



Здравоохранение

16+

№ 5 (219) / МАЙ / 2021

ЮГРЫ



Врачи Кардиодиспансера спасли малыша с редкой патологией

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2
ЗАСТАВИТЬ СЕРДЦЕ
«ВОЛНОВАТЬСЯ»



стр. 4
В СУРГУТСКОЙ
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ
БОЛЬНИЦЕ УСТАНОВИЛИ
КОМПЛЕКС LOKOMATPRO



стр. 6
В ЮГРЕ ВЫБРАЛИ ПОБЕДИТЕЛЕЙ
II ЭТАПА ВСЕРОССИЙСКОГО
КОНКУРСА ВРАЧЕЙ



стр. 8
Ольга Асташенко:
В МЕДИЦИНЕ - БОЛЕЕ 50 ЛЕТ



Конференция «Гастроэнтерология Югры – 2021»: проблемы клинической медицины

В работе секций приняли участие более 500 слушателей из 44 регионов России, а также из 6 стран мира – США, Украины, Армении, Киргизии, Узбекистана, Республики Молдова.

На семи секциях ведущие ученые и клиницисты Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбургa, Челябинска, Омска, Ханты-Мансийска и Сургута представили 38 докладов.

Тематика первого дня межрегиональной конференции была посвящена вопросам гастроинтестинального тракта – заболеваниям пищевода, гастродуоденальной зоны, воспалительным заболеваниям кишечника, протекающим в том числе в коморбидности с болезнями сердечно-сосудистой системы, составляющими метаболический синдром и с Sars-Cov-2-инфекции.

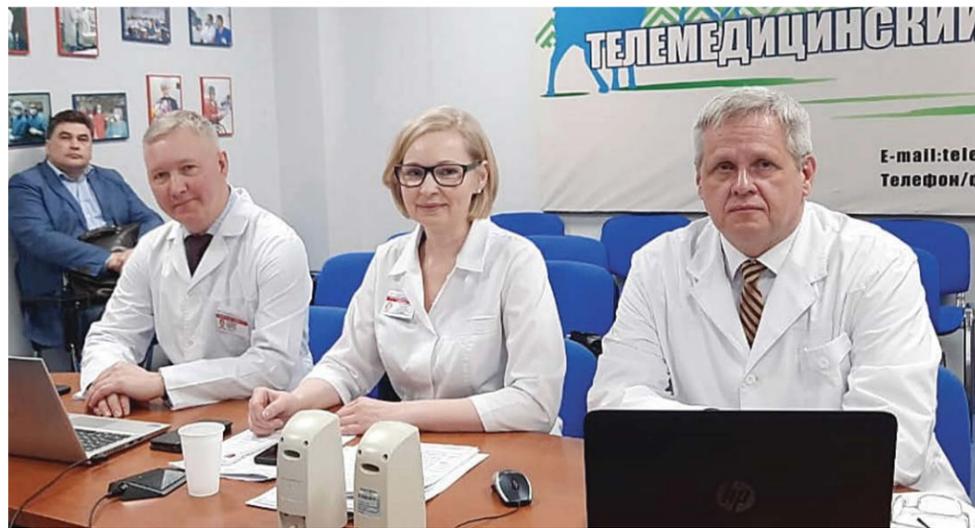
На высоком методическом уровне представлены доклады по организации гастроэнтерологической помощи населению региона.

С позиций доказательной медицины и актуальных нормативно-правовых документов широко освещены аспекты клиники, современной диагностики, критериев диагностики, дифференциальной диагностики, морфологическим критериям заболеваний. Представлены алгоритмы и дорожные карты ведения пациентов с болезнями желудочно-кишечного тракта.

Акцентировано внимание на вопросы о современных методах фармакотерапии и схемах лечения болезней пищевода, гастродуоденальной зоны, воспалительных заболеваний кишечника.

В дифференциально-диагностических аспектах лекторами были представлены проблемы функциональных, Нр-ассоциированных, кислотозависимых, ятрогенных, воспалительных заболеваний кишечника, предопухольных заболеваниях органов пищеварения, их течении на фоне другой патологии внутренних органов и Sars-Cov-2-инфекции.

Также участники конференции обсудили организационные вопросы оказания медицинской помощи



больным с кислотозависимой патологией и высокотехнологичной медицинской помощи больным с воспалительными заболеваниями кишечника.

Тематика второго дня была посвящена вопросам клинической гепатологии – организации медицинской помощи больным с вирусными гепатитами, организации на базе Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска трансплантации печени. Специалисты обсудили вопросы клиники, диагностики хронического гепатита, цирроза печени различного, в том числе метаболического генеза. Представители медицинского сообщества совместно разобрали проблемные аспекты особенностей и взаимозависимости поражений печени и желчнокаменной болезни в рамках метаболического синдрома и при Sars-Cov-2-инфекции. На суд экспертов были представлены собственные результаты региональных возможностей проведения хирургического лечения в гепатологии – трансплантации печени, представлен новый «Утвержденный российский консенсус «Гипераммониемия у взрослых», расширивший знания слушателей по патогенезу печеночной энцефалопатии, фиброгенеза и воспаления в печени при повышении содержания аммиака.

Лекторы представили в своих сообщениях современные методы и возможности лабораторной, со-

В Ханты-Мансийске в онлайн-режиме прошла межрегиональная междисциплинарная конференция «Гастроэнтерология Югры – 2021», посвященная актуальным проблемам клинической медицины – заболеваниям органов пищеварения.

нографической и морфологической диагностики болезней печени. Чрезвычайно важно было слушать доклады по морфологической диагностике болезней печени, по противовирусному лечению хронического гепатита С.

В реализации Международной стратегии борьбы с вирусным гепатитом, утвержденной 67-й Всемирной ассамблеей здравоохранения, показаны современные возможности противовирусной терапии препаратами прямого действия и реализация данной программы в центрах высокотехнологичной медицинской помощи Ханты-Мансийска и Сургута с возможностью получать современную высокотехнологичную помощь жителям региона.

Кроме того, участники конференции обсудили вопросы лечения неалкогольной жировой болезни печени и печеночной энцефалопатии.

*Главный гастроэнтеролог Депздрава Югры
Евгения Сосновская,
заведующий кафедрой госпитальной терапии
БУ «Ханты-Мансийская государственная
медицинская академия»
Андрей Коркин,
заведующая кафедрой внутренних болезней
БУ «Сургутский государственный университет»
Ольга Арямкина*

Заставить сердце «волноваться»

Врачи Окружного кардиодиспансера рассказали о новой методике – стресс МРТ. Технология играет значимую роль в диагностике ишемической болезни сердца. Технология пока на стадии внедрения, но специалисты уже пророчат ей большое будущее.

Отделение лучевой диагностики Окружного кардиодиспансера оборудовано по последнему слову техники. Это позволяет врачам-рентгенологам решать самые непростые диагностические задачи. Недавно в Кардиоцентр обратился мужчина с жалобами на одышку при небольших физических нагрузках, тяжесть и жжение в грудной клетке.

– *Описанные симптомы – на первый взгляд, не что иное, как проявление стенокардии. Боль и дискомфорт вызывает недостаток кислорода из-за сужения сосудов в результате образования в них атеросклеротических бляшек или же вследствие сосудистого спазма. Подтвердить или опровергнуть предположения нам помогает комплекс диагностических мероприятий: кли-*

нический и биохимический анализы крови, целый ряд инструментальных исследований, – рассказал заместитель главного врача по поликлинической работе Окружного кардиодиспансера Рафаэль Сулейманов.

Магнитно-резонансная томография играет большую роль в диагностике ишемической болезни сердца. Интерес к этому исследованию растет. Стресс МРТ – новое и перспективное направление в этой области. В России клиник, в совершенстве владеющих этой технологией, – единицы. Сургутянин стал первым пациентом, которому провели данное исследование.

– *Методика исследования позволяет не только оценить сократительную функцию сердца, но и объективизировать кровоснабжение сердечной мышцы и возможную ишемию миокарда левого желудочка. С этой целью используется фармакологическая проба со специальным препаратом, который, образно говоря, заставляет сердце «волноваться». Отсюда и название технологии – стресс МРТ. Такая «провокация» дает реальную картину кровоснабжения миокарда,* – пояснил врач-рентгенолог отделения лучевой диагностики Сергей Долгий.

Стресс МРТ – это ключ к разгадке феноменов сердца, например, при болях в груди неясного происхождения. Подготовка пациента занимает около 30 минут, сама диагностика длится около часа. Постпроцессинговая обработка, то есть расшифровка всех показателей, еще дольше. Врачи отмечают, что стресс МРТ



сердца – это сложный экспертный процесс. Исследования проводятся на уникальном магнитно-резонансном томографе SignaArchitect 3T – он оборудован комплексом «Кардиопакет».

– *Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями – общемировой тренд. Внедрение и применение инноваций в диагностике ишемической болезни сердца, которая долгое время может находиться в «немой» зоне, способствует раннему выявлению патологии. Это позволяет существенно увеличить продолжительность и улучшить качество жизни наших пациентов. Стресс МРТ сердца – это методика будущего, которая со временем станет рутинной,* – прокомментировала главный врач Кардиодиспансера Ирина Урванцева.

Впереди у врачей – несколько новых образовательных сессий с ведущими российскими экспертами в области лучевой диагностики. Учиться специалисты будут на рабочих местах, без отрыва от профессиональной деятельности.

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



Врачи Кардиодиспансера спасли малыша с редкой патологией

На счету детских кардиохирургов – тысячи спасенных жизней. Но с аномалией, с которой родился ребенок из Лангепаса, врачи столкнулись впервые. Диагноз «аорто-левожелудочковый туннель» (aorto-leftventriculartunnel – ALVT) – это редкий врожденный порок. Без операции сердце малыша размером с его же кулачок могло стать гигантским.

Когда Динар Сабирзянов вырастет, родители ему обязательно расскажут, почему на его груди шрам. Сообщат о борьбе за жизнь, сложной операции и, конечно, врачах, благодаря которым все страхи и опасения мамы и папы позади. Особенный малыш родился осенью прошлого года. Тогда в семье Сабирзяновых появились на свет два чудесных мальчика-двойняшки. О том, что у одного из детей порок сердца, Ирина и Марат узнали от врачей.

