



Здравоохранение ЮГРЫ

16+

№ 12 (214) / ДЕКАБРЬ / 2020



Нижневартовские врачи спасли самого маленького пациента с COVID-19

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2

**ОПЫТ СУРГУТСКИХ КАРДИОЛОГОВ
ВЫСОКО ОЦЕНИЛИ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ
ЭКСПЕРТЫ**



стр. 4

**ПАЦИЕНТАМ НИЖНЕВАРТОВСКОЙ
ОКРУЖНОЙ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ
ДОСТУПНЫ НОВЫЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ**



стр. 6

**ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ХАНТЫ-МАНСИЙСКА
ОТМЕЧАЕТ ЮБИЛЕЙ**



стр. 9

40 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ





Опыт сургутских кардиологов высоко оценили федеральные эксперты

Совместный доклад Окружного кардиодиспансера и Сургутской городской станции скорой медицинской помощи «Организация догоспитальной и госпитальной помощи пациентам с кардиогенным шоком» был представлен на XIII Всероссийском форуме по неотложной кардиологии. Мероприятие объединило более тысячи экспертов со всей страны.

помощи при кардиогенном шоке сохраняется преимущество между специалистами. Команда работает быстро, четко и профессионально. Добиться такой синхронности удалось не сразу, однако только совместная заинтересованность в спасении пациентов обрекла на успех, – рас-

но-легочной реанимации, во время транспортировки пациента в Кардиоцентр, используется автоматическое механическое устройство для непрямого массажа сердца. Соблюдая преемственность, лечение продолжается в стационаре и направлено на устранение причины. Пациенту при необходимости выполняется рентгенхирургическое или кардиохирургическое вмешательство. Большое значение имеет использование комбинаций лекарственных препаратов для коррекции низкого сердечного выброса. При их неэффективности применяются современные способы механической поддержки кровообращения – внутриаортальная баллонная контрпульсация, экстракорпоральная мембранная оксигенация, – пояснил Сергей Баишев.

Результаты оказания и организация помощи пациентам с кардиогенным шоком в Сургуте получили высокую оценку ведущих специалистов в неотложной кардиологии. Вместе с тем врачи отмечают: согласованные действия медицинской команды — это половина успеха. Чтобы не потерять драгоценное время, пациенты должны уметь распознавать основные признаки инфаркта: боль и жжение в грудной клетке, которая может иррадиировать в руку, шею, плечи. Насторожить должна резкая слабость, потливость и головокружение. При наличии данных симптомов необходимо вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

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

Всероссийский форум «Вопросы неотложной кардиологии» – ежегодное масштабное мероприятие, которое проходит при поддержке Министерства здравоохранения РФ. В этом году мероприятия форума проходили в формате онлайн. Масштабная научная программа, включающая симпозиумы и круглые столы, охватила все разделы неотложной кардиологии. Профессиональное внимание экспертов не обошло проблему кардиогенного шока. Это опасное и тяжелое состояние, при котором прогноз для пациента зачастую неутешительный. В Югре, благодаря современным подходам в организации помощи и слаженной междисциплинарной работе, больные с кардиогенным шоком вовремя оказываются в руках врачей. В этом случае шансы на благополучный исход лечения возрастают в несколько раз.

– Кардиогенный шок – это синдром, при котором происходит резкое снижение сердечного выброса. Ему всегда предшествует острая патология сердечно-сосудистой системы. В большинстве случаев – это инфаркт миокарда. В Сургуте на каждом этапе оказания

сказала главный врач Окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

Об организации догоспитальной и госпитальной помощи пациентам с кардиогенным шоком подробно рассказал врач – анестезиолог-реаниматолог Окружного кардиодиспансера, кандидат медицинских наук Сергей Баишев. Специалист обратил внимание коллег на организацию и результаты оказания помощи этой категории больных.

К бригадам Сургутской станции скорой помощи прикреплено население численностью более 400 тысяч человек. Это не только территория Сургута, но и прилегающие к городу 89 дачных кооперативов. И даже в условиях колоссальной нагрузки в период пандемии время прибытия «неотложки» не превышает 14 минут. Еще меньше врачи тратят на транспортировку пациента в Кардиоцентр, где благодаря специальным каналам связи заранее знают о прибытии пациента с кардиогенным шоком.

– Лечение кардиогенного шока начинается с этапа скорой медицинской помощи. При проведении сердеч-

Главная медсестра Травматологической больницы участвует в профессиональном конкурсе

В России проходит конкурс профессионального мастерства главных медицинских сестер. Единственный участник из Ханты-Мансийского автономного округа – Югры – главная медицинская сестра Сургутской травматологической больницы Яна Баранова. Она представила проект «Клуб инициатив «Талантливая сестра».



– Часто случается так, что медсестры проводят больше времени на работе, чем дома, не покидают больничные стены сутками, в операционных совместно с врачами ведут много часовую борьбу за жизнь пациента. В таких ситуациях необходимо создавать максимально комфортные рабочие условия, важно помочь сохранить душевное равновесие, не стать черствым в этой схватке за здоровье человека, – отметила Яна Баранова. – Наш проект – это комплекс разноплановых мероприятий,

которые организуются для сотрудников и пациентов. Одно из направлений работы Клуба – профилактика эмоционального выгорания работников учреждения.

По словам Яны Барановой, главный актив клуба «Талантливая сестра» – средний медицинский персонал учреждения. Сотрудники участвуют в городских акциях, сами иницируют проведение мероприятий. В Год памяти и славы записали видеоролик для телевизионной программы «75 подвигов», с коллегами посетили в музее онлайн-выставку, посвященную Великой Отечественной войне, принимали участие в конкурсе документального фильма Свердловской киностудии «Письмо деду».

– Еще одно ключевое направление клуба инициатив – это волонтерская работа. Например, в больнице проводятся мастер-классы для маленьких пациентов по созданию поздравительных открыток. Творческие занятия организует медицинская сестра Оксана Бакуменко, которая много лет увлекается искусством по изготовлению фотоальбомов и открыток в стиле скрапбукинг.

Отметим, что в профессиональном конкурсе «Главная медсестра – 2020» принимают участие более 70 участников из Тюмени, Казани, Санкт-Петербурга, Сызрани, Новосибирска, Перми и других регионов страны.

БУ «Сургутская клиническая
травматологическая больница»

У сургутских врачей появились новые электронные помощники

Аппараты для суточного мониторинга уровня сахара в крови появились у врачей педиатрического отделения Сургутской городской клинической больницы.

Непрерывный мониторинг гликемии – один из ключевых факторов оптимизации контроля сахарного диабета. При этом постоянное измерение уровня глюкозы у детей – задача особенно сложная. Чтобы оптимально подобрать дозу инсулина поступившему в отделение ребенку, приходится брать кровь каждые три часа, в том числе в ночное время суток.

С использованием аппарата непрерывного мониторинга гликемии диагностика проводится не только максимально точно и оперативно, но и с минимальной травматизацией маленьких пациентов. Достаточно один раз установить сенсор подкожно, и в течение нескольких дней монитор будет непрерывно фиксировать уровень глюкозы, после чего выдаст точный график колебания гликемии, который поможет подобрать медикаментозное лечение и избежать осложнений.

– Теперь мы сможем вовремя корректировать дозу инсулина в зависимости от состояния ребенка и профилировать осложнения, быстро подбирая схему инсулинотерапии, – говорит врач педиатрического отделения № 2 Луиза Лемакина.

К СВЕДЕНИЮ: в настоящее время проведена работа по лицензированию больницы на оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям с сахарным диабетом, с ноября 2020 года ведена специализированная эндокринологическая койка для детей.



Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

В Пыть-Яхе провели экстренную операцию и спасли жизнь пациентке



точная беременность выявляется самое позднее на сроке 5–6 недель. Здесь срок был в два раза больше – порядка 11 недель, – рассказывает врач – акушер-гинеколог Светлана Волкова.

Приспособленное помещение и узкий стол, на котором истекала кровью молодая женщина, – в таких «походных» условиях врачи приступили к работе. Все необходимое для проведения опера-

В Пыть-Яхскую окружную клиническую больницу поступило сообщение, что в поселке Угут находится молодая женщина в крайне тяжелом состоянии после обширной кровопотери в результате внематочной беременности.

Эвакуация в стационар ввиду нестабильного состояния пациентки наземным транспортом была невозможна, а из-за плохих погодных условий борт санитарной авиации вылететь не смог. Тогда руководство Пыть-Яхской окружной больницы приняло единственное верное решение – оперативно направить в Угут бригаду из трех опытных врачей – акушера-гинеколога, хирурга и анестезиолога-реаниматолога и двух медицинских сестер для выполнения экстренной операции на месте.

– Меня вызвали как одного из самых опытных врачей нашего гинекологического отделения. Я же когда-то работала в районе, поэтому для меня подобные ситуации – не новость. Но вот размеры удаленного органа – за 30 лет стажа я такое видела впервые. Обычно внематоч-

ративного вмешательства пыть-яхские медики привезли с собой, в том числе плазму и кровь для трансфузии. В общей сложности операция длилась около одного часа.

– Самое сложное было – убрать всю скопившуюся кровь из брюшной полости, тщательно санировать пространство, чтобы не допустить послеоперационных осложнений. Кровопотеря была большая – 2,6 литра, пришлось потрудиться, – говорит Светлана Волкова.

Благодаря грамотным и оперативным действиям бригады врачей полостная операция прошла успешно, состояние пациентки удалось стабилизировать и уже после этого транспортировать больной силами подоспевших коллег из Центра медицины катастроф в Сургутскую окружную больницу. В настоящий момент угрозы жизни молодой жительницы поселка Угут нет, женщина идет на поправку.

БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

В Урайской больнице завершается подготовка помещения для нового оборудования

В поликлинике установят магнитно-резонансный томограф.

– Уже проведены работы по демонтажу старых перекрытий и перегородок, выполнена чистовая отделка помещений, подключена отдельная линия ввода электроэнергии, – рассказал заместитель руководителя по административно-хозяйственной работе Александр Нидзельский. – Смонтирована временная площадка для разгрузки аппарата МРТ.

По словам заместителя, в скором времени планируется поставка клетки Фарадея и климатической установки.

– Экранированная радиочастотная кабина, или по-другому клетка Фарадея, – важнейший компонент любого кабинета МРТ, – делится специалист. – Обычно она состоит из токопроводящего материала – меди. Металл блокирует внешние электромагнитные поля. Для сборки РЧ-кабины в поликлинике Урайской больницы понадобится более пяти тонн медных пластин.

