



Здравоохранение

16+

№ 5 (207) / МАЙ / 2020

ЮГРЫ



ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2

ЮГРА В ЧИСЛЕ ВЕДУЩИХ РЕГИОНОВ РОССИИ С САМОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ СИСТЕМОЙ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ



стр. 4

ВРАЧИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ СУРГУТА ОСВАИВАЮТ СОВРЕМЕННЫЙ НЕЙРОЭНДОСКОП



стр. 6

ЧТОБЫ ЖИЛИ В СЕРЦАХ ПАМЯТЬ И БЛАГОДАРНОСТЬ



стр. 10

МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ОТМЕТИЛИ СВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПРАЗДНИК



12 мая
Международный
день
МЕДИЦИНСКИХ
СЕСТЕР

Поздравляем!

Медицинские работники – участники Великой Отечественной войны и труженики тыла

Югра в числе ведущих регионов России с самой эффективной системой пренатальной диагностики

Такие данные были озвучены на региональном заседании круглого стола по проблемам и перспективам дородового скрининга в первом триместре беременности.

В совещании, которое прошло в режиме видеосвязи, приняли участие более 60 специалистов – врачей ультразвуковой диагностики, генетиков, неонатологов, акушеров-гинекологов.

Встречу открыла начальник отдела организации акушерско-гинекологической помощи Департамента здравоохранения Югры Наталья Барышникова. Эксперт подчеркнула важность проводимой в округе работы, направленной на выполнение одной из приоритетных задач нацпроекта «Здравоохранение» – снижение уровня младенческой и перинатальной смертности. Значительная роль в этом процессе отдается профилактике наследственных и врожденных патологий. Она реализуется в том числе благодаря ранней пренатальной диагностике – комплексу дородового обследования плода. Чем раньше врач заметит какую-либо проблему в его развитии, тем быстрее и результативнее он сможет повлиять на ситуацию.



Ежегодно более 18 тысяч беременных югорчанок посещают окружные экспертные кабинеты ультразвуковой диагностики. Если выявляется высокая вероятность наличия болезни у плода, женщину приглашают на дальнейшие этапы обследования в медико-генетическую консультацию, которая более 20 лет успешно функционирует в окружном кардиодиспансере.

– Югра достигла одних из самых лучших результатов в дородовой диагностике. Широкие функциональные возможности оборудования экспертного класса и профессионализм специалистов позволяют выявлять до 95 % хромосомной патологии и 80 % врожденных аномалий развития. В структуре диагностируемой патологии в первом триместре беременности по-прежнему лидируют врожденные пороки, ассоциированные с хромосомными болезнями, – 47,7 %, на втором месте – пороки развития сердечно-сосудистой системы – 18,2 %, на третьем – множественные врожденные пороки развития – 9,8 %, – рассказал заведующий медико-генетической консультацией окружного кардиодиспансера главный генетик Югры Лев Колбасин.

Успех комплексной программы обследования беременных женщин напрямую зависит от уровня подготовки врачей. В Югре международные сертификаты по пренатальной диагностике имеют 35 врачей УЗИ бюджетных медицинских организаций. Они ежегодно проходят аудит и контроль качества получаемых изображений.

– Сертификаты FMF по компетенциям для ультразвукового исследования в 11-13+6 недель беременности выдаются врачам-экспертам УЗИ, которые показали высокую теоретическую, практическую подготовку в проведении исследований и получении корректных



изображений. На протяжении шести последних лет результаты наших исследований соответствуют большинству референсных значений – это очень высокий показатель, – отметила врач-эксперт ультразвуковой диагностики медико-генетической консультации кардиодиспансера Юлия Шабанова.

В рамках заседания врачи определили и дальнейший вектор работы. В свои задачи они поставили не только сохранение стабильных результатов, но и совершенствование системы пренатальной диагностики. Сегодня специалисты обсуждают возможности расширения программы экспертного скрининга во втором триместре беременности. Это позволит поднять уровень дородовой диагностики в Югре еще на одну ступень выше.

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

Станции скорой помощи Югры получат новые машины

В округ в рамках государственного контракта будет поставлено 13 новых автомобилей российского производства класса «С». На сегодняшний день автопарк служб экстренной медицинской помощи Югры насчитывает 274 единицы.

Последнее масштабное обновление автопарка скорой помощи проходило в 2018 году, когда в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения на 2018–2025 годы и на период до 2030 года» в Югру было поставлено 165 единиц специальных автомобилей и медицинской техники.

Отметим, что тогда в медицинские учреждения региона поступили автомобили класса «В» – одного из самых распространенных сегментов «неотложек», оснащение которых позволяет оказывать необходимую помощь уже в пути.

Машины, которые пополнят автопарк в этом году, относятся к классу «С» и предназначены для проведения лечебных мероприятий скорой медицинской помощи силами реанимационной бригады, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе. Кроме того, они отличаются наличием более расширенного спектра медицинского оборудования, среди которого дефибриллятор-монитор со встроенным кардиостимулятором, пульсоксиметрия и неинвазивным измерителем артериального давления, аппарат управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких, портативный компрессорный небулайзер (ингалятор), матрас вакуумный иммобилизационный. Помимо перечисленного, в стандартные оснащения спецтехники класса «С» входят противошоковый костюм, реанимационный и акушерский наборы, а также наборы при эндогенных отравлениях и травмах различной степени тяжести, термоодеяло и многое другое.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Плавполиклиника «Николай Пирогов» отправляется по отдаленным районам Югры

Специалисты Центра профессиональной патологии начнут работу в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах региона раньше привычного срока.

По словам главного врача Центра Николая Ташланова, погода внесла значительные коррективы в работу плавполиклиники. Опираясь на многолетний опыт, теплоход отходил от причала Ханты-Мансийска в первых числах июня. Но из-за теплой весны ледоход на реках Югры прошел раньше, что позволяет сдвинуть летнюю навигацию на более ранние сроки. Жители деревень и поселков смогут пройти флюорографические, маммографические и ультразвуковые обследования, медицинские осмотры, специализированные и лабораторные исследования, получить врачебные консультации.

Работа специалистов Центра профпатологии начнется в поселке Луговой Кондинского района, где



«Николай Пирогов» будет уже 25 мая. Расширится и география посещений – к ранее согласованному с Депздравом Югры населенным пунктам добавится село Саранпауль Березовского района, где проживает меньше 3 тысяч человек.

Медицинское оборудование плавполиклиники постоянно обновляется. В этом году полностью обновлен стоматологический кабинет. До начала навигации будет проведен демонтаж старого и установка нового оборудования. Поликлиника оснащается самым современным мобильным оборудованием, в ее работе используются новейшие лечебно-диагностические методики, скрининговые исследования, позволяющие выявлять различные заболевания на ранних стадиях.

Стоит отметить, что в условиях противодействия распространению коронавирусной инфекции перед началом летней навигации теплохода «Николай Пирогов» будут проведены специальные профилактические мероприятия, чтобы обезопасить жителей отдаленных населенных пунктов от возможного заражения COVID-19. Весь медперсонал поликлиники и плавсостав теплохода пройдет обязательное тестирование на коронавирус. Врачи и медсестры обеспечены средствами индивидуальной защиты, в помещениях теплохода будут проводиться систематические дезинфекции.

АУ «Центр профессиональной патологии»



Врачи Югры – победители Всероссийского конкурса



Панфилов С.

Заведующий РАО-2 Сургутской окружной клинической больницы **Сергей Панфилов** признан **лучшим анестезиологом-реаниматологом** Югры по итогам регионального этапа Всероссийского конкурса среди врачей.

На суд жюри он представил информацию о своей работе и работе вверенного ему отделения за три года.

– Основными своими задачами считаю развитие отделения как основного в структуре анестезиологической и реанимационной службы СОКБ, привлечение и обучение новых врачебных и сестринских кадров, внедрение новейших современных технологий в анестезиологии и интенсивной терапии, – говорит Сергей Панфилов.

За отчетный период он лично провел 1 487 анестезий, принимает участие в лечении и тактике ведения каждого пациента, проводит экстракорпоральную терапию, катетеризацию центральных вен и ИВЛ.

В планах доктора – совершенствование методов ультрафильтрации, ультрагемафильтрации, гемодиализа, плазмаобмена и плазмофильтрации с плазмасорбцией; применение современных режимов при длительной ИВЛ; более широкое применение методов регионарной анестезии в плановой хирургии.

В номинации **«За создание нового метода лечения»** победителем признан заведующий отделением неонатальной хирургии детский хирург Сургутского клинического перинатального центра **Игорь Присуха**.

Доктор участвовал в организации отделения неонатальной хирургии, которое и возглавил с начала работы подразделения. Отделение объединило усилия специалистов хирургического профиля: детского хирурга, уролога-андролога, кардиохирурга, офтальмолога и нейрохирурга. Хирургические специалисты включены в состав пренатального консилиума, что позволяет совершенствовать систему маршрутизации беременных женщин по результатам антенатальной диагностики.

