



Здравоохранение Югры

16+

№ 5 (158) / май / 2016

Коллегия Департамента здравоохранения Югры: итоги 2015 года и направления работы

В конце апреля в Ханты-Мансийске состоялось расширенное заседание Коллегии Департамента здравоохранения Югры по итогам деятельности системы здравоохранения автономного округа в 2015 году и перспективам дальнейшего развития.



В рамках мероприятия состоялись выступления специалистов с докладами, общение и обмен опытом и мнениями представителей врачебного сообщества. Работали круглые столы, дискуссионные площадки и мастер-классы. Коллегия действовала на нескольких площадках в окружном центре, в том числе в Окружной клинической больнице.

Так, одной из важных тем Коллегии стало состояние и перспективы развития онкологической помощи в Югре. Эту тему обсуждали на базе ОКБ Ханты-Мансийска. Руководители подразделений и специалисты медицинских организаций, участвующие в оказании онкологической помощи,

обсуждали вопросы ранней диагностики, эффективности скрининговых программ, а также качество ведения ракового регистра.

Кроме того, в рамках мероприятия были рассмотрены актуальные вопросы развития стоматологической службы в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, современные подходы к организации работы поликлиник с учетом межрегионального и международного опыта, проблемы организации скорой медицинской помощи и медицины катастроф на территории региона – об этом и ряде других тем читайте далее в рубрике «Главная тема».

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

2 страница

В Окружном кардиодиспансере внедрили амбулаторную коронароангиографию: методику, основанную именно на амбулаторном принципе, стали применять в центре с 2016 года. Сегодня жители Югры могут пройти коронароангиографию в течение одного дня. На исследование больных направляют по медицинским показаниям. Отбор пациентов проводят кардиологи ОКД по разработанному алгоритму.

3 страница

В 2015 году Перинатальный центр Ханты-Мансийской ОКБ провел 554 телемедицинских консультации по тактике ведения беременных, рожениц, родильниц, гинекологических пациенток и новорожденных. Такие данные прозвучали на Круглом столе «2016 год – год детства в Югре», который прошел в рамках Коллегии Департамента здравоохранения.

6 страница

История в лицах: Игорь Валерьевич Петренко – заведующий кардиологическим отделением № 2 Окружного кардиодиспансера. Общение с Игорем Петренко дает осознание, в какой же гармонии с самим собой и окружающим миром может находиться человек. 30 лет в медицине накладывает свой отпечаток – колоссальный профессиональный и жизненный опыт.

10 страница

Окружной кардиологический диспансер заботится о здоровье ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны. Регулярно проходят лечение ветераны и инвалиды Великой Отечественной войны. В 2015 году медицинскую помощь получили 26 участников боевых действий 1941–1945 гг. Из них 22 человека – в условиях поликлиники, 4 ветерана находились на лечении в стационаре ОКД.

Исследование за один день. В Окружном кардиодиспансере внедрили амбулаторную коронароангиографию

Методику, основанную именно на амбулаторном принципе, стали применять в центре с 2016 года. Сегодня жители Югры могут пройти коронароангиографию в течение одного дня. На исследование больных направляют по медицинским показаниям. Отбор пациентов проводят кардиологи ОКД по разработанному алгоритму.



Сердце человека представляет собой сложный и чувствительный механизм – мотор, от работы которого зависит жизнедеятельность всего организма. Главные проводники в процессе кровообращения – сосуды, система которых пронизывает все тело человека. В результате происходит бесперебойная доставка всех необходимых веществ и кислорода ко всем клеткам организма. Кровь к сердечной мышце поступает по сосудам, которые называются коронарными. Под воздействием различных факторов в работе сердца могут возникать различные сбои: сердечная недостаточность, нарушение ритма, приступы стенокардии.

Сегодня одним из самых надежных и информативных методов изучения состояния этих сосудов является метод коронароангиографии. По данным, которые получают после проведения этого исследования, врачи принимают решение о дальнейшей тактике ведения пациентов. Будет ли проведена операция по стентированию (внедрение в сосуд специального каркаса, который обеспечивает расширение участка, суженного патологическим процессом), выполнят шунтирование или проведут медикаментозное лечение.

Суть исследования заключается в следующем – через артерию, с помощью небольшого прокола, пациенту вводится катетер, который под контролем рентгена подводится непосредственно к сосудам сердца. С помощью контрастного вещества на специальных мониторах врач и оценивает состояние артерий.

Долгое время коронароангиография считалась методом исследования, требующим обязательной госпитализации пациента в стационар. Дело в том, что местом пункции стандартно всегда считалась бедренная артерия. Такой доступ имеет ряд особенностей: «После проведения исследования феморальным способом, то есть через бедренную артерию, больной должен находиться в лежачем положении 10-12 часов! Это вызывает определенную сложность и дискомфорт для пациентов с избыточным весом, тех, кто перенес операцию по протезированию тазобедренного сустава или больных сахарным диабетом. Кроме того, исключается тревожность пациента перед предстоящим вмешательством», – рассказывает врач-кардиолог кардиологического дневного стационара ОКД Лидия Сергеевна Калугина. Теперь же пациент может проходить обследование амбулаторно и отправляется домой уже спустя 2-4 часа после проведения коронароангиографии. Это стало возможным благодаря внедрению так называемого радиального доступа. Теперь прокол осуществляется на месте лучевой артерии, которая расположена в области запястья. Как отметил Александр Игоревич Горьков, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Окружного кардиодиспансера, где проводят само исследование, риск послеоперационных осложнений при таких манипуляциях маловероятен: «По данным научных исследований, при радиальном доступе снижен риск кровотечений из места прокола».

Однако проведение коронароангиографии радиальным способом требует от врачей по рентгеноваскулярной диагностике и лечению особых навыков: «Врач должен уметь обращаться с лучевой артерией. Помимо того, что она меньше диаметром, чем бедренная, а это около 2 мм, она более подвержена спазму и в момент манипуляции может сузиться. Поэтому мы поэтапно переходили к радиальному доступу. Врачи проходили обучение, нарабатывали опыт», – пояснил Александр Игоревич.

Перед исследованием пациенту необходимо сдать ряд анализов: лабораторные (общий и биохимический анализ крови), инструментальные (эхокардиография, рентгенография). В I квартале 2016 года на базе дневного кардиологического стационара ОКД проведено 5 амбулаторных коронароангиографий. Кроме того, специалисты провели одну процедуру шунтографии (это исследование состояния сосуда у пациента после операции аортокоронарного шунтирования). Стоит добавить, всего в 2016 году планируют выполнить около 100 амбулаторных коронароангиографий.