Не менее важен и монтаж климатической установки. Проведение магнитно-резонансной томографии предусматривает использование сверхпроводящих магнитов. Важным условием их обеспечения является глубокое охлаж-



дение. Кроме того, томограф, как и любое другое медицинское оборудование, нагревается при эксплуатации, что может привести к сбоям. Именно поэтому при проектировании кабинета томографии обязательно предусматривают охлаждающую установку.

– Все работы идут согласно графику. После ввода томографа в эксплуатацию и получения всех разрешительных документов мы будем готовы принимать пациентов, – подчеркнул главный врач Урайской больницы Юрий Сподар.

БУ «Урайская городская клиническая больница»

Нижневартовские врачи спасли самого маленького пациента с COVID-19

Двухлетний малыш поступил в приемный покой инфекционного госпиталя Нижневартовской окружной клинической больницы в крайне тяжелом состоянии.



По словам мамы, температура у ребенка поднялась вечером, вызвали скорую помощь, в инфекционном отделении Нижневартовской окружной детской больницы взяли мазок, который показал положительный результат. За ночь ребенку становилось все хуже и хуже, и к моменту транспортировки мальчика в инфекционный госпиталь состояние ребенка требовало немедленного подключения к ИВЛ.

– Волнений, переживаний было очень много, самый маленький пациент во время пандемии! Каждый день видя слезы матери, хотелось сделать что-то невозможное и всеми силами помочь! – рассказала врач-инфекционист и заведующая инфекционным госпиталем Марина Кустова.

В реанимационном отделении госпиталя сразу был создан пост индивидуального контроля за ребенком, ежедневно на врачебных консилиумах

обсуждалась коррекция лечения и ведение маленького пациента. Заведующей госпиталем Мариной Кустовой и врачом – анестезиологом-реаниматологом Владиславом Руденко были проведены консультации с федеральными центрами и ведущими специалистами страны.

После стабилизации состояния пациента и отрицательных анализов ребенка перевели в детскую больницу.

– Врачи делали все возможное. Несомненно, им было очень сложно, так как ранее работать приходилось только со взрослыми пациентами. Но они всегда находили время всё рассказать, по всем анализам, всем показателям. Только благодаря врачам ребенок сейчас жив, – поделилась мама мальчика Виктория.

Костя уже вернулся к прежней жизни: бегают, рисует, разговаривает и практически полностью реабилитирован.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»



Не откладывай на завтра

Более 1,3 миллиона медиков за время эпидемии прошли подготовку для работы с COVID-19, сообщил министр здравоохранения Михаил Мурашко. Врач – та профессия, которая требует постоянной учебы, и в рамках нацпроекта «Здравоохранение» для этого появляется больше возможностей.

– Система непрерывного медицинского образования (НМО) врачей существует в большинстве развитых стран. В России введена новая система аккредитации, которая, если сравнивать со старой, наконец предусмотрела принцип ежегодного получения знаний медиками, – рассказывает гендиректор Федерального центра НМО Игорь Степанюков. – Это значит, что врач не раз в пять лет проходит программу повышения квалификации, и на этом его обучение заканчивается, он должен каждый год участвовать в ряде учебных мероприятий. Это правильно, ведь для медицинских знаний пять лет – это пропасть. По новой системе необходимо совершенствовать свои знания многократно в течение года.

Систему НМО и повторных аккредитаций для врачей начали внедрять в 2016 году. По плану в 2021 году на нее должны перейти все медики.

– К сожалению, пока новая система вызывает у врачей довольно много негатива, в большей степени, как мне ка-

жется, от непонимания, – делится Игорь Степанюков. – Почему-то считают, что такое обучение будет отвлекать от работы, надо платить из своего кармана, что работодатель не готов платить и выделять время на обучение.

Но теперь к очным формам добавилась возможность учиться дистанционно в любое удобное время. Что касается оплаты, она может производиться за счет средств ФОМС.

– На сайтах дистанционного образования доступны эти опции. А весь материал создается на основе современных исследований и публикаций в авторитетных источниках, – говорит Игорь Степанюков. – Врачу надо набрать за пятилетний цикл 250 баллов, каждый год по 50. То есть за год надо пройти программу повышения квалификации минимум на 36 часов и еще 14 баллов набрать, прослушав несколько вебинаров и посетив хотя бы одну конференцию. Все это можно сделать дистанционно.

Российская газета, rg.ru

Ангиографическая система установлена в Сургутской больнице



В Сургутской окружной клинической больнице планируется введение в эксплуатацию ангиографической системы Azurion7. В настоящий момент оборудование установлено, проведено тестирование аппарата и предварительное обучение персонала. В ближайшее время аппарат будет запущен в работу.

Ангиографическая система предназначена для проведения интервенционных процедур и хирургических вмешательств под рентгенологическим контролем. Планируется проведение широкого спектра лечебно-диагностических вмешательств для пациентов с сердечно-сосудистыми, онкологическими, хирургическими и прочими заболеваниями.

Предусмотрено внедрение операций по восстановлению проходимости периферических сосудов, эндоваскулярной эмболизации доброкачественных и злокачественных новообразований, эмболизации сосудистых мальформаций, остановке кровотечений, малоинвазивных биопсий, чрескожных вмешательств на

желчевыводящих и мочевыводящих путях. Также будут проводиться инвазивные диагностические исследования сосудов всех органов и систем.

Специалисты Сургутской окружной клинической больницы, развивая направление интервенционной радиологии, смогут существенно улучшить качество оказываемой высококвалифицированной и высокотехнологичной помощи пациентам Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Оборудование приобретено по программе «Приоритетный национальный проект «Здравоохранение».

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Пациентам Нижневартонской окружной детской больницы доступны новые исследования

Высокотехнологичное оборудование рентгеновский компьютерный томограф PhilipsIncisive 64 позволит проводить экстренную и плановую диагностику заболеваний центральной и периферической нервной системы, выявлять и проводить контроль эффективности лечения онкологических заболеваний, окажет неоценимую помощь ортопедам-травматологам и хирургам в диагностике острой травмы и острой и хронической хирургической патологии.

Теперь родители пациентов детской окружной больницы избавлены от необходимости ездить с малышами в крупные федеральные центры для контроля послеоперационного периода. Раньше такую возможность предоставляли только специализированные медицинские центры. Посредством электронной связи специалисты могут отправлять выполненное исследование для анализа докторам по месту выполнения операции. В таком случае решение о тактике дальнейшего лечения проводится без присутствия юного пациента.

– Техническое задание на медоборудование составлялось после анализа нашими специалистами задач и объемов, выполняемой медицинской помощи и соответствует всем потребностям детской больницы. Лаборанты и врачи-рентгенологи высоко оценили новое оборудование: аппарат является результатом тщательной и кропотливой работы инженеров. Родители пациентов отмечают возросшую скорость исследований и простоту подготовки, а увеличенный диаметр штатива Гентри позволяет выполнять исследование крупным пациентам, – прокомментировал заве-



дующий рентгенологическим отделением Александр Кузьмичкин.

Помимо пациентов стационара, исследования на компьютерном томографе доступны пациентам детских медицинских организаций всего автономного округа.

БУ «Нижневартонская окружная клиническая детская больница»

В ОКБ Ханты-Мансийска работает новый аппарат МРТ

Особенность этого магнитно-резонансного томографа в том, что он позволяет безопасно проводить исследования людям после операций.

– Большинство медицинских материалов, которые используются, к примеру, для протезирования, сертифицированы для проведения послеоперационных исследований на аппаратах напряженностью магнитного поля в 1,5 тесла. И наши два высокопольных 3-тесловых томографа, которые имеются в рентгенологическом отделении больницы окружного центра, не всегда подходят для пациентов, перенесших оперативное вмешательство, – рассказала заведующая рентгенологическим отделением Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Алла Ковалева.

Кроме того, новый аппарат в 1,5 тесла имеет специализированный пакет программ для изучения цереброваскулярных болезней (патологии сосудов головного мозга), а также – травматолого-ортопедических заболеваний. При этом в базовом пакете у нового аппарата есть программы для онкологического поиска, для определения изменений в органах брюшной полости малого таза.

– Специализированные программы для нервной системы и травматолого-ортопедии «прокачены» в новом МРТ до экспертного уровня. А исследования органов и систем человека остаются в полном объеме, что дает нам возможность получить полную диагностику пациента, – считает Алла Ковалева.



К сведению, магнитно-резонансная томография – современный, высокотехнологичный, распространенный, неинвазивный метод диагностики. Он совершенно безопасен и не требует вмешательства в организм человека.

В основе получения диагностических данных в МРТ лежит явление ядерного магнитного резонанса: измерение отклика ядер атомов водорода под действием электромагнитных волн в условиях постоянного магнитного поля высокой напряженности. Воздействие электромагнитных импульсов и сильного магнитного поля не опасно для организма человека. Напряженность магнитного поля томографа МРТ измеряется в теслах. В настоящее время оптимальным считаются исследования, проведенные на аппаратах в 1,5–3 тесла.

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

Современное оборудование появилось в участковой больнице поселка Уньюган

Октябрьская районная больница закупила современное диагностическое оборудование для участковой больницы поселка Уньюган, которое позволяет проводить суточный мониторинг артериального давления (СМАД) и холтеровское мониторирование (ЭКГ по Холтеру).

Раньше эти обследования можно было пройти только в районной больнице и участковой больнице поселка Приобье. Теперь у врачей есть возможность своевременно выявить серьезные патологические изменения, которые нельзя было обнаружить во время обычного осмотра кардиолога или при регистрации рутинной ЭКГ.

– Данные методы обследования очень важны для ранней диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. С их помощью можно составить прогноз о возможности острых сосудистых нарушений на раннем этапе и предотвратить такие заболевания, как инсульт, инфаркт. Также данные исследования дают шанс точно подобрать оптимальную дозировку и время приема препаратов гипотензивного ряда или оценить результат уже назначенных лекарственных препаратов, – говорят специалисты.

Также в участковой больнице поселка Уньюган организован прием врача-эндокринолога и врача-невролога, которые принимают пациентов каждую вторую субботу месяца. У специалистов уже побывали более 30 пациентов с эндокринной патологией и более 30 па-



циентов с неврологической патологией. Прием организован по предварительной записи.

Кроме того, в участковой больнице устанавливают новый цифровой рентгенологический аппарат АРЦ-«ОКО». Запуск работы оборудования планируется в декабре.