Судьба каждого маленького пациента отслеживается лично руководителем от пренатального консилиума до реабилитационного этапа.

В номинации **«Лучший фармацевт»** победу одержала **Александра Каримова** из Сургутской окружной клинической больницы.

В медучреждении она работает 12 лет. Изготавливает лекарственные препараты в асептическом блоке, лекарства для внутреннего и наружного применения, стерилизует и оформляет лекарственные формы, при-



Присуха И.



Каримова А.

Победителей регионального этапа Всероссийского конкурса врачей определила окружная конкурсная комиссия, куда вошли организаторы здравоохранения, руководители медицинских организаций автономного округа, главные внештатные специалисты и эксперты Департамента здравоохранения Югры.

мает и обрабатывает заявки от отделений больницы на лекарственные препараты.

– В аптеке мне всегда было интересно. Ведь это совершенно другой мир. Мир, где баночки, коробочки на вертушках и витринах разложены в строгом порядке, понятном только для женщин в белых халатах. Мир со своим запахом и загадочными названиями, которые, как казалось мне тогда, невозможно запомнить. Это то место, куда приходят за помощью и пониманием, – поделилась Александра Каримова. – Я выбрала профессию фармацевта, потому что хотела быть полезной, хотела помогать людям, сохранить их здоровье. Ведь здоровье до того перевешивает все остальные блага жизни, что поистине «здоровый нищий счастливее больного короля».

Лучшим онкологом стал заведующий онкологическим отделением № 1 Сургутской окружной клинической больницы **Сергей Онищенко**.

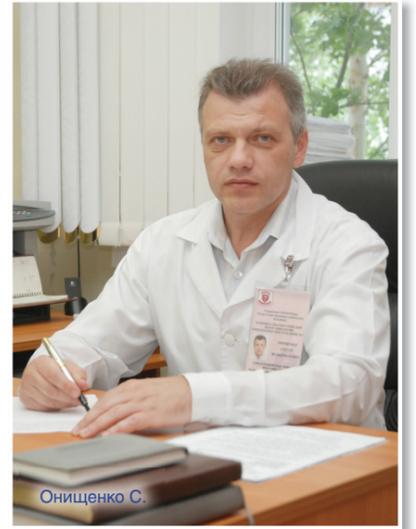
– Я с детства видел пример служения высокому званию врача (отец был хирургом) – изнуряющий труд и необходимость отдавать себя людям в любое время суток на протяжении всей жизни. Врач тот, кто не работает, а служит больному, кто расходует себя ради больного, живёт в каждом своём пациенте, а теряя его, мучается болью за своё бессилие. Я понял, что суть врачебной деятельности – служение, служение людям и профессии, – сказал Сергей Онищенко.

В номинации **«Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»** одержала победу старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации Нижневартовской окружной клинической больницы **Наталья Сумыгина**.

В номинации **«Лучший врач медицинской реабилитации»** победителем признана заведующая отделением медицинской реабилитации поликлиники для взрослых «Нефтяник» Сургутской городской клинической поликлиники № 4 врач-физиотерапевт **Анна Ганеева**.

– Данная специальность одновременно интересная и сложная. Она привлекла меня тем, что при рациональном использовании искусственных и природных физических факторов можно добиться гораздо больших успехов в лечении и медицинской реабилитации больных, – резюмировала Анна Ганеева.

По материалам БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Сургутский клинический перинатальный центр», БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»



Онищенко С.



Сумыгина Н.



Ганеева А.

В Югре увеличиваются выплаты для медицинских работников

Правительством округа внесены изменения в окружной закон «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе».

Их приняли члены югорского правительства в ходе очередного заседания, которое провела губернатор Наталья Комарова.

В частности, увеличены размеры единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим, переехавшим на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа.

– Выплаты увеличиваются с 1 миллиона рублей для врачей и 500 тысяч рублей для фельдшеров до 2 миллионов и 1 миллиона, соответственно, – подчеркнула Наталья Комарова.

Кроме того, в дополнение к выплатам, установленным указом Президента России, предлагается установить единовременную выплату за счет средств окружного бюджета в размере пятикратной величины прожиточного минимума. Такая выплата будет предоставлена медицинским работникам в случае заражения их новой коронавирусной инфекцией, не повлекшей установления инвалидности.

По словам исполняющего обязанности директора Департамента здравоохранения автономного округа Владислава Нигматулина, такое решение позволит увеличить численность привлекаемых в регион медицинских кадров. Так, в частности, в 2020 году планируется привлечь свыше 130 работников.

А страховые выплаты, по его мнению, позволят застраховать медработников от несчастных случаев и при необходимости компенсировать ущерб, нанесенный в результате возникновения такой ситуации.

Распоряжение членами правительства принято единогласно. Проект закона направлен в Думу Югры.

Официальный сайт Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры



Передвижная УЗИ-система – незаменимый помощник в неотложной диагностике

В отделение функциональной и ультразвуковой диагностики стационара кардиодиспансера поступил новый передвижной сканер. Достоинства аппарата – компактность, универсальность и мобильность. По качеству изображения и функциям прибор не уступает стационарным системам.



Ультразвуковая диагностика – одно из самых революционных открытий XX века. Результат УЗИ во многом является решающим аргументом при постановке диагноза и выборе тактики лечения. Методика занимает одно из ведущих мест среди других технологий. Это возможно благодаря информативности, скорости выполнения и безопасности для здоровья человека.

– Бесспорно, опыт и квалификация врачей, их профессиональная подготовка имеют решающее значение в оказании помощи. Однако современное здравоохранение также немислимо без высокотехнологичного оборудования. Специалисты окружного кардиодиспансера используют в работе более двух тысяч единиц медицинской техники международного стандарта. Обновление парка оборудования – это всегда значимое событие для коллектива и возможность для профессионального роста, – отметила главный врач окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

Обладателями нового сканера Mindray стали специалисты отделения

функциональной и ультразвуковой диагностики стационара, которые ежегодно проводят более 30 тысяч ультразвуковых исследований. Каждое пятое – по экстренным показаниям.

Поступивший в клинику аппарат – усовершенствованная модель портативного сканера. Прибор можно использовать в качестве переносного и стационарного устройства.

– Передвижная УЗИ-система – незаменимый помощник в неотложной диагностике. Основная потребность в таком оборудовании возникает в палатах реанимации и интенсивной терапии, когда транспортировка пациентов противопоказана. С помощью портативного ультразвукового сканера мы можем провести исследование в любом отделении, – резюмировала исполняющая обязанности заведующего отделением функциональной и ультразвуковой диагностики стационара Айгуль Мухаметгареева.

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

Новое оборудование появилось в Няганской поликлинике

Обследования пациентов проводятся с помощью современных цифровых аппаратов – флюорографа и маммографа.



Обновление материально-технической базы учреждения стало возможным благодаря реализации мероприятий, предусмотренных национальным проектом «Здравоохранение».

Диагностические модели вобрали в себя максимум возможностей из мира медицинских цифровых техно-

логий. Аппараты улучшают визуализацию, позволяют получать высококачественные снимки, дают возможность специалистам максимально эффективно обследовать граждан и в кратчайшие сроки назначать эффективное лечение.

– На период работы учреждения в режиме повышенной готовности проведение флюорографических и маммографических обследований осуществляется при наличии показаний, по направлению доктора и по предварительной записи. Дата и время приема указываются в бланке направления. После отмены ограничительных мероприятий кабинеты флюорографии и маммографии продолжают работу в прежнем режиме, – прокомментировала исполняющая обязанности заведующей диагностическим отделением Няганской городской поликлиники Марина Хохрина.

БУ «Няганская городская поликлиника»

Врачи травматологической больницы Сургута осваивают современный нейроэндоскоп

Медицинское оборудование позволит проводить нейрохирургам малоинвазивные операции на головном мозге, делая разрез рабочей области не более пяти миллиметров.

Электронно-оптический комплекс дает возможность максимального обзора анатомии мозга в 3D-формате во время вмешательства, чего не обеспечивает стандартный хирургический микроскоп.

– Нейроэндоскоп значительно расширяет оперативные возможности врачей, – прокомментировал исполняющий обязанности заместителя главного врача Сургутской клинической травматологической больницы Роман Касич. – Важное преимущество новой установки в том, что она имеет специальную комплектацию для педиатрической нейрохирургии. Теперь многие сложные операции детям, даже младенцам первых дней жизни, будут проводиться с применением нового оборудования. Как правило, это пациенты с гидроцефалией, внутрижелудочковыми кровоизлияниями и опухолями головного мозга. Визуальный контроль необходим при хирургическом удалении кист или опухолей, создании доступов к гипофизу или основанию черепа.