Елизавета Саенко,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Окружной
кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой
хирургии», г. Сургут

В 2015 году Перинатальный центр Ханты-Мансийской ОКБ провел 554 телемедицинских консультации

За 2015 год Акушерским консультативным центром Перинатального центра Ханты-Мансийской Окружной клинической больницы проведено 554 телемедицинских консультации по тактике ведения беременных, рожениц, родильниц, гинекологических пациенток и новорожденных.



Такие данные прозвучали на Круглом столе «2016 год – год детства в Югре», который прошел в рамках Коллегии департамента здравоохранения.

По словам специалистов, в структуре обращений на первом месте оказались пациентки с прочими осложнениями – 338 (61%), на втором месте экстрагенитальные заболевания при беременности – 141 (25,5%) и на третьем месте пациентки с преэклампсией, эклампсией – 60 (10,8%).

Стоит отметить, что в сфере телемедицины создана и уже работает система, где врач может получить два вида консультаций. Первый – в режиме видеоконференции медработники обмениваются опытом и знаниями с коллегами на общероссийском уровне, второй – оффлайн-телемедицина, с помощью которой врач из отдаленного уголка округа может сформировать заявку, где укажет все необходимые сведения о пациенте, симптомы, результаты лабораторных анализов и получит квалифицированную консультацию в крупной клинике. Ответ на такой запрос формируется в течение суток, а в случае экстренного обращения коллеги помогут в течение трех часов. В Югре к системе дистанционного медицинского консультирования подключены больше полусотни медучреждений, которые проводят около 3,5 тысяч удаленных приемов в год.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

В Югре оценили современные подходы в организации работы поликлиник

Современные подходы в организации работы поликлиник с учетом межрегионального и международного опыта обсудили в Югре. В мероприятии, которое прошло в Ханты-Мансийске на площадке Югорской шахматной академии, приняли участие главные врачи, заместители главных врачей по медицинской части, а также заведующие поликлиниками и их структурными подразделениями.

Открывая работу круглого стола, главный врач БУ «Няганская городская поликлиника» и модератор Ильмир Заманов отметил, что одной из актуальных проблем организации амбулаторно-поликлинической помощи населению является проблема очередности получения помощи: «В настоящее время, данная проблема стала предметом внимания властей различных уровней, средств массовой информации и даже общественных движений». Ильмир Ильгизарович подчеркнул важность обсуждаемого вопроса, напомнив, что в сентябре прошлого года на форуме Общероссийского народного фронта проблема очередей в поликлиниках была озвучена президентом Российской Федерации Владимиром Путиным.

Возникновению очередей, по словам главного врача Няганской городской поликлиники, способствует отсутствие взаимодействия между всеми подразделениями медицинской организации, четких алгоритмов работы подразделений и низкое материально-техническое оснащение. Во избежание очередей Ильмир Заманов предложил использовать в работе системный подход, то есть определить, в чем конкретно заключаются проблемы возникновения очереди, и где те факторы, которые ограничивают пропускную способность.

В подтверждение эффективности системного подхода, врач привел пример работы системы в своей поликлинике. Так, удовлетворенность населения медицинской помощью, по данным БУ «Центр медицинской профилактики», в Няганской городской поликлинике за 2015 год составила 73,6%, по данным анкетирования отделения медицинской профилактики – 98%. В общем рейтинге медицинских организаций округа поликлиника занимает пятое место из 57 медицинских организаций (62 балла).

Для эффективной организации работы поликлиник заместитель главного врача по организационно-методической работе БУ «Нижневартовская городская поликлиника» Надежда Волчанина предложила создать Центр Дистанционного Мониторинга (ЦДМ). Одной из задач Центра будет возможность одновременного наблюдения большого количества пациентов (не менее 400 с одного врачебного участка). Кроме того, Надежда Волчанина предложила внедрять в поликлиники системы электронной очереди и телеконсультаций. Отметим, Нижневартовск – один из городов в Югре, где для усовершенствования работы медицинских организаций прибегают к внедрению инновационных медицинских технологий.

Так, в прошлом году четыре поликлиники Нижневартовска стали участницами пилотного проекта



«Диспансерное СМС-информирование», в нем приняло участие 102 пациента с гипертоническими заболеваниями. По словам докладчика, результат работы проекта показал значительное снижение количества обращений в регистратуру.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Коллегия Департамента здравоохранения Югры: итоги 2015 года и направления работы

В конце апреля в Ханты-Мансийске состоялось расширенное заседание Коллегии Департамента здравоохранения Югры по итогам деятельности системы здравоохранения автономного округа в 2015 году и перспективам дальнейшего развития.



Об итогах работы кардиологической службы округа рассказала главный внештатный кардиолог Департамента здравоохранения Югры, главный врач БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Ирина Урванцева.

Она сообщила, что Югра входит в пятерку субъектов Российской Федерации с самым низким уровнем смертности от болезней системы кровообращения. А в 2015 году в округе смертность от болезней системы кровообращения снизилась на 4,1%.

Вместе с тем Ирина Урванцева отметила: «Округ стареет: рост доли населения старших возрастных групп, вклад которых в структуру смертности уже в 2015 году составил 74,5%, диктует необходимость изменения коечной мощности кардиологической службы». «Старение» населения ХМАО обусловлено высоким темпом прироста населения старше трудоспособного возраста. Ежегодное увеличение этой категории граждан равно 6,28%, что превышает долю хронических больных, нуждающихся в стационарном лечении. По темпу прироста пожилого населения округ по итогам 2015 года занимает 2-е место в России.

Подводя итоги прошедшего года, главный внештатный кардиолог департамента здравоохранения отметил, что в прошлом году зарегистрировано 210756 больных с болезнями системы кровообращения, из них с впервые установленным диагнозом – 31477.

За последние пять лет распространенность болезнями системы кровообращения увеличилась на 20%. Между тем, благодаря тому, что обеспеченность кардиохирургической помощью жителей округа при сердечно-сосудистых заболеваниях превышает среднероссийский показатель, отмечается снижение инвалидизации по причине болезни системы кровообращения.

В рамках выполнения плановых мероприятий региональной программы «Югра-Кор» неуклонно растет доля экстренных кардиохирургических вмешательств у больных с ишемической болезнью сердца. Усовершенствованы алгоритмы маршрутизации больных с инфарктом миокарда. Успешно внедрены дистанционные технологии консультирования больных.

Говоря о проблемах, Ирина Урванцева отметила низкую доступность первичной специализированной помощи пациентам с болезнью системы кровообращения, в первую очередь в труднодоступных, отдаленных территориях округа. Также отмечен недостаточный охват диспансерным наблюдением таких больных.

Как итог работы круглого стола, участниками была принята резолюция, в которой приоритетными направлениями на 2016 год станут

непрерывное образование и повышение квалификации всего медицинского персонала.

Запланирована разработка и внедрение массовых профилактических и скрининговых программ с акцентом на мужчин трудоспособного возраста. Это обусловлено тем, что на сегодняшний день показатель смертности трудоспособного мужского населения в несколько раз превышает женский.