Марат Сабирзянов, отец малыша:
– Конечно, нам было страшно. Но врачи вселяли в нас уверенность. Мы понимали, что наш ребенок в руках опытных специалистов!

ALVT – редкий врожденный порок сердца. Специалисты впервые описали его в 1957 году. Аномалия представляет собой сообщение (отверстие) между аортой и левым желудочком. Встречается крайне редко – всего 0,001 % от всех врожденных пороков сердца. Без хирургического лечения у ребенка возника-

ет сердечная недостаточность. А из-за большого обратного сброса крови из аорты в левый желудочек сердце становится огромным.

– На данный момент в мировой литературе описано примерно 130 случаев аорто-желудочкового туннеля. Хотя это и редкое заболевание, благодаря современной медицине сложностей с диагностикой не возникает. Хирургическое лечение требуется зачастую сразу после постановки диагноза. Вмешательство проводится на остановленном сердце, то есть с использованием аппарата искусственного кровообращения. Туннель закрывается специальной заплатой из собственного перикарда, – пояснил сердечно-сосудистый хирург, кандидат медицинских наук Алексей Бродский.

Каждая детская патология – это вызов, в котором нельзя проиграть. Бригада врачей блестяще справилась с задачей. Уже через два дня после операции



Динар пошел на поправку. Жизни ребенка ничего не угрожает, говорят врачи. Малыш вместе с папой уже отправился домой, где их очень ждут. Теперь сердце юного лангепасца будет развиваться как у обычных детей.

– День операции никогда не забуду – волновался. Когда врачи сказали, что все прошло успешно, у меня словно камень с души упал. Будем, конечно, какое-то время наблюдаться у кардиолога. Хочу выразить врачам огромную благодарность. Спасибо за помощь! – прокомментировал Марат Сабирзянов.

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

Травматологи Пыть-Яха помогают восстановиться после спортивных травм

Достаточно серьезную спортивную травму Александр Любушкин получил ещё в 2017 году, с тех пор его беспокоили постоянные боли и нестабильность коленного сустава. О занятиях любимым видом спорта – волейболом, не могло идти и речи. Пациенту отделения травматологии и ортопедии Пыть-Яхской окружной клинической больницы сделали артроскопическую пластику передней крестообразной связки в коленном суставе.



– Как только я узнал, что в нашей больнице есть специалисты, которые выполняют такие операции, сразу же записался на прием, так как травма ограничивала жизнь. Операция прошла хорошо, сейчас под наблюдением врача необходимо пройти реабилитацию и потом можно будет вернуться к любимому виду спорта, – рассказал Александр Любушкин.

Третий год на базе отделения травматологии и ортопедии врачи выполняют высокотехнологичные операции по восстановлению поврежденных суставов методом артроскопии, а в более тяжелых случаях – с помощью эндопротезирования. Именно такая операция была выполнена еще одному молодому человеку, до травмы профессионально занимавшемуся футболом.

– Наверное, лет семь назад это началось, были какие-то травмы, поначалу внимания не обращал, после тренировки поболит да и проходит. А в последнее время очень беспокоить стало. Когда ты

в 34 года уже самостоятельно не можешь даже обуться – нужно что-то делать. Обратился к врачу, после проведенного обследования мне сделали полную замену тазобедренного сустава на искусственный имплант. Буквально на следующий день я начал нормально ходить, – рассказал пациент отделения травматологии и ортопедии Мурадин Дуйсенбиев.

– Ежегодно мы выполняем около 120 высокотехнологичных операций. Из них порядка 50 операций эндопротезирования. Примерно 40–50 операций артроскопических реконструкций крупных суставов. Среди таких пациентов довольно много молодых людей, которые обращаются к нам после тяжелых спортивных травм – различных внутрисуставных повреждений. Сейчас мы активно занимаемся восстановлением структур коленного и плечевого суставов, осваиваем голеностопный сустав. В среднем около 20 операций проводится по коррекции переднего отдела стопы – исправление вальгусной деформации, – прокомментировал заведующий отделением травматологии и ортопедии Пыть-Яхской окружной клинической больницы Виталий Скакун.

Восстановление пациентов после высокотехнологичных операций происходит довольно быстро из-за минимального повреждения тканей, мышц и внутренних структур сустава. Тонкая и высокоточная работа травматолога во время операции позволяет восстановить двигательные функции человека и значительно улучшить качество его жизни.

БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

В Талинке открылось терапевтическое отделение Няганской ОКБ

Пройти медицинское обследование и плановое лечение оперативно и рядом с домом в терапевтическом отделении Няганской окружной больницы смогут более 4 тысяч человек. Ранее получить стационарную помощь жители Талинки могли только вне посёлка, ездить приходилось за сотни километров.

– Жители Талинки ездили в Нягань, Ханты-Мансийск или в посёлок Октябрьское, так как одно время мы относились к Октябрьскому району. Поэтому это было проблематично, особенно в распутицу, в осенне-весенний период, когда нет пути по воде и нужно добираться вертолётом, – поделилась глава поселка Талинка Ирина Криворученко.

На площади в 1 600 метров – приёмное отделение, десять палат, специализированные боксы, процедурные кабинеты и целый блок вспомогательных служб – от прачечной до пищеблока. Питание четырёхразовое, уход – круглосуточный. Первых пациентов стационар уже принял. Он рассчитан для жителей не только поселения Талинка, но также отдалённых сёл Каменное, Пальяново, Ягурьях.

– Основное направление – это терапевтический профиль. В составе 10 коек терапии и 15 – паллиативной медицинской помощи. На то количество коек, которое развёрнуто в настоящее время, штат полностью укомплектован, – прокомментировал главный врач Няганской окружной больницы Сергей Догадин.

С открытием стационара Талинка получила настоящий медицинский комплекс. Здесь уже функционируют поликлиника (с форматом работы современного медучреждения), стоматология, станция скорой помощи и бригада Центра катастроф.

– Объект возведён в рамках государственной программы автономного округа «Развитие здравоохранения». Больница наконец-то сдана. Весь перечень услуг, необходимый в посёлке, здесь уже сконцентрирован. Жители довольны – это самое главное, – рассказал заместитель директора Департамента здравоохранения Югры Максим Малхасьян.

Отметим, что развитие здравоохранения – важнейшее направление в формировании социальной политики Югры. Поэтому лечебные учреждения строят ежегодно по всему региону, даже в небольших поселениях. Основная задача – до 2025 года обеспечить югорчанам в сельской местности стопроцентную доступность первичной медицинской помощи.

Татьяна Кузнецова, ugra-news.ru



Новое операционное оборудование появилось в Сургутской горбольнице

Центр амбулаторной хирургии Сургутской городской клинической поликлиники № 1 пополнился новым оборудованием. Было приобретено и установлено современное операционное оборудование: многофункциональный операционный стол и потолочный светодиодный светильник.

В Центре амбулаторной хирургии уже на протяжении двадцати лет оказывается медицинская помощь хирургического и оториноларингологического профилей населению Сургута и Сургутского района. Ежегодно выполняется более 2 тысяч операций при самой разной патологии. Лечение проводится как под местной, так и под кратковременной общей анестезией, что способствует быстрой активизации пациентов после операции и не требует круглосуточного нахождения в стационаре. Возможность оказания хирургической помощи в условиях Центра определяется только после осмотра пациента врачом – специалистом Центра, а также оценки результатов предоперационного обследования.

Главный врач Максим Слепов:

– В 2001 году мы одними из первых в России на базе поликлиники организовали Центр амбулаторной хирургии и внедрили ряд технологий оперативного лечения, которые традиционно требова-



ли длительной госпитализации больного в круглосуточный стационар. Использование современного оборудования – это одна из важных составляющих качественной и безопасной медицинской помощи. Напомню, что за двадцатилетний период специалисты Центра помогли более чем 40 тысячам пациентов.

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»

В Сургутской травматологической больнице установили комплекс LokomatPro

Новейший роботизированный комплекс LokomatPro установлен в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» в Центре нейрореабилитации и патологии речи.

– Lokomat – роботизированный тренажер для восстановления навыков ходьбы у взрослых с неврологическими, костно-мышечными нарушениями, полученными в результате болезни или травмы. Аппарат оснащен экзоскелетом с возможностью индивидуальных настроек, что обеспечивает оптимальные условия для формирования физиологической ходьбы у человека, – рассказала заведующая Центром Альбина Гилязова.

По ее словам, Lokomat Pro – пока единственный аппарат в мире с системой перемещения таза, имитирующей боковые смещения, перенос тела с одной ноги на другую для воспроизведения естественной походки.

Для выполнения упражнений пациента размещают в специальную подвеску над беговой дорожкой. Lokomat тестирует человека, определяя степень готовности к тренировке, подбирает уровень нагрузки и скорость передвижения. Робот воспроизводит естественные движения ногами, активизирует возможные резервы головного мозга, отвечающие за ходьбу. Занятия проходят строго под контролем инструктора ЛФК.

Особенность комплекса – это программное обеспечение с расширенной биологической обратной связью. Перед пациентом размещен монитор. Тренировки сопровождаются игровы-



ми реабилитационными программами, управление персонажами в этих играх осуществляется движениями. Пациент, играя, максимально сосредоточен на тренировке и конкретных лечебных задачах.

Данил (имя изменено) – один из первых пациентов, который проходит курс тренировок на новом оборудовании.

– Да, ощущения необычные, тело управляет тобой, испытания в компьютерной игре заставляют ноги двигаться, – поделился пациент. – Инструктор, который всегда находится рядом, предлагает уровень повышенной сложности игры, если задания даются легко.

Молодой человек восстанавливается после тяжелой травмы. По словам врачей, у него хороший реабилитационный потенциал. Он проходит комплексное лечение, которое в перспективе позволит максимально восстановить или компенсировать нарушенные функции.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

В Октябрьской районной больнице обновилось медицинское оборудование

Согласно программе модернизации здравоохранения для каждого региона разработана программа развития. В настоящее время результаты этой работы становятся все более явными, они видны не только в масштабах страны, но и в небольших городах, сельской местности.

