

Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 3 (193) / МАРТ / 2019

16+

Югры

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ
ВЫПУСКЕ:

Здравоохранение Югры: курс на качество и доступность медицинской помощи

Об этом сообщил директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский на пресс-конференции, посвященной итогам работы отрасли в 2018 году.

За последние девять лет продолжительность жизни в Югре выросла почти на пять лет и составляет сейчас 74,3 года, превышая среднероссийский показатель на 1,5 года. Показатели рождаемости по итогам прошлого года, как ожидается, превысят показатели смертности в 2,2 раза. Регион занимает десятое место по рождаемости в стране, пятое место – по минимальному показателю смертности, шестое – по естественному приросту населения.

– Один из приоритетов – обеспечение шаговой доступности современной и качественной медицинской помощи, – сказал Алексей Добровольский. – Для этого мы сохранили все фельдшерско-акушерские пункты и амбулатории в небольших населенных пунктах.

В настоящее время в автономном округе насчитывается 67 ФАПов, 31 врачебная амбулатория, 20 участков больниц. В 2018 году было открыто два филиала поликлиник в новостройках Сургута. Дополнительные шесть точек отпуска льготных лекарственных препаратов заработали в Когалыме, Советском, Нягани, Игриме, Ханты-Мансийске.

В Югре выстроена схема медицинской эвакуации в ближайший центр специализированной помощи.

За год более 13 тысяч пациентов получили высокотехнологичную помощь, не выезжая из Югры, еще 1678 человек – в федеральных центрах. В округе было выполнено 5318 операций на сердце, 1560 операций по эндопротезированию крупных суставов, за три года – 28 операций по трансплантации почки. Директор департамента обратил внимание, что в 2019–2020 годах югорские врачи смогут приступить к трансплантации сердца и печени.

Особый аспект – развитие детского и семейного здравоохранения. Как отметил Алексей Добровольский, в ближайшие годы в связи с вступлением страны в очередную так называемую демографическую яму будет снижаться число женщин фертильного возраста. Напомним, что накануне Десятилетия



Главными задачами и показателями работы югорских медиков в 2018 году стало решение тех задач, которые президент поставил в своем указе, – рост продолжительности жизни, снижение летальности от болезней сердечно-сосудистой системы, онкологических заболеваний, младенческой смертности.

детства в России губернатор Югры Наталья Комарова акцентировала внимание на необходимости максимальных усилий по сохранению каждой беременности. В 2018 году в автономном округе сократилось количество аборт. «Каждый отказ от аборта – это всегда победа, в которой участвуют и семья, и врачи, и религиозные организации», – считает Алексей Добровольский.

В 2018 году в Югре была проведена модернизация всех детских поликлиник, поликлинических отделений и стационаров. В 2019 году завершится капитальный ремонт терапевтического комплекса № 2 Мегионской больницы в поселке Высокий, реконструкция поликлиники Сургутской окружной больницы и строительство перинатального центра в Сургуте.

Развивается школьная стоматология. Сегодня в этой сфере функционирует 142 кабинета, 82 процента школьников

охвачены осмотрами и санацией полости рта. В 2018 году приобретено 86 новых стоматологических установок для переоснащения школьных стоматологических кабинетов, что позволит увеличить охват учащихся профилактическими осмотрами до 90 процентов.

В 76 медицинских организациях региона используются электронные амбулаторные карты и истории болезней пациентов. В 2018 году оформлено более 2,9 миллиона электронных выписок из амбулаторных карт, более 100 тысяч югорчан воспользовались электронными больничными листами.

Говоря о ключевых направлениях деятельности югорской системы здравоохранения в 2019 году, Алексей Добровольский подчеркнул, что в этом году стартует реализация регионального портфеля нацпроекта «Здравоохранение».

– Во-первых, это совершенствование инфраструктуры первичного звена, особенно в удаленных и труднодоступных районах, – сообщил он. – Мы должны будем открыть фельдшерско-акушерский пункт в деревне Каюково Сургутского района. Откроются дополнительные офисы поликлиник в Сургуте и Нижневартовске. Планируем разместить в новых помещениях поликлиники Федоровской городской больницы и Нефтеюганской районной больницы. Для проведения плановой профилактической работы будем использовать выездные формы – передвижную плавполиклинику «Николай Пирогов», продолжится развитие санавиации – это актуально для нашего региона. В 2019 году откроется пятый филиал Центра медицины катастроф в Нягани. Поставлена задача подключить медицинские организации к региональному цифровому контуру. Продолжим работу в электронной системе поддержки принятия врачебных решений в режиме реального времени, использование системы телемедицинских консультаций, консилиумов в реальном времени с использованием видеосвязи непосредственно с рабочего места врача.

Официальный сайт
государственных органов
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Госдума приняла закон о паллиативной медицинской помощи
Государственная Дума на пленарном заседании 21 февраля приняла в третьем чтении закон о паллиативной медицинской помощи.

По новому закону, это комплекс мер, включающий медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемый в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленный на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Стр. 2.

Советская районная больница совершенствует организацию медицинской помощи населению по профилю «Онкология»

В больнице разработан и внедрен комплекс мер, направленный на раннее выявление злокачественных новообразований: утвержден порядок маршрутизации пациентов, сокращены сроки обследования и установления диагноза, внедрены маршрутный лист пациента и форма мониторинга соблюдения сроков диагностики.

Стр. 4

Светлана Золотухина: Я не устала от своей профессии

– Я родилась в простой семье, но удивительно богатой душевной красотой, житейской человеческой мудростью, сочувствием к людям и настроением к осмысленному и полному овладению выбранной профессией! – говорит Светлана Валентиновна.

Стр. 6

Профессия не для всех

– Я работаю в профессии уже 28 лет, – рассказывает операционная медицинская сестра Няганской окружной больницы Ирина Мельникова. – Сколько себя помню, мечтала стать доктором. Лет с пяти все кукол лечила, у меня даже шприцы были. Так получилось, что доктором не стала, а стала операционной медсестрой и очень люблю свою профессию. Сейчас работать стало легче – много новых материалов, инструментов, новая аппаратура и новые технологии, за счет чего операции стали не такими длительными, как раньше.

Стр. 8

Представители ОКБ приняли участие в рабочей встрече Ассоциации онкологов России

Участниками встречи были намечены новые подходы к организации, планированию, оплате и контролю качества медицинской помощи в онкологии и в системе обязательного медицинского страхования (ОМС).

Мероприятие проходило на базе национального медицинского исследовательского центра онкологии имени Н.Н. Блохина. Автономный округ представили главный врач Окружной клинической больницы Елена Кутефа, заместители главного врача ОКБ Надежда Гречишникова, Максим Эйферт и Евгений Билан.

В ходе обсуждения были рассмотрены важные вопросы изменения подачи регистров по оказанию онкологической помощи в системе ОМС. Все изменения являются единой системой подхода к реализации национального проекта по борьбе с онкологическими заболеваниями. Нацелены на увеличение доступности, качества оказания медицинской помощи, а также изменение подхода к химиотерапии в онкологии.

В настоящее время Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и Центром экспертизы и контроля качества медицинской помощи подготовлены алгоритмы проведения химиотерапевтического лечения. В первую очередь рассматривались вопросы лечения четырех самых распространенных локализаций, вызывающих наибольшее число смертей от онкологических заболеваний: это рак легкого, колоректальный рак, рак молочной железы и меланома кожи. В новой программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи изменены сроки ожидания некоторых диагностических процедур.

В приоритете – увеличение доступности и сокращение времени постановки окончательного диагноза, гистологической верификации диагноза и сокращение сроков до начала лечения. Медицинские эксперты говорили о том, что это не просто выполнить во всех регионах страны, учитывая большую нагрузку на высокотехнологичное диагностическое оборудование. Изменения требуют нового организационного подхода и обновления парка оборудования. Именно на это, по мнению организаторов мероприятия, и нацелены национальные проекты в области здравоохранения России.

Главный врач Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Елена Кутефа считает, что подобные встречи очень важны для медицинского сообщества. Любые изменения требуют обсуждения в профессиональных кругах.

– Очень интересными мне показались результаты интерактивного голосования по текущей ситуации в регионах. Намети-

лась положительная тенденция увеличения числа пациентов, которые лечатся в дневных стационарах онкологических центров и диспансерах страны. А также по увеличению объема медицинской помощи, оказываемой в системе ОМС, и уменьшению количества препаратов, которые закупаются за счет различных программ в регионах. Можно было по ответам на десять основных вопросов голосования увидеть тенденции и определить место нашего региона среди субъектов РФ, оценить, в правильном ли направлении мы движемся. Могу сказать, что абсолютно верное направление мы выбрали в тандеме с регионами, – высказала свое мнение главный врач Окружной клинической больницы.

По итогам встречи и обсуждения основных проблем и рисков в здравоохранении экспертным сообществом были намечены основные тенденции развития в этой области медицины. Полученная информация будет активно использоваться участниками мероприятия не только в лечении, но и в формировании подходов к освоению объемов помощи онкологическим пациентам в системе обязательного медицинского страхования.

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

Вероника Скворцова выделила ключевые задачи по формированию общественного здоровья

Программы по общественному здоровью, профилактике и формированию ответственного отношения к своему здоровью имеют накопительный эффект и дадут существенные результаты уже в ближайшие три – пять лет.



– Как бы мы ни ограничивали и какие бы рестрикции ни вводили, перестанут пить тогда, когда уйдет потребность, когда будет интересная работа и созидание на работе, когда будет интересный досуг после трудового дня, когда будет оптимистичный взгляд на жизнь, высокий уровень эмпатии и ответственности и за свое здоровье, и за здоровье своих близких. Весь этот комплекс задач – это то, что определяет общественное здоровье, и это самое главное, – сказала министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова.

Она отметила, что в этих задачах заложены и стратегический вектор, и конкретные тактические решения. «Когда это начинает работать? Не раньше чем через три года. Это накопительный эффект, и ярко проявляется через пять лет. Но это не значит, что в ближайшие три года мы не будем иметь положительных результатов, потому что есть тактические шаги, которые непосредственно ведут

к результату, не столь значимо, но реально», – отметила Вероника Скворцова.

Минздрав России реализует программу, направленную на формирование здорового образа жизни, в рамках национального проекта «Демография». Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» предполагает кампании по информированию и мотивированию людей к здоровому образу жизни. Особенностью этих кампаний является то, что они разработаны совместно с психологами и другими экспертами таким образом, чтобы информация, подаваемая человеку, не вызывала отторжения. В рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», включенного в нацпроект «Демография», Минздрав России планирует преобразовать 850 центров здоровья в центры общественного здоровья.

Ранее Вероника Скворцова также отмечала, что будут реализовываться практики межведомственных программ «Здоровое село», «Здоровый муниципалитет», «Здоровый район»: в конкретных районах и муниципалитетах, в центрах общественного здоровья будут работать координаторы-специалисты по охране здоровья.