МИЛЛИАРДЫ, ВЛОЖЕННЫЕ В ЗДОРОВЬЕ ОКРУГА

В начале мероприятия с приветственным словом к представителям сферы медицины автономного округа обратился заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Алексей Путин.

«Повышение качества жизни югорчан – основная задача правительства округа. Не секрет, что сфера здравоохранения – самая емкая область по части финансирования. Это позволило нам в прошлом году укрепить материально-техническую базу, закупить необходимое оборудование, добиться стабилизации и достижений по ряду медицинских показателей, таких как медико-демографический и показатель здоровья населения», – отметил зам. губернатора.

Алексей Путин сообщил, что в прошедшем 2015 году бюджет здравоохранения Югры составил 66 млрд рублей. Он акцентировал внимание собравшихся на продолжающемся строительстве перинатального центра в Сургуте, охарактеризовав его, как самую главную стройку сферы медицины в регионе.

Заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа также отметил, что в 2015 году количество югорчан, охваченных высокотехнологичной помощью, увеличилось почти на тысячу человек. Стала доступнее процедура пересадки костного мозга, проводятся сложнейшие онкологические операции. По его словам, югорские врачи по праву могут гордиться успехами по ряду показателей, превышающими общероссийский уровень.

НАГРАДА ЗА МНОГОЛЕТНИЙ ДОБРОСОВЕСТНЫЙ ТРУД

В ходе работы коллегии произошло немаловажное событие – в связи с 70-летним юбилеем за многолетний добросовестный труд был награжден почетной грамотой департамента здравоохранения Василий Васильевич Побережный, главный врач специализированного дома ребенка в Урае.



В рамках мероприятия состоялись выступления специалистов с докладами, общение и обмен опытом и мнениями представителей врачебного сообщества. Работали круглые столы, дискуссионные площадки и мастер-классы. Коллегия действовала на нескольких площадках в окружном центре, в том числе в Окружной клинической больнице.

Так, одной из важных тем Коллегии стало состояние и перспективы развития онкологической помощи в Югре. Эту тему обсуждали на базе ОКБ Ханты-Мансийска. Руководители подразделений и специалисты медицинских организаций, участвующие в оказании онкологической помощи, обсуждали вопросы ранней диагностики, эффективности скрининговых программ, а также качество ведения ракового регистра.

Кроме того, в рамках мероприятия были рассмотрены актуальные вопросы развития стоматологической службы в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, современные подходы к организации работы поликлиник с учетом межрегионального и международного опыта, проблемы организации скорой медицинской помощи и медицины катастроф на территории региона и ряд других тем.

ИТОГИ «ГОДА СЕРДЦА»

Организаторы и участники Коллегии не могли пройти мимо темы сердечно-сосудистых заболеваний – эти недуги являются лидирующими в структуре смертности населения округа, кроме того – 2015 год был объявлен национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В этой связи в первые часы работы Коллегии стартовала секция по направлениям деятельности в сфере здравоохранения, в первой половине дня – круглый стол кардиологической службы Югры на тему: «Год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Югре: итоги, достижения, проблемы, перспективы».



Василий Побережный возглавляет «Урайский специализированный Дом ребенка» – лечебно-профилактическое учреждение, куда со всей территории округа доставляют детей с периода новорожденности до 4-х летнего возраста, в сопровождении медработников и сотрудников социальных служб или родителей.

Воспитанниками дома ребенка становятся дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, дети из малообеспеченных и неблагополучных семей, попавшие в трудную жизненную ситуацию. Также сюда поступают дети с врожденными аномалиями (пороками) развития различных органов и систем, с наследственными, генетическими, иммунодефицитными, нервно-психическими заболеваниями, с задержкой физического, речевого, психологического развития. Многим из них необходимо лечение, реабилитация, психолого-педагогическая коррекция, некоторым – постоянное медицинское наблюдение и уход.

ИТОГИ И ЗАДАЧИ НА ПЕРСПЕКТИВУ

Следом за заместителем губернатора перед собравшимися выступил директор Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Алексей Добровольский. В своем докладе он подвел итоги работы системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры за 2015 год, определил приоритетные направления развития на последующее время.

В ходе обширного доклада он так же отметил высокий, превышающий общероссийские показатели, уровень финансирования здравоохранения региона, отметив, что и ожидаемая отдача при таком финансовом обеспечении должна быть выше.

По словам Алексея Добровольского, демографическая обстановка на территории округа остается достаточно благоприятной. Население округа в 2015 году увеличилось на 24 тысячи жителей и составило 1 млн 628 тысяч человек. Ожидаемая продолжительность жизни югорчан составляет 72,58

года, этот показатель выше российского, но чуть ниже запланированного целевого показателя. Коэффициент общей смертности удерживается на том же уровне, оставаясь при этом ниже общероссийского, но так же не достигает целевого.

Смертность населения трудоспособного возраста – один из показателей, которому Минздравом уделяется большое внимание, в округе составил 424,7 на 100 000 населения. Коэффициент младенческой смертности в Югре остался одним из самых низких в стране, и в этом году необходимо приложить усилия, чтобы он превысил целевые показатели, – отметил директор департамента.

В структуре смертности в прошедшем году на первом месте стояли болезни системы кровообращения. На втором месте – злокачественные новообразования, где отмечается снижение по сравнению с 2013–2014 годами. Оба эти показателя ниже общероссийского. На третьем месте стоит смерть от внешних причин.

Глава департамента здравоохранения акцентировал внимание на такой проблеме, как заболеваемость и смертность от ВИЧ-инфекции – в Югре сохраняется рост зарегистрированных случаев. И в 2016 году работникам здравоохранения предстоит приложить все усилия, чтобы стабилизировать ситуацию.

Говоря о диспансеризации, Алексей Альбертович отметил: «Мы научились обеспечивать охват, теперь нам необходимо бороться за качество массовых осмотров. Необходимо подходить к этому процессу не формально и осмысленно».

В докладе, обращенном к участникам Коллегии был затронут и кадровый вопрос. Говоря о динамике средней заработной платы медицинских работников, директор департамента здравоохранения отметил, что на фоне остальных регионов ее можно смело называть достойной.

«Обеспеченность кадрами в среднем по округу заметно благоприятнее, чем по стране. Югра привлекательна для приезжающих специалистов и этим

нужно пользоваться. В то же время, необходимо, чтобы выпускники школ поступали в медицинские вузы, желательно, на территории округа и оставались работать здесь же», – отметил он.

Алексей Альбертович также акцентировал внимание коллег на такой теме, как эффективное использование медицинского оборудования, отметив, что в течение года к этой теме предстоит не раз вернуться. По его словам, интенсивность использования подобных друг другу аппаратов отличается в различных медучреждениях в 10 и более раз.

