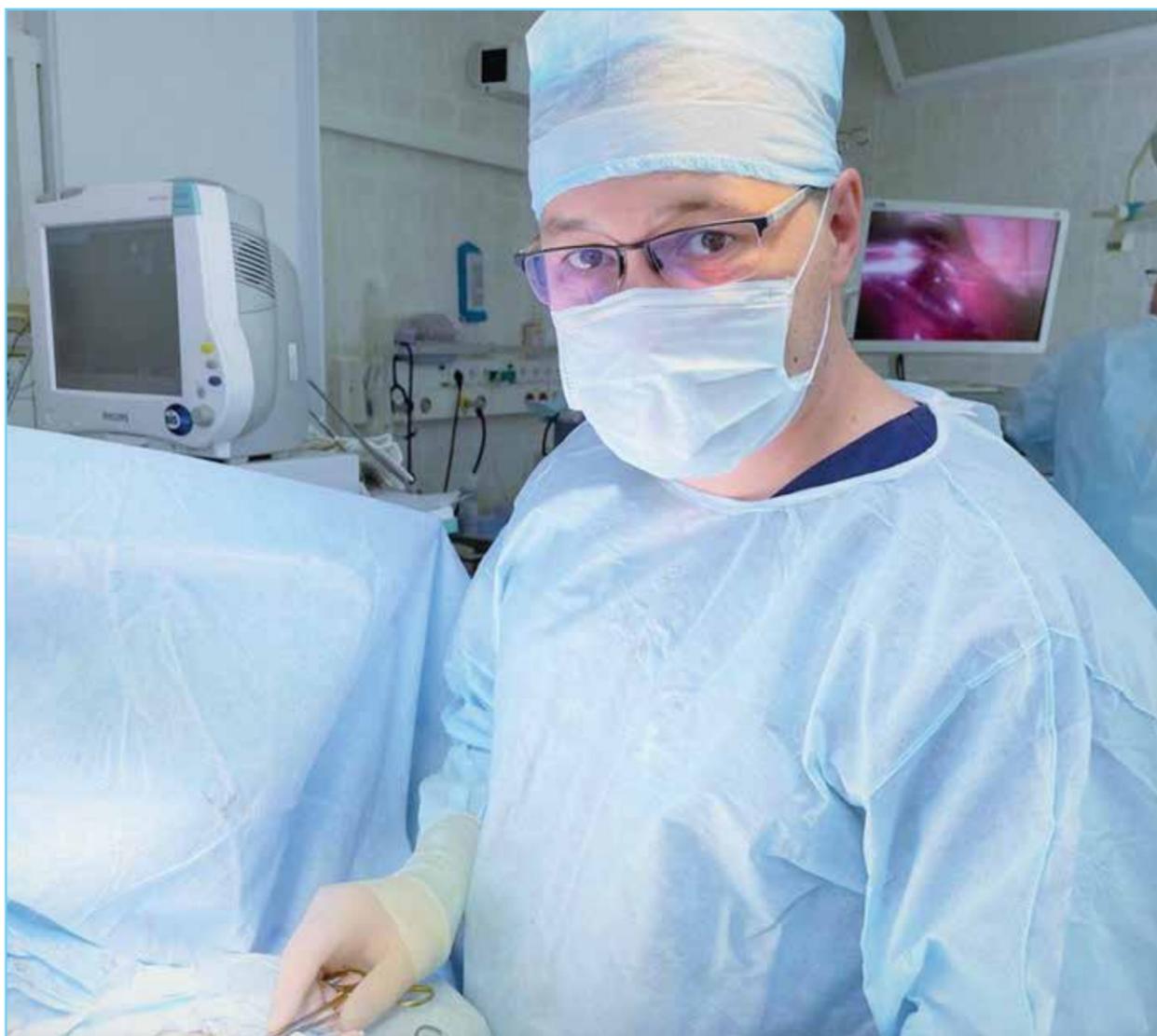




ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ НОМЕРЕ:

## ОПЕРАТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Врачи-онкологи Нижневартковского онкологического диспансера успешно прооперировали молодую пациентку с опухолью молочной железы с определением сторожевого лимфатического узла ▶ 7



## ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В Ханты-Мансийске прошел XIV Международный IT-форум с участием стран БРИКС и ШОС ▶ 2



## КРАСНОЕ ПЛАТЬЕ – СЕРДЦЕ ЖЕНЩИНЫ

В женской консультации Нижневартковской городской поликлиники прошла пятая юбилейная акция ▶ 5

## КРУПНЫМ ПЛАНОМ

**НИКОЛАЙ  
БОНДУЧЕНКО,**  
врач-радиолог



**О РАБОТЕ, БОГЕ  
И СТАНИСЛАВСКОМ** ▶ 9

## ЧЕТВЕРТЬ ВЕКА НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

Нижнесортимская участковая больница (Сургутский район) отметила свое 25-летие ▶ 11

# ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В Ханты-Мансийске прошел XIV Международный IT-форум с участием стран БРИКС и ШОС

В этом году его участниками стали представители 45 стран мира и всех регионов Российской Федерации. Это – представители дипломатического корпуса, федеральных министерств и региональных органов власти стран БРИКС, ШОС, СНГ, Африки, Латинской Америки и России. Кроме того, в работе форума традиционно приняли участие представители IT-компаний, общественных и научных организаций, ведущие эксперты IT-отрасли.

Сразу несколько площадок форума собрали экспертов в сфере здравоохранения, на которых обсудили роль цифровых технологий в развитии отрасли.

Участники совместного с Минздравом России круглого стола «Цифровая трансформация здравоохранения» рассмотрели единые требования к медицинским информационным системам, а также применение искусственно-интеллекта в диагностике.

– Технологии – это вызов для системы здравоохранения. Мы должны научиться их применять, анализировать, проводить экспертизу и оценку, в том числе экономическую. Это позволит оптимизировать процессы. Без решения этих вопросов ни одна отрасль не сможет развиваться, – сказал Виталий Омеляновский, генеральный директор Центра экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрава России.

На стратегической сессии «Экспорт медицинских услуг в цифровую эпоху» участники подняли вопросы развития медицинского туризма по различным направлениям, а также роль универсальных цифровых платформ в продвижении медицинских услуг. Эксперты рассмотрели новые возможности экспорта медицинских услуг не только на межрегиональном уровне, но и в сотрудничестве с дружественными странами.

– Чаще всего программами диагностики и лечения в клиниках округа интересуются пациенты из Таджикистана (32,5 %), Узбекистана (22,6 %) и Азербайджана (7,2 %). Общая сумма от оказанных лечебно-диагностических услуг иностранным гражданам в Югре в 2022 году составила 692 миллиона рублей. Наш регион – лидер в УрФО по уровню дохода в рамках проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», – такие данные озвучила Ирина Урванцева, администратор регионального проекта, главный врач окружного Кардиологического диспансера.

Наиболее популярными направлениями остаются комплексные медицинские осмотры, акушерство и гинекология, терапия, стоматология. Значительно вырос спрос на оказание высокотехнологичной кардиохирургической медицинской помощи, в особенности детям. Несколько сложных операций по коррекции врожденных

Круглый стол «Геном-эксперт, опыт разработки и внедрения инновационного комплекса» стал площадкой для обсуждения мировых и российских трендов развития биомедицины, а также роли цифровых инструментов и системы поддержки принятия врачебных решений в генетике.

Одной из тем встречи стала информационная система «Геном-эксперт»: опыт использования и планы по развитию. С докладом выступил врач-генетик Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства Святослав Папанов. Он рассказал о принципах работы платформы, которая уже несколько лет применяется в медико-генетической службе окружного Кардиодиспансера:

– Эта информационная система помогла автоматизировать деятельность медико-генетической консультации (МГК), а также обеспечить экспертную поддержку врача в области генетических заболеваний.

Использование платформы «Геном-эксперт» упрощает рутинную работу генетиков, обеспечивает их экспертной информацией о медицинских патологиях.

– Посредством данного программного обеспечения мы эффективно решаем ежедневные задачи, распределяем нагрузку специалистов, ведем медкарты, включая данные не только наших пациентов, но и их семей. При МГК единицей измерения является не только пациент, но и вся его семья, поэтому очень важно иметь данные либо возможность перехода от родословной одного пациента к другой. Выполняется диагностика пациента на основании описанной клинической картины, используется сервис поддержки принятия врачебных решений (СППВР), – добавил выступающий.

Диагностика генетических заболеваний в системе осуществляется за 3 шага: врач заполняет клинические признаки в системе по пациенту, система анализирует вне-



Ирина Урванцева обозначила высокую значимость участия в Международном IT-форуме: «Эпоха цифровизации повышает доступность медицинских услуг для пациента вне зависимости от его проживания».



Представители окружного здравоохранения на IT-форуме

Что касается применения искусственного интеллекта в диагностике, скрининговых диагностических исследованиях, для помощи в анализе качества диагностических изображений, то он может быть применен в маммографии, рентгенологии, ранней диагностике у новорожденных. Кроме того, отмечают специалисты, внедрение новых технологий даст возможность снять с врачей часть обязанностей, позволит осваивать новые функции, а значит – учиться.

Кирилл Пузаков, заместитель директора Научно-практического центра диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения Москвы, рассказал об эксперименте с использованием технологий искусственного зрения в лучевой диагностике. В нем задействованы 22 разработчика, 1 500 рентгенологов из 150 больниц. В процессе участвуют Россия, Беларусь, Южная Корея, Израиль и Индия – это более 9 миллионов исследований. Имеется опыт подключения регионов Российской Федерации. Так, например, через HUB Telemed был подключен Ямало-Ненецкий автономный округ.

Анна Мещерякова, генеральный директор платформы «Третье мнение», в своём выступлении представила результаты пилотных проектов, реализованных в Югре в пору пандемии COVID-19, а также коснулась вопросов нормативного регулирования искусственного интеллекта в здравоохранении, целевых показателей внедрения искусственного интеллекта в регионах.

Отметим, «Третье мнение» – разработчик систем поддержки принятия врачебных решений и программных продуктов для управления качеством оказания медицинской помощи на основе технологий искусственного интеллекта.

пороков сердца было проведено в Кардиоцентре в этом году.

В продолжение стратегической сессии пять ведущих высокотехнологичных медицинских центров региона представили свои достижения и перспективы развития экспорта медицинских услуг в регионе. Так, главный внештатный специалист – аритмолог Департамента здравоохранения Югры, заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции окружного Кардиоцентра Илья Силин презентовал возможности интервенционной аритмологии. Передовые методики лечения нарушений ритма сердца, такие как имплантация электрокардиостимуляторов, радиочастотная и криоабляция, успешно применяются в клинике более 20 лет. Иногородние пациенты также ценят индивидуальный подход. В Кардиоцентре отлажена бесшовная модель маршрутизации пациентов – сопровождение больных от момента первого обращения до диагностического этапа и дальнейшего стационарного лечения. Илья Силин отметил, что 30 % пациентов оперируются в день обращения.

Большие перспективы экспорта медицинских услуг в Югре отметил генеральный директор Международного агентства продвижения экспорта ИЕХРА Юрий Шурыгин. По его словам, в странах СНГ огромный спрос на медицинское обслуживание в России. Казахстан, Узбекистан, Армения могут стать основным драйверами по развитию медицинского туризма в России и в Югре в частности. Этому способствуют историческая и культурная общность, легкость коммуникации, географическая близость, высокий уровень доверия к российским медицинским специалистам и качеству услуг.