Предварительные итоги работы по данным направлениям будут обсуждаться в октябре 2019 года на III Всероссийском форуме по общественному здоровью.

Министерство здравоохранения РФ

Госдума приняла закон о паллиативной медицинской помощи

Государственная Дума на пленарном заседании 21 февраля приняла в третьем чтении закон о паллиативной медицинской помощи.



По новому закону, это комплекс мер, включающий медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемый в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленный на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

При оказании паллиативной медицинской помощи на дому пациенту бесплатно предоставляются медицинские изделия для поддержания функций организма человека. Перечень таких изделий будет утверждаться Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Впервые прописано право каждого человека на обезболивание. Оно будет предоставляться всеми возможными средствами, при необходимости даже наркотическими

и психотропными лекарственными препаратами.

Если пациент нуждается в паллиативной помощи, но не может выразить свою волю в силу своего состояния (например, потерял сознание и рядом с ним нет законных представителей), то решение о предоставлении помощи примут врачи.

Как отметила в ходе обсуждения законопроекта министр здравоохранения России Вероника Скворцова, государством уделяется особое внимание финансированию дальнейшего развития системы паллиативной медицинской помощи. Общий объем расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в 2018 году вырос на 24 процента к 2017 году – до 21 млрд рублей, а на 2019 год – до 23 млрд рублей.

Министерство здравоохранения РФ

Школьная стоматология – основной вектор развития югорской стоматологии

Главный врач Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлиники Валентина Казакова во Всемирный день стоматолога рассказала об итогах работы отрасли, планах на 2019 год.



Самым главным достижением в ушедшем году стала реализация проекта «Школьная стоматология». На сегодняшний день в автономном округе функционирует 150 школьных стоматологических кабинетов. В конце 2018 года приобретено 86 стоматологических установок, что способствует максимальному охвату детей школьного возраста профилактическими осмотрами.

– Мы ввели новую систему мониторинга осмотров и санации школьников в Югре. Наша основная задача – максимально охватить подрастающее поколение профилактическими осмотрами и лечением, чтобы в будущем получить стоматологически здоровых югорчан. С нами согласна и губернатор Югры, Наталья Владимировна, от-

метившая это в отчетном докладе по итогам минувшего года, – рассказала Валентина Казакова.

Отметим, в Ханты-Мансийском автономном округе в бюджетных медицинских организациях работают более одной тысячи специалистов стоматологического профиля, из них 700 – врачи-стоматологи.

Югра почти единственный субъект Российской Федерации, который имеет расширенный перечень стоматологических услуг, предоставляющийся населению в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в регионе. Также в автономном округе активно решается вопрос с доступностью оказания стоматологической помощи.

– Отмечу, что мы делаем акцент на плановом лечении, а остро-болевые приемы – это вовсе не правило жизни. Мы призываем наших пациентов хотя бы раз в год обязательно посещать стоматолога. Сейчас созданы все условия для удобной записи на прием к врачу, – отметила главный врач.

В каждой стоматологической поликлинике и в стоматологических отделениях многопрофильных медицинских организаций действует электронная запись, есть возможность записаться на прием через портал государственных услуг, через мобильные приложения «Госуслуги ХМАО» и «Электронный кабинет пациента», через сайт медорганизации и другими способами.

Важным событием ушедшего года стало внеплановое проведение на базе Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлиники двух этапов федеральных конкурсов профессионального мастерства Стоматологической Ассоциации России. На базе стоматологической поликлиники Ханты-Мансийска в июне были проведены II Всероссийский стоматологический форум, Всероссийские чемпионаты стоматологического мастерства «Эстетическая реставрация зубов» и «Медицинское отбеливание зубов», в которых за звание чемпиона России 2018 года боролись врачи из Москвы, Санкт-Петербурга, Казани, Смоленска, Сыктывкара, Екатеринбурга, Курганской области, Югры и других уголков нашей страны. По итогам конкурса первое место среди врачей-стоматологов в номинации «Медицинское отбеливание» заняла врач-стоматолог Сургутской городской стоматологической поликлиники № 2 Екатерина Евтушенко.

В 2018 году 40 лет отметила Сургутская стоматологическая поликлиника № 1, которая в настоящий момент является самой большой стоматологической поликлиникой в Тюменской области.

Основным вектором развития стоматологии в Югре остается совершенствование профилактических осмотров в школьных стоматологических кабинетах.

– Повторюсь, что школьная стоматология – это основной вектор развития югорской стоматологии, потому что, чем больше выпускников выйдут из школ здоровыми, тем больше здоровых жителей будет в Югре, – рассказала Валентина Казакова.

В новом году будет продолжена работа по развитию санации полости рта детям, страдающим расстройством аутистического спектра. Данное лечение в ряде случаев предполагает оказание стоматологической помощи под наркозом в стационаре медицинской организации. «Лечение таких деток уже проводится в Ханты-Мансийске. Согласно приказу окружного департамента здравоохранения мы разработали механизм, с помощью которого развиваем данную форму лечения повсеместно в регионе. 2019 год станет ключевым по обеспечению территориальной доступности данной услуги для югорчан», – продолжила она.

Важным аспектом сбережения здоровья жителей автономного округа является ранняя диагностика онкологических заболеваний, в том числе и в стоматологическом лечении.

– Начиная с 2012 года мы поставили перед собой задачу – каждому пациенту при первичном обращении в календарном году в медицинскую организацию, оказывающую стоматологическую помощь населению, специалист стоматологического профиля обязан провести онкоскрининг. Это происходит в 100 процентах случаев. Все пациенты с выявленной патологией берутся нами под чуткий контроль, – резюмировала Валентина Казакова.

Для справки

В 2019 году юбилей отметят одни из ведущих старейших стоматологических поликлиник региона: Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника и Няганская городская стоматологическая поликлиника.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

В Югре все дети с РАС получают медицинские услуги

В Югре 319 детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) получают медицинские услуги. Это 100 процентов от заявленной потребности.

Об этом стало известно в ходе заседания регионального правительства, где обсуждались итоги исполнения плана мероприятий по реализации концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра (РАС) и другими ментальными нарушениями за IV квартал 2018 года

– Во всех образовательных организациях общего образования обеспечена реализация индивидуальных образовательных маршрутов для таких ребятшек. Создана региональная единая информационная база данных детей, получающих образовательные услуги, – сообщила губернатор Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Наталья Комарова.

Она подчеркнула важность того, что подход к реабилитации людей с аутизмом носит комплексный характер – от формирования доступной среды до оказания комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с расстройствами аутистического спектра.

Исполняя обязанности директора департамента социального развития Югры Людмила Низамова добавила, что вопросы оказания помощи семьям, воспитывающим детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, находятся на постоянном контроле.

– Ключевыми событиями реализации концепции в IV квартале 2018 года стали разработка 707 непрерывных индивидуальных маршрутов комплексной реабилитации, в том числе для 319 детей с РАС. Навыкам ухода на дому обучены более 400 семей, в средствах массовой информации выпущено 162 материала о проблеме аутизма и региональной системе комплексной помощи, –

сообщила она. – Важным мероприятием межрегионального масштаба стало проведение в Сургуте межведомственной конференции с привлечением федеральных экспертов, общественных организаций, родителей, воспитывающих детей с особенностями развития.

Точку зрения родительской общественности выразила член общественного совета при департаменте социального развития Югры Оксана Якубенюк. Она подчеркнула, что в автономном округе в лучшую сторону меняется окружающая детей среда, становится более доброжелательной к ним. Благодаря этому все больше юных югорчан с расстройствами аутистического спектра проходят обучение в общеобразовательных учреждениях, занимаются в спортивных секциях, участвуют в других мероприятиях.

– 12 февраля в киноцентре Ханты-Мансийска состоялся первый адаптированный кинопоказ для наших детей, – сообщила Оксана Якубенюк. – Это гово-



рит о правильности выбранного направления – наши предложения учитываются, нам идут навстречу во всем.

Официальный сайт государственных органов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Новейшие методики в борьбе с аритмией применяют в ОКД Сургута

Врачи Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» провели серию высокотехнологичных операций. В хирургической помощи нуждались пятеро югорчан со сложными формами нарушения ритма сердца.

«Операция прошла успешно, чувствую себя хорошо, завтра уже домой», – рассказал пациент Окружного кардиологического центра Александр Г. Мужчина – один из нескольких сотен пациентов, которым ежегодно рентгенохирурги ОКД помогают восстановить правильный сердечный ритм. Результат операции виден сразу – пациент избавляется от аритмии в тот же день. Между тем без своевременного лечения болезнь может привести к непредсказуемым последствиям – развитию инфаркта, инсульта или внезапной остановке сердца. Новейшие методы исследования и уникальные технологии сегодня позволяют врачам спасать пациентов самой высокой группы риска. «Буквально десятилетие назад считалось, что данные недуги затрагивают людей в основном пенсионного возраста. Сегодня ситуация иная. Если взять пациентов нашего отделения, то больше половины – это люди трудоспособного возраста. Мы уже не удивляемся, когда на операционном столе оказываются молодые люди», – подчеркнул заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма

сердца и электрокардиостимуляции Окружного кардиологического диспансера Илья Силин.

Чтобы находиться в курсе последних научных достижений и разработок в лечении сердечно-сосудистых заболеваний, в Кардиоцентре на протяжении многих лет успешно реализуют программу непрерывного медицинского образования. Известные российские и зарубежные специалисты посещают клинику с курсом мастер-классов. Сергей Артеменко – давний партнер интервенционных аритмологов ОКД «ЦД и ССХ». Внедренные специалистом принципы и алгоритмы лечения с успехом применяются во многих клиниках страны. Современным возможностям катетерной аблации был посвящен двухдневный практикум. Операции малотравматичные и занимают у специалистов в среднем два часа. «За последние 15 лет нам удалось достичь значительных успехов. Усовершенствовались операции – снизилась доля рентгеновского облучения. Точка за точкой мы можем исследовать внутреннюю поверхность камеры сердца. Как только определен участок аритмии, мы воздействуем

на него радиочастотной энергией с точностью до миллиметра – не подвергая повреждению другие камеры», – пояснил заместитель директора по научно-организационной работе ФГБУ «НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина» Сергей Артеменко. Уникальные современные датчики, удобный интерфейс оборудования позволяют специалистам максимально точно и качественно выполнять аблацию – прижигание участка, где возникает аритмия. При таких операциях значительно снижается риск возможных осложнений.

По словам сургутских специалистов, ежегодно потребность югорчан в подобных вмешательствах будет только возрастать. «Наша задача – полностью закрыть потребность пациентов в хирургической помощи при данной патологии. Минувший год, считаю, стал для нас знаковым. Впервые в округе выполнено более тысячи операций при нарушениях ритма сердца. Кроме того, по итогам 2018 года, ни один югорчанин не был направлен в федеральный центр для имплантации кардиостимулятора», – отметил Илья Силин.

