



Высокий, крепкий, добросовестный мужчина быстро влился в новый коллектив. Его характер, смелость и храбрость говорили о том, что человек проделал большой военный нелегкий путь. Работая с ним в одну смену, можно было всегда быть спокойным, он был хорошим напарником и другом. Пациенты в то время были разными, в большинстве случаев – беспокойные, так как в то время не было такого большого выбора препаратов, как сегодня. Его бесстрашие поражало коллег. Однажды один из возбужденных пациентов убежал из отделения домой и закрылся в своей половине дома, для обороны он приготовил нож и охотничье ружье. Дмитрий Петрович незамедлительно бросился на поиски больного, нашел его и вскоре вернулся в отделение. Все обошлось благополучно, и таких историй десятки.

Дмитрий Петрович поистине любил свою работу. Ему нравилось проводить досуг с пациентами, играя с ними в шахматы и шашки. Его ждали на работе не только сотрудники, но и пациенты. Общение с ним в то непростое время, можно было по праву сказать, имело терапевтический эффект. Дмитрий Захаров проработал в должности санитаря в течение 15 лет, после чего по своему возрасту и болезни ушел на пенсию.

### СКРОМНЫЙ КОМАНДИР ЛЕЧЕБНО-ТРУДОВЫХ МАСТЕРСКИХ



Букаринов Кирилл Григорьевич работал в качестве трудоинструктора лечебно-трудовых мастерских (ЛТМ) психоневрологического отделения. О его таланте можно говорить бесконечно. Он прививал любовь к труду у выздоравливающих пациентов, что, безусловно, являлось лучшей реабилитацией того времени.

В 1977 году силами пациентов при активном участии инструктора по труду Кирилла Григорьевича был отремонтирован корпус старого хирургического отделения, где был развернут наркологический пост на 40 коек. Были построены подъезд-

ные пути к отделению, озеленена территория. Он прошел войну в качестве командира, но, к сожалению, мы не знаем всего героического пути этого светлого человека. В силу таких качеств, как скромность и воспитанность, он не рассказывал о своих заслугах перед Отечеством. Проработав пять лет, он вышел на заслуженный отдых.

БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»

Алина Александровна родилась в 1940 году в Ленинградской области, на территории, которая впоследствии была оккупирована немецкими войсками. Отец был подводником и погиб в Балтийском море. Маленькая Алина жила с матерью, бабушкой, старшими сестрой и братом.

В один из дней, когда в стране гремела война, мать Алины Александровны, взяв с собой младших детей, отправилась на рынок и попала в облаву. Людей погнали к железнодорожной ветке. Никто и не заметил кроху, спрятанную под шубой на материнской груди. В результате мать и дети оказались в небольшом городе Эльзасе под Кельном.

– В фильтрационном лагере решалась наша судьба. Мы стояли в нескольких метрах от топков. Никто не мог предугадать, что случится дальше. Что с меня, маленького ребенка, было взять? Кровь не возьмешь, пепла и того было бы мало... Нас спасло чудо. В этом лагере появилась делегация немецких бауеров (фермеры). Им требовалась рабочая сила, чтобы пастись коров, работать по хозяйству, потому что всё взрослое население Германии воевало. Некому было работать. И вот они пришли с поклоном к коменданту фильтрационного лагеря с просьбой дать им рабочих. Нас отправили с ними. Мать и старший брат работали по хозяйству чуть ли не 24 часа в сутки, семья жила в каморке на заднем дворе.

Несмотря на то, что Алине тогда было всего два года, она помнит своего семидесятилетнего хозяина...



на что, всегда остается веселой, общительной и жизнерадостной.

Государство не забывает про узников, хотя они и не воевали. В её коллекции открытки от Президента РФ, Губернатора Югры, главы города. Помнят и поддерживают Алину Александровну и коллеги из Няганской окружной больницы. Ежегодно накануне праздника главный врач больницы Сергей Догадин посещает сотрудницу и от лица коллектива, профсоюзного комитета поздравляет ветерана с праздником.