СТРАТЕГИЯ НА БУДУЩЕЕ

В целом, в выступлении Алексея Добровольского, обращенном к участникам Коллегии департамента здравоохранения, были озвучены следующие стратегические направления развития. Это, конечно же, дальнейшая оптимизация структуры отрасли, рациональное использование кадровых и материальных ресурсов. Кроме того, медицинским работникам и организаторам здравоохранения предстоит направить усилия на реализацию мер по снижению смертности населения во исполнение указов Президента России. В приоритете остается и развитие службы материнства и родовспоможения, а также тиражирование современных передовых технологий оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи. Кроме того, остается стратегически важным комплекс мер, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи для обеспечения равной ее доступности населению вне зависимости от места проживания. Важным направлением, на котором акцентировал внимание руководитель сферы медицины региона, стала стабилизация эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции, реализация стратегии борьбы с ВИЧ в Югре.

Илья Юрукин,
корреспондент
Фото автора

Игорь Петренко: «98% врачей – это просто хорошие люди»

Личность неординарная. С этим согласятся все, кто хотя бы раз с ним пообщался.

Харизматичный человек, талантливый врач, мудрый наставник.

Игорь Валерьевич Петренко – заведующий кардиологическим отделением №2
Окружного кардиодиспансера.



Общение с Игорем Петренко дает осознание, в какой же гармонии с самим собой и окружающим миром может находиться человек. 30 лет в медицине накладывает свой отпечаток – колоссальный профессиональный и жизненный опыт. Степенная походка, всегда вдумчивый взгляд. При этом, Игорь Петренко – неисправимый оптимист. Горячо уважает и ценит свою профессию, считая отечественную медицину феноменом.

«В нашей многонациональной стране очень хороший генетический и культурный задел. 98 % врачей – это просто хорошие люди. Это спасает нашу страну», – улыбаясь, говорит врач.

На интервью Игорь Валерьевич соглашается, подчеркивая легкую иронию самой ситуации – а почему именно он? На самом деле наш герой скромничает. Его роль в становлении ОКД так же неопределима, как и заслуги всех врачей, которые

начинали историю кардиологической и кардиохирургической службы в Югре.

«Это были очень тяжелые пациенты. И для нас не возникало вопроса – а надо ли оперировать? Однозначно – да. Вообще, это было совсем другое время в кардиохирургии, когда была масса крайне тяжелых пациентов, которых нужно было оперировать. В те годы существовал большой скепсис. Считалось, что у нас будет высокая летальность. Однако собрался очень хороший, пусть и небольшой, но высококвалифицированный и дружный коллектив. Как результат – никогда не было высокой летальности, как, например, в других центрах, которые создавались в городах-миллионниках», – делится Игорь Валерьевич.

Игорь Петренко переехал в Сургут из Тюмени в августе 1998 года. И уже в сентябре был в числе бригады врачей, которые выполнили первую

в округе операцию на открытом сердце. Тот период Игорь Валерьевич называет настоящим «взрывом», который произошел не только в Югре. Расцвет кардиологической и кардиохирургической помощи отмечался по всей России.

«Взрыв удался! В хорошем смысле. Это наше поколение врачей, которым удалось переломить смертность в стране. Безусловно, это подвиг и всех врачей в России. В конце девяностых существовала критическая ситуация с кардиологической смертностью. За довольно короткое время удалось кардинально изменить ситуацию».

Игорь Валерьевич вырос в сахалинской глубинке. Окончил Хабаровский государственный медицинский институт. Времена студенчества вспоминает с особой теплотой и ностальгией. Работать Петренко начал еще с первого курса, как и многие ребята из его группы. Прошел, как говорится, все этапы

становления специалиста – от медбрата до врача. Как признается Игорь Валерьевич, доктор должен знать все – и как катетер поставить, и как инъекцию сделать. В кардиологию наш герой пришел не сразу.

«Уехал работать терапевтом в Александровск-Сахалинский. Там я столкнулся с проблемой высокой летальности кардиологических больных. Я понял, что, во-первых, могу помогать таким пациентам. Во-вторых, в этом отдаленном районе я сам могу сделать себя врачом без чьей-либо помощи».

Но волей судьбы Игорь Петренко оказался на Тюменской земле. Тюменский НИИ кардио-

со времен советской школы. В девяностых годах этот аспект утратился. А сейчас бурно возрождается. Но в 2013 году Игорь Валерьевич принял новый вызов времени. С возрастанием объемов кардиологической и кардиохирургической помощи, в 2013 году Петренко поручили заняться организацией кардиологического отделения № 2.

«Жизнь нас развернула в сторону лечения экстренных больных с острым коронарным синдромом. Это почти 40% наших больных. Но есть и плановые пациенты: с нарушениями ритма сердца, с хронической сердечной недостаточностью,

развитии. Он должен учиться. Ну, а чтобы не уставать и эмоционально не «выгорать», необходимо оставлять место для увлечений. Петренко активно занимается спортом. Есть у него и еще одно хобби – интеллектуальное.

«Я очень люблю читать. К сожалению, моя работа не всегда позволяет мне этим заниматься столько, сколько я хочу. Увлекаюсь исторической литературой, в большей части медиевистикой, историей Китая и восточных стран. Кроме того, я изучаю историю войн. Не потому что мне это нравится. Война – это сгусток управления и челове-



логии, вскоре – Тюменская областная больница. В Сургут Игорь Валерьевич приехал уже будучи сформировавшимся специалистом, с четким пониманием, в каком направлении должна развиваться кардиология. Надо сказать, что в Югре этот вид помощи создавался не с нуля.

«Нельзя что-то создать на ровном месте. Даже понимание того, что здесь нужна кардиохирургия уже предполагает, что помимо специалистов, есть масса людей, которые могут этим заниматься», – говорит Игорь Петренко.

Сегодня это уже не арендованное помещение, как это было почти 20 лет назад, а современный высокотехнологичный медицинский центр, в котором оказывают помощь всем жителям Югры. Игорь Валерьевич в 2010 году возглавил новое отделение медицинской реабилитации. По его словам, это направление было приоритетным еще

с достаточно тяжелой гипертонической болезнью, которая не поддается стандартному лечению».

В отделение Игоря Валерьевича поступают пациенты со всей Югры. Больных в любое время могут доставить и с помощью санитарной авиации. Профессиональное кредо Петренко – врач борется за своего пациента до конца.

«Иначе нарушаются основополагающие принципы медицины. Хотя и на алтарь этой специальности, с ее тысячами дежурств, кладется очень многое. Иногда человеческая психика может деформироваться. Самое главное в нашей специальности, о чем не должен никогда забывать врач, это доброта и уважение к людям».