Сегодня 70 процентов аритмологической помощи жителям региона оказывают именно в окружном кардиодиспансере. Совершенствование технологий, в том числе и организационных, – залог успешного развития. «Мы подходим системно к вопросам организации помо-



щи пациентам. В структуре отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции успешно функционирует консультативно-дистанционный кардиологический пункт. В нем наши специалисты круглосуточно оказывают консультативную помощь по ведению пациентов с нарушениями ритма сердца для коллег из других территорий Югры», – сообщила главный врач Окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

Справка:

В отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Окружного кардиодиспансера выполняют различный спектр операций: радиочастотная аблация, имплантация электрокардиостимуляторов, кардиовертеров-дефибрилляторов, ресинхронизирующих устройств.

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

Советская районная больница совершенствует организацию медицинской помощи населению по профилю «Онкология»

Здесь разработан и внедрен комплекс мер, направленный на раннее выявление злокачественных новообразований: утвержден порядок маршрутизации пациентов, сокращены сроки обследования и установления диагноза, внедрены маршрутный лист пациента и форма мониторинга соблюдения сроков диагностики.

Теперь пациент с подозрением или при выявлении онкологического заболевания в день обращения проходит обязательный минимум обследований, включающий в себя общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, рентген легких, маммографию (для женщин), ПСА – простат-специфический антиген (для мужчин), смотровой ка-

бинет (для женщин). В течение 24 часов с момента подозрения или выявления ЗНО (злокачественное новообразование) он направляется на консультацию к врачу-онкологу. На приеме врач-онколог проводит клинический осмотр пациента, ставит диагноз, формирует дальнейший план обследования в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами и оформляет маршрутный лист пациента.

Время играет важную роль в лечении онкобольных, поэтому, по словам врача-онколога Ольги Коргуновой, сокращен срок предоставления диагностических обследований. На проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, рентгенологических исследований, маммографии, УЗИ, эндоскопических исследований, лабораторных исследований отводится до пяти суток, на

гистологические исследования – до десяти суток. Каждый специалист, выполняющий диагностическую процедуру, делает отметки в маршрутном листе о дате, времени и факте проведенного исследования.

После проведения обследования, верификации диагноза злокачественного новообразования пациент не позднее 15 суток направляется на онкологический консилиум в онкологический центр Окружной клинической больницы, откуда возвращается под наблюдение врача-онколога с индивидуальной программой наблюдения онкологического больного. Стоит отметить, что весь маршрут пациента отслеживается в режиме онлайн медицинской информационной системой «Югра».

Больные со злокачественными новообразованиями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению. Если тече-

ние заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются в течение первого года – один раз в три месяца, в течение второго года – один раз в шесть месяцев, в дальнейшем – один раз в год.

– Онкологическое заболевание, выявленное на ранней стадии, можно вылечить или купировать в большинстве случаев. Это позволяет значительно снизить смертность от данной группы патологий, а также сохранить пациентам высокое качество жизни. Именно с этой целью в Советской районной больнице внедрен данный комплекс мер. К пациентам с подозрением на онкологию у нас особое отношение, они получают «зеленый коридор» ко всем специалистам, на все необходимые обследования, – говорит главный врач Владимир Антонов.

АУ «Советская районная больница»

Врачей Югры продолжают обучать бережливым технологиям

Обучение проходит в рамках проекта «Бережливая поликлиника». В медицинских организациях автономного округа осуществляется внедрение бережливых технологий, призванных организовать комфортное пребывание пациента в медицинской организации и оптимизировать процессы, требующие больших временных и трудовых затрат.

Так, представители руководства Нижневартовской поликлиники в составе главной медицинской сестры Татьяны Костенко и заведующих поликлиниками Татьяны Деревенец и Ирины Рыбки успешно прошли бизнес-тренинг по программе

«Бережливая поликлиника». В ходе обучения тренер подробно рассказывал об искусстве управления ресурсами, снижении трудовых и экономических затрат, оптимизации рабочего процесса. В режиме открытого диалога бизнес-консультант отвечал на вопросы участников тренинга.

– С учетом полученных знаний нам удалось под другим углом посмотреть на производственные процессы, происходящие в нашем учреждении. Увидеть слабые места, задуматься над тем, как лучше организовать рабочий процесс, направить его на повышение уровня удовлетворенности пациентов, доступ-

ности оказываемых услуг, увеличения эффективности и устранения существующих временных, финансовых и иных потерь, а также организации рабочих мест, обеспечивающей безопасность и комфортность работы сотрудников, – рассказала Татьяна Костенко.

Благодаря внедрению бережливых технологий в Нижневартовской поликлинике, одной из первых медицинских организаций округа, был открыт колл-центр, который на сегодняшний день имеет большой спрос у горожан. Операторы ежедневно принимают до 150 звонков в день. Это помогло значитель-

но разгрузить регистратуры структурных подразделений.

В рамках проекта была проведена оптимизация забора крови и ликвидированы очереди в процедурных кабинетах. Для удобной маршрутизации пациентов в учреждении было введено дежурство координаторов и ответственных администраторов. Психологом проводятся обучающие и тренинговые мероприятия с регистраторами для налаживания контакта с пациентами. Организована навигационная система указателей внутри помещений медицинского учреждения.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Лариса Белоцерковцева: «Миссия Сургутского перинатального центра – совершенствование качества оказания медицинской помощи женщине»

– Находясь в перинатальном центре четыре дня, я своими глазами увидела и ощутила тот уровень заботы и внимания, которого, похоже, нет ни в одном медицинском учреждении в России, даже платные учреждения уступят вашему центру! Каждый сотрудник старается помочь. Только сейчас я понимаю, сколько трудов стоит выйти на такой уровень, замотивировать сотрудников и добиться таких результатов. Не побывав лично в перинатальном центре, сложно судить, но теперь я с уверенностью могу говорить, что это ваша заслуга, Лариса Дмитриевна, ваше детище, которое вы носите всю жизнь под сердцем. Я считаю, что всем медицинским учреждениям надо бы брать пример с вас и выходить на такой уровень оказания услуг. Это действительно то место, где рождается счастье, – поделилась впечатлениями пациентка Сургутского клинического перинатального центра Оксана Багмут.

Заслуги Ларисы Дмитриевны и ее вклад в укрепление здоровья женщин и детей признаны не только Правительством РФ и Югры, но и общественными организациями: Международной премией общественного признания «Профессия-жизнь», дипломами Ассамблеи «Женщины-лидеры новой России» и Международной Академией качества и маркетинга, Межрегиональной организацией предпринимателей. Как правило, биография успешности руководителя определяет биографию успеха учреждения и коллектива. Идти одним путем, развиваться поступательно и сообщая – принципиально важно для любого предприятия. Придерживаться этого правила стараются и в центре.

– Хочу выразить благодарность и восхищение за ваш неоценимый труд. Была приятно шокирована оказанием услуг в перинатальном центре. Я, честно, не

Каждый второй житель Сургута и Сургутского района появляется на свет в Сургутском клиническом перинатальном центре – крупнейшем медицинском учреждении Ханты-Мансийского автономного округа. Его история ведет отсчет с 1981 года, когда при медсанчасти производственного объединения «Сургутнефтегаз» был открыт родильный дом. В июне 1995 года при реорганизации медсанчасти на базе родильного дома был образован Центр родовспоможения и репродукции, его главным врачом была назначена Лариса Дмитриевна Белоцерковцева. С первого июля 2008 года центру присвоен статус бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа. Как самый крупный в Ханты-Мансийском автономном округе, он стал организационно-методическим центром для всех роддомов Югры.



могу подобрать слов, чтобы описать свое восхищение. 18.10.2018 года у меня была запланированная операция кесарева сечения, столько заботы и внимания я не ожидала. Хочу особенно отметить Новоселова Дениса Александровича, спасибо ему за помощь, я не знала, что есть такие врачи. Спасибо Китаевой Елене Анатольевне за операцию, – поблагодарила специалистов перинатального центра Оксана Витальевна.

В родильном отделении Сургутского перинатального центра оказывают весь

спектр высокотехнологичной акушерской помощи, сочетающей в себе традиции классического акушерства с новейшими перинатальными технологиями.

Принцип работы отделения и центра в целом определен программами ВОЗ/ЮНИСЕФ – «Безопасное материнство» по родовспоможению и перинатальным технологиям, ориентированным на участие семьи.

Роды ведутся в индивидуальных родильных залах, где роженица находится под непрерывным контролем врача

и акушерки. Просторные родильные залы рассчитаны на одну роженицу и присутствие ее партнера на родах. Каждый родильный зал оснащен современной аппаратурой для непрерывного мониторинга наблюдения за состоянием матери и плода, сократительной деятельностью матки, а также ультразвуковым аппаратом поддерживается оптимальная температура и влажность. Также в родильных залах имеются удобные кровати, легко трансформирующиеся в родовые кресла, инфузоматы, детские пеленальные столики со всем необходимым для обработки новорожденного и поддержания комфортного температурного режима, а в случае необходимости – проведения экстренных реанимационных мероприятий.

На сегодняшний день одной из самых актуальных проблем в акушерстве является оценка интранатального состояния плода, рождение здорового ребенка без гипоксических поражений нервной системы. Ведь от того, как пройдут роды, зависит здоровье будущего поколения и их репродуктивная функция.

Появились современные методы обезболивания родов, применение нейроаксиальных методик (длительная эпидуральная аналгезия) позволяет полноценно обезболить роженицу и обеспечить психоэмоциональный комфорт в родах. Методика применяется с первых схваток и позволяет сохранять моторную функцию, пациентка может спокойно ходить, при этом не ощущая болезненных схваток.

Благодаря ежедневному и слаженному труду команды профессионалов Сургутского клинического перинатального центра: заместителю главного врача по медицинской части, главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Югры по акушерству и гинекологии Киличевой Инне Ивановне; заместителю главного врача по родовспоможению и гинекологии, профессору, доктору медицинских наук, главному внештатному специалисту по репродуктивному здоровью Панкратову Валерию Валентиновичу; заместителю главного врача по педиатрии, главному внештатному специалисту неонатологу Нефедову Сергею Вячеславовичу совместно с региональной общественной организацией Ханты-Мансийского автономного округа «Лига акушеров» во главе с председателем Салимовой Таисией Ильиничной центр работает на результат и занимает ведущие позиции в российском здравоохранении.

– Миссия Сургутского клинического перинатального центра – непрерывное совершенствование качества оказания медицинской помощи женщине на всех этапах ее жизни, ребенку – в период внутриутробного развития, в период новорожденности и младенчества и тем самым – недопущение материнской, младенческой и перинатальной потери от управляемых причин, сохранение и восстановление репродуктивного здоровья женщин, а значит и благополучия их семей, – подчеркнула Лариса Белоцерковцева.

Кстати:

На данный момент в корпусах будущего окружного центра охраны материнства и детства продолжаются отделочные работы: устройство полов, подготовка и последующее окрашивание стен, монтаж дверных блоков. Монтаж всех инженерных сетей завершен на 90 процентов.

