



Здравоохранение ЮГРЫ

16+

№ 9 (223) / СЕНТЯБРЬ / 2021



Всероссийская акция Минздрава России «Тест на ВИЧ: Экспедиция-2021» прошла в Югре

12–13 сентября тестирование на ВИЧ-инфекцию проходило в Нефтеюганске, Ханты-Мансийске, Сургуте. В рамках акции 240 жителей округа узнали свой ВИЧ-статус.

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2
ГУБЕРНАТОР ЮГРЫ
И СУРГУТЯНКИ ОЦЕНИЛИ
ГОТОВНОСТЬ ПЕРИНАТАЛЬНОГО
ЦЕНТРА



стр. 4
ПАЦИЕНТАМ НЯГАНСКОЙ ОКБ
ПО-НОВОМУ ПРОВОДЯТ
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ



стр. 6
Медсестра Ольга Кисель:
«ОНКОЛОГИЮ МОЖНО ПОБЕДИТЬ,
ЕСЛИ НЕ ЗАПУСКАТЬ БОЛЕЗНЬ»



стр. 8
ГЛАВНЫЙ ТРАНСФУЗИОЛОГ
ЮГРЫ ОТМЕТИЛ ЮБИЛЕЙ





Н. Комарова (третья справа) посетила Центр охраны материнства и детства

Губернатор Югры и сургутянки оценили готовность перинатального центра

Во время рабочей поездки в Сургут Наталья Комарова оценила технические возможности Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства к приему первых пациентов.

шерстве-гинекологии и неонатологии.

– Сейчас мы уже осваиваем тысячи квадратных метров нового Центра, обучаем персонал работе с современным оборудованием. Это

интересующие вопросы и рассказали о возможностях нового Центра.

Анастасия Грехова,
БУ «Сургутский окружной клинический центр
охраны материнства и детства»



Л. Белоцерковцева (справа) проводит экскурсию для будущих мам

Вместе с губернатором новый комплекс оценили главный врач Центра охраны материнства и детства Лариса Белоцерковцева, директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский, генеральный директор ООО «ВИС Инфраструктура» Сергей Парсаданян, глава города Андрей Филатов, представители общественности и СМИ.

Гостям Центра продемонстрировали симуляционно-тренинговый центр. Это уникальный комплекс, созданный для повышения уровня теоретических знаний и мануальных навыков для оказания необходимой медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным детям.

Преподаватели делают акцент на тренинги по оказанию помощи при неотложных состояниях в аку-

как в спорте – нужно много тренироваться, чтобы потом успешно трудиться на благо пациентов. Одновременно продолжается процесс лицензирования объекта. Это сложный и долгий процесс, особенно учитывая масштабы построенного здания, – рассказала Лариса Белоцерковцева.

Также в новом Центре медицинские специалисты уже проводят видеоконференции, консилиумы и консультации, в том числе и с отдаленными территориями.

Кроме того, в рамках мероприятия состоялась экскурсия для будущих мам. Женщинам показали родильные залы, операционные, послеродовые палаты, сенсорные комнаты. Специалисты ответили на все ин-

В окружной больнице Нижневартовска реализуется внедрение цифровых технологий

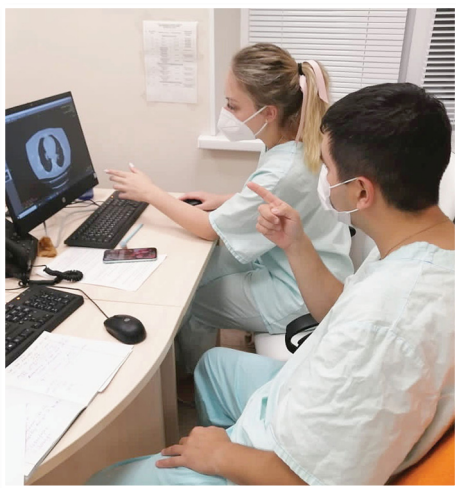
Национальный проект «Здравоохранение» определил цифровизацию системы здравоохранения как одну из ключевых задач. Уже никого не удивляет, что истории болезни, осмотры, выписки, листы нетрудоспособности – всё оформляется в электронном виде.

В Нижневартовской окружной клинической больнице оформление листов нетрудоспособности в форме электронного документа составило 99% от общего числа.

– Нам удалось сократить время на оформление листа нетрудоспособности и снизить затраты больницы на организацию учета и хранения бланков, – комментирует заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности Андрей Брюхов.

Мировая пандемия коронавирусной инфекции оставила свой отпечаток на работе автоматизированной системы больницы. Все медицинские работники инфекционного отделения были обеспечены компьютерными планшетами для связи «красной зоны» и «зеленой зоны». С указанных рабочих мест сотрудникам, совершающим ежедневный обход больничных палат, был предоставлен оперативный доступ из любой точки инфекционного отделения к электронным медицинским картам пациентов, к результатам лабораторно-диагностическим исследованиям. Также у них появилась возможность в оперативном режиме связываться с заведующей инфекционным госпиталем, не покидая «красной зоны».

Как отмечают работники инфекционного отделения для пациентов с COVID-19, применение планшетов значительно повысило и ускорило оказание медицинской помощи благодаря исключению из лечебного процесса процедуры переноса информации с бумажных носителей в электронную систему и организации оперативного доступа к данным пациента в отделении.



Появилась возможность взаимодействовать друг с другом дистанционно, проводить утренние совещания, совместно обсуждать диагностику и лечение пациентов, консультироваться в онлайн-режиме, обеспечить взаимодействие между родственниками и пациентами отделения анестезиологии-реанимации.

Также в округе создана единая база медицинских изображений: компьютерные томограммы, рентгенограммы. Пациентам не нужно будет ездить по округу со снимками, дисками, результатами лабораторных анализов и заключениями специалистов.

Отметим, при организации мобильной автоматизированной системы соблюдены все требования законодательства по безопасности персональных данных.

БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»

Отделение ранней реабилитации открыли в больнице Нягани

Снизить риск осложнений, сократить время пребывания на больничной койке, вернуть пациента с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда, после эндропротезирования или после операций на позвоночнике к привычному образу жизни поможет мультидисциплинарная реабилитационная бригада специалистов: в Няганской окружной больнице открылось отделение ранней медицинской реабилитации.

В штате отделения неврологи, травматологи, кардиологи, физиотерапевты, массажисты, медицинский логопед, психолог. Узкие специалисты, в зависимости от состояния здоровья поступившего больного, готовы назначить реабилитацию экстренно.

– Реабилитация пациента начинается с момента поступления в отделение, – рассказала заведующая новым отделением Наталья Гришанович. – Для каждого пациента формируется индивидуальная программа медицинской реабилитации, где рассматриваются все состояния пациента, функции, если есть какие-то нарушения у пациента.

В списке ранней реабилитации целый комплекс мероприятий, благодаря которым человек восстанавливается гораздо раньше, возвращается к привычной жизни без риска осложнений. Пациентам после инсульта помогут массаж и физические упражнения, которые инструкторы рекомендуют проводить сидя. Лежа делают щадящую зарядку при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Одна из первых пациенток отделения – Любовь Богачёва, жительница п. Октябрьское, которой после замены коленного сустава назначили магнитотерапию – процедуру не утомительную, безболезненную, но очень полезную для скорейшего выздоровления. Этот метод физиолечения улучшает кровообращение, снимает отеки. Хватило всего несколько сеансов, чтобы пациентка почувствовала результат: «Конечно, чувствуешь себя легче. После выполнения процедуры колено начало больше сгибаться, кожа стала эластичнее».

– В долгосрочной перспективе работа по восстановлению утраченных функций у пациентов, главной задачей которой является ранняя реабилитация, будет распространена и на другие профили заболеваний: соматические профили, заболевания почек, желудочно-кишечного тракта. Активная реабилитация хорошо развита и в педиатрии. Эта работа нами начата не с нуля, вся необходимая помощь оказывалась и ранее, сейчас её структурировали. Для дальнейшей работы в этом направлении, конечно, нужно оборудование – это и ортезы, и аппараты для разработки суставов, оборудование логопедам для восстановления речи пациентов, противопролежневые матрасы, массажеры, ходунки, коляски, вертикализаторы и еще много чего, – поделился планами главный врач Няганской окружной больницы Сергей Догадин.

После выписки пациенты направляются на второй этап реабилитации в Урай или Ханты-Мансийск. Запуск новой структуры – еще один шаг к повышению доступности и качества оказания медицинских услуг.

В этом году в тяжелом состоянии только с инсультом в Няганскую окружную больницу обратились 155 человек, 219 получили лечение после инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии, 106 пациентов после эндропротезирования и после операции на позвоночнике 41 пациент.

По материалам
ВГТРК «Вести-Югория», г. Нягань

Всероссийская акция Минздрава России «Тест на ВИЧ: Экспедиция-2021» прошла в Югре

12–13 сентября тестирование на ВИЧ-инфекцию проходило в Нефтеюганске, Ханты-Мансийске, Сургуте. В рамках акции 240 жителей округа узнали свой ВИЧ-статус.

Любой желающий всего за 15 минут бесплатно и анонимно мог сдать тест на ВИЧ и получить ответы на вопросы, связанные с профилактикой ВИЧ/СПИДа. Каждый, кто прошел тестирование, получил достоверные знания о способах передачи инфекции и действенных мерах защиты, а также смог оценить свои риски заражения.

Традиционно участниками акции стали медицинские специалисты. В регионе прошли информационные семинары для врачей первичного звена, инфекционистов, эпидемиологов. Также в рамках акции прошли общешкольные родительские собрания, на которых учителя и родители школьников узнали о путях передачи ВИЧ-инфекции, о том, как доступно рассказать детям о ВИЧ и грамотно ответить на возникающие вопросы.

– В Югре проживают более 17 тысяч людей с ВИЧ-положительным статусом. В течение последних пяти лет в регионе отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Несмотря на тенденцию к снижению, эта тема остается актуальной, так как заболевание затрагивает все слои населения, независимо от возраста и социального статуса. Проведение подобных акций позволяет привлечь широкое внимание к вопросам ВИЧ/СПИДа, в очередной раз напомнить о важности мер профилактики для сохранения своего здоровья, а также мотивировать людей пройти тестирование, – рассказал директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский.