Новый нейроэндоскоп оснащен механическим фиксатором руки хирурга, который крепится к операционному столу, он исключает малейшие колебания в ходе вмешательства. «Механическая рука» особенно важна для длительных операций, существенно облегчая нагрузку на врача.



– Новая установка имеет множество усовершенствованных функций, дополнительно она может создавать цифровую видеосеть для работы в режиме онлайн, архивировать изображения, проводить моделирование снимков, – добавил Роман Касич.

В настоящее время в больнице проходит монтаж нового оборудования, дооснащение операционного блока. Планируется, что первые вмешательства на головном мозге с использованием нового эндоскопа проведут уже в июле этого года.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

В Советской районной больнице завершился монтаж магнитно-резонансного томографа

Магнитно-резонансная томография является неинвазивным и наиболее разносторонним методом исследования организма. Этот принцип диагностики позволяет выявлять самые разные заболевания. Посредством проведения МРТ врач получает максимум необходимой информации о причинах и характере развития патологии.

Данный метод исследования имеет ряд преимуществ. Во-первых, отсутствие вреда для организма – полностью исключается негативное влияние (отсутствие лучевой нагрузки). Во-вторых, информативность – полученное изображение исследуемых структур подвергается полноценному анализу. У диагностов есть возможность рассмотрения срезов в различных проекциях. В-третьих, максимально высокое качество визуализации картинки, в том числе в отношении злокачественных и доброкачественных новообразований. В-четвертых, точность – аппарат МРТ позволяет обследовать каждый сантиметр человеческого тела, этого достаточно для выявления даже малейших отклонений и патологических образований.

Продолжительность процедуры зависит от исследуемой области и вида проводимой диагностики.

– Новое оборудование мы получили в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» и программы «Борьба с онкологическими



заболеваниями». В этом году на базе Советской районной больницы планируется открытие Центра амбулаторной онкологической помощи. Укомплектование МРТ завершает перечень необходимого оборудования, которым должен быть наполнен Центр. Решение вопросов маршрутизации пациентов на этапе онкопоиска крайне актуально для нашей территории, – прокомментировал главный врач Владимир Антонов.

АУ «Советская районная больница»



Врачи Югры приняли участие в акции #Юграулыбайсяглазами

Фото предоставлены медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Флешмоб #Юграулыбайсяглазами запустил директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский. Он призвал коллег и жителей региона «улыбаться глазами» и выкладывать фото в своих социальных сетях.



Исследователь истории медицины Ханты-Мансийского автономного округа Леонид Филиппович Струсь пишет:

«Работая с историческими материалами, я нашел списки медицинских работников, награжденных орденами и медалями. Участники Великой Отечественной войны и труженики тыла – медработники внесли свой вклад в дело Победы ратным подвигом и доблестным трудом.

В перечне боевых наград отражен большой путь к Победе – Москва, Ленинград, Сталинград, Прага, Кенсберг, партизанские бои и, наконец, Берлин. Оперирова под бомбежками, спасая раненых на поле боя и выхаживая их в медсанбатах, санитары, санинструкторы, врачи возвращали в строй солдат и приближали День Победы. Многие не встретили этот день, пав смертью храбрых на полях сражений.

И приходили похоронки родным с передовых позиций. Примером является подвиг санинструктора Елены Ильиничны Артеввой, выпускницы Остяко-Вогульской фельдшерско-акушерской школы, бросившейся под танк с гранатой, спасая раненых солдат.

Нелегко было и в тылу. Лучшие медицинские кадры мобилизованы на фронт, и вся тяжесть борьбы с заболеваниями легла на немногочисленный состав медработников.

В отсутствие лекарств, перевязочного материала, санитарно-бытовых условий с прибытием в округ спецпереселенцев и эвакуированных из занятых врагом территорий надо было не допустить вспышек инфекционных заболеваний и их эпидемий.

И эта задача ценой невероятных усилий была выполнена, хотя были потери и в тылу среди медработников – от сыпного тифа и других инфекций. Будем благодарно помнить всех наших коллег за их трудовую доблесть.

В своих книгах и публикациях я поднял из забвения историю многих и многих, кто в военное время был на передовых позициях фронта и тыла. Вспомним эти имена из списка награжденных, упокоенных на кладбищах столицы Югры.

Вот рассказ одной из героинь Великой Отечественной войны, записанный с ее слов более 40 лет назад. Пашкина Ольга Ивановна родилась в 1909 году в Пермской области. В 1937 году окончила Пермское медицинское училище и приехала на работу в Остяко-Вогульск, вышла замуж.

Супруг с началом войны ушел на фронт, а сама Ольга работала в больнице и помогала рыбокомбинату – таскать соль, ловить рыбу, косить и убирать сено. Грести на неводнике (лодка с которой забрасывают невод). Не было тогда на них моторов.



Чтобы жили в сердцах память и благодарность

К сожалению, все меньше тех, кто помнит имена ветеранов, боровшихся за будущее своей Родины на фронте и в тылу. Хотелось бы, чтобы имя каждого из них не осталось безвестным на страницах сухих архивных документов, чтобы его повторяли живые уста, а память о нем передалась будущим поколениям.

В армию девушку призвали 25 мая 1943 года. Она попала в 104-й дорожно-строительный батальон, участвовала в строительстве дороги для наступления на город Старую Руссу в Новгородской области.

«Летали вражеские самолёты, бомбили, стреляли из пушек. После артподготовки наши пошли в наступление и появились первые раненые. Эта была страшная картина. Тут была и хирургом, и врачом. Оказывала первую помощь под минометным огнем», – вспоминала Ольга Ивановна.

Летом 1944 года она была переведена в 461-й медсанбат 368-й мотострелковой дивизии на Карельский фронт – в Печенгскую Краснознамённую часть под командованием генерал-майора Василия Калениковича Сопенко.

«Я прибыла в медсанбат части после того, как войска Карельского фронта форсировали реку Свирь от Онежского до Ладожского озера, прорвали сильно укрепленную оборону немцев, заняли более 200 населенных пунктов, – рассказывала Ольга Пашкина. – За время службы в части приобрела верных подруг: Киру Михайловну Болтыреву, сейчас она на пенсии и живёт в Ленинграде; Валентину Ивановну Попову, она проживает в Тобольске; Лобан Галину Григорьевну, живущую в Павлодаре. Жизнь разбросала товарищей в разные концы страны, а память хранит тепло фронтовой дружбы до сих пор».

Тогда же был освобожден город Петрозаводск и занята железнодорожная станция и город Кондопога. На северо-западе Мурманска было сильное прорвано укрепление врага. Был освобожден город Петсамо (Печенга). Это было 15 октября, а 16-го Ольга была тяжело ранена и выбыла из части.

«А война развёртывалась всё шире, враг занимал новые города, разрушал селения, убивал и калечил людей. Мужественно боролись солдаты, удерживая страшный натиск врага, на солдат – наших братьев и мужей, равнялись в своём нелёгком труде и мы – солдаты, – рассказывала она. – В феврале от дифтерии умер мой сынок, не уберечь его, моего резвого жизнерадостного малыша. Обстановка была такова, что лечебную работу надо было вести за себя и за товарищей, ушедших на фронт. Кроме того, организовались вечерние курсы медсестёр. Я заведовала учебной частью. Занимались с 6 часов вечера и до 12. Молодые женщины и девушки горели желанием скорее закончить курсы и отправиться на фронт».

В тревогах и хлопотах, в непосильном труде миновало лето и вторая военная зима. Работая членом комиссии по мобилизации, Ольге Пашкиной приходилось не считаться со временем. В осеннюю стужу и слякоть, в зимние морозы, на лошадах, на лодках, на катерах объездили все уголки района.

«Но всё это было не то, мечталось о фронте. Фронт манил, но в то же время пугал и страшил. Ведь с оружием обращаться не умею, боюсь охотничьего ружья мужа. Да и не брали, все просьбы были отклонены, – рассказывала она. – И вот в мае 1943 года повестка в руках. Через короткое время была уже в Москве, в отделе кадров Красной Армии. Получила направление на Северо-Западный фронт. Попала в дорожно-строительный батальон под Старую Руссу. При артиллерийских дуэлях «кланялась» каждому снаряду, пока не научилась различать выстрелы своих от вражеских. Позже привыкла к грохоту и шуму войны. Выучилась обращаться с оружием и получала благодарности от командования. Долгое время не умела обуваться, надеть, наверх хорошо портянки. Сапоги хляпали, набивая в пятаках мозоли. От артоподготовки земля ходуном ходила, от дыма и копоти не видно было солнца. Здесь увидела людей, как будто побывавших в мясорубке. Впервые я встретилась с ранеными, откинув брезент двуколки. И растерялась от вида раненый».

Растерянность и некоторое смущение от необычности обстановки отошли на задний план. Всё внимание сосредоточилось на оказании помощи, быстрой эвакуации в медсанбат, где шла упорная борьба за спасение жизней. После этих боёв наша часть была вывезена на отдых, а после занималась эксплуатацией прифронтовых дорог».