В скором времени начнется установка и пусконаладка медицинского оборудования. Одновременно с монтажом медицинской техники будет организовано обучение персонала.

– В погоне за сроками мы не упустили вопрос качества. И то, что сегодня я и другие члены управляющего комитета наблюдали, свидетельствует о том, что мы создаем для сургутян качественный объект. Поскольку я сегодня курирую строительный блок в целом, могу сказать, что такое качество работ нечасто встретишь на строительных объектах, – прокомментировал ход стройки заместитель губернатора Югры Андрей Зобницев.

Согласно проекту ГЧП, помимо строительства окружного перинатального центра, будет осуществлено полное оснащение его всем необходимым оборудованием за счет собственных и привлеченных средств Группы «ВИС». Оснащение центра включает 18 тысяч единиц оборудования, в том числе 6 тысяч единиц высокотехнологичного медицинского оборудования, среди которого – комплексы компьютерной и магнитно-резонансной томографии, маммографические системы и аппараты неонатальной хирургии.

– Абсолютно полный набор самых современных технологий позволит нам оказывать медицинскую помощь на высочайшем уровне самой нежной и самой сложной аудитории – беременным женщинам и новорожденным. Причем не только жителям Сургута, но и всего округа, – отметила главный врач Сургутского клинического перинатального центра Лариса Белоцерковцева.

Проектом предусмотрено более 1550 лечебных, диагностических, учебных, хозяйственных помещений. В новом перинатальном центре предусмотрены в том числе отделение репродуктивных технологий с лабораторией ЭКО, симуляционно-тренинговый центр с родильным залом, операционными, залами реанимации и интенсивной терапии, более 50 специализированных кабинетов со смотровыми и лабораториями, зал лечебной физкультуры, кабинеты рефлекс- и озонотерапии, помещения подводного массажа, барозал, специально оборудованные помещения для кафедры акушерства и гинекологии.

В рамках соглашения частный партнер – Группа ВИС в лице ООО «ВИС Инфраструктура» – за счет собственных и заемных средств обеспечивает проектирование, строительство, оснащение и благоустройство территории будущего центра, а позже возьмет на себя обязательства и расходы по технической эксплуатации здания вплоть до 2025 года. По истечении этого срока объект будет передан в собственность региона.

Светлана Золотухина: Я не устала от своей профессии

В течение многих лет главным врачом Нижневартовской городской больницы была Светлана Валентиновна Золотухина.

Светлана Валентиновна родилась в Алтайском крае, в крестьянской семье. Впоследствии отца, как заместителя председателя колхоза, направили на партийную учебу и семья переехала в г. Андижан Узбекской ССР. Через год при исполнении служебных обязанностей отец трагически погиб и мать осталась одна с двумя детьми.

– Я родилась в простой семье, но удивительно богатой душевной красотой, житейской человеческой мудростью, сочувствием к людям и настроением к осмысленному и полному овладению выбранной профессией! – говорит Светлана Валентиновна.

Вспоминая свою семью, она часто приводит высказывания знаменитого академика Андрея Сахарова, что в семьях тех лет «царила атмосфера духовного подъема, воспитания ответственности и самоотверженного служения людям».

– ... Мама устроилась работать продавцом в книжный магазин, а я продолжала учиться в школе. Время для нас наступило нелегкое. Я училась очень хорошо, особенно любила математику. Мечтала поступить на математический факультет в Москве. А мама хотела, чтобы я получила профессию врача, и на лето пристраивала работать в регистратуру онкологического диспансера. Здесь я впервые столкнулась с болью и страданиями людей. Врачи и медсестры меня подбадривали и между делом вкладывали в мое сознание всю важность медицинской профессии, учили добру и милосердию. Меня потрясли роды, которые я наблюдала, подрабатывая санитаркой в роддоме, но особенно чудо появления ребенка на свет. После окончания школы все было решено – я стану врачом, и именно акушером-гинекологом.

Мне по жизни везло на хороших людей. После окончания школы я вернулась на родину в Алтайский край и поступила в Барнаульский госу-

дарственный медицинский институт. Училась хорошо, с увлечением преодолевая трудности. Будучи студенткой четвертого курса, вышла замуж, а на пятом курсе родила сына, но учебу продолжила, – рассказывает Золотухина.

В 1974 году Светлана Валентиновна окончила государственный медицинский институт в городе Барнауле по специальности «лечебное дело». И по распределению была направлена на работу врачом – акушером-гинекологом в г. Рубцовск Алтайского края. В городе у акушера-гинеколога работы было много: приходилось и оперировать, и роды принимать, и вести поликлинический прием. Через некоторое время ее назначили заведующей гинекологическим отделением больницы, а затем и заместителем главного врача по акушерско-гинекологической службе г. Рубцовска.

За 10 лет (1974–1984 гг.) работы Светлана Валентиновна стала уверенным и грамотным специалистом, приобрела опыт руководителя большой службы. Пришло время, и Светлана Валентиновна приняла решение переехать на Север. В то время «Медицинская газета» печатала вакансии с приглашением на работу. Светлана Валентиновна выбрала Лангепас, там требовался врач – акушер-гинеколог.

Март 1984 года. И снова судьбоносная встреча с хорошими людьми. В самолете, летевшем в Нижневартовск, Светлана Валентиновна познакомилась с врачом Цвиренко Ольгой Михайловной, которая уговорила ее остаться работать в Нижневартовске. Семья врачей, травматолог Цвиренко Леонид Касьянович и невропатолог Ольга Михайловна, пригласила пожить у них, пока не решится вопрос с работой и жильем.

– Это была удивительная, добрая, милосердная и духовно богатая семья врачей, прекрасных специалистов. У них было трое детей. Конечно, им самим было тесно, но для меня выделили место. А утром Леонид Касьянович отвез меня трудоустроиваться в МСЧ № 1 ПО «Нижневартовскнефтегаз». В этот период поменялось руководство в здравоохранении города. Пузатова Виктора Тихоновича назначили заведу-

ющим городским отделом здравоохранения Нижневартовска. А на его место, главным врачом МСЧ № 1 ПО «Нижневартовскнефтегаз», назначили Соколову Наталью Вячеславовну. Нужно заметить, что в это время из 35 гинекологов города было только три оперирующих. Наталья Вячеславовна на работу меня приняла и пообещала даже комнату в общежитии, ведь к сентябрю я должна была привезти сына. А на следующий день я вышла на работу.

В это время начмедом по акушерско-гинекологической работе была Середа (Ларичева) Ольга Ивановна, прекрасный клинически мыслящий специалист, гинеколог. Я сразу включилась в работу: работала в женской консультации и, конечно, оперировала. Меня включили в список круглосуточных врачей – акушеров-гинекологов. А это значит, что в любое время за тобой могут приехать и забрать для оказания экстренной помощи женщинам. Много оперировала и старалась рекомендовать себя как хороший специалист. Большой проблемой были в то время аборты. Город молодой, контрацептивов практически не было. Делали по 35 абортов в день. Настоящим бичом были криминальные аборты с гнойно-септическими последствиями и смертями женщин. Ситуация поменялась после издания приказа Минздрава о разрешении прерывания беременности на поздних сроках по медицинским и социальным показаниям. Криминальные аборты пошли на убыль, снизилась материнская смертность от гнойно-септических инфекций.

Приближался сентябрь, а комнату в общежитии мне так и не дали, сына привозить было некуда. Я вынуждена была пойти на прием к Пузатову В.Т. Обстоятельно побеседовав со мной, он сказал: «Оперирующими гинекологами мы не разбрасываемся». На следующий день я уже въехала в комнату общежития эксплуатационного треста.

Через полгода моей работы в Нижневартовске я была назначена заместителем главного врача по акушерству и гинекологии медико-санитарной части №1 производственного объединения «Нижневартовскнефтегаз». В этой



должности проработала с 1984 по 1994 год. Столпами, на которых в то время держалась акушерско-гинекологическая служба города, были милосердные и самоотверженные врачи-подвижники: Макарова Валентина Константиновна, Филиппова Галина Владимировна, Кононова Любовь Алексеевна, Калачева Валентина Алексеевна, Буранова Нэля Михайловна, Скарденкова Алла Ильинична, Ларичева Ольга Ивановна, чета гинекологов Андрюк Григорий Корнеевич и Тамара Леонидовна, Петрова Светлана Викторовна, – вспоминает Светлана Золотухина.

С 1992 по 1994 год Светлана Валентиновна – заместитель главного врача МУГБ «Мать и дитя».

С 1994 года – директор муниципального учреждения «Центр по проблемам семьи», переименованного в дальнейшем в учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Кардея».

С 2007 года – главный врач муниципального учреждения «Центр планирования семьи и репродукции».

Одна из главных заслуг Золотухиной Светланы Валентиновны – реорганизация службы акушерства и гинекологии в рамках общей концепции развития системы здравоохранения города. Это означало на практике и подбор высококвалифицированных врачей, и организацию для них обучения и стажировок (для выполнения сложных операций на высокотехнологичном медицинском оборудовании), и строительство нового родильного дома, соответствующего



1972 г. Светлана Валентиновна Золотухина (крайняя справа), студентка Барнаульского государственного медицинского института



1976 г. Рубцовская больница. Мой учитель и друг Тамара Васильевна Гудкова (слева)



1985 г. Нижневартовский роддом. С.В. Золотухина на обходе

всем требованиям современной медицины и новых технологий. При участии Светланы Валентиновны в городе появилось реанимационное отделение в родильном доме, гинекология и отделение новорожденных. В 1991 году с целью повышения доступности и качества акушерско-гинекологической помощи на базе МУГБ «Мать и дитя» организован Консультативно-диагностический центр «Брак и семья», который возглавила Вайгель Надежда Владимировна.

Светлана Валентиновна, по ее собственному признанию, всегда была целеустремленным человеком. Поэтому не случайно в самый нелегкий период для страны Золотухина начала свою депутатскую деятельность.

– В 1990-е годы серьезные проблемы были и с трудоустройством молодежи, и у пожилых людей, трудности создавало отсутствие социальных учреждений. Я пошла в депутаты, потому что у нас не было центра временного пребывания детей и подростков, центра для детей с ограниченными возможностями, отсутствовал приют для людей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, а нуждающихся было очень много, и я подумала: могу помочь городу решить эти вопросы, – рассказала Светлана Валентиновна.

Золотухину жители города четыре раза избирали депутатом городской думы. Она создавала социальные учреждения, участвовала вместе с представителями общественных организаций в реорганизации системы здравоохранения, выстраивала схему льготного обеспечения пенсионеров, детей и инвалидов. В Нижневартовске появились социальный приют для детей и подростков «Арго», Центр реабилитации для детей и подростков с ограниченными возможностями «Таукси», Центр социальной адаптации «Феникс», комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства «Луч», Центр социальной помощи семье и детям «Кардея». Все эти социальные учреждения были очень значимы для горожан в период развития города.