БУ «Октябрьская районная больница»

55 лет организационно-методическому отделу Окружной клинической больницы

16 ноября 1965 года в Ханты-Мансийской окружной больнице был создан организационно-методический кабинет. В его функции входили разработка годового плана работы, прием отчетов от лечебно-профилактических учреждений округа, выездная работа для оказания методической и практической помощи учреждениям здравоохранения региона.

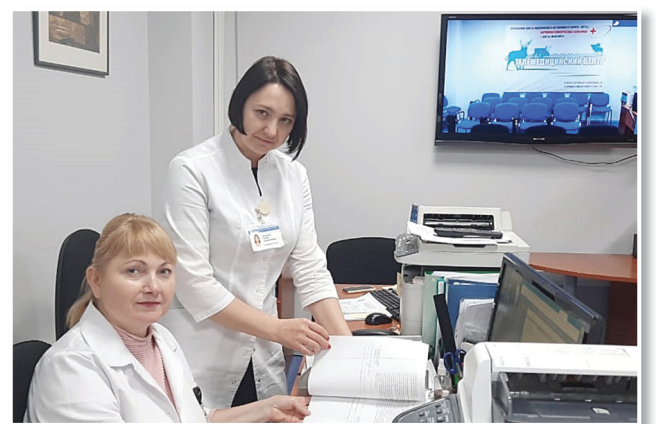


В настоящее время отдел участвует в разработке перспективных направлений деятельности ОКБ и совершенствовании форм и методов работы учреждения в лечебной и профилактической сфере, внедрении современных методов лечения и обследования пациентов. Одним из направлений работы отдела является проведение непрерывно возрастающего объема телемедицинских консультаций, телелекций и семинаров на базе телемедицинского центра.

Отдел организует выезды специалистов учреждения в населенные пункты автономного округа с целью отбора пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в ОКБ. Ведёт работу по позиционированию учреждения посредством официального сайта, социальных сетей, взаимодействует со СМИ и электронными изданиями, участвует в презентациях, выставках и форумах, готовит полиграфические информационные материалы. Занимается подготовкой и проведением акций и кампаний профилактической направленности среди населения.

Особый раздел работы у отдела медицинской статистики: ведение установленных статистических форм и мониторингов, формирование квартальных и годовых отчетов, анализ статистической информации и предложение на его основе возможных управленческих решений.

Коллектив отдела бережно хранит и продолжает добрые традиции, заложенные ветеранами – заместителями главного врача по организационно-методической работе: Владимиром Николаевичем Кретиным,



Галиной Николаевной Ишматовой, Ильей Георгиевичем Никоненко, Сергеем Георгиевичем Пьянкиным, Вадимом Анатольевичем Гильвановым; врачами и средними медицинскими работниками, методистами и статистиками Зинаидой Александровной Вторушиной, Галиной Александровной Павловой, Тамарой Федоровной Артамоновой, Полиной Филипповной Федосовой, Ольгой Ильиничной Асташенко и многими другими.

Впереди у отдела большой объем работы, связанный с информационным обеспечением и методологической поддержкой мероприятий, входящих в портфели проектов Югры «Здравоохранение» и «Демография», повышением доступности в структурных подразделениях медицинской помощи населению округа.

Коллеги, поздравляем вас с праздником!

Врачи ОКБ Ханты-Мансийска провели операцию на сосудах по новой методике

Методика позволяет герметизировать раневую поверхность и предотвратить кровотечение во время оперативного вмешательства. Для этого из дозы донорской крови или собственной крови пациента с помощью специального оборудования получают компоненты, которые определенным образом трансформируют и создают тромбоцитарный гель и фибриновый клей. Эти компоненты используются для остановки кровотечения. Особенно это актуально при проведении сложных операций на сердце и сосудах.



У новой методики есть свои энтузиасты в США, Голландии, но лишь специалисты Института нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко приняли решение о научном поиске в этом направлении, а также внедрении инновационной технологии в медицинскую практику.

В Ханты-Мансийск был приглашен ведущий российский эксперт в области трансфузиологии Александр Баюклин:

– Еще вчера в отделении переливания крови мы с коллегами из Ханты-Мансийска занимались учебным

процессом, они увидели это впервые, а сегодня они практически самостоятельно применили новую методику в операционной на большой сосудистой операции: протезирование аортального клапана. У ваших специалистов есть все шансы стать первыми в стране и мире по внедрению этой технологии в клиническую практику.

Александр Баюклин высоко оценил слаженность бригады специалистов во время операции.

– Я был поражен, вы так далеко от Центра, однако операционная ничем не отличается от операционных московских и западных клиник. Абсолютно современная, подготовленная, все есть. Но еще и люди, бригада настолько сработанная, что мне удивительно было такое единодушие, взаимопонимание. А я давно в этом деле, поверьте. Знаю, что говорю.

Врач-трансфузиолог Александр Баюклин имеет огромный опыт работы в ведущих медицинских центрах страны: ФМБА России, в Институте хирургии им. А.В. Вишневского, Склифе, Институте нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко, с марта месяца – в Московском клиническом научно-практическом центре им. А.С. Логинова.

Эксперт считает, что трансфузиология – это дисциплина, которая стоит на перекрестке разных специальностей, именно поэтому должна быть на шаг впереди. Хирурги, терапевты, акушеры-гинекологи, все в той или иной мере используют методики этой области медицины, накопленные знания. Современное здравоохранение развивается семимиль-



ными шагами, по мнению Александра Баюклина, уже шесть лет идет упорная и серьезная реформа службы крови в стране.

– В 90-е годы Служба была загнана на задворки, была очень раздроблена. Раньше это была монополия государства, работающая по жестким правилам. Система рухнула в одночасье. Бич конца прошлого столетия – огромное количество частных или полупричастных «лавочек», которые занимались заготовкой крови. Это было чудовищно! В деревне люди за 100 рублей дозу сдавали. Поскольку система рухнула, то больницы покупали кровь за бешеные деньги. Сейчас вся эта раздробленность уничтожается на корню, и это замечательно. Раздробленность ведет к распухлости и потере качества, – считает эксперт.

По мнению Александра Баюклина, отделение службы крови в ОКБ достигло статуса Станции. По объему, по номенклатуре, по условиям, которые здесь обеспечены, это полноценная Станция переливания крови с 5-тонной заготовкой в год. Это очень много!

Эксперт пожелал своим коллегам из Ханты-Мансийска успехов:

– Главное, не останавливайтесь, ничего не бойтесь! И все получится! У вас есть для этого главное – умелые руки и шикарные головы. А еще – энтузиазм и поддержка руководства больницы и региона.

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



Диспансер № 2. 1973–1974 гг.



Конкурс на лучшую мед сестру. 1975 г.



Медсестра Ф.С. Калашникова проводит физиопроцедуру

Психоневрологическая больница Ханты-Мансийска отмечает юбилей

30 лет назад 1 января 1991 года на основании решения Исполнительного комитета Совета народных депутатов Ханты-Мансийского автономного округа был подписан приказ о реорганизации психоневрологического отделения в окружной психоневрологический диспансер (ОПНД). Но история становления психоневрологической службы началась еще в 40-х годах.

ОТ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ИЗОЛЯТОРА ДО ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

В 30-е годы в Ханты-Мансийске открылась окружная больница, а уже в конце 1948 года появился изолятор для острых психических больных пациентов, который располагался в небольшом старом деревянном здании и был рассчитан всего на пять коек, которые размещались в двух палатах.

Врача-психиатра тогда называли «нервный врач». Пациенты находились в изоляторе несколько дней, затем их осматривал невропатолог – главный врач окружной больницы Павел Андреевич Шибаков, оформлял документы для дальнейшего лечения в специализированных учреждениях Омска.

Перемены начались в 1956 году, тогда временный изолятор реорганизовали в первое в округе психоневрологическое отделение на 25 коек, где проходили лечение пациенты неврологического профиля, психически больные, пациенты с алкогольными психозами, которые поступали со всех территорий округа.

Заведующей отделением была назначена Елена Ефимовна Баталина, которая стала первым психиатром в городе. Она применяла такие методы лечения, как инсулиношоковая терапия, лечение сульфазиним, кислородом, переливание крови, витаминотерапию (хвойный настой), электролечение-гальванизацию, кварц, лечение от алкоголизма апоморфином.

Возбуждение у пациентов снять было очень трудно, но Елену Ефимовну трудности не пугали, она смело преодолевала их. Лечила пациентов отделения щадящим методом, на первом месте стояла психотерапия – лечение словом. «Самоотверженная» – именно так ее называли на работе. Она жила только пациентами, другой жизни у нее не было. Всех, перенесших душевное заболевание, Елена Ефимовна старалась вернуть в строй, устроить на подходящую работу.

Баталина Елена Ефимовна проработала в должности заведующей отделением с 1956 по 1960 год. После чего вышла на пенсию и вернулась в Москву.

Старшей медицинской сестрой была Роза Александровна Золовакова, которая работала в отделении на протяжении восьми лет. В последующем ее сменил Шмурыгина Марина Борисовна.

В 1958 году в отделении было уже 30 коек, медицинский персонал увеличился с 14 до 17 человек. Елену Ефимовну Баталину сменила Анна Григорьевна Кутузова, которая приняла заведование в 1960 году.

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

При участии Анны Григорьевны Кутузовой были открыты отделения в Урае, Нижневартовске, Сургуте и Нефтеюганске. Был разработан маршрут диспансеризации пациентов, страдающих душевными заболеваниями. Если в 1960 году такие больные не учитывались, то в 1972 году на учете в кабинете состояло 680 человек.

Анна Григорьевна не только много делала для развития и укрепления психоневрологического отделения, но еще и совершенствовала методы лечения в таких областях, как психиатрия и наркология. Она настойчиво внедряла применение инсулиношоковой терапии – «терапия шоками».

Не раз она рассказывала ученикам, как было нелегко с лекарственными препаратами: «На протяжении пяти лет мы с сотрудниками отправлялись в лес, чтобы предоставить в аптеку траву: мать-и-мачеху, подорожник, крапиву, березовые листья и почки. В дальнейшем сушили и отправляли в аптеку в обмен на препараты».

В 1968 году психоневрологическому отделению присвоено высокое звание коллектива коммунистического труда. В течение шести лет отделение занимало первое место в социалистическом соревновании коллективов больницы. В 1970 году психоневрологическому отделению больницы передано на вечное хранение Красное знамя окружной больницы.