В мае 1944 года Ольга была переведена в медсанбат одной из стрелковых дивизий Карельского фронта. Здесь в первые же часы сбылась заветная мечта – она встретила своего мужа. О том, что он служит в одном из артополков дивизии, ей сообщила одна из медсестёр медсанбата, знакомая по Ханты-Мансийску.

«На всю жизнь мне запомнилось утро первого дня работы в медсанбате, – говорила ветеран. – Ярко светило солнце, какие-то лесные пичуги пели свои песни, около столов, сколоченных из сосновых жердей, было много зверья. Свободные от дежурства, мы завтракали, любуясь природой. И неожиданно в миг вся эта мирная обстановка, вся красота и благодать были разрушены разорвавшимся около хирургической палатки снарядом. Осколком была убита медсестра, другой оторвало ногу, искалечило руку. Через короткие промежутки снаряды стали ложиться в расположении медсанбата. Они выворачивали деревья, осколки рвали брезент палаток. На корневиках и кронах деревьев висели бинты и останки раненых».

В слепящем дыму, удушливой гари, в грохоте разрывающихся снарядов началась эвакуация оставшихся в живых раненых на несколько километров в тыл. Только развернув на новом мес-



В № 052078

те медсанбат, оказав необходимую помощь всем нуждающимся, мы почувствовали валящую с ног усталость. Этот обстрел медсанбата произвел на нас всех потрясающее впечатление. Враг стрелял в неподвижных беспомощных раненых».

Осенью 1944 года все чувствовали близость конца войны, наши войска повсюду громили врага. Все жили одной мыслью – победить, вернуться в родные места к своим семьям и начать строить счастливую жизнь. В сражениях за Победу погибли двое братьев Ольги Пашкиной. А из оставшихся в живых один был ранен, другой с обмороженными ногами долгое время лечился в госпитале в Ленинграде.

В августе 1945 года после девяти-месячного лечения она возвратилась домой, в милый своему сердцу Ханты-Мансийск, где родила дочь и дождалась внуков. За свой самоотверженный труд старший лейтенант медицинской службы Пашкина Ольга Ивановна была награждена орденом Отечественной войны II степени, медалью «За оборону Заполярья», юбилейными медалями.

Имена доблести

Медицинские работники, участники Великой Отечественной войны, похороненные в г. Ханты-Мансийске.

Гаврина Таисия Алексеевна, заведующая детскими яслями имени Кирова № 1 в Ханты-Мансийске. Награждена орденом Красной Звезды; медалями «За боевые заслуги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За оборону Сталинграда».

Иванов Павел Михайлович, ординатор хирургического отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска. Награжден орденом Красной Звезды, медалью «За победу над Гер-

манией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Глазурт Александр Павлович, управляющий аптекой в Ханты-Мансийске. Награжден орденом Красной Звезды; медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За боевые заслуги».

Чистяков Михаил Иванович, заведующий медицинским пунктом в Самаровском районе. Награжден орденами Славы и Красной Звезды; медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Александров Александр Федорович, главный врач районной больницы в селе Нахрачи Кондинского района, хирург. За выполнение боевых заданий командования по борьбе с немецкими захватчиками награжден двумя орденами Красной Звезды.

Нагибин Александр Тимофеевич, заведующий медицинским пунктом в селе Ямки Кондинского района награжден орденом Красной Звезды.

Калинин Александр Иванович, в.и.о заведующего врачебным участком села Алтай Кондинского района. Награжден орденом Красной Звезды; медалями «За боевые заслуги», «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Желанова Екатерина Марковна, фельдшер здравпункта поселка Черный Мыс Сургутского района. Награждена орденом Красной Звезды.

Соболева Анна Герасимовна, акушерка врачебного участка села Тундрино Сургутского района. Награждена орденом Красной Звезды, медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Щепоткин Иван Александрович, помощник эпидемиолога райздравотдела в Сургуте. Награжден орденами Отечественной войны II степени, Красной Звезды; медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне

1941–1945 гг.», «За взятие Берлина», «За освобождение Праги», «30 лет Советской Армии и Флота».

Тропин Георгий Николаевич, помощник эпидемиолога Ханты-Мансийской санэпидемстанции. Награжден медалью «За боевые заслуги».

Воронина Александра Григорьевна, терапевт из Ханты-Мансийска. Награждена медалью «За оборону Ленинграда».

Медведев Николай Петрович, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом в деревне Елизарово Ханты-Мансийского района. Награжден медалями «За оборону Москвы», «За боевые заслуги».

Добрынин Сергей Иванович, заведующий медицинским пунктом в Ханты-Мансийском районе. Награжден медалями «За отвагу», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Звягин Вениамин Иванович, заведующий медицинским пунктом в деревне Пенюгино Сургутского района. Награжден медалями «За взятие Берлина», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За взятие Варшавы».

Фурман Юрий Осипович, хирург, главный врач больницы в Березовском районе. Награжден медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За взятие Кенигсберга».

Вологодский Владимир Денисович, дезинфектор больницы в селе Полноват Белоярского района. Награжден медалью «За отвагу».

Савина Нина Владимировна, дезинфектор районной больницы села Нахрачи Кондинского района. Награждена медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «Партизану Отечественной войны».

Пуртова Нина Алексеевна, фельдшер районной больницы села Нахрачи

Кондинского района. Награждена медалями «За оборону Заполярья», «За боевые заслуги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Балахонов Василий Сергеевич, фельдшер Нижневартовской больницы. Награжден медалями «За отвагу», «За взятие Праги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Ярославцева Мария Федоровна, медсестра районной больницы в селе Ларьяк Нижневартовского района. Награждена медалями «За оборону Сталинграда», «За боевые заслуги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Щепоткин Иван Александрович, помощник эпидемиолога сургутского райздравотдела. Награжден орденами Отечественной войны II степени и Красной Звезды; медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За взятие Берлина», «За освобождение Праги», «30 лет Советской Армии и Флота».

По материалам Музея Природы и Человека и исследователя истории медицины округа Леонида Струсы



«Валера! Что думают хирурги, когда вскрывают подмышечные лимфадены? Это же – туляремия, почему забыли левомицетин?».

В тот год отмечалась вспышка туляремии, а молодые доктора не знали клиники, никогда не видели этого заболевания, и заведующий санитарно-противоэпидемическим отделом районной санэпидстанции Евстафий Григорьевич Толстогузов выказывал беспокойство в связи со вспышкой.

Он проработал в Игриме с 1970 по 1979 год, активно проводил санитарно-противоэпидемические мероприятия, хорошо знал клинику многих инфекционных заболеваний, стремился помочь в их диагностике и лечении.

Мы подружились, стали ездить на рыбалку. Как-то летом, когда солнце не заходит, мы просидели всю ночь у кост-

Фельдшер на всю жизнь

ра, в котле варилась уха. Евстафий Григорьевич разговорился, мы с его другом Татариновым не перебивали...

Родился он в 1920 году в семье охотника. Его отец – небольшого роста мужичок, ходил на медведя с рогатиной. Впоследствии я познакомился с ним и не мог представить его – с рогатиной.

В 1938 году Евстафий Григорьевич окончил педагогическое училище в Остяко-Вогульске, стал учительствовать в Сургутском районе.

Началась Великая Отечественная война, его призвали на фронт, где понадобились медицинские работники. Евстафий Григорьевич окончил медицинское училище и остался фельдшером на всю жизнь. Он участвовал в боевых действиях с 1943 по 1945 год в составе 3-й Гвардейской воздушно-десантной бригады, 24-го батальона военным фельдшером, командиром санитарного взвода, совершил 190 прыжков с парашютом. Награжден орденами Красной Звезды, Отечественной войны II степени; медалями «За отвагу», «За боевые заслуги».

После демобилизации в 1946 году приехал в Березово, работал бортфельдшером санавиации, заведующим отделением санитарной авиации, заведующим районным отделом здравоохранения, заместителем главного врача районной больницы по административно-хозяйственной части.

Вспоминает Валентина Степановна Сергеева, работавшая главным врачом района в те годы: «Во время работы главным врачом я развивала животноводство: 12 лошадей и 30 коров насчитывалось в нашем подсобном хо-

зяйстве. Занимался этим заведующий хозяйством Евстафий Григорьевич Толстогузов, авторитетный, знающий и настоящий коммунист».

Игримской больнице ежегодно давался план заготовки сена – 40 тонн. Он и меня научил правильно держать «литовку».

На покосе я встал между двумя ветеранами – участниками войны Евстафием Григорьевичем и Верой Дмитриевной Горчичко. Впервые держа косу в руках, старался не задеть, не зацепить Евстафия Григорьевича, идущего впереди, и не попасть под косу Веры Дмитриевны.

Выезжая на покос, мы не только косили, но и ворошили, копнили, метали сено. На реке заготавливали тал. Катер с понтоном приходил в тальник, где мы рубили тал и связывали венки.

