ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ

ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ

16+

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

КРУПНЫМ ПЛАНОМ

**Елена ЦАРЮК,** врач-рентгенолог

8

**НЕ РАБОТА, А ПРИЗВАНИЕ**

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 6 (232) • ИЮНЬ 2022

# ЭЛЕКТРОННАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА. НИ ПОВРЕДИТЬ, НИ ПОТЕРЯТЬ

**Медицинская информационная система в действии: в Отделении профилактических медицинских осмотров Няганской городской поликлиники заработали электронные медицинские карты**

2

ИНСТРУКЦИЯ НА СТР. 2 • ИНСТРУКЦИЯ НА СТР. 2 • МАТЕРИАЛ СОДЕРЖИТ ЭЛЕМЕНТЫ ДОПОЛНЕННОЙ РЕАЛЬНОСТИ

МЕДИЦИНА В «ЦИФРЕ»

## Специалисты югорского здравоохранения приняли участие в XIII Международном IT-форуме с участием стран БРИКС и ШОС

4

ТЕМЫ ЭТОГО НОМЕРА

**«БОМБА ЗАМЕДЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ»**

Врачи Нижневартовской окружной клинической больницы успешно провели три сложные операции пациенту с аневризматической болезнью

7

**С КОСМЕТИЧЕСКИМ РЕЗУЛЬТАТОМ**

Каждую четвёртую операцию при раке молочной железы нижневартовские врачи-онкологи выполняют с применением высоких технологий

3

**О «СКОРОЙ» — ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА**

Надежда Белова: «Каждая смена в работе скорой помощи, каждый вызов — боль пациента и огромная ответственность за человеческую жизнь»

9

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ | № 6 (232) ИЮНЬ 2022

# ЭЛЕКТРОННАЯ КАРТА

**БУ «НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**

**В июне в Отделении профилактических медицинских осмотров Няганской городской поликлиники в полном объёме заработают электронные медицинские карты пациента.**

На рабочих местах специалистов завершены процессы по установке программы МИС Югра (медицинская информационная система) — системы автоматизации документооборота, включающей в себя такие возможности, как электронные медицинские карты, данные медицинских исследований в цифровой форме и многие другие. Создана медицинская карта осмотра. Врачи и медицинские сестры завершили этапы обучения.

Внедрение проекта позволило полностью автоматизировать ежедневную работу врачей и медицинских администраторов. Кроме того, новшество поможет пациентам экономить время: больше нет необходимости получать бумажную медицинскую карту в регистратуре или кабинетах.

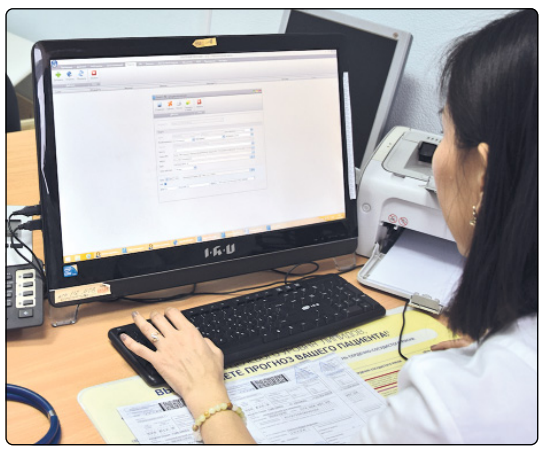
— Электронная медицинская карта выгодно отличается от бумажного аналога: её нельзя повредить или потерять, документ существенно оптимизирует взаимодействие врача и пациента. В электронную карту вносятся: информация о каждом визите к медицинским специалистам, а также результаты проведённых обследований и анализов, — сказала Светлана Третьякова, заведующая Отделением профилактических медицинских осмотров.

Проект реализован в рамках мероприятий по созданию, тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

— Работая над созданием новой модели системы здравоохранения, коллектив Няганской городской поликлиники прикладывает максимум усилий, чтобы вывести медицинскую помощь населению на новый уровень, сделать процесс взаимодействия «врач — пациент» как можно более эффективным и комфортным, изменить поведение пациента в сторону большей заботы о своём здоровье, — подчеркнула Марина Хохрина, исполняющая обязанности главного врача.

**СПРАВКА**

В течение 2022 года коллектив Няганской городской поликлиники планирует реализовать ещё три мероприятия: «Внедрение электронного и систематизированного учёта расходных материалов в Талинской врачебной амбулатории», «Организация сестринского поста в «головном» здании учреждения», «Оптимизация работы фельдшера в фельдшерско-акушерском пункте поселения Каменное Талинской врачебной амбулатории».



*Внедрение программы МИС Югра позволило полностью автоматизировать ежедневную работу врачей и медицинских администраторов*

*Помимо урологии, робот оперирует в области гинекологии, онкологии, кардиохирургии и даже офтальмологии*

# РОБОТЫ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

**БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСК**

**«Современные технологии в хирургии, урологии и эндоскопии» — межрегиональная научно-практическая конференция врачей по этой теме прошла в Ханты-Мансийске в очном формате.**

На площадке Окружной клинической больницы 26–27 мая встретились врачи-хирурги, урологи, онкологи, эндоскописты Югры. «Живые встречи» очень важны для медицинского сообщества. На повестке дня — актуальные вопросы, связанные с инновационными методами хирургического вмешательства. Это и перспективы развития хирургической и эндоскопической службы, и современные методы лечения мочекаменной болезни, и методы интервенционной радиологии, и новые направления в диагностической и лечебной эндоскопии, лапароскопические вмешательства в бариатрической хирургии и другие темы.

Внедрение новейшего оборудования позволяет врачам Югры в большей степени отказываться от полостных операций и всё чаще использовать мини-инвазивные вмешательства. В больнице окружного центра активно применяют основные направления мини-инвазивной хирургии — это лапароскопическая хирургия из мини-доступа и робот-ассистированные операции с использованием комплекса «Да Винчи».

На конференции как раз и была представлена «живая хирургия» с применением роботизированной системы. Вопросы, ответы, визуализация происходящего в хорошем качестве была организована из операционной ОКБ Ханты-Мансийска. Медицинскому сообществу округа представлена возможность посмотреть мастерскую работу команды специалистов 31-й Московской городской клинической больницы во главе с доктором медицинских наук Игорем Андрейцевым. Столичные специалисты длительное время работают в рамках развития роботизированных технологий в России, у них есть огромный опыт, которым они решили поделиться с коллегами из Ханты-Мансийска.

*Заведующий хирургическим отделением № 1 ОКБ Ханты-Мансийска Дмитрий Кислицин*

**СПРАВКА**

Четырёхрукий роботизированный комплекс «Да Винчи» — это одновременно скальпель, ножницы, пинцет и эндоскоп. Машина в точности до миллиметра повторяет движения врача. Небольшие рычаги и педали позволяют хирургу в буквальном смысле чувствовать пациента на кончиках пальцев, даже к нему не прикасаясь. Камера, которой оснащён комплекс, позволяет во время операций получать качественное изображение внутренних органов пациента, чётко видеть патологический очаг, его границы. Помимо урологии, робот оперирует в области гинекологии, онкологии, кардиохирургии и даже офтальмологии.

— Радует то, что у нас с 2008 года есть робот «Да Винчи», есть специалисты, которые могут и хотят этим заниматься, есть перспективы развития робот-ассистированных методов лечения не только в урологии, но и во всех областях хирургии, — отметил заведующий хирургическим отделением № 1 Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, руководитель окружного Центра хирургии печени и поджелудочной железы Дмитрий Кислицин.

За день до конференции московский доктор Игорь Андрейцев стал наставником двух роботизированных операций больным хирургического профиля: проведены резекция желудка и удаление забрюшинной опухоли. Мастер показал в условиях клиники Ханты-Мансийска, как роботизированная система позволяет быстро и абсолютно бескровно оперировать на любом органе как в брюшной полости, так и на органах грудной клетки.

— Больные счастливы, и мы довольны. Результаты таких вмешательств радуют косметическим эффектом, дают пациентам возможность быстро восстановиться и стремиться уже на следующий день встать и пойти домой, — сказал Дмитрий Кислицин.

Он также отметил, что есть и проблемы. В период пандемии вдвое сократилось количество плановых операций. И потому количество экстренных госпитализаций с неотложной хирургической патологией растёт. Значительный рост ожидается в следующем году. Перед специалистами стоит важная задача — увеличить количество больничных коек, подготовить квалифицированные кадры, чтобы хирургическая служба справилась с нагрузкой и была во всеоружии.

**КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ,** у которого есть смартфон, может увидеть в нашей газете дополнительный контент в формате дополненной реальности (AR)

1 Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение NEFTEGAZ.PRESS и установите его

ДОСТУПНО В Google Play | Загрузите в App Store | УСТАНОВИТЕ ИЗ NASHSTORE

2 В приложении нажмите кнопку **«Добавить книгу»** и **отсканируйте** ► QR-код

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

# ЦИФРОВИЗАЦИЯ УПРОЩАЕТ

## В Нижневартовске обсудили новые правила признания лица инвалидом

**ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,**
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

**В Нижневартовске состоялся обучающий семинар «О признании лица инвалидом». Мероприятие прошло в рамках межведомственного взаимодействия бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) и взрослой поликлиники.**

Спикерами выступили специалисты Нижневартовского бюро: С. Бондарева, Л. Люкшина, О. Мишанкина. В качестве слушателей в обучающем мероприятии приняли участие сотрудники взрослой поликлиники: председатели врачебных подкомиссий, заведующие профильными отделениями, врачи-терапевты и врачи-специалисты.

На встрече обсудили Постановление ПРФ № 588 «О признании лица инвалидом», вступившее в силу с 5 апреля 2022 года, разобрали случаи некачественного оформления специалистами поликлиник направлений пациентов на МСЭ.

По словам Галины Работиной, заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности Нижневартовской городской поликлиники, представители бюро дали также разъяснения по обновлённым правилам признания гражданина инвалидом, которые вступят в силу с 1 июля текущего года.

**СПРАВКА**

В связи с тем, что по новым правилам поликлиники должны сами направлять результаты обследований пациентов в бюро МСЭ, граждане по желанию смогут проходить освидетельствование инвалидности заочно, результат будут получать в виде уведомления от медицинских организаций и учреждений МСЭ.

Отмечены изменения и в части направления на медико-социальную экспертизу с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг», которые ожидаются в 2023 году, и ряд других вопросов, связанных с уже направленными на экспертизу документами.

— Заключения на МСЭ со всех терапевтических участков проходят через одно звено контроля — заведующего отделением. На этом этапе мы корректируем неточности согласно порядку оформления, далее направляем все документы председателю врачебной подкомиссии, после согласования с которым электронная форма уходит в Бюро МСЭ для итоговой проверки. Ежемесячно каждый доктор только нашего отделения готовит от трёх до шести форм № 088/у. Если все специалисты будут досконально знать тонкости подготовки таких документов, это упростит работу сотрудникам всей цепочки, а следовательно, сократит время ожидания заключения для пациента, — отметила Луиза Огнева, заведующая терапевтическим отделением № 1 поликлиники № 2.

Взаимодействие поликлиник и экспертных бюро упрощает процедуру установления инвалидности. Цифровизация в этом вопросе играет немаловажную роль. Благодаря этому процедура станет более прозрачной, контроль за обоснованностью принятия решений вышестоящими учреждениями МСЭ усилится.

# С КОСМЕТИЧЕСКИМ РЕЗУЛЬТАТОМ

**Каждую четвёртую операцию при раке молочной железы врачи-онкологи Нижневартовского онкологического диспансера выполняют с применением высоких технологий.**

*Руслан Насртдинов, заведующий отделением онкогинекологии и опухолей молочной железы*

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) — это особый вид медицинских услуг для лечения сложных заболеваний и состояний, включающий, как правило, удаление опухоли и одномоментную реконструкцию молочной железы.

— В наше время всё больше внимания уделяется эстетике в онкологии и повышению качества жизни наших пациенток, — отметил заместитель главного врача по медицинской части Игорь Ивахненко. — И это совершенно оправданно: женщина, которой суждено перенести хирургическое вмешательство на молочной железе, не должна страдать из-за следов операции, которые могут остаться на всю жизнь. Когда есть возможность проводить операции с минимальными разрезами в незаметных местах, сохранить эстетический вид и форму груди — мы отдаём предпочтение этим щадящим способам.

Онкопластические операции не являются препятствием для последующей химиотерапии, гормонотерапии или лучевой терапии. По словам заведующего отделением онкогинекологии и опухолей молочной железы, врача-онколога, специалиста по торакальной хирургии Руслана Насртдинова, реконструкция груди не усугубляет основного заболевания, наоборот, она положительно влияет на психоэмоциональное состояние пациентки, повышает тонус и качество жизни, позволяет быстрее реабилитироваться и вернуться к полноценной жизни. Подобные операции в Нижневартовском онкологическом диспансере выполняются с 2020 года.

В настоящее время врачи-онкологи отделения выполняют различные реконструктивные операции на молочной железе: одномоментную реконструкцию имплантами (когда эндопротез устанавливается сразу после подкожного удаления молочной железы), реконструкцию кожными лоскутами с использованием собственных тканей и имплантатов, отсроченную реконструкцию с воссозданием соска и ореолы. При этом возможно приподнять и изменить форму здоровой молочной железы для сохранения симметрии и красивого эстетического вида.

В сотрудничестве с врачами-химиотерапевтами проводятся все виды системного лечения рака молочной железы: химиотерапия, таргетная и гормонотерапия. На каждом этапе лечения оценивается ответ опухоли на медикаментозную терапию и коррекция последующего лечения.

Как отмечают специалисты, рак молочной железы — самое распространённое в мире онкологическое заболевание у женщин, причём оно не имеет возрастных преград. Более четверти прооперированных пациенток нижневартовских онкологов — женщины от 30 до 50 лет. Зачастую заболевание несложно диагностировать на ранних стадиях, для этого пациенткам рекомендуется проходить ежегодные медицинские осмотры, диспансеризацию, самостоятельно следить за состоянием молочных желёз.

Самым эффективным, общепризнанным во всём мире методом скрининга остаётся маммография. Она позволяет выявить начальные формы рака на два года раньше, чем любое клиническое обследование, увидеть опухоль размером всего несколько миллиметров, когда такие крошечные образования ещё невозможно найти пальпаторно. И лечение на такой ранней стадии имеет множество преимуществ: возможность сохранить грудь, обойтись без химиотерапии и жить дальше. В настоящее время маммография выполняется женщинам в городских поликлиниках в рамках диспансеризации.

В Нижневартовском онкологическом диспансере обследование женщин проводится на современном томографе с функцией томосинтеза.

**ПРЯМАЯ РЕЧЬ**

**РУСЛАН НАСРТДИНОВ,**
**заведующий отделением онкогинекологии и опухолей молочной железы, врач-онколог, специалист по торакальной хирургии:**

— Снижение смертности от новообразований — одна из ключевых задач регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Мы призываем женщин, столкнувшихся со злокачественным новообразованием молочной железы, не падать духом. При своевременном обращении возрастают шансы на полное излечение. Мы всегда окажем квалифицированную помощь, у нас для этого есть всё: высокотехнологичное оборудование, высококлассные специалисты, широкий спектр современных методик.

*В ранней диагностике меланомы большую роль играет своевременно и правильно выполненное дерматоскопическое исследование*

# «ВЫЯВИТЬ КАК МОЖНО РАНЬШЕ»

**БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»**

**Под таким девизом в Нижневартовском онкологическом диспансере 20 мая состоялся мастер-класс по дерматоскопии и раннему выявлению злокачественных новообразований кожи.**

Мастер-класс провела Анна Викторовна Соколова, доктор медицинских наук, старший научный сотрудник научного клинического отдела дерматологии государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Уральский научно-исследовательский институт дерматологии и иммунопатологии».

Анна Викторовна подробно рассказала алгоритмы диагностики меланомы, провела мастер-класс по дерматоскопии, использованию современных дерматоскопов, напомнила об основных правилах дерматоскопической диагностики. Совместно с врачами-онкологами Нижневартовского онкологического диспансера провела консультации пациентов с новообразованиями кожи по тактике диагностики и дальнейшему лечению.

Врачи-онкологи Нижневартовского онкологического диспансера внимательно следят за современными технологиями в диагностике заболеваний кожи и предлагают своим пациентам только то лечение, которое отвечает современным стандартам.