Сегодня несовершеннолетние узники фашистских лагерей приравнены к участникам Великой Отечественной войны. Германия выплатила им денежные компенсации. Но никто не



У фермера семья прожила до конца войны, была освобождена американскими войсками в 1945 году. После чего их отправили в Эстонию, где также приходилось вести борьбу за выживание. Вновь мать – Мария Степановна работала сутками, чтобы накормить детей. Когда жизнь немного утряслась, она уехала в Ленинград, искать бабушку Алины и старшую дочь, оставив детей в Эстонии. И каково же было счастье найти родных после стольких лет разлуки.

Бывшая узница не может сдерживать слезы и горечь от воспоминаний, когда рассказывает о прошлом, показывает документы, многочисленные почётные грамоты и правительственные награды за труд в мирное время, рассказывает с гордостью о своих детях и внуках.

Много лет спустя память о матери, сумевшей сохранить жизнь детей в годы жестоких испытаний, помогла Алине Александровне выстоять в самые нелегкие периоды своей жизни. Ей довелось похоронить первого, а затем и второго мужа, одной воспитывать детей.

Пожила Алина Александровна и у младшего сына в Якутии, и на Украине, а в 1997 году приехала к дочери в Нягань, где устроилась на работу в терапевтическое отделение Няганской больницы.

В настоящее время Алина Александровна Ракетская принимает активное участие в работе Няганской городской общественной организации ветеранов войны и труда. Несмотря ни



вернет этим людям навсегда потерянное в годы войны детство, здоровье.

Фронтовики, труженики тыла, вдовы и узники концлагерей ежегодно планово проходят обследование и лечение в самых востребованных отделениях Няганской окружной больницы: терапевтическом, кардиологическом, неврологическом, хирургическом и травматологическом, для них выделены палаты повышенной комфортности.

– Мы стараемся сделать всё от нас зависящее, чтобы фронтовики самостоятельно пошли на парад Победы, возложили цветы к памятнику солдату-освободителю, мемориалу и увидели праздничный салют не из больницы палаты, а на главной площади города, – говорит главный врач больницы Сергей Догадин.

Любовь Карасёва,  
БУ «Няганская окружная больница»



## Фарит Кагарманов: «Смысл моей жизни – организовать травматическую службу, которая встала бы на уровень медицинских центров мира»



*Каждый раз, отводящая человека у смерти, они отдают ему частичку себя...*

*Фарит Кагарманов о врачах*

Герои книги – общественные деятели, журналисты, нефтяники, энергетика, все те, кто внес значимый вклад в развитие региона. К их числу относится и хирург Фарит Кагарманов, основатель травматологической службы в Сургуте. Книга включает в себя воспоминания близких, друзей и пациентов известного врача.

Из книги «Записки хирурга» Николая Иванова: «...Кагарманов, работая с 1967 года в районной больнице Сургута, многое сделал для округа. Больные в травматологию госпитализировались со всех прилегающих к Сургуту городов, поселков... Его работоспособность поражала. Он успешно владел операциями у детей и взрослых. Много сделал по оказанию помощи при авиационных катастрофах...».

В конце 1970-х Фарит Султанович руководил хирургическим отделением



Центральной районной больницы, выступил за открытие специализированного травматологического отделения. Идею сургутского доктора поддержала главный травматолог Тюменской области, заслуженный врач РСФСР, Герой Социалистического Труда Тамара Сатюкова.

Под руководством исполняющего обязанности начальника ГРЭС-1 Иосифа Каролинского в 1971 году началось строительство одноэтажного здания на территории районной больницы. Через год в новом здании было развернуто отделение на 35 травматологических коек, с собственной операционной, рентгеном, палатой интенсивной терапии.

Из воспоминаний хирурга Владимира Кифорука: «...Фарит Султанович всегда был в курсе медицинских новинок по своему профилю, внедрял их в Сургуте. С его подачи появились илзаровские аппараты, начали проводить пункционные рентгенологические исследования при заболеваниях и повреждениях костей таза...».