сенные признаки на основе базы знаний и предоставляет врачу список потенциальных диагнозов (синдром Марфана, синдром Видемана и др.), что значительно ускоряет процесс постановки диагноза.

В планах модернизации информационной системы «Геном-эксперт. Клиника»: обновление версий существующих программных компонентов, внедрение дополнительных модулей (расписание, анамнез, направления, результаты исследований), подключение к программному обеспечению Astraia с целью передачи данных пациента, измерений и изображений, а также интеграция с новой МИС региона для обеспечения полноты и достоверности медицинской информации по пациентам. Кроме того, планируется создание обучающего модуля для непрерывного образования и повышения квалификации врачей-генетиков и специалистов других отраслей по направлению диагностики и профилактики врожденных и наследственных заболеваний, патологий с наследственной предрасположенностью.

На круглом столе «Организация системы обеспечения информационной безопасности в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» участники обсудили подключение медицинских организаций к сервису мониторинга информационной безопасности, защиту объектов критической информационной инфраструктуры, а также повышение квалификации медицинских специалистов в сфере информационной безопасности.

ИЛЬЯ ЮРУКИН, ЕЛИЗАВЕТА САЕНКО, ИРИНА ЕРДЯКОВА.  
Фото ЕЛИЗАВЕТЫ САЕНКО

КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ, при наличии смартфона, может испытать дополнительную возможность, представленную в нашей газете в формате дополненной реальности (AR)

Найдите в одном из этих магазинов



ИЛИ

1 бесплатное приложение ARVIS и установите его на устройство

Отсканируйте QR-код и установите приложение по ссылке



2

Откройте приложение и выберите на нижней панели инструментов значок AR

3

Наведите камеру на фотографию или страницу газеты с таким значком и наблюдайте, как она «оживает»



## НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ



Андрей Сусеков, доктор мед. наук

В рамках научно-практической конференции ведущий научный сотрудник НИЦ, профессор кафедры клинической фармакологии РМАПО Андрей Сусеков представил новости липидологии, провел обзор клинических рекомендаций.

Исследование липидного обмена и процессов, приводящих к его нарушению, – большой и многогранный медицинский феномен, открывший миру сотни новаций в области терапии атеросклероза, который без лечения может привести к сосудистой катастрофе.

Научные интересы Андрея Сусекова связаны с изучением эффективности и безопасности высоких доз статинов – препаратов, внесших существенный вклад в борьбе с атеросклеротическими сердечно-сосудистыми заболеваниями. В своем выступлении профессор подробно остановился на сходствах и различиях терапии

Кардиоцентр посетил один из самых авторитетных российских специалистов в области липидологии и статинотерапии Андрей Сусеков

данними лекарственными средствами в разных странах. Ключевая мысль – чем раньше, тем лучше. Последние многоцентровые исследования доказывают, что даже при начальной стадии заболевания статины существенно снижают риск развития тяжелых последствий и замедляют рост атеросклероза. О правильности данной стратегии свидетельствует клиническая практика. Пример успешного лечения пациента высокого сердечно-сосудистого риска представил доцент кафедры кардиологии Медицинского института СурГУ, научный руководитель липидного центра Антон Воробьев.

В очном формате в образовательном мероприятии приняли участие более 50 специалистов в области кардиологии и терапии. Также в режиме видеосвязи к работе конференции подключились представители медицинских организаций региона.

Стоит добавить, в этом году кардиохирургическая служба Югры отмечает 25-летие. В рамках научной программы Кардиоцентр организует более 20 различных мероприятий, крупнейшее из которых состоится уже этой осенью.

 **ЕЛИЗАВЕТА САЕНКО,**  
БУ «Окружной кардиологический диспансер  
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой  
хирургии», г. Сургут

## «ПРЕСС-СЛУЖБА ГОДА – 2022»



Газета «Пульс» ОКБ Ханты-Мансийска – «Отличник конкурса»

583 заявки на конкурс от представителей бизнеса, госсектора и некоммерческих организаций из разных регионов России: от Сахалина и Якутии до Калининграда, от Норильска и Салехарда до Краснодара и Ставрополя, а также из других стран – Беларуси, Казахстана и даже Израиля. Всего в 17 номинациях были отмечены 51 победитель и 70 отличников международного конкурса.

Организаторы XV ежегодного профессионального конкурса «Пресс-служба года» наградили лучших PR-специалистов.

Газета «Пульс» – совместный проект Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска и Югорского государственного университета – получила диплом «Отличник конкурса» в номинации «Лучший PR-проект в медицине».

Отличники конкурса – это компании, которые набрали наибольшее количество баллов при голосовании жюри в своей номинации.

– Конкуренция огромная, но все члены жюри отметили, что в этом году уровень работ существенно вырос. И мы смеем надеяться, что в этом есть большая заслуга нашего конкурса. Ведь мы и создавали его 15 лет назад именно для того, чтобы способствовать профессиональному росту российского пиара и помогать PR-специалистам всей страны получать экспертную оценку своей работы и становиться лучше, – прокомментировал Тимур Асланов, председатель жюри конкурса и главный редактор журнала «Пресс-служба».

Церемония награждения победителей международного конкурса прошла в Москве в гостиничном комплексе «ART MOSCOW».

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

## ЧЕМПИОНАТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА

В Ханты-Мансийске в рамках VIII регионального стоматологического форума прошел XXIII региональный чемпионат профессионального мастерства зубных техников.

Ежегодно проводимые на территории Югры чемпионаты служат развитию и масштабному внедрению современных и прогрессивных методов зуботехнического производства на территории региона.

В этом году чемпионат проходил в очной и заочной форме по пяти номинациям. «Безметалловые конструкции» и «Моделируем будущее» (очная форма – моделировка зубов проводилась в зуботехнической лаборатории в присутствии члена жюри), «Полные съемные протезы», «Литейное дело» – работы готовились конкурсантами в своих медицинских организациях и предоставлялись для оценки жюри, а также в номинации «Бюгельные протезы с кламмерной фиксацией» необходимо было подготовить творческое эссе об изготовлении бюгельного протеза с точным описанием примененной технологии и материалов.

В чемпионате приняли участие 32 конкурсанта из 7 стоматологических поликлиник автономного округа. Оценивали конкурсные работы врачи – стоматологи-

ортопеды, зубные техники автономного округа и приглашенный специалист – Андрей Черных, зубной техник высшей категории, отличник стоматологии СТАР, заслуженный техник России, техник-инструктор, г. Екатеринбург.

### РЕЗУЛЬТАТЫ РАСПРЕДЕЛИЛИСЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

#### ● Номинация «Безметалловые конструкции»:

I место – **Ольга Ильина**, БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»;  
II место – **Оксана Гоголева**, БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника»;  
III место – **Мария Капорина**, БУ «Лангепасская стоматологическая поликлиника».

#### ● Номинация «Полные съемные протезы»:

I место – **Руслан Шогенцуков**, БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»;  
II место – **Александр Подтягин**, БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2 им. А.И. Бородина»;  
III место – **Сергей Зиньк**, БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника».

#### ● Номинация «Литейное дело»:

I место – **Дмитрий Маслаков**, БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»;  
II место – **Вадим Журавлёв**, БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»;  
III место – **Мансур Магомедов**, АУ «Мегионская городская стоматологическая поликлиника».

#### ● Номинация «Бюгельные протезы с кламмерной фиксацией»:

I место – **Артем Рязанов**, БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»;  
II место – **Ольга Чумакова**, БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 1»;  
III место – **Василий Бабиков**, БУ «Лангепасская городская стоматологическая поликлиника».

#### ● Номинация «Моделируем будущее»:

I место – **Дмитрий Журавлёв**, БУ «Нефтеюганская стоматологическая поликлиника»;  
II место – **Мазмуна Шарипова**, БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 1»;  
III место – **Артем Рязанов**, БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника».

 ПРЕСС-СЛУЖБА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮГРЫ



Зубные техники из Югры соревновались в чемпионате профмастерства



# ПУСТИТЬ СОЛНЦЕ В СВОЮ ЖИЗНЬ



Тамара Капутская, главный внештатный специалист по детской паллиативной помощи Депздрава Югры

Сегодня в детской больнице под патронажем службы находится больше ста семей, в которых есть дети с тяжелой неврологической патологией, генетическими заболеваниями, онкологией. За пять лет работы специалисты освоили все нюансы помощи – лечение боли, индивидуальный подбор питания, наладку жизненно важного оборудования в домашних условиях, в том числе смену гастро- и трахеостом, психологическую и социальную поддержку семей.

– Паллиативная служба – это история о людях, которые стоят рядом с неизлечимо больными пациентами, о доброте, спокойствии и надежде, о том, что помочь можно и нужно любому, – рассказывает о работе Тамара Капутская, главный внештатный специалист по детской паллиативной помощи Депздрава Югры, заместитель руководителя по качеству и безопасности медицинской де-

В 2023 году отделению выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям Нижневартовской окружной клинической детской больницы исполняется 5 лет. За это время специалистам удалось выстроить особенную систему – колыбель понимания и доброты для тех, кто оказался в ситуации непрекращающейся борьбы за каждый день жизни.

ская сестра паллиативной службы. – И только когда закрыты жизненно важные потребности, мы постепенно помогаем родителям понять, что нельзя отказываться от радостей жизни, которые есть в доступе, нужно тренировать себя эту радость получать. Для них это большой душевный труд.

В подтверждение история психолога паллиативной службы Марины Прохорихиной:

– Мы пришли домой к маме с ребенком. Дома царил полумрак, было душно. Мама во всех смыслах закрылась в своем горе от внешнего мира. Первым делом мы раздвинули шторы, пустили солнце в дом, проветрили квартиру. После этого было много месяцев психотерапевтической работы, которая для мамы вылилась в развитие своего хобби и нового взгляда на жизнь.

Во многих семьях находятся новые ресурсы для развития. Например, в семье Пунтус дочка Анастасия прикована к инвалидной коляске и почти потеряла зрение, но при этом стала актрисой проекта «Театр равных» и научилась бегло читать книги со шрифтом Брайля. В театре у нее появилась подруга Алина Солдатенко, тоже очень талантливая подопечная паллиативной службы, несмотря на утрату зрения, она освоила игру на фортепиано.

## ЗНАЮТ НУЖДЫ КАЖДОГО РЕБЕНКА

Специалисты патронажной службы знают о нуждах каждого ребенка: как помочь удобно улечься, чтобы не допустить пролежней, как помыть, что любит из вкусного, какие развлечения его порадуют. Если есть возможность, то обязательно приходят с маленькими подарочками, если есть время – не только проводят обязательные процедуры, но и оказывают всё необходимое внимание, выслушивают родителей, интересуются настроением детей.

На искусственном дыхании находятся два ребенка. Им оказывают помощь в закупке и обслуживании оборудования, приобретении расходных материалов.

## СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА

Специалисты берут на себя социальную работу, взаимодействие с благотворительными фондами. За пять лет удалось помочь четырём семьям получить льготное жилье, семь детей получили помощь в организации обучения на дому и в получении денежной компенсации за обучение. Социальный работник помогает оформлять документы на получение льгот и выплат, положенных семьям, организует транспорт для поездки в медучреждения на обследования и консультации узких специалистов.

Благотворительный фонд «Любовь и Благодарность» регулярно обеспечивает детей, находящихся под наблюдением паллиативного отделения, необходимой медицинской аппаратурой и расходными материалами, средствами гигиены, стимульным развивающим материалом, канцелярскими принадлежностями.