**ЭТО ВАЖНО**

- **Одним из самых грозных раков кожи является меланома.** Среди факторов, способствующих росту заболеваемости меланомой, — мода на загар, длительное пребывание на солнце без солнцезащитных средств и одежды, а также активное посещение солярия.
- При длительном существовании невуса (родинки или родимого пятна), опухоли кожи, травматизации её, например одеждой, часто при воздействии на неё солнечных лучей также **повышается риск развития меланомы.**
- По статистике, примерно **каждый пятый пациент обращается к врачам уже с третьей или четвёртой стадией опухоли.** Прогноз при этом неблагоприятный, несмотря на применение самых новых методов лечения.
- **Меланома 1–2-й стадии излечивается путём небольшой операции** практически у всех больных, своевременно обратившихся за медицинской помощью.
- В ранней диагностике меланомы большую роль играет **своевременно и правильно выполненное дерматоскопическое исследование.** Дерматоскопия позволяет врачу увидеть структуры, расположенные глубже рогового слоя. Проанализировать состояние этих структур при обычном осмотре невозможно.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ | № 6 (232) ИЮНЬ 2022

# XIII МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ: ОТКРОВЕННО ОБ IT В МЕДИЦИНЕ

**Специалисты югорского здравоохранения приняли участие в XIII Международном IT-форуме с участием стран БРИКС и ШОС**

БУ «ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ» | БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСК

## МЕДИЦИНА — НА ЭКСПОРТ

**Эксперты обсудили на форуме актуальные вопросы применения искусственного интеллекта и перспективы цифровой безопасности. Гостями форума также стали участники стратегической сессии «Экспорт медицинских услуг в цифровую эпоху».**

Медицинский кластер Югры — это пять передовых клиник региона в Сургуте и Ханты-Мансийске, которые оказывают помощь по различным направлениям (кардиология и сердечно-сосудистая хирургия, онкология, педиатрия, акушерство и гинекология и т.д.). За последние полтора года возможности югорской медицины оценили более 90 тысяч иностранных граждан.

Специально для гостей IT-форума была разработана «Медицинская карта Югры». Это путеводитель, который поможет сориентироваться туристам, желающим получить высокотехнологичную медицинскую помощь по оптимальной стоимости. К слову, лояльная ценовая политика — одна из причин, по которой иностранцы выбирают северный регион как лучшую территорию для лечения и укрепления здоровья, отметила администратор регионального проекта ХМАО-Югры «Развитие экспорта медицинских услуг», главный врач Окружного кардиологического диспансера Ирина Урванцева.

— Стоимость некоторых услуг, например чек-ап сердечно-сосудистой системы, в 3–5 раз ниже, чем в зарубежных клиниках. При этом мы сохраняем стабильно высокий уровень качества медицинской помощи и сервиса. Деликатность и уважение к запросам каждого человека — для нас это основа коммуникации «врач-пациент». Особая гордость югорского здравоохранения — первоклассные специалисты и современное оснащение. В работе мы отдаём предпочтение непрерывному профессиональному развитию и использованию передовых технологий, — подчеркнула Ирина Урванцева.

*Участники IT-форума на стратегической сессии «Экспорт медицинских услуг в цифровую эпоху»*

Достижения Югры в рамках проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» оценили и специалисты Министерства здравоохранения, которые прибыли в Ханты-Мансийск для участия в Стратегической сессии. Эксперты отметили: два года коронавирусных ограничений создали определённые сложности в развитии медицинского туризма и сегодня также непростой период для реализации этого проекта. Но главное — у иностранных пациентов есть интерес! Гости из стран ближнего зарубежья и даже из Доминиканской Республики во время работы IT-форума узнавали, как организовать для себя оздоровительный тур и пройти медицинское обследование в Югре.

**ЦИФРЫ**

Ханты-Мансийск стал масштабной дискуссионной площадкой для представителей

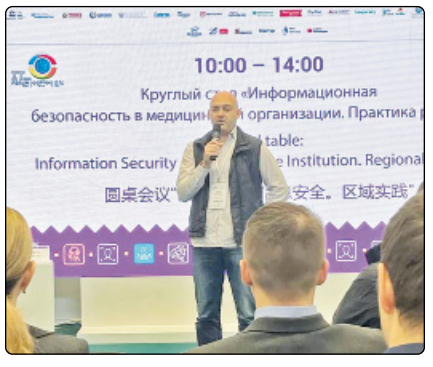
**45** СТРАН и **76** СУБЪЕКТОВ РФ.

## О БЕЗОПАСНОСТИ

**В рамках IT-форума прошёл круглый стол на тему «Информационная безопасность в медицинской организации. Практика региона». Встреча состоялась на площадке КВЦ «Югра Экспо». Участники секции обсудили стратегическое направление в здравоохранении.**

Сегодня медицинские информационные системы активно развиваются, позволяя учреждениям работать эффективнее, быстрее и безопаснее. Возможности современных ИТ в здравоохранении оказывают огромное влияние на все аспекты медицинского обслуживания.

К примеру, в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска пациенты и врачи уже оценили преимущества электронного документооборота. Бумажные карты, рецепты для льготных категорий граждан, «талончики», кардиограммы, снимки — всё в электронном виде. Полученная информация структурируется, и с ней могут работать все, кому она необходима. Накоплен большой объём данных, и есть возможность вычленять информацию.




*Владимир Токарев, начальник отдела информационных технологий, связи и защиты информации больницы окружного центра*

ИТ в медицине — это ещё и про скорость передачи цифровых материалов в любую географическую точку. Телемедицинский центр в ОКБ Ханты-Мансийска позволяет организовать медицинскую помощь в рамках врачебных онлайн-консультаций и удалённого наблюдения за состоянием здоровья пациентов, а также проводить региональные, межрегиональные и международные консультации, дистанционное обучение врачей в режиме реального времени.

Начальник отдела информационных технологий, связи и защиты информации больницы окружного центра Владимир Токарев выступил перед участниками форума с темой «Антивирус — малоэффективная защита из прошлого. Доступность и возможности «песочницы».

Специалист поделился практическим опытом, связанным с анализом инцидентов с вирусами-шифровальщиками, с необходимостью выезда на место возникновения инцидента. Рассказал о практических рекомендациях и компенсирующих мерах по борьбе с проникновением в защищаемый периметр организации. Поделился опытом использования самого современного способа защиты от угроз нулевого дня — «Песочница». Этот способ успешно используется в медицинском учреждении Ханты-Мансийска как средство противодействия многоуровневым атакам, фишингу, неизвестным угрозам для антивирусов.

## В РЕЗЕРВЕ — ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ

**Стратегическая сессия «Искусственный интеллект в медицине. Практики применения» состоялась в рамках IT-форума.**

С приветственным словом к собравшимся обратился заместитель министра здравоохранения РФ Павел Пугачёв: «Технологии искусственного интеллекта — это наш резерв. Они позволяют улучшить оказание качественной и эффективной помощи и вызывают доверие, так как прошли большое количество апробаций. На их ускоренное внедрение в здравоохранение повлиял, конечно, и ковид. В этом году мы запустим портал для разработчиков искусственного интеллекта, где постараемся объединить участников рынка, стартапы и медицинский продукт для реализации тех задач, которые будут решаться в первоочередном порядке».

Модератор сессии, главный внештатный рентгенолог Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры Любовь Тарасенко отметила, что искусственный интеллект активно развивается в нашей стране. И это происходит не только в Москве, но и в регионах.

Руководитель Центра по внедрению медицинских технологий Научно-практического центра диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения Москвы Игорь Шулькин рассказал об эксперименте по использованию инновационных технологий в области компьютерного «зрения», который начался ещё в 2019 году и продолжается по сегодняшний день.

— В Москве создана и функционирует цифровая платформа, которая включает медицинскую информационно-аналитическую систему, всевозможные реестры, лабораторную информсистему, единую радиологическую систему, электронные рецепты, управление, аналитику. В период пандемии коронавирусной инфекции также прошли апробацию многие решения, связанные с цифровыми помощниками, удалёнными помощниками, КТ-калькуляторы, всевозможные чат-боты и прочее. Они были интегрированы в работу медицинских организаций. Это позволило создать удобный интерфейс работы с медицинской документацией. Документы хранятся бессрочно, — рассказал Игорь Шулькин.

О внедрении технологий искусственного интеллекта в медицинскую организацию, в частности в повседневную работу врача-рентгенолога, рассказала генеральный директор ООО «Платформа Третье мнение» Анна Мещерякова (Москва).

— Не секрет, что сразу внедрить сервисы в регионах России достаточно сложно и с точки зрения логистики, и с точки зрения инфраструктуры. Ханты-Мансийский автономный округ в этом плане является одним из передовых регионов. Здесь есть возможность подключения ЛПУ и диагностических устройств к архиву медицинских изображений, с которыми работает врач. Это говорит о достаточно высоком уровне готовности работы с искусственным интеллектом, — отметила она.