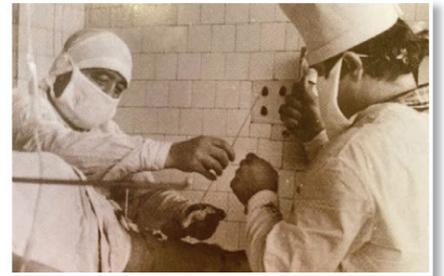
В 1984 году Фарит Кагарманов пишет служебное письмо руководству о необходимости открытия нейроотделе-



ния, в котором доказывает потребность в организации специализированной помощи населению: город растет, вместе с ним и травматизм... Позднее на базе медико-санитарной части нефтяников открывается нейротравматологическое отделение на 40 коек.

Из воспоминаний жены Гульнур Кагармановой: «... Фарит не выходил из больницы. Его почти не видела. Бывали дни, когда человек не дежурит, находится дома, но не имеет право куда-то уйти, потому что его в любой момент могут вызвать на работу. Иногда в течение ночи за ним приезжали по три раза. Приедет «скорая», увезет, он прооперируется, вернется... Опять «скорая» приезжает... Очень трепетно относился к своим пациентам. Готов был душу за них отдать! Бывало, что не хватало крови в больнице. Тогда Фарит ложился рядом с больным, делали прямое переливание, после чего он вставал и начинал оперировать...».

В 1988 году все специализированные больничные отделения переезжают в здание на улице Островского, где находятся и сегодня. А в 1995 году Травматическому центру присвоен статус окружной боль-



ницы. Главным врачом назначен Фарит Султанович Кагарманов.

Из интервью Фарита Кагарманова, 1997 года: «...Сегодня имеем 11 отделений, некоторые из них, в частности, детское ортопедо-травматологическое, находится только здесь. Аналогов нет! Прекрасный операционный блок из пяти залов. Коллектив отличный – более 400 человек...».

Талантливого хирурга, заслуженного врача России не стало в 2007 году, но дело продолжает сын – Дамир Кагарманов, который трудится в Травматологической больнице в настоящее время. «Уже работая в Травмцентре, я много слышал от людей, которым помог мой отец. Одна бабушка пришла в мое дежурство со своим внуком и рассказала историю: ее дочь в то время поступила в больницу с черепно-мозговой травмой. Девочку положили в коридоре (мест не было). Утром отец проходил мимо, увидел ее, приказал: «Срочно в операционную!»

– Ваш отец спас жизнь моей дочери... У нее теперь есть свои дети!

*БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»*

## Добрая медсестра из Парижа

Настоящая медицинская сестра должна обладать особыми душевными качествами, которым нельзя научиться, их можно только получить с рождения или в результате воспитания. И главное из них – доброта. В гораздо большей степени это требование относится к тем, кто изо дня в день ухаживает за лежачими пациентами, страдающими неизлечимыми заболеваниями.

Елена Полещук работает в специализированной бригаде младшего медперсонала по уходу за тяжелобольными. Это относительно новое подразделение Нижневартовской окружной больницы № 2, адаптированное к потребностям терапевтического стационара, где практически 70 % пациентов – люди преклонного возраста. Многие из них находятся в тяжелом состоянии и нуждаются в постоянном длительном уходе. В обязанности младших медсестер мобильной бригады входит многое – помощь при кормлении больного, замена памперсов, гигиенические процедуры, уход за волосами и кожей и др. А теперь представьте, что практически при каждой процедуре необходимо поднять больного, перевернуть его, усадить, поддержать. И становится понятно, насколько физически тяжела эта работа.

– Конечно, существуют стандарты оказания паллиативной помощи. Например, мне положено больного перевернуть 12 раз в сутки для профилактики пролежней. Но я знаю, чувствую, что вот этого конкретного человека надо не двенадцать, а двадцать пять раз перевернуть. И я это делаю, потому что ина-

че может ухудшиться его состояние, – рассказывает Елена Полещук.