Анна Григорьевна много делала для улучшения быта пациентов и говорила: «Отделение должно быть похоже на комфортабельное общежитие и должно быть лучше других отделений больницы».

В 1969 году была открыта трудовая мастерская и швейная. В отделении были построены: столовая, ванная (баня), бельевая, врачебный и наркологический кабинет, который располагался в балке возле здания. В дальнейшем в нем осуществлялся амбулаторный прием граждан до 1991 года.

За 15 лет отделение перевыполняло план койко-дней, не имело отказов в госпитализации психически больных, широко применяло все виды активной терапии. Коллектив работал с большой ответственностью, 70 % членов коллектива имели постоянные и временные общественные поручения.

С 1975 года был введен конкурс «Лучшая медицинская сестра», первыми его участниками были: Нина Семеновна Попова, Галина Алексеевна Дзюба, Марина Борисовна Шмурыгина, Геннадий Васильевич Поздеев.

В 1980 году отделение увеличилось до 85 коек. Появляется физиотерапевтический кабинет. Старшей медицинской сестрой назначена Попова Нина Семеновна.

Анна Григорьевна Кутузова посвятила работе в отделении более 50 лет. Ее по праву можно считать основоположником психиатрической помощи в городе и округе. Врач говорила: «Всякое, даже самое хорошее дело мертво без людей, без их добрых рук и отзывчивых сердец. Всеми достижениями отделение обязано людям, которые без остатка отдавали себя делу, которому они служат. Все сотрудники отделения заслужили самые теплые слова, самую сердечную благодарность».

ВМЕСТО ОТДЕЛЕНИЯ – ОКРУЖНОЙ ПСИХОНАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР

С 1986 года заведующим психоневрологическим отделением стал Юрий Дмитриевич Филиппович. В этот период много внимания уделяется организации медицинской помощи больным хроническим алкоголизмом, открываются наркологические кабинеты. В Нижневартовске был организован кабинет анонимного лечения. Создавалась большая сеть общественных наркологических постов на территории округа.

С конца 1987 года психоневрологическое отделение разделилось на психиатрическое (60 коек) и наркологическое (30 коек). Юрий Филиппович был инициатором и одним из организаторов создания окружного психоневрологического диспансера в Ханты-Мансийске.

В 1988 году Юрий Дмитриевич организовал первую и единственную на сегодняшний день «стачку» медицинских работников, он хотел показать, в каких условиях находились в то время психиатрические и наркологические пациенты. Выступая наверху машины, он произносил лозунги, которые не оставили равнодушными Александра Васильевича Филиппенко.

Со слов Юрия Дмитриевича: «Стачка» – однозначно была в тот момент необходимой не только для нас, медицинских работников, но и для самих пациентов. Нас долго вспоминал губернатор, он запомнил нас даже в лицо и при каждой встрече напоминал про этот день. Это был хороший день, который в дальнейшем дал толчок в развитии психоневрологической службы. Нам звонили и пытались помочь в строитель-



Первомайская демонстрация



Разбор клинического случая. В.А. Зувев, А.Г. Кутузова, Ю.Д. Филиппович



Планерка. 1980 г.



Батулина Елена Ефимовна
Заведующая психоневрологическим отделением
окружной больницы Ханты-Мансийска
1956-1960 г.



Кузнецова Анна Григорьевна
Заведующая психоневрологическим отделением
окружной больницы Ханты-Мансийска
1960-1968 г.



Филиппович Юрий Дмитриевич
Заведующий психоневрологическим отделением окружной больницы Ханты-Мансийска
1988-1991, 1991-1993 гг.



Мисюра Константин Борисович
Главный врач Ханты-Мансийского
клинического психоневрологического диспансера
1994-2016 г.



Качальская Яна Владимировна
Главный врач Ханты-Мансийского
клинического психоневрологического диспансера
1994-2016 г.

стве, даже частные организации. В этом мероприятий нас поддержал профсоюз медработников. Отделения ОКБ делегировали в оргкомитет Чемезова О.Л. и Пачганова В.К. Сотрудниками были заготовлены флаги и плакаты. К микрофону с «пронзительной» речью были допущены Чемезов О.Л. и я – Юрий Филиппович».

В октябре 1992 года диспансер переехал на базу бывшего третьего комплекса окружной больницы (первоначально там располагалась районная больница). Сотрудники вспоминали, как старое перекошенное деревянное здание, в котором не было реанимации, располагалось по улице Гагарина. Наркологический и психиатрический пост разделяла только решетка.

Первой главной медицинской сестрой окружного психоневрологического диспансера стала Дарулис Валентина Алексеевна. В психоневрологическом отделении она проработала с 1976 по 2005 год.

В 1992 году образовалась поликлиника. Также в амбулаторном звене имелся кабинет социальной помощи и наркоздравпункт. Появилась лаборатория, которая позволяла проводить исследования, что повлияло на своевременную постановку диагноза и оценку тяжести состояния больного. Широко внедряются новые методы лечения и диагностика нервно-психических заболеваний – гипнотерапия, игло-рефлексотерапия, различные виды массажа и психотерапия.

В конце 80-х Юрий Филиппович ездил в Тюмень и приглашал врачей на работу в учреждение. Ярким примером стал Чемезов Олег Леонидович. С 1991 года Олегом Леонидовичем проделана большая работа по организации стационарного отделения на новой базе Ханты-Мансийского окружного психоневрологического диспансера. Чемезов совмещал работу заместителя главного врача по лечебной работе и исполнял обязанности главного врача. Осуществлял трудовую деятельность до 1993 года.

ОЖИДАНИЕ НОВОГО ЗДАНИЯ

О.Л. Чемезов в 1991 году пригласил в учреждение врача, который в дальнейшем вложил немалый вклад в развитие психоневрологической службы города, – Константина Борисовича Мисюру.

В 1993 году при участии Константина Мисюры начинается строительство четырехэтажного здания ПНД, где сейчас располагается гостиница «На 7 холмах», со стационарным отделением на 110 коек. Но сотрудникам и пациентам так и не удалось туда заехать. Для ПНД решили произвести реконструкцию здания окружной больницы, расположенного на улице Гагарина.

В 2000 году на основании распоряжения Комитета по управлению государственным имуществом и приказа Окружного территориального медицинского управления психоневрологический диспансер был переименован в Окружной клинический психоневрологический диспансер.

Учреждению присвоен статус клинической базы, поскольку в условиях диспансера начинают проводиться теоретические и практические занятия со студентами медицинского училища и института в области наркологии и психиатрии.

27 июля 2000 года президиум Правительства Ханты-Мансийского автономного округа дает распоряжение о проектировании и строительстве объектов окружного психоневрологического диспансера. С этого момента начинается стройка современного здания.

С каждым годом численность работников диспансера увеличивалась вдвое, стали появляться специалисты узких специальностей.

В этот непростой период «стройки» Константин Борисович внес немалый вклад в оказание психиатрической и наркологической помощи в регионе. При его активном участии открылся Лемпинский (окружной) наркологический реабилитационный центр, который начал функционировать в 2001 году.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ, НОВАЯ ЖИЗНЬ

В феврале 2006 года медицинские подразделения диспансера переехали в новый корпус.

Работая главным врачом, Константин Мисюра обновил в диспансере современную лабораторную базу по диагностике. Благодаря ему с 2006 года в учреждении успешно функционирует отделение неотложной наркологической помощи, оснащенное самым современным оборудованием, включая блок реанимации и интенсивной терапии. Развертывается психиатрическое стационарное отделение на посты. В амбулаторной службе начинают функционировать подростковый «наркологический» кабинет, а также кабинет анонимного лечения. В учреждении были открыты лечебно-диагностическое отделение, кабинет медикаментозного обеспечения, эпидемиолога, медицинской профилактики, отдел реабилитации и социального развития, в структуру которого входит Часовня в честь чудотворной иконы Божией Матери «Неупиваемая Чаша», кабинет медико-социально-психологической помощи, кабинет развития речи, дневной стационар для пациентов психиатрического профиля; успешно внедрены такие формы дистанционной помощи пациентам, как единая медико-социальная служба «Телефон доверия».

УЧРЕЖДЕНИЕ МЕНЯЕТ ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

С января 2016 года диспансер был переименован в Ханты-Мансийскую клиническую психоневрологическую больницу. С 25 января 2017 года на должность главного врача была назначена Качальская Яна Владиславовна.

С 2016 года для клиничко-диагностической лаборатории закуплено новое оборудование. На сегодняшний день лаборатория оснащена современными автоматическими и полуавтоматическими анализаторами. Виды выполняемых исследований: биохимические анализы, общие клинические анализы, гематологичес-

кие анализы, токсикологические исследования, коагулограмма.

В 2017 году в учреждении открывается историко-медицинский музей «Становление и развитие психиатрической и наркологической службы в городе Ханты-Мансийске» имени К.Б. Мисюры. В январе 2018 года учреждение открывает «Аптечный пункт» с целью отпуска лекарственных препаратов льготным категориям граждан. Также в 2018 году открывается амбулаторное судебно-психиатрическое отделение. Судебно-психиатрическая экспертная служба проводит все виды существующих экспертиз, в том числе комплексные, с участием различных специалистов.

С 2018 года применяются современные методы консультирования с использованием телемедицинских технологий для пациентов по профилю «психиатрия». Данный вид консультирования удобен для пациентов, так как телемедицина – это метод предоставления услуг здравоохранения там, где расстояние является критическим фактором, с использованием информационно-коммуникационных технологий пациенты и медицинские работники могут обмениваться достоверной информацией в области диагностики, лечения и профилактики психических заболеваний.

В 2018 году на базе диспансерного отделения открывается кабинет психологической разгрузки и сенсорной терапии для комплексной реабилитации детей с РАС и другими ментальными поражениями. А в 2019 году производится закупка нового психологического оборудования для диагностики и коррекции.

В 2019 году происходит реструктуризация приемного покоя в приемное отделение. Ранее кабинет приема больных входил в состав отделения неотложной наркологической помощи и являлся его структурным подразделением. На сегодняшний день отделение предназначено для проведения плановых и экстренных госпитализаций, работает в круглосуточном режиме.

При активном участии Яны Качальской в округе открывается отделение психиатрического стационара специализированного типа на базе Советской психоневрологической больницы.

Сегодня больница – это многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, состоящее более чем из 21 структурного подразделения. В учреждении работают 352 сотрудника, из которых 41 врач и 117 медицинских сестер. Учреждение имеет: три кандидата медицинских наук, девять отличников здравоохранения, двух заслуженных работников здравоохранения Югры, одного заслуженного врача РФ, девять победителей окружного этапа «Лучший врач», из которых три призера Всероссийского конкурса, три призера окружного этапа Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Ольга Ковалева.