*Представительницы общественной организации «Женщины бизнеса»*

## ВРАЧИ + БИЗНЕСМЕНЫ

**Более 20 молодых, красивых, энергичных женщин–предпринимателей посетили Окружную клиническую больницу Ханты-Мансийска. Мероприятие состоялось в рамках XIII Международного IT-форума.**

Представительницы Общероссийской общественной организации «Женщины бизнеса» из 10 регионов страны, а также зарубежные гостьи из Узбекистана, Казахстана, Азербайджана, Армении интересовались возможностями медицины Югры. В первую очередь это вопросы детского и женского здоровья, лечение онкологических заболеваний, сердечно-сосудистые патологии и многое другое. Сопровождали делегацию главный врач больницы окружного центра Елена Кутефа и заместитель руководителя по акушерству и гинекологии Елена Васильковская.

Встреча на площадке медицинского учреждения стала возможной благодаря Торгово-промышленной палате Югры и председателю Совета Альфии Павкиной:

— Женщины бизнеса — наши партнёры, подруги и коллеги. Мы давно планировали посещение этого медицинского кластера. Для жителей округа такой уровень медицины привычен, а вот женщины, к примеру, из Армении удивлены, что государственное медицинское учреждение может быть таким «продвинутым». Они не перестают спрашивать: неужели для жителей Югры такая медицинская помощь доступна и бесплатна?

Альфия Ансаровна рассказала о том, что в планах Торгово-промышленной платы Югры — выстроить с женщинами бизнеса развитие медицинского туризма. В округе для этого есть всё: гостиницы, инфраструктура, возможности медицины.

По мнению федеральных экспертов, благодаря созданию условий для роста экспорта отечественных медицинских услуг имидж российского здравоохранения в мире станет ещё более позитивным, вырастут инвестиции в российскую медицину.

«Что мы можем сделать для медицины?» — звучал вопрос от женщин бизнеса. Главный врач Елена Кутефа сказала, что сейчас самое подходящее время инвестировать в отечественную медицину, это колоссальная ниша для предпринимателей.

*Елена Кутефа (слева), главный врач ОКБ, с коллегами*

## МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД

**Реализацию федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» представители здравоохранения Югры, Москвы и Екатеринбурга обсудили в ходе Стратегической сессии «Экспорт медицинских услуг в цифровую эпоху». Речь на сессии шла о текущем состоянии мирового рынка экспорта медицинских услуг и перспективах наращивания экспорта российских медицинских услуг в регионе.**

Главный врач окружного центра Елена Кутефа рассказала присутствующим о преимуществах мультидисциплинарного подхода в лечении пациентов как основного тренда в развитии экспорта медицинских услуг.

Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска — одна из пяти площадок в Югре, имеющая полномочия по продвижению медицинского туризма.

Работа идёт по 6 направлениям:

- **Роботизированная онкоурология с использованием системы Da vinci при патологии предстательной железы и почек.**
- **Радиохирургическое стереотаксическое лечение на установке «Гамма-нож».**
- **Бариатрическое направление — хирургическое лечение морбидного ожирения.**
- **Рентген-эндоваскулярное лечение.**
- **Офтальмологическая помощь.**
- **Малоинвазивные оперативные вмешательства при патологии сердечно-сосудистой системы.**

Елена Кутефа отметила преимущества лечебного учреждения. Это в первую очередь многопрофильность. При прохождении пациентом основного лечения есть возможность, к примеру, пройти чек-ап (программа ранней диагностики заболеваний) по иному профилю для сопровождающего лица. Кроме того, подход персонализированный и мультидисциплинарный.

Участники IT-форума обсудили перспективы экспорта медицинских услуг при помощи цифровизации. Присутствующие отметили, что вопрос вовлечения цифровой индустрии в процесс оказания медицинских услуг иностранным гражданам — самый актуальный на сегодняшний день в стране и Югре. Организаторы и участники мероприятия пришли к выводу: работа проведена успешно. Сделано многое, но предстоит ещё больше.

### ЦИФРЫ

В период пандемии (с января 2021 по май 2022 года) специалисты Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска оказали амбулаторную помощь более

**7000**
**ПАЦИЕНТОВ,**

стационарное лечение получили более

**500**
**ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН**

из Таджикистана, Узбекистана, Азербайджана, Украины, Киргизии, Казахстана, Белоруссии.

В 2021 году Югра обслужила порядка

**50 000**
**ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН.**

Наиболее популярные профили оказания медицинской помощи — это чек-ап, акушерство и гинекология, в том числе ЭКО, стоматология, офтальмология и педиатрия.

Объём экспорта медицинских услуг в России по результатам прошлого года составил

**$181 млн,**

медицинскую помощь в медицинских организациях страны получили

**3,1 млн**
**ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН.**

## АФРИКА ЖДЁТ

**В Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска побывали представители стран Африканского континента.**

Чрезвычайные и Полномочные Послы республик Ганы, Бенина и Сьерра-Леоне 6 июня посетили больницу окружного центра. Гостей встречала главный врач медицинского учреждения Елена Кутефа. Визит представительной делегации состоялся в рамках XIII Международного IT-форума.

Специалисты учреждения представили иностранцам «живую хирургию» из операционной офтальмологического центра. В телемедицинском центре гости смогли увидеть прямую трансляцию оперативного лечения катаракты. Хирург-офтальмолог Алик Гибайдуллин не только мастерски оперировал и параллельно комментировал, но и отвечал на вопросы визитёров.

Главный врач ОКБ Елена Кутефа рассказала о том, что телемедицина уже на протяжении 18 лет является важнейшим центром коммуникации для врачей и пациентов. Только в прошлом году специалисты Ханты-Мансийска провели более 14 тысяч онлайн-консультаций для врачей как Югры, так и других регионов и стран.

*Послы республик Ганы, Бенина и Сьерра-Леоне в офтальмологическом центре ОКБ*

Далее представители делегации побывали на экскурсии по некоторым подразделениям больницы. Гости смогли увидеть отделения, которые оказывают жителям Югры высокотехнологичную помощь. Заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Прохор Павлов показал новую операционную и рассказал о самых современных технологиях, выполняемых пациентам сердечно-сосудистого профиля.

В онкологическом центре гости познакомились с передовыми методиками диагностики и лечения злокачественных новообразований в Югре. Заведующий отделением радиотерапии Сергей Князев, заведующий отделом медицинской физики Никита Асеев и врач-нейрохирург Андрей Екимов рассказали и показали возможности аппарата «Гамма-нож», который используется для выполнения радиохирургии образований головного мозга. С февраля 2013 года в онкологическом центре больницы выполнено более 1300 таких радиохирургических вмешательств.

Чрезвычайного и Полномочного Посла Республики Гана в РФ Лесли Акуа Акяа Опоку-Варе порадовала логистика лечебного учреждения: госпиталь, где работают около 3 тысяч сотрудников, и огромный поток пациентов, при этом — никакой наполненности. Госпожа посол обратилась с приглашением: «Приезжайте в западную Африку, это поможет оценить тот уровень, на котором мы находимся, и установить отношения для дальнейшего взаимовыгодного сотрудничества».

Чрезвычайный и Полномочный Посол Республики Сьерра-Леоне в РФ Мохамед Йонгаво оценил мультидисциплинарный подход к лечению пациентов. Это редкий случай, когда под одной крышей собрались врачи разных профилей, где возможность совместного оперативного лечения стала реальностью. А значит, отношение к пациенту бережное. Кроме того, гостей удивил тот факт, что даже высокотехнологичное лечение для жителей Югры благодаря страховой медицине предоставляется бесплатно.

— Вы нам показали, как можно любить собственный народ. Вы создаёте благоприятные условия для своих граждан. Африка вас ждёт: поделитесь опытом, знаниями и достижениями с нашим континентом, — подытожил встречу Верховный комиссар по международным отношениям Евразийской Организации экономического сотрудничества Анисет Габриэль Кочофа.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ | № 6 (232) ИЮНЬ 2022

# ЛЕЧЕБНЫЙ ЛУЧ

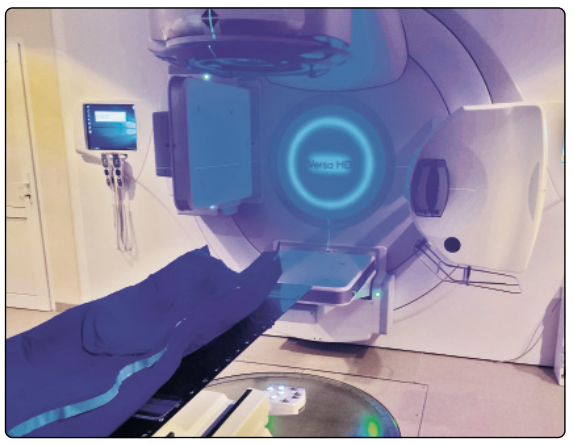
**БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСК**

**В ОКБ Ханты-Мансийска запущен в работу медицинский ускоритель электронов Elekta Versa HD для лечения онкологических больных. В стране ускорителей такой модели не более 10 штук.**

Аппарат предназначен для проведения лучевой терапии нового поколения и используется для выполнения полного спектра процедур лучевой терапии. Это новейшее техническое достижение в области лучевых методик лечения рака. Медицинский ускоритель полностью смонтирован в Онкологическом центре Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска и запущен в работу.