Она знает о своих подопечных всё. Во-первых, о состоянии их здоровья, ведь младшая медсестра должна контролировать жизненно важные функции пациента: сон, дыхание, аппетит. Во-вторых, Елене известна история каждого пациента, зачастую печальная: кто-то остался совсем один на этом свете, кого-то забыли близкие, отправив дожидать в интернате, откуда он и попал в больницу. И пребывают такие люди в больнице не один месяц, один день, никто их не пожалеет, не выслушает, не подбодрит, кроме сестричек, которые день и ночь находятся рядом. Поэтому младшей медсестре нужно быть и хорошим психологом, а морально-этические нагрузки, пожалуй, будут потяжелее физических.

– Мои больные – это страдающие онкологией последней, 4-й стадией, необратимыми нарушениями мозгового кровообращения, прогрессирующей, далеко зашедшей деменцией и другими патологиями, перед которыми медицина сегодня бессильна. Много иногородних – из Радужного, Излучинска, Мегииона. Знаете, находясь много времени с паци-

ентами, мы привязываемся к ним, они становятся нам почти родными. Ведь часто, кроме нас, у них никого нет. И так больно, когда они уходят в иной мир, – пытаясь сдержать слезы, делится Елена Полещук.

Доброта и сострадание – нравственные нормы для Елены. И, наверное, неслучайно она пришла в медицину, хотя изначально получила профессию повара-кондитера. Но после окончания училища пошла не в общепит, а в больницу, где её мама, Валентина Михайловна Михайлова, всю жизнь трудилась в пищеблоке. Устроилась санитаркой, а когда должность упразднили, по своей инициативе, на собственные средства Елена решила освоить новую востребованную специализацию – «паллиативный уход». На базе Нижневартовского онкодиспансера под руководством опытных преподавателей изучила такие науки, как контроль жизненно-важных функций тяжелобольного, санитарно-гигиенические премудрости – всё, что нужно в работе младшей медсестры по уходу. И в экспериментальную мобильную бригаду молодую добросовестную младшую медсестру взяли одной из первых.



– Я 18 лет отработала в стерилизационном отделении, где совсем не контактировала с больными, – вспоминает Елена Полещук. – В моей нынешней работе мне нравится человеческое общение, возможность непосредственно помочь человеку. Хотя, как я уже говорила, бывает очень трудно, в первую очередь, морально, но я ничего не намерена менять. Вообще, не очень люблю перемены, призываю и к работе, и к людям.

Но одна большая перемена в жизни Елены все же была. Она переехала в Нижневартовск из самого Парижа! Да, именно так называется село в Челябинской области, где родилась и выросла Елена Полещук. Выросла доброй и стала профессионалом своего дела, на которых держится одно из самых сложных направлений работы терапевтической больницы.

*БУ «Нижневартовская окружная больница № 2»*

# Общественное здоровье начинается со здорового человека



Олег Салагай,  
заместитель Министра  
здравоохранения

Напомним, что Совет был создан в феврале 2020 года с целью реализации положений Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний, принятой в январе 2020.

Заседание было представлено широким кругом экспертов: представители государственных органов власти, законодатели, ведущие эксперты отрасли, ученые, представители общественных организаций и бизнеса.

Основной темой обсуждения стали основные причины развития неинфекционных заболеваний (НИЗ) и предложения по их регулированию.

— Известно, что 56 процентов в смертность от НИЗ вносят вклад именно поведенческие факторы риска, а значит, такая смертность является предотвратимой, и наша задача подобрать правильные инструменты и подходы для ее сокращения, — сказал, открывая заседание Совета, Олег Салагай.

Первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике Игорь Каграманян отметил важность создания Совета, сочетающего межсекторальный и межведомственный подходы, направленного на координацию усилий федеральных и региональных органов власти в вопросах популяризации здорового образа жизни и формирования системы общественного здоровья, а также напомнил о преемственности Совета по отношению к Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан.