Каждое лето на катере «Ярославец – Здоровье» мы объезжали все населенные пункты Игримского врачебного участка: деревни Анеево, Ванзетур, Новинские, Елку-Шапку. Евстафий Григорьевич принимал активное участие, проверял санитарное состояние школ, интерната, детских садов, яслей. Педиатры осматривали детей, проводили прививочную работу.

Оптимист по характеру, он всегда умел организовать коман-



дировочный быт: успевал найти рыбу, сварить уху или пожарить, настрогать жаренул.

Надежный, доброжелательный, умеющий найти выход даже из самой сложной ситуации, Евстафий Григорьевич рано ушел из жизни.

Память о нем храню...

Валерий Каданцев,
член Союза писателей РФ,
заслуженный врач РФ



Последний из могикан

*Работа избавляет нас от трех великих зол:
скуки, порока и нужды.*

Вольтер
(Франсуа-Мари Аурэ, 1694–1778 гг.)

В Ханты-Мансийске в здании Департамента здравоохранения Югры есть кабинет, где всегда рады гостям и угостят ароматным кофе, – кабинет медицинского статистика Сергея Алексеевича Чмелева. В этом кабинете особая атмосфера. Атмосфера доброжелательности.

А начиналось все с фокусов, нет, конечно, не в медицинской статистике, а с настоящих. Десятилетним подростком Сережа очень любил показывать фокусы для своих одноклассников, и ни один школьный концерт не проходил без его участия. После восьмого класса ему было предложено поступить в Московское цирковое училище без экзаменов, настолько блистательны были его номера. Этому способствовал артист Московского цирка Рудольф Ветлугин, земляк Сергея, находившийся в Алапаевске Свердловской области в отпуске. Однако все пошло не так, как хотел подросток. Заканчивались школьные годы, и наступало время выбора будущей профессии, с которой «помогла» определиться мама. Она часто болела, и Сережа твердо решил – пойду в медицинское училище (Алапаевское медицинское училище), выучусь и вылечу ее. Поступил в училище и окончил его с отличием, потом был Тюменский государственный медицинский институт. Вот так и ушла мечта о сцене. А вот фокусы в жизни Сергея Алексеевича еще будут, и все они принесут приятные сюрпризы.

Поступив в Тюменский государственный медицинский институт, он определяется со специализацией – это стала хирургия. Сергей увлекся ею и уже в институте подавал профессиональные надежды. Окончив обучение, он попал под распределение.

стороны массовых общественных явлений в числовой форме. То, что и увидел, почувствовал начальник от медицины в молодом хирурге.

И началась новая работа. Молодой специалист увлекается статистикой и продолжает учиться. Оканчивает Тюменский государственный университет по специальности «Государственное и муниципальное управление», защитив выпускную квалификационную работу «Медицинская статистика в информационной системе управления демографическим развитием региона на примере ХМАО-Югры» на «отлично».

Затем 15 лет Сергей Алексеевич отработал в Тюменском областном бюро медицинской статистики. Курировал работу по демографии и медицинской статистике Ханты-Мансийского автономного округа. Проехал практически все муниципальные образования для оказания коллегам из медицинских учреждений теоретической и практической помощи. Помогал делать отчеты в министерство. Этот факт в дальнейшем сыграет свой фокус в трудовой деятельности Чмелева.

В апреле 1995 года Ханты-Мансийский автономный округ получает самостоятельность как субъект Российской Федерации. В окружном центре создаются новые структуры исполнительной власти. История Департамента здравоохранения Югры начинается от 1988 года, тогда, когда была создана центральная окружная больница и реорганизован окружной отдел здравоохранения, больница получила функции окружного отдела здравоохранения. В 1990 году было создано окружное территориальное медицинское управление. А в 2000 году после реорганизации управления был создан Департамент здравоохранения Югры, организацией медицинского ведомства занимался нынешний заместитель губернатора Всеволод Кольцов.

В 2001 году по приглашению в Дездрав Югры приезжает Сергей Алексеевич. Именно по приглашению, так как молодой окружной структуре нужен был грамотный специалист в области медицинской статистики. На то время он показал не только высокий профессионализм, эрудицию, организаторские способности, но и такие человеческие качества, как чуткость, доброжелательность, вежливость и тактичность, которые



вохранения и общественному здоровью в Югре. Он проводит экспертизу аттестационных материалов на присвоение (подтверждение) квалификации специалистов с высшим образованием.

С людьми сходится хорошо и всегда ищет решение вопроса, не важно какое оно, но решение должно быть. Это кредо в его работе, да и, собственно, в жизни. Смеется и говорит, что по знаку Зодиака – Близнец, поэтому с людьми ему легко. Правда, кому-то с ним нелегко, но это уже другой «фокус».

Сергей Алексеевич верит в честность – безальтернативно, не принимает неисполнительность! О команде, с которой он работал, вспоминает с удовольствием, говорит, что люди действительно никем не подбирались, сами решали остаться или нет работать в такой команде. Ранее, еще в советском здравоохранении, были грамотные люди – организаторы здравоохранения, создавшие основы учета. Работа в этом направлении продолжается, постоянно развиваясь.

«Никогда не был на первых ролях, всегда был в замах, но всегда опорой тому, кто работает. Руковод-



На распределении присутствовал заведующий областным отделом здравоохранения в те годы Юрий Николаевич Семовских. «Высокий» начальник, беседа с новоиспеченным молодым специалистом, сразу подметил в нем не только любовь к хирургии, но и умение анализировать, математически и доказательно оценивать показатели здоровья пациента, делать выводы на перспективу, а главное – пылливость и вездливость в предмет изучения. После беседы начальник областного здравоохранения попросил зайти к нему и даже определил число. Сергей Алексеевич до сих пор помнит дату – 20 августа, которая вновь меняет его жизнь и профессию. Вот такой фокус преподнесло молодому хирургу собеседование.

Придя в назначенное время, руководитель здравоохранения области предложил Сергею Алексеевичу работу в областном бюро медицинской статистики. А статистика – это наука, в которой излагаются общие вопросы сбора, измерения, мониторинга, анализа массовых статистических (количественных или качественных) данных и их сравнение; изучение количественной

привели к уважению и доверию среди коллег и подчиненных.

Медицинский статистик Чмелев долго не раздумывал, согласился сразу. Тем более территория ему была знакома по области, он знал многих главных врачей, да и работа «на новом поле» манила. Вот он очередной жизненный фокус.

Начальник отдела медико-демографического анализа – в такой должности Сергей Алексеевич начинает работать в Югре. Не без трудностей, конечно, но жизненный альтруизм, человеколюбие делают свое дело. Медицинская статистика в Югре набирает обороты и заявляет о себе на самом высоком уровне – в Министерстве здравоохранения РФ, когда годовой отчет о работе медицинского ведомства сдается без единого замечания, ставится в пример другим. Вот не фокус ли? Нет, не фокус, а каждодневная и кропотливая работа с цифрами, анализ собранного материала – итог работы статистиков и грамотная организация их работы.

В 2009 году Чмелева назначают главным внештатным специалистом-экспертом по организации здра-

датель всегда опирается на основу», – рассказывает Чмелев.

Ему 70, а он нужен на работе. Сменявшиеся руководители медицинского ведомства всегда просили остаться работать, а ведь можно было сложить свои обязанности и при выходе на пенсию, ну, может быть, чуть позже. Но это чуть позже затянuloсь на 15 лет.

Сергей Алексеевич входит в экспертную группу Комитета по управлению портфелем проекта «Демография» Югры, где проводит расчеты, прогнозирует суммарные коэффициенты рождаемости. Работа кипит, и, похоже, кипеть ей придется долго. На вопрос о приемнике, о том человеке, которому можно было бы оставить огромный багаж знаний, – намеренно уходит. Рассказывает, что его планы рассчитаны еще на десятилетие, а потом... Потом, даст Бог, поговорим.

Юрий Дударев,
Ханты-Мансийск, 29.05.2020

Попасть в реанимационное отделение для любого человека означает, что он находится в состоянии между жизнью и смертью. И как же важно, чтобы именно в этот труднейший момент рядом с ним оказался профессионал высокого класса, врач, который сможет вернуть его к жизни.

Каждый день незримый поединок со смертью за жизнь пациентов ведет врач реаниматолог-анестезиолог, заведующая реанимационно-анестезиологическим отделением №1 Сургутской окружной клинической больницы Галина Анатольевна Можанова.

Галина Анатольевна родилась в Семипалатинске (Казахстан) в семье врачей. Около 20 членов семьи – братья, сестры, дяди и тети отдали предпочтение именно этой профессии. Четыре реаниматолога, нейрохирург, хирург, детский хирург, три акушера-гинеколога, терапевты, кардиологи. Сама Галина Анатольевна – врач в третьем поколении.