В 2020 году, благодаря программе модернизации, в Октябрьской районной больнице постепенно было обновлено медицинское оборудование, улучшилась материально-техническая база. Современным оборудованием были оснащены участковые больницы. В п. Уньюган появился цифровой рентгенологический аппарат АРЦ-ОКО, в с. Шеркалы – аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП» в ящичной укладке, новые аппараты холтеровского мониторирования ЭКГ – «Инкарт», суточного мониторирования артериального давления Би Пи ЛАБ, электроэнцефалограф «Нейрон спектр 4», переносной ультразвуковой аппарат «Vivid 9» появился в пгт. Октябрьское.

Обновление материально-технической базы продолжается. В марте этого года в кабинет функциональной диагностики Октябрьской районной больницы поступил новый современный аппарат велоэргометр CARDIOVIT CS-200. Аппарат служит для проведения скрининга ишемической болезни сердца (ИБС), выявления ИБС на ранних этапах, определения толерантности к физической нагрузке. Преимуществом аппарата является простота в использовании, надежность, возможность индивидуально подобрать максимально комфортную программу с режимом проведения велоэргометрии, равномерно дозировать физическую нагрузку. Удобное эргономическое сидение позволяет пациенту более комфортно выполнять нагрузочный тест.



Наличие автоматизированной кардиологической программы помогает врачу точно и быстро интерпретировать результаты проведенного исследования, гарантирующие максимальную точность результатов для профессиональной диагностики. В системе объединены все возможности и преимущества кардиографов с последними достижениями компьютерных технологий. Использование передовых технологий облегчает процедуру диагностики и повышает надежность постановки диагнозов. Усовершенствованные алгоритмы и функции анализа обеспечивают дополнительные возможности диагностики сердечно-сосудистой системы в процессе нагрузочного тестирования CARDIOVIT CS-200.

БУ «Октябрьская районная больница»

В Нижневартовск привезли аппарат для определения газового состава крови

Нижневартовская окружная больница № 2 получила новое оборудование для лечения тяжелых пациентов, в первую очередь, для больных коронавирусной инфекцией. Аппаратура приобретена за счет федеральных целевых средств в рамках антиковидной программы.

В стационар поступили 10 новейших аппаратов искусственной вентиляции легких, реанимационные койки, вакуумные электроотсосы, предназначенные для очистки верхних дыхательных путей у реанимационных больных, мобильный рентген-аппарат и прикроватные мониторы, отслеживающие жизненно важные параметры организма. Также приобретен необходимый в работе реаниматологов аппарат для определения кислотно-основного состояния, определения газового состава крови.

– Новый аппарат имеет более широкие возможности, чем то оборудование, которое имеется у нас в настоящее время, – пояснил заместитель главного врача НОБ № 2 Магомед Дибиров. – В частности, он определяет уровень ионизированного кальция. Это позволит более расширенно применять на практике экстракорпоральные методы очищения, так называемый бесгепариновый диализ, проведение которого представляет определенные сложности у тяжелых пациентов с нарушением системы свер-



тываемости крови. Кстати, мы первые в округе применили этот метод и теперь можем его возобновить.

В настоящее время функционируют реанимационные койки, газоанализатор, электроотсосы, введен в эксплуатацию мобильный рентген-аппарат, установлены прикроватные мониторы и аппараты ИВЛ.

БУ «Нижневартовская окружная больница № 2»

Аудит в сфере кардиологии проведен в Югре

Пандемия коронавируса оказала существенное влияние на работу всех врачей, не исключая кардиологов. Югра не стала исключением, достигнутые успехи в большинстве удалось сохранить. В настоящее время организаторы здравоохранения вносят коррективы и готовятся продолжить работу над достижением установленных показателей.

Об этом было сказано в Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, где состоялось рабочее совещание с участием специалистов Национального медицинского исследовательского центра кардиологии. Вместе с коллегами из автономного округа они подвели итоги выездного мероприятия по оценке организации и качества оказания медицинской помощи населению региона по профилю кардиология.

Это уже второй визит представителей исследовательского центра Минздрава России в Югру. В этом

Весьма отраден тот факт, что в Югре почти все мероприятия региональной программы, несмотря на непростые времена, оказались выполнены. Большая часть намеченных показателей оказалась достигнута – более чем на 80 процентов, – заметил эксперт.

Также Сорокин отметил, что в федеральный проект вводится ряд новых показателей, которые имеют самое непосредственное отношение к работе первичного звена. Он перечислил степень охвата диспансерным наблюдением пациентов с показаниями к нему, смертность от болезней системы кровообращения на этапе диспансер-

По словам главного внештатного специалиста по кардиологии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Ирины Урванцевой, 2020 год несколько притормозил развитие сферы медицины в регионе, но необходимо работать дальше. Как заметила кардиолог, после спада, вызванного ограничительными эпидемиологическими мероприятиями, сейчас врачи наблюдают рост обращений. Специалист также отметила, что основной резерв для достижения показателей в национальных проектах заключается в работе первичного звена.

По словам федеральных экспертов, их югорским коллегам следует обратить внимание на вопрос кадрового дефицита, оказание медицинской помощи больным, в том числе с хронической сердечной недостаточностью, организацию информационно-методического сопровождения работы, включая мониторинг и внесение данных в федеральные ресурсы.

Кроме того, по словам врача-кардиолога отдела рентгеноваскулярных методов диагностики и лечения Всеволода Миронова, Югру отличает то, что население здесь достаточно молодое.

– Но уже сейчас нужно готовиться к тому, что оно будет стареть. Нужно продолжить работу по информированию населения о симптомах сердечно-сосудистых



году пришлось считаться с влиянием пандемии коронавируса. Как отметил руководитель группы – заместитель начальника Управления по реализации задач НМИЦ в субъектах Евгений Сорокин, в связи с пандемией российская кардиология оказалась на одной из передовых линий обороны. Вспышки заболеваемости сопровождались не только ростом сердечно-сосудистых осложнений, но и существенным количеством новых барьеров перед врачами. Они коснулись борьбы со смертностью из-за болезней кровообращения, инфарктов миокарда, объемов выполненных вмешательств, диспансеризации и других направлений. Коронавирус стал непростым испытанием для всего федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

В целом показатели работы врачей по профилю кардиология в регионе оказались выполнены, отметил Евгений Сорокин.

– В настоящее время здравоохранение Югры занимает в неформальном рейтинге одно из первых мест в зоне нашей курации. Как в аналитической части, так и по намеченным мероприятиям.

ного наблюдения, степень охвата льготным лекарственным обеспечением пациентов с болезнями системы кровообращения из числа групп риска и другие.

– Хотелось бы обратить внимание на необходимость активизации работы с первичным звеном, от которого потребуются максимальные усилия для выполнения этих показателей. Учитывая влияние коронавирусной пандемии, организаторам здравоохранения Югры придется предпринять титаническую работу в этом направлении, – подчеркнул он.

При этом эксперт отметил, что, учитывая опыт и квалификацию югорских коллег, у него нет сомнений в достижении поставленных задач.

В ходе встречи были отмечены достойные результаты оказания медицинской помощи, высокий уровень технического оснащения, работы кардиологической школы и школы сосудистой хирургии. Так, например, гости высоко оценили опыт работы Кардиодиспансера, развитие на его базе системы дистанционного мониторинга пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Они подчеркнули, что эту работу необходимо активно распространять на другие медицинские организации региона.

заболеваний, которые требуют повышенного внимания или вызова бригады скорой помощи. Важно добиться, чтобы люди раньше обращались за помощью, – прокомментировал он.

ДЛЯ СПРАВКИ: Югра входит в ТОП-5 регионов страны с минимальным показателем общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Показатель смертности от болезней системы кровообращения в регионе в 2,4 раза ниже, чем по России.

В 2020 году зарегистрировано свыше 295 тысяч пациентов с болезнями системы кровообращения, из них свыше 230 тысяч состоит на диспансерном учёте. В стационарах округа пролечено более 37 тысяч пациентов, проведено 5 705 операций на сердце.

В медицинских организациях трудятся 156 врачей-кардиологов, укомплектованность данными специалистами составляет 89 % и соответствует необходимым нормативам.

Илья Юрукин, фото автора

50 операций провели в Сургуте с помощью нейроэндоскопа

Новейший оптический комплекс установили в Травматологической больнице год назад. Он единственный в Югре. Нейроэндоскоп предназначен для проведения малоинвазивных операций на головном мозге.

– Аппарат имеет специальную педиатрическую комплектацию, что дает нам возможность проводить операции детям с гидроцефалией, внутрижелудочковыми кровоизлияниями, кистами и опухолями головного мозга, – рассказала заведующая детским нейрохирургическим отделением Сургутской клинической травматологической больницы Елена Богословская. – С помощью высокоточного оптического устройства, которое вводится в полость черепа, врач получает максимально детальный обзор структур мозга в 3D-формате. Безусловно, нейроэндоскопическая операция имеет преимущества по сравнению с открытыми хирургическими вмешательствами. Врач работает через небольшой доступ – это обеспечивает минимальную травматизацию вещества мозга, что в дальнейшем сокращает сроки послеоперационного восстановления.

На операционном столе оказался маленький пациент из Нижневартовска. Ему чуть больше года. Он поступил к детским нейрохирургам Травмбольницы с врожденной гидроцефалией.

– Это заболевание, которое характеризуется скоплением спинномозговой жидкости в желудочках головного мозга, что приводит к их расширению. Нередко при гидроцефалии размеры головы у ребенка увеличены, кости черепа тонкие. Мозг малыша продолжает свое формирование и после рождения, а врожденная гидроцефалия задерживает этот процесс, приводя к отставанию в нервно-психическом развитии, – пояснила Елена Богословская. – Единственный способ помочь ребенку – как можно раньше восстановить отток спинномозговой жидкости из желудочков головного мозга.