— Можно лечить опухоли любой локализации, любых конфигураций. Это самая современная модель медицинского ускорителя с набором энергий тормозного гамма-излучения и выведенного пучка электронов, что позволяет более точно подводить лечебные дозы к опухолевому очагу, — отметил заведующий отделом медицинской физики и производства радиофармпрепаратов Никита Асеев.

Кроме самого ускорителя, аппарат оснащён прозрачной столешницей для гамма-лучей из прочного углепластика. Здесь имеется полный



*Медицинский ускоритель электронов для лечения онкобольных*

набор фиксирующих индивидуальных устройств, для того чтобы пациент очень точно располагался на лечебном столе. К примеру, индивидуальный вакуумный матрас формируется накануне лечения и изготавливается для конкретного пациента.

Все, кто задействован в работе на новейшем ускорителе, проходят обучающий курс от представителей компании. Комплекс сложный в эксплуатации, работа ответственная, а значит, и специалисты должны быть хорошо подготовлены.

Введение в эксплуатацию нового аппарата улучшит качество лучевой терапии в отделении радиотерапии, а также даст возможность проведения большего количества курсов для пациентов.

# ЗА ЧИСТОЕ ДЫХАНИЕ

**БУ «ЛЯНТОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**В Лянторской больнице появился современный аппарат, приобретённый в рамках государственной программы РФ «Развитие здравоохранения», для паллиативной помощи — «Инсуффлятор-аспиратор Comfort Cough».**

Comfort Cough — это уникальное и неинвазивное оборудование, которое моделирует естественный кашель и таким образом очищает дыхательные пути и лёгкие. При ряде заболеваний защитная функция кашля снижается, и это ставит под угрозу жизнь самого человека.

С помощью кашля организм избавляется от различных повреждающих факторов, таких как бактериальное заражение, мокрота, пыль, мелкие частицы и другие загрязнения. Если естественный механизм откашливания по каким-либо причинам нарушен, это может привести к серьёзным проблемам со здоровьем. Применение нового оборудования не только моделирует кашлевой рефлекс, но и за счёт своих режимов воздушного потока способствует мобилизации мокроты из нижних и слабовентилируемых отделов лёгких, позволяя осуществлять не только их санацию, но и активное вовлечение в дыхание. Прибор используется как для взрослых, так и для детей, начиная с шести месяцев.

Как показывает практика, использование инсуффляторов позволяет добиться более продолжительного терапевтического эффекта, чем при традиционной трахеальной аспирации. При этом удаётся существенно сократить число возможных осложнений.

# РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА = СПАСЁННЫЕ ЖИЗНИ

**БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**

**Благодаря национальному проекту «Здравоохранение» Нижневартовская городская поликлиника за последние два года укомплектовала свои филиалы аппаратом компьютерной томографии, магнитно-резонансным томографом, флюорографом и маммографом. Отремонтированы и введены в эксплуатацию ещё один компьютерный томограф и рентгенодиагностическая установка. Это улучшило диагностические возможности медицинской организации, а следовательно, возросла выявляемость опасных заболеваний на ранних стадиях.**

*Обновлённое оборудование выявляет рак на ранней стадии*

Согласно общероссийской структуре смертности, две ведущие причины — это болезни системы кровообращения и злокачественные новообразования. С помощью рентгенодиагностики опухоли, например, легко обнаружить. Ежедневно над этой задачей нацпроекта трудятся врачи-диагносты. «Рак, выявленный на ранней стадии, вполне успешно лечится», — пояснила заведующая рентгенодиагностическим отделением взрослой поликлиники Ирина Березина.

В этом году в Нижневартовскую городскую поликлинику будут закуплены ещё две новые цифровые рентгенодиагностические системы, на два и на три рабочих места. Эти рентгеновские установки планируется разместить в поликлинике № 2 (самой крупной в Нижневартовске взрослой поликлинике) и в поликлинике № 1. Дополнительное оборудование поможет снизить очерёдность на такие виды исследований, как рентгеноскопия пищевода, желудка, ирригоскопия, рентгенография костей и мягких тканей, рентгенография органов грудной клетки, и повысить их доступность для жителей Нижневартовска.

**ЦИФРЫ**

**2021 ГОД**
РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРОШЁЛ
**18 861**
**ВАРТОВЧАНИН**
Подозрение на онкологию выявлено в 98 случаях.

**2022 ГОД** (4 месяца)
РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРОШЛИ
**18 573**
**ВАРТОВЧАНИНА**
Подозрение на онкологию выявлено в 70 случаях.

Пациенты направлены для консультации и дальнейшего наблюдения в профильный диспансер.

# ЦВЕТ РАССКАЖЕТ О РИСКАХ

**БУ «ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»**

**В окружном кардиоцентре внедряют систему идентификации личности пациентов. По словам врачей, это только начало. В будущем цифровые технологии улучшат рабочий процесс, сделают медицинскую помощь более безопасной, эффективной и мобильной.**

Модернизацию начали с приёмного отделения. Дружить с «цифрой» там начали одними из первых в учреждении. Передовики IT-решений не только раньше всех получили оборудование, но и лично протестировали износоустойчивость «умных» браслетов. Они будут сопровождать пациентов от момента поступления в клинику до выписки. Браслеты нужны для получения оперативной информации: на бирке указаны данные пациента, отделение, в котором он проходит лечение. Цветовые обозначения сигнализируют о рисках (аллергии, высокой вероятности падения и т.д.).

Сейчас система идентификации личности пациентов тестируется. Сканеры, считывающие информацию о пациентах, расположены в реанимации и операционном блоке — поэтапно их установят во всех отделениях стационара. Рука об руку с медиками работают IT-специалисты. Уже сейчас благодаря браслетам у врачей есть моментальный доступ к электронной истории болезни.

Пилотный проект по идентификации личности пациентов — один из стартовых пунктов Системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Апгрейд коснётся всех аспектов деятельности. Полностью его завершить в кардиоцентре рассчитывают к 2024 году. Тогда клиника планирует получить специальный Сертификат Росздравнадзора. Это своеобразный знак качества, относящийся к медицинской сфере.

**СПРАВКА**

Сертификат «Качество и безопасность медицинской деятельности» гарантирует высочайший уровень оказания помощи. Стационар клиники должен соответствовать 11 критериям, включая лекарственную, хирургическую, эпидемиологическую и информационную безопасность. Аудит проводят независимые эксперты.

*На велоэргометре пациент имитирует езду на велосипеде, что усиливает работу сердца и увеличивает коронарный кровоток*

# ВЕЛОЭРГОМЕТР ВСЕМОГУЩИЙ

**БУ «НЕФТЕЮГАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

**По региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения» как части национального проекта «Здравоохранение» в Нефтеюганской районной больнице продолжается обновление материально-технической базы. В кабинет функциональной диагностики поступил новый аппарат — велоэргометр «CARDIOVIT CS-200».**

Для отделения это принципиально новое оборудование. Ранее стресс-тесты проводились на беговой дорожке. На велоэргометре пациент имитирует езду на велосипеде, что усиливает работу сердца и увеличивает коронарный кровоток. Аппарат прост в использовании, имеет несколько рабочих программ, что позволяет индивидуально подобрать максимально комфортную для пациента программу с режимом проведения велоэргометрии, равномерно дозировать физическую нагрузку. Показатели давления и работы сердца фиксируются до и в течение всего теста.

В системе объединены все возможности кардиографов и компьютерных технологий. Велоэргометр практически горизонтальный: во время теста пациент лежит на спине под удобным градусом наклона, нет риска падения в случае ухудшения состояния под нагрузкой.

Велоэргометр используется для диагностики ишемической болезни сердца с выявлением ишемических изменений ЭКГ и определением функционального класса стенокардии напряжения у лиц с типичным стенокардитическим или атипичным болевым синдромом, провоцируемым физической нагрузкой.

— Для отделения функциональной диагностики появление нового оборудования — важное событие, — отметила заведующая отделением Татьяна Павлова. — Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смерти, и ранняя и своевременная диагностика таких патологий — важная клиническая проблема. С помощью стресс-теста на велоэргометре специалисты могут определить патологию, даже если человек ещё не чувствует недомоганий.

Диагностические исследования с помощью велоэргометра начнутся в ближайшее время.

