



Здравоохранение

16+

№ 2 (155) / февраль / 2016

ЮГРЫ

Югре нужен «Земский доктор»



В Ханты-Мансийском автономном округе в 2016 году на реализацию федеральной программы «Земский доктор» на единовременные компенсационные выплаты в размере одного миллиона рублей выделено 60 миллионов рублей врачам в возрасте до 50 лет (из них 36 миллионов рублей из федерального бюджета и 24 миллиона рублей из бюджета автономного округа).

Кроме того, в 2016 году вносятся изменения в закон и постановления правительства автономного округа: будет пролонгирована окружная программа по единовременной компенсационной выплате

врачам в размере одного миллиона рублей и средним медицинским работникам автономного округа в размере 500 тысяч рублей.

Отметим, что на 2016 год в сельских населенных пунктах и поселках городского типа остается потребность в 60 медицинских специалистах (из них 32 врача сельских населенных пунктов и 28 врачей в поселках городского типа).

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

2

страница

Новый метод высокотехнологичного лечения онкозаболеваний появился в арсенале онкологов Сургутской ОКБ. Одной из нерешенных проблем онкологии остаются распространенные формы заболеваний. В частности, распространенные опухоли в виде метастазов по брюшине (канцероматоз). Продолжительность жизни у таких больных в среднем составляет 6 месяцев. Кроме того, канцероматоз брюшины становится частым проявлением прогрессирования рака желудка, яичников, толстой кишки, других опухолей.

4

страница

Югра достигла рекордно низкого показателя смертности от болезней системы кровообращения. Был отмечен рекордно низкий показатель смертности в регионе от болезней системы кровообращения. Так Ханты-Мансийский автономный округ занимает 5-е место в России. За 2 месяца проведено более 400 таких консультаций, в результате в Региональные сосудистые центры госпитализировано 338 пациентов. 70% из этого числа приходится на долю кардиодиспансера.

5

страница

Проблемы с поставками лекарств решены. Эпидемия гриппа и ОРВИ на территории Югры вскрыла ряд серьезных проблем в лекарственном обеспечении труднодоступных районов. Сильнее всего пострадали жители отдаленных населенных пунктов Березовского района, которые полгода на себе ощущали все «прелести» дефицита медикаментов.

9

страница

Центр гематологии Сургутской ОКБ отмечает юбилей. В феврале 1991 года на базе Сургутской центральной районной больницы открыто отделение гематологии. 90-е годы были революционными для гематологии в целом – появилась надежда на излечение таких фатальных болезней, как острый лимфобластный лейкоз у детей, лимфограулематоз.

Новый метод высокотехнологичного лечения онкозаболеваний появился в арсенале онкологов Сургутской ОКБ

Одной из нерешенных проблем онкологии остаются распространенные формы заболеваний. В частности, распространенные опухоли в виде метастазов по брюшине (канцероматоз). Продолжительность жизни у таких больных в среднем составляет 6 месяцев. Кроме того, канцероматоз брюшины становится частым проявлением прогрессирования рака желудка, яичников, толстой кишки, других опухолей.



При наличии такого распространения опухолевого процесса в арсенале лечебных возможностей у онкологов до последнего времени оставалась только системная химиотерапия, которая, к сожалению, давала краткосрочный эффект.

В онкологическом центре Сургутской окружной клинической больницы внедрен новый метод лечения больных с канцероматозом – удаление органов брюшной полости с метастазами (циторедуктивные операции) с гипертермической интраоперационной интраперитонеальной химиотерапией (ГИИХ) с применением установки Performer HT (Italy).

Операции по удалению органов брюшной полости с метастазами, дополненные внутрибрюшной химиотерапией, рассматриваются как наиболее эффективный метод лечения больных раком желудка, толстой кишки, яичников с метастазами. Несмотря на значительную распространенность процесса, такие хирургические вмешательства, как правило, позволяют улучшить качество жизни, и способствуют увеличению ее продолжительности.

Сейчас с помощью нового метода лечения сургутские онкологи спасают жизни пациентов в тех ситуациях, которые прежде считались безысходными.

Принцип ГИИХ заключается в повышении (до 42–43°C) температуры перфузионного раствора с химиопрепаратами, который циркулирует в стерильном контуре и поступает по дренажам в брюшную полость. Нагревание раствора происходит в теплообменнике.

Применяется изотонический (0,9%) раствор натрия хлорида в объеме 5 000 мл; скорость перфузии составляет 1 000–3 000 мл/мин, градиент температуры во входящих и исходящих дренажах – 1,0–1,5°C. Для проведения ГИИХ применяются цитостатические препараты. Дозы цитостатиков для интраперитонеального введения рассчитываются по площади реальной поверхности тела больного. ГИИХ выполняется на операционном столе после хирургического этапа лечения.

К сожалению, данный метод лечения показан не каждому пациенту. В каждой отдельной клинической ситуации вопрос о целесообразности этой процедуры решается сугубо в индивидуальном порядке. В роли абсолютных противопоказаний выступают: наличие многочисленных, отдаленных, локализуемых вдали от брюшной полости метастатических очагов (в легких, костях, головном мозге), обширное поражение брюшины, вовлечение в процесс жизненно важных органов и выраженное ухудшение общего физического состояния пациента.

Преимуществом ГИИХ является то, что противоопухолевые препараты вводятся непосредственно в брюшную полость в значительно более высоких по сравнению с традиционной системной химиотерапией дозировках, благодаря чему обеспечивается их более высокая концентрация в пораженных тканях при минимальном риске осложнений. Использование в этот момент высоких температур, к которым злока-

чественные опухолевые клетки более чувствительны, чем непораженные ткани, усиливает терапевтический эффект, потенцируя проникновение цитостатиков в ткани.

Во время лечения уничтожаются остаточные и рассеянные опухолевые клетки. В процессе проведения этой процедуры химиотерапевтические препараты имеют возможность распределиться по всей брюшной полости до того, как из-за спаечного процесса образуются сращения свободных раковых клеток в брюшной полости.

В онкологическом центре Учреждения этот метод лечения применен у пациентов с раком желудка и раком яичников. Все пациенты наблюдаются без признаков рецидива и метастазов в течение 5–12 месяцев. Также пациентам проведена системная химиотерапия.

Результаты исследования подтверждают удовлетворительную переносимость комбинированного лечения с применением новой методики при относительно невысокой частоте осложнений. Наш начальный опыт свидетельствует о возможности реальной помощи больным с раком желудка, раком яичников с метастазированием по брюшине.

Алексей Александрович Аксарин,
руководитель Межрайонного
клинико-диагностического центра онкологии,
кандидат медицинских наук,
врач высшей категории

ОКБ Ханты-Мансийска на страже здоровья наших сердец

Кардиохирургическое отделение Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска с 2004 года успешно справляется с оказанием специализированной высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия».



