



Здравоохранение ЮГРЫ

16+

№ 6 (220) / ИЮНЬ / 2021



Цифровые технологии – для всех

XII Международный IT-форум с участием стран БРИКС и ШОС прошел в Ханты-Мансийске. В масштабном событии в сфере технологий и инноваций в этом году участвовали представители из 77 регионов России и 70 стран мира. Мероприятия проходили в очном и заочном формате.

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2
ОПРЕДЕЛЕНЫ ЛУЧШИЕ
ВРАЧИ РОССИИ



стр. 4
ТРИ РЕДКИХ ОПЕРАЦИИ
НОВОРОЖДЁННЫМ
ПРОВЕЛИ ХИРУРГИ ИЗ
НИЖНЕВАРТОВСКА



стр. 6
Сергей Бирик: «В ДЕТСТВЕ Я
МЕЧТАЛ СТАТЬ КЛОУНОМ,
ХОТЕЛ ПРИНОСИТЬ РАДОСТЬ
ЛЮДЯМ»



стр. 8
МОЯ СУДЬБА - СКОРАЯ
ПОМОЩЬ



В Югре на линию вышли брендированные автобусы нацпроекта «Здравоохранение»

В преддверии Дня медицинского работника сразу в трех городах региона запустили брендированные автобусы. В летний период пассажиры – жители Ханты-Мансийска, Сургута и Нижневартовска – смогут узнать подробнее о мероприятиях национального проекта «Здравоохранение».

– Размещение информации о национальных проектах на общественном транспорте таким необычным образом обусловлено тем, что в системе здравоохранения периодически происходят изменения. Например, меняются правила прохождения диспансеризации или алгоритм проведения вакцинации. Наша задача – оперативно проинформировать население, а также дать возможность задать интересующие вопросы. На автобусах нанесен QR-код, отсканировав который, каждый житель может перейти в группу «Послушайте, доктор. ХМАО-Югра» и сообщить о своей проблеме или получить необходимую информацию о системе здра-

воохранения. На автобусе размещен номер телефона горячей линии Департамента здравоохранения Югры, – рассказал директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский.

Первый такой автобус начал курсировать по улицам Сургута (маршрут № 12), в Нижневартовске общественный транспорт следует по маршруту № 4, в Ханты-Мансийске вышел на линию маршрут № 5.

По словам Алексея Добровольского, кроме распространения наглядной продукции о результатах нацпроекта, в общественном транспорте планируется проводить акции при участии регионального отделения общероссийского движения «Волонтеры-медики».

Так, в преддверии Дня медицинского работника добровольцы проехали на «автобусах здоровья» – провели зарядку для рук, дарили открытки с пожеланиями от врачей Югры и раздавали апельсины.

Напомним, что национальный проект «Здравоохранение» реализуется с января 2019 года и продлится до 2024 года (включительно). Его цель – обеспечение оптимальной доступности медицинской помощи



для населения, в том числе для жителей отдаленных населенных пунктов. Нацпроект состоит из семи проектов, из которых четыре «профильных» – посвящены важнейшим секторам здравоохранения, а три «обеспечивающих» – направлены на создание новой инфраструктуры медицинской отрасли. Отдельный проект посвящен новому для нашей страны направлению – экспорту медицинских услуг.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, фото Центра социальных медиа Югры



Сургутская клиника – лауреат конкурса «Жизнь – священный дар»

Женская консультация Сургутской городской клинической поликлиники № 4 стала лауреатом в окружном конкурсе «Жизнь – священный дар», направленном на профилактику аборт и поддержку материнства.

В 2020 году в конкурсе приняли участие 24 медицинские организации Югры, 53 врача – акушера-гинеколога и 14 психологов. Благодаря их работе, а также работе волонтеров Регионального благотворительного фонда «Жизнь – священный дар» и Центра поддержки материнства «Моя радость» в прошлом году 1 396 малышей получили право на жизнь. За все годы проведения конкурса, а это девять лет, в Югре спасено 6 195 жизней.

По итогам 2020 года женская консультация медорганизации стала лауреатом в номинации «Медицинская организация в защиту жизни». Кроме того, почетная награда

в номинации «Личный вклад в защиту жизни» присуждена акушеру-гинекологу женской консультации Алле Маценко. В номинации «Лучший психолог (волонтер) доабортного консультирования» звание лауреата присвоено медицинскому психологу женской консультации Наталье Пермиковой.

Поздравляем сотрудников женской консультации с заслуженной наградой и желаем дальнейших успехов в таком нужном и важном деле!

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»

Определены лучшие врачи России

В Министерстве здравоохранения подведены итоги Всероссийского конкурса «Лучший врач 2021 года». На третий этап конкурса врачей в 2021 году поступило 609 работ из 58 субъектов Российской Федерации и 8 федеральных органов исполнительной власти.

Из 29 номинаций югорские врачи отмечены в пяти номинациях:

- «Лучший участковый врач-терапевт» – Наталья Калиняк, врач-терапевт участковый БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив», 1-е место;
- «Лучший акушер-гинеколог» – Валерий Панкратов, заместитель главного врача по родовспоможению и гинекологии БУ «Сургутский клинический перинатальный центр», 1-е место;
- «Лучший врач медицинской реабилитации» – Ирина Иванкова, заведующая отделением спортивной медицины филиала в городе Сургуте БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер», 2-е место;
- «Лучший офтальмолог» – Наталья Биринцева, врач – офтальмолог БУ «Няганская городская детская поликлиника», 3-е место;
- «Лучший врач-анестезиолог» – Максим Чирков, врач – анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации № 2 БУ «Сургутская окружная клиническая больница», 3-е место.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Медицинские работники получили высокие награды из рук губернатора



В Югре прошла торжественная церемония вручения государственных наград Российской Федерации, почетных грамот и благодарностей Президента Российской Федерации, наград и почетных званий автономного округа.

Глава региона Наталья Комарова наградила Почетной грамотой Президента Российской Федерации за вклад в борьбу с ко-

рой инфекцией, самоотверженность и высокий профессионализм врача – анестезиолога-реаниматолога Мегионской городской больницы Асатуллу Азизова, руководителя инфекционного госпиталя – врача – анестезиолога-реаниматолога Лангепасской городской больницы Виталия Алексеева, заведующего отделением анестезиологии-реанимации Нижневартовской окружной больницы № 2 Якова Патюкова, заведующего клинико-диагностической лабораторией – врача клинической лабораторной диагностики Няганской окружной больницы Александра Старцева.

Благодарность Президента Российской Федерации объявлена: медицинской сестре Урайской городской клинической больницы Галине Боталовой, заведующему детским инфекционным отделением, врачу-инфекционисту Нижневартовской окружной клинической детской больницы Ирине Буркало, врачу-инфекционисту инфекционного госпиталя Лангепасской городской больницы Игорю Велижанину, старшему медицинс-

кому брату отделения реанимации и интенсивной терапии Няганской окружной больницы Павлу Долгиреву, врачу-инфекционисту Нижневартовской окружной больницы Олегу Радченко.

Постановлением Губернатора Югры за личные заслуги в предоставлении высококачественных услуг по оперативному оказанию скорой медицинской помощи почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» присвоено фельдшеру по приему вызовов скорой медицинской помощи Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи Валентине Исаковой.

За личные заслуги в организации высококачественного медицинского обслуживания населения почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» присвоено провизору-технологу Нижневартовской районной центральной аптеки № 144 Людмиле Шабуровой.

За личные заслуги в успешном осуществлении комплекса мер по профилактике социально значимых заболеваний и борьбе с привычками, негативным образом влияющими на здоровье людей, почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» присвоено врачу-статистику Медицинского информационно-аналитического центра (Ханты-Мансийск) Сергею Чмелеву.

Единый официальный сайт органов власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Цифровые технологии – для всех

XII Международный IT-форум с участием стран БРИКС и ШОС прошел в Ханты-Мансийске. В масштабном событии в сфере технологий и инноваций в этом году участвовали представители из 77 регионов России и 70 стран мира. Мероприятия проходили в очном и заочном формате.

Открывающим мероприятием форума стало пленарное заседание «Цифровое» выздоровление – как технологии обеспечат экономический рост» с участием Губернатора Югры Натальи Комаровой.

Эксперты обсудили роль цифровых технологий в ходе острой фазы пандемии коронавируса, рассмотрели инновации в ключевых отраслях экономики (транспорт, промышленность, сельское хозяйство, здравоохранение, образование и т.д.), также затронули тему кибербезопасности и кибериммунитета.

В рамках выставки «Цифровые технологии для всех» на площадке КВЦ «Югра-Экспо» состоялись презентации новейших разработок, в том числе и в сфере здравоохранения. Российская компания «Научно-технический центр «Системы управления» презентовала робота для экспресс-анализа детских инфекционных заболеваний.



– Робот был создан для входного контроля в детских садах. Он поможет определить, есть ли у ребенка симптомы простудных заболеваний, чтобы вовремя изолировать его от других детей. Компания уже договорилась с тремя детскими садами в Ханты-Мансийске, в которых в пилотном режиме опробуют новую разработку, – рассказал генеральный директор компании-разработчика Дмитрий Тей. – В среднем один детский сад посещают около 200 детей, и осмотреть всех одному медработнику не под силу. Робот будет интерпретировать данные и говорить, каких детей нужно осмотреть дополнительно. После чего уже фельдшер будет принимать решение, допускать ли ребенка в группу или отправить домой, лечиться.

Робот может измерить температуру, выявить кариес, глядя на зубы, определить покраснение горла или глаз, насморк. Эта процедура занимает около 20 секунд. Также можно измерить рост и вес ребенка, внести в систему информацию о прививках, историю болезни.

По словам директора компании, в России нет подобных автоматизированных комплексов из-за отсутствия необходимых данных для обучения нейросетей. – Невозможно найти или купить размеченные врачами снимки глаз, носа и зева ребенка. Мы самостоятельно собирали эти данные с конца 2019 года в 11 поликлиниках Нижневартовска и Ханты-Мансийска, – добавил Дмитрий Тей.