– Наша династия берет начало с моей бабушки – Агриппины Андреевны, которая с 18 до 65 лет проработала медсестрой в роддоме, – рассказывает Галина

Профессия – спасать жизнь

баланс между жизнью и смертью, спасти пациента. Не каждый может пойти работать в реанимационное отделение и стать реаниматологом. Необходима большая работоспособность, умение анализировать. В реанимации находятся самые тяжелые больные по всем направлениям. Если кардиолог должен знать кардиологию, пульмонолог – пульмонологию, эндокринолог – эндокринологию, то врач-реаниматолог, который курирует эти отделения, должен знать все тонкости по всем нозологиям. Реаниматолог работает 30 часов. И всё это время нужно бегать. Одного – интубировать, второго – реанимировать, третьему – ставить диагноз. Голова врача работает постоянно, без отдыха. Тяжело физически. Попробуйте 30 часов не спать. Потом прийти домой, всех накормить, внимание уделить. Пока дети были маленькие, я всегда пекла. В те времена не было в магазинах вкусной выпечки, никакого разнообразия. Сама все делала. Приходила после полутора суток работы, хватала пылесос, и за уборку. Ненавижу грязь! Мой организм ее категорически отрицает. Дети зовут

нет меня. Я обожаю свою семью. Так меня воспитала мама.

Семейные ценности – во главе угла. Этому я и молодежь в своем отделении учу. Ведь все они для меня – мои дети. Коллектив у нас очень дружный. Я горжусь этим. У нас не задерживаются люди с вредными привычками. Это мое строгое требование к каждому, кто устраивается в наше отделение. Все имеют семьи, трепетно относятся к своим женам, детям. Это тоже характерная особенность нашего коллектива.

Елена – старшая дочь Галины Анатольевны – анестезиолог-реаниматолог. Они работают вместе с 2005 года. Младшая Татьяна – юрист.

– Я никогда не настаивала на выборе профессии моих дочерей. Каждая из них определилась самостоятельно, – говорит Галина Анатольевна.

Выберут ли профессию врача ее внуки? Говорить об этом пока рано: «Мои дети и внуки не проводят время в праздном безделье. В нашей семье воспитание основывается на труде. Я часто слышу от внучки Анас-



Можанова. – Родители вместе учились в Семипалатинском медицинском институте. После его окончания были направлены по распределению в город Кустанай, где проработали хирургами шесть лет. Потом переехали в Чимкент, где всё пришлось начинать с нуля. Папа открыл отделение нейрохирургии и работал главным областным нейрохирургом. Он – умница необыкновенный! Очень правильный и ответственный человек. Прежде чем уйти из общей хирургии в нейрохирургию, он год отработал в реанимации, для того чтобы понять специфику этой работы изнутри. Его рабочий стаж в медицине – 47 лет. Мама проработала оперирующим гинекологом более 40 лет.

Продолжив семейную династию, Галина Анатольевна окончила Семипалатинский медицинский институт и выбрала нейрохирургию. Но по окончании института найти вакантное место работы по профилю ей не удалось, пришлось год трудиться анестезиологом-реаниматологом. Думала, что это временно. Но жизнь распорядилась по-другому.

– Я начала работу в реанимации и поняла – это мое! Несмотря на тяжелый труд, у этой специальности есть множество позитивных моментов. Быстрее, чем здесь, нигде не увидишь, как из крайне тяжелого состояния, благодаря тому, что ты знаешь и умеешь, больной приходит в себя и остаётся живым. Ни одна другая специальность не дает таких острых ощущений. Словами не описать то состояние души, когда удается удержать

меня «батарейкой Энерджайзер». Как бы я ни устала, я никогда не позволяю себе прийти, лечь на диван и сказать, чтобы меня никто не трогал. Никогда! Эта черта характера у меня от папы. Он тоже никогда не показывал, что устал, а ведь проработал в нейрохирургии до 67 лет.

С мужем Евгением Галина познакомилась еще в физико-математической школе. Более сорока лет назад судьба подарила им встречу, с тех пор они не расстаются. Создали крепкую дружную семью. Воспитали двух дочерей.

– В 1987 году первыми в Сургут приехали мои родители, – вспоминает Галина Анатольевна. – Папа работал в нейрохирургии, мама заведовала отделением гинекологии в районе Железнодорожников. Они уговорили нас с мужем приехать, поработать годик-два, «а там – видно будет...». Мы приехали, и так сложилось, что почти четверть века живем и работаем здесь. Я приехала по вызову главного врача МГБ. В то время в городе ощущалась острая нехватка врачей-реаниматологов. Первый год работала просто на износ. Можете представить себе график работы – сутки через сутки и каждый день в день? Да, было и такое. Где силы брала? Семья помогала. Честно скажу – мне очень повезло с мужем. Он у меня настоящий мужчина. Защита и надежная опора всей нашей семье. Я ему очень благодарна за каждый год совместной жизни. Я всегда в семье! Возможно, это звучит банально, но без нее –

тасии фразу: «Дай помощи!». Возможно, с этого в ней и начинается будущий врач».

Галина Анатольевна уверена, что жизнь надо любить, не помнить обид и зла, оставить все плохое в прошлом. А все хорошее брать с собой в будущее.

– Я живу с ощущением, что с самого рождения пребываю в счастье. Позитивно и радостно воспринимаю жизнь. Это состояние дает возможность сохранять жизненные силы. Нисколько не испытываю апломба научного работника, что не написала научных работ. Некогда писать было! Я сделала значительно больше для людей практически, чем если бы я написала десяток научных статей. Через наше отделение в год проходит до 1 тысячи пациентов. Прибавьте к этому консультации больных в других отделениях. Вот и посчитайте, сколько будет всего с января 1988 года...

Я родилась, выросла и живу среди медицинских работников, поэтому знаю, насколько тяжел их труд, независимо от ранга. Огромная нагрузка, огромное напряжение. Всем, кто трудится рядом со мной, хочу сказать от всей души – спасибо. Спасибо за то, что вы есть, за то, что вы такие!

Профессия врача сейчас, к сожалению, не занимает должного уровня, который заслуживает, но я надеюсь, что эта ситуация изменится к лучшему, и всегда говорю: перед Господом мы чисты.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



С юбилеем, коллега!

70-летний юбилей отметила медицинская сестра офтальмологического кабинета Няганской городской поликлиники Галина Дмитриевна Шерстобитова.

Галина Дмитриевна – специалист с огромным стажем и опытом работы. Ветеран профессии, добрая, отзывчивая. О замечательном человеке – Галине Дмитриевне говорят не только коллеги, но и пациенты.

Страницы книги отзывов и комментарии на страницах в социальных сетях лечебно-профилактического учреждения «пестрят» благодарностями, адресованными медицинской сестре. В копилке трудовых достижений – призовые места в городском конкурсе профессионального мастерства среди медицинских работников «Признание».

Из года в год Галина Дмитриевна не устает передавать свой жизненный и профессиональный опыт молодым специалистам. С целью сделать процесс

«погружения» в работу наиболее качественным, взаимодействует с коллегами по специально разработанной программе и индивидуальным планам.

В 2020 году имя Галины Шерстобитовой вписано в историю родного края, а биография отражена на страницах краеведческого календаря юбилейных и памятных дат Нягани.

Галина Дмитриевна, в этот знаменательный день коллектив Няганской городской поликлиники от всей души желает Вам крепкого здоровья и благополучия, исполнения желаний! Будьте счастливы!

БУ «Няганская городская поликлиника»

Медицинские сестры отметили свой профессиональный праздник

12 мая – Международный день медицинских сестер. Помощники врачей составляют самую многочисленную категорию работников здравоохранения, так как большая часть медицинских услуг оказывается исключительно сестринским персоналом.

В Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска работают 742 медицинские сестры, которые выполняют свою работу в 40 подразделениях учреждения. На их плечи возлагается самая сложная, ответственная и опасная работа. Медицинские сестры всегда рядом с теми, кому нужна помощь.

Ирина Чернышова, медицинская сестра реанимационного отделения ОКБ: «Медицинские сестры в реанимации могут все. И это действительно так. И спасать, и лечить, и ухаживать, и быть равными партнерами врачу».

Людмила Мороз, старшая медицинская сестра хирургического отделения № 2 ОКБ: «Я всегда задумываюсь о ценности человеческой жизни. Нельзя позволить человеку умереть только потому, что рабочий день закончился. В профессии медицинской сестры всегда присутствует моральный аспект. Милосердие, сострадание, равнодушие – первые заповеди настоящего медика-профессионала. Я всегда до позднего вечера задерживаюсь на работе, чтобы получить и выдать все необходимые лекарственные препараты, проверить все ли в порядке, а уж потом спокойно иду домой. И даже дома думаю о работе, так как велик груз ответственности».