Ежегодно в отделении выполняется порядка 300 операций на открытом сердце, внедряются новейшие современные технологии. По уровню инноваций и результатам хирургического лечения заболеваний сердца отделение занимает лидирующие позиции в Тюменской области.

В 2015 году в отделении было выполнено 302 операции на открытом сердце. Кроме того, проведено 11 торакоскопических вмешательств при мерцательной аритмии, которые по УрФО проводятся только в Ханты-Мансийске. Сделано 224 операции коронарного шунтирования по поводу ишемической болезни сердца. По их количеству отделение находится на 35 месте из 106 клиник в России. 50 операций коронарного шунтирования выполнено на работающем сердце без подключения аппарата искусственного кровообращения, что значительно сложнее для хирурга, но безопаснее для пациента. У 90% выполнены вмешательства по поводу различных пороков сердца, из них 17 операций на грудной аорте, которые являются наиболее сложными в кардиохирургии. У 33 пациентов одновременно выполнено коронарное шунтирование и вмешательство на клапанах сердца.

В коронарной хирургии приоритетным направлением по-прежнему является аутоартериальная реваскуляризация с использованием обеих внутренних грудных артерий, что значительно улучшает отдаленные результаты коронарного шунтирования.

В разделе клапанов сердца – биопротезирование, реконструктивная и малоинвазивная хирургия. Так, при протезировании аортального клапана у 86% пациентов были использованы современные биопротезы. 87% операций изолированного протезирования аортального клапана выполнено из минидоступа 5 см с сохранением целостности грудины. При коррекции первичной митральной недостаточности, 90% составили клапансберегающие операции, что значительно повышает качество жизни пациентов и снижает риск клапанозависимых осложнений.

Напомним, что в прошлом году в Ханты-Мансийске были выполнены и внедрены в клиническую практику такие вмешательства на грудной аорте, как протезирование корня аорты бескаркасным биопротезом, протезирование грудной аорты гибридным стент-графтом (операция «замороженный хобот слона»), клапансохраняющее протезирование корня аорты с реконструкцией аортального клапана (операция Дэвида).

Показатели летальности в кардиохирургическом отделении ОКБ Ханты-Мансийска остаются ниже общероссийских и соответствуют европейским стандартам. Диапазон и сложность оперативных вмешательств соответствует ведущим федеральным центрам.

Пресс-служба БУ ХМАО-Югры
«Окружная клиническая больница»
(г. Ханты-Мансийск)

В Югре ведется активная работа по лечению бесплодия

В Югре ведется активная работа по лечению бесплодия и разработка мероприятий по повышению эффективности лечения бесплодия в браке с применением репродуктивных технологий.

Так, в 2015 году на лечение бесплодия направлено 1008 супружеских пар, что на 31,4% больше, чем в 2014 году.

В медицинских организациях автономного округа процедура экстракорпорального оплодотворения проведена 512 супружеским парам, страдающих бесплодием, что соответствует уровню 2014 года. В результате беременность наступила у 37%, что соответствует уровню 2014 года, родилось 160 детей (в 2014 году – 155 детей).

Из числа детей, родившихся в 2015 году, обследовано 26 312 новорожденных, что составило 98%. Выполнено 131 560 исследований.

По результатам диагностики у 31 ребенка выявлены наследственные заболевания: фенилкетонурия – у 3 детей; аденогенитальный синдром – у 10 детей, врожденный гипотиреоз – у 10 детей, галактоземия у 3 детей, муковисцидоз – у 5 детей. Детям назначено специфическое лечение. Ранняя диагностика способствует предупреждению развития последствий заболеваний и инвалидизации ребенка.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры



Югра достигла рекордно низкого показателя смертности от болезней системы кровообращения

Как известно, в медицине не бывает случайных людей – это сфера деятельности требует не только сильных профессиональных качеств, но и общечеловеческих, таких как ответственность, равнодушие и надежность. Вежливость и профессионализм, доброжелательность и отзывчивость сотрудников – визитная карточка учреждения.



В Департаменте здравоохранения Югры состоялись общественные слушания в формате видеоконференцсвязи. Эта встреча объединила руководителей и сотрудников медицинских организаций округа, представителей общественных советов. В своем вступительном слове заместитель директора Департамента здравоохранения ХМАО Александр Владимиров подчеркнул достижения югорских медиков. В том числе был отмечен рекордно низкий показатель смертности в регионе от болезней системы кровообращения. Так, Ханты-Мансийский автономный округ занимает 5-е место в России.

2015 год был объявлен президентом Владимиром Путиным Национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Правительством Российской Федерации был разработан План мероприятий, в соответствии с которым кардиодиспансер, имея статус окружного, в 2015 году принял на себя роль руководящего и координирующего организационно-методического центра по исполнению мероприятий этого плана в ХМАО – Югре.

Специалистами кардиодиспансера, в том числе кураторами территорий, ежемесячно проводился мониторинг исполнения запланированных мероприятий, а также анализ показателей доступности медицинской помощи, смертности, летальности от болезней системы кровообращения.

Целый ряд мероприятий был направлен на совершенствование оказания неотложной помощи больным с острым коронарным синдромом. В 3-х Региональных сосудистых центрах Югры (ОКД и окружные больницы Ханты-Мансийска и Нягани) были организованы дистанционно-консультационные пункты, позволяющие врачам медицинских организаций совместно со специалистами этих цен-

тров в экстренном порядке принять решение о тактике лечения больного или срочном переводе для оперативного лечения.

За 2 месяца проведено более 400 таких консультаций, в результате в Региональные сосудистые центры госпитализировано 338 пациентов. 70% из этого числа приходится на долю кардиодиспансера.

Благодаря увеличению коечного фонда отделения кардиологии расширены показания для госпитализации в кардиодиспансер больных с острым коронарным синдромом. В результате в 2015 году значительно выросло число больных с острым коронарным синдромом, пролеченных в ОКД – на 21% по сравнению с прошлым годом, в том числе больных с нестабильной стенокардией на 37%. 40% больных с инфарктом миокарда были доставлены в кардиодиспансер в течение 2-х часов с момента обращения вне зависимости от удаленности муниципального образования.

Всего за 2015 год в стационаре Центра пролечено более 4500 пациентов, треть из них – по экстренным показаниям.

В целом объемы высокотехнологичной помощи в 2015 году в ОКД возросли на 18,4%. В частности, было проведено 2572 операции, большинство из них – это стентирование коронарных артерий и аортокоронарное шунтирование. Показатель летальности от инфаркта миокарда в кардиодиспансере в минувшем году составил 4,6%, в то время как в среднем по стране эта цифра достигает отметки 15,6%.

В целях повышения качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению из труднодоступных территорий, в ОКД организована работа выездных врачебных бригад. В их состав входят детские

и взрослые кардиологи, сердечно-сосудистые хирурги, аритмологи, врачи функциональной диагностики. В минувшем году специалисты кардиоцентра осмотрели почти 1000 пациентов, треть из них было направлено на стационарное лечение в ОКД.