Заведующая отделом профилактики окружного Центра профилактики и борьбы со СПИДом Анна Новоженева

отметила, что в последние годы меры, направленные на профилактику распространения ВИЧ-инфекции, стали более обширными, комплексными, и самое главное – системными.

– Общество в целом спокойнее начало относиться к теме тестирования на ВИЧ, больше проявлять интерес к свое-

му здоровью. Ведь тест на ВИЧ – это такой же показатель вашего здоровья, как и показатели уровня сахара в крови и артериального давления. Поэтому каждому человеку необходимо раз в год проходить тестирование на ВИЧ, – отметила заведующая.

Далее экспедиция отправляется в Тюменскую область.

По материалам
КУ «Центр профилактики
и борьбы со СПИД»



Лангепасская городская стоматологическая поликлиника принимает участие в реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Для повышения удовлетворенности населения качеством и доступностью оказания медицинской помощи в поликлинике внедряются принципы бережливого производства.

В поликлинике завершена работа по навигации. В фойе установлено информационное электронное табло с отображением актуального расписания врачей. Навигационные таблички представлены в большом многообразии: в виде настенных стенов, флажков с номерами кабинетов, подвесных элементов. Такая навигация позволяет пациен-

В городской стоматологии Лангепаса внедряют принципы бережливого производства

там определить, где находится нужный специалист, намного быстрее. У каждого кабинета на двери табличка с указанием специальности и Ф.И.О. врача и медицинской сестры, ведущих приём. Установлен кулер с питьевой водой для посетителей, работает Wi-Fi.

Благодаря методам бережливого производства в кратчайшие сроки удалось обозначить проблемные «зоны», у коллектива учреждения появилась возможность оптимизировать некоторые процессы.

В числе первоочередных – управление потоками пациентов. Известно, что в зависимости от цели обращения формируются различные потоки пациентов: пациенты, обратившиеся в плановом порядке; пациенты, нуждающиеся в неотложной помощи; пациенты, обратившиеся за получением платных услуг, и т.д. Для уменьшения количества пересечений потоков пациентов, обратив-

шихся за помощью в плановом порядке, в учреждении была усовершенствована система записи на прием к специалистам. Помимо предварительной записи через Интернет, «лист ожидания», регистратуру (для льготных категорий граждан), используя функционал медицинской информационной системы, реализована возможность записи на приём к смежным специалистам (стоматологу-хирургу, гигиенисту стоматологическому) в кабинете врача, ведущего приём, что способствует продолжению и завершению санации полости рта пациента, минуя регистратуру.

В первом полугодии 2021 года в поликлинике был реализован проект «Организация работы склада лекарственных препаратов и медицинских изделий в медицинской организации». Для исключения временных потерь в работе главной медицинской сестры проведена оптимизация работы скла-

да: на складе выделены зоны хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий по назначению, составлен график работы склада и график сбора требований из структурных подразделений, что сократило время работы главной медсестры на складе в 5,8 раз.

Коллектив медучреждения продолжает работу в рамках регионального проекта, направленного на повышение качества оказываемых услуг, удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской помощи, организацией работы учреждения, производительности труда медицинского персонала, оптимизируя процессы и снижая трудовые потери.

БУ «Лангепасская городская
стоматологическая поликлиника»

Вместе – ради детей

Главный врач Нижневартовской городской детской поликлиники Татьяна Загинайко приняла участие во Всероссийском форуме «Вместе – ради детей», который проводит Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, при поддержке Правительства Югры.



Форум собрал спикеров со всех регионов России из разных отраслей, которые смогли представить свои успешные практики в работе: организация ранней помощи, оказание помощи и создание условий для детей-инвалидов, работа с детьми, страдающими расстройствами аутистического спектра, создание и внедрение электронных сервисов для своих пациентов.

На базе Сургутской городской клинической поликлиники № 5 Татьяна Загинайко в рамках медицинской части форума выступила с докладом по передаче опыта объединения лечебно-профилактических мероприятий в учреждениях дошкольного образования в Нижневартовске.

Целью программы являются интеграция лечебно-профилактических мероприятий в учреждениях образования с целью адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в среде сверстников, поддержка и пропаганда практик здорового образа жизни и сбережения здоровья. Целевые группы, на которые она направлена, – это дети с ограниченными возможностями здоровья, посещающие образовательные учреждения города, и их родители.

В результате реализации программы были разработаны и внедрены в работу эффективные алгоритмы действия сотрудников медицинских и образовательных организаций в оказании медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями

здоровья во время пребывания в образовательной организации.

На постоянной основе проводятся лечебные и реабилитационные мероприятия детям с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях Нижневартовска.

Также в ходе выступления главный врач поделилась с коллегами успешным опытом работы в рамках совершенствования оказания медицинской помощи детскому населению города при помощи внедрения цифровых ресурсов, благодаря которым родители, не выходя из дома, при помощи официального сайта детского медицинского учреждения могут записать своего ребенка на прием к врачам, получить справку о состоянии здоровья, на спортивные секции, заключение на санаторно-курортное лечение и оздоровительный лагерь, вызвать врача на дом, оформить цифровую заявку по динамическому наблюдению контактных лиц по COVID-19.

Кроме того, Татьяна Загинайко рассказала о внедренной в 2010 году и успешно действующей на сегодняшний день электронной системе по ведению и учету выдачи детского питания, его видов и количестве, а также процедуре его получения при помощи социальной карточки «Вартовчонок».

БУ «Нижневартовская городская
детская поликлиника»

Пациентам Няганской ОКБ по-новому проводят протезирование

В Няганской окружной больнице провели эндоваскулярное протезирование аневризмы аорты с применением новой методики, закрепив стентграфт спецвинтами. Аневризма, или расширение стенок брюшной аорты, – бомба замедленного действия, которая в течение года может привести к разрыву сосуда и летальному исходу. Спасти пациента от неминуемой гибели помогают стентграфты.



12 лет сердечно-сосудистые хирурги и рентген-хирурги Няганской окружной больницы устанавливают жителям Югры стентграфты в аневризму брюшной аорты, с каждым годом увеличивая количество оперативных вмешательств и их сложность. За годы практики помощь оказана 132 пациентам. Операции дополняются новыми устройствами, причем зачастую они применяются впервые в России. Очередной «прорыв» – сразу двум пациентам зафиксировали стентграфты с помощью новой методики.

– Недавно у нас появилась новая возможность – фиксация основной части стентграфта специальными винтами, его «капитальная» фиксация, которая помогает избежать риска «сползания», «миграции» и других неприятных осложнений, – рассказал заведующий отделением сосудистой хирургии Няганской окружной больницы Игорь Панов. – В мировой практике такие неприятные осложнения бывали, поэтому, конечно, мы стараемся принять во внимание

опыт коллег и внедрять лучшую практику. В этом плане неоценимую пользу приносят конференции различного уровня, в том числе с участием западных коллег. За эти годы накоплен немалый опыт, с каждым разом мы берем все более сложные случаи. Раньше эти два случая мы бы прооперировали с помощью открытой операции либо перевели их в федеральный центр.

Благодаря накопленному опыту, высокой квалификации персонала и слаженной работе команды, куда вошли сердечно-сосудистые хирурги, врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, анестезиологи, операции прошли успешно, и пациенты уже выписаны.

Сердечно-сосудистые заболевания, к которым относится и аневризма брюшной аорты, являются одной из наиболее часто встречающихся причин преждевременной смертности в России. Несмотря на то, что в Югре смертность от них ниже, чем в целом по России, перед каждым лечебным учреждением региона, каждым врачом поставлена задача по сокращению числа смертей от болезней системы кровообращения. В каждом учреждении есть свой комплексный план по выполнению этой задачи, есть он и в Няганской окружной больнице.

На 2021 год запланировано порядка 700 высокотехнологичных операций по реваскуляризации – восстановлению проходимости сосудов сердца, шеи и других периферических сосудов.

БУ «Няганская окружная больница»

Сургутские врачи предотвратили два инсульта у одного пациента

Сразу две угрозы жизни скрывал мозг 47-летнего пациента Сургутской травматологической больницы. Мужчину госпитализировали с ишемическим инсультом. Потребовалась срочная операция по удалению тромба, из-за которого нарушилось кровоснабжение головного мозга.

Выполняя тромбэкстракцию, рентгенохирурги обнаружили у пациента еще более опасную дополнительную патологию – мешотчатую аневризму.

– Если тромб стал причиной ишемии головного мозга, то аневризма могла спровоцировать субарахноидальное кровоизлияние, то есть геморрагический инсульт. У этого пациента аневризма была средних размеров – 5 миллиметров в диаметре, но, по опыту, именно такие чаще всего и рвутся, – пояснил заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Максим Бессмертных.

По словам специалистов, разрыв аневризмы мог произойти в любое время – от физической нагрузки, эмоционального стресса или повышенного давления. Коварство геморрагических инсультов в том, что у 60% больных они случаются без каких-либо предшествующих симптомов. При этом более половины пациентов остаются глубокими инвалидами.

Когда мужчина восстановился после ишемического инсульта, его в плановом



порядке прооперировали повторно. Оба хирургических вмешательства являются высокотехнологичными – тромб и аневризму пациенту удаляли на ангиографе последнего поколения. Благодаря возможностям современного оборудования и профессионализму врачей удалось предотвратить развитие опасного заболевания и избежать тяжелых последствий.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Сургутские врачи внедрились новый метод лечения

Высокотехнологический метод хирургического лечения – стентирование сонных артерий – внедрен в Сургутской окружной клинической больнице.

Новый вид медицинской помощи стал доступен югорчанам благодаря открытию в СОКБ отделения рентгенохирургических методов лечения и диагностики. Современный малоинвазивный метод оперативного лечения и профилактики ишемического инсульта (инфаркт головного мозга) предназначен пациентам с атеросклеротическим поражением сонных артерий.

Врачи-рентгенохирурги выполняют операции, используя современную высокотехнологичную ангиографическую установку. Через прокол в бедренной или лучевой артерии выполняют стентирование и баллонную ангиопластику пораженного сегмента сонной артерии. Уже на следующий день пациент активизируется, а через несколько дней выписывается домой.

Отметим, вся высокотехнологичная помощь оказывается жителям Югры бесплатно по полису ОМС.

ДЛЯ ИНФОРМАЦИИ: Ишемический инсульт (инфаркт головного мозга) представляет собой серьезную угрозу для здоровья и является ведущей причиной длительной недееспособности населения в развитых странах. Летальность от инсульта достигает до 30%, а у выживших остается высокий риск раз-



вития повторного ишемического эпизода и смерти.