# КАК ДВАЖДЫ СЛОМАТЬ НОГУ

**ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,**
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

**Интересный случай из практики травматолого-ортопедического отделения Нижневартовской городской поликлиники.**

Молодой человек 33 лет травмировал ногу, получив перелом надколенника. «Прошлым летом ехал с работы на велосипеде. Задним колесом попал в масляную лужу на тротуаре. Колесо протащило вбок. Упал. Кое-как поднялся и даже доехал до дома», — вспоминает Кирилл Никишин.

Ночью боль стала нестерпимой, и уже рано утром мужчина обратился в травмпункт. Там провели рентгенографию, диагноз оказался неутешительным — перелом надколенника без смещения. Дальше всё по стандартной схеме: наложение гипсовой повязки, рекомендации врача и повторный приём через две недели.

— Участие в судьбе моего колена принимали сразу несколько врачей-травматологов. Впервые принял Александр Уский, второй раз был уже другой доктор — Александр Яковенко. А потом Хусан Хайдаров. Он и снял гипс, — рассказал травмированный.

Как часто бывает, спустя непродолжительное время парень возобновил двигательную активность. Как оказалось, раньше времени. При интенсивной физической нагрузке надколенник разошёлся. Направили в стационар, где провели операцию «остеосинтез по Веберу». А дальше последовало длительное восстановление.

В январе пострадавший был направлен на реабилитацию. Снова наблюдал его Хусан Иброхимович. Сейчас восстановительный период продолжается.

— Про врачей могу сказать, что они профи — и в поликлинике, и в окружной больнице. Шов аккуратный. Не думаю, что готов прямо сейчас

*Операция дала возможность ходить без посторонней помощи*

стать спринтером, но благодаря нижневартовским травматологам могу ходить без посторонней помощи и вспомогательных устройств, — с улыбкой отметил пациент Никишин.

Кстати, Кирилл Никишин по роду деятельности — видеооператор, в рабочее время ему приходится подолгу ходить или стоять. При этом важно, чтобы обе ноги были в исправном, так сказать, состоянии. Молодой человек благодарит докторов за возможность вести активную жизнь и продолжать заниматься любимым делом.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

**ХУСАН ХАЙДАРОВ,**
**врач — травматолог-ортопед:**

— После снятия гипса мы рекомендуем пациентам воздержаться от резких движений. Разрабатывать повреждённый участок тела лучше постепенно, давая минимальную нагрузку. В этом случае с Кириллом Никишиным всё произошло слишком быстро. На одни и те же грабли дважды не наступают. А вот одну и ту же ногу повредить возможно, и даже в самое короткое время.

*Малоинвазивные методы лечения позволяют быстрее вернуться к привычной жизни*

# ПО ЗОЛОТОМУ СТАНДАРТУ

**ТАТЬЯНА ВОЛОЩУК,**
БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

**В Пыть-Яхской окружной клинической больнице применяют малоинвазивные методы хирургического лечения варикозного расширения вен.**

Флебэктомия является золотым стандартом лечения хронической венозной недостаточности. Хирурги Пыть-Яхской окружной клинической больницы выполняют до 30 таких операций в год. И, как признаются сами врачи, это далеко не предел, есть возможность оперировать больше. Считая, что варикозные вены — это лишь косметический дефект, люди не обращаются к врачу. Многие не знают, что получить качественное, малотравматичное хирургическое лечение варикозной болезни можно, не выезжая за пределы Пыть-Яха.

— При данном заболевании мы выполняем классическую флебэктомию. При операции полностью удаляется ствол большой подкожной вены, делаются два небольших надреза, через которые удаляется непосредственно весь ствол. Затем дополнительно через небольшие проколы кожи удаляются варикозные узлы на голени, на бедре. Благодаря современной методике восстановительный период достаточно короткий. На следующий день пациент уже может ходить, выписывается через 5–7 дней, — рассказал Денис Крапивин, заведующий хирургическим отделением Пыть-Яхской окружной клинической больницы.

Врач уверяет: чем раньше будет сделана флебэктомия — тем лучше. Если не прибегать к лечению, болезнь может привести к осложнениям: хронической венозной недостаточности, трофическим язвам и даже тромбоэмболии лёгочной артерии — смертельно опасному состоянию.

Главное преимущество оперативного лечения — это отсутствие рецидивов. Удалённая вена больше не доставит больному беспокойства, а кровоток будет распределён по другим, неповреждённым сосудам нижних конечностей. Малоинвазивная операция оставляет на ноге лишь два практически незаметных шрама от проколов, имеет короткий восстановительный период и позволяет быстро вернуться к привычной жизни с красивыми и здоровыми ногами.

# «БОМБА ЗАМЕДЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ»

**БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**Врачи Нижневартовской ОКБ провели три операции пациенту с аневризматической болезнью.**

Несколько месяцев назад у жителя Нижневартовска Алексея Анатольевича диагностировали редкую патологию — аневризматическую болезнь: аневризму брюшной аорты, а также левой и правой подколенной артерии, одна из которых осложнялась наличием тромбоза.

По словам пациента, для него всё получилось неожиданно: он резко начал хромать, иногда замечал, что нога начинала болеть, холодеть, неметь и в течение нескольких суток становилось хуже. Ждать Алексей Анатольевич не стал и обратился в стационар окружной клиники, где сразу же приняли решение о госпитализации.

Подколенная аневризма является фактором риска внезапной острой ишемии конечности и последующей ампутации. Врачу-хирургу Дмитрию Корнилову предстояло провести три операции по протезированию подколенных артерий и брюшной аорты.

Операция по удалению первой подколенной аневризмы проводилась в экстренном порядке, однако прошла успешно, и нога полностью восстановилась после операции. Вторая операция — на аневризме другой ноги — была затруднена большим диаметром сосуда, поэтому его протезирование провели с помощью части вены пациента. «Вена была рассечена вдоль и затем из двух полосок вен сшили один большой венозный протез, пригодный для протезирования», — рассказал врач-хирург Дмитрий Корнилов.

*Врач-хирург Дмитрий Корнилов со своим пациентом Алексеем*

Во время третьей операции также не обошлось без трудностей: аневризма переходила на подвздошные артерии, поэтому необходимо было делать дополнительно внутриподвздошное шунтирование для беспрерывного кровоснабжения внутренних органов.

При проведении операции немаловажную роль сыграло оборудование: кровь, забранная электроотсосом из раны пациента, поступала в систему для очистки и возврата крови Fresenius C.A.T.S. plus. Кроме того, использовался ретрактор нового поколения, позволяющий улучшить визуализацию аневризмы и сократить время операции.

— Уникальность случая в том, что у пациента аневризматическая болезнь, то есть несколько аневризм в разных местах. В лечении такого заболевания главное — вовремя диагностировать аневризмы и прооперировать. В противном случае они как бомба замедленного действия — могут разорваться в любой момент, — отметил Дмитрий Корнилов.

Сейчас Алексей Анатольевич чувствует себя хорошо, его жизни и здоровью ничего не угрожает.

# АНАЛИЗЫ — БЕЗ ДОЛГОГО ОЖИДАНИЯ

*На сегодняшний день ТАБ является основным и наиболее достоверным методом диагностики рака щитовидной железы*

СПРАВКА

Тонкоигольная аспирационная биопсия (ТАБ) щитовидной железы — это малоинвазивная процедура, во время которой производится забор клеток для проведения дифференциальной диагностики. Результаты исследования позволяют выявить в тканях воспалительный процесс, подтвердить злокачественный или доброкачественный характер новообразований щитовидной железы (их называют «узлами»).

**БУ «КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**В когалымской больнице начали проводить тонкоигольную аспирационную биопсию щитовидной железы.**

Процедуру под контролем УЗИ провели первым восьми пациентам. Ранее процедура проводилась на базе Сургутской окружной больницы, оттуда в поликлинику Когалыма направлялось по два талона в неделю на обследование пациентов.

Чтобы сократить для пациентов сроки ожидания, было принято решение о проведении данной процедуры в Когалымской больнице. Ведь при лечении онкологии самое ценное — это время. В обследовании пациентов участвует слаженная команда специалистов: онколог, эндокринолог, врач УЗИ, врач клинической лабораторной диагностики.