Светлана Валентиновна была одним из кураторов строительства Окружной детской клинической больницы. В 1998 году, когда в стране был дефолт, стройка была фактически остановлена. Но благодаря таким людям, как Светлана Золотухина, сегодня в этом медицинском учреждении получают лечение тысячи детей из всей Югры.

С 2010 года по декабрь 2017-го Светлана Валентиновна возглавляла Нижневартовскую городскую больницу. Здесь трудятся более 400 медицинских работников, оказывая высококвалифицированную медицинскую помощь населению Нижневартовска.

Светлану Валентиновну знают не только как ответственного и требовательного руководителя, но и как отзывчивого человека, всегда готового прийти на помощь. «... Более 40 лет я акушер-гинеколог и еще не устала от своей профессии. С удовольствием оказываю помощь и содействие женщинам, мужчинам и радуюсь, когда у них все хорошо в жизни получается, особенно в семейных делах», – резюмировала Светлана Золотухина.

БУ «Нижневартовская городская больница»

Любовь Лапкина – лучше наставника не найти

Больше двадцати лет назад Лапкина Любовь Михайловна впервые защитила высшую квалификационную категорию фельдшера-лаборанта. С тех пор с успехом подтверждает профессиональные качества. Любовь Михайловна трудится в лаборатории клинической иммунологии Нижневартовской окружной больницы № 2 29 лет. И на протяжении всего времени проявляет самое добросовестное отношение к исполнению должностных обязанностей.



Родом фельдшер-лаборант Лапкина из Северо-Казахстанской области. В городе Петропавловске она выросла и окончила среднюю школу. В 1972 году Любовь Михайловна с отличием окончила лабораторное отделение Фрунзенского ордена Трудового Красного Знамени медицинского училища. Первое место работы выпускницы – Сокулукская районная больница Киргизской ССР.

– Работа в лаборатории, – вспоминает Любовь Михайловна, – понравилась сразу же, с первого дня. Может быть, потому что в школе очень любила химию, увлекалась этим предметом серьезно, постоянно участвовала в олимпиадах и занимала призовые места. Конечно, условия в первые годы работы и в нынешнее время не сравнить. Сейчас наша лаборатория имеет уникальное оборудование. Мы изучаем новые технологии.

В 1978 году семья Лапкиных решила переехать на Тюменский Север. Перспективы нефтяного края, молодежный растущий город, особый дружественный дух – все привлекало в столицу Саломы. Почти десять лет Любовь Михайловна проработала фельдшером-лаборантом в первой медсанчасти Нижневартовскнефтегаза. В связи с ростом количества случаев ВИЧ-инфекции на территории страны Министерство здравоохранения издало приказ о необходимости создания диагностических лабораторий по исследованию инфекции. Одной из первых сотрудниц такой службы в Нижневартовске стала Любовь Михайловна в 1989 году. На глазах и при непосредственном участии фельдшера-лаборанта Лапкиной произошло образование и становление лаборатории.

– Мы, врачи Осипова Н.Д., Мусатова Н.П., медтехник Байбулова Ю.Г. и я, –

рассказывает фельдшер-лаборант Лапкина, – прошли обучение и стали первыми специалистами, которые могли исследовать ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты в столице Саломы и Нижневартовском районе. В день выполняли в среднем 1000–1200 анализов для Мегиона, Радужного, Ваты, Зайцевой Речки, Излучинска, Охтеурья и других населенных пунктов.

В первые годы работы лаборатории коллективу пришлось нелегко: большое количество исследований приходилось выполнять вручную, не было должной оснащенности не то чтобы аппаратами, элементарной посуды для медицинских целей не хватало. Но постепенно жизнь налаживалась. Страна миновала кризис 1990-х годов. Стало поступать оборудование.

– Мне работать, – признается Любовь Михайловна, – всегда было интересно, а сейчас особенно. Современные исследования дают наиболее точную картину состояния здоровья пациента. А это играет важную роль в постановке диагноза и назначении лечения. Поэтому не согласна с теми, кто считает деятельность лаборатории вспомогательной. Наша работа – ведущая.

В 2004 году Лапкиной присвоили почетное звание «Ветеран труда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». Одинадцать лет она проработала на посту старшего фельдшера-лаборанта. К коллегам всегда относилась и относится с глубоким уважением. Отмечает, что все в лаборатории имеют добропорядочные отношения друг с другом, готовы постоянно учиться, заботятся о состоянии своего здоровья, имеют крепкие семьи, дома рукодельничают, вкусно готовят.

– Любовь Михайловна, – отмечает заведующая лабораторией клинической иммунологии Людмила Николаевна Калитенко, – уже 45 лет вместе с супругом. У них сын, дочь и четыре внуки. Старшая собирается стать стоматологом, хочет продолжить медицинскую династию. Внуки – самая большая гордость Любви Михайловны. Наша colega – неугомонная дачница, любительница походов в лес за грибами и ягодами. Урожаем в виде вкуснейших заготовок, всевозможных солений и варенья она всегда щедро угощает коллектив. Любовь Михайловна – радушная хозяйка, у нее найдется теплое слово для каждого.

В 2019 году Любовь Михайловна Лапкина отпразднует 50-летие с момента начала своей трудовой деятельности. 45 лет из них она отдала работе в лабораторной службе – в одном из важнейших направлений, ведущих к здоровому будущему нашей страны.

БУ «Нижневартовская окружная больница № 2



Профессия не для всех

15 февраля свой профессиональный праздник отметили операционные медицинские сестры.



Многие люди, не связанные с медициной, даже не догадываются, что есть такая должность – операционная медицинская сестра, а для тех, кто работает с ними рядом, операционные сестры – это особая каста: связующее звено между врачом, пациентом и всем, что происходит в операционной. От их труда зависит слаженная работа хирургической бригады и ее готовность к непредвиденным ситуациям. А новые технологии в медицине предъявляют особые требования к профессии.

– Я работаю в профессии уже 28 лет, – рассказывает операционная медицинская сестра Няганской окружной больницы Ирина Мельникова. – Сколько себя помню, мечтала стать доктором. Лет с пяти все кукол лечила, у меня даже шприцы были. Так получилось, что доктором не стала, а стала операционной медсестрой и очень люблю свою профессию. Сейчас работать стало легче – много новых материалов, инструментов,

новая аппаратура и новые технологии, за счет чего операции стали не такими длительными, как раньше.

– Особенности в работе, конечно, много, – считает и старшая медицинская сестра оперблока Няганской окружной больницы Нина Зенкова. – Это длительное пребывание в одном положении – стоя, это высочайшая концентрация внимания, ведь под контролем нужно держать всю ситуацию в операционной и реагировать на все изменения очень быстро, поэтому, конечно, эта профессия не для всех. У нас устоявшийся коллектив, который покидают только в силу каких-то жизненных, семейных обстоятельств, – добавила медсестра, по пальцам перечисляя всех, кто сменил место жительства или ушел на пенсию. Если ты, проработав полгода-год, понял, что это твое, не ушел отсюда, то это уже навсегда.

Наверное, это происходит потому, что профессия сама отбирает людей, обла-

дающих определенными качествами: высочайшим уровнем ответственности и требовательности к самому себе, уверенностью и внимательностью, дисциплинированностью, от которых зависит не только здоровье, но и жизнь пациента. Динамичность, безопасность, слаженность работы операционной бригады, спокойствие пациента – все это на плечах операционной медицинской сестры.

– Операционные сестры – незаменимые помощники врача, – считает и врач-хирург Няганской окружной больницы Гаджи Гаджиев. – Ирина Александровна (Мельникова), например, прекрасный специалист, профессионал своего дела, которая понимает хирурга без слов. С ней мы можем идти на операцию любой сложности, с полной уверенностью в хорошем результате.

– И нам операционные сестры позволяют работать в полной степени правильно, – делится анестезиолог-реаниматолог медучреждения Антон Ситников, – потому что, несомненно, в операционной «начальницей» является операционная медсестра, которая готовит операционную и следит за порядком в ней, которая приходит туда (в операционную) первой и выходит последней.

Сегодня операционные залы Няганской окружной больницы – это новейшие технологии и методики, где выполняются самые сложные операции на позвоночнике, на опорно-двигательном аппарате при заболеваниях и травмах, на сердце и аорте, центральных и периферических сосудах, эндоскопические на органах брюшной полости, органах малого таза, грудной клетки и мочеполовой системы. А если посмотреть, какие материалы и оборудование используются в современной хирургии, становится понятным, сколько нужно знать и уметь, чтобы выполнять обязанности операционной медсестры, поэтому еще одно неизменное качество операционной медицинской сестры – желание учиться и узнавать новое. Ну и, конечно, любовь к профессии. Если выбор человека – работа поспокойнее, ему сюда дорога закрыта. Еще совсем недавно операционная сестра была опытным помощником, беспрекословно подчиняющимся хирургу. Сегодня – это специалист, владеющий достаточным потенциалом для самостоятельного решения самых сложных задач.

Любовь Карасева



Специалисты Няганской поликлиники попали на страницы краеведческого календаря

В отделе отраслевой литературы Центральной городской библиотеки состоялась презентация двадцатого выпуска краеведческого календаря юбилейных и памятных дат города Нягани. В этом году на страницах календаря отмечено 30 учреждений, предприятий и организаций города, которые отпразднуют в этом году свои круглые даты, а также 40 личных юбилеев. В этот список попали четыре специалиста Няганской городской поликлиники: главный врач Ильмир Заманов, заместитель главного врача по медицинской части Рустем Аллагузин, медицинский лабораторный техник клинико-диагностической лаборатории Магираш Какенова, медицинская сестра терапевтического отделения Татьяна Плотникова.

Ильмир Заманов отмечает в этом году свое пятидесятилетие. Он родился в 1969 году в городе Евпатория. За его плечами – Крымский медицинский институт, интернатура по специальности «врач-невропатолог», а также Московский институт менеджмента и коммерции, Кемеровский государственный университет и Академия народного хозяйства при Правительстве РФ.

В Нягань переехал в 1996 году. Работал врачом-неврологом в стационаре Няганской городской больницы, затем в отделе обязательного медицинского

страхования горбольницы, а впоследствии – заместителем главного врача по медицинскому страхованию.

Главным врачом городской поликлиники является с 2005 года. В 2015 году ему присвоены высшие квалификационные категории по специальностям «организация здравоохранения и общественное здоровье» и «неврология». В 2016 году стал победителем окружного конкурса «Лучший врач года» в номинации «Лучший руководитель медицинской организации».

В январе свой пятидесятилетний юбилей отметил заместитель главного

врача по медицинской части Няганской городской поликлиники Рустем Аллагузин. Он родился в 1969 году в селе Юмагузино Башкирской АССР. Окончил Башкирский государственный институт по специальности «педиатрия», а также интернатуру по специальности «оториноларингология». В 2015 году ему присвоена высшая квалификационная категория по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», в 2018 году – высшая квалификационная категория по специальности «отоларингология».