Благотворительный фонд «Добро без границ» по индивидуальному плану получения социальных услуг (ИППСУ) бесплатно проводит для детей курс реабилитационных мероприятий с учетом основного заболевания ребенка. Организованы группы дневного пребывания. Для родителей при участии медицинского психолога паллиативного отделения регулярно проводятся психологические тренинги, лекции, беседы, мастер-классы, семинары-практикумы. Организован клуб «Добрые встречи».

Продолжением и дополнением выездной бригады стали активные родители детей, находящихся под наблюдением паллиативного отделения. Многие мамы и папы являются членами Всероссийской организации родителей детей-инвалидов (ВОРДИ). В 2020 году совместная работа с родительским активом позволила установить 7 пандусов, организовать 25 парковочных мест по месту жительства паллиативных детей, а также 25 парковочных мест в местах общественного пользования.

## ВЫПУСКНИК СЛУЖБЫ О ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКЕ

Для Никиты Девяткина работа с детской паллиативной службой стала новым этапом в жизни. Его диагноз – синдром Дюшена. Сегодня он относится уже к взрослой паллиативной службе, но главные вехи личностного роста связывает именно с детской больницей. Болезнь осложнила мальчику жизнь в 2018 году – у него случился спонтанный



Коллектив отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям: Зульфия Рустямовна Ягудина, медицинская сестра по массажу, Мадина Шамировна Хусейнова, старшая медицинская сестра, Эдуард Володиевич Казарян, заведующий отделением, Марина Васильевна Прохорихина, медицинский психолог.



Консультация родителей и замена трахеостомы



Школа паллиативной помощи для родителей и медицинских специалистов

ятельности Нижневартовской окружной клинической детской больницы. – *Общепринятого перечня заболеваний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи, не существует. Решение о нуждаемости ребенка в паллиативной помощи основано в большей степени на его потребностях, а не на установленном диагнозе.*

## НАЛАДИТЬ КОНТАКТ С СЕМЬЕЙ

Семья с ребёнком, у которого есть паллиативный статус, привыкает жить в изоляции, немногие способны понять, через что приходится проходить детям и родителям. Одна из первоочередных задач службы – установить доверительный контакт с семьей, неподдельный и по-настоящему душевный.

– Неестественные приободрения или попытка поставить себя на место мамы, которая ухаживает за ребенком с инвалидностью, обречены на провал. На первый план выходит честность и способность системно помогать родителям, – говорит Мадина Хусейнова, старшая медицин-

Каждый ребенок – индивидуальный набор потребностей. Один не может питаться без гастростомы, другой – дышать без трахеостомы. Некоторые дети не могут самостоятельно откашляться, и им необходимо периодически удалять скопившуюся мокроту специальной трубкой. Каждое изделие требует ухода, своевременной и бережной смены. Если ребёнок не может самостоятельно питаться – ему необходимо подбирать рацион из специальных смесей, если не может ходить или даже садиться – специальное кресло.

В службе бережно из рук в руки передают семью от медицинских специалистов к социальному работнику, социального работника сменяет медицинский психолог. Если есть необходимость, подключаются узкие специалисты, родителей консультируют по всем вопросам.

Один из самых значимых вопросов, решенный в первые месяцы работы службы, – возможность организовывать искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) в домашних условиях. Так, семья Асадуллиных смогла перевезти домой сына после четырех лет пребывания в реанимации. В 2018 году появление закона, который позволил организовать ИВЛ на дому, значительно облегчил жизнь семье.

пневмоторакс (проникновение воздуха в плевральную полость вследствие нарушения целостности поверхности легкого). В реанимации Никите пришлось провести почти два месяца, а выписали его уже с трахеостомой. Только благодаря ей он мог дышать. В этот период жизни Никита познакомился с детской паллиативной службой и её психологом.

– *Марину Васильевну я знал и до этого как психолога из больницы, но совсем не общался с ней. Она приходила ко мне в реанимацию, и это как-то успокаивало. От неё и при знакомстве веяло чем-то добрым и спокойным, –* вспоминает юноша.

С ноября до конца декабря Никита лежал в отделении неврологии. После реанимации был счастлив тому, что жив. Досаждало только, что ко всему прочему добавилась трубка в горле. Он устал от больницы и радовался, что врачи выписали его домой к Новому году:

– *Но я всё воспринимал уже совсем по-другому. Весь 2019 год я, скорее, не жил, а существовал, не было мотивации что-либо делать. Общение с Мариной Васильевной действительно помогло выводить новые обстоятельства,*

новую жизнь. Я сейчас уже не в детской паллиативной службе, но предлагаю ориентироваться на детскую «паллиативку» и просто делать также хорошо – узнавать потребности пациентов, прорабатывать их.

Сейчас Никита Девяткин уже взрослый молодой человек, дистанционно получает профессию веб-дизайнера, уже удалось заработать первые деньги, даже мечтает начать самостоятельно жить, несмотря на ограничения диагноза. Во всем этом процессе его до сих пор, уже на добровольных началах, сопровождает психолог Марина Прохорихина.

Она поддерживает и пациентов, и родителей. Многие мамы ждут встречи с ней не меньше, чем с медицинскими специалистами. Марина Васильевна помогает пережить и кризисные моменты, и настроится на долгий процесс заботы о тяжелобольном ребёнке:

– В каждой семье свои рецепты выживания, свои точки опоры, свои ресурсы. Нет определенного алгоритма работы, никогда заранее не подготовишься. Наша задача – просто быть рядом с семьей, сохраняя собственную устойчивость, безопасное пространство для сложных чувств каждого члена семьи, и выслушивать без осуждений, оценок и советов. Важно, чтобы семья могла горевать, если это необходимо, испытывать злость, обиду, страх, сталкиваться с беспомощностью, но не в одиночку. Опыт работы показывает, что родители наших подопечных хотят, чтобы их принимали как партнеров в заботе об их детях. Они хотят чувствовать уважение и сохранять достоинство. Ни в коем случае их нельзя жалеть. То есть важно сотрудничество, партнерский стиль в работе. Я считаю, что такой стиль в оказании паллиативной помощи приведет к лучшим результатам в оказании как психологической помощи, так и медицинской.

### ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

В отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям выстроили систему по примеру аналогичных ведущих столичных служб.

– В масштабах Югры в планах специалистов по организации паллиативной помощи детям – продолжить работу по доукомплектованию службы специалистами, организовать школу для обучения родителей паллиативных пациентов, увеличить число детских паллиативных коек до 40 и многое другое, – делится Тамара Капустская.

В округе ведется систематическая работа по обучению врачей-педиатров, медицинских сестер, создан регистр детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, развернуто 25 коек для паллиативных детей в трех городах: Сургуте, Нижневартовске, Мегионе. Организованы



Татьяна Чернскутова с дочкой Анастасией

четыре отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям в Сургуте, Нижневартовске, Урае, Нефтеюганске. По заявкам медицинских организаций более 120 детей обеспечены медицинскими изделиями для использования на дому.

Отличительный момент – во многих семьях, где есть ребенок-инвалид, мамы решаются на рождение еще одного ребенка. Часто такие семьи многодетные, у них много традиций и увлечений, много домашних животных. Родители здесь трудятся ради того, чтобы жизнь каждый день пульсировала в доме, чтобы солнце во всех смыслах попадало в этот дом. Вокруг этого незаметно выстраивается тихий и усердный труд сотрудников выездной патронажной паллиативной помощи детям. Название это вмещает в себя самые неблагоприятные прогнозы, но специалистам удается сделать так, чтобы весь процесс строился только через понятие ЖИЗНЬ.

ОКСАНА НОВИКОВА,  
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

## КРАСНОЕ ПЛАТЬЕ – СЕРДЦЕ ЖЕНЩИНЫ

В женской консультации Нижневартовской городской поликлиники прошла пятая юбилейная акция «Красное платье – сердце женщины».



Гости и организаторы акции

Площадка выбрана неслучайно, ведь мероприятие направлено на заботу о здоровье женщин, членов семей участников специальной военной операции. Его главная цель – своевременная медицинская помощь и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

– Работа с семьями мобилизованных, участников СВО у нас проводится регулярно. В каждой поликлинике закреплен врач, в обязанности которого входит в том числе и оказание помощи этой категории граждан. Акцию «Красное платье» мы проводим не впервые, работаем с разными целевыми аудиториями. Проверить своё здоровье мы пригласили женщин. Профилактические мероприятия еще обязательно будут проходить в нашей поликлинике, сделаем их регулярными, а работу с обследованными продолжим, – рассказала Светлана Воронина, главный врач Нижневартовской городской поликлиники.

При поддержке актива местного отделения «Женского движения» сотрудники взрослой поликлиники пригласили на обследование порядка 30 вартовчанок, матерей, жен и сестёр защитников Родины, которые сейчас находятся «за ленточкой». Изучив опыт коллег из Сургута, Когальма и Мегиона, медицинские работники организовали расширенное обследование – комплексный чек-ап здоровья женщин в рамках диспансеризации, включающий кардиоскрининг и оценку психологического состояния. Диагностический маршрут проложили таким образом, что в течение 15–20 минут в единой медицинской локации участницы смогли оперативно пройти не только лабора-

торные и функциональные исследования, но и получить консультации врачей: терапевта, кардиолога, акушера-гинеколога, а также медицинского психолога. По завершении медицинского осмотра обследованные получили результаты исследований и рекомендации врачей в специально подготовленной папке-маршрутизаторе, которая содержала информационные буклеты по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, памятку с полезными контактами поликлиник, а также индивидуальные пожелания здоровья в цитатах выдающихся людей.

В ходе обследования с женщинами работали и волонтеры-медики, которые рассказали, как измерить индекс массы тела, провели онлайн-тест на уровень тревожности, рассказали о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний, а самое главное – помогли участникам пообещать своему сердцу беречь и сохранять его здоровье. К такому подходу никто не остался равнодушен. Гости мероприятия и сами обследованные высоко оценили уровень организации и теплоту общения, участие и заботу каждого сотрудника в работе с такой уязвимой категорией пациентов.

Изюминкой акции стала возможность посетить музей сердца, экспонаты которого специально для Нижневартовска привезла руководитель проекта, главный врач окружного Кардиологического диспансера Ирина Урванцева.

ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,  
БУ «Нижневартовская городская поликлиника».  
Фото НАТАЛЬИ КАЛГАНОВОЙ

## ЖИЗНЬ И ОТНОШЕНИЯ С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЧЕЛОВЕКОМ

Ситуация с ВИЧ значительно изменилась благодаря научным и медицинским достижениям. Появляются все более эффективные и «мягкие» препараты антиретровирусной терапии, а о проблемах ВИЧ-положительных людей и самого диагноза начали активно говорить в СМИ.

Все это постепенно устраняет социальную стигматизацию, идущую вместе с вирусом иммунодефицита. Все больше людей становятся открыты к отношениям с теми, кто живет с ВИЧ. И если первые годы после сообщения диагноза пациент уверен, что сможет встречаться только с теми, кто и сам живет с этой болезнью, то, постепенно раскрывая свой статус, он узнает, что не у всех есть предрасположения к людям, живущим с вирусом. Постепенно человек задумывается о долгосрочных отношениях, которые может построить как с ВИЧ-положительным, так и ВИЧ-отрицательным партнером. Он понимает, что и в дискордантной паре отношения также могут быть полны любви и взаимопонимания длительное время.