На сегодняшний день ТАБ является основным и наиболее достоверным методом диагностики рака щитовидной железы, позволяет определить тип строения узла и сформулировать рекомендации по дальнейшему лечению пациента.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ | № 6 (232) ИЮНЬ 2022

# НЕ РАБОТА, А ПРИЗВАНИЕ

Признание всегда приятно

Елена Царюк с коллегой

**БУ «ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**В больнице Лангепаса работает лучший врач-рентгенолог по результатам регионального этапа Всероссийского конкурса врачей в 2022 году. Ею стала хрупкая, но весьма решительная Елена Царюк.**

В 2009 году она окончила Омскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело». По окончании медицинской академии проходила подготовку в интернатуре ГОУ ВПО «Тюменская ГМА Росздрава» по специальности «Рентгенология», в этот же период работала в городской больнице Лангепаса врачом-интерном для прохождения одногодичной интернатуры по специальности «Рентгенология». После интернатуры переведена в рентгенологическое отделение, где и стала врачом-рентгенологом.

О профессии врача Елена мечтала с детства. На решение повлияла профессия матери нашей героини. Лариса Евгеньевна — старший фельдшер отделения скорой медицинской помощи Она, кстати, также принимала участие во Всероссийском конкурсе «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в 2020 году и на региональном этапе стала победителем в номинации «Лучший фельдшер».

Лариса Евгеньевна и Елена Владимировна в 2020 году выиграли городской конкурс «Народное признание» в номинациях «Лучший фельдшер скорой помощи» и «Лучший врач взрослой городской поликлиники». «Моя семья тесно связана с медициной. С детства мама была и остаётся для меня эталоном. Мне хотелось быть как она — спасать людей!» — отметила Елена Царюк.

Елена Царюк, врач-рентгенолог

О своей учёбе героиня рассказывает с большим трепетом: «Учёба в академии давалась легко, было очень интересно получать знания и осваивать практические навыки. На четвёртом курсе, после прохождения цикла по лучевой диагностике, появилось желание связать деятельность с рентгенологией. По окончании обучения я приняла решение вернуться в родной город Лангепас. После интернатуры по специальности приступила к работе».

На вопрос о том, каким должен быть врач, Елена говорит: «Он должен быть очень ответственным, аккуратным и предъявлять большие требования к себе, обладать огромными познаниями в медицине и высокой квалификацией. Постоянно совершенствоваться, пополнять багаж знаний, искать и узнавать новые методы диагностики и лечения. Врачебной профессии обучаются намного больше лет, чем какой-либо другой». Цитируя клятву Гиппократа «В какой дом я ни вошёл, я войду туда для пользы больного», Елена утверждает: «Обычно говорят, что врач — это не работа. Врач — это призвание! Он ни на минуту не прекращает быть профессионалом. Если кому-то нужна медицинская помощь, врач обязательно её окажет».

Все эти принципы и свои знания о профессии Елена Владимировна охотно передаёт новому поколению: в 2019 году в отделение был принят рентген-лаборант, и наша героиня стала его наставником. Сегодня новичок уже уверенно ведёт приём пациентов, но в случае необходимости, конечно же, может обратиться за помощью к своему опытному наставнику.

— Считаю, что мой профессиональный уровень за последние годы значительно вырос, — отметила Елена. — Регулярное обучение, изучение современной медицинской литературы, национальных рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи, посещение занятий и конференций позволили улучшить показатели работы.

В свободное время Елена уделяет внимание природе, путешествиям, походам в театр и новым открытиям, много читает. Её привлекают русская и зарубежная классика, психология, современные издания.

Большая гордость нашей героини — дети. «Пока они ещё малы, но у них есть чему поучиться! У них открытые добрые сердца. Уже сейчас и сын, и дочь с искорками в глазах мечтают связать свою жизнь с медициной — как мама и папа. С увлечением слушают о решённых сложных диагностических задачах и о положительной динамике в лечении пациентов. Сын интересуется биологией и анатомией. И если сложится так, что они решат связать свою жизнь с медициной и пойдут по стопам родителей, это тоже можно будет считать достижением», — сказала она.

# «ОТКРЫТАЯ КНИГА» ДОКТОРА БЕЛОУСОВОЙ

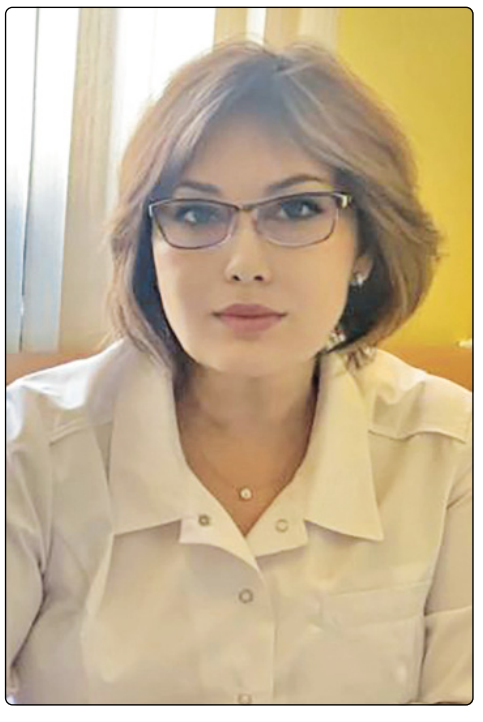
**БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**К своей мечте стать врачом Равиля Белоусова шла непростым путём. Но опыт работы санитаркой после неудачного поступления в вуз и долгожданное высшее образование всё-таки открыли ей профессиональные перспективы и дали возможность помогать людям.**

Равиля Белоусова родилась в одном из районов Красноярского края в семье учителей. Папа был директором школы, мама преподавала русский язык и литературу. Маленькая Равиля рано научилась читать. Благодаря родителям в доме была огромная библиотека со множеством книг о героизме врачей. Особенное впечатление произвела трилогия Вениамина Каверина «Открытая книга» о судьбе советских учёных, врачей, об открытии пенициллина, о спасении пациентов во время вспышки дифтерии в России и «Два капитана» о героизме полярного лётчика, спасённого от немоты чудесным доктором. Поэтому вопрос в выборе профессии для нашей героини был предопределён ещё задолго до окончания школы.

В 1977 году Равиля Анваровна подала документы на лечебный факультет Томского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института. Не набрав заветные 22,5 балла (это самый высокий конкурс среди вузов Томска в этот год), пошла работать санитаркой в реанимационное отделение в клинику при институте.

Во время работы в клинике Равиля научилась технике внутримышечных и внутривенных инъекций, уходу за пациентами, познала основы асептики и антисептики. Следующим этапом на пути к мечте было поступление в Томское медицинское училище, которое доктор Белоусова в 1980 году



Равиля Белоусова, врач-инфекционист

окончила с красным дипломом и в тот же год поступила на педиатрический факультет медицинского института.

— Учиться было легко, интересно. Затаив дыхание, я слушала лекции наших прославленных врачей, всемирно известных учёных-академиков: Д.Д. Яблокова, В.В. Пекарского, В.В. Новицкого. Из стен университета вышли такие знаменитые учёные, как Н.Н. Бурденко, А.А. Курлов, И.Н. Виноградов, А.Т. Кулябко, А.Н. Потапов. Томск называют «сибирскими Афинами», так как здесь был открыт первый университет за Уралом. Это действительно храм науки! Практические занятия у нас вели преподаватели, работавшие в Индии на ликвидации вспышки малярии, на Африканском континенте боролись с холерой, в Монголии — с чумой. На всю жизнь я запомнила фразу нашего профессора-инфекциониста, что в основе всех болезней находится инфекционный возбудитель и что будущее — за борьбой с инфекционными заболеваниями. Последние два года это лишь подтвердили, — убеждена наша героиня. — Распределяли наш курс на север и юг Тюменской области, я выбрала Сургут. Во время интернатуры осталась в детском инфекционном отделении врачом-инфекционистом.

ЦИТАТА

**«Практические занятия у нас вели преподаватели, работавшие в Индии на ликвидации вспышки малярии, на Африканском континенте боролись с холерой, в Монголии — с чумой. На всю жизнь я запомнила фразу нашего профессора-инфекциониста, что в основе всех болезней находится инфекционный возбудитель и что будущее — за борьбой с инфекционными заболеваниями. Последние два года это лишь подтвердили».**

В 1989 году Равиля Анваровна назначена заведующей инфекционным отделением, в этой должности работает по настоящее время.

За годы практики она накопила богатый профессиональный опыт. В 80-х годах работала на вспышке дифтерии. 2009–2010 годы запомнились ей борьбой со «свиным гриппом» H1N1. В 2020 году она возглавила одно из инфекционных отделений ковидного госпиталя.

— Коронавирусную инфекцию мы диагностировали у наших пациентов и раньше. Однако трудно было предположить, что мутация вируса в природной среде вызовет пандемию с таким количеством летальных исходов и последствий для здоровья, — отметила доктор.

За добросовестный, многолетний труд Равиля Белоусова награждена почётными грамотами главного врача, Департамента здравоохранения Югры, Думы Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, нагрудным знаком Министерства здравоохранения РФ «Отличник здравоохранения».