В детских садах пилотный проект будет проходить свою апробацию до конца года, после чего робота смогут предложить коммерческим клиентам.

Компании «Ростелеком», «Цифромед» и РТ МИС продемонстрировали Единую цифровую платформу здравоохранения, которая может стать базой для оказания широкого спектра цифровых медицинских сервисов для жителей Югры. Также посетителям представили функционал электронной медицинской карты (ЭМК), где аккумулированы все события, происходящие с пациентом при взаимодействии с системой здравоохранения.

– Электронная медицинская карта может быть доступна пациенту всегда, даже на смартфоне. Кроме того, это существенно разгрузит медперсонал, увеличит скорость получения результатов анализов. А Единая цифровая платформа медицинской информационной системы способствует оперативному обмену информацией между региональными и федеральными информационными ресурсами в лечебно-диагностическом процессе. Врачи получают комфортные условия труда по принципам «бережливого» производства, пациенты – своевременную медицинскую помощь. Реализация этих решений в Югре обеспечит высокую эффективность организации медицинской помощи и позволит снизить нагрузку на медицинские организации, – прокомментировал директор Ханты-Мансийского филиала компании «Ростелеком» Дмитрий Лукошков.

О продвижении медицинских услуг на мировом рынке говорили на экспертной сессии «Цифровизация экспорта медицинских услуг».

Заместитель директора Департамента международного сотрудничества и связей с общественностью Минздрава России Андрей Гайдеров подчеркнул, что информатизация является одной из составляющих здравоохранения. Отметил в этом направлении активное участие Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и большой опыт коллег из окружных клиник.

– 2020 год поставил перед нами серьезные вызовы. Границы были закрыты, и для такого экспортноориентированного проекта (федеральный проект «Разви-



тие экспорта медицинских услуг»), как наш, возникли достаточно серьезные трудности. Но, несмотря на это, нам удалось достичь того, что около 4 миллионов иностранных граждан получили медицинские услуги в медорганизациях РФ, в основном это граждане ближнего зарубежья.

Андрей Гайдеров поддержал актуальность создания цифровых платформ и рассказал о платформе russiamedtravel.ru, на которой размещена информация о медицинском туризме в России. А та информация о том, как получить медицинскую помощь и какие медицинские организации ее осуществляют.

Кроме того, на данной площадке с июля будет доступен личный кабинет пользователя, через который получится вовлечь медицинские организации в процесс позиционирования самих себя.

– У медицинских организаций будет возможность улучшить свой профиль. Также личный кабинет позволит пациентам напрямую направлять обращения в медорганизации. Раньше обратная связь была недоступна. Пандемия COVID-19 послужила хорошим толчком, чтобы мы начали развивать наш сайт, – отметила руководитель координирующего центра по реализации федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» Минздрава России Сабина Грин.

Информацию о первых результатах экспорта медицинских услуг в Югре представила главный врач Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», администратор регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» Ирина Урванцева. Она отметила, что, несмотря на сложный 2020 год, количество пролеченных иностранных граждан увеличилось почти на 23 % по сравнению с 2019 годом. Медицинскую помощь получили около 50 тысяч граждан – в основном это амбулаторные услуги, разовые диагностические услуги.

– Лидерами по числу приобретенных медицинских услуг на территории автономного округа являются Таджикистан, Азербайджан, Киргизия и Украина. Были пациенты и из европейских стран, – рассказала Ирина Урванцева.

Преимуществами лечения в Югре являются развитая высокотехнологичная медпомощь, квалифицированный персонал, доступная стоимость услуг, использование современных протоколов лечения различных заболеваний, персонализированных программ check-up и превентивной медицины.

– Одной из проблем, сдерживающей развитие медицинского туризма в нашем регионе, является недостаточное количество информации, доступной иностранным гражданам. И я надеюсь, что с внедрением новой цифровой платформы этот пробел будет минимизирован, – резюмировала Ирина Урванцева.

По ее словам, в перспективе хотелось бы провести аудит инфраструктуры региона совместно с экспертами Национального совета медицинского туризма и выработать мероприятия, которые обеспечили бы привлечение иностранных туристов. Рассмотреть вопрос о создании на территории Югры агентств медицинского туризма и включить в состав медицинского кластера страховые, туристические и транспортные компании, а также информагентства.

БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» при использовании материалов и фото ТАСС-Урал



Врач из Сургута изобрел прибор для эффективного лечения варикозной болезни

Ришал Агаларов, аспирант и врач – сердечно-сосудистый хирург из Сургута, получил федеральные гранты на доработку и апробацию изобретенного им световода с антипригарным покрытием для эндоваскулярного лечения варикозной болезни вен на ногах.

Метод эндовенозной лазерной облитерации направлен на лечение варикозной болезни путем разрушения стенки вены лазерным излучением. При лазерном лечении варикоза хирурги сталкиваются с проблемой пригорания световода к стенке вены. В процессе такого вмешательства может произойти разрыв вены или отрыв части световода. Уникальное покрытие устройства, разработанного сургутским ученым, решит эти проблемы, повысит безопасность и эффективность выполняемых процедур.

Как поясняет Ришал, изобретение является рабочей частью аппарата, имеет цилиндрическую форму и вводится непосредственно в вену. Устройство позволяет равномерно распределить поток энергии при разрушении стенки вены и исключить пригорание световода во время операции.

Изобретение сургутянина позволит снизить количество осложнений, упростить и ускорить саму процедуру, ведь теперь врачам не нужно будет непрерывно следить за световодом. Применение изобретения не требует дополнительного переоборудования и стоит на 15 % дешевле изделий конкурентов.



В 2017 году Ришал Агаларов принял участие в конкурсе по программе «УМНИК» Технопарка Югры и получил грант в размере 500 тысяч рублей. На эти средства врач два года проводил начальный этап исследований. В начале 2020 года он подал заявку на программу «Старт», следующую ступень системы поддержки российских инноваторов, реализуемой Фондом содействия инновациям.

По этой программе сургутский врач получит грант – два миллиона рублей для завершения исследований и создания опытного образца лазерного световода, который, по замыслу автора, позволит полностью избежать осложнений при проведении операций по лечению варикоза.

Ася Богатая, ugra-news.ru

Лабораторию детской поликлиники Нягани оснастили мойкой инструментария

Цикл дезинфекции и стерилизации инструментария в лабораторной ультразвуковой мойке «Ультра-лайт» длится всего 7 минут. Имея объём в 20 литров, она позволяет вместить в себя практически все комплекты, использованные во время приема по забору крови, – до 70 лабораторных капилляров +2-3 штатива Панченкова. За весь день работы клинической лаборатории ультразвуковую мойку заправляют не более трех раз.



Лабораторный фельдшер Ольга Федоренко отмечает не только качественную мойку инструментов, но значительную экономию моющих и дезинфицирующих средств.

– Ультразвуковая мойка сделала работу специалистов проще, а безопасность пациентов – выше. Ведь ранее нам приходилось обрабатывать инструментарий вручную, что требовало значительных физических и временных затрат. Для создания стерильной чистоты мы прилагали немало усилий. Сейчас с помощью ультразвука это делает высокоточный прибор.

Сократилось не только потребление моющих и дезинфицирующих средств.

Идет значительная экономия электроэнергии и воды. К тому же сотрудник лаборатории, ранее промывая приборы вручную, теперь задействован на других этапах работы лаборатории.

Отметим, оборудование было закуплено в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» государственной программы «Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения» и регионального проекта «Детское здравоохранение Югры».

– Мы стараемся соответствовать всем требованиям, которые предъявляются к детскому здравоохранению, в том числе и национальными проектами, участниками которых мы являемся. С новым оборудованием у нас появилась возможность повысить качество проведения клинко-диагностических исследований и оказание медицинской помощи, – резюмировала главный врач Няганской городской детской поликлиники Ирина Лазарива.

БУ «Няганская городская детская поликлиника»

В Нефтеюганской окружной больнице отремонтировали лабораторию

В Нефтеюганской окружной клинической больнице имени В.И. Яцкив завершился ремонт иммунологической лаборатории. Здесь проводятся исследования на ВИЧ-инфекцию, различные виды онкомаркеров, на гормоны, серологические и цитологические исследования, ПЦР-диагностика микоплазмы, хламидии, трихомонады, вирусов гепатита В, С, D и цитомегаловируса, а также определение группы крови и диагностики аутоиммунных заболеваний.

– К ремонту иммунологического отделения лаборатории мы шли долго. Зданию около 30 лет, а последний капитальный ремонт проводился 13 лет назад. Работать сотрудникам приходилось в тяжелых условиях, но грамотное распределение обязанностей помогло решить проблему нехватки пространства. Работа лаборатории в 2020 году не останавливалась ни на один день, включая выходные и праздники. Из-за эпидемиологической ситуации у сотрудников увеличился объем работы. В день выполнялось 600–700 ПЦР-тестов, – отметил главный врач больницы Дмитрий Мальцев.

Сделано было много, начиная от замены всей вентиляционной системы до системы отопления и освещения. Реконструировали блок для исследований методом ПЦР, также установили дезинфекционную камеру, разделили зоны сбора биоматериалов и выдачи готовых результатов. Помимо этого, приобрели вытяжной шкаф для работы с анализами. Теперь иммунологическая лабора-



тория соответствует всем нормам и требованиям. На ее преобразование ушло около 5 млн рублей и почти год непрерывной работы.

Сотрудники лаборатории даже во время ремонта продолжали свою деятельность.

– Выстраивали свой рабочий график так, чтобы не пересекаться с работниками, проводившими ремонт. Приходилось выходить на смену в 6 утра и заканчивать около полуночи, – поделилась заведующая лабораторией Ирина Заздравная.

БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»

Три редких операции новорожденным провели хирурги из Нижневартовска

Сразу трём новорожденным, появившимся на свет в разных районах округа, потребовалась помощь хирургов Нижневартовской детской окружной клинической больницы. Младенцев с редкими врожденными патологиями доставили в медицинский центр на вертолётах санитарной авиации. Операции прошли успешно, и сейчас дети находятся вместе с мамами и набираются сил.