Больше 30 лет в медицине, но Игоря Валерьевича с трудом можно назвать врачом «старой закалки». В своих взглядах он прогрессивен и считает, что медик не может «замереть» в своем

ской психологии. Это все реализуется в гражданском обществе. Любая война – это стратегия, тактика, прогноз».

«Война – это великое дело государства, основа жизни и смерти, путь к выживанию или гибели. Это нужно тщательно взвесить и обдумать», – так сказал китайский стратег и мыслитель Сунь Цзы. Врачи – те же воины. Их работа – ежедневное противостояние с болезнью. Игорь Валерьевич Петренко по-настоящему увлечен профессией, и верит в своих коллег. И как он сам признается, ни разу не пожалел, что связал свою жизнь именно с медициной.

Пресс-служба
БУ ХМАО-Югры «Окружной
кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой
хирургии», г. Сургут

Медицинская сестра – дело жизни

Как и все медицинские организации Югры, санаторий «Юган» проводит профессиональный праздник – День медицинской сестры. Вот и этот рассказ приурочен к этому празднику. О своем профессиональном самоопределении, об удивительной и престижной профессии – «медицинская сестра», расскажет грамотная и квалифицированная, добрейший человек, любимица отдыхающих, лучшая активистка, победительница конкурса «Лучшая медицинская сестра санатория – 2014», палатная медицинская сестра Шевчик Оксана Борисовна.

Выбор профессии – исключительно важный аспект в жизни каждого человека. Что есть правильный выбор профессии? Полагаю, что это выбор, который является результатом некоторого «внутреннего анализа»: человек сопоставляет собственные склонности к тому или иному виду деятельности с целью выбора того занятия, которое в перспективе (длиною в целую жизнь!) способно принести моральное и материальное удовлетворение.

В моем случае выбор профессии был осуществлен именно таким образом. Если человек занимается «своим» делом – он, в большинстве случаев, достигнет успеха.

С моей точки зрения, справедлив следующий афоризм: **«В жизни делать надо только то, что получается лучше всего. Но делать это из всех сил»**. Безусловно, способности и желания – исключительно важны. Успех является результатом одновременной концентрации всех названных факторов и ежедневного труда.

Медицинская сестра – это, пожалуй, самая гуманная профессия! Человек, выбравший эту профессию должен обладать такими духовными качествами, как: доброта, терпение, отзывчивость, чуткость, сострадание, милосердие. Недаром в прошлом медицинских сестер называли сестрами милосердия.

Медицинская сестра должна выполнять свою работу профессионально, уважая и охраняя достоинство пациента. В своей работе она не должна иметь ограничения по национальным и расовым признакам, полу, политическим или религиозным убеждениям, и социальному положению.

Начиная свой путь в профессии, я была полна оптимизма, уверенности и огромного желания работать. Работая в терапевтическом отделении центральной районной больницы г. Сосногорска, я прошла хорошую практику, научилась четко и грамотно выполнять все назначения врача. В отделении наряду с терапевтическими больными одновременно лечились и неврологические пациенты. Работая с тяжелыми больными, всегда стремилась выполнять свою работу профессионально, уважая и охраняя достоинство пациента. 90% успеха в выздоровлении больного достигается слаженностью в работе всего коллектива. Я всегда чувствовала поддержку коллег. А это в нашей профессии дорогого стоит. В любой ситуации мы действовали сплоченно, профессионально и с душой.

Самое приятное в моей работе – это помочь пациенту справиться с недугом и увидеть радостную улыбку родственников, когда они наблюдают, как выздоравливает их близкий человек. Работа медсестры требует огромной отдачи душевных сил. И самое главное – не перегореть на работе. С опытом приходит понимание, как важно услышать от пациента его проблему, успокоить и помочь ему найти выход из сложившейся ситуации.

В своей профессии имею две специализации: сестринское дело в терапии и сестринское дело в педиатрии (уход за новорожденными детьми).

Работа в родильном доме – самая любимая часть моего трудового пути. Это самая душевная, радостная, приносящая много счастья и удовлетворения работа. Вы не подумайте, что она самая легкая, если я так благобно о ней говорю. Забота, уход и выхаживание самых маленьких пациентов требует очень многих профессиональных навыков, соблюдения всех норм и грамотного подхода. Я учила мам понимать их чадо, правильно умыть, пеленать, купать и самое важное – кормить. Мама часто сталкиваются с проблемами ухода за ребенком, и моей задачей становилось помочь маме справиться с ними.

Сейчас, работая в санатории, я поняла, что здесь медицинская помощь пациентам значительно отличается от стационарной. Мои пациенты – это

пенсионеры, ветераны Великой Отечественной войны, инвалиды, мамы с детьми, беременные женщины. Здесь от меня требуется больше душевных качеств: милосердия, сострадания, терпения, уважения к возрасту пациента и понимания того, что болезнь, особенно хроническая, для многих людей представляет тяжелую психическую травму, которая приводит не только к ухудшению физического со-

И если Вы обладаете такими качествами, как: порядочность, честность, милосердие, чуткость и отзывчивость, тогда добро пожаловать к нам, в семью медицинских сестер.

Шевчик Оксана Борисовна,
палатная медицинская сестра
БУ ХМАО-Югры «Санаторий «Юган»



стояния и самочувствия, но и к серьезным сдвигам в психоэмоциональной сфере. Пациент, доверяющий медицинской сестре свое здоровье, а нередко и свою жизнь, хочет как можно скорее получить эффективную сестринскую помощь. Он должен быть уверен не только в высоком профессионализме медицинской сестры, но и в ее порядочности.

Важно понимать, что медсестра – это профессия, требующая высокого уровня стрессоустойчивости. При этом следует помнить, что человек, имеющий проблемы со здоровьем, по характеру мышления, глубине переживаний, силе психоэмоционального напряжения по отношению к самому себе и окружающим, как правило, существенно отличается от человека, у которого таких проблем нет.

Мое золотое правило: «Относитесь к людям так, как Вы хотели бы чтобы относились к Вам». Поэтому на своем рабочем месте я всегда создаю атмосферу уважения и заботы. Я очень люблю свою профессию и своих пациентов.

Педиатры округа встретились на круглом столе «2016 – год детства Югры»

В Югре в рамках Коллегии департамента здравоохранения состоялась работа круглого стола «2016 год – год детства в Югре», в котором приняли участие врачи перинатальных центров, детских поликлиник, детских больниц автономного округа. Модератором мероприятия выступила главный врач БУ «Сургутский клинический перинатальный центр» Лариса Белоцерковцева.



На круглом столе специалисты обсудили профилактику инфекционных заболеваний – жизненно важную вакцинацию, технологии, направленные на уменьшение частоты синдрома внезапной смерти, лечение рака у детей, спасение недоношенных детей – введение сурфактанта, респираторную поддержку, антенатальную профилактику глюкокортикоидами, профилактику передачи ВИЧ от матери к ребенку – снижение частоты с 40 до 2% и др.