Главное для дискордантной пары – это преодолеть психологический барьер, уйти от имеющегося в обществе негатива по отношению к ВИЧ-инфицированным людям, найти для себя всю необходимую новую информацию, и тогда это не будет такой проблемой, какой она является для окружающих. В своем большинстве дискордантные пары очень любящие и вызывают совсем не жалость, а уважение и зависть. Страхи таких пар касаются в основном планирования ребенка, и они точно такие же, как у всех людей.

ВИЧ-отрицательному партнеру в дискордантной паре не нужно постоянно следить, как другой принимает свои лекарства, но можно иногда поинтересоваться, соблюдает ли он/она режим приема. Не нужно любить ВИЧ-положительного человека как-то по-особенному. Взаимоотношения подразумевают равенство партнеров и не могут существовать, если один из партнеров вступает в них с позиции «спасителя». Чтобы иметь продолжительные взаимоотношения, все, что нужно, – это показывать, что вы любите своего избранника таким, какой он есть.

ЕКАТЕРИНА СОРВИНА,  
филиал КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»  
в г. Нижневартовске

## ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ

Женщины Октябрьского района проходят обследование на новом маммографическом аппарате. Он был поставлен в районную больницу в рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» в конце декабря прошлого года.

Современный цифровой аппарат «Маммо-4МТ-Плюс» работает с высокой точностью, благодаря этому врач может увидеть даже минимальные изменения в тканях.

Как отмечает главный врач районной больницы Александр Аленин, маммография очень информативный метод диагностики, который позволяет выявить рак и другие заболевания молочных желез на ранних стадиях до появления ощутимых симптомов. Обследование проводится по назначению врача при подозрении на патологию молочных желез, а также в рамках проведения диспансеризации женщинам старше 40 лет.

Напомним, в рамках реализации региональной программы модернизации первичного звена в Октябрьском районе продолжают капитальные ремонты и



Цифровой аппарат «Маммо-4МТ-Плюс»

строительство медицинских учреждений, закупается автомобильный транспорт, медицинская техника и оборудование.

БУ «ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

## ТОЧНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ

В Сургутскую травмбольницу по национальному проекту «Здравоохранение» приобретена передовая система нейронавигации. В комплекте с ней – полный набор специальных инструментов, необходимых для проведения высокоточных вмешательств на головном и спинном мозге.



Вадим Падурец: «Операция прошла успешно»

Это более усовершенствованное оборудование по сравнению с тем, которое уже есть на вооружении нейрохирургов больницы. Все его возможности направлены на минимизацию осложнений во время и после операции.

– Например, операция на позвоночнике – это всегда высокий риск повредить спинной мозг, нерв или сосуд. Как правило, у наших пациентов в результате заболевания или травмы уже изменена анатомические ориентиры смещены. Чтобы не задеть важные структуры, нейрохирургу нужно их видеть. Ранее основным методом визуализации был рентген. Во время операции врач мог сделать от 80 до 300 снимков, контролируя каждое своё действие. С появлением нейронавигации рентген стали использовать в меньших объёмах. С новым оборудованием нам достаточно снимка лишь в начале и в конце операции. Мы детально видим свою работу на большом мониторе, куда выводится 3D-изображение в высоком разрешении, – пояснил Роман Касич, заведующий нейрохирургическим отделением экстренной помощи.

Уже на следующий день после поступления в больницу нейронавигационная система была задействована в работе. Первую операцию с её помощью выполнили 40-летнему мужчине. Его проблема – нестабильность поясничного отдела позвоночника. До этого он перенёс серию нейрохирургических вмешательств и на очередном этапе лечения нуждался в установке металлоконструкции.

– После ранее проведённых операций у пациента появились рубцы и спайки. Это всегда усложняет задачу нейрохирургу, так как риск повредить нервные структуры значительно выше. Но с современной нейронавигацией миновать их не составило труда. Кроме того, оборудование помогло точно рассчитать все параметры сложной имплантируемой конструкции и спланировать её установку с минимальной травматичностью для пациента. Операция прошла успешно. Через сутки после неё мужчина встал на ноги и почувствовал, что беспокоившие его боли начали регрессировать, – прокомментировал Вадим Падурец, врач-нейрохирург, выполнивший это вмешательство.

На протяжении всего процесса рядом с врачами были сервисные инженеры от компании-производителя, которые могли проконсультировать в любую минуту и по любому вопросу. Оборудование освоили быстро, с ним специалисты уже работали. Они регулярно выезжают на стажировки в федеральные центры нейрохирургии Москвы и Новосибирска, где знакомятся с передовыми методиками лечения и новыми техническими возможностями.

БУ «СУРГУТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

## СИЛОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Обновление инструментов для травматологии и ортопедии в Когалымской городской больнице

В травматологическое отделение Когалымской городской больницы поступило новое силовое оборудование американской фирмы «Stryker», одного из мировых лидеров, занимающихся изготовлением медицинского оборудования, имплантатов и инструментов, в частности, ортопедического оборудования, эндопротезов крупных суставов, металлофиксаторов для остеосинтеза и т. д.

Отметим, силовое оборудование поступило в рамках государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение».

Осциллирующая пила и медицинская дрель – необходимые инструменты в травматологии и ортопедии. Они применяются при хирургических операциях на костной ткани. Естественно, это не первое подобное оборудование в больнице, но, как с гордостью говорит Константин Горчаков, заведующий травматологическим отделением,



Использование специального силового оборудования в травматологии и ортопедии существенно влияет на результат, делает работу врачей более эффективной

этим, это одно из лучших оборудований, которое сейчас есть на ортопедическом рынке. Легкие, миниатюрные, но мощные инструменты используются при остеотомии, протезировании, операциях на стопе и кисти, бедре и голени.

ЛИАНА НАГИМОВА,  
БУ «КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

## ОБНОВЛЕННЫЕ АППАРАТЫ

В операционном блоке и родильном отделении больницы произошло обновление оборудования. Новые наркозные аппараты экспертного уровня позволяют предоставлять более качественную медицинскую помощь пациентам.



Аппарат «Mindray»

Современное оборудование поступило в рамках государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение». Пять аппаратов для проведения искусственной вентиляции легких и общей

анестезии во время хирургических вмешательств уже установлены, введены в эксплуатацию и активно используются.

Аппараты «Mindray» имеют современный дизайн и обладают высокой функциональностью. Они оснащены цифровым оборудованием, которое позволяет контролировать глубину анестезии и поддерживать стабильный уровень кислорода в организме пациента. Это гарантирует безопасность и комфортность во время операции или родов.

Кроме того, новые аппараты имеют улучшенную систему очистки и дезинфекции, что обеспечивает высокий уровень гигиены и предотвращает возможность заражения инфекцией.

ЛИАНА НАГИМОВА,  
БУ «КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

## АНАЛИЗАТОРЫ ДЛЯ ЛАБОРАТОРИИ

Три аппарата лабораторной диагностики, один иммуногематологический анализатор и два для проведения биохимических анализов, поступили в Нефтеюганскую окружную клиническую больницу.



Аппараты лабораторной диагностики уже в работе

Два аппарата уже установлены и работают в плановой лаборатории. Третий анализатор предназначен для экстренной лаборатории и проведения лабораторных исследований пациентам приемного отделения и срочных анализов пациентам стационара и отделения реанимации. На текущий момент происходит установка и подключение аппарата.

Как отметила Арина Заздравная, заведующая клинико-диагностической лабораторией, без сомнения, новые анализаторы позволят увеличить объем проводимых исследований, а также ускорить выдачу результатов анализов лечащим врачам.

БУ «НЕФТЕЮГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

### СПРАВКА

Ежегодно в клиничко-диагностической лаборатории окружной клинической больницы проводится порядка 2,5 млн анализов. В 2022 году проведено более 1 млн биохимических исследований, из них: плановых анализов – 813 510, экстренных исследований – более 200 тысяч и около 45 тысяч иммунологических исследований.

## ИСТОРИЯ СПАСЕНИЯ

Врачи окружного Кардиодиспансера спасли многодетного отца из Оренбургской области с тяжелой сосудистой патологией.

Мужчина находился на вахте в небольшом ямальском поселке, как внезапно почувствовал недомогание. Из-за боли в грудной клетке он чуть не потерял сознание. Его транспортировали в центральную больницу, но местные врачи не смогли помочь пациенту. Счет шел буквально на часы. На помощь пришли сургутские врачи.

Несколько авиарейсов в сопровождении специалистов Центра медицины катастроф, сотни километров в пути, а по прибытии – экстренная операция. История спасения, по словам жителя Оренбургской области Андрея Калдубаева, напоминает кадры кинофильма: настолько быстро, профессионально и слаженно работали врачи.

– Когда вертолёт приземлился, скорая помощь находилась на взлетно-посадочной полосе. До Кардиоцентра доездили быстро. По прибытии почти сразу отвезли меня в операционную. Перед этим успел позвонить жене, – вспоминает Андрей.

По словам врачей, ситуация действительно была очень серьезной. Острое расслоение аорты – жизнеугрожающее состояние. Сильная боль, чувство сдавливания в шее и резкая слабость – так зачастую проявляются симптомы острого расслоения главного сосуда в организме человека – аорты. В истории Андрея трагедии удалось избежать благодаря слаженным действиям врачей из Югры и Ямала. Но доездить пациента – это только первый этап. Мужчине предстояла сложнейшая операция, которая по плечу только опытным хирургам. О том, что это будет команда Дмитрия Ковальчука, не было сомнений. Заведующий карди-



Команда специалистов выполнила 9-часовую операцию в условиях полного охлаждения организма

охирургическим отделением № 2 работает в Кардиоцентре более 20 лет и является одним из самых опытных специалистов.

– Операция проводилась в условиях искусственного кровообращения и циркуляторного ареста. Последняя методика выполняется при полном охлаждении организма – гипотермии. В этот момент кровоснабжается только головной мозг. Мы протезировали дугу, а также восходящий, нисходящий отделы аорты, аортальный клапан, реимплантировали брахиоцефальные артерии, – рассказал доктор Ковальчук.

Операция длилась 9 часов. Прошло две недели, и восстановление, по словам врачей, идет по плану, пациента выписали домой. Все это время рядом с ним была супруга. Ольга приехала в Сургут сразу, как только узнала, что муж оказался в больнице. По прибытии домой семья устроила маленький семейный праздник, ведь для Андрея 3 мая – второй день рождения.

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

## ЦЕЛЬ ОДНА – СПАСЕНИЕ ЖИЗНИ

В Когалыме хирурги-травматологи спасли пострадавшего в ДТП.



Иван Вагнер со своими спасителями

Совместная операция хирургов и травматологов больницы стала примером того, как врачи разных специальностей могут работать вместе для достижения общей цели – спасения жизни пациента.

ДТП с пострадавшими произошло днем 30 марта в 12 км от Когалыма. Авария случилась на кольцевой развязке в сторону Сургута. В результате столкновения серьезно пострадал водитель «Нивы» Иван Вагнер 1958 г.р. Он был доставлен в приемное отделение Когалымской городской больницы в тяжелом состоянии.

Врачи диагностировали множественные травмы: тупую травму живота с повреждением внутренних органов, закрытую черепно-мозговую травму, многочисленные оскольчатые переломы таза и ноги. Состояние пациента ухудшалось в связи с сильным брюшным кровотечением и тяжелым болевым шоком.

На помощь пришли дежурные хирурги и травматологи. Они быстро оценили

состояние пациента и приняли решение о проведении совместной операции.