За 2015 год специалистами ОКД проведена большая работа по внедрению в ХМАО – Югре региональной трехэтапной системы реабилитации больных кардиологического профиля. В практической деятельности ОКД успешно применяются разработанные в Центре программы реабилитации больных после кардиохирургических операций. В 2016 году опыт кардиодиспансера будет внедряться в других учреждениях округа.

Особую значимость в условиях стремительного развития медицинских технологий и методик лечения приобретает регулярное повышение квалификации кадров. В 2015 году ОКД стал образовательной площадкой не только для своих сотрудников, но и для врачей из других городов. Согласно программе непрерывного медицинского образования в режиме телелекций и вебинаров кардиологи, терапевты, неврологи со всего округа имеют возможность перенимать опыт

у специалистов из ведущих клиник и образовательных учреждений страны. Всего таким образом было организовано 23 обучающих мероприятия – 7 телелекций, 12 семинаров, 2 вебинара, 2 кардиоклуба. Специалистами ОКД подготовлены и изданы 4 методические рекомендации для врачей округа по тактике ведения больных с системой кровообращения. На кафедре кардиологии СурГУ проводятся занятия в ординатуре и аспирантуре по кардиологии, циклы профессиональной переподготовки. Около 80 специалистов ОКД в минувшем году приняли участие в научно-практических конференциях, 15 человек прошли стажировку в России и за рубежом.

Главным итогом мероприятий, проводимых в рамках Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, стало снижение в ХМАО – Югре показателя смертности от болезней системы кровообращения. В 2015 году он составил 257,4 на 100 тыс. населения, что в 2,5 раза меньше, чем в среднем по стране. Смертность от инфаркта миокарда сократилась на 22% в сравнении с 2014 годом и составила 14,6 на 100 тыс. населения – это в 3 раза ниже общероссийского показателя.

Сохранение достигнутых объемов оказания высокотехнологичной помощи, дальнейшее повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, развитие кардиореабилитации – эти задачи станут приоритетными для Окружного кардиологического диспансера в 2016 году.

Елена Гапонова, специалист по связям с общественностью

БУ ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут)



Проблемы с поставками лекарств решены

Жители Березовского района вышли из лекарственной блокады, в которой находились несколько месяцев. Об этом журналистам рассказал и. о. главы Департамента здравоохранения Югры Александр Владимиров.

Эпидемия гриппа и ОРВИ на территории Югры вскрыла ряд серьезных проблем в лекарственном обеспечении труднодоступных районов. Сильнее всего пострадали жители отдаленных населенных пунктов Березовского района, которые полгода на себе ощущали все «прелести» дефицита медпрепаратов.

– Проблемы с лекарствами у нас начались в августе, – рассказывает пенсионер села Саранпауль Березовского района Александр Кабзистов. – Сначала некоторые препараты из списка самых простых и популярных вдруг подорожали в пять раз. Мы обратились в органы власти района и округа. С ценами разобрались. Однако потом препараты исчезли с полок. Внук месяц назад заболел простудой, а я нигде не смог найти лекарств. Пришлось заказывать в районный центр Березово, в Ханты-Мансийск. Не было гасала, фистала, обычных слабительных, кальция, противовирусных. Полки в аптеке были пустые. Один раз мне даже лично глава Березовского района отправлял таблетки из Березово.

Однако сейчас проблема на местах решена. Первые срочные посылки с жизненно необходимыми препаратами в Березовский район отправились на прошлой неделе.

– Департаментом здравоохранения Югры были приняты все меры, чтобы закрыть потребность населения в лекарственных препаратах, – отчитывается Александр Владимиров. – Сегодня по Березовскому району в рабочей поездке находится омбудсмен по правам человека в Югре. По информации на данный момент, люди удовлетворены и качеством медицинской помощи и организацией лекарственного обеспечения. Что касается ситуации в Саранпауле, то она решается комплексно. Первые поставки лекарств, которые пошли еще на той неделе, в дальнейшем будут повторяться дважды в месяц по заявкам медицинских организаций, которые формируют и аккумулируют информацию о необходимых препаратах. Лекарства, которые необходимы по жизненным показаниям, будут находиться на полках аптек постоянно (жаропонижающие, антибиотики, противокашлевые, отхаркивающие и т. д.), остальные по требованию будут поставляться в течение нескольких дней.

Сегодняшняя транспортная схема перевоза медпрепаратов в Березовский район выглядит просто: сначала медикаменты будут поступать в Березово, а оттуда районная администрация, взявшая на себя обязанность оказывать содействие в логистике, будет рассылать лекарственные средства по населенным

пунктам. Выяснилось, что именно транспортные расходы и привели в свое время к пятикратному росту цен на лекарства в муниципальных образованиях района.

Думается, вскоре жители Югры смогут найти нужные медикаменты и на полках государственных аптек, тем более что у руля предприятия встал новый человек. В настоящее время, по мнению потребителей, они уступают по ассортименту коммерческим, а стоимость лекарств в них гораздо выше.

– Я сейчас даже не хожу в государственную аптеку, те лекарства, которые там есть, стоят дороже, чем в коммерческих, – жалуется Олеся Абзалова, мама троих детей из Игрима.

– Мы кардинально изменили кадровую аптечную структуру, в том числе и головной аптеки в Ханты-Мансийске. Сюда пришел руководитель, который понимает, как правильно работать на земле. Это бывший руководитель Ханты-Мансийской районной аптеки Елена Тельнова, – заявляет Александр Владимиров. – Потом советом директоров, в который я вхожу, было принято решение о смене руководителя Березовской аптеки. Сейчас там введено внешнее управление, которое передано Ханты-Мансийской аптеке.

Как выяснилось, Березовская аптека попала в неблагоприятное финансовое положение – у них долг на сумму 12 миллионов рублей. Это фактически весь годовой оборот подобного учреждения. Из-за этого предприятие не могло расплатиться с поставщиками,

Отметим, что в настоящее время льготные категории югорчан во всех муниципалитетах автономного округа полностью обеспечены лекарственными препаратами.

– Департаментом здравоохранения уделяется большое значение обеспечению лекарственными препаратами тех групп населения, за которые мы несем ответственность. Для таких людей заранее были закуплены необходимые медикаменты, – отметил Александр Владимиров. – В результате поездок по муниципалитетам Югры можно сделать вывод – дефицита в лекарственных препаратах нет. Нет ни одного региона в Российской Федерации, где была бы настолько хорошо отработана система льготного лекарственного обеспечения. Это утверждают и представители федеральных медицинских сообществ. Между тем, в некоторых муниципалитетах Югры в конце января не с первого раза можно было найти оксолиновую мазь, маски и некоторых другие противовирусные препараты, например, «Тамифлю».