Говоря о законе об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, депутат Госдумы Николай Герасименко и первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Совета Федерации Валерий Рязанский подтвердили важность и эффективность принятых мер по ограничению мест курения, отметив, что они «действительно, сделали воздух чище, избавив граждан от воздействия табачного дыма».

Валерий Рязанский указал на новые вызовы времени: появление в свободной продаже никотинсодержащей смесей. В этой связи членами

В Минздраве России состоялось первое заседание Межведомственного совета по общественному здоровью при Минздраве России под председательством заместителя председателя Совета – заместителя Министра здравоохранения Олега Салагая.

Совета Федерации и депутатами Государственной Думы внесены поправки в законодательство, предусматривающие отнесение жевательных резинок, конфет и других изделий с никотином к уже запрещенной в нашей стране некурибельной продукции.

— Законопроект прошел первое чтение, и сейчас мы ожидаем его скорейшее прохождение во втором и третьем чтении, тем более что большинство регионов уже заявили о необходимости данного правового акта, — заявил Валерий Рязанский. Они также призвали в первую очередь, заботиться о здоровье граждан, а не об интересах бизнеса и заинтересованных сторон.

В своем выступлении депутат Госдумы Николай Говорин подчеркнул необходимость развития профилактической, превентивной модели здравоохранения: «Важным, на мой взгляд, является тот факт, что сейчас, когда практически сформулированы поправки в Конституции, в 72 статье Конституции заложены определения, которые создадут нам по существу такую правовую базу, правовую основу реализации всех наших инициатив. Это сбалансированная формулировка, которая определяет задачи по сохранению и укреплению общественного здоровья, созданию условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью».

Исполнительный вице-президент Российского союза промышленников и предпринимателей Виктор Черепов затронул тему реализации корпоративных программ совместно с Минздравом России, отметив, что все больше внимания уделяется охране здоровья работающих женщин. На данный момент в реализации корпоративных программ участвуют 117 крупных работодателей. Он также поделился планами по созданию некоммерческой организации «Здоровье 360» по охране здоровья работающего населения. Пилотный проект по охране здоровья работающих был проведен в Татарстане, в этом году начата работа с одним из крупных автопредприятий.

В обсуждении корпоративных программ активное участие приняла также первый заместитель губернатора Челябинской области Ирина Гехт: «Законодательство требует корректировки в части, например, заводских здравпунктов. Оно не менялось с советского времени, и, если бы мы здесь посмотрели какие-то новации, это было бы полезно, в том числе и для работодателей. Безусловно, здесь интересен принцип страховой медицины с точки зрения ответственности гражданина за свое здоровье и все-таки подходов к страховым выплатам работодателями, которые вкладываются в развитие медицины на предприятиях, и тех, которые ничего не делают».

В качестве двух важных факторов влияния на здоровье научный руководитель ФИЦ питания и биотехнологии Виктор Тутельян выделил питание и физическую активность.

— Глобальные вызовы со стороны питания, — говорит Виктор Тутельян, буквально пандемия, — это ожирение. 55 процентов населения старше 30 лет в России имеют избыточную массу тела, а 26 процентов — ожирение. И, конечно, дефицит микронутриентов — витамины, минеральные вещества, микроэлементы. Также он подчеркнул важность образовательной и просветительской деятельности в сфере питания. Говоря о дефиците микронутриентов, Виктор Тутельян упомянул в том числе проблему дефицита йода.

В этом его поддержала заместитель директора НИИЦ эндокринологии Екатерина Трошина: «В проблеме йодного дефицита, как в зеркале, отражается все то, о чем мы сегодня говорим: и девиантное нарушение поведения у подростков, и потребление алкоголя и табакокурение, потому что дефицит, йода снижает IQ. Не говоря уже об огромном пласте заболеваний щитовидной железы. Весь мир эту проблему решает, и Всемирная организация здравоохранения выделяет йодирование соли как наиболее эффективный и безопасный метод для решения этой проблемы. Решение проблемы — введение в стране массовой йодной профилактики при помощи йодированной соли путём принятия и реализации Закона «О профилактике заболеваний, вызванных дефицитом йода».