Пятьдесят пять лет в этом году исполнилось Магираш Какеновой – медицинскому лабораторному технику клинико-диагностической лаборатории Няганской городской поликлиники. Родилась в селе Тахты Чистопольского района Кокчетавской области. Окончила Тюменский медицинский колледж по специальности «медицинский лабораторный техник». В 2015 году ей присвоена высшая квалификационная категория по специальности «лабораторная диагностика».



Недавно шестидесятилетний юбилей отметила Татьяна Плотникова – медицинская сестра терапевтического отделения. Она родилась в селе Афанасьевское Ачитского района Свердловской области. Окончила Ревдинское медицинское училище по специальности «медицинская сестра общего профиля», затем Тюменский медицинский колледж по специальности «сестринское дело». В 2014 году ей присвоена высшая квалификационная категория по специальности «сестринское дело».

Новые календари были вручены юбилярам в торжественной обстановке. Теперь их имена вписаны в историю города и края.

БУ «Няганская городская поликлиника»

Вопреки статистике: как кардиологи Ханты-Мансийского автономного округа лечат болезни сердца

Проход Павлов, кардиолог, врач высшей категории, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения ОКБ в Ханты-Мансийске, рассказал, как высокотехнологичные решения в области кардиологии спасают жизни и почему смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в его родном регионе в 2,5 раза ниже, чем в среднем по России.



– ВОЗ и Росстат год от года публикуют печальные цифры. В прошлом году 55 процентов всех летальных исходов в России (31 процент в мире) произошли в результате заболеваний сердца и сосудов. Какова обстановка с сердечно-сосудистыми больными в Ханты-Мансийском автономном округе?

– В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в сравнении с общероссийскими показателями обстановка довольно благоприятная. За последние пять лет благодаря усилиям правительства региона и окружным программам удалось снизить общую смертность от болезней системы кровообращения на 12,2 процента, а в сегменте трудоспособного населения – на 14 процентов. Например, показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в России на 100 тысяч человек составляет 631,8, в Югре – 257,4. Это в то время, как по темпам прироста пожилого населения региона занимает второе место в Российской Федерации. Ежегодный прирост более шести процентов, когда в среднем по России этот показатель 2,8 процента. Если говорить о показателях первичной инвалидизации населения по причине болезней системы кровообращения, то здесь мы также выступаем очень достойно – на 10 тысяч человек в России этот показатель равен 21, а в автономном округе – 9.

– Вам однозначно стоит гордиться такой статистикой! Расскажите, как вам это удалось? Насколько доступна высокотехнологичная медицинская помощь?

– Региональная программа оказания помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ханты-Мансийском автономном округе успешно работает с 2008 года. Географически адаптированная модель здравоохранения позволяет на 98 процентов обеспечить потребность жителей в высокотехнологичной помощи. В округе организовано 4 региональных сосудистых центра. На их базах работают 3 кардиохирургических

отделения, 4 отделения рентген-хирургических методов диагностики и лечения, 1 отделение сосудистой хирургии. В округе функционируют 8 ангиографических комплексов для оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом и хронической ишемической болезнью сердца – самыми стремительными и коварными заболеваниями. Объемы высокотехнологичной помощи при этих заболеваниях растут в среднем на 25 процентов в год. Это стало возможным за счет совершенствования маршрутизации и увеличения доступности неотложной помощи. На базе региональных сосудистых центров активно функционируют 5 кардиологических дистанционно-консультативных пунктов, которые дистанционно консультируют всех больных с острым коронарным синдромом, поступающих во все стационары округа. Это делается для решения вопросов по тактике ведения пациентов и своевременного перевода в региональные сосудистые центры для оказания высокотехнологичной помощи. Благодаря созданной и исправно работающей инфраструктуре региона высокотехнологичную помощь получают свыше 5 500 пациентов.

– Выбирая вектор развития и модернизации ОКБ, на что вы ориентировались? Каких партнеров искали? Какие замыслы удалось претворить в жизнь?

– Наша клиника с момента открытия и до сегодняшнего дня позиционируется как больница высоких технологий. Такая модель университетской клиники, которая является базой для Ханты-Мансийской государственной медицинской академии. Политика клиники в выборе технологий и оборудования основывается на самых последних разработках и инновациях. Именно этим мы руководствовались при модернизации новой рентген-операционной с самым современным ангиографическим комплексом. Сейчас мы работаем на ангиографе с новой технологией – разработкой из-

вестной компании. Это позволяет нам проводить малоинвазивные операции с высочайшим качеством изображения и низкой лучевой нагрузкой.

– Какие дополнительные задачи вы смогли решить с помощью нового ангиографического комплекса?

– В первую очередь новый ангиографический комплекс имеет более высокий профиль безопасности для пациентов и персонала. Все наши диагностические и лечебные вмешательства выполняются под рентгеновским излучением, с введением данного оборудования удалось значительно снизить лучевую нагрузку – дозу облучения. Данная система – универсальная, позволяющая выполнять вмешательства у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, сложные вмешательства у онкологических больных, неотложные диагностические и лечебные процедуры у пациентов в остром периоде ишемического инсульта и т.д.

– В чем отличительные особенности решения, которое вы имплементировали в ОКБ?

– Это не просто ангиографический комплекс. Это довольно сложная система с интегрированным электрофизиологическим модулем, встроенным внутрисосудистым ультразвуком, позволяющим «заглянуть» в любой сосуд изнутри. Современный внешний интегрированный ультразвуковой аппарат, дополняющий ангиографическое исследование и позволяющий выполнить любое сложное исследование сердца, сосудов и других органов с последующим компьютерным анализом и возможностью проведения контроля результатов – например, после структурных операций на сердце, вмешательства на печени и сосудах. Встроенная в аппарат компьютерная томография дает возможность проводить самые сложные операции, например при опухолях печени. В ангиографе реализована возможность построения 3D-моделей, что позволяет без ошибок определить и визуализировать зону интереса для оперирующего хирурга.

– С появлением нового оборудования какую динамику в изменении пациентопотока и статистики благоприятных исходов вы ожидаете увидеть? Поменяется ли демография ваших пациентов? Ожидаете ли увидеть пациентов из соседних регионов и отдаленных населенных пунктов?

– Мы работаем в основном для жителей нашего округа. В ближайшие годы планируем увеличение объемов высокотехнологичной помощи пациентам с острым ишемическим инсультом, синдромом диабетической стопы, опухолями печени.

– Расскажите о трендах в кардиологии и лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Что нас ждет в будущем?

– Сегодня стремительно развивается инвазивное направление кардиодиагностики – рентген-эндоваскулярная диагностика. Например, одно из последних достижений, которое мы активно применяем, – транскатетерное протезирование. Это методика, которая позволяет выполнять операции по замене аортального клапана закрытым способом, когда традиционные открытые операции на сердце по состоянию здоровья пациента выполнить невозможно. Это ощутимо увеличивает число пациентов, которым мы можем помочь. Кроме того, в нашем центре мы выполняем эндоваскулярные процедуры, позволяющие предотвратить инсульт. Пациентам, которым не помогает медикаментозная терапия, мы предлагаем процедуру денервации (разъединения тканей органа с нервной системой) почечных артерий. Она также выполняется закрытым способом при помощи катетера и позволяет справиться с повышенным артериальным давлением.

– Есть ли интерес к новому оборудованию у коллег из других регионов? Планируете ли заниматься просветительской деятельностью, обучением, популяризацией своего опыта?

– Интерес есть, коллеги периодически приезжают к нам, вместе проводим операции и делимся опытом. Сотрудники отделения регулярно принимают участие в проведении мастер-классов, выступают на российских и зарубежных научно-практических конференциях. В рамках сотрудничества с Ханты-Мансийской государственной медицинской академией мы участвуем в циклах усовершенствования врачей, 6 врачей нашего отделения являются ее выпускниками. Сейчас в больнице трудится 2 895 человек. Из них 605 врачей 73 врачебных специальностей и более 1 200 средних медицинских работников. В числе сотрудников 3 доктора медицинских наук, 44 кандидата медицинских наук. Среди достижений: наша больница – лауреат Международной премии «Профессия – жизнь» (2005 г.), победитель V, VI и VIII всероссийских конкурсов «Российская организация высокой социальной эффективности» (2005–2008 гг.), лауреат Международного конкурса «Золотая медаль Ассоциации содействия промышленности» (Франция, 2005 г.), звание ВОЗ/ЮНИСЕФ «Больница, доброжелательная к ребенку» (с 2004 г.), лауреат Национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения РФ – 2016».

Инфекции преодолеют коллективный иммунитет

В Европе в 2017 году зарегистрировано 35 летальных исходов от кори. На Украине вспышка этого заболевания в начале 2018 года унесла жизни нескольких человек. Сегодня мир хоронит людей из-за инфекций, которые прекрасно контролируются вакцинацией.

Не доводи до предела

По мнению медицинских специалистов, вспышка того или иного заболевания возникает тогда, когда накопится «критическая масса» непривитых людей. Для создания хорошего коллективного иммунитета необходимо 95 процентов вакцинированных людей. Оставшиеся 5 процентов – это люди, которым прививки по тем или иным причинам делать нельзя. Если непривитых становится все больше, инфекционный процесс обязательно отреагирует. Как получилось с корью, случаи которой зарегистрированы и в нашем регионе. У кори самый высокий индекс контагиозности (заразительности) – 0,96. То есть из 100 непривитых людей, имевших контакт с больным корью, заболеют 96 человек. Поэтому лучше обезопасить себя от этого заболевания. Первая прививка от кори делается в один год, повторная вакцинация – перед школой. Одновременно выполняется вакцинация против эпидемического паротита и краснухи.

Конечно, есть сторонники мнения, что иммунитет против инфекционного заболевания можно получить, переболев им. Но стоит помнить, что вакцинация гораздо безопаснее естественной инфекции. Болезнь может протекать с осложнениями, а порой и с летальным исходом. А привитый человек будет легче переносить недуг, так как в результате вакцинации вырабатываются специфические антитела против возбудителя заболевания. И при реальной встрече с инфекцией иммунная система будет готова ее нейтрализовать.

Сверяясь с календарем

Прививки от разных недугов нам начинают ставить еще в детстве. «Национальный календарь прививок включает иммунопрофилактику против двенадцати инфекционных заболеваний, – поясняет консультант отдела охраны здоровья детей управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Югры Ильмира Сибгатуллина. – Это такие заболевания, как туберкулез, вирусный гепатит В, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит, грипп, пневмококковая инфекция, гемофильная инфекция (проводится детям, относящимся к группам риска). Перечень инфекционных заболеваний и сроки проведения прививок закреплены приказом Минздрава РФ от 21 марта 2014 года № 125н».

В числе рекомендуемых в национальном календаре прививок – вакцинация от ветряной оспы и ротавирусной инфекции.

Родители должны с ответственностью подходить к вопросу вакцинации. Как поясняет Ильмира Сибгатуллина, в 1998 году вышел федеральный закон об иммунопрофилактике, и государство взяло на себя обязанность защищать население от инфекционных болезней,

управляемых с помощью вакцинации.