Ирина Швецова, главная медицинская сестра Нижневартовской окружной больницы № 2: «В стационаре медицинские сестры – основное звено, участвующее в лечебном процессе. Оттого, насколько будут установлены доверительные взаимоотношения с больным, во многом зависит исход болезни. Важны даже такие детали, как, например, выражение лица, глаза, мимика. Медсестра должна расположить к себе человека, вырванного из привычного окружения, из домашней обстановки. У нас находится много хронических больных, проходящих лечение по несколько раз в год. И они зачастую приходят в стационар, как к себе домой, у них сложились определенные отношения с медперсоналом, многих знают по именам. И это хорошо: нет доверия – не будет лечения».

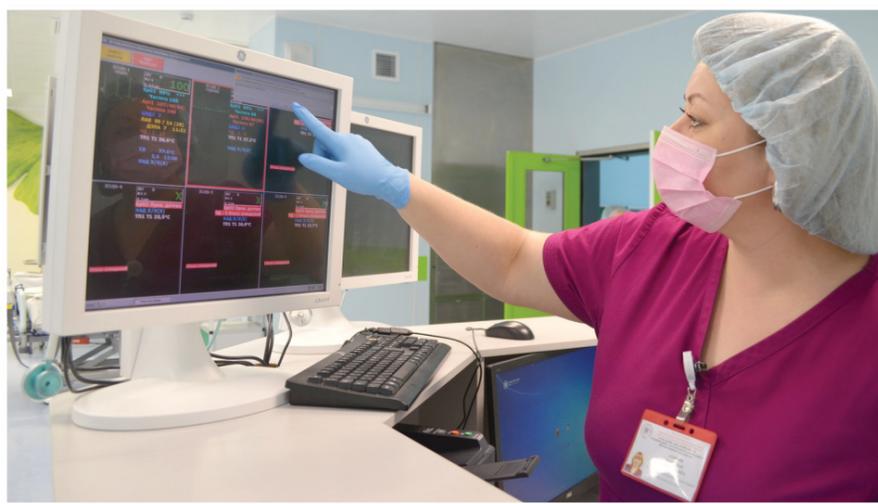
Ольга Приходько, главная медицинская сестра Окружного кардиоло-

гического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»: «В последнее время существенно меняется взгляд на профессию. Сегодня сестринское дело основано на научном подходе и доказательной практике. Мы оказываем помощь уже в качестве равноправного партнера врача, участвуя, например, в процессе ранней реабилитации пациентов после кардиохирургической операции. Поддержание здоровья пациента должно проходить в соответствии с его индивидуальными возможностями».

Светлана Борисенко, главная медицинская сестра Няганской городской поликлиники: «Сегодня в поликлинике работает 199 медицинских сестер. Выполнение задач, продиктованных современной системой здравоохранения и возложенных на плечи специалистов, делают профессиональную деятельность многогранной, технологически сложной».

– Дорогие наши медицинские сестры! Ветераны профессии! Я рад поздравить вас с профессиональным праздником и сердечно поблагодарить за ваш важный и достойный труд! Вы – олицетворение духовности, женственности, милосердия и помощи! Без вас работа системы здравоохранения попросту не была бы возможна. Спасибо вам за профессионализм, за душевное тепло, за отзывчивость, за терпение! Пусть самой большой наградой для вас станут улыбающиеся благодарные лица пациентов, которым вы подарили радость полноценной жизни! Новых вам достижений, благополучия и крепкого здоровья на долгие годы!» – поздравил главный врач Няганской городской поликлиники Ильмир Заманов.

По материалам БУ «Окружная клиническая больница» (г. Ханты-Мансийск), БУ «Нижневартовская окружная больница № 2», БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», БУ «Няганская городская поликлиника». Фото предоставлены медицинскими учреждениями



Главный врач Няганской поликлиники поделился опытом развития телемедицины в Югре

Диалог сторон в режиме онлайн получился содержательным и информативным. Коллеги обсудили задачи, которые еще предстоит решить, озвучили информацию об уже проведенных консультациях с пациентами с помощью телемедицины. Поделались планами по усовершенствованию механизмов взаимодействия с населением.



На территории Югры в проекте участвуют 25 медицинских организаций, к работе привлечены 65 врачей различных специализаций, которыми проведено порядка 280 консультаций для более 145 пациентов.

– Решение об участии в пилотном проекте принималось исходя из организационной структуры учреждения. В состав поликлиники входят Талинская врачебная амбулатория и фельдшерско-акушерские пункты, расположенные в поселках, удаленных от Нягани, на расстояние 180 километров. Также мы обслуживаем здравпункты на месторождениях. Благодаря телемедицине жители и работники отдаленных тер-

риторий теперь могут получить консультации «узких» специалистов. Мы успешно взаимодействуем по данному направлению и с коллегами, и с пациентами, – отметил в своем выступлении главный врач медучреждения Ильмир Заманов.

Также он рассказал о внедрении на базе Няганской городской поликлиники пилотного проекта Департамента здравоохранения Югры по оформлению назначений лекарственных препаратов, сформированных в системе электронных документов (дистанционной выписки рецептов).

БУ «Няганская городская поликлиника»

Инфекционист из Сургута рассказала о борьбе с коронавирусом

Врач Сургутской окружной клинической больницы Екатерина Сайфуллина поделилась, как приходится работать в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

– Противочумные костюмы, которые в былую давность лежали на складе и были, скорее, неприкосновенным запасом, сегодня стали для врачей обыденной униформой.

– Чтобы надеть всю экипировку, по началу уходило до получаса, сейчас – всего пятнадцать минут», – рассказывает Екатерина Сайфуллина. – Обычно в красную зону захожу в 9 утра и выхожу оттуда часа в четыре, наверное. Респиратор рассчитан на восемь часов работы.

За 10 лет работы Екатерина Сайфуллина в подобных условиях находится впервые. По-простому стучит по дереву, мол, пусть будущие коллеги с таким никогда и не встречаются. Нет, ей не страшно, врач не устала, просто коронавирус – это некий ящик Пандо-



ры, лечение которого пока остаётся загадкой для медиков всего мира. Каждая выписка сегодня – это как маленькая победа. Смерть – целая трагедия для всей команды красной зоны.

– Я не представляю, как к смерти пациента можно относиться спокойно. Даже спустя столько лет работы. Особенно если непосредственно ведёшь этого пациента, и заканчивается всё печальным исходом, – говорит инфекционист. Пока жизнь Екатерины Сайфуллиной, как и тысяч её коллег по всему миру, сузилась только до белых больничных стен. Как оказалось, спасти мир от трагедии под силу только им – ангелам в белых халатах.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Инновации в проведении аудитов

Более 10 лет Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника проводит внешние аудиты по системам менеджмента. Позиция главного врача учреждения Валентины Казаковой – не стоять на месте, двигаться вперед, постоянно развиваться и совершенствоваться.

За последние годы в поликлинике были внедрены и сертифицированы пять систем менеджмента: качества, охраны труда, экологии, энергетики и информационной безопасности.

Не стал исключением и 2020 год – в учреждении проведен сертификационный аудит системы менеджмента бережливого производства (поликлиники) на соответствие требованиям ГОСТ Р 56404-2015. В условиях ограничений, наложенных текущей ситуацией с распространением коронавируса, с соблюдением всех нормативных требований впервые за многие годы аудит был проведен дистанционно.

Первоначально экспертам органа по сертификации Центра менеджмента качества и сертификации был передан большой объем запрошенной документации, после детального анализа

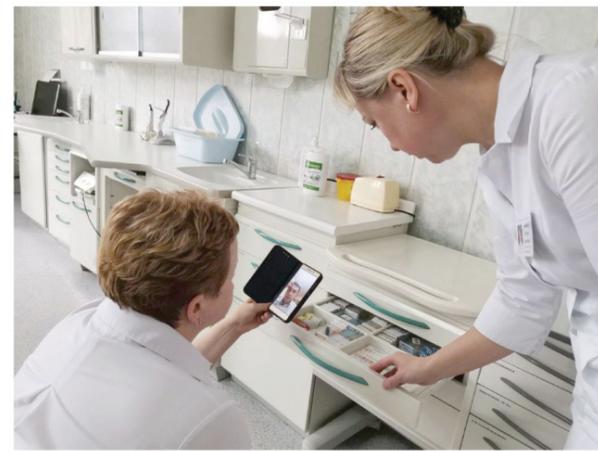


которой были проведены аудиты подразделений с использованием информационных компьютерных технологий (Skype, Whatsapp). Эксперты провели интервью с представителями поликлиники и виртуально посетили лечебные кабинеты. По результатам аудита было проведено заключительное совещание, по итогам которого даны рекомендации по улучшению деятельности.

В целом эксперты очень высоко оценили уровень менеджмента и рекомендовали выдачу учреждению сертификата соответствия системы менеджмента бережливого производства и подтверждение действия уже действующих сертификатов соответствия.