В итоге, эти и другие проблемы (медицинские долги в Нижневартовске, Сургуте и Горноуральском. – Прим. ред.) стали причиной для увольнения по собственному желанию бывшего главы Депздрава Югры Александра Филимонова.

Как пояснил корреспонденту «Новостей Югры» заместитель губернатора Югры Алексей Путин, Александр Владимиров лично отправится в Березовский



которые прекратили кредитовать его товаром. Анализ, который провел департамент здравоохранения округа, показал, что предыдущее руководство аптеки иногда закупало препараты, которые просто лежали на складе и не пользовались спросом у населения. Что это были за лекарства остается загадкой. Впрочем, как отметил представитель системы здравоохранения региона, под новым руководством аптека планирует погасить задолженность за два года. Тем более что «правительство ХМАО не намерено вкладывать дополнительные средства в данное акционерное общество – мы не имеем на это законных прав».

район проверить обеспеченность лекарствами аптек. И одновременно с этим, здравнадзором Югры будут проведены проверки по аптечным сетям округа, чтобы проверить наличие всех необходимых лекарств и препаратов. В настоящее время по проблеме отсутствия лекарств можно обращаться в центр лекарственного мониторинга по телефону в Сургуте 8 (3462) 93-58-44.

Анастасия Чупрова,
«UgraNews»
Фото: Артур Борисов

В Сургуте российские и иностранные эксперты обсудили проблемы акушерства и перинатологии. Вторая научно-практическая конференция с международным участием проходила 23 и 24 января.

Для специалистов проведены курсы Международной межуниверситетской школы Яна Дональда по медицинской ультразвуковой диагностике, известного во всем мире профессора Ритцуко Пух (Япония). Основными целями Школы являются оказание экспертной консультативной помощи по применению ультразвуковой диагностики и повышению качества преподавания, в том числе путем внедрения новейших компьютерных технологий и оборудования для телемедицинских консультаций. Руководство Школы объединяет усилия акушеров и неонатологов в решении общих задач своевременной и качественной диагностики и лечения перинатальной патологии плода и новорожденного ребенка более чем в ста странах мира.

Главный врач Сургутского клинического перинатального центра, заведующая кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии медицинского института СурГУ профессор Лариса Белоцерковцева отметила, что конференция проводится в целях совершенствования перинатальной диагностики и повышения профессиональной компетенции врачей, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи в Югре.

– Проведение подобных конференций способствует обмену опытом в целях повышения качества перинатальной диагностики, снижения репродуктивных потерь от врожденных пороков развития плода, младенческой заболеваемости и смертности, – сказала Лариса Дмитриевна.

Задача современной перинатальной помощи – создание системной, безопасной, комфортной, высокопрофессиональной и технологичной среды, обеспечивающей условия для сохранения беременности и рождения здорового ребенка. Все это и многое другое – неотъемлемая часть перинатологии, которая сейчас выходит на новый уровень своего развития, открывая до сих пор неизведанные области.

В Международную межуниверситетскую школу Яна Дональда по медицинской ультразвуковой диагностике Сургутский клинический перинатальный центр с кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии СурГУ официально были приняты в 2013 году, став ее отделением. За это решение проголосовали представители почти ста стран мира, признав тем самым высокий уровень региональной перинатологии. Вхождение в состав престижной Школы позволяет объединить усилия акушеров и неонатологов в решении общих задач своевременной и качественной диагностики и лечения перинатальной патологии плода и новорожденного ребенка практически по всей планете.

В рамках конференции с докладами выступили ведущие ученые из США, Японии, Хорватии и России, руководители Всемирной и Европейской ассоциаций перинатальной медицины, руководители Международной межуниверситетской школы Яна Дональда, признанные в мировом медицинском сообществе ученые-практики в области перинатологии.



Почти 200 югорчанок прошли обследование на рак молочной железы

В целях профилактики и раннего выявления рака молочной железы у женского населения Югры, привлечения внимания к актуальности ранней диагностики и лечения новообразований, а также в рамках Всемирного дня борьбы с онкологическими заболеваниями в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска прошел «Медицинский субботник».

В день акции всем женщинам, желающим проверить свое здоровье, было выполнено профилактическое обследование на предмет выявления патологии молочных желез. Всего в акции приняли участие 197 жительниц автономного округа. Из них 63 югорчанкам была назначена маммография, 40 женщинам сделали УЗИ, 18 пациенткам выполнили пункцию. По показаниям 23 женщины врачи взяли под особый контроль.

Стоит отметить, что с каждым годом акция «Медицинский субботник» становится все более востребованной у жительниц автономного округа. Многие из югорчанок намеренно ждут данное мероприятие для того, чтобы без записи посетить врача и на месте пройти все необходимые диагностические процедуры.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры



Новый метод контрастной эхокардиографии внедрили в Окружном кардиоцентре

В Окружном кардиологическом диспансере «Центре диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут) внедрили новый метод ультразвукового исследования с использованием контрастного вещества «Соновью».



Его принцип заключается во введении препарата в венозную систему для улучшения разграничения тканей и крови. Главным преимуществом данной методики является ее неинвазивность, отсутствие риска и осложнений для пациента. Контрастное вещество вводится внутривенно, заполняет камеры сердца и полости сосудов и остается активным в течение 5–7 минут. Этого времени врачам хватает, чтобы снять ряд диагностических вопросов и сократить время постановки диагноза.

Ранее специалисты кардиоцентра использовали бесконтрастные ультразвуковые исследования или прибегали к другим методам диагностики для получения достоверного результата, таким как компьютерная и магнитно-резонансная томографии. «Использование нового метода контрастной эхокардиографии дает возможность у пациентов с подозрением или подтвержденными сердечно-сосудистыми заболеваниями проводить исследования для лучшей визуализации полостей и эндокарда сердца, позволяет более

детально оценить тромбообразования, наличие опухолей левого желудочка, аневризмы», – отметила Ирина Бачинская, врач ультразвуковой диагностики высшей категории, заведующая отделением функциональной и ультразвуковой диагностики стационара кардиоцентра.

Внедрению нового метода в практику врачей функциональной диагностики предшествовало обучение их на базе Окружного кардиологического диспансера в рамках практического семинара «Клиническая ценность контрастирования в ультразвуковой диагностике заболеваний сердца и сосудов» в июне 2015 года. Наряду с теоретической частью специалисты обсудили практические аспекты применения контрастного препарата «Соновью» в ультразвуковой диагностике. По словам Ирины Бачинской, использование эхоконтрастирования открывает новые горизонты в ультразвуковой диагностике, позволяя повысить его эффективность и информативность, предоставляя во многом уникальную информацию.

Новый метод контрастного усиления при ультразвуковом исследовании поможет врачам кардиоцентра подтвердить или исключить заболевания в случаях, когда качество бесконтрастных изображений не позволяет сделать однозначные выводы.