– При этом родители законодательно имеют право отказаться от прививки, – говорит специалист. – Но они должны понимать, что, например, в период неблагополучной эпидемической ситуации образовательная организация вправе временно отстранить ребенка без вакцинации от занятий. И эти действия будут абсолютно правомерны.

Кстати, медики отмечают, что не всегда отказ от вакцинации ребенка связан со стойким убеждением родителей. Когда возникает перспектива участия ребенка в мероприятиях, обязательным условием которых является наличие всех плановых прививок, как, например, Кремлевская елка, даже самые ярые противники вакцинации начинают прививать детей!



Местные особенности

Для каждой страны и местности характерны свои инфекции. В частности, Югра находится в природном очаге клещевого энцефалита и туляремии. Поэтому тем, кто живет и работает в нашем регионе, следует обезопасить себя прививками от этих заболеваний.

Кстати, туляремию раньше называли мышинной болезнью, малой чумой, кроличьей лихорадкой. Люди четко связывали ее с дикими грызунами и отмечали пугающее сходство с чумой.

Как рассказывает главный внештатный педиатр Депздрава Югры Асия Гирина, в 2013 году округ пережил крупнейшую вспышку туляремии. Тогда за два неполных месяца было зарегистрировано 1 050 заболевших. Переносчиками инфекции стали комары, которые заражались от грызунов. К счастью, в период этой вспышки не было тяжелых форм туляремии и летальных исходов.

Врачи знают, насколько опасно заболевание, и прививка особенно необходима людям, проживающим в эпидемически нестабильных районах. Иммунитет против болезни образуется через 21 день после введения вакцины.

Что касается клещевого энцефалита, он опасен стойкими неврологическими осложнениями, возможным летальным исходом. Так, в 2017 году в округе от клещевого энцефалита погиб один непривитый взрослый. Кстати, эта инфекция – бич не только Урала и Сибири. Много случаев заражения клещевым энцефалитом в Прибалтике, Скандинавии, Австрии и Германии.

И не стоит пренебрегать «защитными уколами», отправляясь на отдых за границу. Собираясь в отпуск «за бугор», не поленитесь посмотреть, какие инфекционные заболевания распространены в месте будущего отдыха, и поставьте нужные прививки. В любых поездках легко подхватить вирусный гепатит А – это болезнь грязных рук, некипяченой

любителям татуировок и тем, кто хочет поправить здоровье с помощью иглоте-рапии. Вирус передается через кровь и половым путем в сто раз чаще, чем ВИЧ.

Сделайте вакцинацию либо ревакцинацию (проводится в паре с дифтерией взрослым каждые 10 лет) против столбняка. Прививки не поздно сделать за две недели до поездки. В таких странах, как Индия, Египет, Турция, Вьетнам, Китай, эпидемическая ситуация до сих пор остается не самой благополучной. Лучше заранее обезопасить себя от инфекций с помощью вакцин, чем попасть в больницу в критическом состоянии.

Если до отъезда в отпуск осталось совсем мало времени, стоит помнить, что против многих инфекций существуют экстренные схемы вакцинации. Эту



воды и плохо обработанной пищи. Прививку против вирусного гепатита А стоит сделать, отправляясь в любые жаркие страны. Против брюшного тифа – если ваш путь лежит в Африку, Азию и Латинскую Америку. От менингококковой инфекции рекомендуется сделать вакцинацию, когда вы собрались в Европу. В Испании, Англии и других европейских странах менингококковой инфекции намного больше, чем в России.

Без прививочного сертификата не удастся пересечь границу страны, где обитают комары, передающие желтую лихорадку. Эта прививка должна быть обязательно сделана за месяц до поездки в страны Африки, Центральной и Южной Америки. Об опасности привезти из отпуска гепатит В стоит помнить

информацию можно выяснить у врача и, взвесив все риски, принять решение о прививке.

Из истории мы знаем, что от многих инфекций люди страдали столетиями. Вакцинация в истории человечества сыграла огромную роль, остановив стихийное распространение тяжелых инфекционных заболеваний. Если в XX веке от полиомиелита умерло более 16 000 человек, то в 2014 году по всему миру зарегистрировано всего 500 случаев полиомиелита, в основном в небольших странах, таких как Афганистан, Нигерия и Пакистан.

Не стоит бездумно отказываться от прививок, ведь от выбора каждого отдельного человека зависит наш коллективный иммунитет и здоровье нации в целом.

Ирина Ахмедова

КОММЕНТАРИЙ СПЕЦИАЛИСТА

Главный внештатный педиатр Департамента здравоохранения Югры, заведующая кафедрой педиатрии, кандидат медицинских наук Асия Гирина:

– Парадокс в том, что сегодня люди не видят многих инфекций, поэтому не считают нужным делать соответствующие прививки. Многолетняя плановая вакцинация привела к существенному снижению инфекционной заболеваемости, что, в свою очередь, приводит к увеличению количества людей, которые не видят оснований для прививок. Но стоит вспомнить: когда в 90-х годах прошлого столетия люди стали массово отказываться от вакцинации против дифтерии, возникла ее вспышка. А как тяжело протекает коклюш у малышей – с остановкой дыхания, развитием энцефалопатии, пневмонии и т. д. Неужели родители хотят, чтобы ребенок так болел? Люди боятся осложнений после прививок, однако, по статистике, шансы умереть от дифтерии – 100–200 случаев из 1 000 заболевших, а от прививки АКДС, в случае развития анафилаксии, – 0,001 случая на 1 000 доз, то есть в 150 тысяч раз меньше.

Вакцинация помогает нам предотвратить распространение тяжелых инфекционных заболеваний. До сих пор есть страны, для которых прививки недоступны: там люди погибают только потому, что нет возможности сделать «защитный укол». В Югре она есть. И нужно пользоваться ей во благо своего здоровья.

Мельникова Людмила Александровна: Жить с любовью и ответственностью к профессии и людям

10 апреля 2019 г. отметит свой юбилей замечательный человек, профессионал своего дела, врач-лаборант высшей квалификационной категории Людмила Александровна Мельникова. 22 года она посвятила работе в службе крови города Нижневартовска. Результаты ее профессиональной деятельности в системе здравоохранения города бесценны.

Людмила Александровна родилась 10 апреля 1944 года в жемчужине Урала – городе Нижнем Тагиле Свердловской области. После успешного окончания школы поступила на биологический факультет Башкирского государственного университета имени 40-летия Октября.

Трудовой путь Людмилы Александровны довольно интересен. Успешно окончив в 1967 году университет с квалификацией «биолог», она до 1979 года преподавала химию и биологию в школе города Нефтекамска. 12 лет посвятила преподавательской деятельности и воспитанию подрастающего поколения. Этот опыт работы Людмилы Александровны нашел важное применение в ее последующей трудовой деятельности – в лабораторной диагностике службы крови.

В системе здравоохранения трудовой стаж Людмилы Александровны начался в 1979 году с должности врача-лаборанта городской станции переливания крови города Нефтекамска. Избрав благородную профессию врача, она посвятила всю дальнейшую трудовую деятельность священному делу служения человеку.

В службе крови города Нижневартовска Людмила Александровна начала работать с июля 1984 г. в должности врача-лаборанта лаборатории иммунологических стандартов станции переливания крови. Благодаря организаторским способностям, обширным теоретическим знаниям и практическим навыкам в вопросах иммуногематологических исследований крови, активному стремлению к профессиональному развитию через четыре месяца Людмила Александровна назначена на должность заведующей лабораторией иммунологических стандартов, которую она успешно возглавляла до выхода на заслуженный отдых в 2006 году. Ее всегда отличали профессионализм и компетентность, перспективное видение путей развития лаборатории, умение сплотить и мотивировать коллектив на решение сложных задач и достижение новых целей.

За время работы в учреждении Людмила Александровна внесла значительный вклад в развитие как производственной, так и клинической трансфузиологии в городе Нижневартовске. Под ее непосредственным руководством в учреждении было внедрено изготовление изосерологических сывороток и стандартных эритроцитов для определения групп крови, внедрены алгоритмы индивидуального подбора компонентов крови, разработана программа подготовки врачей службы крови и медицинских организаций по вопросам иммуногематологии.



На протяжении десятилетий подготовка врачей города по вопросам групповой принадлежности крови, качественные исследования крови доноров и пациентов в городе Нижневартовске обеспечивались благодаря производственной и организационно-методической работе Людмилы Александровны. Любимому делу она всегда отдавала максимум сил и энергии. Хватало у нее сил и на общественную деятельность – на протяжении нескольких лет она возглавляла первичную профсоюзную организацию. Организаторские способности Людмилы Александровны и такие ее личные качества, как отзывчивость, желание поддержать и помочь каждому нуждающемуся, сделали ее активным участником общественной жизни не только коллектива возглавляемой лаборатории, но и станции переливания крови.

За многолетний и добросовестный труд Людмила Александровна неоднократно награждалась почетными грамотами и благодарностями Департамента здравоохранения, юбилейной медалью «За доблестный труд» в ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина, удостоена нагрудного знака «Почетный донор СССР», ей присвоено звание «Ветеран труда РФ».

Коллектив Нижневартовского филиала КУ «Станция переливания крови» и врачи медицинских организаций города с большим уважением и благодарностью вспоминают о Людмиле Александровне.

Особенно отрадно, что успехи Людмилы Александровны не ограничиваются достижениями в профессиональной деятельности. Сегодня, находясь на заслуженном отдыхе, она дарит свою любовь и заботу близким. Людмила Александровна – счастливая супруга, мама, бабушка и прабабушка!

От всей души поздравляем Вас, Людмила Александровна, с юбилейной датой! Говорят, что 75 – это возраст мудрости, почета, уважения и славы. Мы желаем, чтобы для Вас он также был возрастом крепкого здоровья, бодрости, радости, благополучия и семейного тепла!

Филиал КУ «Станция переливания крови»
в г. Нижневартовске

В Югре объявлен творческий конкурс «Добро у нас в крови!»

Конкурс для доноров, приуроченный к Национальному дню донора, который отмечается ежегодно 20 апреля, проходит в Югре.

Доноры крови и ее компонентов могут предоставить свою творческую работу на тему донорства и получить уникальный шанс выиграть оригинальный презент с символикой службы крови.

В конкурсе могут принять участие школьники и студенты, волонтеры и гражданские активисты, организаторы донорских акций, журналисты и блогеры из Сургута, Нижневартовска и Нефтеюганска. Подать работу на конкурс могут отдельные авторы и творческие коллективы.

К рассмотрению принимаются фотоработы (постер, плакат, фотография, коллаж, баннер), видеоролики, статьи-очерки, поэтические произведения.

При выполнении работ важно придерживаться главной темы – донорства крови и ее компонентов.

С 18 февраля по 15 апреля 2019 года участник конкурса должен выложить работу с хештегом #ya_donor_hmao в свой инстаграм-аккаунт либо на стену одной из официальных групп <https://vk.com/spksurgut> или <https://www.facebook.com/groups/spksurgut/>.