У двухнедельной Маши ещё до рождения выявили патологию – гигантскую кисту яичника. Медики опасались, что новообразование, которое занимало всю брюшную полость ребёнка, помешает росту внутренних органов.

– Конечно, я была шокирована, потому что у меня первые двое детей здоровые. А тут с такой патологией столкнулись, не ожидала, плакала, но потом успокаивала себя, – рассказала мама пациентки Оксана Петрова.

Нижневартовские хирурги решили не откладывать операцию и провели её на третьи сутки жизни малышки. Благодаря усилиям хирургов яичник удалось сохранить, а это значит, что Маша в будущем сможет стать матерью.

– Выполнена органосохраняющая операция, сохранили трубу. Маме всё объяснили, нарисовали, показали. Но, тем не менее, пациентка в будущем требует наблюдения детского гинеколога, педиатра, – прокомментировал заместитель главного врача по хирургии Нижневартовской окружной клинической детской больницы Владислав Галица.

Ещё одному младенцу, Ангелине, которому также помогли врачи больницы, сразу после рождения поставили диагноз «незаращение пупочного канатика». Оказать квалифицированную помощь в деревне, где проживает семья

ребёнка, медики не могли, поэтому приняли решение отправить её в детский региональный медцентр.

– Таких маленьких детишек мы оперируем довольно часто, но с подобной патологией детей у нас рождается не так много, три-четыре ребёнка в год. В зависимости от выраженности симптомов проводится оперативное вмешательство, – пояснил детский хирург Рафиль Мунасилов.

За последнее время в больнице провели сразу три редких операции новорожденным детям. Примечательно то, что все они родились в разных районах округа и в Нижневартовск их доставили вертолётами санитарной авиации. Перевозить младенцев – особая сложность, тем более если малыши нездоровы и нуждаются в медицинском сопровождении и специальном оборудовании.

– Транспортировка является утяжеляющим фактором в состоянии этих детей. Но хотелось бы выразить признательность и отметить слаженность работы нашей санавиации, Советской районной больницы, где этим детям был оказан соответствующий уход, и они были успешно перевезены, – резюмировал Владислав Галица.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

С Днем медицинского работника!

В этом году, как и в прошлом, День медицинского работника прошел скромно, в условиях действия защитных протоколов в связи с настороженностью относительно эпидемиологической обстановки. Тем не менее создать атмосферу торжественности постарались все медицинские учреждения. Невозможно не отметить труд тех людей, которые в течение всего 2020 года, а также части 2021 года трудились на благо здоровья населения.



Свои награды получили сотрудники городских поликлиник № 1 и № 2 Нижневартовска. Чествовали более 70 человек из числа врачей, медицинских сестер, рентген-лаборантов, сотрудников клиничко-диагностической лаборатории, санитарок и сотрудников хозяйственной службы. Им вручили грамоты и благодарственные письма Департамента здравоохранения Югры, а также главного врача учреждения.

— Я хочу всех коллег поздравить с Днем медицинского работника! Желаю, чтобы у каждого было куда расти, к чему стремиться. Чтобы здоровье было отлич-

Она поблагодарила главного врача Елену Кутефа и команду окружной больницы за большой вклад в обеспечение прав жителей Югры, за охрану здоровья и медицинскую помощь в период пандемии, вызванной коронавирусной инфекцией, самоотверженность и профессионализм, терпение и сострадание, проявленные при исполнении профессионального долга и чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения.

В Сургутском окружном клиническом центре охраны материнства и детства награды специалистом вручила главный врач Лариса Белоцерковцева. Она поздравила каждого специалиста и вручила 35 наград, благодарственных писем и грамот всем, кто отличился в 2020 году. Отметила работу врачей и среднего персонала. Специалистам передала федеральные, окружные, городские награды и благодарственные письма.

Пандемия внесла значительные коррективы в работу медицинских учреждений. Многие специалисты самоотверженно несли службу в «красной зоне», на передовой в борьбе с коронавирусной инфекцией.

Лариса Белоцерковцева поблагодарила всех специалистов Центра за важный, высококвалифицированный, профессиональный труд: «Врачи несут сложную миссию, отвечают за здоровье маленьких и больших пациентов! Это очень сложная и ответственная профессия. Спасибо за ваш нелегкий труд!»

Прошла церемония награждения и в Окружном кардиологическом диспансере «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии». Специалистам клиники вручили награды за особые заслуги в профессиональной деятельности. Так, заведующая организационно-методическим отделом, врач-кардиолог Елена Милованова отмечена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». Благодарностей Министерства здравоохранения РФ удостоены врач-кардиолог кардиологического отделения № 1 Ольга Золотенкова, врач-методист организационно-методического отдела Нэля Гойнова, рентгенолаборант отделения лучевой



ным. Чтобы работа всегда приносила удовольствие. Без этого приходиться на работу не хочется. Желаю, чтобы в личной жизни был душевный покой. Всех с праздником и спасибо за работу! — поздравила заместитель главного врача по медицинской части Нижневартовской городской поликлиники Юлия Задворнова.

К душевным словам поздравления присоединилась главная медицинская сестра Татьяна Костенко и председатель профсоюза поликлиники Светлана Бердиева.

Также награды различного уровня получили более 40 сотрудников Няганской городской поликлиники.

— Няганской городской поликлинике — 16 лет. На протяжении всего времени мы, медицинские работники, и вы, наши уважаемые пациенты, идем рука об руку. Наше взаимодействие в условиях пандемии стало прекрасным доказательством сплоченности. Желаю всем коллегам крепкого здоровья, семейного благополучия! Пусть меньше невзгод и трудностей будет в вашей работе, — сказала временно исполняющая обязанности главного врача медучреждения Татьяна Колосова.

Благодарность от Уполномоченного по правам человека в Югре Натальи Стребковой получил коллектив Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска.

диагностики Вероника Овсянникова, главный инженер Сергей Красовский.

Также были вручены почетные грамоты и благодарственные письма Департамента здравоохранения Югры, почетные грамоты окружного кардиологического диспансера. В рамках торжества с победой в региональном этапе Всероссийского конкурса врачей в 2021 году в номинации «Лучший кардиолог» поздравили врача-кардиолога кардиологического отделения № 1 Кристину Батуеву.

Кроме того, накануне Дня медицинского работника за личный вклад главный врач психоневрологической больницы Ханты-Мансийска Яна Качальская отмечена наградой Министерства просвещения России.

Сотрудников окружной станции переливания крови в Сургуте, Нижневартовске и Нефтеюганске поздравили руководители учреждений. Работникам различных подразделений вручили почётные грамоты и благодарности от имени директора Депздрава Югры, станции переливания крови и администрации городов. Персонал Службы крови отмечен за высокий профессионализм, добросовестный труд и преданность профессии.

БУ «Нижневартовская городская поликлиника»,



БУ «Няганская городская поликлиника»,
БУ «Окружная клиническая больница»,
г. Ханты-Мансийск,
БУ «Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»,
БУ «Ханты-Мансийская клиническая
психоневрологическая больница»,
КУ «Станция переливания крови»,
БУ «Сургутский окружной клинический центр
охраны материнства и детства»



Сергей Бирик: «В детстве я мечтал стать клоуном, хотел приносить радость людям»

Совместно с Городским информационным центром мы рассказываем о лучших медицинских специалистах Окружной клинической больницы. Это те люди, которым жители нашего города говорят: «Спасибо!» Журналист Андрей Рябов встретился с инструктором-методистом ЛФК отделения медицинской реабилитации Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Сергеем Бириком.

МАРАФОН ДЛИННОЙ В ЖИЗНЬ

Главное увлечение Сергея Бирика – бег, причем на самые серьезные дистанции. И вся жизнь его подобна изнуряющему марафонскому забегу, на финише которого ждет ни с чем не сравнимая радость достижения цели. Каждый день инструктор-методист ЛФК не просто стремится к победе, но и тянет вместе с собой десятки самых тяжелых пациентов.

МЕЧТАЛ СТАТЬ... КЛОУНОМ

К сожалению, наша беседа в зимнем саду ОКБ вышла короткой и скомканной. Сергею некогда тратить время на пустое времяпровождение, совсем скоро ему надо было вновь надевать «скафандр» и отправляться в «красную зону», где его очень ждут люди, победившие проклятый «ковид» и теперь всеми силами стремящиеся преодолеть его последствия.

– Родился я в Киргизии, в городе Пржевальске. Отец работал электриком, а мама – учителем русского языка и литературы, – начал рассказывать Сергей. – В детстве мечтал стать клоуном, хотел приносить радость людям, веселье и хорошее настроение. И в чем-то моя мечта осуществилась...

Основополагающую роль в выборе профессии сыграло юношеское увлечение спортом, в первую очередь – легкой атлетикой. Впрочем, в свое время отдал Сергей и дань тяжелой атлетике, добившись неплохих результатов, в частности, звания кандидата в мастера спорта. Особый упор всегда делал на постижение духовно-нравственной составляющей спорта.

– Окончив физкультурный институт, я заложил необходимый фундамент, основу понимания своей профессии. И осознал, какое у меня широкое поприще для деятельности, – говорит Сергей.

После получения диплома, в 2000–2001 годах, он по распределению отработал в школе, а потом вдруг внезапно собрался и в одночасье уехал из родной Киргизии на Север – позвал за собой друга детства.

– Конечно, Ханты-Мансийск по-хорошему поразил – тем, что жизнь здесь вовсю кипела. Дело оказалось за малым: вовремя раскрыть свой потенциал и найти себя.

Первым делом Сергей пришел в ОКБ узнать о наличии вакансий. Таковая, действительно, нашлась – правда, несколько иного профиля. И первые полгода ему пришлось трудиться... грузчиком на пищеблоке, а попутно ждать результатов прохождения спецпроверок.

– Я тогда хотел погоны носить, – улыбается собеседник. – Но едва устроился в налоговую полицию, как ее расформировали, а меня, как самого молодого, сократили.