Один из вопросов, прозвучавших на круглом столе, затронул тему использования обязательных компонентов современной методологии неонатальной

хирургии: то есть выхаживания новорожденных и недоношенных детей.

Так специалисты отметили, что освоение инновационных хирургических технологий, внедрение успешных практик в срочной и экстренной неонатальной хирургии перинатального центра снижают неонатальные потери. К мерам по сохранению детских жизней врачи также отнесли работу по снижению смертности от травм и прочих причин – ремни безопасности и детские кресла в автомобилях.

«Оказание высокотехнологичной медицинской помощи – ежедневная практика врачей медицинских

организаций Югры», – отметила Лариса Белоцерковцева. По ее словам, за счет средств обязательного медицинского страхования комиссией направлено на лечение 1338 пациенток, в бюджетных учреждениях автономного округа процедура экстракорпорального оплодотворения за счет средств обязательного медицинского страхования проведена 512 супружеским парам, страдающим бесплодием. Благодаря данной работе, беременность наступила у 37,5%, что соответствует уровню 2014 года, родилось 160 детей (в 2014 году – 155 детей). За 2015 год Акушерский консультативный центр Перинатального центра Ханты-Мансийской окружной клинической больницы проведено 554 телемедицинских консультаций по тактике ведения беременных, рожениц, родильниц, гинекологических пациенток и новорожденных.

Подводя итоги круглого стола, педиатры отметили, что миссия современной перинатальной помощи – создание системной, безопасной, комфортной, высокопрофессиональной и технологичной среды, обеспечивающей условия для сохранения беременности и рождения здорового ребенка, включая внутриутробную хирургию, лечения и выхаживания глубоко недоношенных детей с 500 грамм, лечения патологии новорожденных, в том числе неонатальной хирургии, приближение к новорожденным кардиохирургической, нейрохирургической и хирургической помощи высоких технологий, начиная с антенатального периода и до двух лет, а также процессы сохранения и восстановления репродуктивного здоровья женщин, постановка их на качественно новый уровень с мировыми позициями современной философии качества и доказательной медицины, во благо общества и семьи. Стоит отметить, что все обсуждаемые вопросы вошли в итоговую резолюцию.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Малоинвазивные технологии – приоритетное направление в кардиохирургии

Малоинвазивные технологии на протяжении последних лет являются приоритетным направлением развития в кардиохирургическом отделении БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница». В частности, в настоящее время все изолированные вмешательства на аортальном клапане в условиях искусственного кровообращения выполняются из минидоступа. В апреле 2016 года заведующим отделением Сергеем Стефановым было выполнено миниинвазивное протезирование аортального клапана в сочетании с аортокоронарным шунтированием правой коронарной артерии. Для замены клапана был использован инновационный бесшовный биопротез Percutaneous, который применяется в отделении с 2014 года.

Операция выполнена по поводу выраженного дегенеративного аортального стеноза пациентке 70 лет с большим количеством сопутствующих заболеваний. Как отмечают медицинские специалисты, пациентка имела высокий риск различных осложнений, в том числе связанных с хирургическим доступом. В данном

случае выполнение полной срединной стернотомии было крайне нежелательно, поэтому, несмотря на сопутствующее поражение коронарных артерий, операция была успешно выполнена из минидоступа. Послеоперационный период протекал гладко. Через двое суток пациентка была переведена из реанимации в кардиохирургическое отделение, а на 12-е сутки после операции выписана из стационара в удовлетворительном состоянии.

«Миниинвазивные операции, помимо очевидного косметического эффекта, имеют ряд важных преимуществ: снижают операционную травму, кровопотерю, болевой синдром, риск различных осложнений. Сокращаются сроки госпитализации и реабилитации. Особенно ярко эти преимущества проявляются у пациентов высокого риска», – отметили в кардиохирургическом отделении ОКБ Ханты-Мансийска.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры



Источник фото: www.dzhmao.ru

Окружной кардиологический диспансер заботится о здоровье ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны

В Окружном кардиодиспансере «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» регулярно проходят лечение ветераны и инвалиды Великой Отечественной войны. В 2015 году медицинскую помощь получили 26 участников боевых действий 1941–1945 гг. Из них 22 человека – в условиях поликлиники, 4 ветерана находились на лечении в стационаре ОКД.



Как отметила Ольга Кудрявцева, заведующая консультативным кардиологическим отделением ОКД, работа с ветеранами Великой Отечественной войны проводится в атмосфере комфортной психологической обстановки: «Мы с особым трепетом и благодарностью относимся к нашим ветеранам. Это большая честь оказывать им медицинскую помощь. Для проведения комплексного обследования в кардиодиспансере есть все диагностические

возможности». Кроме того, пациенты, при необходимости, могут получить помощь других узких специалистов: врача-офтальмолога, врача-эндокардиолога, сердечно-сосудистого хирурга, врача-невролога. Как правило, у ветеранов помимо проблем с сердечно-сосудистой системой, есть и другие заболевания, такие как сахарный диабет: «При составлении плана лечения ветеранов и инвалидов ВОВ, конечно, с особой тщатель-

стью подбираются дозы лекарственных средств и что немаловажно – их сочетание. Это необходимо для того, чтобы эффект малых доз препаратов суммировался, а риск побочных явлений был минимальным».

Кроме того, ветераны получают медицинскую помощь и в условиях стационара. Для них организуют комфортные условия пребывания. Возможности центра сегодня позволяют выполнять целый спектр высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе с использованием малотравматичных методов, через небольшой прокол в артерии. Это особенно важно для лиц пожилого возраста, когда затруднительно или невозможно выполнить открытые вмешательства.

В Окружном кардиодиспансере уделяют большое внимание сохранению здоровья ветеранов и участников других военных действий. Центр придерживается принципов социальной ответственности и активно взаимодействует с общественными организациями города. В частности, по инициативе председателя «Комитета солдатских матерей Сургута», Натальи Петровны Мирошниковой, регулярно проводится обследование и лечение членов этой организации.

Стоит добавить, за 4 месяца этого года медицинскую помощь в Окружном кардиологическом диспансере уже получили 10 ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны.

Елизавета Саенко,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Окружной
кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой
хирургии», г. Сургут

Индийские партнеры заинтересованы проектом Югры по созданию совместимых комплексных телемедицинских систем стран БРИКС

Представители Ханты-Мансийского автономного округа в рамках рабочей поездки в Мумбаи (Республика Индия) обсудили с членами Всеиндийской ассоциации промышленности, Всемирного торгового центра Мумбаи проект по созданию совместимых комплексных телемедицинских систем стран БРИКС. Участники рабочей встречи отметили необходимость участия в проработке и реализации проекта, а также актуальность повышения доступности медицинских услуг для жителей отдаленных территорий Индии.