Операция длилась не более 30 минут. Уже во время вмешательства появились улучшения: окружность



головы ребенка уменьшилась. По словам врачей, малышу еще предстоит длительный этап реабилитационного лечения.

Отметим, что в этом году врачи Травматологической больницы Сургута планируют выполнить не менее 50 операций на головном мозге с использованием нейроэндоскопа.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

В Югре выбрали победителей II этапа Всероссийского конкурса врачей

В Департаменте здравоохранения Югры состоялось заседание конкурсной комиссии второго этапа Всероссийского конкурса врачей в 2021 году, по итогам которого были выбраны победители, они прошли в третий конкурсный этап.



В. Панкратов

«Чтобы стать успешным в своей профессии, на мой взгляд, необходимо много трудиться. Рабочий день не должен быть ограничен временем. В нашей специальности всегда есть чем заняться, помимо основного места работы, осваивать новые для себя технологии и приобретать новые практические навыки, принимать активное участие в разборах клинических случаев, постоянно читать специальную литературу, в том числе на английском языке».



В. Москалев

«Одно время я дежурил с врачами-оториноларингологами, где и определился с выбором своей специальности. За учебный период, с третьего курса, который был связан с основной учёбой, самостоятельно освоил медицинскую литературу по специальности «оториноларингология». В клиническую ординатуру я поступил уже состоявшимся специалистом по профилю».



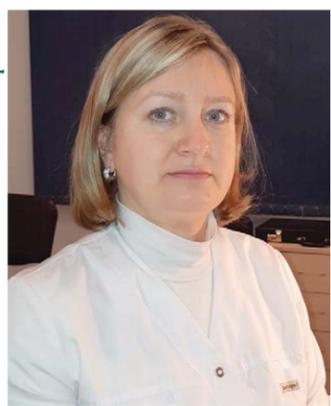
Т. Макарова

«За последние несколько лет мне удалось добиться создания отдела медицинской статистики и страховой медицины, обучить основную работу из числа молодых и непрофильных специалистов медицинских статистиков и организовать работу и стабильность своего коллектива».



Э. Магомедова

«Онколог – это та профессия, которой можно и нужно гордиться. Она незаменима. Я видела, как онкологи ежедневно спасают жизни людей. Именно в тот момент я решила, что стану онкологом».



Н. Биринцева

«Я очень люблю свою работу. Когда меня спрашивают, что такое офтальмология, всегда говорю – физика. В школе я её очень любила. Поэтому, когда встал выбор будущей профессии – быть врачом, но каким, без раздумий выбрала офтальмологию».

Всего на рассмотрении комиссии было представлено более пятидесяти заявок от конкурсантов, прошедших первый этап в 23 номинациях.

По результатам голосования конкурсных работ победителями второго этапа конкурса стали:

в номинации «**Лучший руководитель медицинской организации**» – главный врач БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница» **Алексей Сатинов**;

в номинации «**Лучший терапевт**» – врач-терапевт БУ «Окружная клиническая больница» **Оксана Тулинова**;

в номинации «**Лучший хирург**» – врач-хирург БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» **Татьяна Мкртычева**;

в номинации «**Лучший акушер-гинеколог**» – врач – акушер-гинеколог БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» **Валерий Панкратов**;

в номинации «**Лучший кардиолог**» – врач-кардиолог, заведующая кардиологическим дневным стационаром БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» **Кристина Батуева**;

в номинации «**Лучший стоматолог**» – врач – стоматолог-терапевт БУ «Нижневартовская городская стоматологическая поликлиника» **Оксана Хотемлянская**;

в номинации «**Лучший врач лабораторной диагностики**» – врач клинической лабораторной диагностики БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» **Анна Силина**;

в номинации «**Лучший врач-эксперт**» – врач-статистик, заместитель главного врача по организационно-методической работе БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр» **Татьяна Макарова**;

в номинации «**Лучший инфекционист**» – врач-инфекционист, врач-эксперт БУ «Окружная клиническая больница» **Алёна Курганская**;

в номинации «**Лучший онколог**» – врач-онколог БУ «Сургутская окружная клиническая больница» **Энвира Магомедова**;

в номинации «**Лучший невролог**» – врач-невролог БУ «Няганская окружная больница» **Екатерина Шавалиева**;

в номинации «**Лучший психиатр**» – заведующая отделением психотерапии и неврозов, врач-психотерапевт БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница» **Гульчачак Михеева**;

в номинации «**Лучший врач скорой медицинской помощи**» – врач скорой медицинской помощи БУ «Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи» **Яна Гончарская**;

в номинации «**Лучший анестезиолог-реаниматолог**» – врач – анестезиолог-реаниматолог БУ «Сургутская окружная клиническая больница» **Максим Чирков**;

в номинации «**Лучший врач медицинской реабилитации**» – врач по медицинской реабилитации БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» **Ирина Иванкова**;

в номинации «**Лучший оториноларинголог**» – врач-оториноларинголог, заведующий оториноларингологическим отделением БУ «Сургутская окружная клиническая больница» **Владимир Москалёв**;

в номинации «**Лучший травматолог-ортопед**» – врач – травматолог-ортопед БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница» **Виталий Усович**;

в номинации «**Лучший участковый терапевт**» – врач-терапевт участковый БУ «Нефтеюганская окружная больница им. В.И. Яцкив» **Наталья Калиняк**;

в номинации «**Лучший офтальмолог**» – врач-офтальмолог БУ «Няганская городская детская поликлиника» **Наталья Биринцева**;

в номинации «**Лучший фтизиатр**» – врач-фтизиатр КУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулёзный диспансер» **Надежда Миляева**;

в номинации «**Лучший педиатр**» – врач-педиатр БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» **Зульфия Байтенова**;

в номинации «**Лучший врач по диагностическим исследованиям**» – врач ультразвуковой диагностики БУ «Нижнесортымская участковая больница» **Альфия Тарасова**;

в номинации «**За создание нового метода диагностики**» – главный врач, руководитель группы врачей БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница» **Ольга Жевелик**;

– заведующая клинико-диагностической лабораторией, биолог **Лилия Ризванова**;

– врач клинической лабораторной диагностики **Екатерина Кузнецова**;

– врач клинической лабораторной диагностики **Марина Шайкина**;

– биолог **Адгам Гумеров**.

По материалам пресс-службы
Департамента здравоохранения Югры
и медицинских учреждений региона



Т. Мкртычева

«Самое сложное в работе – это видеть ребенка на операционном столе – это всегда трагедия. Они беззащитны. Ребенок не виноват, он страдает за ошибки взрослых. Откровенно говоря, никогда не смогла бы работать детским хирургом, уважение коллегам, которые ежедневно ведут борьбу за жизни малышей. Вспоминается случай, когда экстренно оперировала девочку. Ее в живот ранила мама. Что я испытывала в тот момент? Таких слов не подобрать. Парадокс, но эта ситуация подарила маленькой пациентке любящих маму и папу... Она обрела другой дом, где ее ждут и, главное, не обидят. Навсегда запомню ее уставшие глаза, когда девочка тихо так прошептала мне, будто боялась спугнуть свое счастье: «У меня появилась семья...». Согласитесь, это и есть настоящая радость...».



А. Курганская



Е. Шавалиева

«Я хотела стать гинекологом, но мама мужа посоветовала внимательнее присмотреться к неврологии. Сегодня я уверена, что не ошиблась с профессией, и считаю неврологию самой лучшей специальностью. Нервная система человека одна из самых сложных, но в то же время интересных и загадочных систем. И чтобы стать хорошим специалистом, нужно знать о человеке всё».



О. Тулинова

Анжела Токарева: «Помогая ребенку родиться, чувствуешь какую-то высшую силу»

5 мая отмечался Международный день акушерки. Анжела Токарева из Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска рассказала, почему любит свою профессию.

ДЕРЖА НА РУКАХ НОВУЮ ЖИЗНЬ

– Когда помогаешь появиться на свет ребенку, возникает ощущение, что за плечами – какая-то высшая сила: знаете, как иногда показывают в кино, – ангел с большими крыльями, – признается наша героиня.

В Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска Анжела Токарева работает с 2003 года и уже 17 лет помогает появиться малышам на свет. В медицину она пошла по стопам мамы, которая трудилась рентген-лаборантом.

– Я любила наблюдать за маминной работой: как она в белом халате принимает людей, делает снимки. Профессия медика меня увлекла, и после школы я, не раздумывая, поступила в медицинское училище, – рассказала акушерка.

Анжела Токарева уже не может вспомнить, сколько родов приняла за эти годы, говорит – смена на смену не приходится: бывает ни одной роженицы, а бывает сразу пять. По словам акушерки, рутины в этой профессии быть не может. Каждый раз появление малыша – это чудо и одновременно стресс.

– Ситуации бывают разные: иногда ребенок рождается с тугим обвитием пуповины, не кричит. Его нужно «разбудить» – активизировать рецепторы. И когда малыш, наконец, заплачет – это такая радость для нас и для мамы, – рассказывает Анжела.

Акушерка говорит, что всегда интересно наблюдать за их первой встречей. Кто-то из женщин говорит: «Какой красивый, самый лучший!», а некоторые мамы удивляются: «Ой, какой сморщенный, как старичок». Но и те, и другие слова произносятся, как правило, с любовью.

– Была одна пациентка, которая уже была мамой двух мальчиков и теперь ждала девочку. Все УЗИ по-

казали – будет дочка, а родился сын. Она увидела и говорит: «А где моя девочка?» Пришлось объяснять женщине, что и УЗИ может ошибаться.

АКУШЕРКА ВСЕГДА ПОДДЕРЖИТ

Конечно, весь процесс родов проходит под наблюдением врача. Но с момента поступления в родильное отделение акушерка всегда рядом с будущей мамой. По словам Анжелы Токаревой, у некоторых рожениц схватки длятся по 2–3 суток, и акушерка должна успокоить женщину, постараться отвлечь ее от боли, поговорить, удобно положить, посадить и так далее. Важно наладить с пациенткой контакт, ведь, как правило, будущие мамы поступают в отделение взволнованными, встревоженными. В руках опытной акушерки – здоровье и благополучие матери и дитя.