Одним из основных причин ишемического инсульта является атеросклеротическое поражение сонных артерий, а в частности, внутренних сонных артерий, что приводит к стенозам, закупоркам, острым тромбозам сонных артерий и тромбоэмболиям в мозговые артерии.

Современные оперативные методы лечения и профилактики ишемического инсульта в значительной мере снижают частоту появления и смертности ишемического инсульта.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Жителю Нижневартовска спасли ногу без операции

«Самая лучшая операция та, которая не сделана» – именно эту хирургическую мудрость, полученную от старших коллег в начале своего трудового пути, вспоминает врач-хирург Нижневартовской окружной клинической больницы Дмитрий Корнилов. Ему удалось помочь пациенту без операционного вмешательства.

– Возможность отказаться от операции и решить проблему безоперационным путём является спасением для пациента. Любая операция в хирургии, будь она самая простая, сопряжена с определенными рисками и не застрахована от осложнений. Общая анестезия, открытая операция, кровопотеря у пациентов так называемого «высокого хирургического риска» – всё это может повлечь за собой осложнения, которые серьезно ухудшают прогноз на выздоровление и могут стать фатальными, – прокомментировал Дмитрий Корнилов.

Именно с таким случаем пришлось недавно столкнуться доктору в своей практике. В хирургическое отделение окружной больницы Нижневартовска поступил пациент с тромбом в бедренной и подколенной артерии. Мужчина не спал ночами уже три недели, мучаясь от боли в ноге, лишенной кровообращения. Как выяснилось, бедренная артерия была закрыта тромбами от паха до стопы.

По предварительным прогнозам шансы на сохранение конечности, а возможно и жизни, при проведении открытой операции были минимальные, состояние мужчины также отягощалось множеством сопутствующих патологий и тяжелой степенью ожирения.

Принимая во внимание крайне высокие риски для жизни пациента, консилиумом было принято решение о проведении безоперационного способа удаления тромба, а именно методом его растворения в просвете сосуда. В тромб было введено специальное вещество – тромболитик.



В течение суток тромб полностью растворился и кровоток в конечность был снова восстановлен. Пациент на десятые сутки был выписан из стационара.

КСТАТИ: В Европе и мире данная методика удаления тромба используется почти в 40% случаев всех артериальных тромбозов. Внедрение этого метода позволяет спасать пациентов в практически безнадежных ситуациях. Методика регионарного тромболизиса входит в арсенал наиболее прогрессивных сосудистых центров. Теперь она есть и в арсенале Нижневартовской окружной клинической больницы.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

Главный врач больницы в Коммунарке Денис Проценко: «Опыт Югры нужно тиражировать»

Главврач клинической больницы № 40 в столичной Коммунарке Денис Проценко посетил Югру с рабочим визитом. Он провел планерку с главными врачами медицинских организаций региона, встретился с губернатором Натальей Комаровой, оценил организацию работы плавполиклиники «Николай Пирогов» и санитарной авиации.



— Мы наблюдаем в вашем регионе те же тренды, что и у нас, в отделениях реанимации в основном сконцентрированы пациенты, которые не привиты, — обратил внимание коллег Денис Проценко, выступая на встрече. — Поэтому нужно больше говорить о необходимости вакцинации от коронавирусной инфекции.

Он также отметил, что измерение антител к COVID-19 нужно сдавать только участникам клинических испытаний, когда тест может лечь в основу выводов исследований.

— На данный момент в России сформировалась тенденция «мериться антителами». Ежегодно мы прививаемся от сезонного гриппа, при этом вряд ли задумываемся, нужно ли им измерить уровень антител к гриппу. Этот подход транслируется и на коронавирусную инфекцию. Необходимо руководствоваться правилом: шесть месяцев после болезни — вакцинация, шесть месяцев после вакцинации — ревакцинация, — пояснил врач.

Заместитель губернатора Всеволод Кольцов подчеркнул важность проведения доходчивой и понятной информационной кампании для населения по вопросам вакцинации от COVID-19. По его словам, медицинским работникам необходимо принимать непосредственное участие в информировании населения.

Главный внештатный специалист Минздрава рассказал об опыте и инструментах, которые используются в московских клиниках в борьбе с коронавирусной инфекцией. Одним из мощнейших инструментов он назвал — цифровизацию, в том числе во вновь открытых и построенных временных госпиталях:

— Буквально за месяц от бумажных форм мы перешли на планшеты, которые были завязаны с Единой медицинской информационно-аналитической системой.

Также Денис Проценко встретился с главой региона Натальей Ко-

маровой. Они обсудили уникальный опыт Югры по созданию плавполиклиники.

— В Югре имеется уникальный опыт по созданию плавполиклиники на базе теплохода «Николай Пирогов» для оказания медицинской помощи жителям труднодоступных, отдаленных территорий. Есть потребность в создании такого флота по всей стране, где имеется запрос в повышении доступности первичной медицинской помощи, — сказала губернатор.

Наталья Комарова отметила, что Ханты-Мансийский автономный округ выступил с инициативой о строительстве судов такого типа. Правительством России уже рассмотрен данный вопрос, включающий в себя, в том числе схему распределения флота по регионам страны.

Напомним, ежегодно медицинская бригада теплохода «Николай Пирогов» оказывает первичную специализированную медицинскую помощь жителям 46–49 отдаленных и трудно-

доступных населенных пунктов Югры, для которых такая помощь является безальтернативной. Прием ведут врачи по 12 специальностям: терапевт, хирург, невролог, врачи ультразвуковой, лабораторной, эндоскопической диагностики, офтальмолог, стоматолог, рентгенолог, гинеколог, кардиолог, врач общей практики. Оборудованы 19 медицинских кабинетов, имеется малая операционная. За последние два года обновлен «парк» медицинского оборудования: приобретены стоматологическая установка, лабораторное оборудование, рентген-аппарат, эндоскопическое оборудование.

— В части персонализации медицинского обслуживания югорчан нами выбраны такие направления, как гинекология, акушерство, детство. Аккумуляция будет произведена на площадке Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства. Для этого будут созданы все необходимые условия, — продолжила губернатор.

Денис Проценко в свою очередь подчеркнул, что Ханты-Мансийский автономный округ обладает уникальным опытом в части организации работы санитарной авиации.

— В соответствии с решением, принятым на федеральном уровне, в гражданскую авиацию будут направлены достаточно большие бюджетные средства. В этой связи можно подумать над расширением функционала санавиации в части проведения диспансеризации населения, дообследования. Опыт Югры будет максимально полезен, так как исторически санитарная авиация свое развитие начала именно отсюда. Планируется тиражировать опыт региона, — добавил он.

Эксперт также добавил, что в течение двух месяцев большая группа врачей принимала участие в разработке масштабной народной программы, в которой выделен особый раздел, посвященный вопросам реабилитации граждан, в том числе перенесших коронавирусную инфекцию.

— Мы убеждены, что реабилитация должна начинаться еще в стенах реанимационного или стационарного отделения. Коллеги пришли к одному общему мнению — эту работу нужно начинать максимально рано, — сказал Денис Проценко.

— В Югре создана трехуровневая система реабилитации: первый из них начинается именно в отделении медицинской организации, в том числе и реанимационном. Помимо этих трех уровней, в регионе людям предоставляются услуги санаторно-курортного лечения, — добавила Наталья Комарова.

Отметим, в ходе рабочего визита Денис Проценко также встретился с учащимися государственной медицинской академии, посетил деревню Яржи, где оценил возможности сельского фельдшерско-акушерского пункта, поликлинику в деревне Лямино, госпиталь Сургутской окружной клинической больницы для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией, Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии.

БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»,
Департамент общественных и внешних связей Югры,
фото: Илья Юрукин, www.dzhmao.ru



маровой. Они обсудили уникальный опыт Югры по созданию плавполиклиники.

— В Югре имеется уникальный опыт по созданию плавполиклиники на базе теплохода «Николай Пирогов» для оказания медицинской помощи жителям труднодоступных, отдаленных территорий. Есть потребность в создании такого флота по всей стране, где имеется запрос в повышении доступности первичной медицинской помощи, — сказала губернатор.

Наталья Комарова отметила, что Ханты-Мансийский автономный округ выступил с инициативой о строительстве судов такого типа. Правительством России уже рассмотрен данный вопрос, включающий в себя, в том числе схему распределения флота по регионам страны.

Напомним, ежегодно медицинская бригада теплохода «Николай Пирогов» оказывает первичную специализированную медицинскую помощь жителям 46–49 отдаленных и трудно-



Медсестра Ольга Кисель: «Онкологию можно победить, если не запускать болезнь»

Профессия медицинской сестры всегда сложна. Медсестры хирургического отделения – сложна вдвойне. А если это отделение располагается в Онкологическом центре?! Ольга Валерьевна Кисель, перевязочная медсестра хирургического отделения № 2 Онкоцентра Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, убеждена, что ничего героического в ее работе нет...

– *Пытаюсь понять, каким образом человек выбирает столь сложную жизненную стезю, и не нахожу ответа...*

– На самом деле, все просто. Родилась я в Ханты-Мансийске, мама в свое время выучилась на фельдшера, но трудилась в аптеке. С самого детства я мечтала стать хирургом – даже не знаю, почему. После окончания школы № 2 поступила в наше медицинское училище и, будучи еще студенткой, устроилась работать в хирургическое отделение больницы.

– *Наверное, сначала вам было страшно? Медицинские операции – это ведь, прежде всего, кровь, боль, страдания людей, которые приходится постоянно наблюдать...*

– Не страшно, а интересно. Вы правы, трудовые будни тех времен оказались очень насыщенными, нередко пациентами становились паллиативные

больные, не всех, к сожалению, удавалось спасти. Все это стало настоящей закалкой, после которой уже ничего не пугает. А в 2012 году, когда открыли Онкологический центр, меня пригласили перейти сюда. Я согласилась.

– *У вас почти четверть века медицинского стажа и огромный опыт. Скажите, а какими качествами должна обладать хирургическая медсестра? Кто способен хорошо справиться и с собой, и с порученным делом?*

– Тот, кто любит свою работу, умеет общаться с пациентами, у каждого из которых свой особый характер, под который необходимо подстраиваться. Терпение нужно и умение сдерживать свои эмоции в любой ситуации.