БОРОТЬСЯ ДО КОНЦА

И он вернулся в ставшую родной окружную клинику – сначала в тренажерный зал для сотрудников, а затем и в отделение медицинской реабилитации. Отучился в Москве, постигая искусство восстановления здоровья человека. С годами стал набирать опыт.

– Моя основная функция – постараться помочь человеку найти себя после тяжелой болезни, причем не только физически, но и духовно. Научить бороться – до конца, пусть даже в самых тяжелых ситуациях, – признался Сергей.

Одно из самых сложных испытаний выпало пройти и ему, и десяткам других югорских медработников пять

лет назад. Округ содрогнулся 4 декабря 2016 года, когда в страшную автокатастрофу попала детская сборная Нефтеюганска по спортивной акробатике, возвращавшаяся домой с окружных соревнований. Тогда погибли десять юных спортсменов и два тренера, а остальные ребята получили тяжелейшие травмы.

С пострадавшими Сергей был с самого начала, все они прошли через его руки, с его помощью начинали делать первые шаги.

– Эта новость прогремела неожиданно. Как только разрешили доступ к детям, мы пошли к ним, можно сказать, в первых рядах. Травмы у большинства оказались очень тяжелыми, как физические, так и психологические. До сих пор вспоминаю, и мурашки по коже. По вертикализации детей работали поэтапно, с некоторыми – по несколько лет, корректировали, стремились помочь преодолеть последствия травм.

Очередной проверкой на прочность всей системы здравоохранения стала пандемия COVID-19. Медработникам пришлось не только спасать жизни больных, но и осуществлять труднейший процесс реабилитации. Об этом Сергей Бирик знает не понаслышке, ведь «красная зона» стала его привычным «фронтом».

– Человек ко всему привыкает, в том числе и к необходимости постоянно находиться в средствах защиты. Поначалу было очень дискомфортно, а потом как-то пообвылся, – пожимает плечами собеседник. – И сам в октябре переболел ковидом, к счастью, без осложнений.

До сих пор в «ковидном» отделении под его опекой находятся пациенты. Болезнь у каждого протекает по-разному, и процесс реабилитации сугубо индивидуален, у некоторых может проходить до полугода.

– Самое сложное в моей работе – настроить человека на занятия, заставить резонировать с собой, убедить, что надо заниматься физической культурой. А самое приятное – когда, казалось бы, безнадежные больные вдруг показывают положительную динамику, например, после инсульта начинают сидеть, стоять, шагать. Значит, работал ты с ними не напрасно, и это осознание покрывает любые твои физические и душевные затраты.

Инструктор глубоко убежден, что всех пациентов надо воспринимать такими, какие они есть, а наработанным почти за 20 лет работы опытом готов щедро делиться с коллегами. Есть у него и профессиональная мечта – дальше совершенствоваться и развиваться.

– А еще есть большое желание сосредоточиться на работе с детьми, начиная с женской консультации, рассказывать будущим мамочкам, как надо заниматься,

начиная с младенческого возраста, помогать формировать опорно-двигательный аппарат детей, – увлеченно рассказывает инструктор.

ДОКАЗАТЬ СЕБЕ

Физкультура и спорт давно стали образом жизни Сергея Бирика. Причем дистанции бега, которые он себе устанавливает, год от года увеличиваются. Однажды дочка хитренько поинтересовалась: «Папа, а марафон тебе слабо?» И наш герой стал готовиться к покорению заветных 42 километров 195 метров.

– Как зачем? – недоумевает он. – Просто для того, чтобы доказать себе, что могу. Была самоцель, которая переросла в привычку. Бег меняет сознание. Если я не побегу дня три, то настроение резко падает.

Первым марафоном, в котором Сергей принял участие, стал «Московский абсолют» в 2019 году. К финишу он тогда прибежал за 3 часа 8 минут 50 секунд, это весьма впечатляющий результат. На следующую



щий год вновь вышел на старт, кроме того, преодолел большое количество полумарафонов. К такого рода соревнованиям он готовится долго и всерьез, пробегая до 120 километров в неделю.

Рядом с мужем преодолевает дистанцию полумарафона и его жена Олеся, она преподаватель русского языка. Познакомились они здесь, в Ханты-Мансийске. Всерьез увлечены спортом – правда, на этот раз биатлоном – их дочери: семнадцатилетняя Ангелина, пятнадцатилетняя Полина и тринадцатилетняя София.

...Таков наш сегодняшний герой, стремительный и заботливый, внимательный и терпеливый. Вся его жизнь – это движение. И лишь изредка Сергей позволяет себе остановить свой бег, выбравшись с друзьями на рыбалку...

Андрей Рябов



Медицина – часть моей жизни

Жилстрой, старая Нягань, педиатрические участки – бывшие задворки города. Это сегодня там есть дороги, инфраструктура, а в ставшем уже далеким 1992 году разве что на грузовых машинах было добраться. И добирались. Ведь помощь требовалась детям.



Людмила Александровна Цветкова – врач-педиатр Няганской городской детской поликлиники, в обслуживании которой как раз и находилась эта территория, вспоминая те времена, не особо говорит о трудностях. Их хватало и на прежней работе. До приезда в Нягань она трудилась участковым врачом-педиатром в Челябинске.

Сегодня Людмила Александровна выступает в качестве врача-эксперта в отделе качества детской поликлиники. В её задачи входит проверка своевременности оказания услуг, уровня эффективности назначенного лечения, а также подтверждение факта, что результат лечения дал положительное действие.

– Ошибки были, есть и будут, – отмечает доктор Цветкова, – и моя роль как врача-эксперта исправить их на начальном этапе. С приходом IT-технологий, электронных карт пациентов следовать

нормативным указаниям несложно, главное – правильно использовать в работе шаблоны программы. В беседах с коллегами обязательно обращаю их внимание на необходимость строго соблюдать регламенты и инструкции по заполнению медицинской документации.

Заполнение форм отчётности – одна из главных задач и у Надежды Александровны Семериковой. Отработав на педиатрическом участке более 25 лет, она возглавила отделение АКДО, занимающееся профилактическими осмотрами и диспансеризацией няганских детей. Составление четкого графика прохождения для каждой из городских школ, расписание приемов специалистами, выдача заключений, а затем оформление всех результатов осмотров. Казалось бы, работа рутинная, но и здесь, как и на приеме участковым врачом-педиатром, Надежда Александровна подходит к выполнению своих обязан-

ностей с присущей точностью, и ответственностью.

– Был когда-то у меня один случай, еще в самом начале работы участковым врачом, – вспоминает она. – В очередной раз убедивший меня, что нельзя откладывать на потом то, что можно сделать сегодня. На участке был приболевший ребенок, в семье, где мама сама медицинский работник. В тот день пообещала, что вечером заеду к ним оценить состояние здоровья ребенка. Но, как назло, вызовов было так много, что под конец работы ехать на другой конец города уже не было времени, да и сил тоже. И все же, собрав, как говорят, всю волю в кулак, я поехала по адресу. И, как оказалось, очень вовремя. Состояние малыша ухудшилось, снизилась дыхательная активность. И мы с водителем, не дожидаясь скорой, привезли его в городскую больницу, спасли его жизнь. Вот с той поры, наверное,

все дела, намеченные в этот день, как бы мне не было тяжело, я обязательно должна выполнить. Пусть это будет и отчет, который можно было бы сделать на следующий день.

Обе героини, говоря о своей работе, утверждают, что они ученики старой школы, вернее, медицинских институтов. Сейчас и подход к медицине другой, врачи оказывают услугу. И все же своими знаниями и многолетним опытом охотно делятся с молодыми коллегами, вчерашними студентами. А трепетное отношение к работе, к статусу врача, к добросовестному выполнению своих профессиональных обязанностей они заложили в характеры своих детей, которые, как и мамы, выбрали частью своей жизни – медицину.

БУ «Няганская городская детская поликлиника»

Когда профессия – призвание

На такие безболезненные методы обследования, например, УЗИ и ЭКГ, пациенты охотно соглашаются, более того, всецело им доверяют. Действительно, функциональная диагностика не травматична, безвредна, но, главное, дает быстрый, точный результат. А правильно поставленный диагноз – залог успешного лечения.

– В последнее время участились случаи отрыва хорды клапана, которые при несвоевременной помощи приводят к летальному исходу, – рассказала заведующая отделением функциональной диагностики Нижневартовской окружной больницы № 2 Наталья Караман. – Определить эту патологию, как и расслоение аорты,

можно только с помощью ультразвукового исследования сердца.

Профессия врача функциональной диагностики гораздо сложнее, чем кажется на первый взгляд, и гораздо интереснее. Современная аппаратура открывает широкие возможности, но без специалистов не

обойтись. Наталья Караман – один из ведущих врачей функциональной диагностики Нижневартовска. Её глубокие медицинские знания, природный врачебный талант и профессиональное мастерство заслужили авторитет у коллег и доверие горожан.

Доктором может быть не каждый. Эта профессия для тех, кто искренне хочет помогать людям, умеет сопереживать, имеет высокую работоспособность. Всеми этими качествами обладает врач Наталья Караман. Наверное, это закономерно. Наталья – представительница уважаемой в Нижневартовске медицинской династии. Её отец, Владимир Караман, долгое время возглавлял отделение анестезиологии и реанимации терапевтической больницы, был начмедом стационара. Его до сих пор вспоминают с теплотой и благодарностью. Поэтому вопрос выбора профессии перед Натальей никогда не стоял. Она успешно окончила Тюменский медицинский институт, вернулась в Нижневартовск, начинала врачом-кардиологом, где непрерывно сталкивалась с необходимостью изучения функциональных методов диагностики. Позже это направление стало основной и любимой работой.

– Когда попадаешь к Наталье Владимировне на обследование, кажется, что процесс улучшения наступает уже с момента ее волшебного прикосновения, – говорит пациентка НОБ № 2 Надежда Перминова. – Всегда спокойная, выдержанная, ответит на все многочисленные «почему?», успокоит, подбодрит. И, конечно же, точно определит, что человека беспокоит. Я считаю, что нет ничего благороднее, чем возвращать людям здоровье и продлевать им жизнь. И этому делу Наталья Владимировна, как истинный врач, полностью себя посвящает.