Проведено сложное комплексное оперативное лечение бригадой дежурных хирургов и травматологов. Немедленную гемотрансфузию пациенту проводили врачи-хирурги Вячеслав Кудрин и Гусейн Музаев. Первоочередной задачей хирургов было остановить кровотечение и восстановить работу всех органов и систем.

– В результате аварии мужчина потерял очень много крови, более трех литров, – рассказал Вячеслав Кудрин. – Мы провели органосохраняющую операцию, несмотря на серьезные травмы.

Травматологами Антоном Степановым и Айратом Идиатуллиним была стабилизирована очень тяжелая травма нижних конечностей – оскольчатые переломы бедра и таза.

Все этапы оперативного вмешательства проходили под наблюдением бригады анестезиологов-реаниматологов, которая проводила интенсивную терапию.

Операция продолжалась несколько часов. Врачи работали слаженно и эффективно. При этом каждый из них выполнял свои задачи на высшем уровне.

После того как пациент гематологически стабилизировался, ему была проведена многочасовая (более 7 часов) операция в травматологическом отделении. Окончательный остеосинтез проводил заведующий травматологическим отделением Дмитрий Горчаков. По его словам, спустя 1,5 месяца пациент уже сможет сидеть и ходить на костылях. До полного выздоровления мужчине потребуются длительная реабилитация, однако по заверению врачей ходить он будет.

ЛИАНА НАГИМОВА,  
БУ «Когалымская городская больница»

## ОПЕРАТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Врачи-онкологи Нижневартковского онкологического диспансера успешно прооперировали молодую пациентку с опухолью молочной железы с определением сторожевого лимфатического узла.



Руслан Насртдинов во время операции

В последние годы рак молочной железы все чаще диагностируется на ранней стадии, когда опухоль еще не начала метастазировать в лимфатические узлы.

Для таких пациентов считавшееся ранее стандартным «классическое» удаление всей ткани молочной железы со всеми лимфатическими узлами совершенно не оправдано и является избыточной, калечащей процедурой.

– В настоящее время благодаря современным достижениям хирургической онкологии в практику вошли органосохраняющие операции, позволяющие не только сохранить молочную железу, мышцу, но и непораженные лимфоузлы, с помощью внедренного метода биопсии сигнальных лимфатических узлов. Это позволяет избежать серьезных осложнений в виде ограничения подвижности руки и нарушений оттока лимфы, – делится Руслан Насртдинов, оперирующий онколог, заведующий отделением онкогинекологии и опухолей молочной железы.

Напомним, что сторожевым называют лимфоузел, который первым оказывается на пути раковых клеток. Для определения сторожевого лимфоузла применяют особое красящее или радиоактивное вещество. Если раковые клетки в нем не обнаружены, вероятность распространения рака очень мала, поэтому остальные лимфоузлы не удаляются.

Для выполнения такой современной операции потребовалось оперативное взаимодействие всей онкологической службы автономного округа.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ  
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

## ЮВЕЛИРНАЯ ОПЕРАЦИЯ

Врачи Кардиоцентра впервые в Югре провели операцию ребенку с использованием гомографта – протеза, который состоит из фрагментов сердца донора.



Ежегодно врачи Кардиодиспансера выполняют около 100 операций на сердце детям. При критических пороках хирургическая помощь требуется в первые дни, а то и часы жизни малышей

Еще при рождении врачи диагностировали у девочки сложный врожденный порок сердца – Тетрада Фалло. При данной патологии неправильно формируются правые отделы сердца, из-за чего часть венозной крови поступает к легким, а остальная через межжелудочковый дефект сбрасывается в аорту, чего не должно быть в норме. Врачи другой клиники дважды оперировали ребенка (сначала была выполнена радикальная коррекция, а спустя время – протезирование ствола и клапана легочной артерии).

Когда девочке исполнилось 11 лет, потребовалось повторное вмешательство. Так состоялось знакомство с сургутскими врачами. По словам специалистов, у ребенка

развился стеноз (сужение) имплантированного ранее клапана легочной артерии и резко снизилась насосная функция правого желудочка, что послужило экстренным показанием для госпитализации в кардиохирургический стационар. В максимально короткие сроки был заказан индивидуальный протез. Врачи Кардиоцентра провели вмешательство ребенку с использованием гомографта, который разработали питерские ученые. Он состоит из фрагмента сердца донора. Операция длилась 8 часов 45 минут и прошла успешно. Сейчас девочка чувствует себя хорошо и отправилась с родителями в отпуск.

### СПРАВКА

в Югре вся детская кардиохирургическая помощь сконцентрирована в единственном учреждении – окружном Кардиодиспансере. Первую операцию на сердце ребенку врачи выполнили в ноябре 1998 года. В этом году служба отметит 25-летний юбилей.

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

## ПРОФЕССИЯ РОДОМ ИЗ ДЕТСТВА

На протяжении 23 лет медицинская сестра Нина Дюдюкина остается «правой рукой» врача-психиатра. Ежедневно взаимодействует с пациентами и их родственниками на амбулаторном приеме, ведет медицинскую документацию, профилактическую работу с населением, выезжает на дом к диспансерным и лежачим больным – всего не перечислить.

– Моя профессия родом из детства. Я росла в многодетной семье. Родители всегда рассказывали о важности заботы друг о друге и сами отличались чуткостью и отзывчивостью к окружающим. Нас, своих шестерых детей, мама и папа научили главному – помогать людям. Медицина – это мой осознанный выбор и мое призвание. Я не представляю себя в другой специальности, – говорит Нина Васильевна.

Свой трудовой путь молодая девушка начала в конце 80-х в фельдшерско-акушерском пункте села Надеждино (Самарская область), а в 1990 году вышла замуж и вместе с супругом отправилась на Север, в Нягань. Здесь и родились сын и дочь.

– Тогда, 33 года назад, суровые погодные условия и бытовую неустроенность скрашивали доброжелательность и отзывчивость людей. Создавалось ощущение, словно все мы – одна большая семья. Это ощущение не покидает меня и сегодня, – улыбается женщина.

Первым ее местом службы в Нягани стало Управление технологическим транспортом, где в должности инспектора по профилактическому осмотру она проработала пять лет. В 1996 году перешла в Няганскую городскую больницу, где работала медицинской сестрой неврологического кабинета, а с мая 2000 года и по настоящее



Нина Дюдюкина, медсестра

время Нина Васильевна – медицинская сестра кабинета врача-психиатра:

– За годы работы в системе здравоохранения Нягани я встретила немало людей, являющихся истинными профессионалами, знающими свое дело. Коллектив психиатрической службы – это моя вторая семья, ведь половину своей жизни мы проводим на работе. Несмотря на сложность и ответственность нашей деятельности, здесь я всегда в хорошем настроении.

Свободное время, выходные дни семья Дюдюкиных проводит активно и дружно. Зимой любят прогулки на лыжах; летом и осенью – походы в лес за грибами и ягодами. А еще Нина Васильевна любит вязать на спицах, вышивать гладью, печь пироги и, конечно же, мечтать о светлом будущем. В планах – работа на благо пациентов и приобретение большого дома, обязательно с цветущим садом за окнами, где всегда будут собираться близкие и друзья.

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,  
БУ «Няганская городская поликлиника»

## САМАЯ ЦЕННАЯ НАГРАДА – РОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА

Специалист высшей квалификационной категории Валентина Чемлякова в профессии 44 года, из них 22 года – в Окружной клинической больнице. И все это время – в Югре!

В 1979 году Валентина окончила Ханты-Мансийское медицинское училище по специальности «фельдшер». По направлению была направлена работать в Ханты-Мансийский район в поселок Выкатной, а в 2001 году была переведена на работу акушеркой женской консультации в Ханты-Мансийск.

С 2015 года в женской консультации медицинского учреждения открыт кабинет невынашивания беременности. Валентина Григорьевна совместно с врачом-гинекологом помогает супружеским парам, которые потеряли ребенка во время беременности в результате выкидыша или мертворождения, в последующем стать счастливыми родителями. Специализированную помощь здесь также оказывают женщинам старше 35 лет, которые решили стать мамами. Диагностика, консультация, лечение – и вновь беременность, и роды!

– Внезапное прерывание беременности становится серьезным ударом для женщины. Ей требуется реабилитация, консервативное, реже оперативное лечение. На начало 2022 года в диспансерной группе нашего отделения было 57 женщин, в течение года присоединились еще 48. В этом году благополучно родили



Валентина Чемлякова, акушерка

9 женщин. И это для нас самая ценная награда!

Валентина Чемлякова – ответственная, требовательная к себе и другим, отличный наставник для молодых специалистов и студентов Ханты-Мансийской государственной медицинской академии. Отмечена почетными грамотами и благодарственными письмами руководства медицинского учреждения.

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

## НАШЕ ПРИЗВАНИЕ – ПОМОГАТЬ ЛЮДЯМ!

Анжела Рагимова уже полгода работает врачом-трансфузиологом в Нижневартовском филиале Окружной станции переливания крови. В зону ее ответственности входит работа с компонентами крови.

После того как донор проходит донацию, гемакон с кровью оказывается в ее надежных руках. Задача специалиста – получить из него ценные компоненты крови, необходимые для лечения пациентов.

– Начиная каждый свой день, я благодарна тому, что я врач. Хотя когда-то очень долго определялась между абсолютно другими профессиями – учитель и переводчик. Но выбор в пользу медицины за меня приняли мои родители, о чем я ни на секунду не пожалела.

Знать, что в твоих силах спасти чью-то жизнь, в какой-то мере изменить ее ход, пусть даже незначитель-

но, помочь и просто быть полезным – очень много для меня значит. Ведь это, действительно, счастье, когда ты вновь «заводишь сердце», видишь положительную динамику от назначенного пациенту лечения, вовремя диагностируешь болезнь. Именно в такие моменты думаешь: «Все-таки не зря...»

Проработав восемь лет в звене экстренной и неотложной медицинской помощи, я решила, что нужно двигаться дальше и пробовать себя в другом направлении. Именно в этот момент я узнала, что есть вакансия на станции переливания крови, и решила, что это неслучайно. Служба крови – одна большая донорская семья, которая объединяет в себе доноров и работников медицинской сферы. Главной целью этого сплоченного сообщества является помощь и спасение людей.

Я работаю в группе первичного фракционирования отдела заготовки крови и ее компонентов. Организую процесс разделения донорской крови на компоненты. Заготовка

эритроцитной взвеси, концентрата тромбоцитов, заморозка плазмы, и это еще не полный перечень работ, за которые я отвечаю.

Моя работа требует повышенной внимательности и ответственности, ведь от этого напрямую зависит непрерывность производственной цепочки заготовки трансфузионных сред, а значит, и жизни людей, которым экстренно необходимо переливание компонентов крови. Несмотря на высокую ответственность, работа приносит мне удовольствие. А сложности? Сложностей мы не боимся! За этот короткий промежуток времени, который я работаю в службе крови, я успела влюбиться и в работу, и в людей, которые меня окружают. И очень горжусь тем, что стала частью этой большой семьи!

НАТАЛЬЯ ДЕМИНА,  
КУ «Станция переливания крови»



Анжела Рагимова, врач-трансфузиолог



«Я благодарна тому, что я врач!»



Работа требует внимательности и ответственности

## ЛУЧШАЯ В ЮГРЕ СТАРШАЯ МЕДСЕСТРА

По итогам второго этапа Всероссийского конкурса профессионального мастерства старшая медицинская сестра отоларингологического отделения Татьяна Павлова стала «Лучшей старшей медицинской сестрой» в Югре.