– *Что является самым трудным и самым радостным в вашей профессии?*

– Теперь уже не вижу трудностей, все происходит как в порядке вещей. А вообще, наверное, самое сложное – это когда не можешь ничем помочь человеку. Конечно, радость испытываешь в тот момент, когда пациента выписывают домой, потому что у него не подтверждается онкология.

– *В последнее время на телевидении появилась масса сериалов про медработников и будни больниц. Вам доводилось их смотреть? Насколько происходящие в них события близки к реальной жизни?*

– Некоторые из них видела. Могу сказать, что сценарии далеко не всегда соответствуют реальности. На самом деле, в нашей работе далеко не все так красиво, как это показывают в кино. К сожалению, ничего не случается «по щучьему велению, по моему хотению».

– *Нередко в фильмах средний медицинский персонал в критический момент подсказывает врачам верное ре-*

шение и тем самым спасает пациентов. Так действительно случается?

– Хирургическая медсестра – это «вторая рука» доктора. Бывает, врачи сами спрашивают у нас совета, и это в порядке вещей. Операции у нас проходят каждый день, с понедельника по пятницу, и весь персонал нацелен на то, чтобы жизнь отделения проходила в полной гармонии.

– *Если говорить о субъективном восприятии Онкоцентра, то я, например, по ряду причин отношусь к этому учреждению с трепетом и даже страхом...*

– А я убеждена, что именно у нас, в отличие от других учреждений, намного ярче и светлее! Поймите: именно мы даем людям шанс, именно здесь они успешно борются с болезнью и нередко побеждают, и потом еще много лет наслаждаются жизнью.

– *Онкология – это приговор? И случаются ли в вашей работе чудеса?*

– Да, чудеса бывают. Иногда уже не ждем какого-то пациента с выявленным серьезным диагнозом, а он вдруг через десять и более лет приходит к нам в гости. Поэтому онкология – не приговор. Главное – своевременно лечиться, не запускать болезнь и всегда слушать докторов.

– *Есть ли категории больных, общение с которыми вызывает дополнительные сложности?*

– Ну, по характеру мужчины жесткие и привыкшие командовать, более привередливы. Но и они скоро успокаиваются. Вообще для нас все пациенты одинаковы, мы всех любим, не делая различий из-за пола, ранга или статуса. И впоследствии, когда встречаешь на улице своих бывших подопечных, многие из них тебя узнают и говорят слова благодарности.

– *А насколько вообще вы строги к больным?*

– На самом деле я добрая, но пациенты почему-то считают меня строгой, поэтому беспрекосно слушают и выполняют все рекомендации.

– *Если бы вдруг довелось начать жизнь с чистого листа, то выбрали бы другой путь?*



– Нет, ни за что! Разве что только постаралась бы получить высшее образование, но с медициной точно бы не рассталась.

– *Интересно, а на выборе профессии ваших детей сказался пример мамы?*

– Дочь Анастасия окончила ЮГУ, работает в системе МЧС, сын Кирилл – студент Тюменского колледжа нефти и газа. Для медицины нужен особый характер, моим бы детям не подошла – слишком уж они добрые и впечатлительные. Каждый должен заниматься своим делом. О своей работе я стараюсь в кругу семьи никогда не говорить, оставить в больнице все проблемы и сложности.

– *А чем предпочитаете заниматься в свободное время?*

– Дома нужно заниматься домом: приготовить, создать уют, если выпадет минутка, то могу посмотреть телевизор или почитать. Нравится работать с землей на участке, но нынче еще ничего не садила – просто не хватает времени.

– *В завершение разговора задам традиционный вопрос: чем для вас является Ханты-Мансийск? Есть ли в обозримом будущем планы по переезду?*

– Это родной и любимый город, в котором созданы все условия для развития маленьких детей. Правда, молодые люди жалуются, что пойти им некуда, так что у Ханты-Мансийска есть еще куда развиваться. Менять место жительства пока не планирую, разве что только после выхода на пенсию – уж очень я люблю тепло.

Андрей Рябов



35 лет на страже здоровых улыбок

Быть врачом – призвание, дарованное не каждому. Идти в ногу со временем, используя новые методы в лечении, при этом сохраняя эффективные и давно зарекомендовавшие себя способы борьбы с заболеваниями, – вот девиз и профессиональное кредо Галины Анатольевны Петровой.

Зубной врач ЛПО № 3 Нефтеюганской городской стоматологической поликлиники 35 лет борется с кариесом и другими недугами полости рта. Зубным врачом Галина решила стать после окончания школы в 1983 году.

Получив диплом Чебоксарского медицинского училища в 1986 году, девушка по распределению попала в Нефтеюганск, где и начала свою профессиональную карьеру.

За годы работы в области стоматологии Галина Анатольевна в совершенстве овладела тактикой стоматологического лечения, мануальными навыками, а также защитила высшую квалификационную категорию. Является членом Окружной общественной организации стоматологов.

Опыт и профессионализм не раз становились причиной, по которой к Галине Петровой обращались врачебные консилиумы с целью услышать авторитетное мнение в обсуждении неординарных случаев стоматологических заболеваний. Поэтому в копилке наград опытного медика огромное количество благодарст-



венных писем и наград, в том числе от Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Большое доверие испытывают к Галине Петровой и пациенты, которые стараются попасть на лечение к любимому доктору. Секрет народной любви в индивидуальном подходе, человеческом отношении и качественном выполнении задач, стоящих перед ней, как врачом, уверены ее коллеги.

Более того, профессионал с большой буквы вдохновила и свою дочь, которая получила медицинское образование и сейчас также, как и мама, работает стоматологом в Нефтеюганске.

Активная и энергичная Галина Анатольевна не теряет пыл и после того, как покидает рабочее место. Летом с большим удовольствием трудится на даче, выращивая овощи и ягоды. При этом особенная гордость Галины Петровой – цветы, за которыми требуется немалый уход. А зимой в свободное от работы время активно занимается общественными делами, среди которых пропаганда здорового образа жизни, городские акции, посвященные памятным датам и различным праздникам.

Несмотря на то, что у Галины Анатольевны уже четверо внуков, она считает себя достаточно молодой и активной, поэтому в ближайшее время на пенсию не собирается. Шутит, что у нее впереди еще не один бой с кариесом!

БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»

Медицинский союз Пищаевых

Семья врачей – это прочный союз, убеждены наши герои. Ведь супруги-медики понимают друг друга как никто другой. Заведующий детским урологическим отделением Евгений Пищаев и детский врач-онколог Надежда Пищаева работают в Нижневартовской окружной клинической детской больнице. Их семья – пример такого крепкого медицинского союза.

Уже 18 лет Евгений и Надежда живут не только заботами семьи, но и профессиональными интересами друг друга. По большей части эти годы супруги проработали в одном лечебном учреждении. Несмотря на загруженный график, они находят время для маленьких семейных радостей и загородного отдыха с близкими людьми.

– Быть врачом я не мечтала с детства, это, скорее, мечта мамы, – признается Надежда. – Профиль детская онкология также воля случая. Но, благодаря учебе в мединституте, я познакомилась и до сих пор общаюсь с хорошими, умными людьми, которые стали мне очень близки.

– А у меня наоборот, – говорит Евгений. – Хирургия – мечта с 9-го класса, и я счастлив, что удалось ее осуществить.

Познакомились Евгений и Надежда в представлении людей, не связанных с медициной, весьма необычно, но для студентов-медиков вполне приемлемо – в морге. Там молодые люди проходили практику на втором курсе медицинского



института. И после этого больше не расставались.

– Общая профессиональная деятельность – это полное взаимопонимание с супругом, аналогичные цели и интересы, а это очень важно в семье, это практически железобетонный брак, – отметил Евгений, а Надежда добавила:

– Каждую минуту нам есть о чем поговорить, посоветоваться, пожаловаться, и это всегда взаимно, а главное, я знаю, что меня – поймут и помогут.

Самый лучший отдых после рабочих будней для семьи Пищаевых – максимальное уединение, оказаться без телефона на природе, провести время всей семьей и приготовить вкусный ужин!

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

В Нижневартовской ОКБ проводили на пенсию заслуженного хирурга Василия Белоглазова

Коллектив Нижневартовской окружной клинической больницы проводил врача-хирурга высшей квалификационной категории Василия Витальевича Белоглазова на заслуженный отдых.

Василий Витальевич с 9 августа 1986 года работал в хирургическом отделении № 1. За 36 лет своей работы он провел сотни операций, внедрил новаторские методы хирургического лечения, всегда оставаясь надежным и преданным делу врачом.

Еще школьником Василий Белоглазов увлекался медициной, подрабатывал санитаром в хирургическом отделении МСЧ № 1. Поэтому профессию хирурга выбрал осознанно. После окончания Тюменского медицинского института приехал в Нижневартовск.

Василий Витальевич одним из первых в округе внедрил лапароскопи-

ческие операции, с энтузиазмом освоил смежную, но необходимую хирургу УЗИ-диагностику. За свою трудовую деятельность он был отмечен множеством грамот от администрации города и поощрительных писем от Департамента здравоохранения Югры и Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Коллектив окружной больницы благодарит коллегу за многолетний труд, тысячи спасенных жизней и опыт, переданный молодому поколению врачей!

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»



Римма Мухаметьянова: «Моя мечта – работать в прежнем режиме»

Полтора года вся страна живет в режиме пандемии и ограничений. Многие к этому привыкли и даже расслабились. Между тем ежедневный прирост заболевших коронавирусом в Югре в последнее время не спускается ниже отметки в 150 человек.

Заведующая инфекционным отделением, врач-инфекционист Няганской окружной больницы Римма Мухаметьянова рассказала о работе в «ковидном» госпитале и поделилась своими наблюдениями.

– Сколько времени вы уже работаете в «красной зоне»? Как все начиналось?

– С первого пациента все и начиналось. В марте прошлого года к нам поступила первая пациентка, вот с того времени, с небольшими перерывами, и работаю в «ковидном госпитале». Вспоминая первый случай заболевания, думаю, что сегодня мы бы даже в стационар пациентку не положили.

– Что сегодня происходит в «красной зоне»? Как пациенты переносят заболевание?