Информация подготовлена на основе книги-летописи
«История развития психоневрологической
службы Ханты-Мансийска»



Коллектив поликлиники



День медицинского работника

Коралловый возраст

Настоящие герои не снимаются в кино (с)

Профессия врача – это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов.

Антон Павлович Чехов

– Куда мы идем? – спрашиваю главного врача первой поликлиники Максима Слепова. Он, привычным движением поправив на лице защитную маску, с улыбкой отвечает:

– Сейчас увидишь. Не верю, что ты еще здесь ни разу не была.

Мы заходим в небольшой кабинет на шестом этаже в правом крыле детской поликлиники. Максим Николаевич достает из кармана ключи и открывает белую дверь, которая, кажется, мало чем отличается от других дверей в этом здании.

Я с удивлением оглядываюсь. На стенах – черно-белые фотографии советских врачей, на полках – приказы партии, все они касаются сургутского здравоохранения XX века, начала «нулевых», на полках стеклянных стеллажей – атрибуты медиков прошлого столетия.

– Это музей медицины Сургута. Не могу сказать, что мы экскурсии здесь проводим, но занятия для студентов мединститута ведем. Смотри, узнаешь? Это кардиоцентр, а это – травматологическая больница.

Мы не спеша прогуливаемся между экспонатами, главврач увлеченно рассказывает о каждом, но я, кажется, его совсем не слушаю – ушла в себя. Почему-то мне пришла в голову мысль, что в 2020 году выставочные полки музея медицины Сургута обновятся карди-

нет теплее, а снаружи здание засверкает новыми красками. В 2021 году расширится парковка.

– Максим Николаевич, расформировывать отделение для ковидных бригад не планируете? – спрашиваю в надежде на утвердительный ответ, который бы более-менее знаменовал, что эпидобстановка стабилизируется.

– Нет, до конца года оно точно будет работать.

Такого юбилейного года в первой поликлинике точно не ждали. С конца марта врачи живут в постоянном напряжении, перестроив свою работу под современные эпидреалии.

На входах в оба отделения поликлиники – и взрослое, и детское – появились санитарные посты. Городская поликлиника № 1 стала первой в Сургуте, которая обзавелась бесконтактными высокоточными термометрами.

Открылась ПЦР-лаборатория – специализированное крыло, где эксперты занимаются исследованием биоматериала, выявляя, есть ли у пациента коронавирус или нет. Открыв лабораторию в конце апреля, специалисты сразу вышли на объемы не менее 200 исследований в сутки. Бывало, уходили домой глубокой ночью, но стандарта держались – результаты анализов пациентам сообщали на следующий день либо через сутки. За пять месяцев лаборанты первой поликлиники провели свыше 50 тысяч исследований на Covid-19.

В первой поликлинике у первой во всей Югре появилось специализированное отделение для коронавирусных бригад. На месте водолечебницы временно организовали целое специализированное крыло для медиков, чтобы исключить их контакты с коллегами, которые с ковидными пациентами не работают. Отдельный вход, санпропускник, защитные костюмы,



была решена проблема нехватки кадров, которая остро стояла в городе восемь лет назад.

Когда началась пандемия, ребята «сели» на телефоны, забрали на себя выезды на дом для пациентов с другими, нековидными заболеваниями.

Стандартные приемы в поликлинике возобновились. Пациентов первая городская осматривает не только в основных зданиях. Осенью 2018 года медучреждение открыло филиал на первом этаже жилого дома на Университетской. Быстро растущий Сургут не только в части жилых зданий, но и населения, натолкнул на такое решение – кабинеты врачебной помощи разгрузили коридоры основных зданий, сделали помощь более доступной. В филиале специалисты ведут педиатрический и терапевтический приемы, забор анализов, снимают кардиограммы.

– Это очень удобно, – делится студентка Елена Бримова. – Я на прием трачу тут не больше 10 минут – очередей нет, все под боком. Я вообще всегда по Ин-



нально. То, что происходит в нашем городе, округе, стране и вообще в мире, оставит отпечаток в истории учреждения.

Первой поликлиники Сургута в этом году исполняется 35 лет. О том, как она создавалась в 1985-м, писали много. Из-за того, что население стремительно росло, а площадей МСЧ районного энергетического управления «Тюменьэнерго» не хватало, организация отдельного объекта здравоохранения напрашивалась сама собой. Поликлиника медсанчасти ДСК (домостроительного комбината) открылась на базе бывшего общежития – комнаты приспособили под приемы специалистов. Поликлиника на 860 посещений в смену расположилась в приспособленном здании в микрорайоне «Строитель». Обслуживание населения велось как по территориальному признаку, так и производственному.

– Знаешь, милая, я сюда хожу уже много лет, даже и не вспомню, – разводит руками пациентка Екатерина Семенкина. – Как открылась, так и хожу. Нравится мне здесь, шибко сестренки у них добрые, да и врач мой внимательный. И поговорит со мной, и посмотрит все, витаминчики посоветует. Хорошо тут, чистенько, ремонт, вот, затеяли...

Ремонт здания взрослой поликлиники, пожалуй, подарок самим себе на юбилей. Все не молодеет, и здания тоже. После того как работы закончатся, в отделении обновятся гардероб, регистратура, входные группы и пандусы для маломобильных жителей. Ста-

респираторы, перчатки, журналы учета... бригады не встречаются с пациентами, работают, можно сказать, автономно и без выходов уже четыре месяца.

«Быть первыми» в Югре для первой поликлиники привычно, даже в названии заложено. Когда в регион пришла пилотная партия вакцины «Гам-КОВИД-Вак», в городскую поликлинику № 1 направили 17 комплектов двухкомпонентного препарата. Специалисты медучреждения, которые работают с коронавирусными пациентами, первыми привились от инфекции. Все они хорошо перенесли вакцинацию. На комментарии в соцсетях типа «На них ставят эксперименты!» отвечают: «Нам не надо говорить о пользе вакцинации, мы учились в институтах и знаем, как это важно. Именно благодаря прививкам во всем мире удалось остановить эпидемии кори, коклюша, дифтерии. Препарат от Covid-19 поможет в создании коллективного иммунитета и скорее вернет нас к привычной жизни, а об этом мы тоже мечтаем – не меньше вашего».

Летом первая поликлиника построила КТ-отделение с отдельным входом для пациентов с коронавирусом. Это позволило снять нагрузку с медучреждений города и района. К счастью, большая часть диагнозов – «норма». Но были и те, кому диагностировали пневмонию разной сложности.

С 2002 года поликлиника стала базой для подготовки будущих терапевтов и педиатров – здесь проходят обучение студенты медицинского института Сургутского государственного университета. Тем самым

тернету записываюсь, проблем не знаю – все быстро всегда проходит, даже не думала, что к врачам так ходить можно.

Здесь все время думают над тем, чтобы сделать визиты пациентов более комфортными, чтобы они занимали меньше времени. Даже кабинет сдачи крови переоборудовали – поставили перегородки между столами, предусмотрели контейнеры, чтобы пациенты могли поставить в них сумки. В одну дверь вошли – в другую вышли, никто не толкается, а благодаря реорганизации пространства удалось установить еще одно рабочее место. Ежедневно во взрослой ГП №1 кровь сдают примерно 350 человек, от 30 до 50 из них – это люди с диагностированным сахарным диабетом. Для их удобства в поликлинике открыли отдельный кабинет.

Помогает врачам первой поликлиники современное оборудование, техническую базу здесь обновляют постоянно. Например, у наших северных детей регулярно встречаются ЛОР-патологии – хронический насморк, отиты, проблемы с аденоидами. Для высокоточной оториноларингологической помощи купили эндоскопический аппарат, который видит даже минимальные отклонения от нормы. «Помощь по мировым стандартам, а этот аппарат именно такой, оказывают бесплатно – по полису ОМС», – уточнил врач-оториноларинголог Юрий Гацко.

Главная цель покупки нового оборудования – улучшение качества оказания медицинской помощи юным

сургутянам. В первой поликлинике ее для детей «закольцевали» – консервативное лечение они получают в отдельном корпусе. Если требуется операция, то ее выполняют в Центре амбулаторной хирургии. Поэтому маленьким пациентам зачастую не нужна госпитализация, а их лечением занимается один специалист.

– Мы, видите, еще маленькие совсем, – рассказывает Юлия Петровская, мама полуторагодовалой Вероники. – Как дочка родилась, были немножко проблемы по неврологии, тонус был высокий слишком в мышцах, в поликлинике нам помогли. Уши потом надуло как-то, кошмар какой-то творился, как плакала. Нам здесь отит быстро вылечили, слава Богу, прошло все, стараемся и не вспоминать!

Обзавелись специалисты и уникальной офтальмологической камерой. Раньше при подозрении у малыша серьезной патологии пациента приходилось отправлять для диагностики в Ханты-Мансийск, теперь врачи могут сами увидеть, есть сложности или нет.

– Можно сказать, что это цифровая фото- видеокamera. На насадке встроен объектив, с помощью которого врач-офтальмолог может посмотреть сетчатку и сразу увидит все изменения, если они существуют, – рассказала заведующая детской поликлиникой Елена Матвеева.

Еще офтальмолог сможет диагностировать ретинобластому (опухоль сетчатки), кровоизлияние в сетчатку и другие заболевания. Аппарат создает базу цифровых фото- и видеоизображений, что помогает контролировать течение заболевания.

– Максим Николаевич, а для взрослых технику покупаете?

– Конечно. У нас нагрузка на аппаратуру растет постоянно. Знаешь, сколько мы делаем флюорографических снимков в год? Не меньше 75 тысяч. Поэтому при поддержке регионального бюджета купили второй такой аппарат. Они у нас теперь работают минимум в две смены, нагрузка распределяется равномерно. Плюс ко всему мы поставили новейший маммограф для прекрасной половины пациентов. В диагностике рака молочной железы, а он у нас в Югре один из самых распространенных, большую роль играет время. Чем раньше увидим – тем больше шансов, что вылечим и навсегда про него забудем. Наш маммограф может даже биопсию сделать, если это необходимо. Более того, снимки автоматически попадают в цифровую базу, печатать ничего не надо, если что, можем сразу их переслать в онкологический центр, например.