Любить то, чем занимаешься, – это секрет развития в любой профессии, считает Наталья Караман. Свою любовь к медицине она передала дочери, которая учится в медицинской академии. Супруг – тоже врач. Поэтому ненормированный рабочий день и усталость – неизбежные спутники профессии – в семье принимаются как данность. А взаимопонимание и поддержка близких – отличная компенсация всех трудностей профессии.

Наталья Караман имеет награды за многолетний добросовестный труд. Но более важным считает – правильно поставленный диагноз, идущего на поправку пациента, успокоенных родственников и простое: «Спасибо, доктор!» Это то, ради чего стоит жить и работать – работать врачом.

Лариса Шостак





Моя судьба – скорая помощь

За 40 лет работы фельдшером в Ханты-Мансийской городской клинической станции скорой медицинской помощи практически пролетела целая жизнь. Когда начинаешь писать, то мысли, фразы, воспоминания о работе захлестывают меня, и хочется ничего не упустить. Хочется сказать главное и что-то очень важное для всех людей, моих сотрудников, наставников и для тех, кто верил и верит в меня. Сейчас многое изменилось! Хорошо это или плохо – рассудят наши дети и внуки. А я хочу рассказать о своей работе и нашем детище, моей, я считаю, что по праву ее называю, моей скорой помощи.

то с горы! Дорог нет, света вечером нет, названия улиц и домов не видны, а порой даже не обозначены. Одна радость – фонарик-жучок спасает.

Поступает вызов – судороги у ребенка. Едем, хотелось бы сказать, летим, но по нашим старым неровным дорогам можно улететь было только в кювет. На вызове: у ребенка высокая температура до 39 градусов. Что-либо узнать не представляется возможным, родители и друзья родителей веселятся и гуляют. Слушаю ребеночка фонендоскопом, понимаю, что без помощи стационара не обойтись. Набираю лекарство в шприц и говорю матери, чтобы собиралась с ребенком в больницу. В ответ – отказ! Слышу рев, поворачиваюсь со шприцом к ребенку – у него судороги. Толпа орет. Понимаю, что если сейчас не возьму ситуацию в свои руки, паника пьющих и обезумевших людей может снести все. Оказала ребенку помощь и заставила родителей собраться со скоростью света. Отказа на госпитализацию не последовало, хотя температура у малыша спала и состояние улучшилось.

Обслуживая все поступающие вызовы, моими самыми любимыми вызовами были детские и вызовы к пациентам преклонного возраста. Общаясь с детьми на вызовах, успокаивая их, отвлекая, избавляя



ко мне хорошо, помогали до машины нести тяжелый чемодан или носилки, и о чем бы я их не попросила, отказа не было. За что им отдельное спасибо! Ведь задача стояла – как можно быстрее оказать помощь больному или пострадавшему.

Работа в бригаде первым номером обладает определенной спецификой, тем более когда ты в бригаде

Можно многое написать: про то, как еще девчонкой таскала тяжелый чемодан, преодолевая грязь, холод, бездорожье, спеша на помощь к больным. Как, не боясь хулиганов, бежала по темным улицам к тяжело раненому пациенту. Как приходилось утихомиривать дебоширов и пьяниц. Как ночью на дороге при помощи фонарика оказывала помощь пострадавшим в ДТП людям и т.д. Но все по порядку. Мою работу на скорой можно разделить на три этапа: фельдшер выездной бригады, старший фельдшер и фельдшер оперативного отдела.

Отработав три года в травматологическом отделении медицинской сестрой, я поняла, что это не мое. И приняла решение устроиться на работу на станцию скорой помощи Ханты-Мансийска. Главным врачом станции тогда был Радюшин Владимир Алексеевич.



Глядя на мой небольшой рост и массу тела, он в деликатной форме попытался мне отказать в приеме на работу. Но не тут-то было! Нагло заявив, что никуда не уйду, пока он меня не примет на работу, я со всей душевной страстью стала его убеждать взять меня на работу с испытательным сроком на месяц. Он взял и, думаю, не пожалел. Мой испытательный срок длится уже 41 год.

Через месяц, сдав квалификационный экзамен по фельдшерскому минимуму и по медицинской аппаратуре, я уже работала в выездной бригаде первым номером, второго номера просто не было. Понимая, что надеяться я могу только на себя и на свои знания, много читала медицинской литературы, спрашивала у коллег, выписывала медицинские книги и не пропускала ни одной учебы. Была уверена, что от моих знаний, смекалки, выдержки и организации зависит здоровье человека и судьба его близких. Помню, зимой, в сильную метель поступает вызов – ножевое ранение, адрес: ул. Чапаева, д... Машина скорой помощи довезла только до перекрестка ул. Гагарина, а дальше пешком, по глубокому снегу, с медицинской сумкой в одной руке, во второй сумка с растворами. За спиной пыхтит водитель, тащит носилки, утопая в снегу и тихо ругаясь. Я его понимаю! Проблема, как доставить больного до машины!?

Пациент ранен в живот, оказываю помощь, ставлю капельницу, привязываем носилки к двум санкам и медленно съезжаем с горы. Затем доставляем пациента в приемное отделение ОКБ. Только когда сдали пациента, понимаем, что все продрогли, но, увы, времени на обогрев просто нет. И так целую смену то в гору,

от страха перед белым халатом, позже после оказания помощи видишь такие светлые глаза и доверчивые лица, что на душе становится светло и радостно. Вспоминается один вызов, повод: «ребенок 3 лет наелся противозачаточных таблеток, целую упаковку». Приехали. Ребенок сидит, молчит, на вопросы родителей и на наши вопросы не отвечает. Ел, ни ел – непонятно! Ну что делать, промыли ребенку желудок, в промывных водах чисто. Ребенок молчит, не признается, на вопросы не отвечает. Ну, партизан, да и только! Стали собираться в больницу, садимся в машину, чувствую, кто-то дергает меня за рукав. Смотрю, собирается что-то сказать мне на ухо. Наклоняюсь и слышу точные слова чудо-малыша: «Тетенька доктор, давай съездим в больничку, а потом я тебе покажу, куда спрятал лекарства». Паренька звали Димка! Каким ты стал сейчас, маленький партизан?!

Есть вызовы, которые помнишь всю жизнь, а некоторые не вспоминаются. Много было не только простых вызовов, были и сложные, криминальные, роды на дому или в машине. Идешь по городу, видишь, паренек идет или девушка, и невольно думаешь, а вдруг это твой крестник или крестница, которого ты принимала у его матери. Невольно улыбнешься ему, а он тебе в ответ.

По роду своей деятельности мне приходилось и приходится общаться с разными пациентами и их родственниками, с разными социальными статусами, но никогда я их не делила на людей первого и второго сорта. Для меня все люди важны, тем более те, кто нуждается в моей помощи. Наверно, поэтому на вызовах больные пациенты и их родственники относились

одна, без второго фельдшера. Получив вызов, уже в пути в твоём мозгу, как в компьютере, выстраивается схема действия. За несколько минут ты должна осмотреть больного, поставить диагноз, оказать помощь. При этом не забывая, что у тебя очень мало времени, тем более если пациент находится в критическом состоянии. Вызовы все разные, и в течение суток ты можешь быть и терапевтом, и хирургом, и гинекологом, и врачом другой специализации. И если больного пациента в течение нескольких часов могут наблюдать и консультировать врачи-специалисты, то тебе в течение 30 минут нужно правильно поставить диагноз, оказать помощь и выработать тактику после осмотра больного. Такая работа, на мой взгляд, похожа на работу сапера. Ошибаться нельзя, на кону жизнь и здоровье человека!

В 90-е годы мне предложили работу старшего фельдшера в моем родном учреждении. Согласилась! Окружное территориальное медицинское управление администрации округа в лице начальника Виктора Давыдовича Вильгельма заключило со мной контракт на 5 лет. По тем меркам это было очень круто. Но работу на линии я не бросила, совмещала в свободное от основной работы время. При поддержке начальника Тунгусовой Ольги Борисовны разработали план учебы водителей скорой помощи и положение о профессиональном конкурсе среди водительского состава, включая медицинские вопросы и практические задания. В России в то время не было такого понятия, как «парамедик». Наши же водители знали и знают реанимационные мероприятия, умеют наложить шину, сделать перевязку, собрать систему за 1,5–2 минуты,



могут собрать и подготовить медицинскую аппаратуру, знают правила транспортировки больных. На вызовах это незаменимые помощники – им огромная благодарность!

В течение всей моей трудовой жизни свои знания и опыт передавала и передаю молодым специалистам. Много лет была наставником. Очень горжусь своими ребятами. Многие стали врачами, специалистами высокого класса, разъехались по России, а некоторые остались в округе. А один из моих воспитанников работает в нашем учреждении более 20 лет. На моих глазах этот скромный паренек с голубыми глазами стал высококвалифицированным специалистом – Василий Шимолин, фельдшер высшей квалификационной категории. Я, как его наставник, радуюсь и горжусь его достижениями, огорчаюсь, если что-то не так. Вместе с ним работает и его жена – Надежда Шимолина. Эту семью я считаю родной. Очень уважаю их за профессионализм, душевные качества и просто люблю.

Раньше не было Интернета, и в нашем учреждении все было поставлено так, что учеба сотрудников практически не прекращалась. Зачеты, семинары, практические занятия, конференции были расписаны на год вперед. На каждой планерке разбор сложных случаев и оказанная помощь. Задача стояла – не наказывать сотрудника, а научить. Что мы и делали. Работая уже в паре со вторым номером, я знала его сильные и слабые места в медицине, и на вызове, и после, если позволяло время, обсуждали вынесенный диагноз, помощь и тактику. Бывала ли я суровой?! Скорее всего – да! Бригада – это одно целое и должна работать грамотно, высокопрофессионально и сплоченно, понимать друг друга с полуслова и ответственность делить пополам.