– Клиника коронавирусной инфекции на протяжении всего этого периода меняется постоянно и кардинально. Сначала не было таких тяжелых пациентов. Сейчас – очень тяжелые, причем тяжело болеть начинают с первых дней. Стала выше скорость развития болезни – к нам поступают уже на 3–4 день. Прошлой весной, да и летом такого не было. Штамм вируса объективно поменялся, и теперь мы имеем дело с другой разновидностью коронавирусной инфекции. Болезнь протекает очень тяжело. Просто вы не видели этих пациентов. У нас вот девочки выходят со смены и говорят: «Выхожу на крыльцо и радуюсь, что я живая, что я иду домой, что у меня все нормально и я вижу траву, солнце, зелень...». Радые тому, что жизнь продолжается, потому что они видят смерть каждый день.



– С какими симптомами поступают пациенты?

– Начинается заболевание как простое ОРЗ: температура, кашель, может быть боль в горле, головная боль, боль в мышцах, суставах, понос. Вирус поражает весь организм, но в первую очередь – дыхательную систему. Раньше ухудшение состояния наступало после седьмого дня, сейчас на 3–4 день пациенты попадают с клиникой пневмонии, дыхательной недостаточности, у пожилых людей часто наблюдаются нарушения со стороны нервной системы.

– Есть ли единая методика лечения или в каждом случае подход индивидуальный и лечение, соответственно, разное?

– Вирус новый, и это естественно, что мы о нем еще так мало знаем. Весь мир мучается – вырабатывают тактики лечения, клинические рекомендации. У нас в России эта работа тоже идет. На сегодняшний день мы работаем уже по одиннадцатой версии клинических рекомендаций.

– Много говорится о том, что привитые либо не болеют, либо переносят болезнь легко. А поступают ли в стационар привитые пациенты?

– По поводу вакцинации ведется много дискуссий. Профессора спорят на своем уровне, даже мы, врачи, между собой часто спорим... Я считаю так: это страшная инфекция, непонятная до конца и неприятная, поэтому, если появились хоть какие-то меры профилактики, то нужно использовать все шансы для того, чтобы не заболеть, а если и заболели – перенести заболевание в легкой форме.

Вот смотрите, первым компонентом «ЭпиВакКорона» было привито 522 человека (все данные по состоянию на 25 августа 2021 года), из них заболели два человека. Вторым компонентом привиты – 469, из них заболели 16, в том числе один случай пневмонии. То есть болели легко. Первую вакцинацию «Спутником», прошли 15 188 человек, заболели 67 человек, из них три с пневмонией. После второй вакцинации из 12 604 человек заболели 115, в том числе две пневмонии. Без вакцинации эти цифры были бы в разы больше. То есть вакцина реально работает, и это не голословное утверждение.

– Часто люди не понимают, зачем прививка, если уже переболел ковидом. Иммуитет справился с заболеванием и выработал антитела, зачем нагружать организм ещё?

– Конечно, сейчас много работы для ученых и исследователей, и еще только предстоит всесторонне изучить это новое заболевание. Пока никто ничего не знает – инфекции всего полтора года. Было бы ей лет пять – тогда были бы хоть какие-то наработки, а сегодня мы все идем наугад: как это все работает и как протекает, насколько иммунитет сохраняется. Поэтому предложена методика, когда через полгода после перенесенного заболевания коронавирусной инфекцией, когда антитела снижаются и человек может заболеть, повторно прививаться.

– Так много времени проводя здесь, в «красной зоне», о чем вы мечтаете?

– Честно говоря, мечтаю только о том, чтобы всё это поскорее закончилось, чтобы вернуться на своё рабочее место, к своим обычным обязанностям, работать в нормальном режиме с другими инфекциями.

БУ «Няганская окружная больница»

75-летие отметили два ветерана Советской районной больницы

Медицинских сестер Галину Комиссарову и Надежду Решетникову с юбилеем поздравили главный врач и коллектив Советской районной больницы, председатель ветеранов здравоохранения Ольга Кураева.



Галина Ивановна Комиссарова родилась в Новомосковске Тульской области. После окончания школы твердо решила связать свою жизнь с медициной:

– Любила людей, уважала и сострадала им. Поэтому ни секунду не колебалась в том, кем хочу стать. Подала документы в Рязанский медицинский институт, но не прошла по конкурсу, зато меня приняли в Новомосковское медицинское училище.

После успешного окончания медучилища в 1963 году Галина устроилась в Новомосковскую поликлинику. Девять лет работала участковой медицинской сестрой в терапевтическом отделении.

В Советский вместе с мужем переехала вслед за братом.

– Я как сейчас помню свой первый рабочий день – 29 июня 1972 года. Мне

было 25 лет. Коллектив терапевтического отделения встретил меня радушно. Работала с опытными медицинскими сестрами Зинаидой Ивановной Недышкиной, Раисой Никитичной Макешиной, Анастасией Ивановной Смирновой и профессионалами своего дела, врачами Любовью Васильевной Чигишевой, Валентиной Митрофановной Абрамовой. Работать было интересно. Коллектив сплоченный, дружный. Любовь к людям, уважение

друг к другу царили вокруг меня, – вспоминает именинница.

Профессионализм, старательность и исполнительность Галины Ивановны не остались незамеченными руководством, поэтому в трудовой книжке есть запись – «старшая медицинская сестра терапевтического отделения».

В 2014 году Галина Ивановна вышла на заслуженный отдых, но до сих пор продолжает вести активный образ жизни:

– На пенсии жизнь только начинается. Появилось время для себя и своих интересов. Занимаюсь огородом. Люблю ходить в лес. Активно участвую в общественной жизни. Являюсь членом команды ветеранов здравоохранения «Гиппократики». Ну и, конечно, помогаю друзьям и знакомым. Для многих я до сих пор осталась профессионалом своего дела.

Надежда Георгиевна Решетникова родилась в селе Сытомино Сургутского района:

– Я из семьи кулаков. В 30-е годы бабушка и дедушка были сосланы на Север. Мама умерла, когда мне было пять лет, а папу потеряла в двенадцатилетнем возрасте. Моим воспитанием занималась мачеха, но и она скоропостижно скончалась, когда мне исполнилось 16 лет. С тех пор я стала полностью самостоятельной.

После окончания школы в 1963 году Надежда поступила в Ханты-Мансийское медицинское училище:

– Выбор был невелик. Село находилось в 150 км от Ханты-Мансийска, в то время были только два училища: педагогическое и медицинское.

В 1967 году, успешно окончив училище, Надежда едет работать в деревню Покур Сургутского района. Свое решение о месте работы объясняет так:

– Возвращаться в Сытомино не хотела. Думала, что будут сравнивать меня с родителями. Все твердила себе: «Не поеду!»

Так прошли следующие два с половиной года ее жизни, пока не позвала к себе сестра, работавшая воспитателем в детском саду в поселке Пионерский.

В декабре 1969 года Надежда Георгиевна переехала в поселок Советский. Устроилась медицинской сестрой в инфекционное отделение Советской районной больницы.

– На работу вышла 29 декабря. Ну и, как водится, последний принятый на работу дежурит в новогоднюю ночь. Не обошлось без приключений. В одной из палат лежал молодой человек из Унь-



югана. Посреди ночи слышу крик: «Сестраа... сестрааа...». Бегу к нему на дрожащих ногах и с дрожащими руками. Думаю, что-то серьезное произошло. А он мне говорит: «Убей клопа. Всю грудь истоптал». Ему, конечно, смешно было,

а мне, молодой, не до шуток. Все боялась, как бы не пропустить что-то серьезное!

В 1976 году Надежда Георгиевна родила дочь.

– Ходить на дежурства в ночь больше не могла, была матерью-одиночкой. Перешла в поликлинику. Сначала работала в процедурном кабинете, а когда в Советский приехала семья Савиновых, стала работать на приеме с врачом-окулистом Изольдой Прокопьевной. Прекрасная, мудрая, трудолюбивая женщина, научившая меня многому. 32 года мы работали с ней рука об руку, – поделилась воспоминаниями Надежда Решетникова. – В общей сложности я проработала в родной больнице 42 года и 2 месяца. Жалею ли я о том, что когда-то выбрала медицину? Нисколько! Работа медицинской сестры – это рутинный, кропотливый и тяжелый труд, но очень важный и нужный как для врача, так и для пациента. Счастливые глаза и улыбки пациентов были для меня большой наградой!

АУ «Советская районная больница»

Главный трансфузиолог Югры отметил юбилей

Юрий Алексеевич родился и вырос в небольшом селе Агарак Юргинского района Тюменской области:

– В 1984 году я окончил Тюменский государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело», прошёл интернатуру по хирургии и вернулся лечить своих земляков. Вначале работал врачом-хирургом в Юргинской ЦРБ, а с 1988 года там же стал заведовать хирургическим отделением.

Именно там, в районной больнице, он получил свой первый ценный опыт, оказывая медицинскую помощь взрослым и детям, независимо от времени суток и материальной оснащенности отделения. За плечами Юрия Алексеевича десятки спасенных жизней.

В январе 1991 года Юрия Алексеевича перевели в Ханты-Мансийский автономный округ – в посёлок Новое-Федоровский Сургутского района на должность главного врача участковой больницы.

Его трудолюбие и организаторские способности не остались незамеченными, и в 1993 году он был назначен на должность начальника объединённого территориального медицинского управления Сургута (затем Комитет по здравоохранению администрации города Сургута). За время руководства Юрий Алексеевич зарекомендовал себя как управленец нового поколения.

Под его руководством в здравоохранении города активно внедрялись обязательное медицинское страхование и программный подход в планировании развития системы. Были организованы два окружных центра – травматологический и клинично-диагностический, проведено материально-техническое переоснащение первичного звена, создана первая в Тюменской области структура для лечения и реабилитации пострадавших на Чернобыльской АЭС – Психогигиеническая консультация.

В октябре 1998 года Юрий Алексеевич назначен на должность главного врача Сургутской станции переливания крови. Под его руководством учреждение стало функционировать как полностью самостоятельное юридическое лицо, была организована финансово-экономическая служба, подобраны квалифицированные и опытные кадры. В 2002 году деятельность станции переливания крови была лицензирована.

В июне 2013 года учреждение было реорганизовано путём присоединения к нему в форме филиалов двух станций переливания крови – Нижневартовска и Нефтеюганска, Сургутская станция переливания крови стала головным учреждением. Грамотно выстроенная тактика

грамотный руководитель, квалифицированный специалист, человек, которого ценят и уважают за вклад в здравоохранение округа. 60-летний юбилей отметил главный врач Окружной станции переливания крови Юрий Алексеевич Чемакин.