35 лет в профессии, больше 20 лет – в Окружной клинической больнице. За свой достойный труд она неоднократно награждалась почетными грамотами и благодарственными письмами Министра здравоохранения РФ, Департамента здравоохранения Югры, Думы города Ханты-Мансийска, председателя Думы Югры, главного врача медучреждения. Ветеран труда.

Татьяна Михайловна владеет всеми смежными специальностями среднего медицинского персонала, поэтому может не только проконтролировать работу, но и в случае необходимости заменить любую медицинскую сестру (палатную, перевязочную, процедурную), а также ассистировать врачу. Она всегда «на передовой». В период пандемии не хватало масок, решила шить сама: на работе в освободившееся время и ночные дежурства, дома в выходные дни.

Нужны выходы с врачами-оториноларингологами в «красную зону» для ассистирования при проведении экстренных медицинских манипуляций – Татьяна в команде среди первых.

Организованная, ответственная, поможет и делом, и словом, и кровью...



Татьяна Павлова, старшая медицинская сестра

Татьяна Павлова – регулярный донор. Кровь она начала сдавать еще в Омске после окончания медицинского училища, когда работала на станции переливания крови. Принимала участие в акции как донор при заготовке крови пострадавшим в декабре 1988 года при землетрясении в Армении и железнодорожной катастрофе под Уфой в июне 1989 года. В свой летний отпуск в 2022 году вступила в Гуманитарный добровольческий корпус Югры для помощи местному населению ЛНР и ДНР. Основная задача миссии – помочь людям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации.

В коллективе ее уважают и обожают. Не только коллеги, но и студенты, как лучшего наставника, а также пациенты. У маленьких пациентов в отделении нет страха перед операцией, лечением или перевязкой, потому что здесь есть «коробка храбрости», где хранятся небольшие подарки, призы за смелость. А при выписке детям вручают грамоту за проявленную стойкость. Малыши с гордостью несут ее в руках.

– С детства моя мама прививала мне чувство ответственности, серьезность в отношении начатого дела, порядочность, любовь к людям. Я всегда старалась работать честно, правильно, с полной отдачей знаний и сил. Быть примером для молодых сотрудников, постоянно совершенствовать свои знания. Меня окружают коллеги, друзья, родственники, которых люблю я, и они любят меня. Я с полной уверенностью могу сказать, что в трудную минуту со мной будут мои люди, и я никогда не подведу!

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

### ПРЯМОЙ ДИАЛОГ

## НИКОЛАЙ БОНДУЧЕНКО: О РАБОТЕ, БОГЕ И СТАНИСЛАВСКОМ

Николай Бондученко – врач-радиолог онкологического центра Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска. В профессии он уже 25 лет. С его именем связано развитие онкологической службы в Югре.

– Почему вы решили стать врачом?

– Потому что моя мама была врачом. Заслуженный врач Российской Федерации, хирург с военным прошлым, награждена орденом Красной Звезды. Так что мне сам бог велел быть врачом. Несколько лет я работал главным внештатным онкологом Департамента здравоохранения Югры. А как говорится, бывших не бывает, в глубине души я по-прежнему болею за то, чтобы онкологическая служба нашего округа была одной из самых лучших в стране, и по мере сил пытаюсь внедрять что-то новое.

– У вас есть новаторские идеи?

– Меня всегда, как онколога, волновало несоответствие громадного количества обследований со скудными результатами. Одна из главных проблем онкологии – это рак лёгкого. Как можно повысить эффективность диагностики? Я придумал новый способ рентгенологического исследования легких, где при диагностике может быть использован водород, его плотность в 14,5 раз меньше воздуха. Если опустить все подробности и тонкости, то это будет так: вдохнул пациент полной грудью водород, после чего рентгеновский луч не встречает сопротивления и врач видит то, чего раньше не видел, потому что размеры новообразований маленькие, а воздух, как туман, всё закрывает. Онкология, как война: по танку стреляют ракетой, а он выпускает дымовую завесу, и ракета не видит цели. Вот это же происходит с нашими рентгеновскими лучами.

Моя мечта: чтобы у всех пациентов рак лёгкого был диагностирован на начальной стадии, где излечение стопроцентное. И человек будет жить, работать и забудет про врача вообще. Надеюсь, что когда-нибудь этот способ диагностики будет применяться в городе, округе и по всей стране. Эта мысль мне душу греет.

– Говорят, что в человеке есть заноза, порождающая болезнь, так ли это?

– Смотря что вы имеете в виду под «занозой». Вы совершили плохой поступок – вас настигло возмездие; оскорбили кого-то, вышли на улицу – вас сбил автомобиль. Это ерунда.

Другое дело, если «заноза» – это стресс. Существуют так называемые доброкачественные опухоли, на которые мы привыкли не обращать внимание. Растут себе потихонечку и не мешают. Однако это очаг генетической нестабильности. Сегодня – это доброкачественное заболевание, но произошёл стресс или что-то неприятное и эта еле заметная шишечка превратилась в рак.

Я четверть века занимаюсь онкологической статистикой и понял, что есть люди, которые два-три года вообще к врачу не обращаются. Хорошо бы эту группу останавливать и вручать талончик с фиксированным временем на прием к доктору.

– Были ли в вашей практике случаи самоисцеления?

– Был один случай самоизлечения, я и раньше слышал о таком, но думал, что на своём веку не увижу. В Сургуте обследовали человека и увидели, что опухоль «спаялась» с крупными сосудами и удалить её было невозможно. Определили ему первую группу инвалидности, она назначается на два года. И вот он возвращается, отправили его на рентген, а опухоли-то нет. Рентгенологи лишь плечами пожали. Вот это единственный случай, который я видел за свою практическую жизнь. Это и чудо, и нет. Рак – болезнь иммунитета. В данном случае иммунитет восстановился и уничтожил раковые клетки. Почему? Могу только пожать плечами, как те самые рентгенологи.

– Как вы считаете, врач должен быть честен с пациентом?

– Я вам приведу простой пример из опыта. Когда-то было мнение врачей – от самого пациента скрывать его безнадежное состояние, а родственникам сообщать. К такому пациенту пришла жена, спросила у меня, как его со-



Николай Бондученко, врач-радиолог

стояние. Я честно ответил, что долго продержаться он не сможет, а на другой день пришёл его отец и устроил скандал: «Какое право вы имели такое рассказывать?». Оказалось, что у пациента было две жены и, вместо того чтобы ухаживать за ним, после моих слов они начали делить наследство. Тогда-то я и понял, что человек должен знать всю правду о своем здоровье и сам распоряжаться этим знанием.

– Слово лечит?

– Слово лечит, но никогда не исцеляет. Им можно утешить, облегчить душу. Слово уменьшает восприятие мучений. Можно с помощью морального фактора улучшить и физическое состояние больного. И потому работать доктору всегда нужно с душой.

– А вы верите в бога?

– В бога? Ну, как бывший коммунист – верить в бога не имею права. Я врач-радиолог, немножко знаком с ядерной физикой, основами биологии, палеонтологии.

Лично мне в бога поверить трудно, но я верю в идею. Общую идею, которая должна указывать путь к правильным поступкам человека: что можно, а что нельзя. Вот те десять заповедей, которые Моисей на горе слышал от огненного куста. Что вы удивляетесь? Я читаю Библию! Это главные принципы, к которым должен идти каждый человек. Иначе мы все друг друга быстро поубиваем.

– Должен ли врач переживать за каждого пациента?

– Сопереживать – несомненно. Но, как говорил Станиславский, актёр не должен входить в образ полностью. Надевая халат, ты надеваешь сочувствие. Я искренен, но самое сложное в онкологии, когда испытываешь мучительное бессилие. Ты приходишь к больному и иногда кроме сочувствия не можешь ему ничего подарить.

Моя мама говорила: «Врач умирает с каждым больным». И это действительно так. Когда прихожу домой, шутить и веселиться настроения нет. К счастью, у меня есть группа пациентов, жителей Ханты-Мансийска, которым я вовремя поставил диагноз, и они живут-поживают и будут жить ещё долго. Ради этого и работаю!

Мне однажды задали вопрос: «Кто дольше всех живет?». А я ответил: «Живут смелые». Люди всегда боятся услышать страшный диагноз, но ты приходи, услышь и узнай, что это можно вылечить, и излечись.

ОЛЬГА ГЛУЩЕНКО,  
студентка 4-го курса Югорского государственного университета

## РАБОТА ПО ПРИНЦИПУ: МАКСИМАЛЬНО БЫСТРО И ЭФФЕКТИВНО

Лариса Макарова, заместитель руководителя по гражданской обороне и мобилизационной работе Сургутской станции скорой медицинской помощи, высокопрофессиональный специалист, грамотный организатор, отдала здравоохранению более 30 лет, 26 из них она посвятила здравоохранению Югры.

Лариса окончила Нижегородскую государственную медицинскую академию по специальности «педиатрия» в 1996 году, а в 1997 году – интернатуру по специальности «инфекционные болезни». 11 лет проработала практикующим врачом-инфекционистом в стационаре, и вот уже 15 лет в зону ее ответственности входит работа бригад скорой медицинской помощи и оперативно-диспетчерского отдела в чрезвычайных ситуациях, вопросы комплексной безопасности медицинской организации.

При ее участии в октябре 2008 года на базе учреждения был создан отдел меди-

цины катастроф и медицинской спасательной службы Сургута и Сургутского района, разработаны нормативно-правовые документы муниципального уровня. Лариса Анатольевна неоднократно организовывала медико-санитарное обеспечение ликвидации чрезвычайных ситуаций. В прошлом году на территории Сургута произошло четыре чрезвычайных ситуации техногенного, биолого-социального и социального характера, в которых она проявила себя как профессионал своего дела. Работает по принципу – максимально быстро и эффективно.



Лариса Макарова

Под руководством Ларисы Макаровой в работу бригад скорой помощи были внедрены клинические рекомендации Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения РФ, учитывающие особенности оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Это повлияло на по-

казатели смертности пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе. Они стали ниже.

Также она следит за обеспечением комплексной безопасности – выполнение комплекса мероприятий правового, организационного, технического, кадрового, финансового характера, направленных на защиту персонала и объектов здравоохранения от реальных и прогнозируемых угроз техногенного, природного и социального характера.

Имеет награды Министерства здравоохранения Российской Федерации, Департамента здравоохранения Югры, Департамента гражданской защиты населения Югры, Тюменской областной Думы, администрации города.

*Коллектив Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи искренне поздравляет Ларису Анатольевну с юбилеем! Дальнейших успехов в работе, здоровья, благополучия и солнечного настроения!*

БУ «СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

## РАБОТА ТРУДНАЯ, НО СЛУЧАЙНЫХ ЛЮДЕЙ ТУТ НЕТ...

40 лет назад в Няганской городской больнице было открыто наркологическое отделение. Одно из немногих отделений, чьи пациенты, получив необходимое лечение, выписываются молча. Слова благодарности за восстановленное здоровье сотрудники отделения слышат редко. Но небольшой и дружный коллектив справляется со своей сложной, тяжелой и неблагодарной работой.

– Есть такая работа – пациентов лечить. Не всегда ты заслуживаешь благодарностей, но нужно спасать семьи, нужно спасать людей и нужно верить в людей, что они не совсем, не окончательно потеряны для общества, – делится Игорь Саулко, заведующий наркологическим отделением Няганской окружной больницы, врач – психиатр-нарколог. – Конечно, работа трудная, но случайных людей тут нет. Остаются стойкие и самые уверенные в своем деле.