По материалам пресс-службы

БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»



Отделение новорожденных детей Нефтеюганской окружной больницы отметило 25-летие

Неонатальное отделение, именно так оно называлось раньше, начало работать 12 мая 1995 года. Необходимость организации эффективной неонатальной службы была продиктована в первую очередь высокими показателями перинатальной и младенческой смертности.

Кроме того, стремительно развивалась наука «неонатология», появлялось современное медицинское оборудование, внедрялись в практику эффективные технологии оказания помощи новорожденным детям. Решение этих задач было возложено на коллектив отделения.

Создание хорошей материально-технической базы, повышение уровня профессиональной подготовки врачебного и сестринского состава позволило успешно справиться с решением поставленных задач. За первый год работы неонатального отделения уровень перинатальной и младенческой смертности снизился в 1,5 раза, продолжая снижаться на протяжении всего времени.

В последующие годы неонатальная служба динамически развивалась. Появлялось новое медицинское оборудование, расширялось штатное расписание, внедрялись новые технологии оказания помощи новорожденным детям. За 25 лет на базе отделения проле-

чено 9 300 маленьких пациентов, 1 700 новорожденным оказана квалифицированная помощь в палате интенсивной терапии (1000 из них находились на искусственной вентиляции легких).

В настоящее время в отделении новорожденных детей стационара работает опытный коллектив единомышленников: 9 врачей-неонатологов, 8 из них имеют высшую квалификационную категорию; 24 медсестры, 17 из них – с высшей квалификационной категорией; 17 младших медицинских сотрудников. Отделение оснащено самой современной медицинской аппаратурой. Передовые технологии, протоколы диагностики и лечения, основанные на доказательной медицине, являются основополагающими в работе отделения. Руководит отделением, как и 25 лет назад, заведующий, врач-неонатолог Валерий Зачепа.

БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»

С благодарностью врачу

Благодарность главному врачу Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Дмитрию Мальцеву и медицинскому персоналу медучреждения: заместителю главного врача по медицинской части Дмитрию Овечкину, заместителю главного врача по организационно-методической работе Максиму Курочкину, зав. отделением врачей общей практики Галине Горячевой, врачу общей практики поликлиники № 1 Ларисе Барышевой, участковой медсестре Садире Бикбауловой, старшей медсестре регистратуры Карине Шариповой – выражает Корбань Е.

Слова благодарности поступили в адрес участкового терапевта Лангепасской городской больницы Ольги Погорелко от Демина Г.

Из письма: «Побольше бы таких специалистов, которые всегда принимают всех, кто находится возле кабинета, хотя время приема давно закончилось».

Пенсионер Елфимов В.И. благодарит участкового врача Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Эльнару Мингазову.

Из письма: «Находясь на учебе в другом городе, врач звонила и интересовалась моим здоровьем. Это было так неожиданно, но так важно для меня. Мне за семьдесят, ветеран труда округа, пенсионер и инвалид со множеством проблем со здоровьем. Не поверите, но мне легче от доброго слова».

Коллектив офтальмологического отделения Сургутской окружной клинической больницы и заведующую Элину Санторо за прекрасно сделанную операцию на глаз благодарит Маевская Н.Г.

Из письма: «Теперь я вижу мир в ярких красках. У врача золотые руки. Низкий поклон до земли».

Огромную благодарность терапевту отделения медицинской реабилитации № 3 Нижневартовской городской поликлиники Фарзана Касимовой выражает Степанова Н.В.

Из письма: «Спасибо за высокий профессионализм и индивидуальный подход к каждому пациенту, за чуткое и внимательное отношение, добросовестный труд, душевность, отзывчивость, за ее золотые руки».

Также Степанова Н.В. благодарит Наталию Модестову и весь персонал отделения.

А Бакунец Э.Ф. выражает благодарность Альфии Асхатовне Закиуллиной.

Из письма: «Спасибо за доброе, внимательное отношение к пациентам. Алфия Асхатовна всегда прислушивается ко всем и подскажет, как все сделать правильно. Заботливая и терпеливая».

Искреннюю благодарность и признательность руководству и коллективу Сургутской клинической психоневрологической больницы: заместителю главного

врача по организационно-методической работе Роману Магдееву, заведующему организационно-методическим отделом Сергею Зырянову, врачу-статистику организационно-методического отдела Татьяне Панюшенко – за совместное время работы, работы в команде выражает Поляк И.

Заведующую терапевтическим отделением № 2 Сургутской городской клинической поликлиники № 4 Анару Султанову благодарит Дворяшина Е.

Из письма: «Спасибо за неравнодушие, отзывчивость, готовность всегда прийти на помощь, за доброту и чуткость. Вы – врач с большой буквы».

Участкового терапевта Нижневартовской городской поликлиники Екатерину Коршунову за грамотное подобранное лечение благодарит Морозова В.А.

Благодарность сотрудникам травматологического отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы выражает Корня Л.К.

Из письма: «Особая благодарность лечащему врачу Вдовину А.В. Чуткий, добрый, внимательный, профессионал своего дела».

Секретаря руководителя Нижневартовской городской поликлиники № 3 Терентьеву Ф.Р. благодарит Железнякова О.М.

Из письма: «Всегда предупредительна, внимательна, все вопросы старается решить на месте, серьезно разгружая своего руководителя, и от нее выходишь с прекрасным настроением».

Благодарность врачу-педиатру Сургутской городской клинической больницы Наталье Пономаревой, а также среднему и младшему медицинскому персоналу детского приемного отделения детского стационара выражает Пилюгина Е.

Из письма: «Наталья Анатольевна большой профессионал своего дела. В каждом сказанном ею слове, каждом жесте чувствуется любовь к своей работе и желание помочь маленьким пациентам».

Слова благодарности Малышева Г.П. выражает сотрудникам хирургического отделения Лангепасской городской больницы.

Из письма: «Мое выздоровление стало возможным благодаря слаженной работе коллектива и высокому профессионализму каждого сотрудника. Мне помогли встать на ноги».

Врача травматологического отделения Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Романа Ивушкина благодарит Зорина Л.

Из письма: «У него золотые руки, ответственное отношение к работе, чуткость к больным. А в поликлинике № 2 трудятся настоящие профессионалы: тера-



певт Виктория Маценко, кардиолог Диана Умаханова, врач-онколог Алексей Синельник, Полина Закирова, Людмила Сафиуллина и другие специалисты онкологического отделения. Хочется отметить их внимательное отношение к пациентам».

Также Зорина Л. отметила профессиональную работу медицинского персонала Сургутской окружной клинической больницы.

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники выражает Патрашкун Л.Г.

Из письма: «Благодарю врачей за то, что организуют различные профилактические акции, во время которых можно попасть на прием к специалистам без очередей, записи и талонов. Спасибо за заботу о пациентах!».

Искреннюю благодарность участковому терапевту Лянторской городской больницы Дине Сайдигафаровой и медсестре Олесе Семеновой выражает Миннебаева Р.Ю.

Из письма: «Спасибо за профессионализм, доброе и внимательное отношение к пациентам, отзывчивость, компетентность и заинтересованность здоровьем пациентов. Спасибо за ваш труд, теплоту и сердечность».

Благодарность главному врачу Сургутской окружной клинической больницы Галине Никандровне Шестаковой и заведующей детским инфекционным отделением № 2 Ольге Ивановне Самойловой выражает Зарипова Л.Ф.

Из письма: «Спасибо за высокий профессионализм, за создание превосходных условий для выздоровления маленьких пациентов, за теплое, душевное отношение к каждому ребенку, за моральную поддержку их родителей, грамотное лечение».

Герои в масках

Сургутская окружная клиническая больница – «передовая фронта» по борьбе с коронавирусом. Именно в ее инфекционном отделении, специально переоборудованном в десять мильцевских боксов с отдельными входами с улицы, проходят лечение пациенты с подтвержденным диагнозом. Врачи, медсестры и санитары работают, не жалея себя. Для нас они – настоящие герои! Спасибо вам!

На фото:

Магомедова Елизавета Раджабовна, заведующая приемным инфекционным отделением, врач-инфекционист; общий стаж – 27 лет;

Самойлова Ольга Ивановна, заведующая детским инфекционным отделением № 2, главный инфекционист; общий стаж – 42 года;

Козловская Ольга Витальевна, заведующая инфекционным отделением №1, врач-инфекционист; общий стаж – 20 лет;

Сайфуллина Екатерина Ильинична, врач-инфекционист; общий стаж – 10 лет;

Володских Регина Андреевна, врач-инфекционист; общий стаж – 2 года;

Кузнецова Эльмира Салаватовна, старшая медицинская сестра инфекционного отделения №1; общий стаж – 19 лет;

Худайбердин Артур Альфирович, врач-инфекционист приемного инфекционного отделения; общий стаж – 9 лет;

Катаныхова Людмила Леонидовна, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Департамента здравоохранения Югры, врач-инфекционист, к.м.н., доцент; общий стаж – 25 лет.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
Фото: Алексей Андронов