руководства, основанная на обширных знаниях методов управления, богатом практическом опыте и умении воспитать слаженную команду профессионалов, обеспечивает многолетнее успешное достижение учреждением главной задачи по своевременному обеспечению медицинских организаций округа качественными компонентами крови.

Не стали помехой в достижении данной цели как сложный период спада донорства в 90-е годы, так и современные вызовы пандемии новой коронавирусной инфекции. В 2021 году достижения коллектива окружной станции переливания крови отмечены на Доске почёта Сургута.

С 2017 года Юрий Алексеевич является главным внештатным специалистом – трансфузиологом Департамента здравоохранения Югры, активно участвуя в стратегическом развитии Службы крови округа и оказании медицинской помощи населению по профилю «трансфузиология». В 2018 году Общероссийской общественной организацией «Российская ассоциация трансфузиологов» Юрий Чемакин был признан «Лучшим главным врачом Службы крови России – 2018».



Юрий Алексеевич обладает такими важными для медицинского работника качествами, как гуманность и отзывчивость, а потому не понаслышке знает о том, что такое быть ответственным донором. Свой донорский путь он начал еще в студенческие годы и за регулярное участие в безвозмездном донорстве был удостоен звания «Почётный донор России».

За многолетний эффективный труд награждён ведомственной наградой Министерства здравоохранения и социального развития РФ – нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», в 2014 году ему присвоено почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

КУ «Станция переливания крови ХМАО-Югры»



Н. Приймасюк



О. Одинцова



А. Нефедьев



В. Кузнецова



З. Бахновская



А. Абыденков

Медицина – осознанный выбор

За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд, профессиональное мастерство и высокие личные достижения в области здравоохранения пять сотрудников Няганской окружной больницы получили знак «Отличник здравоохранения». Еще одному сотруднику вручена Почетная грамота Министерства здравоохранения.

— Это почетные ведомственные награды, которыми отмечают лучших. Высокая квалификация, ответственность, самоотдача, профессионализм — качества, которые всегда в цене и которыми, несомненно, обладают наши сотрудники, — прокомментировал главный врач Няганской окружной больницы Сергей Догадин.

Одним из лидеров по наградам стала педиатрическая служба. Сразу два сотрудника детского отделения получили знак отличия: заведующий детским отделением, врач-педиатр **Александр Нефедьев** и старшая медицинская сестра отделения **Ольга Одинцова**. И это не удивительно — от слаженной работы врача и медсестры во многом зависит весь лечебный процесс, а в детском отделении особенно. 27 лет вместе плечом к плечу они заботятся о здоровье молодого поколения няганцев, научившись понимать друг друга с полуслова.

— Дети вдохновляют и, может, это и пафосно прозвучит, дают крылья, чтобы продолжать работать дальше, идти, бежать на работу, — поделился Александр Нефедьев. — В нашей профессиональной среде говорят, что дети очень пластичный материал, то есть очень большую роль играет то, как ты к ним относишься, очень хорошая идет отдача в плане восстановления здоровья. Они не перестают удивлять своей жизнеспособностью, своим стремлением жить, быть здоровыми.

Квалифицированный специалист, внимательный и тактичный педиатр, которого родители юных пациентов называют добрым, чутким и уникальным доктором, вот уже 37 лет ежедневно посвящает себя любимому делу.

— Взаимовыручка и слаженная работа в команде профессионалов — залог успеха любого начинания, —

говорит Ольга Одинцова. Свое детское отделение она считает самым лучшим. — А как иначе, ведь мы окружены детьми. Это самая прекрасная, добрая, наивная часть человечества, это наше будущее. Они — это наша радость, и мы заботимся о них, лечим их болезни и вкладываем добро в их души.

Знак «Отличник здравоохранения» вручен еще одному сотруднику, чья работа — помочь беременным женщинам встретиться со своими малышами — акушерке родильного отделения **Насиме Приймасюк**. В следующем году Насима отметит 40-летие своей акушерской деятельности, из них 37 отдано няганскому роддому. Огромный опыт работы, практические навыки и опыт сделали её неоценимым помощником врача и мудрым наставником для молодежи.

— Ничто не сравнится с радостью от появления нового человека на свет, не дает столько положительных эмоций, не наполняет счастьем глаза, — уверена акушерка. — Именно эти эмоции и помогают в работе.

Среди вновь награжденных — врач ультразвуковой диагностики эндоскопического отделения **Валентина Кузнецова**. Она безгранично предана медицине — любимому делу, которому посвятила большую часть своей жизни. Любовь и уважение к своей профессии она пронесла через все свои 34 года медицинской деятельности. Зрит в корень — это о ней. Очень чуткий и душевный человек с большим сердцем, неподражаемым чувством юмора и добрыми, но такими проницательными глазами. Иногда кажется, что ей достаточно просто на вас взглянуть, и даже без помощи своего высокоточного медицинского оборудования она «увидит»

ваши проблемы со здоровьем и поможет, расскажет, объяснит, по-матерински пожурит и даст наставления.

18 лет на одном месте — Няганская окружная больница стала настоящей семьей для еще одного награжденного знаком «Отличник здравоохранения» — заместителя главного врача по терапии **Алексея Абыденкова**. Врач-терапевт, пульмонолог, руководитель — на каждом этапе своего развития он стремится помочь людям. Чуткий, отзывчивый, готовый в любой момент прийти на помощь — благодаря его настойчивости в феврале 2016 года в Няганской окружной больнице для жителей Югры был открыт Центр муковисцидоза для взрослых. Продолжая работу в этом направлении, в 2020 году Алексей Абыденков принял участие в работе команды по разработке стандартов лечения пациентов с муковисцидозом. Также одним из первых включился в работу по организации инфекционного госпиталя для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на базе Няганской окружной больницы, ежедневно вместе с командой единомышленников решая непростые задачи.

Многолетний добросовестный труд рентгенолаборанта рентгенологического отделения **Зинаиды Бахновской** отмечен Почетной грамотой Министерства здравоохранения РФ. Высококвалифицированный, ответственный специалист с большим опытом работы и практическими знаниями сегодня на самом ответственном участке работы — выполнение компьютерной томографии легких пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию. С момента распространения COVID-19 врач одной из первых включилась в работу по КТ-диагностике пациентов инфекционного госпиталя с подозрением на коронавирус. Своим спокойствием, поддержкой, жизнелюбием, одобрительной материнской улыбкой и уверенностью, что все будет хорошо, она заряжает всех людей, окружающих её. Любимица коллектива и пациентов отдала медицине больше 30 лет.

БУ «Няганская окружная больница»

Врачей Нижневартовской ОКБ наградили за борьбу с пандемией COVID-19

Благодарственным письмом за многолетний плодотворный труд, высокие профессиональные достижения и значительный вклад в развитие здравоохранения в Югре награждена врач-невролог отделения медицинской реабилитации **Олеся Симонова**.

Дипломом победителя второго (регионального) этапа Всероссийского конкурса врачей в 2021 году в номинации «Лучший травматолог-ортопед» награжден врач — травматолог-ортопед травматолого-ортопедического отделения **Виталий Усович**.

За профессиональное мастерство, высокие личные достижения и вклад в области здравоохранения знаками «За самоотверженную борьбу с пандемией» и «Спасение, помощь, отзывчивость» награждены более 30 человек, среди них



врач-терапевт **Гульнара Сефикулиева**. С июля 2020 года она работала в госпитале для пациентов с новой коронавирусной инфекцией и была лечащим врачом пациентки, которая боролась с болезнью более 100 дней.

— Когда я только вышла на работу в госпиталь, было очень страшно: новая работа, новые люди. Но нам так хорошо собрали команду! Коллектив был настолько сплоченный и дружный, что даже если и были срывы, всегда друг друга поддерживали. Благодаря этому 11 месяцев я продержалась на работе в госпитале. И сейчас уже в стенах пульмонологического отделения помогаю пациентам после перенесенной коронавирусной инфекции, — прокомментировала Гульнара Сефикулиева.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

Специалисты Игримской районной больницы получили награды

Накануне празднования 57-летия городского поселения Игрим врачу районной больницы **Валентине Дмитриевне Бадаевой** присвоено звание и вручена медаль «Почетный гражданин Березовского района».

Более 40 лет жизни Валентина Дмитриевна отдала здравоохранению Березовского района. С 1975 года она работает врачом-рентгенологом и стала наставником для многих молодых врачей.

Валентина Бадаева неоднократно была награждена почетными грамотами Департамента здравоохранения, имеет звание «Ветеран труда».

Участковой медицинской сестры Игримской районной больницы **Ольге Наймушиной** была вручена памятная медаль «За особый вклад в борьбу с коронавирусом».

Награду учредил Центральный комитет Профсоюза работников здравоохранения РФ, чтобы поощрить членов профсоюзного актива, принимавших участие в преодолении эпидемии COVID-19.

БУ «Игримская районная больница»



В. Бадаева



О. Наймушина



В Нефтеюганской районной больнице кадровое пополнение

В профессии оба не новички. У Ильнура Бадртдинова высшая квалификационная категория и 21 год стажа на станции скорой помощи в Бакалинском районе Башкортостана.

– Различий в оказании медицинской помощи на родине и в Пойковском нет. Но там более взрослое население, много жителей сельской местности, поэтому очень заметна специфика возрастных заболеваний, а сельчан труднее уговорить на госпитализацию и даже просто поехать к врачу на прием, заняться здоровьем. В Пойковском все компактно, все под рукой, хотя обслуживаем и отдаленные поселки, но очень хорошая



И. Бадртдинов

дорожная инфраструктура, надежный медицинский транспорт, мощные окружные центры рядом.

Нефтеюганец Владимир Потешкин после окончания вуза в 2019 году работал в частной стоматологической клинике в родном городе и тоже решил на перемены: стаж работы в бюджетном учреждении – весомый аргумент в трудовой книжке, да и опыт в отделении приходит быстрее, считает он:

– Поток пациентов намного больше, чем в частной клинике, нужно работать быстрее. Но коллеги очень помогают, поддерживают, коллектив замечательный. И оборудование на уровне: современные стоматологические установки, современные материалы, инструменты, которыми и привык работать. Не сожалею, что принял участие в программе «Земский доктор». Для меня это важный шаг к моей мечте: получить большую практику, солидный материальный бонус, а затем, возможно, поработать в большом городе.