Югра лидирует среди регионов РФ по информатизации населения. В частности, в полном объеме предоставляются услуги электронной записи на прием к врачу. В прошлом году электронной записью на прием специалистов, ссылаясь на официальные данные, воспользовались более 206 тысяч пациентов.

К региональной информационной системе отсроченных телемедицинских консультаций подключено 56 удаленных медицинских пунктов, в ней задействовано около 700 врачей и проведено в 2015 году 3,9 тысяч телемедицинских консультаций. В 25 учреждениях работают телемедицинские центры, которые с использованием системы видеоконференцсвязи консультируют пациентов с ведущими федеральными медицинскими центрами, осуществляют дистанционное обучение специалистов; за 2015 год – около 1,8 тысяч сеансов видеоконференцсвязи.

Все это свидетельствует о высокой готовности автономного округа выступить в роли пилотной площадки для реализации проекта медтелекоммуникации. Ожидается, что в этом году на VIII Международном форуме IT-компаний с участием официальных представителей стран ШОС и БРИКС будет подана заявка в банк БРИКС для получения кредита на проект телекоммуникационной медицины. Речь идет о создании сети центров связи между медицинскими учреждениями пяти стран международного объединения. Что откроет большие возможности для обмена информацией по диагностике и лечению пациентов.

Глава югорской делегации – заместитель губернатора Алексей Забозлаев не только проинформировал индийских коллег о программе восьмого IT-форума, но и презентовал региональный инвестиционный проект «Полярный кварц», а также экспортные возможности лесной отрасли Югры.

Выступление вызвало интерес у индийских партнеров, в ходе дискуссии обсуждались возможности экспорта продукции лесопромышленного комплекса Югры в Индию и реализации совместных проектов в сфере деревянного домостроения.

По итогам встречи представители сообщили о формировании делегации от Индии для участия в международном IT-форуме. Ряд индийских компаний высказали желание принять участие в выставке с экспозициями своих продуктов и услуг в сфере информационных технологий.

Напомним, делегация Югры в Индии принимает участие в Конклаве дружественных городов стран БРИКС, где выступает с инициативой создания Совета регионов стран БРИКС.

25 лет лаборатории клинической иммунологии Мегионской городской больницы №1

В известном анекдоте говорится «Здоровых людей практически нет – есть только необследованные». В глазах врача пациент без анализов – чистый лист бумаги. Пульс и давление – это еще не повод установить точный диагноз, и, только когда к доктору попадают крохотные бумажки с отметкой лаборанта, он вчитывается в них, как в зашифрованное послание, и перед его глазами возникает вся история болезни пациента.

Вот примерная, выполненная грубыми мазками картина взаимоотношений врача и пациента, а посредником в них выступает клиническая лаборатория. В этом году в мегионском лабораторно-диагностическом отделении празднует 25-летний юбилей иммунологический отдел диагностики ВИЧ. Созданный в начале 90-х годов, тех самых, когда прогнозы по поводу эпидемии СПИД приобретали масштаб массовой истерики, отдел начал выполнять лабораторные исследования по выявлению этого опаснейшего заболевания среди жителей Мегиона. И нужно признать, что в течение двух десятилетий статистика в нашем городе неутешительная, но, вопреки всему, мы избежали массового заражения, которое прогнозировалось. Как бы там ни было, условия для выявления, диагностики и поддерживающего лечения ВИЧ созданы. Нужно отдать должное современной медицине – на пути массовых эпидемий встает профессионализм медиков и медицинские технологии, которые успешно справляются с возникающей опасностью.



Михайлова Ольга Федоровна, лаборант



Лесная Вера Викторовна, биолог



Редько Анастасия Дмитриевна, медицинский лаборант-техник

Человеческий организм – это четко отлаженная биологическая машина. Малейший сбой в биохимических реакциях, проходящих внутри организма, мгновенно фиксируется его жидкой средой, которую как раз и исследует клиническая лаборатория. Современную медицину невозможно представить без этой информации. Она позволяет лечащему врачу держать болезнь в управляемом русле и находить оптимальные пути для излечения.

Конечно, мы не застрахованы от недугов и болезней, но можно с уверенностью утверждать, что от массовых эпидемий мы избавились, в том числе, благодаря работе лаборантов и их умению работать с высокотехнологичным оборудованием.

Поздравляем юбиляров!

Пресс-центр
БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская
больница №1»

Центр ревматологии Югры отмечает юбилей

Единственный в Югре Центр ревматологии и остеопороза Сургутской окружной клинической больницы отмечает двойной праздник: 25-летие ревматологической службы и 10-летие Кабинета генно-инженерной биологической терапии (ГИБП).



Начиналось все в 1991 году, когда во вновь отстроенном терапевтическом корпусе шла организация специализированных отделений. Было сформировано кардиоревматологическое отделение на 60 коек. В 2006 году после реструктуризации на базе отделения организован окружной клинко-диагностический центр ревматологии и остеопороза.

В апреле 2006 года одним из первых в стране начал работу Центр антицитокиновой терапии

(в настоящее время Кабинет ГИБП). За годы работы врачи Центра приобрели беспрецедентный опыт работы, получили сертификаты специалистов высокотехнологичных методов лечения в ревматологии, постоянно совершенствуют знания и практические навыки, участвуя в российских и международных конференциях и исследованиях. Медицинские сестры регулярно проходят обучение в Школах для сестер кабинетов ГИБТ. Врачи Центра ведут

Российский и Европейский регистры пациентов, получающих терапию биологическими агентами. Внедрение новых методов дало, без преувеличения, выдающийся эффект. Благодаря генно-инженерной терапии, более чем у 100 больных в год ликвидируются признаки инвалидизирующего заболевания, и пациенты возвращаются к активной, полноценной жизни.

На сегодняшний день в отделении Центра ежедневно проходят лечение более 1000 пациентов, при этом в кабинете ГИБТ более 175 пациентов получают высокотехнологичное лечение. Ежегодно в поликлинике Центра наблюдаются и проходят обследование и лечение около пяти тысяч пациентов со всего округа с заболеваниями суставов, ревматологическими болезнями сердца и остеопениями.

В настоящее время коллектив Центра ревматологии и остеопороза успешно воплощает поставленные задачи, неуклонно растет квалификация персонала. Здесь работают профессионалы, которые живут своей профессией, тонко чувствуют людей и стараются сделать все возможное ради блага пациента. Это команда единомышленников, идущих к единой цели, и эта цель – облегчить страдания и приумножить здоровье людей.