Важным аспектом общественного здоровья является укрепление психического здоровья граждан. В своем выступлении главный внештатный специалист-психиатр Минздрава Зураб Кекелидзе сообщил, что уровень заболеваемости на 100 тысяч населения снизился на 9,7 %, показатель расстройств уменьшился на 23 %. Он также подчеркнул, что не всегда чело-

век обращается за специализированной помощью, но это не значит, что помощь ему не нужна.

Общественное здоровье начинается со здорового человека. «И вот в этом есть одна из самых больших проблем — замотивировать здорового человека на ведение здорового образа жизни, ну если не совсем практически невозможно, то очень трудно», — сказал главный внештатный специалист психиатр-нарколог Евгений Брюн, подчеркнув важность взаимодействия с разной аудиторией. Прежде всего с учащимися, подход к которым необходимо искать в плотном взаимодействии с семьями и образовательными организациями.

В своем выступлении он также поднял вопрос соматических заболеваний:

— Есть основания утверждать, что соматические заболевания у этих граждан могут быть вызваны злоупотреблением психоактивными веществами. Как следствие этого факта, возрастает смертность больных, а также увеличиваются экономические расходы на здравоохранение и отвлекаются кадры от лечения других больных.

В завершении заседания председатель общероссийского движения «Стройная Россия» Ольга Ванатова подняла проблему жевательного табака. Она рассказала о проведенной работе, упомянув, что поступают обращения от родителей и родственников людей, употребляющих жевательный табак.

— Гражданское общество будет для вас подспорьем, вот эти некоммерческие организации, которые могут отражать взгляды, во-первых, и самого общества, и продвигать те идеи, которые будут звучать на этой площадке, — подчеркнула она в своем выступлении.

Советом было принято решение о проведении 6 заседаний в 2020 году.

Министерство здравоохранения РФ



# С благодарностью врачу

Искреннюю благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники № 3, особенно медицинским сестрам кабинета № 3, особенно Наталие Николаевне, Николаеве Анне Николаевне, за чуткое отношение к пациентам выражает Дмитриева О.М.

**Из письма:** «Огромное спасибо за их нелегкий труд, уважительное отношение к пациентам, понимание и добросовестное отношение к своей работе».

Также врача-терапевта поликлиники Конарева Елену Анатольевну и медицинскую сестру Тихонову Любовь за внимание, доброту и помощь пациентам благодарит Желудева П.П.

Благодарность инструктору ЛФК поликлиники № 3 Закиуллиной А.А. выражает Астапова Ю.В.

**Из письма:** «Спасибо за человеческое и душевное внимание к пациентам, за простые и добрые слова, за нелегкий труд по восстановлению нашего здоровья».

Благодарность руководителю окружного центра колопроктологии на базе Сургутской окружной клинической больницы Ильканичу Андрею Яношевичу выражает Косенко С.М.

**Из письма:** «Мне была оказана высококвалифицированная помощь врачом-эндоскопистом Варданяном Тиграном Самвеловичем и врачом анестезиологом-реаниматологом Шумковым Андреем Михайловичем».

Также врачей окружной больницы благодарит семья Королевых.

**Из письма:** «Хотим выразить искреннее признание и огромнейшую благодарность замечательному человеку, доктору с «золотыми» руками и добрейшим сердцем, заведующему оториноларингологическим отделением Москалеву Василию Александровичу. Он сделал нашему сыну сложнейшую операцию, благодаря чему наш сын живет полноценной жизнью. Наша семья благодарит вас за ваш труд, ваши знания и умения, душевный и высокопрофессиональный подход. Отдельная благодарность лечащему врачу нашего сына Куприковой Людмиле Алексеевне, которая грамотно вела послеоперационный период, что помогло ему быстро восстановиться после операции».