Исполняющий обязанности заведующего стоматологическим отделением Алексей Мохирев отмечает:

– Программа «Земский доктор» позволяет заинтересовать медицинских специалистов и привлечь их в небольшие провинциальные населенные пункты, в том числе в Пойковский. За время действия этой программы в наше стоматологическое отделение устроилось пять человек. На данный момент все вакансии закрыты, но жизнь идет: врачи переезжают, уходят на пенсию, в декретный отпуск, и, безусловно, программа

Два новых специалиста пополнили кадровый состав Нефтеюганской районной больницы. Трудовой договор с ними медучреждение заключило в рамках федеральной программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Врач-стоматолог Михаил Потешкин и фельдшер скорой медицинской помощи Ильнур Бадртдинов уже приступили к своим обязанностям в Пойковском.



М. Потешкин на приеме

«Земский доктор» нужна – не только для нашего отделения, но и больницы в целом, да и, думаю, для еще многих больниц и поликлиник в небольших городах и селах.

Татьяна Кабирова,
БУ «Нефтеюганская районная больница»

Небывалый интерес к профессии, только в августе претендентами на должность стали порядка 10 человек, в клинике связывают не только с появившимися вакансиями, но и с безукоризненной репутацией сестринского коллектива, который славится новаторскими идеями и собственной системой подготовки молодых кадров. Об этом подробно в интервью рассказала главная медицинская сестра Окружного кардиодиспансера Ольга Приходько.

– Как много людей готовы связать свою жизнь с сестринским делом?

– Работа специалиста со средним медицинским образованием активно развивается и отнюдь не сводится только к выполнению всех назначений врача и уходу за пациентами. Сестринское дело основано на научном подходе и доказательной практике. Мы оказываем помощь уже в качестве равноправного партнера врача, участвуя в процессе ранней реабилитации пациентов после кардиохирургической операции. Prestиж профессии растет, и не удивительно, что сегодня она очень популярна.

– Сложно ли научиться сестринскому искусству?

– Нет, если человек обладает гибкостью характера и желанием работать. Со вчерашними выпускниками в этом смысле работать проще. Они, как чистый лист бумаги, на котором мы вместе начинаем рисовать профессиональное будущее, постигать тонкости ремесла. Чтобы раскрыть потенциал и направить в правильное русло, я провожу собеседование с каждым кандидатом на должность медицинской сестры.

– Чем-то напоминает сеанс терапии у психолога!

– Можно и так сказать. Сестринское дело развивается, нововведения требуют совершенно иных решений и в кадровом вопросе тоже. Мы должны найти подход к каждому человеку и раскрыть его индивидуальность. Семинары по командообразованию, которые мы проводим для сестринского коллектива, не прошли даром.

– Это интересно! А расскажите о каких-нибудь практиках, которые раскрывают персональные качества медсестры.

– Первое знакомство с кандидатом на должность медсестры происходит во время собеседования. Помимо стандартной процедуры предоставления документов об образовании, я провожу интервью: интересуюсь

В Кардиоцентре готовятся принять рекордное количество молодых специалистов

профессиональными увлечениями, жизнью, хобби. Из рассказа становится понятно, какой у человека темперамент. Учитывая данные факторы, я помогаю выбрать направление.

– То есть сангвиникам вы рекомендуете работать в операционной, а флегматикам в отделе статистики?

– Образно говоря, да. Но решение остается, безусловно, за человеком. Вторая организационная практика, которая помогает раскрыть талант, и следующая ступень после собеседования – это волонтерство. Мы даем возможность каждому специалисту узнать о работе отделения. Для этого создаются все условия: медсестра полностью погружается в лечебный процесс, ухаживает за пациентами, транспортирует их, снимает электрокардиограмму, принимает первые самостоятельные решения. Бывают такие случаи, и это нормально, когда человек осознает, что работа в стационаре, в кардиохирургии, например, не по душе.

– И как тогда? Списываете на берег?

– Ни в коем случае! Вновь встречаемся, обсуждаем. Моя задача – помочь разобраться в себе. Адаптация не каждому дается легко и с первого раза. В каждом отделении своя специфика работы. Человек может просто быть морально не готов к экстренным или каким-то нестандартным ситуациям, которые могут возникнуть во время дежурства. В кардиохирургии важна скорость принятия решений, поскольку рабочий темп очень высокий. В функциональной диагностике нужны, наоборот, более спокойные специалисты. Так что и флегматики не останутся без работы.

– Допустим, медсестра готова. Что дальше?

– А дальше она заполняет специальную анкету, с которой приходит на беседу-знакомство с главным врачом Ириной Александровной Урванцевой. А дальше, в первый рабочий день и ближайшие полгода, ее помощником, куратором станет наставник – опытная медсестра, которая поможет полностью освоиться на рабочем месте и в профессии.

– После такой презентации любой человек захочет работать в коллективе медсестер Кардиоцентра! Какие документы нужны при устройстве на работу?



– Диплом о профессиональном образовании и свидетельство об аккредитации. Последнее – это одно из нововведений в системе подготовки специалистов со средним медицинским образованием. Медсестра после окончания учебного заведения должна сдать экзамен. Фактически аккредитация – это допуск к профессии. Экзамен проходит в два этапа. Первый блок – теоретический, второй – практический. Тестирование состоит из 60 вопросов. По специфике напоминает ЕГЭ.

– Экзамен сложный?

– Я являюсь заместителем председателя аккредитационной комиссии и хорошо знаю процесс изнутри. Подготовиться можно заранее, изучив при этом базу из 4 тысяч вопросов. Какой попадется – неизвестно. Но ответы есть только в той литературе, которую будущая медсестра изучает, и в багаже знаний, которым она обладает.

Беседовала Елизавета Саенко,
БУ «Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

В медицинских учреждениях Югры обновили оборудование

В отделение медицинской реабилитации взрослой поликлиники № 3 Нижневартовска приобретено новое оборудование. Врачи уже ввели в эксплуатацию два тренажера: педальный тренажер с электроприводом и велотренажер.



Педальный тренажер с электроприводом «MiniBike» предназначен для вращательных упражнений ступни, колена и бедра или рук с целью повышения физической силы и развития двигательных навыков, улучшения функции внутренних органов и стимулирования кровообращения. Велотренажер «ЮКИгрупп» укрепляет мышцы и сердечно-сосудистую систему.

– Пройти курс комплексной реабилитации смогут пациенты с частичной утратой функций двигательного аппарата, ограничением подвижности суставов, сердечно-сосудистой патологией. С такими показаниями к нам в отделение нередко направляют пациентов, перенесших инсульт. Новые тренажеры уже очень востребованы, они помогают восстановиться после тяжелого заболевания. Ежедневно проводим занятия для 15–20 человек, – рассказывает инструктор лечебной физической культуры Валентина Иванова.

В Нижневартовскую окружную детскую больницу поступило оборудование для проведения операций в травматологии и ортопедии – хирургическая дрель.



– Этот инструмент используется практически на всех операциях, проводимых на костях и суставах, при травмах и заболеваниях. Оборудование многофункциональное, имеет множество насадок и приспособлений, поэтому применяется как в экстренной травматологии, так и при плановых вмешательствах, – пояснил заведующий травматолого-ортопедическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы Владимир Александров.

В физиотерапевтическом отделении Лянторской городской больницы установили современные аппараты: «Ультразвуковой аппарат УЗТ 1.07.Ф» и «Магнэлит-М».



Преимуществом аппарата физиотерапии «УЗТ 1.07.Ф» является его широкое применение для уменьшения болей, воспаления окружающих тканей и получения рассасывающего или спазмолитического эффекта. Под воздействием ультразвука ускоряются процессы восстановления, улучшается питание тканей, на которые осуществляется воздействие, также нормализуется кровообращение. Предназначен он для лечения заболеваний внутренних органов, заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, заболеваний периферической нервной системы, также применяют в урологии, стоматологии и офтальмологии.

«Магнэлит-М» – единственный зарегистрированный в России аппарат, в котором одновременно реализуются функции электротерапии и магнитотерапии. Аппарат позволяет активировать периферическое кровообращение, оказывает обезболивающий и противовоспалительный эффект, а также способствует оптимизации обмена веществ. Его применяют при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, системы кровообращения, желудочно-кишечного тракта, почек, в неврологии, стоматологии, урологии, гинекологии, при хирургических заболеваниях, при различных болевых синдромах и в других областях медицины.

Поток пациентов, желающих пройти процедуры на данных аппаратах, достаточно высок. На каждом аппарате в течение рабочего дня физиотерапевтическое лечение получают около 30 человек.

Новая лапароскопическая стойка ARTHREX-4K появилась в **Сургутской окружной клинической больнице**.



Благодаря высокому разрешению изображения с хорошей камеры и огромным экранам хирурги видят то, чего нельзя увидеть обычным невооруженным глазом при открытом хирургическом вмешательстве – отличная визуализация вплоть до мельчайших капилляров и структуры ткани. Это позволяет выполнять онкологические операции с высокой точностью, минимальной травматичностью и практически бескровно. Пациенты быстрее восстанавливаются и возвращаются к привычной жизни.

Первые оперативные вмешательства с использованием нового оборудования выполнены в середине июня 2021 года. За два месяца с момента ввода установки в работу прооперировано более 30 пациентов со злокачественными опухолями ободочной и прямой кишки. Также с использованием данного оборудования выполняются диагностические операции.

Кроме того, в медучреждении установлен новый компьютерный томограф экспертного класса. С его помощью можно выявить любые заболевания, а все хирургические эффективно пролечить.

Возможности 128-срезовой установки позволяют в короткие сроки и при минимальной лучевой нагрузке получать изображения высокого качества обширных областей тела человека. Это важно не только при первичной диагностике, но и для динамического наблюдения пациентов.

Программное обеспечение установки позволяет визуализировать любой участок организма человека в режиме реального времени, что даёт возможность дренировать патологические процессы, планировать и выполнять наружные малоинвазивные биопсии узловых образований у онкологических больных под КТ-контролем. Манипуляции проводятся по безопасной траектории, минуя жизненно важные органы. Благодаря таким возможностям сокращается время исследований, выполнения процедур и время лечения.

Обследование с помощью нового КТ проходят пациенты Центра онкологии Сургутской окружной клинической больницы и пациенты других лечебных учреждений со всей Югры.

В Федоровской городской больнице для оснащения офтальмологического кабинета приобретены пневмотонометр и рефрактометр.