Регина Чагина,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая
больница», г. Сургут

С благодарностью к врачу



Слова признательности всему медицинскому персоналу за чуткость и отзывчивость выразил пациент Сургутской ОКБ. Особую благодарность за высокий профессионализм и отличное знание своего дела получили главный врач БУ «Сургутская окружная клиническая больница» Шестакова Галина Никандровна, заведующая клинко-диагностическим центром гематологии, врач высшей категории Зинина Елена Евгеньевна, врач-гематолог Колодяжна Марина Александровна и заведующий центром лечения хронических вирусных гепатитов инфекционного отделения Вичканов Игорь Николаевич.

Из письма: «...Хочу выразить особую благодарность людям в белых халатах. Я встретил чутких, отзывчивых, заботливых медицинских работников. В последнее время в адрес врачей и докторов очень много нареканий, претензий, а я хочу поблагодарить и отметить их нелегкий труд, терпение, профессионализм. Очень радует, что такие честные, энергичные и неравнодушные люди работают в медицине, любят свою профессию и с достоинством выполняют свой долг. Желаю им успехов в дальнейшей работе и профессионального роста!».

В адрес медицинских работников Радужинской городской больницы, заведующей инфекционным отделением Самитовой Зухре Гафиятулловне и врачу-инфекционисту Череновой Ирине Константиновне, поступили слова благодарности от пациентов.

Из письма: «Хочу выразить слова благодарности зав. инфекционным отделением Самитовой Зухре Гафиятулловне и врачу-инфекционисту Череновой Ирине Константиновне! ...Не жалея своих сил, не спав по ночам... Квалифицированно оказывали медицинскую помощь, поддерживая нас морально, давали советы. Говорят беда не приходит одна... И вот еще один удар! А это эмоции, страх... И опять

эти милые женщины оказались рядом! Взяли меня за руки, ведут лечение и консультируют. Держат все на контроле! Принимают нас в любое время и подсказывают, как поступить в сложной ситуации. Примите наши слова благодарности, признательности и СПАСИБО вам!!! Здоровья, благополучия и всего-всего хорошего!».

Благодарный пациент городской больницы города Лянтор выразил слова признательности заместителю главного врача по поликлинической работе МУЗ «Лянторская городская больница» Петрову Вадиму Палладиевичу и всему медицинскому персоналу кардиологического отделения.

Из письма: «Я находился на лечении в кардиологическом отделении БУ «Лянторской городской больницы». Хотелось бы выразить огромную благодарность лечившему меня врачу Петрову Вадиму Палладиевичу и всему медицинскому персоналу отделения. Столько внимания и заботы я не встречал ни в одном медицинском учреждении! Врач, медсестры – все обращались с пациентами, как с родными детьми... Вадим Палладиевич не только очень хороший, грамотный врач, но и прекрасный, добрый, отзывчивый. Спасибо, что в нашем северном городе есть такой замечательный специалист».

Искреннюю благодарность за профессионализм, внимательность и чуткость получил медицинский персонал «Окружного эпилептологического центра» города Сургута.

Из письма: «Мы выражаем искреннюю благодарность медицинскому персоналу «Окружного эпилептологического центра» города Сургута. Здесь работают профессионалы, очень внимательные и квалифицированные специалисты, любящие свое дело. Особую благодарность хотим выразить заведующей этого центра, врачу-неврологу Жигаловой Елене Николаевне за ее высокий профессионализм, за ее доброе отношение к своим пациентам, за вниматель-

ность и чуткость... Елена Николаевна единственная из врачей нашла подход к нашему сыну и он всегда с удовольствием идет на прием к ней. Большое Вам спасибо, что вселяете уверенность и надежду, ищете новые пути выздоровлению сына».

Сердечную благодарность выразила пациентка Кедровской участковой больницы главному врачу Маковейчук Любовь Юрьевне за чуткое и душевное отношение к людям.

Из письма: «Хочу выразить сердечную благодарность и всей душой поблагодарить главного врача Кедровской участковой больницы Маковейчук Любовь Юрьевне, которая является профессионалом своего дела. Она по настоящему переживает и с любовью относится к своим, не совсем здоровым, подопечным. Спасибо Вам, за лечение, чуткое, душевное отношение к людям! С уважением, признательностью и пожеланиями долгих лет жизни...».

В адрес работников бригады скорой помощи БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница» Сорокиной Светлане Григорьевне и Бармурзаеву Эльдару Бадюровичу поступили слова большой признательности от благодарной бабушки пациента за грамотно оказанную медицинскую помощь.

Из письма: «Моему внуку нужна была медицинская помощь... Бригада скорой помощи приехала очень быстро и оказала грамотно медицинскую помощь. Хочу выразить благодарность сотрудникам бригады скорой помощи Сорокиной Светлане Григорьевне и Бармурзаеву Эльдару Бадюровичу за отзывчивость и профессионализм, внимание и теплоту».

Огромную благодарность всему медицинскому персоналу выразил супруг пациентки родильного отделения БУ «Покачевская городская больница» за высокий профессионализм, прекрасное отношение и своевременно оказанную медицинскую помощь.

Из письма: «Хочу выразить благодарность за высокий профессионализм, прекрасное отношение, своевременно оказанную помощь моей супруге при родоразрешении родильному отделению г. Покачи, отделению АиР. Особая благодарность зав. р/о Манакову В.А., зав. АиР Вирясову А.Н.; врачу акушеру-гинекологу Орловой Л.В.... Нельзя не выделить средний и младший персонал отделений: такой прекрасный уход, умение сострадать, бережно ухаживать за больной. Низкий поклон Вам всем. Вы – ангелы в белых халатах. Таких докторов, с «золотыми руками» и чутким сердцем, хотелось бы побольше в нашей стране».

Семья благодарных пациентов выразила слова сердечной признательности КДО города Радужный за поддержку и сердечное отношение ко всей семье.

Из письма: «Хочу выразить сердечную благодарность и всей душой поблагодарить врачей: Заведующего КДО Перекрест Владимира Леонидовича за его внимание, понимания, профессионализм; врача Штойко Ивана Людвиговича за его доброе сердце, безотказность. Он всегда нас держит на контроле. Медсестре Степановой Оксане Анатольевне за ее бережное отношение к нам и своей работе; врачу Чивиджевой Наталье Федоровне за ее сердечное отношение к нашей семье, она всегда успокаивает, помогает и подсказывает; врачу Князевой Ольге Юрьевне за ее милую улыбку, понимание, за то, что она умеет выслушать и дать совет. Всем вам низкий поклон от нашей семьи!...».

(Орфография и пунктуация авторов писем сохранена)

Газета «Здравоохранение Югры»
Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»
И. о. главного редактора: А. А. Молостов
Ответственная за выпуск: В. Е. Скидан
№ 5 (158) 01.05.2016

Время подписания в печать по графику – 15.00, 01.05.2016
и фактическое – 15.00, 01.05.2016
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 «ИПЦ «Экспресс»,
г. Тюмень, ул. Минская, 3г, корп. 3. Тел. 8 (3452) 41-99-30.

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.