Елена Гапонова,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО – Югры «Окружной кардиологический
диспансер «Центр диагностики и сердечно-
сосудистой хирургии»

Общественные слушания состоялись в Департаменте здравоохранения Югры

В Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа 27 января 2016 года состоялись общественные слушания. Мероприятие прошло в формате видеоконференцсвязи с представителями общественных советов медицинских организаций округа и муниципальных образований, жителями Югры, представителями территориального фонда обязательного медицинского страхования округа.

Общественные слушания провел исполняющий обязанности директора Департамента здравоохранения Югры Александр Владимиров. Были заслушаны отчет о деятельности департамента за 2015 год, отчет о деятельности Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения Югры, а также озвучены экономические итоги.

Зам. директора Депздрава Югры Александр Владимиров представил перед общественниками отчет о деятельности ведомства за 2015 год. В своем докладе зам. директора отметил, что автономный округ является одним из самых социально-ориентированных регионов России. Это доказывает политика, проводимая окружным правительством.

«В прошлом году на финансирование государственной помощи в Югре было затрачено 56,9 млрд рублей, по сравнению с аналогичным периодом 2014 года расходы увеличились на 3 млрд рублей. Это говорит о том, что, несмотря на все потрясения, правительство автономного округа четко выдерживает социальную ориентированность бюджета автономного округа, прилагает максимум усилий для того, чтобы система здравоохранения получала финансирование в том объеме, который необходим для оказания ме-

дицинской помощи населению Югры», – высказался заместитель директора Департамента Александр Владимиров.

Заместитель начальника управления экономики и развития, начальник отдела экономического анализа и прогнозирования Департамента здравоохранения Югры Марина Сабирова сообщила об итогах экономического года: «Среднемесячная номинальная заработная плата медицинских работников составляет 51 311 рублей, в том числе врачей – 85 640 руб., среднего персонала – 49 828 руб., младшего медицинского персонала – 30 656 руб.».

После заслушанных докладов общественники задали интересующие их вопросы, а также высказали свои пожелания. В частности, Сергей Филатов, председатель региональной общественной организации инвалидов по зрению «Тифлопуть» города Сургута, предложил добавить в отчет данные эффективного использования бюджетных средств. Также общественников интересовали вопросы льготного лекарственного обеспечения, регуляция ценовой политики в аптеках, госпитализация пациентов.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры



В ОКБ Ханты-Мансийска изменилась ситуация с реанимационными койками

В бюджетном учреждении «Окружная клиническая больница» города Ханты-Мансийска увеличилось число коек за счет реанимационных, которое ранее не входило в коечный фонд. Среднее число дней занятости койки составляет 345,4. На данный момент в учреждении имеется 650 больничных коек.

Заметим, что с каждым годом в Окружной клинической больнице увеличивается количество пролеченных больных.

Так, в 2015 году в стационарных подразделениях медицинскую помощь получили 25 135 человек, что на 3% больше, чем в предыдущем. Выполнено 14 462 операции, что больше чем в 2014 году на 6,3%. Высокотехнологичную помощь получили 3 225 человек. Кроме того, отмечено снижение больничной и послеоперационной летальности.

Пресс-служба БУ ХМАО-Югры «Окружная
клиническая больница»
(г. Ханты-Мансийск)

25 лет СПИД-лаборатории Няганской окружной больницы

В 90-х годах в лечебных учреждениях повсеместно стали оборудоваться лаборатории диагностики СПИД. Главной целью было выявить как можно больше ВИЧ-инфицированных людей, так как именно в эти годы болезнь стала стремительно распространяться в России.



25 лет назад, 28 января 1991 года вышел приказ создать такую лабораторию в медико-санитарной части по «Красноленинскнефтегаз». Первым руководителем службы была назначена Любовь Александровна Суслина, на плечи которой легла вся организационная работа по становлению нового направления работы. Так как данная лабораторная служба в России только начинала развиваться, Любовь Александровне пришлось ехать в областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД, где няганского специалиста проинструктировали в части нормативной и методической базы, а также оказали необходимую практическую помощь в подготовке к открытию СПИД лаборатории.

По воспоминаниям Любовь Александровны, начинали в деревянном здании бывшей молочной кухни вагон-городка НГДУ, не имея особого оборудования – в наличии был спектрофотометр АКИ-Ц, российский производства, очень неудобный в процессе снятия оптической плотности; не хватало пипеток, мерной посуды, промывка планшет проводилась вручную, но маленький коллектив из 3 человек с большим энтузиазмом взялся за освоение новой отрасли лабораторной диагностики. Вначале освоили и внедрили исследования на антитела к ВИЧ1 и ВИЧ2; затем – на обнаружение поверхностного HbSAg ВГВ. Сразу же начали обследовать кровь доноров и реципиентов, что в то время уже намного снизило процент возможности инфицирования ре-

ципиентов, одновременно определяли билирубин сыворотки крови доноров.

С появлением тест-систем в 1994 году лаборатория первой в Ханты-Мансийском автономном округе начала проводить исследования донорской крови и пациентов инфекционного отделения на гепатит С. Любовь Александровна и сегодня работает в лаборатории, являясь не только отличным врачом, но и замечательным наставником молодежи.

Сегодня СПИД-лаборатория Няганской окружной больницы проводит не только иммунологические исследования, которые определяют ВИЧ-статус человека. Она функционирует как многопрофильная диагностическая служба, выполняющая исследования биоматериала человеческого организма с использованием иммунологических, генетических и других методов.

Здесь можно сдать анализы на инфекции, проверить на венерические заболевания, определить состояние иммунитета. В арсенале более 70 различных методик, с помощью которых можно получить достоверную оценку состояния здоровья, в том числе все методики диагностики паразитарных, воспалительных и аллергических заболеваний, иммунологических отклонений.

СПИД-лаборатория участвует в Российской Федеральной системе внешней оценки качества – ФСВОК, участник Международной системы контроля качества EQAS на протяжении многих лет. В 2009 году в составе

учреждения лаборатория прошла сертификацию международной системы управления качеством в соответствии со стандартом ISO 9001-2008. Исследования проводятся на современной аппаратуре. Оборудование лаборатории соответствует мировым стандартам.

Ежедневно СПИД-лаборатория проводит более 600 исследований. Благодаря модернизации оборудования, специалистам удалось ускорить процесс выдачи результатов, что значительно облегчает работу врачей-клиницистов.

За четверть века в лаборатории сложился крепкий профессиональный коллектив: сегодня здесь работают заведующий и 2 врача клинической лабораторной диагностики, 1 фельдшер-лаборант, 3 медицинских лабораторных техника, 2 человека прочего персонала.

Возраст коллектива – очень хорошая цифра, и она говорит о том, что коллектив сложился и был проверен на прочность на волнах жизни. Он уже много добился и продолжает работать на перспективу. У коллектива много замыслов и надежд, которые в этом сплоченном и дружном коллективе просто не могут не осуществиться.