– Медицинское оборудование позволяет определить не только вид нарушения зрения, но и степень тяжести патологии. В результате можно максимально быстро и правильно подобрать коррекцию. А контроль уровня ВГД позволяет на ранних стадиях выявить развитие глаукомы, которая, прогрессируя, вызывает атрофию зрительного нерва вплоть до полной слепоты. Диагностика выполняется с помощью бесконтактного тонометра. Процедура является абсолютно безопасной и безболезненной, не требует особой подготовки, а также применения анестезии, позволяет получить быстро нужные сведения, – прокомментировала врач-офтальмолог Галина Волохова.

В Кондинской районной больнице введена в эксплуатацию система ультразвуковой визуализации «Philips Affiniti 70» – единственная в своем классе система, в которой используется технология, позволяющая обследовать различных технически сложных пациентов.

На аппарате проводится исследование пациенток гинекологического и родильного отделений для раннего выявления патологии женской репродуктивной системы, а также патологии плода.



Датчики УЗИ-аппарата имеют повышенную проникающую способность при сканировании. Один и тот же датчик позволяет уверенно работать как с простыми, так и со сложными пациентами.

Также с помощью системы ультразвуковой визуализации возможна динамическая оценка органов и опухолей в реальном времени. Аппарат позволяет применять контрастно-усиленный ультразвук практически в любом исследовании.

В сентябре в медицинскую организацию планируется поставка новой эндоскопической системы для проведения фиброгастродуодоскопии и установка в отделение лучевой диагностики рентгеновского спирального компьютерного томографа с многорядным детектором.

БУ «Нижневартовская городская поликлиника № 3»,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»,
БУ «Лянторская городская больница»,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»,
БУ «Федоровская городская больница»,
БУ «Кондинская районная больница»

С благодарностью врачу

Благодарность медицинскому персоналу Няганской окружной больницы: заведующему отделением реанимации Бурмантову Михаилу Владиславовичу, заведующей инфекционным отделением Мухаметьяновой Римме Ирековне, врачам Веретенниковой Светлане Николаевне, Дони Георгию Васильевичу, медсестрам Волынщиц Татьяне, Карпач Валентине, Нестеровой Надежде выражает Гусева Н.М.: «Спасибо за профессионализм, поддержку, чуткое внимательное отношение. Это огромное счастье, что такие компетентные, умелые, талантливые и неравнодушные люди работают именно там, где они больше всего нужны».

Отдельная благодарность и низкий поклон доктору Валявка Павлу Норбертовичу и медицинской сестре Самариной Анастасии Александровне: «Благодаря ним я выжила и победила болезнь. Низкий им поклон и огромная, не имеющая границ, благодарность. Спасибо за добрые сердца, оказанную помощь, человеческий подход и качественное лечение».

Кроме того, пациентка благодарит заведующего терапевтическим отделением Югорской городской больницы Горбатову Елену Валерьевну за лечение и реабилитационные мероприятия по восстановлению здоровья после перенесенной болезни.

Кадыров И.Р. выражает слова благодарности медицинскому персоналу родильного отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, которые помогли появиться на свет его ребенку здоровым.

Марчук В.А. из Нижневартовска благодарит персонал санатория «Юган» за лечение, чуткость и понимание, внимание к пациентам, в частности, доктора Николаеву Е.П., массажиста Смирнову И.Ю.

Также искреннюю благодарность и признательность специалистам санатория за комфортные условия лечения, доброжелательность выражает Грибан Л.М.: «Особые слова благодарности врачу Яковлевой Ольге Владимировне и массажисту Хайбуллину Айтугану Махмутьяновичу за профессионализм, доброжелательное, тактичное отношение к пациентам, четкую организацию своей работы».

Тимошкина Г.В. из Лангепаса тоже благодарна сотрудникам учреждения, особенно доктору Нестеренко Светлане Анатольевне, а также медсестрам Дворниковой Ирине Ивановне, Мартыновой Ольге Владимировне, Павловой Валентине Дмитриевне, Оренбуровой Нине Николаевне, за высокий профессионализм, внимательное отношение, доброжелательность и желание помочь.

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники, в частности, Кальметьевой Раушании Шайхиной за ее вежливое,

доброе, чуткое, внимательное отношение к пациентам, выражает Колесникова Р.Ф.

Акушерку Нижневартовской городской поликлиники № 3 Дадабаеву Замиру Шомухамедовну за профессиональное и чуткое отношение к пациентам благодарит Баталова А.А.

Благодарность всему медицинскому персоналу онкологического отделения № 2 межрайонного онкологического диспансера Сургутской окружной клинической больницы за чуткий и добросовестный уход за больными, за профессионализм и качество оказанной помощи выражает Хисматуллин А.Р.: «Также благодарю своего лечащего врача Каримова Ильнура Миратовича, который сопровождал меня до выписки, руководителя центра Аксарина Алексея Александровича и заведующего отделением Копейку Сергея Михайловича».

Семья Акимовых выражает огромную благодарность заведующему инфекционным отделением № 6 Сургутской окружной клинической больницы Волкивскому Александру Борисовичу, врачу ультразвуковой диагностики Мозжоговой Изабель Викторовне, лечащему врачу инфекционного отделения Туйск Марине Владимировне.

Медицинским специалистам инфекционного отделения Лангепасской городской больницы выражает Малышева Г.П.: «Мне очень повезло со всеми специалистами, которые помогли преодолеть острую форму инфекции. Особая благодарность заведующему инфекционным отделением Валежанину Игорю Александровичу, заведующему приемным отделением Жусупову Улану Джумабековичу и терапевту Папикян Элеоноре Геннадьевне».

Благодарность медицинскому персоналу Радужинской городской больницы: заместителю главного врача по ЭВН Харчу Елене Андреевне и заведующей терапевтическим отделением Семенченко Татьяне Витальевне, выражает Галицкая И.А.

Врача Когалымской городской больницы Сипунова Дмитрия Сергеевича благодарит Монжус С.П., перенесший COVID-19.

Гусарова М.В. выражает благодарность главному врачу Нижневартовского онкологического диспансера Загинайко А.В., начальнику медчасти Ивахненко И.А., врачам-онкологам Кодову А.Т., Якупову Р.Ф., Нематулову Б.Б., Гаврилову К.В., врачу ЛФК Демиденко С.А., заведующему реанимацией, анестезиологу Кытманову А.Г., врачам Бодровой С.Г., Тюнниковой О.В., врачу ультразвуковой диагностики Сысалиной А.В., заведующей отделением химиотерапии Михайлюк В.В., врачу



дневного стационара Галуза М.А., палатным медсестрам дневного стационара Войкиной Т.Г., Брюхановой А.В. и Терек А.Р., медсестре Кокаревой Е.Ю., работникам регистратуры Кравчук Е.А., Пахомовой Т.В., Чайниковой В.В., Сереженковой А.А., Лаутеншлегер Н.П.;

коллективу хирургического торакального отделения: заведующему отделением Насрtdинову Р.З., врачу Сидорову А.А., хирургам Казыевой И.М. и Бучинской О.П., старшей медсестре Красько Н.В., исполняющей обязанности старшей медсестры Закарьевой С.А., медсестрам Жениной И.Р. и Аверьяновой Н.А., медсестре процедурной Маннановой Р.Р., медсестрам перевязочной Феединой Н.М., Ивановец О.М., палатным медсестрам Кузнецовой И.Л., Стришка В.Н., Гариловой Р.Р., Лагутиной Т.М., Матвиенко А.Е., Сосновской Ж.В., кастелянше Якимовой Л.В., буфетчицам Самигуллиной Р.Н., Бурловой Н.В., санитаркам Миркасимовой Л.Н., Макеевой Г.А., Карзановой Т.В., Якимишиной О.Д., Сыртлановой Р.М.

Благодарность врачу-инфекционисту Сургутской окружной клинической больницы Касеновой А.Б. и всему коллективу инфекционного отделения № 2 выражает Ерденев М.К.: «Низкий вам поклон за вашу душевность и профессионализм, чуткость, внимание и терпение».

Благодарность врачу-стоматологу Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлиники Мухиной Анастасии Александровне за профессионализм, компетентность, внимательное отношение к пациентам выражает Ердякова И.Н.

Светлая память

Профессия эта не знает случайных людей, она принимает лишь преданных клятве своей.



На 67-м году жизни скончалась отличник здравоохранения Российской Федерации, главная медицинская сестра высшей квалификационной категории Нижневартовской психоневрологической больницы Наталия Александровна Зайцева.

Наталия Александровна проработала в системе здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры более 47 лет. Профессионал

своего дела, наставник молодых специалистов, вырастившая не одно поколение медицинских сестер.

Любовь – это чувство сопровождало главную медицинскую сестру Наталию Зайцеву всю ее профессиональную жизнь.

Приехав вслед за мужем в Нижневартовск, 20-летняя девчонка практически сразу нашла работу. И также сразу и безоговорочно полюбила свое дело. В далеком 1975 году молоденькая Наталия пришла устраиваться в первую медсанчасть, и ее сразу же направили в психиатрию. Признавалась, что даже не думала, что доведется работать в таком отделении. Но вопросов не задавала. Надо, значит, надо. Шустрая медсестра успевала повсюду: требуется подмога – бежала в процедурный кабинет, необходимо побыть статистом или поучить в архиве – она всегда была рядом. Ее называли «универсальный солдат».

Все годы в ее трудовой книжке значилось одно место работы – Нижневартовская психоневрологическая больница. Сначала медицинское учреждение было психиатрическим отделением, позже претерпело реорганизации, однако суть его осталась неизменной –

помощь и забота о тех, кто особенно нуждается в сострадании. И любви.

Наталия Александровна была абсолютно уверена – психиатрия не терпит случайных людей, а те, кто обращаются за помощью в больницу, очень тонко чувствуют фальшь. Оттого ее главным правилом было быть искренним. Если дело не твое – лучше уйти.

Сама Наталия Александровна жила работой. Ее уютный кабинет никогда не пустовал: приходили за советом коллеги и делились радостью родные пациентов. В больнице она проводила больше времени, чем с семьей. Муж и трое детей всегда поддерживали ее. Она для них – герой!

Наталия Александровна не торопилась на пенсию. Ей еще так много нужно было рассказать молодежи...

Наталия Александровна Зайцева навсегда останется в памяти высочайшим профессионалом своего дела, светлым и жизнерадостным человеком.

БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница»