



Здравоохранение

16+

№ 11 (213) / НОЯБРЬ / 2020

ЮГРЫ



В окружной клинике проведены операции по пересадке почки

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2

ДМИТРИЙ АСТАПОВ ОЦЕНИЛ РАБОТУ КАРДИОДИСПАНСЕРА



стр. 4

ВРАЧИ НИЖНЕВАРТОВСКА ПРОВЕЛИ ЭКСТРЕННУЮ ОПЕРАЦИЮ В ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОМ ПУНКТЕ



стр. 6

СЛУЖБЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЮГРЫ – 75 ЛЕТ



стр. 8

НЕФТЕЮГАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА: 20 ЛЕТ И ТЫСЯЧИ ЗДОРОВЫХ УЛЫБОК



Дмитрий Астапов оценил работу Кардиодиспансера

Заместитель директора Национального медицинского исследовательского центра имени академика Е.Н. Мешалкина посетил клинику с выездной проверкой. Внимание эксперта было сфокусировано на организации кардиохирургической помощи пациентам.



регистров, диспансеризация, телемедицина. Безусловно, в рамках этой работы мы оцениваем деятельность ведущего учреждения в регионе по профилю «сердечно-сосудистая хирургия». Окружной кардиодиспансер – один из передовых региональных центров, оказывающих качественную медицинскую помощь, – рассказал Дмитрий Астапов.

Югра входит в пятерку регионов страны с самой низкой смертностью населения от болезни системы кровообращения. За последние 10 лет смертность от инфаркта миокарда снизилась на 23,3%. Это стало возможным благодаря комплексному подходу в организации кардиологической и кардиохирургической помощи в регионе.

– Диагностические возможности и накопленный опыт позволяют региональной системе здравоохранения выполнять весь комплекс организационно-методических и медицинских мероприятий для спасения людей с болезнями системы кровообращения. С Центром у нас сложились давние партнерские отношения, сформирована преемственность в оказании медицинской помощи, развит проект по телемедицинскому консультированию пациентов с болезнями системы кровообращения, – добавила главный врач Окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

КСТАТИ Значительный вклад в развитие кардиологической и кардиохирургической помощи региона вносит команда Окружного кардиодиспансера. Ежегодно в стационаре клиники проходят лечение более 6 500 югорчан. Из них более 4 тысячи получают хирургическую помощь.

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

Высококласные специалисты и современное оборудование экспертного класса – отличительная черта Окружного кардиоцентра. Для пациентов созданы все условия для получения медицинской помощи по современным стандартам, что является залогом хорошего самочувствия и быстрого восстановления.

Сотрудничество Кардиоцентра с НМИЦ имени академика Е.Н. Мешалкина осуществляется по нескольким направлениям. Поводом для визита Дмитрия Астапова послужила реализация федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий». Согласно программе НМИЦ должен осуществлять организационно-методическое руководство лечебных организаций третьего уровня, включая контроль качества помощи, подготовку медицинских кадров. НМИЦ имени академика Е.Н. Мешалкина осуществляет кураторство клиники по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

– В рамках данного проекта мы осуществляем выезды в 27 регионов России: это Урал, Сибирь и Дальний Восток. Наша задача – оценить уровень организации службы: маршрутизация пациентов, лекарственное обеспечение, ведение медицинской документации и

В Нижневартовске появились дипломированные консультанты по уходу за больными

Трое сотрудников Нижневартовской окружной больницы № 2 – главная медсестра стационара Ирина Швецова, старшая медсестра мобильной бригады по уходу Ольга Чебакова и старшая медсестра неврологического отделения Екатерина Звягинцева – успешно окончили курс профессиональной подготовки тренеров-консультантов по уходу за больными в столичной Школе патронажного ухода «Внимание и забота».

Обучение организовал Благотворительный фонд паллиативной помощи «Океан жизни», который получил субсидию администрации города Нижневартовска на развитие проекта «Обучение тренеров-консультантов «Школы сестер милосердия» по уходу за пожилыми и тяжелобольными людьми». Первая часть обучения консультантов заключалась в онлайн-заданиях и тренингах. Заключительным этапом стала трехдневная практика в Школе патронажного ухода.

– Помимо важных практических занятий, в Школе нам дали возможность самим провести мастер-классы для москвичей, которые пожелали обучиться правильному уходу за своими родственниками, – рассказала главная медсестра НОБ № 2 Ирина Швецова. – И без ложной скромности скажу, мы отлично справились с этой задачей. Это было очень познавательно, интересно, а также позволило закрепить полученные нами знания. Отвечая на вопросы слушателей, мы еще раз обращали внимание на важные аспекты процесса ухода. Патронажный уход за тяжелобольным человеком далеко не ограничивается простым набором действий – покормить, одеть, помыть. Это целая наука, основные правила которой – не причинить боль пациенту и не нанести вред здоровью самого ухаживающего.

По итогам обучения специалисты получили дипломы о профессиональной переподготовке. Паллиативные знания в настоящее время очень востребованы. Ведь некавалифицированный уход может спровоцировать ухудшение общего са-



мочувствия больного, вызвать рецидив заболевания. Благодаря средствам президентского гранта Фонд «Океан жизни» уже обучил 86 нижевартовцев по программе «Современные методики ухода за пожилыми и больными людьми». Часть занятий прошла на базе Нижневартовской окружной больницы № 2, с которой Фонд тесно сотрудничает в данном направлении. Среди слушателей были медики, социальные работники, жители города, которые столкнулись с необходимостью ухаживать за больными. Тогда обучение проводили московские медики. Теперь получить необходимые навыки можно с помощью нижевартовских специалистов.

– Сейчас нами разрабатывается курс патронажного и паллиативного ухода за пожилыми и тяжелобольными людьми в домашних условиях, – пояснила руководитель Фонда «Океан жизни» Ирина Прибыш. – В дальнейшем будут организованы персональные консультации и индивидуальные программы обучения по уходу для родственников, ухаживающих за тяжелобольными людьми. Последним этапом проекта станет создание в Нижневартовске консультационно-образовательной площадки «Школа сестер милосердия» на постоянной основе.

БУ «Нижневартовская окружная больница № 2»

В окружной клинике проведены операции по пересадке почки

Две успешные операции по трансплантации кадаверных органов прошли в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска.

Четыре хирурга, две анестезиологические бригады, операционные сестры – всего 14 медицинских специалистов провели операции, соблюдая строжайшие нормы санитарно-эпидемиологического режима в условиях пандемии. Операции прошли в штатном режиме, продолжительность каждой из них в среднем составила пять часов. Через день пациенты были переведены из реанимации в общее отделение, встали на ноги.

В операционных работали заместитель главного врача по хирургии, главный трансплантолог округа Михаил Скоробогатов, врач-трансплантолог, заведующий хирургическим отделением по координации донорства органов человека Рустем Ахтямов, сосудистые

хирурги Вадим Франц и Владимир Букирь.

Операции были проведены 29-летней пациентке из Мегиона и 33-летнему жителю Урая. Теперь у них есть все шансы изменить свое будущее. Вместо ежедневных многочасовых процедур заместительной почечной терапии они смогут жить полноценной жизнью. А пока за пациентами установлен строгий контроль специалистов для того, чтобы уловить малейшие изменения в работе их организмов, предугадать всевозможные непредвиденные ситуации.

Отметим, более 100 пациентов в Югре полностью обследованы и ждут пересадки органа. Программа по трансплантологии в регионе работает уже



пять лет. На счету у окружной службы трансплантологов 42 операции по пересадке почки, 5 успешных операций по пересадке печени, и уже все готово для пересадки сердца. Лечение пациен-

ты получают за счет федерального и окружного бюджетов.

БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск

Пациентам Пыть-Яхской окружной больницы доступен новый метод диагностики

Внедрение методики молекулярно-генетического исследования мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 позволяет здоровым женщинам с неблагоприятной семейной «онкологической историей» определить наличие предрасположенности к развитию рака яичников и рака молочной железы и, при положительном результате, заблаговременно начать профилактические мероприятия по раннему выявлению опухоли.



– Молекулярно-генетическое тестирование является неотъемлемой частью обследования и лечения онкологических больных во всем мире. Кроме того, этот метод позволяет оценить риски развития онкологии у здоровых людей. В нашем учреждении такое обследование женщин стало доступно благодаря организации совместной работы с медико-генетической консультацией Окружного кардиологического

диспансера. Обследование абсолютно бесплатное, в рамках ОМС. Забор материала проводится на базе нашей женской консультации, а затем санитарным транспортом доставляется в Сургут. То есть женщина может сдать этот анализ, не выезжая за пределы города, – рассказала заведующая женской консультацией Пыть-Яхской окружной клинической больницы Юлия Баширина.

В первую очередь молекулярно-генетическое исследование назначается женщинам так называемой «группы риска» – имеющим доброкачественные новообразования молочных желез, мастопатии, кисты яичников. По результатам анализа каждой пациентке врачом определяется периодичность дополнительных диагностических и лабораторных обследований согласно уровню онконастороженности. В дальнейшем новым методом скрининга планируется охватить всех без исключения пациенток женской консультации.

БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

Минздрав России оценил работу системы здравоохранения Югры в условиях пандемии

Специалисты федеральных медицинских исследовательских центров Министерства здравоохранения России с рабочим визитом посетили Ханты-Мансийск.

Эксперты Национального медицинского исследовательского центра «Лечебно-реабилитационный центр» ознакомились с организацией медицинской реабилитации в Окружной клинической больнице.

– В этом году мы посетили около 20 субъектов, хочу сказать откровенно, что Югра в числе лучших. Как пример, Центр амбулаторной хирургии на базе Окружной клинической больницы, в котором прекрасно организованы все этапы медицинской реабилитации, – отметил заместитель директора по организационно-методической работе и взаимодействию с регионами Георгий Бармотин.

Он обратил внимание на высокий уровень кадров и накопленный опыт, который необходимо тиражировать в других субъектах РФ.

Рабочая группа из Национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактической медицины Минздрава России изучила опыт оказания терапевтической и профилактической медицинской помощи населению региона. В рамках выездного мероприятия в план посещения вошли Окружная клиническая больница (г. Ханты-Мансийск), фельдшерско-акушерские пункты в д. Ярки и д. Шапша



Ханты-Мансийского района, Центр медицинской профилактики.

В ходе заключительного совещания руководитель группы по анализу кадровой политики отдела организационно-методического управления и анализа качества медицинской помощи Алексей Бондаренко положительно оценил деятельность медицинских организаций в условиях пандемии, отметил важную роль страховых медицинских представителей в вопросах организации процесса профилактики.

По итогам рабочих визитов руководством Департамента здравоохранения Югры принят ряд управленческих решений, основанных на рекомендациях коллег.

БУ «Центр медицинской профилактики»

Югра – лидер УрФО по оказанию медицинских услуг иностранцам

Такие данные были озвучены на онлайн-совещании по обсуждению региональных проектов «Развитие экспорта медицинских услуг». Организаторы мероприятия – Министерство здравоохранения РФ и координирующий центр.



Увеличение к 2024 году объема экспорта медицинских услуг в стране не менее чем в четыре раза, до одного миллиарда долларов – основная задача проекта. В Югре программу развивают на базе пяти крупнейших клиник региона: Окружной кардиологический диспансер, Сургутская травматологическая больница, Сургутский клинический перинатальный центр, Сургутская окружная клиническая больница, Окружная клиническая больница г. Ханты-Мансийска. Медицинские центры по качеству оказания помощи и уровню сервиса соответствуют международному уровню, а потому привлекательны для пациентов. Кардиология и кардиохирургия, офтальмология, эндопротезирование, онкология и маммология, репродуктология – данные направления особенно актуальны среди иностранных граждан. Всего в Югре высокотехнологичную помощь оказывают почти по 200 направлениям.

По данным Минздрава, за прошедшие 9 месяцев в российских клиниках получили помощь больше 1 млн иностранных граждан.

В онлайн-совещании по обсуждению проектов «Развитие экспорта медицинских услуг» приняли участие все регионы страны. В рамках встречи федеральные эксперты оценили промежуточные результаты реализации программы. Анализ данных показал, что Югра – лидер по объему оказанных медицинских услуг иностранным гражданам в УрФО. За 9 месяцев 2020 года в клиниках-пилотах проекта по экспорту медицинских услуг в регионе получили лечение свыше 30 тысяч иностранных граждан на сумму более 5 млн долларов.

Стоит добавить, на совещании специалисты рассказали о работе сайта «Медицинский туризм в России», где для иностранных туристов представлена информация о работе всех государственных и частных клиник. russiamedtravel.ru стал одним из основных источников актуальных сведений в период пандемии. Ежедневно платформу посещают сотни туристов. Чаще всего, это жители стран СНГ и Прибалтики.

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

Жителям села Шеркалы стали доступны диагностические обследования

Жители села Шеркалы могут пройти обследование на новом рентгенологическом оборудовании, которым располагает Октябрьская районная больница.

Флюорограф «Флюоро-ПроГраф-РП» обеспечивает высочайшее диагностическое качество изображения и минимальную дозовую (лучевую) нагрузку на пациента, дает возможность не только разделить поток пациентов на «норму» и «патологию», но и провести диагностику, поставить предварительный диагноз на этапе первичного обследования.

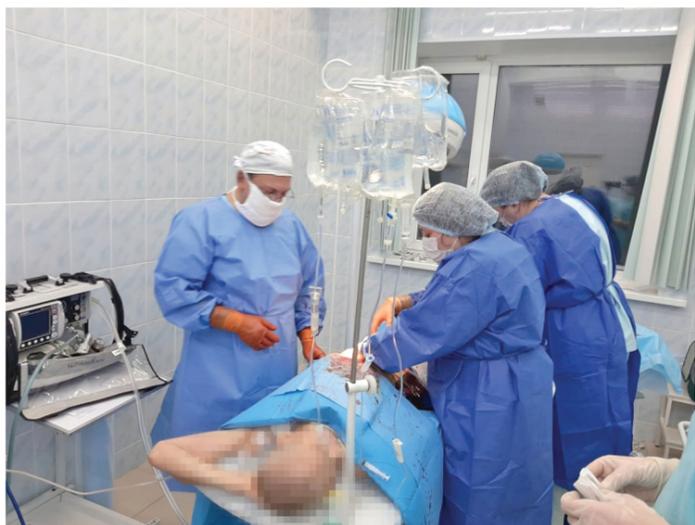
Аппарат предназначен для профилактических и диагностических исследова-

ний органов грудной клетки. Он обеспечивает диагностику заболеваний легких, грудного отдела позвоночника, ребер, сердца. Флюорограф интегрируется с медицинской информационной системой Октябрьской районной больницы для передачи изображений и хранения единой базы пациентов и исследований.

Теперь жителям села нет необходимости для проведения флюорографии и рентгенологических обследований выезжать за пределы своего населенного пункта.

БУ «Октябрьская районная больница»

Врачи Нижневартовска провели экстренную операцию в фельдшерско-акушерском пункте



В Нижневартовскую окружную клиническую больницу поступило сообщение из Центра медицины катастроф, что в поселке Ваховск находится пациент с огнестрельным ранением, которому необходима срочная хирургическая помощь. Транспортировка санитарной авиацией в стационар больницы была невозможна из-за погодных условий, было принято реше-

ние о направлении в поселок мультидисциплинарной бригады, состоящей из врача-хирурга, врача-травматолога, врача – анестезиолога-реаниматолога, медицинской сестры-анестезистки, операционной сестры и младшей медицинской сестры.

В течение двух с половиной часов медики прибыли на место, пострадавший уже находился в одной из комнат местной амбулатории, которую тут же приспособили под операционную. Всё необходимое для проведения оперативного вмешательства медики привезли с собой.

– Пациенту была проведена лапаротомия, удалена селезенка, зашит желудок и диафрагма. Операция длилась около трех часов и прошла успешно, –

рассказал врач-хирург Елена Мироненко. После окончания операции и экстабации больной и медицинская бригада были транспортированы силами Центра медицины катастроф в окружную клиническую больницу Нижневартовска.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

Хирурги Кардиодиспансера успешно выполнили сложнейшие гибридные операции

Транскатетерное протезирование аортального клапана, или методика TAVI, – спасение для пациентов, которым противопоказана открытая операция. Благодаря мастерству мультидисциплинарной команды специалистов Кардиоцентра югорчане с тяжелыми пороками сердца уже через несколько дней после хирургического вмешательства могут вернуться домой.



возрасте 90 лет, пациенты выписываются на шестой-восьмой день. Имплантация биологического протеза аортального клапана осуществляется на работающем сердце. Через бедренную артерию вводится специальный катетер, который доставляет и имплантирует аортальный клапан. Работа ювелирная, а потому врачи тщательно готовят и разрабатывают пошаговую стратегию.

– Наша задача – установить протез максимально точно, миллиметр в миллиметр, с помощью систем визуализации: под контролем рентгена и ультразвука. Успех достигается благодаря

четким и слаженным действиям всей операционной бригады, в состав которой входят: кардиохирурги, рентгенхирурги, врачи ультразвуковой диагностики и кардиологи, – рассказал заведующий отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения Окружного кардиодиспансера, интервенционный кардиолог Александр Горьков.

В октябре мультидисциплинарная команда врачей Окружного кардиоцентра выполнила четыре операции TAVI. Полное выздоровление пациентов зависит от многих факторов, но самостоятельно передвигаться они могут уже на следующий день: без боли и отдышки.

Стоит добавить, для оказания высокотехнологичной помощи в Окружном кардиодиспансере созданы все условия. Первую операцию TAVI в клинике выполнили в 2012 году, спустя три года, когда методика только появилась в России.

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

Биологические протезы клапанов – современные, высокотехнологичные и жизненно необходимые для пациентов, чье сердце работает на пределе возможностей. Единственный шанс на спасение – это операция, которая им противопоказана из-за больших рисков. Парадокс и непростая задача, которая под силу только профессионалам.

Андрей Молчанов, сердечно-сосудистый хирург, доктор медицинских наук: «Стеноз аортального клапана обычно встречается у людей старшей возрастной группы. Лечение – открытая операция на сердце, которая зачастую связана с высокими рисками для пациента. Поэтому альтернативной методикой коррекции все чаще становится TAVI – транскатетерное протезирование аортального клапана. Развитие этой технологии и растущий опыт, накопленный в проведении этой процедуры, снизили риск до 1 %».

Преимущества методики TAVI: операция малотравматичная, подходит даже для больных в

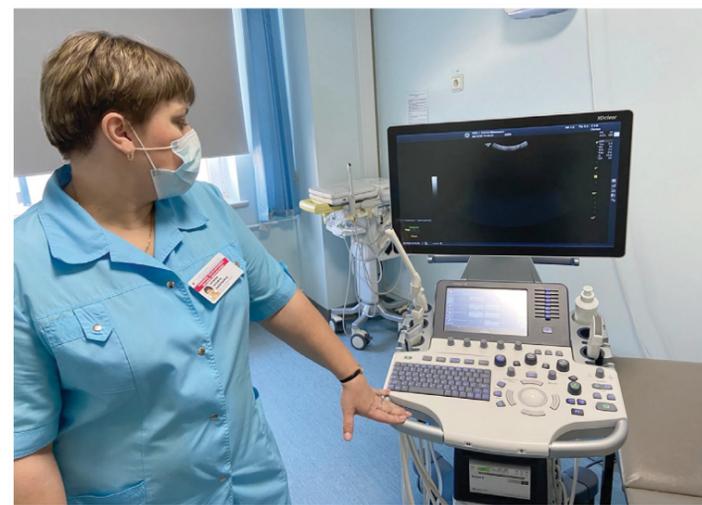
В ОКБ поступили усовершенствованные аппараты для ультразвуковой диагностики

В отделение методов ультразвуковой диагностики Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска поступило новое оборудование экспертного класса для УЗИ. Главным преимуществом является оптимизация и быстрота процесса.

Ультразвуковой аппарат GE Logiq S8 имеет ряд особенностей, и главные из них – мобильность и универсальность.

– У него очень удобный интерфейс, врач тратит намного меньше времени на перенастройку и оптимизацию оборудования – переключение датчиков, работа одной кнопкой, автоматические измерения. Осмотр проходит более качественно. Теперь мы можем выбрать датчик, благодаря которому увеличивается глубина проникновения луча и достигается высочайшая четкость изображения. Новые режимы, которые позволяют в реальном времени напрямую визуализировать эхо-сигналы кровотока без ограничений, присущих режиму доплерографии, – пояснила врач отделения методов ультразвуковой диагностики Татьяна Краева.

По словам врача, переквалифицироваться или обучаться для работы с новым оборудованием врачам УЗИ не нужно, так как он не требует определенного подхода. При поступлении новой аппаратуры в комплекте с ней приезжает инженер-аппликатор. Он показывает особенности аппарата, потому что у каждой фирмы все индивидуально – в интерфейсе и в оптимизации. Чтобы адаптироваться и приловчиться к аппарату, нужно только начать работу, пройдя небольшой курс. В работу аппарат запускается практически сразу.



Отделение методов ультразвуковой диагностики Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска обладает 10 стационарными аппаратами, с которыми специалисты работают только в стенах отделения, и 6 портативными. Все аппараты экспертного класса, оснащены полным набором датчиков с возможностью проведения всевозможных обследований.

– Также в этом году в отделение поступило три новых аппарата. Первый – это цветной портативный ультразвуковой аппарат Mindray M9, аппарат для сердечно-сосудистой системы. Этот аппарат имеет высокое разрешение 15-дюймового монитора, функцию HDR Flow (широкополосная визуализация кровотока), эластографию по оригинальной технологии NaturalTouch, стресс-эхо, возможность применения контрастных веществ по технологии UWN+, а также ряд других функций. Второй – УЗИ-аппарат LOGIQ e – эффективно решает диагностические задачи при проведении абдоминальных, сосудистых, кардиологических, акушерско-гинекологических исследований и исследовании поверхностных органов. Позволяет легко работать с разными пациентами – от новорожденных до взрослых с «лишним весом». Аппарат снабжен рядом инструментов и свойств, обуславливающих его специализацию для анестезиологии и реанимации, офтальмологии, ревматологии, маммологии, поддержки малоинвазивных вмешательств, спортивной медицины. Он поступил по программе борьбы с коронавирусной инфекцией. Также пришёл детский аппарат, – рассказала Татьяна Краева.

На данный момент два портативных аппарата отделения работают в «красной зоне», где доктора с помощью них оказывают диагностическую помощь пациентам. Все аппараты оснащены полным набором датчиков и опциями, обладают в совершенстве комплексом программ.

БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск

Наталья Комарова рассказала о применении креативных практик в югорской медицине

На форуме «Здоровое общество» прошло заседание Евразийского женского форума, где Наталья Комарова поучаствовала в сессии «Креативные индустрии и медицина: есть ли поле для синергии?».

В 2021 году Евразийский женский форум пройдет третий раз. Он стал крупнейшей авторитетной международной площадкой для обсуждения роли женщин в современном обществе. Выездная гостиная ЕЖФ – регулярное мероприятие на крупных форумных площадках.

Губернатор автономного округа рассказала, каким областям системы оказания медицинской помощи сегодня нужен креативный подход. Она привела хорошие примеры проникновения креативных индустрий в медицину в нашем регионе. Например, проект «Компьютерное зрение» – анализ медицинских изображений на основе технологий искусственного интеллекта. В приоритете ранняя диагностика «ковидных» пневмоний и выявление рака молочной железы.

– Еще один пример использования искусственного интеллекта в медицине – это проект молодого югорчанина, школьника девятого класса Александра Юрчака. Он о выявлении с использованием нейросети рака кожи и его вида по фотографии, – рассказала губернатор Югры. – Важно, что наши дети готовы сегодня использовать креативное мышление и возможности креативных индустрий для обеспечения здоровья человека.

Еще один пример успешной коллаборации медицины и интернет-индустрии – проект «Послушайте, доктор. ХМАО», который реализуется в социальной сети «ВКонтакте» с 2017 года. Он используется для оперативного реагирования на проблемы югорчан при оказании медицинской помощи на территории региона. Сегодня региональная группа «Послушайте, доктор» самая многочисленная – 34 735 подписчиков. В среднем в день через неё поступает до 12 обращений, а средний возраст подписчиков составляет 28–35 лет.

Анализ показал, что практика работы с пациентами онлайн позволяет почти на 40 % снизить количество их обращений в медицинские организации.



– Ещё один аспект, на котором я хочу остановиться, – это то, что на сегодняшний день мы находимся в «боевой» ситуации, связанной с распространением коронавирусной инфекции. В этой связи креативные подходы очень важны для организации санитарно-профилактической работы, – подчеркнула Наталья Комарова.

Пример такой работы – проект «День сердца онлайн».

– Мы переформатировали ежегодный кардиоскрининг. Сейчас гражданин может заказать дистанционный прием кардиолога. Врач на основании собранного анамнеза во время беседы, по соответствующей шкале рассчитывает персональный прогноз состояния сердечно-сосудистой системы пациента на ближайшие десять лет. При выявлении риска пациент приглашается на очную консультацию, диагностику одного дня в Кардиоцентр, – рассказала глава региона.

Ещё один проект «Академия здоровья» стартовал в этом году, реализуется совместно с библиотечной системой. Врачи-кардиологи проводят онлайн-встречи с горожанами на темы, которые выбрали читатели библиотек.

Повестка мероприятия была сформирована вызовами, которые пандемия поставила как перед национальной системой здравоохранения, так и перед специалистами.

Лолита Гальт, ugra-news.ru
Фото: Центр социальных медиа Югры

В Сургуте подвели итоги фотоконкурса «Безопасный труд в объективе – 2020»

Сургутская окружная клиническая больница и Травматологическая больница Сургута стали победителями интернет-фотоконкурса «Безопасный труд в объективе – 2020», заняв 1-е и 3-е места соответственно.

Конкурс был организован администрацией города. Всего на суд жюри было представлено более 80 фотографий из 47 организаций. Победителей конкурса выбирали по областям профессиональной сферы. Конкурсная комиссия оценивала соответствие процесса труда работников, изображенных на фотографиях, требованиям их защищенности от вредных и опасных производственных факторов.

Сургутская окружная клиническая больница заявила на конкурс снимок «Ангелы, облаченные в СИЗ», где был изображен процесс подготовки реаниматологов-анестезиологов перед входом в «красную зону».

Санпропускник перед «красной зоной» – это не только место, где медицинские специалисты тщательно облачаются в средства индивидуальной защиты, но и пространство, где можно собраться с мыслями, настроиться на предстоящую непрерывную восьмичасовую смену в реанимационном отделении, где проходят лечение пациенты в тяжёлом и крайне тяжёлом состоянии.



«Ангелы, облаченные в СИЗ»



Травматологическая больница Сургута представила на конкурс две работы. Первая фотография выполнена в операционном нейрохирургическом блоке. Второй снимок «Вернуть движение!» – из операционной Центра артроскопии и эндопротезирования крупных суставов. Хирург-ортопед проводит высокотехнологичную операцию по замене суставов. Врачи используют специальные средства защиты, предназначенные для работы в операционной: перчатки, защитные экран, очки и т. д.

Отметим, впервые конкурс прошел в онлайн-формате: все представленные фотографии размещены на официальном портале администрации Сургута, каждый желающий может увидеть снимки, на которых отражен процесс труда с акцентом на защиту работника от вредных и опасных производственных факторов согласно требованиям охраны труда.

Материал предоставлен
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»
и БУ «Сургутская клиническая
травматологическая больница»

В Когалымской городской больнице установлены тепловизоры

В Когалымской городской больнице вводятся в эксплуатацию четыре стационарных тепловизионных комплекса. Их установили во взрослой и детской поликлиниках, женской консультации и в отделении профилактических осмотров.

Система тепловизионного контроля позволяет с высокой точностью определять температуру проходящего человека и выводить данные на монитор компьютера, подключённого к Интернету, в режиме реального времени. Процесс осуществляется в автоматическом режиме и исключает образование очередей. По мнению экспертов, такое технологическое решение позволит сотням людей чувствовать себя в безопасности. Пациенты с повышенной температурой будут перенаправлены в отдельную входную группу.

Тепловизионные регистраторы обеспечивают быстрый скрининг и широкий охват

измеряемой зоны, а также позволяют анализировать температуру 100 человек в минуту.

– Новое оборудование позволяет оперативно выявлять посетителей с повышенной температурой тела и затем перенаправлять их в отдельные зоны для приёма пациентов с респираторными заболеваниями. Это поможет сделать пребывание в учреждении более комфортным и безопасным, – отметил главный врач Когалымской городской больницы Ильмир Заманов.

БУ «Когалымская городская больница»



Службе медицинской профилактики Югры – 75 лет

Специалистам этой службы известны секреты молодости и долголетия, их девизом стала старинная английская поговорка «Болезнь легче предупредить, чем лечить», и именно они учат нас бережно относиться к самому ценному, что у нас есть, – к нашему здоровью. В этом году свое 75-летие отмечает служба медицинской профилактики Югры.

ВСЁ НАЧИНАЛОСЬ С САНПРОСВЕТА

Дом санитарного просвещения в нашем округе был создан 30 ноября 1945 года приказом окружного отдела здравоохранения. Его штат тогда состоял из трех человек: начальник дома санпросвета, инструктор и технический работник. Первым начальником новой структуры стала Раиса Губина. С 1945 года работа службы медицинской профилактики включала в себя сотни тысяч прочитанных лекций, беседы, семинары, вечера вопросов и ответов, конкурсы плакатов и санбюллетеней.

Пропаганда здорового образа жизни и консультативно-оздоровительная деятельность получила новый виток развития при главном враче Николае Олейнике. При нем, с 1983 по 2005 год, было создано хозрасчетное отделение терапевтической косметологии, улучшилась материально-техническая база Центра медицинской профилактики, ставшего правопреемником Дома санитарного просвещения. В частности, в 1999 году было построено и сдано в эксплуатацию новое здание Центра.

В 2010 году в округе начали функционировать 15 центров здоровья, в том числе 4 для детского населения, которые являлись структурными подразделениями медицинских организаций. Индивидуальная профилактическая работа, которая здесь проводилась, позволила донести до каждого человека, посетившего учреждение, основы ответственного отношения к собственному здоровью.

Специалисты центров стали активно взаимодействовать с отделениями и кабинетами медицинской профилактики учреждений здравоохранения, ФАПами, здравпунктами, врачебно-физкультурными, психоневрологическими диспансерами, с организованными коллективами: воспитанниками детских садов,

учащимися и студентами, трудовыми коллективами и работниками промышленных предприятий.

ЦЕЛЬ – ЗДОРОВЬЕ ЮГОРЧАН

В начале 2015 года произошла реорганизация службы профилактики. Центры медицинской профилактики Сургута, Нижневартовска и Нефтеюганска были объединены в одно структурное подразделение, возглавлял которое Центр медицинской профилактики, находящийся в Ханты-Мансийске.

Оптимизация службы позволила повысить доступность медицинских услуг для всех жителей региона. При этом объем и характер работы филиалов не изменился.

Да и сейчас главная цель работы коллектива осталась прежней. Как и много лет назад, специалисты предупреждают югорчан от опасности безответственного отношения к собственному организму, учат основам здорового образа жизни.

В округе проводятся научно-практические конференции, тренинги, конкурсы и массовые городские и окружные мероприятия. Исключением стал лишь 2020 год, когда весь мир «захватила» новая коронавирусная инфекция – COVID-19. Но даже в таких непростых условиях специалисты Центра медицинской профилактики продолжают свою работу, осваивая интернет-пространство, помогают людям ориентироваться в том, как правильно построить свой быт, свою профессиональную деятельность, как правильно организовать питание, чтобы реже обращаться за помощью к врачам.

КСТАТИ В мае 2018 года результатом работы всего коллектива стало признание Центра медицинской профилактики Югры одним из лучших в Российской Федерации.



Помимо этого, специалисты Центра медицинской профилактики активно сотрудничают со средствами массовой информации. Выпускают ежемесячную профессиональную газету «Здравоохранение Югры», журналы «Регион здоровья» и «ПроЗДОРОВЬЕ», а также печатные материалы профилактической направленности.

Видеоролики ЦМП и медицинских организаций автономного округа транслируются в эфире телевизионных каналов, на уличных светодиодных экранах, локальных мониторах медицинских и образовательных учреждений.

Консультативно-оздоровительные отделения, действующие на базе Центра, оснащены медицинским оборудованием, позволяющим выявить факторы риска развития неинфекционных заболеваний: инфаркта, инсульта, гипертонической болезни, сахарного диабета и других предотвратимых болезней.

Специалисты отделений используют полученные данные для формирования индивидуального плана коррекции выявленных факторов риска. Коррекция факторов риска на сегодняшний день – это наиболее эффективный путь снижения смертности населения и увеличения продолжительности жизни.

Центру медицинской профилактики активно помогают добровольцы. В сотрудничестве медицинских организаций с молодежными организациями региона приоритетным направлением является популяризация здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний. Для координации деятельности волонтерских объединений округа было создано волонтерское объединение «Будь здоров», внесенное в феврале 2015 года в реестр окружных общественных детских и молодежных организаций и объединений. Волонтеры-медики активно участвуют в проведении массовых мероприятий, приуроченных к дням Всемирной организации здравоохранения. Передают информацию по принципу «равный равному», пропагандируют здоровый образ жизни.

«Будущее принадлежит медицине профилактической» – так в свое время сказал выдающийся российский хирург Николай Пирогов. И был прав! Сегодня его слова актуальны как никогда, ведь укрепление здоровья, снижение заболеваемости, увеличение продолжительности жизни невозможны без развития системы медицинской профилактики, основная суть которой вот уже 75 лет – забота о здоровье всей Югры.

КСТАТИ 1 декабря 2020 года Центр медицинской профилактики продолжит свое существование как Центр общественного здоровья и медицинской профилактики.

Из истории:

Заметный вклад в развитие санитарного просвещения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры внесли такие специалисты, как Губина Раиса Сергеевна, Тихомиров Геннадий Константинович, Зельдин Александр Львович, Шевчик Марина Михайловна, Дедюхина Любовь Юрьевна, Ремизова Татьяна Ивановна и другие.

Значительную роль в сохранении и укреплении службы медицинской профилактики сыграл главный врач Олейник Николай Николаевич (1983–2005 гг.).

Четыре года профилактическое звено здравоохранения Югры возглавлял заслуженный врач Российской Федерации Ситников Анатолий Петрович (2005–2009 гг.). Особое внимание им было уделено взаимодействию со средствами массовой информации, проведению социологических исследований, изучению распространенности факторов риска, приверженности населения к здоровому образу жизни, удовлетворенности качеством оказания медицинских услуг и другим актуальным проблемам профилактики.

В период руководства Центром медицинской профилактики Владимирова Александра Владимировича (2009–2012 гг.) была проведена комплексная информатизация учреждения. Широкое распространение получила массовая работа с населением, учреждение принимало активное участие во всероссийских и международных проектах по формированию здорового образа жизни. Центр медицинской профилактики начал выпускать журнал для молодежи «Регион здоровья».

С 2012 по 2014 год руководителем Центра был Василий Иванович Костин.

В 2015 году врио главного врача Центра медицинской профилактики назначен Молостов Алексей Александрович, который с 2016 года стал главным врачом Центра. С его приходом был выбран курс на популяризацию здорового образа жизни посредством интернет-пространства. Специалисты в своей работе уделяют особое внимание использованию новейших видов информационно-коммуникационных технологий. Активно ведется работа в популярных социальных сетях через сообщества ВКонтакте, Facebook, Одноклассники, Instagram, а также Твиттер. Такая форма работы позволяет эффективно выполнять свои задачи, оставаясь востребованными, актуальными и доступными для всех возрастных категорий пользователей.

Главный врач продолжил работу по широкому комплексу межведомственных мер, направленных на укрепление здоровья населения на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях.

По материалам БУ «Центр медицинской профилактики» и Ирины Ахмедовой



Руководитель филиала ЦМП в Сургуте Владимир Пидзамкив и главный врач ЦМП Алексей Молостов

Аксакал медицинской профилактики

Счастье не в том, чтобы делать всегда, что хочешь, а в том, чтобы всегда хотеть того, что делаешь.

Лев Николаевич Толстой

Вопрос, который интересует многих – частота смены рабочего места. Кто-то говорит, что нужно всю жизнь на одном месте работать, другие утверждают, что достаточно и полгода. А где же истина? Стремление работать на одном месте всю жизнь к нам пришло из СССР благодаря знаменитому лозунгу тех времен: «Позор летунам».



В ситуации массовой пропаганды выстраивание стабильного социума было одним из залогов успеха. Стабильная семья, стабильная работа, стабильная жизнь. Как по мне, так я все-таки за минимум записей в трудовой книжке. Жизнь заставляет или даже так – вынуждает людей менять работу. А если человек стабилен во всем, любит свою работу и счастлив от того, что делает, то, наверное, вряд ли станет менять работу – это уникам и, безусловно, счастливый человек. О таком человеке я хочу рассказать. Знакомьтесь – Татьяна Ивановна Ремизова, инструктор по гигиеническому воспитанию Центра медицинской профилактики. Ее трудовой стаж в учреждении составляет 36 лет. Вы только представьте! Аксакалов женщин нет, однако аксакалы медицинской профилактики есть!

Родилась Татьяна Ивановна в деревне Шапша Ханты-Мансийского района. Семья была большая – пятеро детей. Мама работала учительницей, отец в местном совхозе рабочим. Таня была интересующаяся девочка, ей все было интересно, но, пожалуй, самое интересное – медицина. Она постоянно «лечила» своих и соседских кукол и без конца бегала в местный фельдшерско-акушерский пункт. И по её признанию, получала огромное удовольствие от присутствия, смотрела и задавала вопросы. Надо сказать, что фельдшеры нисколько не были противмышленной девчонки, а иногда даже давали небольшие поручения. Таня была счастлива. Вот так рождалось желание в будущем работать в медицине. И что странно, как она сама рассказывает, из родственников никто не был медицинским работником.

Окончив 4 класса начальной школы в родной деревне, Таня продолжила обучение в селе Зенково, а окончила обучение уже в Ханты-Мансийске. Вот так учились дети в то время. После окончания десятилетки выбор, куда пойти учиться, не стоял. Она пошла учиться в медицинское училище окружного центра. Пытливую девочку заметили педагоги и предложили остаться в училище и преподавать «уход за больными». Однако Таня в стремлении к своей мечте уехала в Тюмень поступать в медицинский институт и, увы, не прошла кон-

курс. Вернувшись обратно, она какое-то время работала в училище, но эта работа не приносила ей удовольствия, да и материально была невыгодна. И медицинский стаж тоже нужно было набирать. Молодая девушка устроилась на работу в одно из отделений окружной больницы медсестрой. Вышла замуж, и мечта о поступлении в институт осталась мечтой.

Татьяна Ивановна вспоминает, что когда училась в училище, не подозревала, что в городе существует Дом санитарного просвещения. Безусловно, о профилактике говорили постоянно и во время учёбы, и во время работы. Но, чтобы вот так заниматься профессионально, – подозревала. Вспоминает, что, работая в больнице, сдружилась с главной сестрой Липецкой Ниной Петровной, которая была её наставницей. Она и помогла молоденькой Тане устроиться в Дом санитарного просвещения. Ей было интересно новое и непознанное. Родился первенец, и ходить на дежурства стало тяжело.

Нина Петровна привела её к главному врачу (с которым была хорошо знакома) Дома санитарного просвещения Николаю Николаевичу Олейнику и попросила взять Таню на работу. Руководитель пошел навстречу, и её взяли на работу инструктором санитарного просвещения, правда, на декретное место. А уже через год она влилась в маленький коллектив медицинского учреждения. Кстати, коллектив действительно был маленький: главный врач, врач-методист, литературный работник, инструктор по санитарному просвещению и секретарь-машинист. Сам Дом санитарного просвещения находился в избушке (раньше это был санпропускник ветеринарной станции). Это потом, когда построили гостиницу (нынешнее здание Центра медицинской профилактики), главный врач Николай Олейник всеми правдами и неправдами все-таки «выбил» это здание под окружной штаб санитарного просвещения.

– Работа была совершенно незнакома, всему пришлось учиться заново, – с удовольствием вспоминает Татьяна Ивановна, – причем самостоятель-



но разрабатывать инструкции, положения и ряд других документов. Работали по всему округу, оказывали методическую помощь, проводили конференции и обучение. Ездили и зимой, и летом, и в распутицу, летали на самолетах, добирались по реке. Было трудно, но интересно. Трудность, прежде всего, заключалась в отсутствии в большинстве населенных пунктах гостиниц. Селили по кабинетам, спали на кушетках, что говорить, умыться не было возможности, а о том, чтобы помыться, и речи не было. Однако коллеги всегда встречали и ждали, относились с уважением. Кстати, профилактическая работа уже тогда была хорошо поставлена, и ей отдавалось немало времени в лечебном процессе. Когда куда-то ехали, всегда привозили печатную профилактическую продукцию.

Татьяна Ивановна рассказывает, что не всегда командировки были удачными в профессиональном плане и вспоминает:

– Когда Когалым стал городом, в нем открылась городская больница, и мы отправились туда в командировку. Ехали через Сургут, переночевали в местном доме просвещения (теперь Сургутский филиал). А утром, «выспавшись» на столах, вахтовым автобусом поехали в Когалым, дорога была ужасная. Некоторые еще помнят, что раньше в округе дорог не было, были направления, а если и были, так разбитые ведомственные, производственные. Целый автобус вахтовиков, амбре потрясающее, и мы – две девушки, зажатые между мужиками. Дорога была долгой, связано было это уже со строительством дороги, пробки, движение в один ряд. В общем, ехали в таких условиях целый день, в город нефтяников приехали к вечеру. Устроились в гостиницу. Что-то, а гостиница в городе была неплохая. Выспавшись и вооружившись методической литературой, пошли в больницу к главному врачу. «Вы что, с ума сошли, –

встретил их руководитель медицинского учреждения, – мы только открылись, и нам сейчас не до вас!» Вот так, можно сказать, нас выставили.

И опять вахтовый автобус, набитый, честно говоря, выпившими мужчинами, и ужасная дорога. Где-то там, через часов 12, будет Сургут, где они вновь за ночуют, а утром по Оби и Иртышу до Ханты-Мансийска. Дорога из Сургута до окружного центра только-только начала строиться.

И вновь о работе в Доме. Все были молодые и жили дружно, друг другу помогали, были в одной упряжке. Жили одной семьей.

Татьяна Ивановна в Центре медицинской профилактики работает 37-й год, много людей прошло мимо. Говорит, что ей нравятся люди открытые, позитивные и добродушные, скромные. Слава Богу, ее такие люди всегда окружали и окружают. А вот не нравятся – хитрые и злопамятные, корыстные. Чего греха таить, в Центре были и такие, сейчас таких нет. Любит постоянство, когда начинала работать санитарным инструктором в Центре, открыли косметологический кабинет, и она, перучившись, работала косметологом. Но закончилась лицензия, а новую открыть было очень трудно. Решили открыть кабинет борьбы с табакокурением, и Татьяна вновь перешла в инструкторы. Признается, что работа в косметологии очень нравилась, вспоминает с ностальгией.

А как же личная жизнь? Хотя, Татьяна Ивановна не хочет выносить её на всеобщее обозрение. И все-таки. Живут с супругом (он тренер по боксу) в собственном доме. Из хозяйства – огород, курицы и перепела. А еще у них двое детей и шесть внуков. Признается: «Все требуют внимания – от самого маленького внука до старшего сына».

Жизнь прожила не зря, считает она. И ничего бы в жизни не поменяла. Она счастлива и аргументирует это тем, что изначально пришла в профессию, которая ей понравилась и до сих пор нравится. А вот жалеет лишь о том, что не хватило времени и сил получить высшее медицинское образование. И вдруг признается: «Думаю после нового года уйти на пенсию, буду больше отдавать сил дому, внукам. Друзья по работе уже все ушли отдыхать, одна я осталась».

Но Татьяна Ивановна обещает навещать коллег. Советует, смолоду беречь здоровье, любить свою работу, ценить товарищей, с которыми работаешь. Немного задумавшись, она говорит:

– Всему приходит конец, и я тоже подойду к этому концу, не знаю когда (улыбается), рано мне еще! Но, встретившись с НИМ, я скажу: «Спасибо за жизнь, которую я прожила!».



Татьяна Ремизова справа

Юрий Дударев
Ханты-Мансийск, ноябрь 2020 г.

Нефтеюганская стоматологическая поликлиника: 20 лет и тысячи здоровых улыбок

В год празднования округом своего 90-летия Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника отмечает свою юбилейную дату – пройден 20-летний рубеж с момента создания медицинской организации. Ровно 20 лет назад стоматологическое отделение реорганизовалось в самостоятельное учреждение здравоохранения путем выхода из структуры Центральной городской больницы Нефтеюганска.

Юбилейная дата – это всегда повод вспомнить прошлое, отдать дань уважения тем, кто стоял у истоков создания учреждения.

Первым главным врачом стоматологической поликлиники была Тамара Николаевна Бокарева, организовавшая стоматологическую службу города. При ней было принято решение о строительстве отдельного типового здания стоматологической поликлиники.

Вторым главным врачом в 1998 году становится Леонид Тимофеевич Рябченко, врач – стоматолог-ортопед. Именно он был во главе организации, решившейся в 2000 году встать на свой путь. В этот сложный период коллектив зарекомендовал себя как слаженный механизм, способный преодолеть все трудности становления и продолжал ежедневное следование своему призванию – служить людям.

В 2007 году прошла реорганизация, в ходе которой муниципальные стоматологические поликлиники № 1 и № 2 были присоединены к Нефтеюганской городской стоматологической поликлинике. В городе появилась единственная стоматологическая поликлиника, возглавляемая главным врачом Кицен Александром Ивановичем.

С 2011 года и по настоящее время поликлиникой руководит Кицена Татьяна Владимировна.

В структуру организации входят три лечебно-профилактических, два ортопедических отделения и детское отделение, в которых трудятся 289 сотрудников. Всего в штате 85 врачей стоматологического профиля и 119 средних медработников.

ЧТО БЫЛО ЗА ЭТИ 20 ЛЕТ?

В 2011 году получен и ежегодно подтверждается Сертификат соответствия требованиям менеджмента качества ГОСТ ИСО 9001-2008.

В 2012 году Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника была включена в национальный реестр «Ведущие учреждения здравоохранения России», а также подтвердила присвоенный статус «Инновационный центр» Стоматологической ассоциации России СТАР.

За успешную работу семь сотрудников стоматологии имеют почетные грамоты Министерства здравоохранения РФ, восемь сотрудников – благодарности Министерства здравоохранения РФ, три специалиста имеют ордена СТАР «За заслуги перед стоматологией», один сотрудник – нагрудный знак «Отличник здравоохранения» и шесть работников учреждения – медаль «Отличник стоматологии».

Квалифицированный штат специалистов в ежедневном режиме оказывает первичную медицинскую помощь с применением всего перечня стоматологических услуг, утвержденных Департаментом здравоохранения Югры, в том числе по системе обязательного медицинского страхования, а также выполняющая государственное задание по предоставлению услуг зубопротезирования отдельным категориям граждан.

Помощь детям – приоритетная задача. В городе проживает более 31 тысячи детей, из них более 15 тысяч – школьники. Поэтому в каждой школе имеется оборудованный стоматологический кабинет, и за учебный год охват про-

филактическими осмотрами школьников достигает до 100 %. Детям младшего возраста проводится обязательная санация полости рта и профилактические мероприятия непосредственно в детском отделении.

Большое внимание уделяется людям с ограниченными возможностями. Проведена модернизация объектов организации в рамках Государственной программы «Доступная среда» на 2011–2020 гг.

С 2019 года нефтеюганская стоматология является одной из площадок реализации федерального проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Решение об участии в данном проекте было обусловлено необходимостью обозначить и решить проблемы доступности медицинской помощи.

С 2018 года в медучреждении начали выдавать электронные листки временной нетрудоспособности. И уже к началу 2020 года количество электронных больничных достигло 99 %.

ДЛЯ СПРАВКИ: Для ведения электронного медицинского документооборота ведется большая работа с использованием уникальной системы Web. Все амбулаторные карты будут в ближайшее время переведены в электронный формат.

В 2013, 2014 и 2016 годах на базе поликлиники проводились региональные чемпионаты профессионального мастерства «Гигиенист стоматологический», в 2016 году – XVI окружной чемпионат зубных техников. Итогом ежегодных окружных чемпионатов ста-



новятся призовые места нефтеюганских специалистов.

В рамках юбилейного года Нефтеюганской городской стоматологической поликлиники было запланировано проведение III регионального стоматологического форума «Актуальные вопросы стоматологии», который из-за сложившейся эпидемиологической ситуации будет проведен в 2021 году.

Тем не менее коллектив, возглавляемый Киценой Татьяной Владимировной, продолжает выполнять свои задачи, стараясь минимизировать влияние стоматологических заболеваний на общее здоровье и психосоциальное развитие югорчан.

– Поздравляю родной округ с 90-летним юбилеем, а всех сотрудников с 20-м Днем рождения нашей поликлиники! Уважаемые югорчане и коллеги! Примите слова благодарности за достойный труд и искренние пожелания здоровья, благополучия, удачи, любви и поддержки близких. С праздником! – пожелала главный врач поликлиники Татьяна Кицена.

БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»



В Нижневартонской поликлинике чествовали юбиляра

– Я очень люблю свою работу! И это действительно правда. Когда я была маленькой, все мечтали быть космонавтом или... врачом. Я выбрала профессию врача. Ведь что такое быть врачом? Это значит не только помогать, врачевать, это значит давать надежду! Врач должен щадить человека. Это мое жизненное кредо. Какова бы ни была объективная ситуация, даже если врач не может помочь, он должен успокоить пациента, – рассказывает Антонина Григорьевна.

По словам доктора, в практике бывали случаи, когда, казалось бы, все безнадежно и приходилось сообщать о неприятных, тяжелых диагнозах. И делала это Антонина Шелягина всегда с осторожностью, вселяя надежду на исцеление. Рассказывая о своем деле, ставшая в 2000 году уже заведующим лор-отделением, Антонина Григорьевна вспоминает, сколько интереса было приковано к процессу работы:

– Мы постоянно придумывали что-то новое. Что-то, что могло помочь нам в работе и сделать более комфортным посещение приема пациентом и проведение его врачом.

По инициативе доктора Шелягиной был создан дневной стационар, чтобы пациенты оториноларингологического

профиля могли проходить дополнительное лечение сразу в поликлинике. Кроме того, чуть позже открыли и специализированный кабинет для промывания носа (так называемая «кукушка»).

– Это было замечательное время, – вспоминает именинница, – тогда у нас все получалось, и работа спорилась! Какой у нас хороший, дружный коллектив.

В то время дефицита кадров лор-служба не испытывала. Отделение было укомплектовано на 100 % и насчитывало 9 лор-врачей. Сейчас уже чуть меньше, 8 врачей, но при этом 1 фельдшер и 9 медицинских сестер, которые работают в едином тандеме.

– Для нас что важно? Чтобы врач с медицинской сестрой были друг для друга поддержкой и опорой. Там, где не справляется медицинская сестра, подхватывает врач, и наоборот.

Вопрос организации рабочего пространства – это особенный пункт для Антонины Григорьевны. Для нее очень важно, чтобы все было ко времени и на своих местах. Именно ей принадлежала идея выделить время для забора пункций. Это позволило создать комфортные условия как для пациентов, так и для самих врачей. Выделить время на «подумать» – это тоже часть рабочего процесса для оториноларинголога. Если сразу

не пришло решение вопроса, не получается поставить диагноз, надо обязательно отложить, чтобы подумать. Спешка в таком деле ни к чему! И, кстати, что касается рабочего времени нашей главной героини, то оно никогда и ничем не было строго регламентировано.

– Как говорил мой коллега: нет последнего часа, есть последний пациент! – улыбаясь, уточняет Антонина Григорьевна. Сейчас она наставник для многих своих молодых коллег и членов большого коллектива. Около 10 лет она преподавала в Нижневартонском медицинском колледже, где старалась передать студентам не только то, что написано в книгах, а пыталась наполнить молодые пытливые умы интересом к профессии.

– Искусство врачевания – это не только непосредственная медицинская помощь, но и умение разговаривать со своими больными, понимать их, умение правильно назначать лечение, – заканчивает свой рассказ один из лучших докторов Нижневартонской городской поликлиники, ветеран труда, заслуженный врач Российской Федерации, оториноларинголог с 44-летним медицинским стажем Антонина Григорьевна Шелягина.

БУ «Нижневартонская городская поликлиника»

Очерчивая вехи профессионального пути Антонины Шелягиной, можно выделить три знаковых события. В 1976 году, окончив Тюменский государственный медицинский институт, она пришла работать в Юргинскую городскую больницу, где около года трудилась терапевтом. Затем прошла 4-месячный курс специализации по оториноларингологии, чтобы оказывать помощь пациентам больницы уже в качестве лор-врача. Два года спустя получила распределение в город Ишим и проработала там до 1983 года. Уже тогда они с супругом приняли решение переехать в Нижневартонск. Приехали и не пожалели. Антонина Григорьевна устроилась в Нижневартонскую городскую поликлинику, где и трудится по сей день.

Мы помним! Мы гордимся!



– Боевой путь мой продолжался до Берлина, – рассказывала Таисия Гаврина. – 351-й полк полностью погиб в непрерывных боях с фашистами. Чудом я осталась в живых. Когда я надеваю костюм с наградами, то вспоминаю боевой путь. У каждой награды своя биография войны.

В 1943 году – Курская битва. 14 сентября Таисия Гаврина была снова ранена и находилась на лечении в госпитале города Сокол Вологодской области. После выписки из госпиталя работала медсестрой санитарного поезда № 162. День Победы встретила в Сибири.

В августе 1945 года по расформированию поезда была откомандирована в город Новосибирск в распоряжение СибВО. 29 октября 1945 года была демобилизована из рядов Советской Армии.

В ноябре 1945 года вернулась в Ханты-Мансийск.

Младший лейтенант медицинской службы. Награждена орденами Красной Звезды, Отечественной войны I степени, медалями «За боевые заслуги»; «За оборону Сталинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

В последние годы своей жизни Таисия Гаврина была активным председателем окружного Совета ветеранов.

Ушла из жизни Таисия Алексеевна 8 марта 2009 года. Ей было 87 лет.

Многие специалисты Окружной больницы Ханты-Мансийска сложили свои головы в боях с немецко-фашистскими захватчиками. Их подвиги не забудут благодарные потомки. Нелегкими оказались дороги войны для акушерки окружной больницы Таисии Алексеевны Гавриной: бои под Сталинградом, Курская битва, два ранения, контузия... Но ей повезло. Она прожила долгую, счастливую, активную жизнь и после войны.

Таисия Гаврина родилась 18 октября 1922 года в селе Реполово Самаровского района Уральской области в семье рыбака. В 1940 году окончила Остяко-Вогульскую фельдшерско-акушерскую школу и была направлена на работу акушеркой в родильное отделение окружной больницы Ханты-Мансийска.

В августе 1941 года добровольно ушла в ряды Красной Армии. С августа 1941 и по май 1942 года работала в военном госпитале станции Калачинск Омской области. С мая 1942 по 13 сентября 1943 года служила в качестве санинструктора в действующей армии в составе 308-й стрелковой дивизии. Участвовала в боях: Сталинградская битва, Брянский фронт.

В боях за Сталинград Таисия Алексеевна Гаврина получила контузию, ранение, но не покинула поля боя с немецкими захватчиками. Продолжала оказывать медицинскую помощь раненым бойцам, выносила их с передовой позиции. В эшелонах увозила в полевые госпитали вглубь России.



Старшая медицинская сестра **Таисья Кайдаулова**.

Кайдаулова Таисья Александровна родилась 6 мая 1920 года в Кондинском районе Уральской области. В 1940 году окончила Ханты-Мансийскую фельдшерско-акушерскую школу. Была призвана на военную службу в 1941 году.

В первые дни войны преподаватели, а также многие из 118 довоенных выпускников ФАШ уходили на фронт, давая клятву, выполнить свой долг перед Родиной – защитить страну от врага. Таисья Кайдаулова была в их числе.

С августа 1941 по апрель 1941 года Таисья Александровна служила медицинской сестрой в эвакогоспитале № 3520 города Ленинграда.

В военные годы каждый эвакуационный госпиталь представлял собой обособленное медицинское учреждение, состоящее из управления, хирургического, лечебного, диагностического отделений, аптеки, а также подразделения обслуживания и материального обеспечения. Основной функцией, возложенной на подобные медицинские учреждения, был приём, медицинская сортировка, размещение, санитарная обработка раненых и больных с последующим их лечением. Стоит сказать, что с 1941 по 1945 год было сформировано более 6 тысяч госпиталей по всей стране.

В Окружной больнице Ханты-Мансийска Таисья Александровна Кайдаулова работала старшей медицинской сестрой в терапевтическом отделении.

Награждена медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», юбилейными медалями, приуроченными к годовщинам Победы: «Двадцать лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «Тридцать лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», орденом «Знак Почета».

Похоронена в 1990 году в городе Свердловске.

БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск



Первый час жизни – «ЗОЛОТОЙ ЧАС»

Работа врача – анестезиолога-реаниматолога отделения реанимации новорожденных Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Евгения Шинкаренко заключается в том, чтобы помочь недоношенным младенцам выжить. Он рассказал, как выхаживают детей, родившихся на 22 неделе беременности.

ХОТЕЛ РАБОТАТЬ ВЗРОСЛЫМ РЕАНИМАТОЛОГОМ

Евгений Шинкаренко еще в школе решил пойти в медицину. Со специализацией он тогда еще не определился, но точно знал, что поступит в медицинский институт в Омске, откуда он родом.

– Сначала вообще хотел быть стоматологом. Потом на 4-м курсе стал подрабатывать медбратором во взрослой реанимации и начал понимать, что это мое, – вспоминает Евгений.

После окончания вуза, 26 лет назад, устроиться на работу, тем более реаниматологом, было не так просто. Однажды молодой врач пришел в Департамент здравоохранения, где получил предложение, определившее всю его жизнь. В Перинатальный центр Омска срочно требовались специалисты. И вот уже 26 лет Евгений Николаевич работает с новорожденными: 13 лет в Омске и столько же – в Ханты-Мансийске.

– Когда немного поработал, понял, что это мое дело на всю жизнь. Изначально вообще не понимал, что меня ждет. Было сложно, особенно когда понял, что работаю с пациентами, которые не могут сказать, что у них болит и что им требуется. Потом начал их понемногу понимать. И постепенно привык, – говорит Евгений Шинкаренко.

КАЖДАЯ НЕДЕЛЯ ПОВЫШАЕТ ВЫЖИВАЕМОСТЬ

За 26 лет работы Евгений Николаевич успел поработать с детьми разного срока гестации (беременности). Были в его практике как недоношенные младенцы, появившиеся на свет всего после 5 месяцев беременности, так и, как врач их называет, «толстяки» – младенцы, родившиеся на 34 неделе, но также считающиеся недоношенными. Как уточняет Евгений, чем выше срок гестации, тем больше выживаемость ребенка и меньше вероятность приобрести ограничения в здоровье.

– Со сроком в 22 недели все довольно сложно: большая вероятность смертности или инвалидности. Но всегда есть шанс, что даже с таким сроком гестации ребенок не только выживет, но и будет полноценно здоровым. Достичь этого – наша главная задача. Подавляющее большинство детей на таком сроке рождаются при помощи кесарева сечения. Учитывая, что ребенок еще очень незрелый, вся основная работа строится на временном замещении органов, – поясняет врач-анестезиолог.

Как рассказывает Евгений, свой жизненный путь недоношенные младенцы начинают с искусственной

вентиляции легких. Далее им вводится препарат, который помогает замещать необходимые функции. Это и функции головного мозга, сердечно-сосудистой, пищеварительной и мочевыделительной систем, а также функции пищеварительного тракта. Сколько ребенок будет находиться в стационаре, зависит от срока гестации. Это может длиться и до двух месяцев, и до шести.

ПРИЧИНЫ МОГУТ БЫТЬ РАЗНЫМИ

Как поясняет Евгений Шинкаренко, в идеале на каждого пациента должно быть по 2–3 врача и одна медсестра. В отделении реанимации новорожденных Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска не всегда получается собрать такую команду на одного новорожденного, но анестезиологов, неонатологов и медсестер, которые могут следить за 9–10 детьми в отделении, всегда достаточно. Обычно именно столько новорожденных недоношенных детей в среднем выхаживаются в отделении.

– Мы работаем с пациентами не только Ханты-Мансийска, но и западной части Югры. Из населенных пунктов округа мы транспортируем в ОКБ мам, у которых вот-вот должны начаться преждевременные роды, либо самих детей, если они, скажем так, не успели приехать к нам «в маме». В месяц бывает один такой ребенок, а иногда и девять. Сейчас акушеры избрали правильную тактику, и теперь мы обычно успеваем привезти маму заранее, – говорит Евгений Николаевич.

По словам врача анестезиолога-реаниматолога, причины преждевременных родов могут быть разными. Например, связанные с внутриутробной инфекцией, тяжелым соматическим состоянием мамы и т. д. И это часто не связано с тем, что будущая мама во время беременности вела нездоровый образ жизни. За мамой наблюдают, как правило, уже с шестой недели беременности: отслеживают все процессы, применяют лечебные практики, чтобы дольше продлить беременность. Существует практика респираторного дистресс-синдрома, когда гинекологи и акушеры помогают внутриутробно сделать плод более зрелым.

– Мы постоянно учимся, следим за мировым и российским опытом, постоянно что-то внедряем. Каждый день на планерке обсуждаем что-то новое: как кормить, как вентилировать, как проводить инвазивную терапию, парентеральное питание. За 26 лет работа колоссально продвинулась – появились новые лекарственные препараты, новые смеси. Также значительно улучшились аппараты искусственной вентиляции и ку-



Сегодня с детьми, появившимися на свет на сроке в 22 недели, работают только Россия и Турция. В остальных странах – с 28-й недели.

везы – приспособления с автоматической подачей кислорода и с поддержанием оптимальной температуры. От того, насколько быстро ребенок в первый час жизни, который врачи между собой называют «золотой час», окажется в кувете, зависит его дальнейшее развитие или даже выживание, – комментирует врач.

ВТОРОЙ ПРИОРИТЕТ

После того, как ребенок будет помещен в кувет и подключен к аппарату ИВЛ, начинается следующий, немаловажный этап поддержания жизни – кормление.

– Кормим специальными смесями через зонд, который вставляется в желудок. Туда каждые три часа вводится необходимое количество питательной смеси. Каждый день у нас идет расчет белков, жиров и углеводов, которые нужны ребенку, чтобы развиваться. Очень часто отдается предпочтение нутритивной поддержке (клиническому питанию). Также мы учитываем количество мочи, сколько раз у ребенка был стул, чтобы понять, как функционируют желудок и почки, – рассказывает Евгений.

КАЖДЫЙ ВЫПОЛНЯЕТ ОПРЕДЕЛЕННУЮ ЗАДАЧУ

В отделении анестезиологии и реаниматологии работают 13 человек – это и анестезиологи-реаниматологи и неонатологи. Немаловажная роль отводится и медсестрам. Каждый сотрудник выполняет определенную задачу. Неонатолог – следит за здоровыми родами в срок гестации и наблюдает за новорожденными, но также помогает и при преждевременных родах. Анестезиолог занимается либо недоношенными детьми, либо детьми с патологиями: врожденные пороки сердца, инфекционные процессы, нездоровые легкие, проблемы с головным мозгом, пищеварительным трактом и прочее. Таких пациентов немного, но они есть.

ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ

В Ханты-Мансийске в отделении анестезиологии и реаниматологии новорожденных одновременно находятся в среднем 4–5 детей с очень низкой массой тела при рождении. Пандемия сказалась на работе отделения, но незначительно. Стало меньше персонала, так как определенная его часть была направлена для работы в ковидном госпитале, где принимают роды у пациентов с коронавирусом.

– Мы готовы и к недоношенным детям от мам с COVID-19, у нас есть отдельная палата с необходимой аппаратурой, где будет постоянно находиться реаниматолог. Но пока у нас таких случаев не было, – говорит врач.

МЕДИТАТИВНОЕ ХОББИ

Евгений Николаевич уже 13 лет живет в Ханты-Мансийске вместе со своей семьей – женой Евгенией и взрослым сыном Денисом. Свободного времени у занятого врача, конечно, немного. Евгения могут вызывать на работу в любое время, бывает, что приходится выезжать по восемь раз за сутки. Но когда редкий выходной наступает, старается проводить его в кругу семьи или выбирается на рыбалку. У него и компания для этого имеется, и излюбленные места, которые находятся за 100–200 км от города.

– На рыбалке я снимаю напряжение от работы. Еще я люблю читать, особых предпочтений в жанрах нет, читаю все – от Акунина до Чехова. Еще мне нравится играть в преферанс в Интернете – тоже помогает отвлечься. За 26 лет работы могу сказать, что сердце к ней не остыло, – резюмировал Евгений Шинкаренко.

Евгений Дюмин



Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска – 88 лет

Днем основания больницы считается 1 ноября 1932 года, когда началось формирование Остяко-Вогульской амбулатории и строительство стационара.

Узкой специализации и больших площадей не было, первое время больница располагалась в двух зданиях и имела 35 коек для хирургических и терапевтических больных, койки для рожениц и койки тифозного барака. Конечно, до удобств было далеко, но, несмотря на все сложности, новому медицинскому учреждению удалось и в этих непростых условиях выполнять все функции больницы окружного значения – и лечебные, и консультативные, заниматься организационно-методической работой. А также, в случае надобности, оказывать экстренную медицинскую помощь по вызову из сельских районов.

К 1939 году в больнице было уже 75 коек, из них 16 родильных, 25 терапевтических, 20 хирургических, 10 детских, стала оказываться и гинекологическая помощь.

Великая Отечественная война замедлила, но не остановила развитие окружной больницы. В начале 1945 года в ней имелось уже 116 коек, к расширенному койкам хирургического и терапевтического профиля присоединился и психоизолятор на пять мест.

В 1947 году открывается отделение санитарной авиации. С 50-х годов началось развитие специализирован-

ной медицинской помощи, стали развёртываться койки для лечения лор-патологии, глазных болезней, травматологические койки, лечились больные с опухолями, заболеваниями почек, было открыто отделение переливания крови, и к 1957 году в окружной больнице было уже 250 коек. По тем временам это было достаточно мощное многопрофильное лечебное учреждение.

В 70–80-х годах из состава окружной больницы начинают выделяться и формироваться окружные учреждения здравоохранения: стоматологическая поликлиника, психонаркологический диспансер, окружной санаторно-реабилитационный центр и другие.

В 1988 году происходит реорганизация окружной больницы с присоединением к ней больницы районной. На тот период времени в учреждении насчитывалось 600 коек и 2 поликлиники, обслуживалось до 100 тысяч населения в год.

В марте 2001 года больница переехала в здание нового комплекса, построенного по индивидуальному проекту.

Сегодня учреждение ОКБ – это современная многопрофильная клиника, призванная оказывать высококвалифицированную специализированную помощь



больным разного профиля. Она является организационно-методическим и научно-педагогическим центром для лечебно-профилактических учреждений округа и занимает особое место, как по своим функциям, так и по масштабам деятельности.

Каждый год работы окружной клиники вписан в историю Югры десятками тысяч спасенных жизней. Эта заслуга мощной, сплоченной команды единомышленников и профессионалов.

БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск



Мирзобег Зубайдов: «В детстве я мечтал стать востоковедом»



Более 20 лет в Когалымской городской больнице трудится врач – анестезиолог-реаниматолог Мирзобег Зубайдов. Его жизненный путь начался в далеком Таджикистане в 1968 году. Там он получил высшее образование по специальности «педиатр-анестезиолог» в Государственном медицинском университете им. Абуали ибн-Сино. Однако, сам врач признается, что далеко не всегда хотел связать свою жизнь с медициной.

– В детстве я мечтал стать востоковедом. Меня интересовали культура и искусство Азии и возможность много путешествовать, увидеть мир во всем его многообразии. Но вместе с тем хотелось изучать медицину, так как часто болела мама. В итоге – выбор пал на второй вариант, и я пошёл по пути врача, – говорит Мирзобег Зубайдов.

После окончания вуза какое-то время работал детским анестезиологом-реаниматологом в Таджикистане, затем переехал в Россию.

В штат Когалымской городской больницы на должность врача – анестезиолога-реаниматолога отделения скорой медицинской помощи был принят в 1998 году, а в ноябре 2006 года возглавил данное отделение в должности заведующего.

За период своей работы проявил себя как грамотный, ответственный и добросовестный специалист, постоянно стремящийся к повышению своего профессионального уровня и снискавший уважение коллег. Его работа нелегка, однако, как бы ни было сложно, желания сменить профессию не возникало:

– Если бы у меня была возможность вернуться в прошлое, то я бы снова выбрал медицину. Скорая медицинская помощь – это передовой фронт. От диагностики и тактики лечения порой зависит жизнь человека. Поэтому работать здесь нужно максимально качественно.

Его профессионализм отмечен множеством наград: почётные грамоты, благодарственные письма, нагрудные знаки, победы в различных конкурсах. Так, два года подряд (2012 и 2013 гг.) Мирзобег Зубайдов становился победителем окружного этапа Всероссийского конкурса врачей в номинации «Лучший врач скорой медицинской помощи». Но главным своим достижением и гордостью он считает своих пятерых детей, трое из которых пошли по стопам отца и стали врачами.

БУ «Когалымская городская больница»

Ах, эта женщина... В окошке регистратуры

Трудовой стаж длиною в четверть века отмечен в трудовой книжке регистратора кабинета флюорографии Няганской городской поликлиники Карлыгач Закировой.

Казалось бы, в работе специалиста нет ничего сложного. Внес данные пациента в базу, зашифровал фамилию под номером, направил человека на обследование. Затем выдал результат. И так по кругу. Каждый день. Каждый месяц. Из года в год. Но, вопреки «картинному» мнению, этот, на первый взгляд, незаметный труд регистратора в действительности объемный и кропотлив.

Здесь производится сортировка и раскладка готовых снимков и прочих обследований, также осуществляется ведение и хранение картотеки. В компетенции регистратора – приглашение пациентов на дообследование и многое другое.

– Мне нравится моя работа, – улыбается Карлыгач Закирова. – Самое главное для людей нашей профессии – это умение разговаривать с людьми. Все мы очень разные, у каждого свой характер. К тому же нередко пациенты бывают раздражены – мало ли что не заладилось. Действую по обстоятельствам. Где-то промолчу, кого-то успокою, кому-то объясню более подробно. Бывает, и голова разболится посреди рабочего дня, и, кажется, нервы на пределе. Но я, как бы трудно не приходилось, всегда стараюсь, что называется, брать волю в кулак и продолжаю работать. А как же иначе. Я все-таки в медицинском учреждении работаю, – поделилась Карлыгач Яппаровна.



БУ «Няганская городская поликлиника»

С благодарностью врачу

Благодарность заведующей терапевтическим отделением Нижневартовской городской поликлиники Касьяновой Алёне Евгеньевне, врачу-кардиологу Федорову Анатолию Владимировичу, врачу-невропатологу Михальцовой Ирине Валентиновне, врачам-терапевтам Курбановой Гульназ Ильясовне, Утегеновой Бадиголь Жайбергеновне, медсестрам Нурисмановой Райхане Шарафутдиновне, Камам Елене Валерьевне, Касьяновой Вере Борисовне за безупречный, добросовестный труд, внимательное и доброе отношение к больным выражает Валишева Б.Х.

Сердечную благодарность отделению медицинской реабилитации Нижневартовской городской поликлиники № 3 за внимание к пациентам выражает Соседова Г.Н.

Благодарность за личные и профессиональные качества руководителю Департамента здравоохранения Югры Алексею Альбертовичу Добровольскому, а также главному врачу Сургутской окружной клинической больницы Галине Никандровне Шестаковой, заместителю главного врача Сергею Дмитриевичу Колесникову, заведующей клинко-диагностическим центром гематологии, врачу высшей категории Елене Евгеньевне Зининой, врачам-гематологам Юлии Александровне Седловой, Наталье Борисовне Поповой, Елене Николаевне Кабановой за высокий профессионализм, отличное знание своего дела, бескорыстное служение профессии, чуткое и доброе отношение к пациентам, желание помочь каждому выражает Тихонов С.А.

Из письма: «Я встретил чутких, отзывчивых, заботливых медицинских работников. Очень радуется, что такие честные, энергичные и неравнодушные люди работают в медицине, любят свою профессию и с достоинством выполняют свой долг».

Также специалистов Сургутской окружной клинической больницы за успешно проведенную операцию благодарит Мартыненко И.А.

Благодарность медицинскому персоналу Сургутской городской стоматологической поликлиники № 2 выражает Колготина О.В.

Из письма: «Огромное спасибо Ильиной Ольге Леонидовне за внимательность, доброжелательное отношение к пациентам и профессионализм, а также всему коллективу поликлиники за то, что во время пандемии соблюдают все меры безопасности».

Искреннюю благодарность заведующей терапевтическим отделением Няганской окружной больницы Ирине Владимировне Иваненко за высококвалифицированную, оперативную и профессиональную помощь выражает Швабауэр Е.Н.

Коллектив Центра сосудистой хирургии Няганской окружной больницы благодарит Мингалев М.П.

Из письма: «Коллектив Центра – специалисты высочайшего уровня, которыми освоены самые современные высокотехнологические операции. Ваш профессионализм, отношение к пациентам заслуживают похвалы».

Также врачей гинекологического отделения больницы Марину Николаевну Комендантову и Артема Владимировича Глазатова благодарит Кусова Я.В.

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники: врачу-терапевту Курбановой Гузель Ильясовне, медсестре Кальметьевой Раушании Шайхинуровне – за добросовестный труд, внимательное отношение к пациентам и профессионализм выражает Валишева Б.Х.

Громолина М.О. выражает слова благодарности специалистам Сургутской городской клинической поликлиники № 4.



Заведующая участковой больницей в поселке Карымкары, врач общей практики Долинина Елена Васильевна благодарит коллег из Ханты-Мансийска: врачей-гинекологов Малову А.Л. и Пачганова В.В., анестезиолога Заруба А.В., реаниматолога Биргер А.Л., операционную медсестру Мухаметову Т.А., анестезиста Рамсюк И.О. и фельдшера Байболатова Б.Х. – за помощь в проведении экстренной операции кесарево сечение.

Штолякова Л.А. благодарит заместителя главного врача по медицинской части Сургутской городской клинической поликлиники № 3 Мирхайдарову Марину Михайловну за профессионализм, доброту, отзывчивость и квалифицированную помощь больным.

Из письма: «Марина Михайловна прекрасный специалист. Но еще больше участливый, ответственный человек. Пациенты знают, что она не забудет, найдет время и поможет. Марина Михайловна – врач по призванию. Она особенный человек».

Благодарность бригаде Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи выражает Орлова И.А.

Светлая память



На 58 году жизни после тяжелой, продолжительной болезни скончалась замечательный человек, профессионал высочайшего уровня **Ракитина Галина Александровна**.

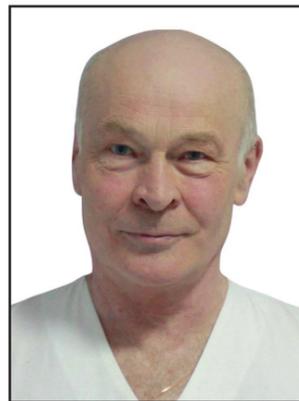
Галина Александровна пришла в медицину по призванию, основными принципами ее работы были доброжелательность, участие и сострадание. За 30 лет работы в детской стоматологической поликлинике Нижневартовска зарекомендовала себя как грамотный, знающий свое дело специалист. Ветеран труда, отличник здравоохранения Российской Федерации, врач высшей квалификационной категории, она являлась наставником молодых специалистов, обучая их премудростям общения с маленькими пациентами и их родителями, профессиональным навыкам.

25 лет Галина Александровна возглавляла профсоюзную организацию поликлиники. Обладая прекрасными организаторскими способностями, она решала не только производственные, но и жизненные вопросы сотрудников учреждения. Пользовалась большим авторитетом и заслуженным уважением коллег и пациентов.

Светлая память и безмерное уважение Ракитиной Галине Александровне навсегда сохранится в сердцах близких, коллег, пациентов и всех, кому посчастливилось работать и общаться с этим замечательным человеком.

Коллектив Нижневартовской городской детской стоматологической поликлиники выражает самые искренние и глубокие соболезнования родным и близким Галины Александровны.

БУ «Нижневартовская городская детская стоматологическая поликлиника»



26 октября 2020 года на 65 году жизни скоропостижно скончался прекрасный человек, профессионал высочайшего уровня, коллега и друг **Владимир Анатольевич Боронченко**.

Не стало врача высшей категории с самым весомым стажем практической работы по специальности «травматология» – более 40 лет он посвятил медицине. При активном участии Владимира Анатольевича была создана и развивалась травматологическая служба города, сформирована материально-техническая база травматологического отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы, осуществлен подбор и подготовка квалифицированных кадров, внедрены в практику работы более 40 видов оперативных вмешательств по травматологии, ортопедии, нейротравматологии.

Долгие годы он руководил травматологическим отделением Пыть-Яхской окружной больницы. Как профессионал своего дела, выполняя сложнейшие операции, не раз возвращал пациентам жизнь и счастье полноценного движения, дарил свою доброту и позитивный настрой окружающим. Это был действительно «народный» врач, работавший до последнего дня с полной самоотдачей, самый грамотный учитель и наставник для молодых коллег. Его трудолюбие и целеустремленность всегда будут служить примером.

Светлая память и безмерное уважение выдающемуся врачу и замечательному человеку навсегда сохранятся в сердцах его близких, коллег, учеников, пациентов и всех тех, кому на жизненном пути посчастливилось с ним работать и общаться.

Самые искренние и глубокие соболезнования родным и близким Владимира Анатольевича. Скорбим вместе с вами!

Коллектив БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»