Вспоминаю, как мне, будучи в положении, было необходимо воспользоваться услугами стационара. В первой поликлинике их три: терапевтический, Центр амбулаторной хирургической помощи и гинекологический. Мне по адресу нужно было в последний. Быстро, удобно, психологически (это особенно важно для беременной, у которой гормоны шалют) комфортно. «Удобно ведь не только пациенткам, но и нам самим», – отметила заведующая женской консультацией Светлана Лескова. – У нас ежегодно обслуживаются не меньше

сорока тысяч девушек, это ведь не только беременные, разная помощь нужна. Хорошо, что мы можем не куда-то их отправлять на лечение, а делать все сами, буквально в соседних кабинетах».

– Максим Николаевич, кажется, к коралловому, так 35-летие называют, возрасту в поликлинике все есть? К чему же стремиться?

– Стремиться всегда есть к чему. Сейчас задумали обновить коридоры в детской поликлинике. Мебель новую установим, панели игровые развивающие, чтобы в поликлинику было не страшно ходить, а интересно. Маршрутизацию специальную сделали – с QR-кодами, наводишь на такой смартфон – и полная информация высвечивается по интересующему вопросу. Еще хотим вместе с краеведческим музеем сделать маленькую историческую выставку по нашей поликлинике, повесим на этажах взрослого отделения специальные стенды с фотографиями. Особо праздновать не будем – эпидситуация не позволяет. Не фуршет ведь главное, а то, что у нас внутри. Это наше «внутри» всегда радуется, когда пациентам помогаешь, когда он к тебе две недели назад грустный пришел – здесь болит, там ноет – а сейчас не беспокоит его ничего, будто и не было того дискомфорта. Это ведь самое главное для каждого врача – его пациент, с которым они вместе победили болезнь!

Дарья Давыдова

40 лет на страже здоровья

Сохранение здоровья населения, обеспечение доступности и повышение качества медицинской помощи, усиление первичного звена – таковы цели работы любого учреждения здравоохранения. Лянторская городская больница – не исключение. В ноябре 2020 года больница отметила сорокалетний юбилей.

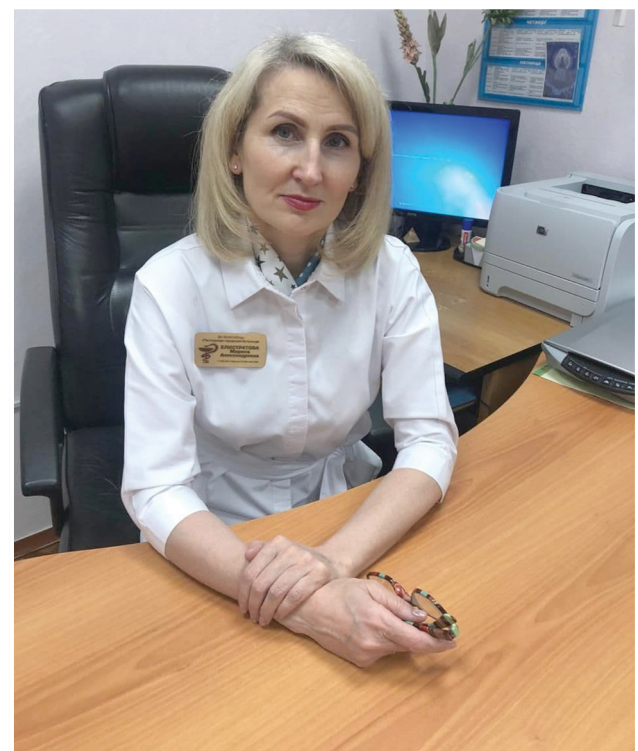
История началась в далеком 1980 году, когда администрацией Сургутской центральной районной больницы был издан приказ о преобразовании Лянторского врачебного участка в Лянторскую врачебную амбулаторию. Медицинское учреждение рабочего поселка получило статус структурного подразделения ЦРБ и отметило новоселье в коттедже из шести комнат.

В 1982 году для посетителей впервые открыли двери терапевтический, педиатрический, гинекологический, стоматологический кабинеты и кабинет скорой медицинской помощи.

1984 год – заметная веха на пути Лянторского здравоохранения: решением Исполнительного комитета Сургутского районного Совета депутатов 24 декабря Лянторской врачебной амбулатории присвоен статус участковой больницы. Организовался и стационар, в котором разместилось 25 больничных коек общего профиля.

В 1986 году в Лянторе построено первое капитальное здание больницы. В нем разместился стационар на 80 коек, открылись терапевтическое, хирургическое, педиатрическое отделения, отделение для инфекционных больных.

В 1987 году введено в строй здание поликлиники, в 1990 году сдано в эксплуатацию здание скорой помощи.



Пройдя сорокалетний путь становления, Лянторская городская больница добилась многого. Сегодня в составе больницы три поликлиники: взрослая, детская и стоматологическая; женская консультация, отделение медицинской профилактики, Центр здоровья для взрослых. Медучреждение имеет стационар на 142 койки, а также диагностическое и вспомогательные отделения. Сельский врачебный участок представлен двумя врачебными амбулаториями в селе Сытомино и деревне Лямина, фельдшерским здравпунктом в поселке Горный.

Лечебное учреждение оснащено современным диагностическим оборудованием. Но самая ценная часть ресурсов – медицинские кадры. В учреждении трудятся 125 врачей и 380 средних медицинских работников. 15 врачей удостоены высокого звания «Отличник здравоохранения», Почетной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации награждены 39 работников, 18 работников – удостоены звания «Ветеран труда Российской Федерации».

С учетом организационной структуры в Лянторской городской больнице реализуются мероприятия по семи портфелям «Национального проекта». С 2018 года учреждение участвует в проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» и проводит мероприятия по внедрению элементов бережливого производства. Кроме того, в рамках реализации регионального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», в Лянторской городской больнице проведены организационно-планировочные мероприятия по расширению внутреннего пространства детской поликлиники в рамках текущего ремонта, создан колл-центр, организована зона комфорта, комната кормления, кабинет неотложной помощи с отдельным входом, установлены автоматические входные двери. В детской поликлинике организована работа по оказанию ранней помощи детям. Данный вид помощи оказывается междисциплинарной командой, в состав которой входят специалисты здравоохранения, образования и социальной защиты.

В рамках реализации государственной программы «Доступная среда», в целях снижения ограничения жизнедеятельности маломобильных групп населения (инвалидов, лиц преклонного возраста, временно нетрудоспособных, беременных, людей с детскими колясками, детей дошкольного возраста) в учреждении проведены мероприятия по обеспечению физической доступности зданий больницы.

Каждый день сотрудники Лянторской больницы не только успешно борются с болезнями своих пациентов, но и формируют у населения мотивацию к здо-



ровому образу жизни: по телеканалу ТНТ ГТРК «ЛянторИнформ», в течение пяти лет на радио на волне «Авторadio» ведется программа «Здоровый интерес», в которой освещаются вопросы профилактики; в городской газете публикуются статьи о пропаганде здорового образа жизни, публикации в рубрике «Спецсовет».

И сегодня медицинские работники находятся на переднем фронте борьбы с коронавирусной инфекцией: амбулаторные мобильные бригады для лечения COVID-пациентов, сформированы мобильные бригады в поликлинике и отделении скорой помощи из добровольцев, согласившихся работать на «передовой», в так называемой «красной зоне». Именно эти специалисты взяли на себя основную нагрузку по лечению пациентов с COVID-19. Прием в поликлинике продолжается до последнего пациента. Приказом Депздрава Югры открыт инфекционный госпиталь для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией на 100 коек.

Основные достижения коллектива за годы функционирования Лянторской городской больницы:

- в ноябре 2008 года МУЗ «Лянторская городская больница» включена в Федеральный Реестр «Всероссийская Книга Почёта»;
- в марте 2010 года – включена в Национальный Реестр «Ведущие учреждения здравоохранения России»;
- в марте 2012 года – включена в число лауреатов Национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения РФ – 2012». По итогам конкурса учреждение включено в официальный реестр «Национальный знак качества»;
- в октябре 2013 года – включена в Общероссийский кадастр экономически эффективных муниципальных учреждений за 2012 год;
- в 2019 году Лянторская городская больница включена в реестр «100 лучших медицинских организаций».

Все это делается для повышения качества работы сотрудников учреждения и сохранения здоровья и жизни пациентов.

БУ «Лянторская городская больница»

Быть врачом – значит любить людей

Эмма Холодырева – заведующая дневным стационаром терапевтического профиля консультативно-диагностической поликлиники Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска. В отличие от традиционного стационара, здесь лечатся пациенты, которые не нуждаются в круглосуточном наблюдении.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ БЛИЖЕ

Эмма Васильевна родом с Дальнего Востока, но, будучи ребенком, вместе с родителями переехала на Украину. Она рассказала, что на выбор медицинского образования повлиял пример ее родственников – медиков. А также то, что она ухаживала за больным дедушкой, ставила ему уколы, не имея медицинского образования. Тогда и почувствовала, что медицина ей близка. Обучаться решила в Тюмени – поехала вслед за подругой. Успешно поступила и с отличием окончила медицинское училище по специальности «акушерка». Около полугода работала по профессии и поняла, что на достигнутом останавливаться не будет. И в 1971 году поступила в Тюменский медицинский институт, который тоже окончила с красным дипломом.

– В 1977 году, по окончании института, меня направили в Ханты-Мансийск, где и работаю по сей день. Я – терапевт, но во время обучения в субординатуре проходила через многие отделения, и везде меня хотели взять к себе. Например, в отделении гинекологии хотели, чтобы я работала гинекологом. Но я не пошла, потому что, если гинеколог не оперирующий – он неполноценный врач. Но хирургом-гинекологом я не могла быть, так как на некоторые медицинские растворы у меня аллергия. Говорили мне и в рентгенологию идти, и в инфекционисты. Но в итоге я решила, что мне ближе терапевтический профиль, – рассказала Эмма Васильевна.

СОВРЕМЕННЫМ ВРАЧАМ ЛЕГЧЕ РАБОТАТЬ

Сегодня наша собеседница – заслуженный врач России. Ее медицинский стаж насчитывает 43 года. Терапевт отметила, что современным врачам намного легче работать. Они снабжены всем необходимым оборудованием и транспортом.

– Когда я только начала работать в Ханты-Мансийске, помню, как исходила пешком весь город. Ведь нам давали машину, только когда нужно было добраться до отдаленных районов, например, ОМК. Также,

когда начинала работать, обязательно брали на себя два бесплатных дежурства. Сейчас в ОКБ для врачей и медсестер созданы благоприятные и, в целом, очень даже хорошие условия: и постоянные семинары проводятся, и организована телемедицина, – отметила Эмма Холодырева.