Л. Карасёва,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная
больница»



Первым руководителем отделения стала Людмила Викторовна Двойченко. Старшей медицинской сестрой в открывшемся отделении была назначена Татьяна Николаевна Колесова, сестрой-хозяйкой – Нина Семеновна Ананьева. Они продолжают трудиться в этом отделении по настоящее время.

Можно сказать, что 90-е годы были революционными для гематологии в целом – появилась надежда на излечение таких фатальных болезней, как острый лимфобластный лейкоз у детей, лимфогранулематоз.

По мере накопления опыта, в Сургуте на базе отделения начали проводить химиотерапию не только онкогематологическим больным, но и всем пациентам онкологического профиля Сургута и Сургутского района. В 1993 году были открыты детские койки. Лечением детей занялась молодая специалист педиатр-гематолог Эльза Александровна Глуховская. С тех пор в отделении стали оказывать помощь детям. Сейчас эти ребята уже давно выросли. И нет ничего дороже для врача, чем встретиться с бывшими маленькими пациентами спустя годы и убедиться, что они здоровы и счастливы. А многие из них сами стали мамами и папами.

В 1997 году руководство отделением приняла Елена Викторовна Кондакова. Благодаря ее энтузиазму стремительно стали внедряться передовые методы диагностики и лечения гематологических больных: цитогенетическое исследование клеток, иммунофенотипирование крови и костного мозга, иммуногистохимическое исследование биопсийного материала.

В 1998 году в отделении начали проводить высокодозную химиотерапию. Это позволило тяжелобольным пациентам получать высокотехнологичную медицинскую помощь на месте, не выезжая за пределы округа.

С 1999 года начали проводить высокодозную иммуносупрессивную терапию апластических анемий. В 2001 году отделение стало оказывать специализированную помощь пациентам всего Ханты-Мансийского округа.

Одними из первых в стране гематологами Сургутской ОКБ были применены таргетные препараты в терапии хронического миелолейкоза, проведена терапия с применением моноклональных антител.

В 2006 году, благодаря высокой квалификации медицинского персонала отделения, хорошей

Центр гематологии Сургутской ОКБ: «Четверть века на страже здоровья»

Центр гематологии Сургутской ОКБ отмечает юбилей. В феврале 1991 года на базе Сургутской центральной районной больницы открыто отделение гематологии. Поддержку оказала главный гематолог Тюменской области Лидия Ивановна Верник.

материально-технической базе, наличию дорогостоящих высокоэффективных лекарственных препаратов, по инициативе главного врача Галины Шестаковой и при поддержке Департамента здравоохранения округа был организован клиничко-диагностический Центр гематологии. В его структуру, кроме гематологического отделения, был введен и кабинет приема амбулаторных больных. В консультативной поликлинике ведется ежедневный консультативный прием гематологических больных округа.

В план развития центра изначально был включен вопрос о внедрении в больнице аутотрансплантации гемопоэтических стволовых клеток периферической крови (аутоТГСК) у больных с онкогематологическими заболеваниями. Но в 2006 году освоить такой высокотехнологичный метод лечения не позволяло санитарно-эпидемиологическое состояние отделения, отсутствие необходимого оборудования и лицензии на высокотехнологичную медицинскую помощь по гематологии.

В декабре 2010 года, совместно с сотрудниками Югорского НИИ клеточных технологий, проведена первая в округе операция аутотрансплантация гемопоэтических стволовых клеток периферической крови больному со злокачественным заболеванием крови, которая прошла успешно.

С 2012 года Центром гематологии руководит врач-гематолог высшей категории Елена Зинина. Она занимает должность главного гематолога Департамента здравоохранения автономного округа.

В разные годы в Центре гематологии работали профессора Валерий Григорьевич Воробьев, Николай Николаевич Мамаев. Николай Мамаев заложил основы клинической школы, создал школу врачей-цитогенетиков. Специалистам Сургутской ОКБ выпала большая честь учиться у этих выдающихся ученых и педагогов.

За эти годы удалось добиться высоких результатов. Если до 2011 года получали этот вид лечения 3–4 пациента в год, то в настоящее время в год выполняется 15–16 аутотрансплантаций. Возможности



В кратчайшие сроки были проведены реконструкция и оснащение гематологического отделения лучшим диагностическим оборудованием. Здесь появился асептический блок на 5 боксов, где осуществляется интенсивная химиотерапия, оборудованы 2- и 4-местные палаты, оснащены игровая комната, компьютерный класс, кабинет психолога с сенсорной комнатой.

Центр участвует в рандомизированных исследованиях с Гематологическим научным центром РАМН (Москва) и Республиканской детской клинической больницей.

отделения – проведение до 30 аутотрансплантаций в год, в том числе неопухолевых заболеваний.

Не останавливаться на месте, быть в курсе новых методов диагностики и лечения смертельных заболеваний, как можно быстрее внедрять их в практику для спасения большего числа жизней – это можно назвать миссией клиничко-диагностического центра гематологии.

Пресс-служба БУ ХМАО-Югры
«Окружная клиническая больница»
(г. Сургут)

Дети Севера: основы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у детей

Функционирование человеческого организма в определенной мере обеспечивается взаимоотношениями с факторами окружающей среды. Особую важность при этом приобретает ее влияние на иммунологическую активность. Как суровые климатические условия влияют на сердечное здоровье детей, что нужно знать родителям о принципах здорового образа жизни рассказала Татьяна Винокурова, врач-детский кардиолог Окружного кардиологического диспансера «Центра диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут).



Татьяна Владимировна, расскажите, какие факторы существенно влияют на иммунный статус ребенка на Севере?

– Ханты-Мансийский автономный округ – Югра относится к дискомфортно-экстремальным территориям, приравненным к районам Крайнего Севера, с умеренно суровым континентальным климатом. Экстремальность влияния на человеческий организм на Севере определяется длительным периодом низких температур, световым голоданием, перепадами атмосферного давления, температуры и влажности воздуха, магнитными бурями, низкой парциальной плотностью кислорода в воздухе, сильными и частыми ветрами. Такие климатогеографические нагрузки наиболее выражены прослеживаются в изменении состояния здоровья детей и оказывают влияние на их дальнейшее развитие.

Каковы особенности развития детей в условиях Севера?

– По статистическим данным, количество детей с хроническими заболеваниями в условиях Севера составляет около или более 50%. И болеют дети в 2,5 раза чаще, чем дети из средней полосы России. Эти особенности связаны с недостаточностью целого комплекса витаминов и микроэлементов, нерациональным питанием и образом жизни. Холодная погода ограничивает естественную потребность детей в играх на открытом воздухе, в свою очередь малоподвижный образ жизни приводит к проблемам избыточного веса и выступает как фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Необычный световой режим приводит к проблемам со зрением, а также нарушению соотношения возбуждения и торможения, что проявляется вегето-сосудистыми дистониями у детей.