– Сейчас для рожениц создаются максимально удобные условия. Оборудование меняется, появились новые аппараты КТГ, родовые столы. Все для того, чтобы женщине было комфортно рожать, – рассказывает медицинский работник. – Я помню, раньше роженицам даже не разрешали вставать с кровати, сейчас можно ходить по палате, занимать удобное положение, чтобы схватки были менее болезненными.

Когда началась пандемия коронавируса, Анжела Токарева помогала врачам принимать роды в «красной зоне». Точно также она находилась рядом с будущими мамами, больными ковидом, только привычную работу нужно было делать в защитном костюме.

– Нам даже было неловко за такой вид перед пациентками, но они относились к ситуации с пониманием, – рассказывает акушерка.

Новорожденных в большинстве случаев, чтобы сберечь их здоровье, уносили от мам. Как только жен-



щине приходил отрицательный тест, малыша отдавали.

Анжела Токарева отмечает:

– Когда работаю в другом отделении, например, в приемном покое, возникает ощущение, как будто чего-то не хватает. И понимаю, не хватает того самого драйва, который испытываешь при появлении новой жизни.

ДЛЯ СПРАВКИ: В Окружной клинической больнице, где трудится наша героиня, работают 68 акушерок в пяти подразделениях. Самой опытной акушерке 68 лет, а самой молодой – 22. Эти особенные люди помогли в 2020 году появиться на свет 2 183 малышам, 71 из которых родился в «красной зоне».

Ирина Ахмедова



Таджикистан, где родился Асатулло Азизов, до 1991 года был в составе СССР. Поэтому неудивительно, что для него, как и для многих, кто родился и вырос в Советском Союзе, распад страны стал ключевым фактором, повлиявшим на судьбу. Всё складывалось вполне по-советски.

Асатулло Азизов учился в сельской школе, окончил медицинское училище в столичном городе Ду-

Врача из Мегиона наградили грамотой Президента РФ

Врач анестезиолог-реаниматолог Мегионской городской больницы Асатулло Азизов награжден Почетной грамотой Президента Российской Федерации за вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией, самоотверженностью и высоким профессионализмом, проявленные при исполнении врачебного долга.

шанбе. Затем последовала служба фельдшером на Дальнем Востоке. Домой парень вернулся с твердым решением продолжить образование. Чтобы не быть обузой для семьи, Асатулло не стал сразу поступать в институт, а целый год работал.

В 1989 году, после окончания института и ординатуры, он стал искать работу, и в начале 2002 года получил приглашение из России, в новую окружную детскую больницу, которая открылась в Нижневартовске. И, как человек героического склада, не задумываясь, отправился на новое место работы. К тому времени Асатулло уже был женат и имел пятерых детей. Сомнений в том, что он получит работу и перевезет сюда семью, не было. Шок случился, когда при устройстве на работу у него спросили российский паспорт. У гражданина Таджикистана, конечно же, не было российского паспорта. Такая ситуация знакома многим, кто в те годы переехал в Россию. Все граждане СССР, оказавшиеся в 1991 году за границами РСФСР, автоматически, независимо от места рождения и национальности, лишались советского гражданства и становились гражданами страны по месту жительства. Так выпускник Таджикского государственного медицинского института получил отворот поворот, оказавшись в России без работы, без жилья и без всяких перспектив на будущее. Но героями не рождаются, ими становятся. Асатулло Азизов на целый год превратился в грузчика, как он сам говорит, «высшей квалификации». На вопрос, не обидно ли ему было, имея такую престижную профессию,

заниматься тяжелым физическим трудом, не требующим никакой квалификации, Азизов уверенно отвечает: «Нет», – и добавляет, что мужчину любые трудности только закаляют. Через год, получив гарантии на гражданство в виде справки, Азизов отправился в Тюменскую медицинскую академию, чтобы подтвердить квалификацию и получить российский сертификат. Через два месяца, когда все документы были получены, в том числе и российское гражданство, Асатулло Азизов приехал в Мегион. Здесь, в городской больнице, он работает анестезиологом-реаниматологом уже 14 лет.

БУ «Мегионская городская больница»



А. Азизов и главный врач больницы И. Чечиков

Ольга Асташенко: В медицине – более 50 лет

Коллектив Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска проводил коллегу, ветерана труда, отличника здравоохранения и просто профессионала своего дела Ольгу Ильиничну Асташенко на заслуженный отдых.

Ольга Асташенко приехала в Ханты-Мансийск в 1968 году, в этом году исполнилось 50 лет, как она работает в окружной больнице. Большую часть из них врач посвятила пациентам, но сегодня зона ее ответственности – это цифры, аналитика, статистика. Все то, что составляет лицо ОКБ на уровне округа и всей страны, что задает вектор развития и указывает на успехи и актуальные задачи.

ПО НАКАЗУ МАМЫ

Ольга Ильинична родилась в Москве в семье врачей, бесконечно преданных своей профессии. Ее отец был хирургом, мать – выпускница Московского медицинского института 1942 года, владела многими специальностями – терапевта, невропатолога, фтизиатра. Она работала в органах МВД, в исправительно-трудовой колонии, закончила свою трудовую деятельность подполковником медслужбы.

Детство и юность Ольги Асташенко прошли в старинном городе Углич на берегу Волги.

– Когда я была дошкольницей, мама брала подработку в городской больнице – обслуживала вызовы, и я ездила с ней. Я с детства вращалась в этой среде, в определенной атмосфере, – рассказала Ольга Ильинична.

специальности – участковым терапевтом в поликлинику.

– Конечно, когда я приехала, на лошадях мы уже не ездили, у нас была одна машина. Мы обслуживали только северную часть города. Южная была закреплена за районной больницей. Всего было четыре участка, население – 26 тысяч человек. Диагностическая служба была развита слабо, поэтому «сложных» пациентов направляли на консультации в областную клинику.

В начале 70-х годов узкие специалисты в окружной больнице были в единственном числе – работал один ЛОР, один окулист. А когда на лето этих врачей переводили в стационар, поликлиника оставалась совсем без их помощи.

– Мы старались, конечно, выходить из положения, – улыбается Ольга Ильинична. – Выходить из положения, чаще всего, значило – работать, не щадя себя, забыв про семью. Хотя машина была одна, все вызовы всегда обслуживали в день их поступления. В эпидемию гриппа каждому врачу доставалось не менее 20 вызовов. При этом они обязаны были принять каждого обратившегося больного. Бывало и так: уходишь на работу к 8 утра, а возвращаешься к 18 часам следу-



раженность населения описторхозом, распространена патология печени и поджелудочной железы. Мы много работали по проведению профилактики и лечению гельминтозов. Кроме того, большое количество жителей, до тысячи человек, являлись хроническими носителями возбудителя брюшного тифа. Выявляли носителей, каждую весну фагировали их, делали профилактические прививки определенным категориям. В городе, районе была высокая заболеваемость инфекционными болезнями. Туберкулез, вспышки туляремии, кори, сальмонеллёза, случаи носительства возбудителя дифтерии. Неоценимую помощь в работе оказывали эпидемиологи, фтизиатр Карелина Надежда Ивановна.

Через восемь лет работы на участке Ольга Асташенко на многие годы стала заместителем главного врача по поликлинической работе, трудилась в качестве заведующей консультативно-диагностической поликлиникой. Много ездила и училась. Все полученные знания старалась использовать в улучшении работы поликлиники, во благо пациентов.

За это время она успела поработать в трех разных зданиях. По материальной базе каждая новая поликлиника была лучше предыдущей. Кроме того, пропорционально увеличению населения росло и количество сотрудников больницы, врачей. Поликлиника была кузницей врачебных кадров.

– Контакт с больными у нас всегда был нормальный. И нашу предыдущую поликлинику все вспоминают добрым словом. Очереди у дверей не скапливались. Даже заведующий областным здравотделом Юрий Николаевич Семовских приезжал и удивлялся. Он подходил к больным в коридоре поликлиники и просил показать время записи на прием. Не дай Бог, пациент сидит под дверью кабинета, а по времени, указанному в талоне, его еще не приняли!

КАК ОДНА СЕМЬЯ

Врачи того времени умели не только много работать, но и красиво, дружно отдыхать. Общественная жизнь была ключом. Коллектив был одной семьей. Лидерами общественной жизни в больнице были Пирязева Галина Михайловна, Кутузова Анна Григорьевна, Солодовникова Нина Аркадьевна и многие другие.

– Мы организовывали в поликлинике очень хорошие «Огоньки», различные вечера. Главный врач



Выбор профессии для нее был предопределен. Но когда дочь не поступила в Ярославский государственный медицинский институт, мама строго заявила, что если она не станет учиться на врача, родители лишат ее материальной поддержки.

Два года Ольга отработала лаборанткой в санэпидстанции, а потом все-таки покорила Ленинградский медицинский институт, который окончила с отличием. Там будущий врач вышла замуж и родила ребенка. Сразу после окончания института семья по распределению приезжает на Север, в маленький Ханты-Мансийск.

ПРЕДСКАЗАНИЕ СТАЛЬГЕ

Городок встретил столичных специалистов суровой неустроенностью.

– Первые годы, я помню, Ханты-Мансийск натурально утопал в грязи. Выходишь из самолета Ан-2 и сразу надеваешь сапоги.

Под стать городу оказалась и больница. Все строения ее были выполнены из дерева – роддом, старый больничный комплекс, где еще и врачи жили, в помещениях – печное отопление.

Тогда показались странными слова орденосного хирурга Стальге Иды Яновны, которая предупреждала молодых специалистов: «Уезжать надо через три года. Если не уедешь, вот увидишь – тебя этот Север «покорит».

Трудовая деятельность в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска началась 1 августа 1968 года. Первый год Ольга Ильинична работала врачом-лаборантом, имея красный диплом по специальности «лечебное дело». Потом перешла работать по

ющего дня. Первую дочь я дважды отправляла к маме, а вторая была уже все время здесь. Иногда детей из садика забирали сами воспитатели, и даже мои пациенты помогали.