Благодарность врачам родильного отделения Няганской окружной больницы выражает Просянкина И.Н.

**Из письма:** «Огромное человеческое спасибо хочу сказать заведующей отделением Севрюковой Виктории Викторовне, а также всей бригаде операционного блока за помощь в появлении на свет нашего сыночка. Спасибо за чуткое и душевное отношение в палате интенсивной терапии. Исчерпывающую, детальную консультацию в послеродовом периоде и восстановлении. Также хочется отметить заботливые, добродушные, почти материнское отношение акушерок, ведь это важный момент – психологический настрой в послеродовом периоде для мамы и малыша. Спасибо вам большое за положительные эмоции и неоценимую помощь».

Беспалов А. благодарит заведующего травматологическим отделением больницы Господенко Юрия Васильевича, а также весь медицинский персонал отделения за бескорыстный и благородный труд, за высочайший профессионализм, чуткое отношение к пациентам, внимание, доброту и «золотые» руки.

**Из письма:** «Спасибо младшему медицинскому звену за доброту, человечность и добросовестное исполнение своих служебных обязанностей».

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники № 1: врачу физиотерапевтического отделения Эрдынеевой Е.Д., старшей медсестре Арыслановой А.В. и всему медперсоналу за их профессионализм, отношение к пациентам, за грамотность в лечении.

**Из письма:** «То, что вы делаете для людей, невозможно переоценить, потому что вы помогаете людям жить полноценной жизнью и очень часто просто спасаете жизни».

Слова благодарности от Помазан Л.И. поступили в адрес врача-терапевта Нижневартовской городской поликлиники № 3 Степановой Полины Леонидовны, участковой медсестры терапевтического отделения № 2 Лубашкиной Светланы Валерьевны, старшей медсестры поликлиники № 3 Дьяковой Натальи Николаевны, старшей медсестры терапевтического отделения № 3 Выходцевой Оксаны Леонидовны, процедурных медсестер Петросян Рудании Сергеевны и Петровой Надежды Вячеславовны, врача уролога Недорезанюка Сергея Васильевича за высокий профессионализм, доброе, внимательное отношение к больным.

Благодарность коллективу Ханты-Мансийской районной больницы за профессионализм, отзывчивость и чуткое отношение к пациентам выражают Прайнесбергер Т.Ф. и Дудченко Э. В.

Совет Нижневартовской общественной организации офицеров и прапорщиков и Нижневартовское городское отделение Всероссийской общественной организации ветеранов «Боевое братство» благодарят медицинских сестер Нижневартовской поликлиники № 1: Осипову Динару Сагировну, Девяткову Галину Викторовну, Атеннову Диану Батмановну, Столбонову Татьяну Александровну, Гараеву Зинаиду Павловну, Малюк Ольгу Валерьевну, Храмову Ольгу Васильевну, Прокопич Светлану Леонидовну, Мирзахметову Ильнару Тимерьяновну, Ашряпову Найлю Талгатовну, Леницкую Татьяну Васильевну, Шестакову Наталью Ивановну, Оначишич Светлану Михайловну, Галееву Альсину Фаилловну, Мустафину Зарину Султан-Хамитовну и Зарипову Татьяну Анатольевну; медицинских сестер Нижневартовской поликлиники № 2: Кугаевскую Розалию Рашитовну, Карасеву Марину Михайловну, Стрельникову Татьяну Валерьевну, Борискину Лидию Петровну, Батырханову Оксану Михайловну, Краснову Надежду Алексеевну, Бараникову Веру Валериевну, Бахитгирееву Зульфью Тахиржановну, Потасуеву Ульяну Владимировну, Андрусик Нину Ивановну; медицинских сестер Нижневартовской поликлиники № 3: Сироткину Марину Николаевну, Терещенко Надежду Михайловну, Кальметьеву Раушанию Шайхиуровну, Алисултанову Глюшан Тельмановну и Дьяконову Наталью Николаевну.