Татьяна Владимировна, как можно профилактировать развитие болезней сердечно-сосудистой системы у детей, проживающих на Севере?

– В профилактику сердечно-сосудистых заболеваний у детей входят три основных аспекта. Первое – это

сбалансированное и рациональное питание, которое дает возможность предупредить или уменьшить риск хронических заболеваний. В питании детей на Севере в большом количестве присутствуют легкоусвояемые углеводы и жиры, мало овощей, фруктов, витаминов и микроэлементов. Да и ввоз свежих фруктов и овощей мало компенсирует этот недостаток. На Севере дети должны есть больше местных ягод, рыбы, акцент на все то, что вырастает и созревает в проживаемой местности. В пище должно быть больше белка, витаминов С и В, обязательно йод и витамин Д, особенно детям раннего возраста, что способствует правильному формированию скелета.

Большую роль играет и стиль питания в семье. Если говорить о детях и ранних появлениях факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, то стоит отметить, что уже к подростковому возрасту многие из них имеют проблемы с избыточным весом и повышенное артериальное давление. В таких случаях необходимо пересматривать режим питания у всех членов семьи.

Наряду со сбалансированностью, режим питания также имеет ключевое значение для здоровья.

– Конечно. Для детей необходимо выработать режим питания с ранних лет. Ничего хорошего для здоровья ребенка дневное голодание и вечернее чрезмерное переизбыток не принесет. Необходимо позаботиться о том, чтобы они получали больше овощей, фруктов, витаминов, продуктов, содержащих цельные злаки. К примеру, ценная клетчатка содержится в отрубях – добавление их небольшого количества в кашу ребенку не отразится на вкусовых ощущениях и поспособствует хорошей работе кишечника.

Следующий аспект профилактики – это физическая активность?

– Верно. Прогулки и игры на свежем воздухе, катание на велосипеде и роликах, коньках, лыжах, плавание, теннис, посещение спортивных секций – физические нагрузки должны присутствовать в жизни ребенка

30–40 минут в день или хотя бы 2–3 раза в неделю.

И немаловажным аспектом в профилактике с болезнями сердечно-сосудистой системы у детей является отказ от курения. К сожалению, дети в 9–10 лет начинают пробовать курить, многие подростки курят уже не первый год. Все чаще на консультативном приеме мы наблюдаем большое количество девочек 15–16 лет, которые имеют такой фактор риска как курение.

И конечно, если в семье есть предрасположенность к тем или иным заболеваниям сердечно-сосудистой системы, или появились изменения на электрокардиограмме, то необходимо обратиться за консультацией к специалистам.

Каждый сам решает, где лучше жить. И если Север по душе, то элементарные знания в области ведения здорового образа жизни будут способствовать профилактике болезней системы кровообращения, и у детей в частности.

– Совершенно верно. Мне бы еще хотелось акцентировать внимание родителей на моменте организации летнего отдыха детей. По данным исследований российских ученых, когда детей из северного лета привозят на юг на 7–10–14 дней, этого бывает недостаточно для того, чтобы детский организм полностью адаптировался к жаркой местности. Чтобы воздействие на иммунную систему было благотворное, ребенку требуется пребывание в этой местности 30–40 дней. В зимний период вообще не рекомендуется вывозить детей в жаркие страны, особенно в январе.

Поэтому, безусловно, комплекс факторов окружающей среды Севера оказывает существенное влияние на здоровье ребенка, и пренебрегать принципами здорового образа жизни все же не стоит!

Елена Гапонова,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Окружной кардиологический
диспансер «Центр диагностики и сердечно-
сосудистой хирургии»

Отмечается в феврале:

4 февраля – Всемирный день борьбы с раковыми заболеваниями

Всемирный день борьбы с раковыми заболеваниями или Всемирный день борьбы против рака, отмечаемый 4 февраля, – это ежегодное мероприятие, организуемое Международным противораковым союзом (International Union Against Cancer, UICC) с 2005 года. Цель Дня – привлечь внимание общественности к этой глобальной проблеме, напомнить о том, насколько опасны и распространены сейчас онкологические заболевания.

По данным Всемирной организации здравоохранения, лучевая терапия необходима примерно 70% онкологических больных. В среднем только 30% нуждающихся пациентов из России получают лучевую терапию. Врачи советуют не пренебрегать профилактикой, не злоупотреблять вредными привычками и вести здоровый активный образ жизни.



9 февраля – Международный день стоматолога

Традиция отмечать 9 февраля Международный день стоматолога постепенно становится популярной во многих странах. Можно предположить, что имеются веские причины на то, чтобы отмечать профессиональный праздник стоматологов и зубных врачей в День святой Аполлонии (St. Apollonia), первая из которых – это удивительно привлекательный образ Аполлонии, дошедший до наших дней через века.

Древние «стоматологи» использовали прототип первой бормашины еще 9 тысяч лет назад. Такое неожиданное открытие сделали ученые из США и Франции. Исследовав найденные в пакистанской провинции Белуджистан останки людей, живших в 6–4 веках до нашей эры, они обнаружили в некоторых зубах сделанные при жизни почти идеальные отверстия диаметром 1–3 миллиметра и глубиной до 3,5 миллиметров. Об искусстве древних «стоматологов» свидетельствует и тот факт, что в ряде случаев просверлены труднодоступные коренные зубы, причем, одно из отверстий находилось с внутренней стороны челюсти.

В России Международный день стоматолога отмечают несколько лет, и с каждым годом он приобретает все большую популярность.

11 февраля – Всемирный день больного

Всемирный день больного был учрежден 13 мая 1992 года по инициативе ныне покойного Папы Иоанна Павла II. В своем специальном послании, написанном по этому поводу, понтифик отметил, что ежегодное празднование Всемирного дня больного имеет определенную цель. Эту цель Папа Римский определил так: «дать почувствовать сотрудникам многочисленных медицинских католических организаций, верующим, всему гражданскому обществу необходимость обеспечения лучшего ухода за больными и немощными, облегчения их страданий».

15 февраля – Международный день детей, больных раком

День детей, больных раком, отмечают 15 февраля ежегодно многие страны планеты. Эта дата впервые появилась в календаре в 2001 году по инициативе Всемирной конфедерации родителей детей, больных раком (ICCCPO). Первый Международный день был проведен 15 января в Люксембурге, однако позже было принято решение перенести дату на месяц вперед. Сегодня День детей, больных раком, проводится более чем в 40 странах под патронатом Международного общества детских онкологов.

29 февраля – Международный день редких заболеваний

По инициативе европейской организации по изучению редких болезней EURORDIS самый редкий день в году – 29 февраля – официально получил статус Международного дня редких заболеваний. В невисокосные годы праздник отмечается 28 февраля. Традиционно проводимый в последний день февраля этот День стал ежегодным информационно-просветительским мероприятием. Его цель – привлечь внимание общественности к проблемам людей, больных редкими заболеваниями, а также повысить осведомленность о редких болезнях и их влиянии на жизнь людей.