Работа старшего фельдшера, на мой взгляд, обязывала меня не только выполнять должностные обязанности, но и решать личные вопросы своих сотрудников. Я знала много из их личной жизни, да и они не скрывали, делились со мной. Если им было трудно – помогала чем могла, если все хорошо – радовалась за них и гордилась. Для меня мои коллеги все родные, независимо ни от чего, и в критический момент мы как единое целое. Поэтому я их очень уважаю и ценю! Знаю, что в сложный период они всегда помогут.

Я вспоминаю случай из своей практики. Отработав суточное дежурство в свой выходной на линии, собиралась уходить домой, ведь завтра снова на работу. Поступает вызов: «ДТП, много пострадавших на трассе Ханты-Мансийск – Тюмень». Отправили 3 бригады, 1 бригада занята на вызове. Сажу, нервничаю: как там наши и сколько человек пострадало?! Связи по радиации нет. В то время связь была ни к черту, ловила в черте города, да и то не всегда. Ставлю в известность главного врача учреждения Коломиец Петра Ивановича и прошу разрешения взять транспорт и помочь бригадам. Забросив шины, носилки, растворы и все, что было в укладках для гражданской обороны, благо, что сама все эти укладки готовила и знала, где какое и сколько лекарств, бинтов находится, рванули на помощь своим. Петр Иванович уже был на месте аварии. Зрелище было, мягко говоря, не очень! Даже описывать не хочу. Шесть человек доставили в приемное отделение ОКБ, трех в морг. На душе гадко! Ненавижу смерть! Никогда не понимала и не пойму тех людей,

которые играют с ней и говорят, что не боятся смерти. Надо жить!!!

Отработав три года старшим фельдшером и совмещая свою работу на линии в качестве фельдшера выездной бригады, задумалась о поступлении в институт. Моя неугомонная душа нуждалась в новых знаниях. Никому ничего не сказав, даже своим близким, поступила в юридический институт. Учеба в институте давалась мне легко, я был, как рыба в воде. Практика, полученная на скорой, мне очень пригодилась, особенно в изучении уголовного права. Передо мной стал выбор – продолжать работать старшим фельдшером или окончить институт и стать следователем по уголовным делам. Самое интересное то, что я на все 100 процентов была уверена, что смогу работать следователем, именно по уголовным делам!

В 1997 году в нашем учреждении назначили нового главного врача – Овечкина Павла Геннадьевича. По ходу своей деятельности надо отдать должное хозяйской хватке руководителя. Был разработан совместный план об улучшении материально-технической базы учреждения. Многие мои предложения были им приняты, над некоторыми мы спорили, но всегда находили верное решение. Одно меня беспокоило – как сказать, что я планирую подать в отставку и прошу перевести меня с должности старшего фельдшера на должность фельдшера выездной бригады. Все же решилась, написала заявление. Через пять минут узнаю: заявление порвано, главный врач уехал, сказав: «... Пусть работает и не выдумывает! У нас с ней масса планов и работы...» Дождавшись, когда Павел Геннадьевич уедет в отпуск, подсунила свое заявление начмеду, и просьба моя была удовлетворена. Мама, узнав, что я натворила, крутила пальцем у виска, а папа поддержал меня. Лучший папа во всем мире!

Итак, работа на линии, учеба в институте, общественная деятельность (профсоюзная работа, работа в Федерации волейбола Ханты-Мансийска), семья, родители, дача – жизнь была ключом.

Окончив институт, передо мной стала дилемма: остаться работать на скорой или сменить работу. Благо после окончания института мне предложили работу в адвокатуре, которую я сразу мысленно отменила, работу в правоохранительных органах и прокуратуре. Выбор падал на прокуратуру, да и я им подходила, имея медицинское и юридическое образование. Казалось бы, вот, желание твое исполнится, соглашайся, но нет. Мучаясь целую неделю, изводя себя, поняла, что не могу просто так уйти, оставив своих учеников, коллег, родное, до боли в душе, учреждение – скорую помощь, мой дом, мою судьбу. И я сделала выбор!

Жизнь продолжалась. Работала на линии выездным фельдшером, постоянно первым номером. Мне очень нравилось работать первым номером, осматривать больных пациентов, общаться с ними, ставить диагноз и назначать лечение. Нравилось работать в контакте с медицинскими работниками приемного отделения. Очень уважаю и до сих пор помню Вильгельма Виктора Давыдовича, Пинекенштейна Андрея Андреевича, Пакина Игоря Афанасьевича, Киркича Надежду Васильевну и многих других, которых с нами уже нет, а некоторые на заслуженном отдыхе. Спасибо, что были в моей судьбе! Спасибо, что своими знаниями и опытом делились со мной!

В связи с массовым строительством в городе многоэтажных зданий, в которых нет лифта, бег по ступенькам вверх на 5–6 этаж с 8 кг медицинской сумкой в одной руке и с аппаратурой в другой, начал напоминать мне экстрим. Забежав на вызов запыхавшись, уже и не знаешь, кому помощь оказывать – себе или больному с бронхиальной астмой. Поняла, что пора с линии уходить. 30 лет на выездах здоровья не прибавили. А уходить-то не хотелось!

По настоянию родных и коллег перешла работать в оперативный отдел. Сначала не нравилось, очень тосковала по работе на линии и больным пациентам. Но со временем поняла, что новая работа очень важна и ответственна. Оперативный отдел – это мозг скорой помощи. В него стекается вся информация о вызовах, чрезвычайных ситуациях, ДТП и масса другой. Нужно быть профессионалом, чтобы, не видя пациента, определить срочность и необходимость в вызове, отправить бригаду, отследить прибытие, отработать информацию с экстренными службами. Я могла бы многое рассказать о работе оперативного отдела, о его сложности, напряженности и ответственности. О том, что приходится много общаться с населением города, не только принимать вызовы, но и давать советы, консультации, а порой и выполнять работу ветеринарного врача, рассказывая по телефону испуганному молодому человеку, как правильно наложить шину вороне или принять роды у кошки. И это не фантастика, такие случаи были в моей практике.

Отправляя бригады на вызовы, а они порой бывают очень сложные, переживаю за сотрудников, как за своих детей. Очень волнуюсь, как они там, нужна ли помощь. А в голове навязчиво сидят слова из одной популярной песни: «Я, Земля! Я своих провожаю питомцев, сыновей, дочерей! Долетите до самого солнца и домой возвращайтесь скорей!» Смешно. Старую, наверное, и становлюсь сентиментальной.

В этом году у меня один юбилей: 60 лет моему родному учреждению, 40 лет медицинской деятельности в данном учреждении, 35 лет общественной деятельности в качестве председателя первичной профсоюзной организации данного учреждения и 30 лет работы в составе общественной организации Совета Федерации волейбола Ханты-Мансийска (но это совсем другая история).

Главный для меня юбилей – юбилей нашего, вернее, моего учреждения.

Я от всей души желаю моим коллегам огромного человеческого счастья, здоровья и мирного неба над головой. Пусть каждый день начинается с улыбки близких, пусть любовь и нежность не покидают вас.

Пусть будет достойной вашему труду зарплата, а пациенты пусть будут только благодарны. Спасибо вам за ваш нелегкий труд. Спасибо, что вы есть в моей жизни!

Отдельно хочется поздравить и поблагодарить лично от меня руководителя учреждения Павла Геннадьевича за его профессионализм, за умение выслушать и найти компромиссное решение, за наш совместный труд на благо станции, терпение. Здоровья Вам и всех благ! Будем жить, и жить хорошо!

Надежда Белова,
БУ «Ханты-Мансийская городская клиническая
станция скорой медицинской помощи»

Миниинвазивная хирургия: обмен опытом, «живая хирургия», перспективы на будущее

На базе Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска прошла ежегодная межрегиональная научно-практическая конференция «Минимально инвазивные вмешательства в хирургии, урологии, онкологии». Форум врачей проводился в гибридном формате с очным и заочным участием хирургов, урологов, онкологов округа.

— Югра уверенно стоит на ногах. В рейтингах развития хирургической службы в России мы занимаем второе место после Москвы. Мы — лидеры в направлении не только лапароскопии, но и комплексного развития хирургических специальностей, а в некоторых направлениях — «законодатели мод». Если мы говорим о таких операциях, как протезирование клапанов сердца, с использованием лапароскопических технологий. Если мы говорим о выполнении резекции печени лапароскопическим способом. Это то, что составляет остов в направлении современной медицины, — считает заведующий Окружным центром хирургии печени и поджелудочной железы Дмитрий Кислицин.

В Югре первую лапароскопическую операцию провели в 1995 году. Нижневартовск был первым, далее — Сургут, Нягань, Ханты-Мансийск. В 2004 году, когда появилась плавполиклиника «Николай Пирогов», стали думать о том, как создавать бригады, работающие в минимальном инвазивном хирургическом формате. И такие бригады начали работать — до 40 выездов в различные удаленные территории. За суточный выезд бригады, в состав которой входили акушеры-гинекологи, хирурги, анестезиологи-реаниматологи, осуществляли до 20 оперативных вмешательств. В 2005 году первая операция была выполнена на базе теплохода жителю поселка Урманый.

— Безусловно, это было требованием времени, все ускоряющегося темпа: прооперировать человека, выписать с минимальными вмешательствами, минимальной хирургической травмой, очень быстро поставить в строй. Способствовали стремительному развитию и мировые тенденции, — прокомментировала главный врач Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Елена Кутефа.

В ОКБ Ханты-Мансийска активно применяют основные направления миниинвазивной хирургии — это робот-ассистированная хирургия, лапароскопическая хирургия из мини-доступа. Вопросы, ответы, визуализация всего происходящего в операционной транслировалась в хорошем качестве для участников конференции. Помимо теоретических знаний, медицинскому сообществу округа была представлена возможность посмотреть технические варианты исполнения лапароскопических вмешательств на современном оборудовании, с использованием 3-D стойки. Визуализация объекта, помимо десятикратного увеличения, позволяет оценить глубину, четкость тканей и выполнить сложные хирургические и урологические вмешательства бескровно, претенциозно, безопасно.