**Из письма:** «Спасибо за плодотворное сотрудничество, за оказанную помощь членам Общественной организации «Семьи погибших защитников Отечества», ветеранам боевых действий и военной службы, инвалидам войн в Афганистане и на Северном Кавказе. Благодарим за нелегкий труд, за высокий профессионализм, за внимательное отношение к каждому пациенту».

Благодарность сотрудникам окружного онкологического центра Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска выражает Комаров В.А.

**Из письма:** «Специалисты Онкоцентра очень заботливо относятся к проблемам больных. Все работники Онкоцентра – врачи, хирурги, медсестры в оперблоке, перевязочной, сотрудники регистратуры, рентгенкабинетов, техперсонал – внимательные и вежливые».

Благодарность медицинским работникам, которые проработали более 35 лет в Урайской городской больнице: врачу Зотиной Елизавете Павловне, акушерке Безбородовой Наталие Федоровне, врачу-терапевту Федотовой Любове Александровне выражает Мадюкин А.Т.

Горохова С.В. благодарит специалистов Федоровской городской больницы: врача Каштанову Ларису Владимировну, фельдшера отделения скорой помощи Щукина Евгения Борисовича, Глинянову Ирину Викторовну.



**Из письма:** «Эти люди спасли меня от смерти, я перенесла два инсульта за четыре месяца, они вовремя и оперативно сделали свою работу».

Благодарность персоналу филиала Кедровской участковой больницы выражает Меньшикова Н.А.

**Из письма:** «Спасибо всему персоналу за отлаженную и качественную работу, за теплое и человеческое отношение к больным, за внимание и заботу. Особенно хочется отметить терапевта Маковийчук Любовь Юрьевну. Спасибо вам за нелегкий труд по восстановлению нашего здоровья».

Пациенты гинекологического отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска благодарят медицинский персонал за профессионализм и оказанное лечение.

Огромную благодарность сотрудникам Нижневартовской городской поликлиники № 3, отделению реабилитации – инструктору ЛФК Закиуллиной Альфии Асхатовне, медицинской сестре физиокабинета Салиховой Людмиле Николаевне за любовь к своему делу, трепетное отношение к пациентам и высокий профессионализм.

**Из письма:** «Они действительно вкладывают всю душу в свою работу, готовы помочь людям. Если бы все медицинские работники были такими, то здоровье людей в нашей стране было бы на высоте».

Благодарность стоматологу-хирургу Сургутской городской стоматологической поликлиники № 1 Семенову Владиславу Александровичу и его медицинской сестре Андреевой Миргуль Балтабаевне за профессионализм и чуткое отношение к маленьким пациентам выражает Султанова А.

**Из письма:** «Дочь с улыбкой вышла из кабинета стоматолога – это просто красота. Спасибо за ваш большой вклад в здоровье наших детей».

Благодарность участковому врачу Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Мингазовой Эльнаре Камильевне выражает ветеран Елфимов В.И.

**Из письма:** «Она много лет является моим врачом. Раз в неделю обязательно позвонит, спросит о проблеме, назначит встречу. Требовательная к себе, серьезная, тактичная, хорошо знает семью».

Глубокую благодарность от лица всех членов семьи и себя лично Сосновских Н.А. выражает участковому терапевту Нижневартовской городской поликлиники № 3 Конарева Елене Анатольевне и участковой медицинской сестре Емец Любове Тимофеевне за высокий профессионализм, чуткое отношение к пациентам, внимание и доброту.

**Из письма:** «Этих медицинских работников отличает высокое чувство ответственности за здоровье людей, которые обращаются к ним за помощью, желание помочь в трудную минуту и делом, и словом, душевность, добросердечность, чуткое и внимательное отношение. Благодаря таким специалистам наша жизнь становится лучше, а качество жизни – выше».