С благодарностью к врачу



Урайская городская клиническая больница получила свои слова благодарности и признательности от пациента за высокий профессионализм, отзывчивость и душевную теплоту всего коллектива.

Из письма: «От всей души хочется сказать искренние, теплее слова благодарности врачу акушерско-гинекологической службы г. Урая Ковалеву Андрею Александровичу. Всегда первым шагом к выздоровлению становится умение врача вселить веру в избавление от болезни, а далее применяя свои знания и опыт побороть недуг больного. Именно таким Врачом с большой буквы является Ковалев А.А., работая с пациентами до позднего вечера. Его отличает скромность и огромное трудолюбие. Он старается помочь каждому, применяя не только свои высокие профессиональные навыки, но и частичку своей души. Именно его профессионализм привлекает к нему людей, мы доверяем ему самое дорогое – свое здоровье. И он каждый день оправдывает наше доверие.

Этому врачу от Бога хочется сказать большое человеческое спасибо. А так же хочется поблагодарить врача-узиста Лазареву Елену Николаевну и весь коллектив гинекологического отделения. За их чуткое отношение, за высокий профессионализм, отзывчивость и душевную теплоту».

Выражение благодарности поступило в адрес поликлиники №3 города Сургута.

Из письма: «Знаю, какой это титанический труд, помогать людям обрести здоровье и счастье. И чаще врачей ругают, чем благодарят.

Обращаюсь к Вам с огромной благодарностью за подготовку Ваших кадров!

Выражаю огромную благодарность врачам и всему медперсоналу городской поликлиники №3. Все работающие в больнице хирурги, терапевты, другие профильные специалисты и медсестры ответственно относятся к выполнению своего долга. Не считаясь со временем, если требуется, то работают и в выходные дни, с терпением и тактом относятся к пациентам.

За высочайший профессионализм, отзывчивость и верность врачебной клятве хочу особенно побла-

годарить заведующую Алатыреву Изабеллу...

Нашей медсестре Габдрахмановой Зульфие спасибо за доброе сердце...

Есть еще один человек в этой поликлинике, о котором нельзя не вспомнить – это медсестра процедурного кабинета Исхабова Зура Хакимовна. Она своими умелыми действиями быстро ставит нас на ноги».

Поликлиника поселка Белый Яр не осталась без внимания и благодарности от своих пациентов.

Из письма: «...наш участковый врач-терапевт Конькова Татьяна Александровна очень компетентный и грамотный специалист. Год тому назад я перенесла операцию по удалению щитовидной железы, был выставлен диагноз: рак 3 степени. Долгое время находилась на больничном. Прошла 2 курса радиойодтерапии. Татьяна Александровна Своим спокойствием и правильными советами по лечению и профилактике всегда поддерживала во мне оптимизм...»

На адрес Департамента здравоохранения Югры поступило письмо с благодарностью к специалистам онкологического отделения Ханты-Мансийской ОКБ.

Из письма: «В мае этого года у моей мамы обнаружили онкологическое заболевание... Но благодаря стараниям и заботе врачей онкологического центра ОКБ г. Ханты-Мансийска все закончилось очень хорошо. Вся наша семья выражает слова благодарности и признательности заместителю главного врача по медицинской части Шаляпину Владимиру Григорьевичу, врачу химиотерапевту Екимовой Наталье Александровне, заведующей отделением онкогематологии Бабич Елене Николаевне, врачу-радиологу Поморцевой Анастасии Александровне, медицинским сестрам Зарамчук наталье, Тарасенко Валентине и всем сестричкам хирургического отделения...»

Врач-акушер-гинеколог Петина Юлия Вениаминовна и акушерка Джурбей Екатерина Владимировна – специалисты Сургутского перинатального центра, получили слова благодарности за высокий профессионализм, самоотдачу, доброжелательное,

чуткое и внимательное отношение от своих пациентов.

Из письма: «Низкий поклон за понимание, нелегкий, благородный труд.»

Другие специалисты этого же центра получили и свои слова благодарности от мамы одной из рожиц.

Из письма: «Хочу выразить искреннюю благодарность врачам акушерского физиологического отделения Сургутского клинического перинатального центра Мурзаевой А.З., Пикулину А.И., акушерке Аракчиевой Д.С., врачу неонатологу Горковец В.А., за доброе, сердечное отношение к моей дочери, грамотное и высокопрофессиональное исполнение своих обязанностей. Благодаря их совместным усилиям, роды у моей дочери прошли успешно, без осложнений.»

На официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации поступило обращение со словами благодарности в адрес руководителя и коллектива клинко-диагностическим центром гематологии, Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского Автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»: «За высокий профессионализм, отличное знание своего дела, долготнее служение профессии, чуткое и доброе отношение к пациентам, желание помочь каждому из нас. Большое спасибо всему медицинскому персоналу этой поликлиники за заботу и внимание также весь профессиональный коллектив, хочу выразить огромную благодарность людям в белых халатах. Я встретил чутких, отзывчивых, заботливых медицинских работников».

В адрес Департамента здравоохранения Югры поступило письмо от благодарного пациента гинекологического отделения Урайской больницы: «Волею Судьбы, за последние полтора года, возвращаюсь в отделение третий раз. Как бы это не звучало странно, но возвращаться приятно, т.к. знаешь, что здесь для тебя сделают все возможное и невозможное. В отделении чистота и спокойствие... И самое главное: Отзывчивый персонал, которому хочется сказать спасибо, даже если это его обязанности. И я говорила не раз, просто за профессионализм и человеческое отношение. Очень благодарна всем врачам гинекологического отделения, особенно Андрею Александровичу Ковалеву. Врач от Бога, Человек с Большой Буквы! Завтра еще одна операция, первая была чуть больше года назад. Оперирует Ковалёв А.А. И я совершенно не переживаю, т.к. попала в «золотые руки».

Еще одно письмо от благодарного пациента нижевартовской горполиклиники:

«От всей души хочу поблагодарить врача пульмонологии Гопп Элеонору Николаевну и медсестру Ходыреву Татьяну Николаевну за чуткое, внимательное и очень доброжелательное отношение. Я впервые за 61 год обратилась к врачу пульмонологии и была приятно удивлена такой чуткостью, доброжелательностью. Огромное спасибо!!! Здоровья!!! Пожалуйста, не оставьте мое письмо без внимания».

Врача ОКБ Нефтеюганска имени В.И. Яцкив благодарит благодарный прооперированный пациент: «Я будучи пациентом врача кардио хирурга Гордобаева Максима Ивановича, выражаю ему благодарность за проведение мне операцию на сердце. Большое спасибо врачу и всему мед.персоналу, за оперативность, профессионализм, терпение и заботу к нашим пациентам. Огромная отдельная благодарность от семьи и родственников».

(Орфография и пунктуация авторов писем сохранены)