ПАЦИЕНТЫ И ИХ «ЛЮБИМЫЕ» БОЛЕЗНИ

Интересны воспоминания Ольги Асташенко о характере заболеваний, которые приходилось лечить.

– В 70-е годы практически не было пациентов с острым инфарктом миокарда. Но была высокая по-



Клара Сергеевна Смирнова однажды вызвала меня и заставила буквально провести первый «Огонек» в больнице, участие в нем принимали до ста человек. Были в больнице и различные ансамбли, в которых состояли сотрудники поликлиники.

Посещали такие вечера по входным билетам, после чего по ним разыгрывали призы: путевки, диетическое питание и даже живой петух с птичника. Готовились различные выступления, причем не только докторами, но и больными, накрывались столы. Сотрудники выезжали вместе на природу: за грибами, ягодами, на рыбалку и отдых.

Проводили и просто тематические вечера, где и газеты рисовали, и фильмы ставили, и бег в мешках устраивали.

По словам Ольги Ильиничны, плясали так, что она опасалась, как бы пол в поликлинике не провалился. Нерушимой традицией были утренники для детей сотрудников, даже подарки по домам развозили, и чаепития для детей организовывали.

В МИРЕ ЦИФР

С переездом в новое здание Ольга Асташенко ушла из поликлиники в отдел медицинской статистики, впоследствии возглавив его. Богатый опыт работы в югорском здравоохранении позволил ей стать первоклассным аналитиком.

– Мне всегда нравилась статистика. Я и сейчас говорю врачам – мало сдать отчет, мало работать. Надо уметь показать результат своего труда! Работа всех медицинских специалистов отражена в цифрах. Анализ, планирование, эффективность труда. Как мы выглядим на фоне Югры, каковы наши показатели в сравнении с другими больницами России.

Своими учителями в этой не простой работе считает бывшего главного врача ОКБ Клару Сергеевну Смирнову и Людмилу Андреевну Пестрикову, работавшую до нее заместителем главного врача по поликлинической работе.

– В те годы мы очень часто ездили в округ. Я, к примеру, была куратором Мегиона. В этот период становления здравоохранения в округе тщательно проверялись все территории региона. С практической целью ездила в Октябрьский и Березовский, выезжала в Советский район, Нягань. Тогда меня и научили, как анализировать работу, писать проекты решений, заседаний Окрздравотдела. Бывало, принесешь Кларе Сергеевне или специалисту отдела здравоохранения Синенькой Клавдии Васильевне справку для подготовки вопросов на медсовет в окружной отдел здравоохранения, а они всю ее перечеркнут красной пастой. Я приношу следующую справку – и мы возвращаемся к первоначальному моему варианту.

«МНЕ ДО СИХ ПОР ВСЕ ИНТЕРЕСНО»

Ольга Асташенко, как и ее родители, всю жизнь безмерно предана своей профессии и родной окружной больнице. Она не последовала совету Иды Стальге, не уехала через три года, и Север, действительно, ее приворожил.

– Вот такой я преданный своему делу человек, своей профессии и своей больнице. При этом я никуда и никогда не стремилась уйти. Сначала держала зарплата, потом – люди, друзья, в том числе бывшие пациенты, которые стали родными. Тут я, как рыба в воде. Я свои Ханты люблю.

Ольга Асташенко награждена медалью «Ветеран труда», нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

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

Верность выбранной профессии

Коллектив Сургутского клинического противотуберкулезного диспансера поздравил с 45-летием трудовой деятельности врача-фтизиатра, отличника здравоохранения РФ, ветерана труда Галину Павловну Елшину.

За 56 лет работы в сфере здравоохранения Галина Павловна прошла путь от медицинской сестры до заведующей поликлиникой, наполненной постоянной самоотдачей на благо здоровья подрастающего поколения.

На протяжении 24 лет она заведовала детской поликлиникой диспансера, под ее руководством шло развитие детской противотуберкулезной службы с богатым опытом клинической работы.

В 70-е годы – время бурного освоения нефтяных запасов Западной Сибири – Галина Павловна активно включилась в выполнение специализированной противотуберкулезной медицинской по-

мощи постоянно растущему населению Сургута и Сургутского района. Была участницей выездных бригад врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь в поселках нефтяников, геологов, лесников, уделяя особое внимание работе с коренным национальным населением.

Замечательные качества Галины Павловны – умение ладить с людьми, решать многочисленные проблемы, чутко улавливать жизненные перемены – снискали заслуженное уважение коллег.

Хочется пожелать Галине Павловне неуклонного продвижения вперед



и реализации намеченных планов! Пусть никакие преграды не встанут на пути, ведь еще так много необходимо сделать!

КУ «Сургутский клинический противотуберкулезный диспансер»



Антонина Константинова: О войне и сбывшейся мечте



Тоня родилась в д. Дурово Смоленской области. Папа служил в армии старшим лейтенантом. Мама следила за хозяйством в доме, работала в колхозе.

Детство девочки пришлось на военные годы.

– Когда немцы угоняли родителей в Германию, детей они бросили в колодец и засыпали ядовитым порошком. На тот момент мне было 5 лет, – вспоминает ветеран здравоохранения.

Из 35 детей, брошенных в колодец, партизанам удалось спасти только 7, в их числе была маленькая Тоня. Всех их взяли с собой. Ребята были разведчиками.

– Как подходим к какой-нибудь деревне, нас отправляют на разведку. Дают задание: посчитать количество танков или узнать, где находятся немцы.

Есть среди детских воспоминаний Тони и спасение отца. Когда началась война, его специально оставили работать на мельнице в деревне, чтобы обеспечивать партизан мукой. Через какое-то время немцы поняли, в чем подвох, и посадили папу Тони в лагерь для пленных за колючую проволоку.

– Они были голодные. Их никто не кормил. А мы, ребятки, носили им за пазухой теплую картошку в мундире и куски хлеба. Нас, девочек, немцы не били, а мальчишкам изредка доставалось за это плетью. Как-то раз отец передал мне записку, в которой говорилось, что ему необходимы плоскогубцы. Вечером вместе с едой передала ему то, что он просил. Он перерезал проволоку и совершил побег. Еще несколькими нашим пленным удалось бежать вместе с ним, – говорит Антонина Васильевна.

Отца Тони забрали на войну, а после ее окончания привлекли к работе, связанной с ремонтом и реконструкцией мостов.

– Он умный очень был. В Москве это знали. Наверное, поэтому я видела его редко. Месяцами работал, а приезжал все-

Ветеран здравоохранения Антонина Васильевна Константинова отметила свой 85-летний юбилей. Именинницу поздравила главная медицинская сестра Советской районной больницы Юлия Серых. Она пожелала Антонине Васильевне не болеть, сохранять силу духа, побольше улыбаться: «Пусть близкие окружают Вас теплом, любовью и заботой. С юбилеем!»

го на два-три дня с мешками баранок и сушек. Это была такая радость!

Во время войны все дома в родной деревне Тони из-за вспышки тифа были сожжены. Вместе с семьей (братом, сестрой, мамой и бабушкой) ей пришлось переехать в Вязьму.

– Был страшный голод. Питались хлебом с опилками и конским щавелем. Жили в сарайчике. Дед нам смастерил нары из досок, – так она описывает то время.

После окончания школы в деревне Кохоново Тоню от колхоза направили учиться на агронома.

– Девчонки, которые со мной учились, вернулись домой. А я всю жизнь мечтала стать медицинской сестрой, поэтому осталась в Смоленске и сдала вступительные экзамены в медицинское училище, – продолжила делиться своими воспоминаниями Антонина Константинова. Но тогда мечте не суждено было сбыться, папа, узнав о решении дочери, приехал и забрал документы, так как боялся потерять ее в случае войны.

Спустя время Антонина поехала в г. Минск к сестре в гости, где записалась на освоение целины и оказалась в Акмолинской области. Проработав недолгое время на стройке, вышла замуж и вслед за мужем приехала в п. Советский в 1967 г. Здесь Антонина Васильевна поступила в медицинское училище, по окончании которого Иритаида Андреевна Быкова пригласила работать ее в детскую консультацию. Так пролетели еще семь лет ее жизни в должности участковой медицинской сестры детской консультации. Затем по состоянию здоровья она перешла на работу в терапевтическое отделение.

– У нас был замечательный коллектив во главе с Ольгой Сергеевной Кураевой и старшей медицинской сестрой Лидией Сергеевной Вариводой. Очень дружный и душевный. Работали, как говорится, рука об руку.

В общей сложности Антонина Васильевна почти 40 лет своей жизни посвятила медицине и заботе о пациентах и, с ее слов, ни разу об этом не пожалела.

АУ «Советская районная больница»



С ЧЕГО ВСЕ НАЧИНАЛОСЬ

1925 г. В селении Нижневартовское, в котором считывалось около 100 дворов, был открыт фельдшерский пункт для оказания помощи как сельским жителям, так и коренному населению, проживающему в глухих таежных стойбищах.

1946–1962 гг. В поселке Старый Вартовск при участковой районной больнице начал работу первый зубо-врачебный кабинет, помощь оказывал фельдшер, ветеран Великой Отечественной войны Балахонов Василий Сергеевич.

1966–1974 гг. Стоматологическая служба уже имеет четыре кабинета на семь рабочих мест: терапевтический, хирургический, зуботехнический, ортопедический.

1976 г. На основании приказа главного врача медико-санитарной части НГДУ «Мегионнефть» стоматологическое отделение выделено в самостоятельную службу. Штат состоял из 26 врачей и 16 медицинских сестер, работали два терапевтических кабинета, хирургический, ортопедический, ортодонтический, кабинет для приема детей, кабинет для оказания острой боли, зуботехническая лаборатория, рентген-кабинет.

1980 г. Детское стоматологическое отделение выделяется в отдельную детскую стоматологическую поликлинику. Открыто 20 челюстно-лицевых коек в стационаре. Для оказания стоматологической помощи в стационаре в приемном отделении больницы открыт терапевтический кабинет и кабинеты профсанации промышленных рабочих – в нескольких здравпунктах.

1985 г. Стоматологическая поликлиника переезжает в новое здание по ул. 60 лет Октября, 47.