К КАЖДОМУ – СВОЙ ПОДХОД

Врач рассказала, что дневной стационар терапевтического профиля обслуживает как население города, так и больных из ближайших районов.

– Пациенты первичного звена идут в поликлинику и обращаются к узким специалистам. Если врач считает, что пациенту нужно пройти профилактическое лечение в дневном стационаре, то назначает обследование и направляет к нам. Мы записываем больного на определенное время. Работаем в три смены, но часто выходит так, что равномерно распределять пациентов не получается, так как большинство из них, особенно люди пенсионного возраста, хотят обследоваться с утра. По возможности мы стараемся идти им навстречу. В среднем процедуры в нашем отделении занимают от силы часа полтора-два, но некоторые пациенты могут обследоваться и целый день. Все зависит от диагноза. К каждому требуется индивидуальный подход, – пояснила заведующая стационаром.

С КАКИМИ ДИАГНОЗАМИ ОБРАЩАЮТСЯ?

Самые распространенные диагнозы, с которыми обращаются пациенты, – остеохондроз, дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП), гипертоническая болезнь, пациенты, перенесшие инсульт. Реже обращаются с анемией, бронхиальной астмой, крапивницей и аллергическими реакциями, бронхитом. Кроме этого, в дневном стационаре проводится и дегельминтизация описторхоза. Также в отделении работает «стационар на дому» с выполнением внутривенных капельных манипуляций и физиотерапевтического лечения.

Помимо прочего, в отделении проводятся мероприятия по реабилитации инвалидов. Лечат пациен-



тов, например, с ДЦП или с болезнью Паркинсона. Такими пациентами занимается невролог. В настоящее время в дневном стационаре терапевтического профиля консультативно-диагностической поликлиники работают в штате два врача-терапевта, невролог на полставки и психотерапевт.

ЛЮБОВЬ К ЛЮДЯМ КАК ЖИЗНЕННОЕ КРЕДО

Как проработать не один десяток и при этом не перегореть? Эмма Холодырева считает, что надо любить людей, с которыми работаешь. Тогда ты отдаешь себя полностью и ответственно занимаешься пациентами.

– Я люблю людей. Кто бы ко мне ни обращался, никому и никогда не отказывала. Довольна, если мои пациенты довольны. Когда у тебя есть добро, ты готов отдавать его людям. В этом я нахожу умиротворение, – сказала врач.

Наша собеседница – очень общительный человек. Любит разговаривать на различные темы, в том числе о том, что творится в мире.

– Интересуюсь всеми новостями, смотрю федеральные каналы. Все новости прослушаю, вплоть до того, что там сейчас происходит у Трампа с Байденом. Иногда сталкиваюсь с тем, что люди не интересуются происходящим в мире. И я искренне не понимаю, как это так? Ведь любознательность должна быть в каждом из нас! – резюмировала Эмма Васильевна.

Евгений Дюмин



Сергей Алексеевич признается, что ничего не помнит, только смутно в памяти всплывают обрывки истории, а подробности произошедшего узнал от врачей.

– Мужчина поступил в Травматологическую больницу по экстренным показаниям с нарушением мозгового кровообращения, – рассказал нейрохирург Сургутской клинической травматологической больницы Дмитрий Марченко. – Острое состояние определили специалисты Сургутской окружной клинической

История пациента: «За меня бились бригады докторов...»

Сергей Гавриленко завершал лечение в инфекционном госпитале Сургутской окружной клинической больницы, готовился к выписке, но внезапно почувствовал слабость и головокружение. Когда пришел в себя, то уже находился в Травматологической больнице...

кой больницы. У мужчины были признаки инсульта: снижение силы в правых конечностях, нарушение речи и сознания.

Врачи Сургутской больницы оперативно связались с нейрохирургами Травмцентра, провели обследование, на котором было выявлено опасное состояние.

– У мужчины был обнаружен флотирующий тромб в просвете левой сонной артерии, которая питает доминантное полушарие головного мозга, – отметил нейрохирург. – Риск тяжелого ишемического инсульта при флотирующем тромбе крайне высок, патологический сгусток крови может внезапно оторваться даже при резком движении или кашле, вызвать полную закупорку сосудов.

Состояние мужчины не позволяло провести операцию по удалению тромба сразу. Под руководством анестезиолога-реаниматолога Захара Чугунова пациента контролировала анестезиологическая бригада, которая стабилизировала работу жизненно важных функций мужчины для проведения оперативного вмешательства. Нейрохирурги определялись с тактикой

лечения. Проводить эндоваскулярное удаление тромба через небольшой прокол бедренной артерии в этом случае было очень рискованно из-за опасности отрыва. На консилиуме нейрохирурги приняли решение выполнять открытое вмешательство.

Сложнейшую операцию по извлечению тромба провел нейрохирург Инсультного центра Дмитрий Марченко.

В настоящий момент Сергей Алексеевич чувствует себя хорошо, двигательная функция восстановилась, речь не затруднена. О прошедшей операции напоминает лишь небольшой шрам на шее. Мужчина не скрывает улыбки и благодарит врачей:

– Сложно передать все эмоции, когда понимаешь, что тебе спасли жизнь. Как быстро сработали врачи СОКБ, как здесь бились за меня бригады докторов, – признается Сергей Гавриленко. – Сейчас я жду встречи с родными, очень хочется их обнять...

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Светлана Иноземцева: «Мы одолеем эту болезнь вместе!»



Старшая медицинская сестра отделения операционного блока онкологического центра Окружной клинической больницы Светлана Иноземцева 37 лет своей жизни посвятила работе.

слабость в организме при отрицательном тесте на коронавирус.

Светлана Петровна призывает всех соблюдать меры профилактики для предотвращения коронавирусной инфекции.

– Сейчас я наблюдаю следующее – полную безответственность людей. Когда я вижу двух людей на улице, мило беседующих без масок, не соблюдающих социальную дистанцию 1,5 м, мне хочется подойти и сказать: «Вы понимаете, что происходит?» Очень многие не верят в COVID-19. Они не подозревают, что болезнь совсем близко. И даже в общении со знакомым можно заполучить этот вирус самым легким и доступным путем – воздушно-капельным. Я призываю всех к соблюдению социальной дистанции, а также – ношению масок. Причем маски носят где угодно: на подбородке, на одном ухе, не прикрывая нос, но только не на нужном месте. Носите маску правильно, закрывая ею полностью рот и нос. Меняйте ее, по возможности, на новую каждые два часа. Снимая с себя уже использованную маску, аккуратно берите за ушки, не дотрагиваясь до самой маски руками, и ликвидируйте. Обрабатывайте руки. Берегите себя и своих близких. Только если каждый начнет с себя, мы победим и справимся с пандемией. Только если мы начнем ответственно относиться не только к себе, но и к окружающим, мы одолеем эту болезнь, вместе!

Единство врачей в этот период действительно вызывает восторг – они сплотились для достижения одной единственной цели – победить болезнь. Их основная задача не только в обеспечении пациентов всем необходимым для выздоровления, но и в стойкости, которую они каждый день проявляют, несмотря ни на что. Ведь пациентам нужна вера и надежда на лучшее. И врачи эту веру им дают, ежедневно борясь за их жизнь.

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

С начала пандемии Светлана Петровна работала в «красной зоне», оказывая помощь пациентам с коронавирусной инфекцией. До сентября.

– В сентябре я перенесла COVID-19. Просто в один день почувствовала жуткую слабость, сначала думала, что это от усталости, – все-таки мы работали по 12 часов в сутки, толком не спали, об отдыхе и речи быть не может. Коллеги рассказывали, как приходили домой и просто падали, ведь утром снова на смену, даже родственникам не звонили, не было сил. А когда я потеряла обоняние, стала путаться в словах, мыслях, поняла – и я стала жертвой этой ужасной болезни, – рассказывает Светлана Петровна.

Почувствовав себя плохо, Светлана Петровна вызвала врача, тест оказался положительным – COVID-19. На протяжении двух недель находилась на самоизоляции, ощущая слабость и свою беспомощность, ведь

инфекция буквально «парализует» все тело, из-за чего даже сходить за водой – непосильный труд.

– Сейчас я живу одна и в какой-то момент поняла, что мне даже некому принести воды – сама я встать не могу, разве только ползком, ведь даже на ногах держишься с трудом, такая слабость овладевает твоим организмом. Домашние дела, разумеется, пришлось отложить. Хорошо, что есть такие коллеги, как у меня, они мои добрые друзья, которые приходили на помощь в случае необходимости и всегда были на связи, в полной готовности оказать поддержку, – делится Светлана Петровна.

По словам специалиста Онкоцентра, она перенесла коронавирусную инфекцию в легкой форме, в отличие от коллег, у которых поражение легких достигало 40 %, они с трудом дышали и восстанавливались от месяца и дольше, и до сих пор ощущают

Станция скорой помощи Нефтеюганска пополнилась специалистами

Три молодых специалиста приступили к работе на станции скорой помощи Нефтеюганска. Они уже прошли боевое крещение: первые ночные вызовы, экстренные вызовы, тяжелые пациенты, первые самостоятельные решения – и приступили к работе.

Муртазин Радик окончил Бирский медико-фармацевтический колледж. Сейчас он оказывает помощь жителям города в составе специализированной бригады, набирается опыта и проявляет много энтузиазма.

Аттарова Азиза окончила Сургутскую медицинскую академию, факультет среднего профб-

разования. Трудится фельдшером в линейной бригаде.

Чистякова Валентина – медсестра, работает в «сердце» скорой помощи – оперативном отделе. Занимается приемом вызовов и их передачей выездным бригадам. Окончила Сургутскую академию, факультет среднего профобразования.

Отметим, молодым специалистам помогают наставники – опытные сотрудники станции.

БУ «Нефтеюганская городская
станция скорой медицинской помощи»



Радик Муртазин



Валентина Чистякова



Аттарова Азиза

С благодарностью врачу

Благодарность медицинскому персоналу инфекционного отделения № 8 Сургутской окружной клинической больницы выражает Мандровская И.