Также свою творческую работу можно принести в регистратуру окружной станции переливания крови. Количество работ, поданных одним участником, не ограничено.

– Мы объявляем творческий конкурс, так как уверены, что у наших доноров и их друзей много креативных идей. Надеемся, что донорство может вдохновить, и у участников конкурса получатся хорошие работы, которые станут для нас настоящими подарками к Национальному дню донора, – рассказал главный врач окружной станции переливания крови Юрий Чемакин.

Все материалы, представленные на конкурс, могут быть применены в целях пропаганды донорства крови и ее компонентов по усмотрению станции переливания крови. Направляя эти работы, авторы дают согласие на публикацию своих произведений в СМИ.

КУ «Станция переливания крови Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

Презентация новой книги Валерия Каданцева прошла в Советской районной больнице

«Неутомимые романтики» — четырнадцатая по счету книга, написанная Валерием Каданцевым. В ней рассказывается об Общественной палате Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, развитии гражданского общества, поддержке гражданских инициатив.



– Валерий Алексеевич — удивительный человек! Он сочетает в себе такие качества, как профессионализм, порядочность, талант, разумную требовательность. Благодаря его настойчивости и упорству сделано многое для Советской

районной больницы, для советчан. Безусловно, мы благодарны ему за это. Уверен, что новая книга Валерия Алексеевича будет интересна широкому кругу читателей, — сказал главный врач Советской районной больницы Владимир Антонов.

Об авторе:

Валерий Каданцев родился 17 ноября 1944 года в Ставрополе. В 1968 году окончил Ставропольский государственный медицинский институт, в 2004-м – Академию народного хозяйства при Правительстве Российской Федерации.

С 1968 по 1975 год работал врачом Игримской городской больницы, а с 1975 по 1976 г. – главным врачом. С 1986 по 1991 г. – заведующий отделом здравоохранения окружного исполнительного комитета Ханты-Мансийского автономного округа. С 1991 по 2013 г. – главный врач медико-санитарной части предприятия «Тюментрансгаз», центральной городской больницы в Югорске. Стаж работы в медицинских учреждениях здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 47 лет, из них 38 лет – руководителем.

С 2006 года – член Общественной палаты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, председатель комиссии по здравоохранению, заместитель председателя палаты. С 2013 года – почетный член Общественной палаты.

Почетный гражданин Югорска, поселка Игрим, почетный профессор Ханты-Мансийской медицинской академии. Заслуженный врач Российской Федерации.

АУ «Советская районная больница»

С благодарностью врачу

Огромную благодарность медицинскому регистратору Нижневартовской городской поликлиники № 3 Фроловой Марине Николаевне выражает Колесникова Р.Ф.

Из письма: *«Всегда внимательно, профессионально, с добром относится ко всем. Душевная, чуткая, вежливая».*

Также благодарность выражают еще одному специалисту данного медучреждения – Закиуллиной Альфие Асхатовне.

Из письма: *«Спасибо за чуткое отношение к пациентам, за нелегкий труд по восстановлению нашего здоровья».*

Еще одна благодарность Альфие Асхатовне поступила от Галимова Р.М.

Из письма: *«Спасибо за чуткое, профессиональное отношение к пациентам. Грамотно проводит занятия, каждому объяснит, как заниматься».*

За внимание к пациентам и хороший уход благодарность от пациентки поступила в адрес медицинского персонала Пыть-Яхской окружной клинической больницы: Шоклоенко М.А. и Ахмадовой Л.Л.

Из письма: *«Спасибо вам большое за все. Очень благодарна, что попала именно к вам, в хорошие руки».*

Благодарность работникам Нижневартовской психоневрологической больницы и волонтерам-медикам выражает Белякова Т.С.

Из письма: *«Спасибо за проведение благотворительных акций для детей, за помощь в подготовке к учебному году».*

Благодарность хирургу детского хирургического отделения Сургутской городской клинической больницы Абдурахманову Мурату Нурсаидовичу, врачу-анестезиологу Савинковой Валерии Владимировне, лечащему врачу Сизову Денису Витальевичу, младшим и средним медработникам отделения выражает семья Хисамовых.

Из письма: *«Спасибо за выполненную моему ребенку операцию, за хорошее отношение к больным».*

Огромную благодарность врачам и медицинским сестрам отделения анестезиологии и реанимации и неврологического отделения, а также всему персоналу Нижневартовской окружной клинической детской больницы за спасение сына выражает семья Майдановых.

Из письма: *«За жизнь нашего шестилетнего ребенка боролись опытные врачи, большие профессионалы своего дела. Особая благодарность врачу-реаниматологу Манцевой Наталье Николаевне за компетентность, тяжелый труд и просто человечность. Низкий поклон замечательному человеку, прекрасному врачу – заведующей неврологическим отделением Чураковой Юлии Геннадьевне. Изо дня в день она помогала нашему сыну восстанавливать утраченные двигательные функции, речь и память, возвращая к полноценной жизни».*

Благодарность коллективу травматологического отделения Пыть-Яхской

окружной клинической больницы за добросовестный труд и доброе отношение к пациентам отделения выражает Стригунов Н.Ф.

Также специалистам травматологического отделения благодарность выражает житель Самары Хабибуллин Р.Р.

Из письма: *«Спасибо всему персоналу за отлаженную и качественную работу, за теплое и человеческое отношение к больным, за внимание и заботу».*

От всей души Шаврина Т.И. благодарит коллектив Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: заведующую ДИО Курганскую А.Ю., заведующую ДСО Бастанову А.Б., дежурного реаниматолога Биргер А.Л., заведующую педиатрической службой Тюкееву И.С., дежурного хирурга Семкова Н.Г., дежурного врача гемодиализа Пьянкина Л.Б., дежурного педиатра ДИО Аксенова С.С.

Из письма: *«Спасибо за чуткость, понимание и профессионализм, проявленные во время спасения жизни нашего сына. Низкий поклон вам!»*

Огромную благодарность врачу Няганской окружной больницы Пасхину Петру Владимировичу выражает житель города Советский.

Из письма: *«Спасибо за высокие показатели в своем профессиональном деле спасать человеческие жизни. Хорошо, что есть такие люди, как Петр Владимирович».*

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской окружной клинической детской больницы выражает Шаврина Т.И.

Из письма: *«Благодарю за профессионализм, сердечную теплоту, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение к пациентам. Огромное человеческое спасибо за спасение жизни нашего сына, за то, что в это тяжелое для нас время вы поддержали, сделали все, чтобы сын жил».*

Слова благодарности поступили в адрес заведующей акушерским отделением патологии беременных № 1 Сургутского клинического перинатального центра Васечко Татьяны Михайловны за ее труд, индивидуальный подход к каждой беременной женщине, понимание и доброе сердце от Живодеровой С.В.

Из письма: *«И день и ночь эта хрупкая женщина помогает нашим малышам появиться на свет. Побольше бы таких заботливых и ответственных врачей!»*

Заведующего дневным стационаром онкодиспансера Сургутской окружной клинической больницы Трояна Павла Петровича благодарит Юсуфкулова Ф.Ф.

Из письма: *«Несмотря на то, что он не ведет прием больных, знает каждого пациента по имени и фамилии, знает диагноз каждого, когда какая операция была, какое самочувствие. Невероятно добрый и заботливый человек. Если*

идешь к нему в кабинет попросить помощи, ты заранее знаешь, что он выслушает, успокоит и обязательно поможет».

Благодарность поступила в адрес врачей Ханты-Мансийской стоматологической поликлиники Молокова Евгения Витальевича, Собковской Галины Ивановны, Гришановича Олега Петровича, Лебедевой Натальи Николаевны от Залибековой Р.А.

Из письма: *«Очень довольна работой этих врачей! Больше бы таких хороших людей!»*

Благодарность всему коллективу инфекционного отделения Белоярской районной больницы за внимательное отношение, заботу и просто за человеческую поддержку выражает Матренинских О.С. Особая благодарность лечащему врачу Ойнец Татьяне Алексеевне.

Медицинский персонал Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив благодарит Чуракова Л.Д.

Из письма: *«Врачи кардиологического отделения буквально вытащили с того света. Здесь лечат не только лекарствами, но и своей добротой».*

Благодарность медицинскому персоналу Няганской окружной больницы выражает пациентка Шампанер В.М.

Из письма: *«После тяжело перенесенной ангины поступила в приемный покой больницы. С первой минуты пребывания я почувствовала себя комфортно и спокойно. Во-первых, идеальная чистота. Во-вторых, медперсонал работает четко, слаженно, профессионально – никакой суеты, спешки, нервозности. Каждый знает и четко выполняет свои обязанности. Сразу становится легче, и ты чувствуешь себя в надежных руках».*

Заведующую терапевтическим отделением Пионерской районной больницы Ярусову И.А. и врача неврологического отделения Лавринович Ю.П. за прекрасное лечение, чуткое и внимательное

отношение к пациентам благодарит Такунцева Л.П.

Из письма: *«Сразу видно, что эти люди профессионалы, пришедшие в медицину по зову сердца. В отделениях доброжелательная атмосфера со стороны медперсонала. Медсестры прекрасно знают свою работу, приветливы с больными».*

Благодарность медицинским сестрам по физиотерапии Нижневартовской городской поликлиники № 3 Коваль Ирине и Азмухановой Айгуль за хорошее отношение к людям, добрый настрой и внимательность к больным выражает Кравчук Л.Д.

Также коллектив медучреждения благодарит Меркулова О.В.

Из письма: *«Спасибо за профессионализм, доброту и отзывчивость».*

К словам благодарности присоединяется еще один пациент поликлиники Растегаева М.Н., которая благодарит участкового врача-терапевта Давлетшину Леру Сурватовну за внимательное отношение во время лечения.

Участкового врача-терапевта Югорской городской больницы Ермакову Виту Васильевну за доброе и внимательное отношение к пациентам благодарит Солюянов А.И.

Из письма: *«Вита Васильевна – врач от Бога, по призванию, грамотный специалист, профессионал своего дела. С чуткой душой и открытым сердцем».*

Огромную благодарность всему медицинскому персоналу травматолого-ортопедического отделения Нижневартовской окружной клинической детской больницы за доброжелательное отношение к своим пациентам выражает Захарова А.А.

Из письма: *«Хочется отдельно сказать спасибо нашему лечащему врачу Ишбулдину А.А. за проведенную операцию и послеоперационную работу. Отличный врач, грамотный специалист, профессионал своего дела».*



Газета «Здравоохранение Югры»

Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»

Главный редактор: А.А. Молостов

Ответственный за выпуск: Н.С. Тырикова

№ 3 (193) март 2019

Время подписания в печать по графику – 15.00, 11.03.2019

и фактическое – 09.00, 11.03.2019

Тираж – 1000 экз.

«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, цветоделение

и печать выполнены ООО «Новости Югры – Производство»,

г. Сургут, ул. Маяковского, 14. Тел. 8 (3462) 37-64-66

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.