1986–1999 гг. Началось строительство корпуса поликлиники по ул. Ленина, 11, которое окончательно вводится в эксплуатацию в 1999 году. Поликлиника выделяется в отдельное муниципальное учреждение и приобретает современные формы амбулаторно-поликлинической службы, оказывающей специализированную помощь.

2005–2011 гг. Штат сотрудников поликлиники увеличивается до 297. В учреждении работают 85 врачей и 120 средних медработников.

Активно проводится модернизация материально-технической базы учреждения, приобретается современное оборудование для стоматологии, в том числе рентгенологическое, стерилизационное, зуботехническое.

Специалисты Нижневартовской стоматологической поликлиники начали проводить операции дентальной имплантации с последующим зубопротезированием, и в настоящее время мы остаемся одними из лидеров дентальной имплантологии на территории Тюменской области.

Поликлиникой неоднократно подтвержден статус Инновационного центра по внедрению новых технологий Стоматологической Ассоциации России.

2012–2021 гг. На сегодняшний день Нижневартовская городская стоматологическая поликлиника является одним из лидеров в сфере оказания стоматологических услуг в регионе и Инновационным центром Стоматологической Ассоциации России, а также од-

Нижневартовской городской стоматологической поликлинике – 45 лет

В течение 45 лет медицинское учреждение развивалось, совершенствовалось, внедряло лучшее. Стало одним из лидеров в сфере оказания стоматологических услуг в регионе и Инновационным центром Стоматологической Ассоциации России.

ной из крупнейших медицинских организаций округа по оказанию стоматологической помощи населению с признанной репутацией и профессионализмом.

В учреждении работают 324 человека, из них 92 врача, 161 – средний медицинский персонал. В структуре поликлиники – три терапевтических отделения, два ортопедических, включая ортодонтический кабинет, и хирургическое отделение.

С 2019 года в стоматологической поликлинике активно внедряются принципы новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, основным смыслом которой является обеспечение комфортности пребывания и сокращение времени нахождения пациента в поликлинике.

Проведены масштабные изменения внешнего облика учреждения: в формате бережливого производства реализованы проекты «Открытая регистратура», «Доступная среда» и «Чистые руки».

С 2017 года на функциональной основе осуществляет свою деятельность территория современной стоматологии, предоставляющая пациентам полный комплекс услуг по ортопедии, ортодонтии, терапии и дентальной имплантации.

Территория современной стоматологии оснащена новейшим оборудованием и материалами ведущих мировых стоматологических компаний-производителей, большинство из которых не имеют аналогов применения в Нижневартовске.

К празднованию юбилея было приурочено проведение II регионального стоматологического форума «Актуальные вопросы в стоматологии».

На мероприятии присутствовали руководители стоматологических организаций автономного округа, представители администрации города, врачи и другие участники.

Открыла Форум президент Окружной общественной организации стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Валентина Казакова. От имени Стоматологической Ассоциации России и Департамента здравоохранения Югры она вручила награды медицинским работникам.

Орден «За заслуги перед стоматологией» I степени вручили **Ольге Шустовой**, которая стояла у истоков создания стоматологической службы города и

много лет возглавляла Нижневартовскую городскую детскую стоматологическую поликлинику.

Орденом «За заслуги перед стоматологией» II степени был награжден заместитель главного врача по медицинской части Нижневартовской городской стоматологической поликлиники **Игорь Березин**.

Медаль «Отличник стоматологии» вручили зубному врачу **Ольге Гуриной**.

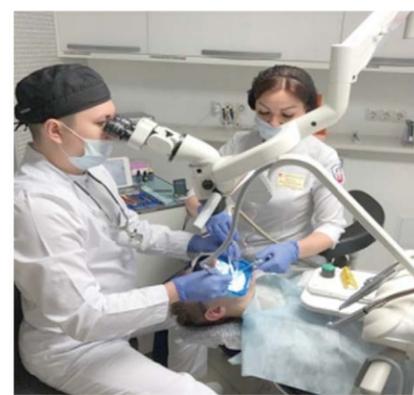
Почетную грамоту Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры получил врач – стоматолог-терапевт **Денис Родионов**.

После завершения торжественной части участники Форума приступили к работе на семинарах и мастер-классах: «Повторное эндодонтическое лечение – причины неудач и как этого избежать», «3D-диагностика и визуализация патологий в стоматологии», «Адгезия от А до Я. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Кто виноват и что делать?», «Преимущества и возможности цифровой стоматологии. Цифровые протоколы изготовления непрямых реставраций с помощью CAD/CAM-системы. От простого к сложному» и др.

Также в рамках Форума состоялось совместное заседание членов Совета окружной общественной организации стоматологов Югры и руководителей стоматологической службы автономного округа. Коллеги отметили необычайный технический прорыв, который совершила стоматологическая поликлиника Нижневартовска за последние восемь лет – проведены ремонтные работы в лечебных кабинетах и холлах, обновлена материально-техническая база, внедрены новые методы записи пациентов на прием к врачам, медицинское оборудование и расходный материал соответствуют мировому уровню.

В завершение участники Форума обсудили актуальные на сегодняшний день проблемы стоматологической службы, требующие оперативного решения: организация льготного зубопротезирования, вопросы кадрового дефицита, развитие системы непрерывного медицинского образования и периодической аккредитации специалистов стоматологического профиля.

БУ «Нижневартовская городская стоматологическая поликлиника»





День за днем, год за годом

«Более 20 лет работы на скорой помощи... Казалось, только вчера мы вылетели еще совсем юными желторотыми птенцами из нашей альма-матер Саткинского медицинского училища, не понимая, что впереди нас ждет долгая и не всегда гладкая и ровная дорога». Фельдшеры выездной бригады филиала Няганской городской станции скорой медицинской помощи в поселке Талинка Евгений Мозжерин и Олеся Бурцева поделились своей историей работы в медучреждении.



– Юношеский максимализм, большие амбиции, непреодолимое желание учиться, быть впереди планеты всей заставили нас связать свою жизнь со скорой медицинской помощью. Благодаря педагогам Саткинского медицинского училища и наставникам городской станции скорой медицинской помощи Саткинского района, где мы начали свою трудовую деятельность, сформировалось жизненное кредо, девиз – не навреди. Именно там из бывших студентов мы постепенно превратились в фельдшеров скорой медицинской помощи.

Каждый из нас в мыслях часто возвращается в детство и думает, почему мы выбрали профессию фельдшера скорой медицинской помощи? Медицинским работникам я хотел быть с раннего детства, а фельдшерами скорой медицинской помощи мы захотели быть после прохождения практики на станции скорой помощи, где окунулись в водоворот энергии, адреналина, бурлящей жизни большой станции. Где жизнь человека, его здоровье напрямую зависит от нашего профессионализма и скорости принятия решения. Это все заставило нас понять, что именно на скорой работают одни из лучших, и среди них хотели оказаться и мы, – рассказал Евгений Мозжерин.

– В 2006 году жизнь забросила нас в Ханты-Мансийский автономный округ, в п. Талинка, где мы работали в небольшом, но дружном коллективе скорой ме-

дицинской помощи Октябрьского района. В 2015 году мы влились в единый сплоченный профессиональный коллектив Няганской городской станции скорой медицинской помощи, где и продолжаем работать по настоящее время.

За долгие годы работы можно рассказать много случаев из нашей практики, о том, как мы спасали или теряли пациентов, о чувстве гордости, боли, которую пропускаешь через свою душу и сердце.



12 ноября 2020 года приблизительно в 22 часа на пульт диспетчера скорой медицинской помощи поступил вызов к мужчине 41 года с жалобами на одышку. Около подъезда бригаду скорой встретил друг пациента, по его встревоженному лицу было понятно, что дело серьезное. Мы с Олесей Леонидовной, собрав всю необходимую аппаратуру, быстро поднялись к пациенту. На диване в полулежащем положении находился мужчина, нам с коллегой хватило одного взгляда, чтобы оценить всю тяжесть его состояния. Переглянувшись и не говоря друг другу ни слова

(именно так работает сплоченная бригада СМП), мы приступили к оказанию экстренной медицинской помощи. Ввиду тяжелого состояния, вызванного двухсторонней полисегментарной пневмонией с дыхательной недостаточностью третьей степени, осложненной инфекционно-токсическим шоком, анамнез жизни и заболевания выяснить не было возможности. В течение 10 минут произведены все необходимые медицинские манипуляции. Из-за тяжести состояния пациен-

та артериальное давление на периферии не определялось, выполнить венозный доступ было невозможно. Чтобы не терять драгоценные секунды времени, мною было принято решение произвести внутрикостный доступ. В теории данная манипуляция была изучена досконально, но на практике совершалась нами впервые. Именно благодаря этой современной манипуляции мы смогли спасти жизнь пациен-

та и благополучно эвакуировать его в реанимационное отделение Няганской окружной больницы.

В завершение хотелось бы сказать пару слов напутствия молодому поколению, студентам медицинских вузов, что, выбрав данную стезю, необходимо помнить: работа в медицине – это не просто труд, это призвание, требующее не только профессионализма, но и полной самоотдачи.

БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи»

Медицинские сестры окружной больницы Нижневартовска приняли участие в международном саммите

Наставничество как один из приоритетов образовательной и кадровой политики здравоохранения, эффективная коммуникация в командной работе медсестры и врача, позиционирование медсестры в коллективе. Как показать свою профессиональную значимость и отстаивать личные границы? Эти и многие другие вопросы обсудили на VII Международном саммите медицинских сестер «Сестринское дело. Новая реальность. Опыт».

Уже седьмой год саммит объединяет медицинских сестер разных стран, которые делятся опытом и обсуждают острые проблемы и вопросы развития профессии. Находят пути решения важных задач по повышению качества оказания медицинской помощи, организации рабочих мест сестринского персонала, повышению престижа профессии.

В этом году мероприятие проходило в формате трех сессий: весенняя и осенняя сессии состоялись в режиме онлайн, а летняя – в офлайн-режиме в Москве, что позволило привлечь к участию максимальное количество слушателей.