В далёком 1983 году 30 мая в наркологическое отделение Няганской городской больницы поступил первый пациент, которого принял первый врач и заведующий Николай Черняк, равнодушный и увлеченный своей работой. Через два года на посту заведующего его сменил Марат Хасанов, врач – психиатр-нарколог высшей категории. В практику лечения наркологических заболеваний стали активно

внедряться не только традиционные, но и новаторские методики: гипноз, иглорефлексотерапия и другие виды психотерапевтических воздействий, лечение по методу Щичко, Табачникова и Довженко, лечение анонимных больных.

Очередной вызов продиктовало время. В 90-х в городе началось повальное увлечение подростков и детей наркотиками. В 1994 году в отделении начала работать подростковый нарколог Татьяна Федосова. Татьяна Михайловна активно взялась развивать наркологическую амбулаторную службу, много времени уделяя профилактической санитарно-просветительной работе, активно поддерживая это направление и во время своего заведования отделением.

Долгие годы восстановить здоровье, снять последствия пагубных привычек няганцам с зависимостями врачи и медицинские сестры помогали в деревянном зда-



Коллектив наркологического отделения

нии барачного типа. Сегодня холодная вода и двухъярусные кровати лишь в воспоминаниях. Отделение на 35 коек с 2007 года работает в капитальном здании, продолжая поддерживать свой профессиональный уровень.

*Коллеги, вы – настоящие герои, которые каждый день противостоят трудным вызовам и помогают лю-*

*дям вернуться на путь здоровья и счастья. Уверены, что ваше терпение, бесконечное понимание и ежедневная забота помогут людям с опасными зависимостями преодолеть себя. Желаем вам сил, здоровья, благодарности и признания общества!*

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,  
БУ «Няганская окружная больница»

## ВЕРНОЕ СЛУЖЕНИЕ ЕГО ВЕЛИЧЕСТВУ – МАТЕРИНСТВУ

Наталья Булатецкая 40 лет помогала рождению детей в родильном отделении ОКБ Ханты-Мансийска. «Профессионал своего дела» – говорят о ней коллеги. «Наш Ангел-хранитель» – считают мамочки!



Наталья Булатецкая, акушерка

Наталья окончила Ханты-Мансийское медицинское училище по специальности «акушерское дело» и четко поняла, что нашла своё призвание. В трудовой книжке у нее 1 марта 1983 года сделана единственная запись о принятии на работу в родильное отделение окружной клинической больницы на должность акушерки родового блока.

40 лет и 2 месяца трудового стажа. Более 10 тысяч малышей, рожденных на свет с ее участием. «Советская акушерка», как называют ее коллеги, 30 мая ушла на заслуженный отдых.

Рождение нового человека на свет – всегда чудо. Для каждой будущей мамы важно, кто будет рядом с ней в этот ответственный момент, кому она может доверить самое дорогое, что есть в ее жизни, – рождение ребенка. Наталья Викторовна – надежный партнер, помощник, руководитель в процессе рождения малыша.

Она обладает исключительным опытом работы и практическими знаниями. Чуткая и требовательная, она стала опытным наставником для молодых сотрудников, личным примером воспитала ни одно поколение профессиональных акушерок, которые с достоинством подхватили эстафету в этой нелегкой профессии.

Неоднократно труд Натальи Викторовны отмечался благодарностью, почетными грамотами главного врача, Департамента здравоохранения Югры, Думы Югры, Министерства здравоохранения РФ. Отличник здравоохранения.

На электронную почту медицинского учреждения часто приходят слова благодарности от молодых мамочек, вот лишь несколько из них:

«Выражаю огромную благодарность Булатецкой Наталье Викторовне за помощь при рождении моего сыночка! Спасибо за то, что вы дарите другим людям возможность появиться на свет! Желаю вам море радости, успехов и добра! Пускай ваша жизнь будет полна позитива и безграничного счастья». Анна.

«Огромное спасибо акушерке Булатецкой Наталье Викторовне. Ваши глаза, ваш

четкий и добрый голос очень помогли мне и придавали уверенности в своих силах. Роды прошли без осложнений и разрезов благодаря вам». Юлия.

«Уважаемая Наталья Викторовна! Моему ребенку очень повезло, что его приняли ваши руки. Спасибо за то, что стали нашим Ангелом-хранителем». Оксана.

«Наталья Викторовна не только была моим наставником в работе, но и участвовала в процессе рождения моего ребенка. Хочется выразить благодарность за ваш труд и пожелать долгих лет жизни, здоровья и всех благ». Евгения.

*Наталья Викторовна! Благодарим вас за исключительную преданность выбранному делу, за верное служение Его Величеству – Материнству, за любовь и заботу, которые вы искренне проявляете. От всей души желаем жизненной энергии, радости, добра вам и вашей семье!*

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

## ЧЕТВЕРТЬ ВЕКА НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

Участковая больница, единственное лечебное учреждение в поселке Нижнесортымский (Сургутский район), отметила свое 25-летие. За четверть века в ее стенах прошли лечение десятки тысяч пациентов. Многие из них с глубокой благодарностью вспоминают своих врачей и медицинских сестер, фельдшеров и акушерок, говорят им «спасибо» за спасенную жизнь.

Историю делают люди. И сегодня мы вспоминаем тех, кто стоял у истоков: Воронкину Лидию, Сабитову Лялю, Логинову Наталию, Гурко Наталью, Резинкину Галину, Цыганкову Ольгу. Для них медучреждение стало вторым домом, а ежедневная борьба за здоровье людей – судьбой и смыслом жизни. В 1988 году они пришли на работу в здравпункт, который был открыт при нефтегазодобывающем управлении «Нижнесортымскнефть» для обслуживания работников предприятия «Сургутнефтегаз», и остались надолго.

В 1998 году главой администрации Нижнесортымского сельсовета В.К. Шнайдер было подписано распоряжение о создании амбулатории. Амбулатория находилась в одноэтажном щитовом здании финского проекта и была рассчитана на 75 посещений в сутки. Возглавлял медицинскую организацию Фазлутдинов Риф. Прием вели врачи-терапевты и педиатр, стоматолог и акушер-гинеколог, выполняли физиопроцедуры и снимали ЭКГ, функционировал процедурный кабинет. Фельд-

С 22 июня 2009 года участковую больницу возглавлял Каримулла Эскендеров, с 24 июня 2010 года – Александр Авруцевич. 22 апреля 2013 года на пост главного врача был назначен Тигран Мкртчян, с 1 января 2021 года – Светлана Строкова, которая работает до сих пор.

Нижнесортымская участковая больница сегодня – это взрослая и детская поликлиника, женская консультация, отделение скорой медицинской помощи, терапевтическое, педиатрическое, хирургическое и гинекологическое отделения.

В учреждении проведена работа по улучшению качества оказания медицинской помощи населению, созданы комфортные условия пребывания пациентов. Рабочие места сотрудников отвечают всем требованиям санитарных норм и современных цифровых технологий.

За период 2018–2022 гг. в Нижнесортымскую участковую больницу принято 18 врачей, 31 средний медицинский персонал. Ведут работу врачи узких специальностей – акушер-гинеколог, оториноларин-

В период пандемии работа медицинской организации была переведена в режим повышенной готовности, было развернуто 60 коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией, пролечено 193 пациента. За весь период пандемии амбулаторно пролечено 1 708 человек.

С 2018 года в учреждении внедрен проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» – созданы зоны комфортного пребывания пациентов, закуплена мягкая мебель, телевизоры. Такие зоны расположены в детской и взрослой поликлиниках во всех отделениях стационара.

С 2020 года достигнута договоренность со специалистами окружного Кардиологического диспансера Сургута. Врачи-кардиологи, кардиохирурги, врач функциональной диагностики приезжают один раз в месяц для проведения эхокардиографии и УЗИ сосудов шеи и головного мозга, для планового отбора целевой группы на госпитализацию в профильные отделения Кардиоцентра.

За последние пять лет заменено 45 автоматизированных рабочих мест для сотрудников. Жители поселка могут любым способом записаться в удобное для них время на прием к врачу. Сделать это можно через портал госуслуг, электронную регистратуру



Татьяна Кулькова, старший лаборант

## ТРУДОВАЯ ДИНАСТИЯ

25 лет Татьяна Кулькова – руководитель специалистов среднего звена клинико-диагностической лаборатории. Имеет высшую квалификационную категорию. Общий стаж работы по специальности «лабораторная диагностика» – 30 лет, и почти столько же лет она трудится в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска.

В семье все женщины – медицинские сестры: мама, бабушка, тетя, сестра. Общие темы для обсуждения найдутся всегда.

Татьяна Владимировна считает, что в современной клинической медицине лабораторная диагностика занимает особое место. Успех исцеления зависит от правильно установленного диагноза.

Сегодня в медицинском учреждении есть все необходимое для оперативного получения результатов анализов: современное оборудование и команда профессионалов. Основная задача старшего лаборанта – организовать работу лабораторного подразделения. Здесь проводят до 1 млн исследований в год.

В пандемию Татьяна выполняла масштабную работу по организации деятельности экстренной лаборатории «ковидного госпиталя», а также исследований для пациентов с коронавирусной инфекцией. Для этого потребовалась неоднократная реорганизация помещений, выделение аппаратуры и материальных ресурсов, а также обучение и «воспитание» персонала лаборатории в условиях распространения коронавирусной инфекции.

Проведена колоссальная работа по выстраиванию маршрутизации, обеспечению санитарно-эпидемиологического режима, контролю деятельности персонала лаборатории. Всего за время работы для пациентов «ковидного госпиталя» выполнено почти 27 тысяч клинических анализов.

Татьяна Кулькова знает все тонкости клинической лабораторной диагностики, может помочь своим коллегам. С готовностью делится опытом и знаниями со студентами медицинской академии и молодыми специалистами. Профессиональные знания старшего лаборанта, высокая работоспособность, умение вникать и самостоятельно разрешать малейшие проблемы в отделении обеспечивают бесперебойную работу лабораторной службы медицинского учреждения.

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



Специалисты медучреждения принимают активное участие в конкурсах



Александр Авруцевич, один из старейших организаторов здравоохранения Югры, с коллегами



Медики – это спорт и здоровый образ жизни

шер курировал организацию медицинской помощи коренным малочисленным народам Севера. Была организована фельдшерская бригада скорой медицинской помощи.

В 1999 году на пост главного врача был назначен Александр Бутов. В то время здание МУЗ «Нижнесортымская амбулатория» не соответствовало требованиям, предъявляемым к лечебно-профилактическим учреждениям, как по набору помещений, так и по пожарным, и санитарно-эпидемиологическим требованиям. Поэтому в 2004 году было принято решение о строительстве участковой больницы на 45 коек круглосуточного стационара, 5 коек дневного стационара и поликлиники на 250 посещений в смену. 13 апреля 2007 года строительство учреждения было завершено и в эксплуатацию ввели новый корпус больницы. А уже 1 сентября Нижнесортымская амбулатория была переименована в Нижнесортымскую участковую больницу.

голог, рентгенолог, детский хирург, хирург, врач – стоматолог-хирург, врач-стоматолог-детский, врач – стоматолог-терапевт, психиатр, психиатр-нарколог, врачи первичного звена (участковые педиатры и терапевты, врач общей практики).