Отметим, участникам конференции удалось увидеть трансляцию двух операций, которые выполнил заведующий кафедрой общей хирургии лечебного фа-



культета Сеченовского университета, пионер лапароскопической хирургии в России Эдуард Галлямов.

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

«Николай Пирогов» вновь путешествует по Югре

Плавучая поликлиника «Николай Пирогов» продолжает период летней навигации. Врачебная команда и экипаж теплохода работают в удаленных и труднодоступных территориях Югры.



Плавучая поликлиника «Николай Пирогов» продолжает период летней навигации. Врачебная команда и экипаж теплохода работают в удаленных и труднодоступных территориях Югры.

Летняя навигация — 2021 лечебно-диагностического отделения Центра профессиональной патологии завершится 24 октября. До наступления холодов врачи посетят 43 удаленных и труднодоступных населенных пункта, расположенных по берегам Оби, Иртыша и их притоков.

По словам главного врача Центра профессиональной патологии Югры Николая Ташланова, все медицинское оборудование проходило плановое техническое обслуживание, а часть была обновлена. Врачи получили новую ЛОР-установку, был полностью переоборудован гинекологический кабинет.

«Николай Пирогов» будет работать в Березовском, Белоярском, Октябрьском, Нижневартовском, Сургутском районах, посетив более 40 населенных пунктов. Судно несколько раз посетит окружной центр для бункеровки — заправки судна топливом и прочих работ.

— Учитывая ситуацию с коронавирусной инфекцией, как и в прошлом году, экипажем в период навигации будут приниматься все меры эпидемиологической безопасности, — подчеркнул Николай Ташланов.

Врачебная бригада плавучей поликлиники состоит из врачей общей практики, акушера-гинеколога, врача клинической лабораторной диагностики, невролога, стоматолога, хирурга, офтальмолога, рентгенолога, врача ультразвуковой диагностики. Большинство медиков имеют по несколько смежных специальностей, что дает возможность предоставлять населению большой спектр медицинских услуг.

Жители деревень и поселков Югры смогут пройти флюорографические, маммографические и ультразвуковые обследования, медицинские осмотры, врачебные консультации, эндоскопические и лабораторные исследования.

На сегодняшний день теплоход «Николай Пирогов» — единственное речное судно в России, имеющее лицензию на оказание медицинской помощи. Он был построен в 1993 году. На борту корабля оборудованы 19 медицинских кабинетов, имеются аппараты лучевой диагностики (цифровые флюорограф и маммограф), дентальный и передвижной рентгенологический аппараты.

В ближайшие несколько лет в помощь плавполиклинике будет построен новый, современный, специализированный теплоход. Но и «Пирогова» никто со счетов не списывает. Ожидается, что он будет модернизирован, получит новые двигатели и продолжит работать на реках округа.

Илья Юрукин, фото автора

В Сургуте прошел мастер-класс по основам эндохирургии и технике выполнения лапароскопических операций

Мастер-класс по основам эндохирургии и технике выполнения лапароскопических операций при раке желудка провели в Сургутской окружной клинической больнице. Обучающий семинар для более 50 онкологов и хирургов Югры проводили специалисты Московского клинического научного центра им. А.С. Логинова.



Рак желудка находится на третьем месте в мире среди причин смерти от онкологических заболеваний, а основным методом лечения этой патологии является хирургическое вмешательство.

Лапароскопический метод является современным малоинвазивным способом не только удаления самой опухоли желудка, но и лимфатических узлов, что обуславливает хорошие результаты лечения, сравнимые с результатами открытой хирургии.

Для проведения подобных операций каждый год в хирургии появляется новое, более усовершенствованное оборудование, хирургические инструменты. Появляются новые современные методы хирургического лечения. О том, как безопасно применять лапароскопические электроинструменты в операционной, рассказал врач-хирург, онколог отдела инновационных технологий Московского клинического научного центра им. А.С. Логинова Николай Семёнов.

Теория была подкреплена на практике. Мастер-класс с использованием электро-

инструментов проводил профессор, доктор медицинских наук, руководитель отдела инновационных технологий Московского клинического научного центра им. А.С. Логинова Роман Израйлов. Ассистировали профессору онколог, врач-хирург Центра — Николай Семёнов, онкологи Сургутской окружной клинической больницы Сергей Онищенко и Карен Костонян.

Специалисты выполнили гастроэктомию по поводу рака желудка у пациента онкологического отделения СОКБ. Накануне больной был обсужден на врачебной конференции, специалисты изучили медицинскую документацию и результаты имеющихся обследований.

После операции, в результате которой был удалён желудок и лимфатические узлы (лимфодиссекция), хирурги провели реконструктивный этап — формирование пищевода-кишечного анастомоза. В ходе реконструкции хирурги использовали современные сшивающие аппараты.

Операция прошла успешно. Несколько часов пациент провёл в реанимации, затем был переведен в отделение под наблюдение онкологов. Через двое суток ему было разрешено вставать и пить воду. В настоящее время пациент чувствует себя удовлетворительно.

В заключение обучающего семинара участники мероприятия обсудили проведенные операции, специалисты федерального центра ответили на интересующие вопросы югорских врачей.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



Вспоминая тот период, Елена Евгеньевна Зинина, заведующая Центром, рассказывает:

– Я понимала, что работа предстоит очень сложная и в то же время интересная: новые знания, новые методики и технологии. К тому же именно в этом профиле самый большой спектр диагностического поиска.

Поначалу было очень трудно. Врачи и медицинские сестры прошли обучение на базе гематологического отделения Тюменской областной больницы, которым заведовала в то время Лидия Ивановна Верник, главный гематолог области, которая и поддержала идею открытия гематологического отделения. Старшей медицинской сестрой отделения была назначена Татьяна Николаевна Колесова, сестрой-хозяйкой Нина Семеновна Ананьева. Они открывали отделение и продолжают работать до настоящего времени.

При Людмиле Викторовне Двойченко впервые начали проводить химиотерапию. Как вспоминает Е.Е. Зинина:

– Она (Двойченко Л.В. – прим. автора) добивалась того, чтобы анализы крови наших пациентов выдавались первыми. Казалось бы, мелочь, но этого тоже нужно было добиваться. Это было необходимо, чтобы врачи могли посмотреть, вводить ту же химию или нет. Пациенты и на УЗИ принимались быстрее, потому что они не могли долго сидеть. После химиотерапии они плохо себя чувствовали: тошнота, головокружение, слабость.

Девяностые годы были революционными для гематологии – появилась надежда на излечение таких фатальных болезней, как острый лимфобластный лейкоз у детей, лимфогранулематоз. Россия стала перенимать опыт немецких коллег, разработавших протоколы лечения злокачественных заболеваний крови. Сургутское гематологическое отделение было одним из первых в России, присоединившись к группе единомышленников-новаторов. В те годы в отделении работало два врача-гематолога – Двойченко Л.В. и Сеитова Т.А. В 1993 году в коллектив «взрослых» гематологов пришла педиатр-гематолог Глуховская Эльза Александровна. Она «привела с собой» маленьких пациентов. Вначале появление маленьких пациентов вызвало осторожность у сотрудников отделения, но вскоре весь персонал проникся глубокой симпатией и самоотверженностью в спасении жизни малышей.

В 1997 году руководство отделением приняла Кондакова Елена Викторовна. Ее приход совпал с динамичным развитием гематологии – многие безнадежные болезни стали вполне излечимыми.

Возможность точной постановки диагноза появилась и в больнице Сургута. Под руководством заведующей клинической лабораторией Коваленко Татьяны Николаевны сплотился коллектив грамотных врачей-лаборантов, появился первый компьютерный томограф в ОКД, аппарат МРТ, совершенствовалась УЗИ-диагностика. Впервые в 1996 году проводится цитогенетическое исследование клеток, с 2001 года – иммунофенотипирование крови и костного мозга, с 2003 года – иммуногистохимическое исследование биопсийного материала. Стали внедряться передовые методы диагностики и лечения гематологических больных.

1998 год. В отделении проводится высокодозная химиотерапия. Это позволило тяжелым больным получать помощь на месте, не выезжая в клиники за пределы округа. Из воспоминаний Е.Е. Зининой:

– Стоит отметить, Елена Викторовна Кондакова – новатор. Она постоянно знакомится с новшествами медицинской науки. Новые протоколы, методы

Центр гематологии Сургутской окружной больницы отметил 30-летие

Холодный февраль 1991 года. Группа врачей-энтузиастов во главе с Людмилой Викторовной Двойченко решаются на открытие на базе Сургутской центральной районной больницы всего нескольких коек для пациентов с заболеваниями крови. На тот момент такая медицинская наука, как гематология, в России практически была неразвита.

лечения – по возможности всегда пробовали что-то новое. При Елене Викторовне мы впервые начали проводить высокодозную химиотерапию. У нас была пациентка с острым миелобластным лейкозом. Высокодозную химию проводили лишь в Тюмени. К тому времени закончился срок договора и больницу могли принять лишь на платной основе. Елена Викторовна предложила – а давайте мы сами ее сделаем. А время на тот момент поджимало. Так мы провели первую высокодозную химиотерапию в 1998 году.

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

Одними из первых в стране в 2003 году врачами-гематологами учреждения были применены таргетные препараты в терапии хронического миелолейкоза, провели терапию с применением моноклональных антител.

В 2006 году по инициативе главного врача учреждения Галины Никандровны Шестаковой, при поддержке Департамента здравоохранения округа был организован Клинико-диагностический центр гематологии. В структуру этого Центра, кроме гематологического отделения, был введен кабинет приема амбулаторных больных. В консультативной поликлинике велся ежедневный прием гематологических больных из всего округа. В центре, кроме заведующей отделением, работали еще три врача: Е.Е. Зинина, Э.А. Глуховская, имевшие 1-ю квалификационную категорию, и молодой специалист В.И. Нечаевских.

Отделение гематологии, лабораторно-диагностические службы в больнице имели уже тогда всё необ-

ходимое (в том числе и аппарат для сепарации клеток крови «CobaeSpectra») для оказания высококвалифицированной помощи больным.