Татьяна Дмитриева работает операционной медицинской сестрой Нижневартовской ОКБ 25 лет. О работе медицинской сестры мечтала с самого детства, поэтому метаний в вопросе выбора будущей профессии не было. Несмотря на большой профессиональный опыт, Татьяна с большим удовольствием каждый год участвует в обучающих мероприятиях:

– Роль медицинской сестры в здравоохранении чрезвычайно важна и требует постоянного совершенствования. Благодаря саммиту



мы можем внедрять новые идеи и направления в работу нашей больницы.

В работе саммита каждый год принимают участие ведущие специалисты сестринского дела из разных стран. В этом году были представлены доклады экспертов из Испании, Франции и Израиля.

В завершение все медицинские сестры получили сертификаты участников и баллы непрерывного медицинского образования.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

Светя другим, сгораю сам

Профессия медицинской сестры требует полной самоотдачи. Она подразумевает большие физические и моральные нагрузки, риск для жизни и здоровья, а кроме того, огромную ответственность. Главная медицинская сестра Бюро судебно-медицинской экспертизы Маргарита Андреевна Ряднова посвятила всю свою жизнь, более 40 лет, работе в сфере здравоохранения. Огромный опыт и стаж работы позволяют ей быть грамотным специалистом.

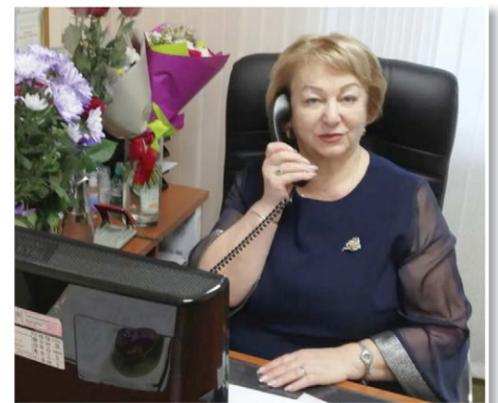
Маргарита Андреевна родилась в многодетной семье, где было семеро детей, в Октябрьском районе, в селе Малый Атлым. В выборе профессии большую роль сыграло детство. С детства она лечила кукол и собачек. Далее окончила Ханты-Мансийское медицинское училище по специальности «медицинская сестра» в 1975 году. Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «организация сестринского дела».

Постоянно повышает свой профессиональный уровень, является членом Ассоциации работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, почётный донор России, ветеран труда и ветеран России. Член комиссии по аттестации среднего медицинского персонала.

Награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

Поздравляем Маргариту Андреевну с праздником! Успехов во всем!

КУ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»



С благодарностью врачу

Семья Степановых выражает благодарность всем врачам, младшему медицинскому персоналу, фельдшерам, водителям неотложной помощи, операторам ранее функционирующего ковид-центра Нижневартовской городской поликлиники № 2 за качественную и оперативную медицинскую помощь, а также внимательное отношение к пациентам: *«Хочется отметить исключительное терпение и вежливость всех сотрудников, подобное поведение в настоящее время редкость».*

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники, в частности врачу Яровому Максиму Николаевичу, выражает Ахметшина О.В.

Также слова благодарности в адрес Максима Николаевича поступили от Круч М.Н.

Благодарность врачу Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Мовчан Виталию Анатольевичу выражает Елфимов В.И.: *«С первых дней пандемии COVID-19 Виталий Анатольевич работал на передовой в «красной зоне», но при этом не забывал о своих постоянных пациентах. Сумел организовать лечебную и профилактическую работу, доставку лекарств».*

Слова благодарности всем медицинским работникам Сургутской городской клинической поликлиники № 3 за грамотную, своевременную, квалифицированную помощь в борьбе с коронавирусной инфекцией выражают Цап В.С., Мухлисламова Л.Н., Тюленева Н.А. и Тюленева М.А.

Благодарность главному врачу Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Дмитрию Валерьевичу Мальцеву за высокий профессионализм, чуткое и неравнодушное отношение к пациентам выражает Герасимчук О.В.

Огромную благодарность за квалифицированную помощь в лечении медицинскому персоналу Сургутской окружной клинической больницы – врачу Макаровой Ларисе Анатольевне, фельдшеру Казачок В.В., бригаде № 2 – выражает Пинижанинова С.А.

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской окружной клинической детской больницы: Постникову Владимиру Ивановичу, Юсуповой Татьяне Васильевне, Воронину Вячеславу Павловичу, Баязитовой Наиле Рафаэльевне, Казадаеву Станиславу Петровичу и Айкину Вадиму Сергеевичу – за лечение внучки выражает Морев В.И.

Благодарность специалистам Сургутского филиала Центра профилактики и борьбы со СПИДом Вовк Марине Геннадьевне, Игнатовой Наталье Ва-

сильевне за организацию Всероссийской акции «Тест на ВИЧ: экспедиция – 2020» выражает заместитель главы города Томазова А.Н.

Медицинский персонал хирургического отделения Кондинской районной больницы: заведующего отделением Кудухашвили Андрея Сергеевича, врачей Мурзина Сергея Владимировича, Данилюк Олега Игоревича, Сайфутдинова Эдуарда Рифатовича, Матвеева Юрия Александровича – благодарит Плесовских В.В.: *«Хочу выразить свою искреннюю благодарность и признательность персоналу отделения, отметить каждого за профессионализм, внимание к каждому, за доброе отношение и помощь в восстановлении здоровья. Также хочу поблагодарить процедурных и постовых медицинских сестер, младший медицинский персонал отделения за чистоту, уют, отзывчивость – перевязочную медицинскую сестру Стрельцову Ксению, процедурную медсестру Мальшеву Алену Сергеевну, постовую медсестру Шангину Галину Владимировну».*

Горбунова Л.А. благодарит специалистов Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, в частности Кашбулина Захара Альбертовича, за профессионально оказанную медицинскую помощь, грамотное лечение.

Семьи Михай и Авакарица благодарят медицинский персонал онкологического центра Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: *«Огромное спасибо всем врачам, медсестрам, младшему персоналу хирургического отделения № 1, отделения анестезиологии и реанимации за профессиональный подход, человечность, сочувствие и огромную поддержку. Отдельную благодарность хотим выразить хирургу Васильеву Павлу Валерьевичу, который, несмотря на огромный риск, успешно провел не одну операцию ради спасения жизни нашего родного человека. Реаниматологу Степанову Виталию Владимировичу, который борется за жизнь человека в самый критический момент. Это люди, которые ежедневно несут бремя огромной ответственности за каждого человека, от их профессионализма зависят человеческие жизни. Это люди, о которых с уверенностью можно сказать – доктор от Бога! Спасибо главному врачу Кутефе Елене Ивановне за понимание, отзывчивость, личное участие в решении проблем больных и их близких».*

Благодарность медицинскому персоналу Сургутской клинической психоневрологической больницы,



в частности Туганову Артемию Николаевичу, выражает Поляк И.

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской окружной больницы № 2, особенно Кучме Ольге Александровне, за профессионализм, моральную и психологическую поддержку, за душевное отношение к пациентам и применение современных методов лечения выражает Гашев Е.С.

Также пациент благодарит заместителя главного врача по медицинской части Нижневартовского кожно-венерологического диспансера Желизко Яну Францевну.

Слова благодарности главному врачу Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Мальцеву Дмитрию Валерьевичу за трепетное отношение к пациентам и оперативное решение проблем выражает Куксачева Т.А.

Семья Черняевых выражает благодарность бригаде № 7 Ханты-Мансийской городской клинической станции скорой медицинской помощи за внимательное отношение к пациентам, профессионализм и человечность.

Огромную благодарность врачу – травматологу-ортопеду Сургутской клинической травматологической больницы Котову А.А. выражает Прибыльнова Т.В.: *«Спасибо за лечение и прекрасное отношение к пациентам. За профессиональные навыки в лечении тяжелых травм и умение правильно подобрать лечение для пациента. Врач смог поставить меня на ноги, и я могу ходить. У него огромное доброе сердце и золотые руки. Очень ему благодарна».*

Поздравление с Днём работника скорой помощи

История возникновения службы скорой помощи в России уносит нас в конец XIX века, когда в Москве 28 апреля 1898 года открыли первые станции скорой помощи, и было их две. Чуть раньше такие станции появились в Вене, Берлине и Лондоне. Задача у специалистов этой службы во все времена и во всех странах была одна – оказать скорую медицинскую помощь каждому, кто в этом нуждается.

Круглосуточно автомобили скорой помощи выезжают по самым разным вызовам оказать квалифицированную помощь людям, находящимся в критических ситуациях.

Эта профессия требует быстрого и правильного принятия решений, поскольку цена промаха будет равняться человеческой жизни.

Многие великие врачи начинали свое восхождение с работы на станции скорой помощи, приобретая там бесценный опыт.

Президент России в 2020 году объявил 28 апреля Днем работника скорой медицинской помощи, который в последующем утвержден постановлением Правительства Российской Федерации.

Уже более года в крайне напряженном режиме работники скорой помощи борются с невидимой угро-

зой – коронавирусной инфекцией, и эта борьба в очередной раз показала сплоченность, готовность противостоять серьезнейшим вызовам, таким как пандемия. Работники скорой медицинской помощи стали поистине национальными героями – каждый житель страны ощутил теплоту и заботу с их стороны.

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ, РАБОТНИКИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ!

Поздравляю с прошедшим праздником Днем скорой помощи всех – и врачей скорой помощи, и фельдшеров, и медсестер, и технический пер-

сонал службы обеспечения. Будьте здоровы, счастливы, благополучны!

Желаю вам стабильности и мира в нашем обществе, чтобы вы чувствовали себя на работе и дома в безопасности, были уверены в завтрашнем дне. Желаю вам благодарных пациентов и достойной оценки вашего труда со стороны начальства и коллег. Профессиональных успехов, хорошего настроения, и пусть все ваши пациенты будут живы и здоровы.

С уважением,
заслуженный врач Российской Федерации,
главный врач БУ «Сургутская городская
клиническая станция скорой
медицинской помощи»
Владимир Ершов