Все сотрудники своевременно повышают квалификацию, подтверждают наличие квалификационных категорий. 28 человек имеют высшую квалификационную категорию, 10 – первую категорию, 3 – впервые получили вторую квалификационную категорию.

Приобретено новое медицинское оборудование, которое позволяет повысить качество оказания медицинской помощи и своевременно диагностировать заболевания или патологические состояния у пациентов: ультразвуковой сканер экспертного класса, 2 дефибриллятора, гематологический и мочевой анализаторы, аппарат ЭКГ, аппарат рентгенодиагностический, маммографический аппарат, флюорограф малодозовый цифровой.



Коллектив Нижнесортымской участковой больницы



Во время пандемии в 2021 году

# «ВЫ НЕ ПРОСТО МОЛОДЦЫ – ВАМ НЕТ РАВНЫХ!»

Слова благодарности продолжают поступать в адрес медицинских работников.

Одни пациенты говорят «спасибо» врачам за успешную операцию, другие передают теплые слова в адрес медсестры, легкая рука которой облегчила боль. Кто-то благодарен акушерке за легкие роды или отмечает аккуратную и вежливую санитарку. Словами благодарности пациенты преподносят медицинским работникам самый ценный подарок – внимание и признательность.

## ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ РАЙОН

Председатель первичной организации Совет ветеранов, пенсионеров, участников ВОВ и трудового фронта, участников горячих точек из п. Кедровый Ханты-Мансийского района Людмила Яркина, а также пожилые люди и пенсионеры благодарят медицинских работников Кедровской участковой больницы под руководством Любови Маковийчук: «Любовь Юрьевна по первому зову бежит к больным людям на помощь, несмотря на непогоду и ненастье. Эта чуткая и милая женщина всегда найдет подход к любому пациенту. Хочется сказать Любови Юрьевне и ее коллегам – работникам медицины огромное спасибо за их труд! Поздравляем с наступающим праздником Днем медицинского работника и желаем счастья, здоровья, благополучия, успеха. Благодарим работников нашей больницы за профессионализм, доброту и преданность своему благородному делу!»

## НИЖНЕВАРТОВСК

Благодарность врачу-офтальмологу Нижневартовской городской поликлиники Татьяне Богер за внимательное отношение к пациентам выражает Н. Реброва.

Фельдшера поликлиники Светлану Захарченко за возможность пройти восстановление после болезни в санатории «Юган» благодарит Ю. Боровиков.

Р. Исхакова благодарит медицинскую сестру Ирину Коваль, инструктора по ЛФК Альфию Закиуллину за создание комфортной обстановки во время прохождения физиопроцедур.

Также Альфию Асхатовну и инструктора Валентину Аванову благодарит С. Мокрецова: «Это высококвалифицированные специалисты! Их доброжелательность, внимательность и огромный труд оказывают положительное влияние как на физическое, так и на эмоциональное состояние».

Огромную благодарность коллективу эндоскопического отделения городской поликлиники, эндоскописту Альберту Новикову, медицинской сестре Надежде Половной, медицинской сестре процедурной Екатерине Груздовой за профессионализм, хорошее отношение к пациентам выражает Ф. Ситдикова.

Медицинский персонал прививочного кабинета медучреждения благодарит П. Лериков.

Благодарность участковому педиатру Нижневартовской городской детской поликлиники Светлане Бухаровой и медицинской сестре Рамиле Шарафутдиновой за внимание к вопросам здоровья детей и профессионализм выражает И. Волкова.

Благодарность заведующему отделением, врачу-онкологу Нижневартовского онкологического диспансера Дмитрию Сорокину за проявленный профессионализм при проведении комплекса медицинских мероприятий, направленных на максимально возможное восстановление нарушенных в результате болезни физиологических функций человеческого организма родителей заявителя, отзывчивость и чуткое отношение к пациентам выражает Е. Гапоненко

Благодарность медицинскому персоналу отделения медицинской реабилитации Нижневартовской городской поликлиники за чуткое, внимательное отношение к пациентам, профессионализм, особенно заведующей Наталье Модестовой, физиотерапевту Ната-

лье Гавриш, врачу ЛФК Альфии Закиуллиной, медсестрам, выражает Г. Петрова.

Р. Максимченко выражает огромную благодарность за чуткое отношение к пациентам фельдшеру поликлиники Светлане Захарченко.

И. Фазлыева благодарит медицинский персонал кабинета диспансеризации за возможность пройти обследования у доброжелательных врачей и без очереди.

Благодарность врачу-терапевту участковому Галине Микитюк за профессионализм, внимательное отношение к пациентам выражает А. Кимбен.

Медицинской сестре по массажу амбулаторного отделения поликлиники Ирине Климатич за профессионализм в своем деле, доброжелательность, чуткость и доброту благодарность выражает Г. Карелина.

Благодарность врачу-эндоскописту, заведующему эндоскопическим отделением Нижневартовской городской поликлиники № 1 Максиму Яровому за профессионализм, добросовестное исполнение своих обязанностей, доброжелательное отношение к пациентам выражает Е. Дьяконова.

Массажисту Никите Савченко выражает благодарность А. Очканова. Она благодарит его за врачебную этику и профессионализм в своем деле: «Боли в спине исчезли, движения стали свободными. Спасибо вам!»

Огромную благодарность врачу-эндоскописту Нижневартовской городской поликлиники № 3 Екатерине Рогалевиц и медицинской сестре Джувайрат Гасановой за их доброе, чуткое, внимательное отношение к пациентам выражает Р. Колесникова.

## НИЖНЕВАРТОВСКИЙ РАЙОН

Медицинский персонал Нижневартовской районной больницы: Наталью Ивачеву и Раушан Гайнитдинову за человечность, компетентность и умение поддерживать своих пациентов благодарит Р. Алиева: «Мне очень приятно, что в моем посёлке Излучинске есть врачи, которые прежде всего являются людьми, которые соблюдают все нормы этики врача, которые, несмотря на свои жизненные проблемы, помогают другим. Пожалуй, это лучший показатель человека и врача в одном лице».

## СУРГУТ

Семья Мышевских благодарит врача-терапевта Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Анну Аксенчук за ее профессионализм, внимательное и заботливое отношение к пациентам, за доброту и понимание, отзывчивость и оказанную помощь.

А. Бейгашиева благодарит врача-невролога Сабину Даутову за оперативное обследование и лечение матери.

Благодарность медицинскому персоналу Сургутской клинической травматологической больницы, в частности ортопеду-травматологу Евгению Петровой выражает И. Велибегов.

Благодарность в адрес администрации, врачей и медицинского персонала Сургутской окружной клинической больницы: заместителя главного врача по хирургической помощи Евгения Краснова, анестезиолога Оксаны Старцевой, хирурга Владимира Тутолмина, анестезистки Ю. Нуриевой – за высокую степень организации работы по оказанию квалифицированной медицинской помощи, профессионализм, отзывчивость и чуткое отношение к пациентам выражает В. Кифорук.

Глубокую благодарность эндокринологу Сургутской клинической детской поликлиники № 1 Наталье Морозовой за ее профессионализм, человеческие качества, без которых немислима работа врача: доброту, чуткость, отзывчивость, стремление помочь и заботу, за внимательность и милосердие, выражает Т. Сычева.

Благодарность медицинскому персоналу Сургутской окружной клинической больницы и Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска за спасение

бабушки выражает жительница г. Геленджика (Краснодарский край) Л. Моргунова: «Только благодаря ведущим специалистам – Павлу Кану (Сургут) и Алексею Мизину (Ханты-Мансийск) – была спасена жизнь и здоровье моей бабушки и, как я узнала позже, многих других сотен пациентов. Спасибо за их улыбки, вежливость, профессионализм, желание помогать. Низкий поклон».

Также медицинский персонал отделения сосудистой хирургии СОКБ благодарит Л. Иванисеня: «Доктора, хирурги, медсестры, санитарки очень вежливые, грамотные, заботливые. Всегда в хорошем настроении. Ничего подобного до этого в больницах мне видеть не привелось. Еще и кормят отлично. Чистота, порядок, внимание каждому отдельно. Вот такие медики и должны быть везде!»

## НЕФТЕЮГАНСК

Огромную благодарность хирургическому отделению Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив, в частности заведующему отделением Евгению Хакимову, медицинским сестрам перевязочного кабинета Ландыш Семенович и Марине Курбановой, операционной медицинской сестре Ольге Овчинниковой, выражает Л. Абдуллина.

Правление регионального отделения по Югре Общероссийского общественного движения «Ветераны России» выражает огромную благодарность за качественное лечение, отзывчивость и профессионализм в своем деле заместителю главного врача по поликлиническому разделу работ Нефтеюганской районной больницы Наталье Стиновой и врачу-терапевту взрослой поликлиники Дарье Логиновой.

## ХАНТЫ-МАНСИЙСК

Благодарность медицинскому персоналу Окружного клинического лечебно-реабилитационного центра, особенно врачу-неврологу Светлане Калининой, за добросовестное исполнение обязательств, внимательное отношение к пациенту, корректную диагностику и точные медицинские назначения выражает З. Нигматуллина.

Благодарность бригаде № 1 Ханты-Мансийской городской клинической станции скорой медицинской помощи за оказание экстренной помощи сыну выражает Л. Ермакова.

## НЯГАНЬ

Сотрудников сосудистого отделения Няганской окружной больницы, весь младший и средний медицинский персонал, особенно заведующего отделением сосудистой хирургии Игоря Панова, сосудистого хирурга Никиту Конова, заведующего отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения Павла Новикова, за их нелегкий труд, за те чудеса, которые они ежедневно совершают на своем рабочем месте, благодарит Т. Корсунова: «Вы не просто молодцы – вам нет равных! Хочу также поблагодарить главного врача Сергея Догадина, собравшего под своим крылом такой замечательный коллектив. Низкий вам поклон!»

## СОВЕТСКИЙ

Безмерную благодарность и признательность хирургу-урологу Советской районной больницы Владимиру Лиджиеву, а также урологу Юрию Антушкиеву, анестезиологам, всем медицинским сестрам хирургического отделения № 1 за слаженную работу в лечении мужа выражает Н. Элерт: «Вы – замечательные доктора, восхищаюсь вашей самоотдачей любимому, но такому трудному делу. Особо хочу поблагодарить за человеческие качества, деликатное общение с пациентами. Своим трудом вы достигаете главного – сохраняете здоровье пациентов, дарите радость жизни!»

Не могу ни восхититься работой операционных, палатных медицинских сестёр, младшего медицинского персонала. Они великие труженицы, вежливые, заботливые, очень внимательные. Какой тяжелый труд на плечах этих хрупких женщин! Они ответственно выполняют назначения врачей, что способствует скорейшему выздоровлению.

Хочу сказать огромное спасибо заведующему хирургическим отделением Семенуку Виталию Александровичу за четкую организацию работы отделения, за его заботу о пациентах, за возможность получить четкие, грамотные ответы на вопросы пациентов».

Газета «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»  
№ 6 (244) / ИЮНЬ 2023

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО. (Свидетельство о регистрации) ПИ № ТУ72-01620 от 2 марта 2021 г.



Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru

Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственный за выпуск: И.Н. Ердякова

Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, тел. +7 (3467) 31-84-66

Оригинал-макет, верстка и печать выполнены ООО «Принт-Класс», ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 68. Тел. 8 (3467) 30-00-34, print-klass@yandex.ru

Дата выхода в свет 06.07.2023

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно.

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции. Рукописи не рецензируются и не возвращаются. Перепечатка – только с разрешения редакции. Иное использование материалов не допускается.