Из письма: «Огромное спасибо моему лечащему врачу Шаховой Виктории Андреевне, медсестрам Литвиненко Н., Аметовой Е., Полежаи О., Хардиной Л., Суслиной О., Ляшенко М., Гаджалиевой И., Миннебаевой Л., Сычевой Е., Садрисламовой Л., Романовой К., Шендрик О., Гасановой Ф., Медведевой Е., Дадоновой Е., Абдуллиной И., Ишмурзиной А., Гусевой О., Боковой Т. и Белоусовой С. Спасибо вам, наши ангелочки, за немыслимый и такой важный труд в такое непростое для всех время».

Благодарность врачу эндоскопического отделения Нижневартовской городской поликлиники Новикову Альберту Игоревичу за внимательное обследование выражает Бахметьева Н.М.

Благодарность коллективу медработников Сургутской окружной клинической больницы, в частности, лечащему врачу Матвеевой Анастасии Сергеевне и медсестрам инфекционного отделения № 8, за чуткое отношение, внимание и заботу к больным выражает семья Гуровых.

Также благодарность работникам инфекционного отделения № 8 во главе Шаховой Виктории Андреевны: медицинским сестрам Литвиненко Н.И., Ортуковой Л.Ф., Хардиной Л.В., Рахманиной О.Н., Солодовой Г.П., Грязновой Н.И., Миннебаевой Л.М., Коноваловой Я.С., Язлыбаевой А.А., Садрисламовой Л.М., Романовой К.Д., Худойкуловой Г.Б., Гасановой Ф.Г., Медведевой Е.В., Юргиной В.А., Дадоновой Е.В., Абдуллиной И.Н., Ишмурзиной А.Д., Мандрыгиной М.И., Полежаи О.С., Шендрик О.Э. и Серкиной В.И., завхозу Сычевой Е.А., курьеру Суслиной О.А. и другим работникам отделения выражает Такиева З.Ш.

Из письма: «Желаю безграничного терпения и сил в столь нелегком труде. Оставаться всегда такими приветливыми, добросовестными, обходительными и преданными своей работе».

Пациенты обсерватора «Олимпия» в Барсово (Сургутский район), где они проходят заключительный этап реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции, благодарят специалистов учреждения, а также младший медицинский персонал Сургутской районной поликлиники.

Из письма: «В это трудное время они не потеряли отзывчивость, внимание к пациентам – в этом и заключается призвание медиков».

Благодарность медицинской сестре Нижневартовской городской поликлиники № 1 Шестаковой Наталье Ивановне выражают пациенты.

Из письма: «Спасибо за заботу и чуткость к больным, которым она уделяет много внимания, не счита-

ясь со своим личным временем, выходными и праздниками. Мастерство и знания Натальи Ивановны служат благородному делу – лечению людей, сохранению здоровья, а профессионализм придает силы и внушает спокойствие и надежду на положительный исход лечения».

Благодарность медицинскому персоналу Сургутской окружной клинической больницы: врачу-пульмонологу Кисель Оксане Анатольевне, старшей медицинской сестре Берсеновой Ирине Зайнулловне и всему инфекционному отделению №6 – выражает Тирон С.М.

Из письма: «Благодаря слаженной работе всего медицинского персонала и опыту лечащего врача Оксаны Анатольевны, мне удалось победить коронавирус. А медицинские сестры всегда проявляли доброту, отзывчивость и внимательное отношение к пациентам».

Благодарность главному врачу Нижневартовского кожновенерологического диспансера Тяну Станиславу Петровичу за внимание к проблемам пациентов, детальные разъяснения по заболеванию и лечение выражает Бобко Ю.И.

Пациенты инфекционного госпиталя № 2 Нижневартовской городской больницы выражают благодарственные слова за профессионализм, доброту, отзывчивость и квалифицированную помощь больным в адрес временно исполняющей обязанности главного врача Барвинской Аллы Леонидовны, заместителя главного врача по организационно-методической работе Илькевич Марины Владимировны, старшей медицинской сестры Ганиевой Эльноры Абдулхаевны, младших медицинских сестер по уходу за больными Гребешковой Анны Айткеновны и Конева Елены Сергеевны, врача – анестезиолога-реаниматолога Акименко Василия Ивановича, медицинской сестры палатной Пинягиной Владиславы Евгеньевны, санитары Пештерян Владимира Ауреловича, медицинского брата палатного Кокосова Камилы Умаралиевича. Также они благодарят медицинский персонал Нижневартовской окружной больницы № 2: старшую медицинскую сестру гастроэнтерологического отделения Кислю Елену Николаевну, младших медицинских сестер по уходу за больными Тебенкову Любовь Викторовну и Ильину Ирину Николаевну, медицинскую сестру палатную Крижевскую Марию Сергеевну; работников Нижневартовской городской детской стоматологической поликлиники: медсестру Шагиеву Альфию Ахатовну и уборщика служебных помещений Хазарову Фанузу Гайнетдиновну; медицинских сестер палатных Нижневартовского окружного клинического перинатального



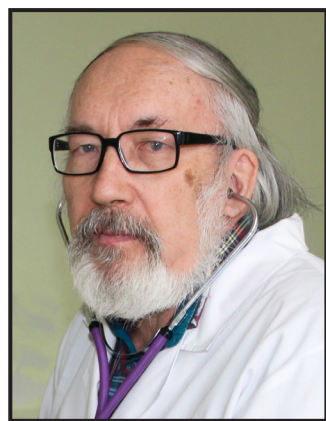
центра Степанову Ларису Гимновну и Гамаюнову Ларису Николаевну; медсестру Нижневартовской психоневрологической больницы Погудину Ольгу Александровну; медсестру постовую Нижневартовской окружной клинической больницы Ремееву Снежану Ивановну; медсестер Нижневартовской окружной клинической детской больницы Пештерян Марию Валерьевну и Бахышеву Самиру Вагиф кызы; медицинскую сестру-анестезиста Нижневартовского онкологического диспансера Непряхину Светлану Вячеславовну; медицинский персонал Нижневартовского противотуберкулезного диспансера: врача-инфекциониста Босиек Гузель Амировну, врача – анестезиолога-реаниматолога Шихшабекову Надию Запировну, медсестер Бракманис Елену Викторовну и Бессонову Евгению Николаевну.

Пациенты благодарят травматолога Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкива Ивушкина Романа Вячеславовича за доброе отношение к людям пожилого возраста, а также уролога Баймурзина Ильдара Раисовича и медицинскую сестру Наседкину Ольгу Михайловну.

Главного врача Нефтеюганской городской стоматологической поликлиники Татьяну Владимировну Кицену и заведующую детским отделением Светлану Леонидовну Кызину за кропотливую работу, теплое и доброе отношение к людям с орфанными заболеваниями благодарит Кучерюк А.

Слова благодарности поступили в адрес отоларинголога Нижневартовской окружной детской больницы Загирова Альберта Курбанпашаевича за высокий уровень профессионализма, доброе, чуткое, терпеливое отношение к маленьким пациентам и их родителям от Прозоровой Е.Н.

Светлая память



Ушёл из жизни замечательный человек, заведующий инфекционным отделением, врач-инфекционист Октябрьской районной больницы, отличник здравоохранения, ветеран Югры, почетный гражданин **Ельпин Евгений Николаевич**.

Жизнь Евгения Николаевича трагически оборвалась на 74 году жизни.

Он по праву считается ярким примером беззаветного служения здравоохранению, избранному делу, верности своей профессии. Уход из жизни стал утратой для всего коллектива. Знания, опыт и человеческие качества Евгения Ельпина всегда заслуживали глубочайшего уважения коллег и пациентов, его жизненный путь – пример преданности профессии и любви к людям.

Ельпин Евгений Николаевич родился 25 января 1947 года в Ханты-Мансийске. В 1970 году окончил Омский государственный медицинский институт ордена Трудового Красного Знамени имени М.И. Калинина. После института приехал в Октябрьскую центральную районную больницу, работал врачом-терапевтом. В 1972 году прошел первичную специализацию по циклу «инфекционные болезни» при Тюменской областной клинической больнице. С 1976 года был районным инфекционистом и заведующим инфекционным отделением. Инфекционной службе Октябрьского района он посвятил 50 лет.

Принимал участие в конференциях и семинарах, проводимых в округе и области, знакомился с новинками медицины, используя для этой цели периодическую литературу. Пополняющиеся знания давали ему возможность проводить учёбу среди врачей и средних медицинских работников, оказывать большую помощь при разрешении вопросов инфекционной патологии.

Большое внимание уделял методической работе, постоянно проводил анализ инфекционной заболеваемости среди населения района. Выезжал в отдаленные населенные пункты района для оказания практической помощи. Как врач, был очень внимателен к больным, умело «выхаживал» тяжелобольных, добиваясь их выздоровления. Высокий профессионал,

тактичный, выдержанный человек. С ним всегда было приятно работать, он заботился о своих пациентах и коллегах.

Являлся пропагандистом, политинформатором, был председателем Союза медицинских работников. Избирался депутатом Октябрьского поселкового совета и окружного Совета народных депутатов. Проводил активную санитарно-просветительную работу. Был ударником коммунистического труда, занесен на районную Доску почета. Неоднократно был награжден благодарственными письмами и почетными грамотами Министерства здравоохранения, Правительства Югры, Департамента здравоохранения Югры, главы района, Думы.

Имел хорошее чувство юмора, любил фотографировать и неоднократно был победителем фотоконкурсов.

Евгений Николаевич прожил яркую жизнь, всегда имел активную позицию, его отличала глубокая человечность, интеллигентность, высокий профессионализм, жизнелюбие и оптимизм. Светлая память о нем останется навсегда в наших сердцах. Выражаем искренние соболезнования супруге, родственникам, друзьям и коллегам!

Коллектив БУ «Октябрьская районная больница»

Газета «Здравоохранение Югры»

Учредитель: БУ «Центр медицинской профилактики»

Главный редактор: А.А. Молостов

Ответственный за выпуск: И.Н. Ердякова

№ 12 (214) / декабрь / 2020

Дата выхода в свет 10.12.2020

Тираж – 1000 экз.

Распространяется бесплатно

Адрес редакции: 628012, Тюменская область, ХМАО-Югра,

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

Тел. +7 (3467) 31-84-66

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики»,

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

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

Оригинал-макет, верстка и печать выполнены ООО «Принт-Класс»,

г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 68. Тел. 8 (3467) 30-00-34

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по

надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых

коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО.

(Свидетельство о регистрации) ПИ № ТУ 72-00865 от 23 апреля 2013 г.

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции.

Рукописи не рецензируются и не возвращаются.

Перепечатка – только с разрешения редакции.

Иное использование материалов не допускается.