В план развития Центра был включен вопрос о проведении аутоотрансплантации гемопоэтических стволовых клеток периферической крови у больных с онкогематологическими заболеваниями. Эту идею в течение многих лет вынашивала заведующая гематологическим отделением, врач высшей категории Е.В. Кондакова, которая и была назначена заведующей Центром. Но в 2006 году провести такой высокотехнологичный метод лечения не позволяло санитарно-эпидемиологическое состояние отделения, отсутствие необходимого оборудования и лицензии на высокотехнологичную медицинскую помощь по гематологии. Проведение капитального ремонта отделения, дооснащение и получение лицензии на ВТМП стало наиболее важной задачей Центра на тот момент.

В 2007–2008 годах была проведена реконструкция и переоснащение гематологического отделения лучшим диагностическим оборудованием производства Германии и Швейцарии. В отделении оборудован асептический блок на пять боксов, где проводилась интенсивная химиотерапия, оборудованы двух-четырёхместные палаты. На средства спонсоров были оснащены игровая комната, компьютерный класс, кабинет психолога и сенсорная комната.

С 2009 года проводятся FISH-исследование, HLA-типирование, исследование молекулярного статуса при тромбофилиях. С этого же года Центр стал участвовать в рандомизированном исследовании с ГНЦ г. Москвы по протоколам лечения острых лейкозов у взрослых.

Прорывом в здравоохранении региона и развитии центра явилось знаменательное событие 2010 года – проведение совместно с сотрудниками Югорского НИИ клеточных технологий первой операции аутоотрансплантации гемопоэтических стволовых клеток периферической крови больному со злокачественным заболеванием крови, которая прошла успешно.

С 2012 года Центром заведует Елена Евгеньевна Зинина – врач высшей квалификационной категории, отличник здравоохранения, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения округа.

«Чуткий, добрый, обаятельный человек и требовательный руководитель», – так говорят о ней коллеги.

Требование времени – не останавливаться на месте. Необходимо быть в курсе новых методов диагностики и лечения смертельных заболеваний, внедрять их в практику для спасения большего числа жизней – это миссия Клинико-диагностического центра гематологии.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



С благодарностью врачу

Благодарность заведующей кардиологическим отделением № 3 Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Елене Авдеевне Мельниковой выражает В.В. Олейник: «Вы поставили меня на ноги, подготовили к большой серьезной операции. Только ваш профессионализм, знания и опыт помогли достичь главной цели – пережить операцию на открытом сердце и пойти на поправку. От всего сердца хочу сказать спасибо вам лично и всему вашему коллективу. Спасибо за все!»

Также благодарность поступила в адрес врача-эндокринолога Елены Вячеславовны Григорьевской от пациентки И.Х. Курманалиевой: «Переступая порог кабинета, сразу же чувствуется забота о пациенте. За время моей беременности я сдала кучу анализов, УЗИ, биопсии, прошла многих врачей, которые толком ничего не объясняют, печатая на компьютере и поговаривая, что результаты будут у врача лечащего. И только Елена Вячеславовна проговорила все нюансы, направила на нужные анализы и исследования. Спасибо за заботу, за внимание и чуткость».

Камилов Р.Ф. выражает огромную благодарность медицинским работникам приемного и офтальмологического отделения Нижневартовской окружной клинической больницы за их профессионализм, доброжелательность и человеческое отношение: «Поступил в больницу в экстренном порядке и находился на лечении почти две недели. Операция и лечение прошли без осложнений благодаря моим докторам – Толкачевой Эльвире Аликовне и Дорофеевой Екатерине Николаевне. Благодаря вниманию и заботе медицинских сестер послеоперационный период протекал гладко, а все процедуры выполнялись вовремя».



За активную гражданскую позицию и помощь правоохранительным органам в охране общественного порядка благодарностью главы города отмечены сотрудники Няганской городской детской

поликлиники: медицинская сестра 7-го педиатрического участка Марина Сергеевна Куркина и администратор Галина Владимировна Кузнецова. Они уже более года входят в состав городской добровольной народной дружины.

Благодарность работникам Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи – врачу Доценко А.П., фельдшерам Закировой Э.М., Гусеновой Э.А. – выражает Исламова Т.: «Выражаю благодарность за профессионально ока-

занную медицинскую помощь, компетентность и чуткое отношение к пациенту».

Яблонская Л.П. благодарит фельдшеров Лихогденко В.А., Магомедову А.Р.: «Врачи своевременно установили диагноз, поставили необходимый укол, тем самым спасли жизнь пациенту. Выражаю благодарность за оперативность, сочувствие, понимание, милосердие! Большое спасибо за ваш нелегкий труд».

Слова благодарности от пациентов поступили в адрес врача-терапевта отделения по работе с гражданами с подтвержденной коронавирусной инфекцией или имеющих риск заражения Няганской городской поликлиники Валерия Ковалевского.

Также в адрес медицинских работников учреждения поступили слова признательности от трудовых коллективов города. Так, в адрес заведующей и старшей медицинской сестры отделения профилактических и медицинских осмотров Светланы Третьяковой и Ирины Батухитиной поступили благодарности от руководителя строительной компании «Нягань Монтажстрой»: «Профессионализм и компетентность, а также индивидуальный подход к организации позволили своевременно, в полном объеме и с минимальным отрывом от производственной деятельности провести медицинские осмотры наших сотрудников».

Признательность врачу Сургутской окружной клинической больницы Нечаевских Валентине Ивановне, заведующему гематологическим отделением Зининой Елене Евгеньевне выражает Кудряшов Н.Б.: «Благодарю за высочайший профессионализм, добросовестность и высокую ответственность, грамотное лечение».

Благодарность медицинскому персоналу Сургутской городской клинической поликлиники № 3 – заместителю главного врача Сатваловой Анне Владимировне и главному провизору Карнаевой Наталье Николаевне – за оказанную помощь, чуткое отношение к пациентам, внимательность и настойчивость в решении вопросов пациентов выражает Куртукоев Т.Н.

Также Карнаевой Наталье Николаевне благодарность за профессиональный подход к пациентам, чуткость и внимательность выражает Биндалев В.А.

Коллективу Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» – заместителю главного врача по медицинской части Ромашкину Валерию Викторовичу, докторам Пашаеву А.Н., Москвичеву А.А., Силину И.А., Нестерову В.С., Моргуну Д.П., Казаковой Н.Н. – благодарность за профессионализм, знания и умения выражает Саламатина О.В. Также она благодарит медицинских сестер Симухину М.Р., Слугину В.А., Султанмуратову К.К., Сыченко Р.В., Нуртдинову А.А., Борисенко Е.В., Распопову Д.А.,



Ситдикову А.Р., Сорочан Б.Р. за знание своего дела, чуткость и понимание. Санитарок Новикову И., Тинт О.В., Пузанову Л.Ф., Пузанову Л.В., Казанчук В.В., Ермоленкову В.А. за ответственное отношение к выполнению своих обязанностей и внимание.

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники № 3, в частности, врачу дневного стационара Зубаировой Г.М. за ее чуткое, доброе отношение к больным и медсестре дневного стационара Монастыревой Л.М. за ее высокопрофессиональное обслуживание и внимание к больным, выражает Иванова Н.З.

Также заведующую отделением медицинской реабилитации поликлиники Модестову Наталью Станиславовну, терапевта Касимову Ф.Ф., логопеда Мелихову О.Г., массажиста Клеметич И.В., сотрудников физиокабинета за чуткое отношение к пациентам, внимание и поддержку благодарит Османова И.А.

Глубокую и искреннюю благодарность врачам Федоровской городской больницы за бескорыстный и благородный труд выражает Баев Е.П. Особая благодарность главному врачу Хрушкову Евгению Васильевичу, заместителю главного врача по медицинским вопросам Карабекову Шихбуре Магомедзминовичу, заведующей отделением врачей общей практики Немудовой Ольге Михайловне, врачу-терапевту Бораевой Аиде Абдулкеримовне за профессионализм, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, сердечную теплоту.

Благодарность коллективу Белоярской районной больницы выражает Травникова И.Е.: «Спасибо за ваши добрые сердца, искренность и ответственность, с которыми вы подходите к каждому пациенту, отзывчивость и человеческий подход в тяжелое время эпидемии COVID-19».

Благодарность врачам Нижневартовской окружной клинической детской больницы, а именно Хисматуллину Рустему Галимджановичу, заведующему детским хирургическим отделением Назаровой И.М., команде анестезиологов и заведующей гинекологическим отделением НОК ПЦ Чаусовой Н.А., всем медсестрам и санитаркам детского хирургического отделения выражает Кузнецов Е.Н.



Медицинские работники Няганской окружной больницы за большой вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией, самоотверженность и высокий профессионализм, проявленные при исполнении врачебного долга, получили медали

Специалистов няганской больницы наградили медалями «Патриаршая благодарность»

Русской Православной Церкви «Патриаршая благодарность».

– Мы хотим выразить благодарность за самоотверженный труд в период борьбы с коронавирусной инфекцией. Многие из нас соприкоснулись с этой болезнью и видели воочию, как жертвенно и преданно наши врачи несут свой труд, – сказал управляющий Югорской епархией Ханты-Мансийской митрополии Русской Православной Церкви Епископ Фотий.

К награде за борьбу с COVID-19 были представлены 11 сотрудников Няганской окружной больницы:

- врачи Константин Холявинский, Иван Гришанович, Светлана Веретенникова, Виталий Иванов и Виталий Дорофеев;
- медицинские сестры Наталья Пленина, Светлана Бердова, Наталья Антипенко, Анастасия Самарина;
- младшие медицинские сестры Ирина Сайковская и Ольга Канайкина.

В память о важном событии коллективу Няганской окружной больницы была передана икона одного из наиболее почитаемых христианских святых на Руси – Пантелеимона Целителя, к которому христиане обращаются за помощью при болезнях и молятся ему за исцеление своих близких. Теперь икона поддерживает и укрепляет дух пациентов ковидного госпиталя.

Любовь Карасёва,
БУ «Няганская окружная больница»