*Всеволод Кольцов, заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа — Югры*

# ДЕФИЦИТ — ПРОБЛЕМА МЕЖДУНАРОДНАЯ

**БУ «ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»**

**Стратегическая сессия, направленная на выработку решений по вопросу достижения показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Ханты-Мансийский автономный округ – Югра). Национальный проект «Здравоохранение»: движение к цели», прошла в столице Югры.**

Участниками стратсессии стали представители исполнительных органов власти, муниципальных образований округа, общественники, врачи, студенты медицинской академии, кадровые работники.

— Тема дискуссии крайне интересна, и я убеждён, что она актуальна для всех нас — не только присутствующих на мероприятии, но и для всего медицинского сообщества. Проблема обеспечения кадрами является одной из главных задач здравоохранения на сегодняшний день. И это проблема не окружная и даже не российская — это проблема международная. За последние десять лет появились десятки новых специальностей, которые требуют привлечения новых людей, их обучения, — отметил заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа Всеволод Кольцов.

По оценкам экспертов Всемирного экономического форума Давос-2022, к 2030 году на планете Земля будет не хватать 14,5 млн работников здравоохранения.

— Почему так происходит? Первое — люди стали жить дольше, а значит, чаще обращаются за медицинской помощью. Условие второе — это специализация здравоохранения. Когда у нас раньше был терапевт, педиатр, акушер-гинеколог, хирург, всё было легко и понятно. Появилось гораздо больше ролей в системе здравоохранения, каждая из которых требует своего «актёра». Когда не было интернета, то и мнение врача было неоспоримо. Сегодня пациенты тяготеют к проверке полученных у врача знаний. Врач не только ставит диагноз и назначает лечение, он ещё убеждает пациента в своей правоте, — сказал Всеволод Кольцов.

Ситуация с появлением в мире новой коронавирусной инфекции тоже внесла свои коррективы. Здравоохранение Югры теряло врачей — люди боялись заразиться и уходили из системы здравоохранения, в основном это были взрослые врачи, пенсионеры. Кто-то не мог физически выдержать той колоссальной нагрузки, того темпа, с которым пришлось столкнуться.

По словам заместителя губернатора, профессия врача раньше была одной из самых востребованных, уважаемых специальностей. Сегодня лишь 30% опрошенных ребят считают эту специальность уважаемой, почётной, а двое из трёх опрошенных хотят быть айтишниками.

Участники статсессии выделили «точки роста» в вопросе обеспечения медицинских организаций Югры квалифицированными кадрами, выявили проблемы и препятствия, которые существуют в этом направлении на сегодняшний день, и попробовали найти новые решения для привлечения кадров: социальные меры поддержки, привлекательные внутренние условия труда, обучение и развитие, гранты и проекты для медработников и пр. Затем в ходе групповой работы отобрали лучшие идеи и предложения, которые вошли в резолюцию стратсессии.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

**ВСЕВОЛОД КОЛЬЦОВ,**
**заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа — Югры:**

— Профессия врача раньше была одной из самых востребованных, уважаемых специальностей. Сегодня лишь 30% опрошенных ребят считают эту специальность уважаемой, почётной, а двое из трёх опрошенных хотят быть айтишниками.

# БУДЕМ ЖИТЬ!

**НАДЕЖДА БЕЛОВА,**
БУ «Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

**Каждая смена в работе скорой помощи, каждый вызов — боль пациента и огромная ответственность за человеческую жизнь. А сколько этих вызовов проходит через тебя в смену за десятки лет... Одни вызовы запоминаются на всю жизнь, другие пролетают незаметно, но в каждом случае остаётся частичка твоей души и сердца.**

*Надежда Белова (четвёртая справа) и сотрудники скорой помощи Ханты-Мансийска*

Бригады скорой помощи как солдаты на фронте: первыми встречаются лицом к лицу с врагом под названием «болезнь, травма, смерть» и борются за жизнь и здоровье человека. От знаний, умений и концентрации сил врачей и фельдшеров бригады зависят качество оказания помощи человеку, общая тактика и скорость транспортировки в стационар. Порой это всё напоминает игру в рулетку с жизнью и смертью, особенно когда происходит дорожно-транспортное происшествие с массовыми жертвами.

## С ПОЛУСЛОВА

В 90-е годы на трассе Ханты-Мансийск — Тюмень произошло страшное ДТП с многочисленными пострадавшими. Столкнулись КамАЗ, гружённый песком, и УАЗик с пассажирами. Удар был настолько силён, что КамАЗ завалился в болото, а другую машину крутило на асфальте так, что людей, выпадавших из машины, веером раскидывало по сторонам.

Как только поступил вызов, все бригады были отправлены на место происшествия. Была задействована даже машина главного врача станции Петра Ивановича Коломийца. Примчавшись на вызов, мягко говоря, все были шокированы. Трасса напоминала поле боя. На дороге и вдоль неё, возле болота и искорёженных машин лежали пострадавшие.

Бригады работали молча, быстро оказывали помощь, понимая друг друга с полуслова и взгляда. Кроме стонов пострадавших, не было паники, криков, даже громкого разговора не было слышно. Водители подносили носилки, шины, растворы. Каждый знал, что делать. Далее грузили пациентов в машины. Пострадавших оказалось больше, чем бригад скорой, поэтому было принято решение госпитализировать по два пациента в каждой машине. В те годы не было ни Центра медицины катастроф, ни МЧС, одна надежда — на скорую помощь. И мы работали, не жалея своих сил, доставляли потерпевших в приёмное отделение больницы.

Это после, когда бригады вернутся на станцию, начнётся обсуждение, анализ событий. И перед каждым из нас встанет вопрос «Всё ли я сделал?».

Прокручивая те давние события, вспоминаешь всё до мелочей. Что меня тогда поразило — это сплочённость бригад, взаимопомощь, умение говорить и понимать глазами и мимикой, лишний раз не травмируя пациентов. Это дорогого стоит. Значит, всё правильно: ежедневная учёба и тактика, отработанная до автоматизма, дали свои результаты.

*Надежда Белова, председатель профсоюза «скорой»*

А пока смена не закончилась, снова по машинам — и на вызов, где нас ждут.

## «ПРИНИМАЛ»

Повод к вызову — «мужчина без сознания». Несёмся на машине с мигалкой и сиреной. В голове одна мысль — «Лишь бы успеть!». Приехав на вызов, хватаем на бегу медицинскую сумку, аппаратуру и реанимационный чемодан. Несёмся на 5-й этаж. В голове, как в компьютере, прокручивается алгоритм реанимационных мероприятий.

Влетаем, не переводя дух, задаём вопрос: «Где пациент?» В ответ слышим: «Наденьте бахилы!» Какие бахилы? Ведь пациент находится между жизнью и смертью. Быстро открываем медицинскую сумку, готовим аппаратуру, на ходу спрашивая у встречавшей нас женщины: «Что случилось?» В её недовольном ответе слышим, что муж принимал алкоголь (слово-то какое «принимал»: не бухал, а принимал) в течение двух дней, и теперь она не может его разбудить. Проводим осмотр пациента: всё в пределах нормы. Разбудили! Были отправлены пациентом в нецензурной форме подальше. Извинений не услышали. После таких вызовов остаётся горечь и обида. Обида за то, что где-то нас очень ждут, а мы попусту тратим драгоценное время.

## «ДУША БОЛИТ»

И снова вызов, и снова дорога. Повод вызова — «плохо женщине 75 лет». Не люблю я это слово — «плохо». Никогда не знаешь, что скрывается под ним. Под этим словом может скрываться многое: от подъёма температуры до аритмии или ещё что-нибудь похуже. Приехали. Встречает пожилая женщина, приятная на вид. Проводим осмотр. Вроде только незначительный подъём артериального давления — и всё. Спрашиваем: «Что болит?» «Плохо, душа болит!» — отвечает она и плачет. Вытирает слёзы своими маленькими натруженными руками, и ты понимаешь, что пока не выслушаешь, не имеешь права оставить её одну. А она рассказывает, плача, про свою тяжёлую жизнь, про детей, про то, что осталась одна и никто её не навещает.

Вот за что я люблю детей и стариков — за их непосредственность и душевность. Всё расскажут, о чём ни спросишь. Выслушали, успокоили, даже рассмешили. Позвонили сыну, хотя в наши должностные обязанности это не входит. Он приехал быстро. Долго извинялся и оправдывался, говорил, что много работы. Женщина прямо расцвела от внимания, заулыбалась. Перемериваю артериальное давление — в норме. Даже лекарства не понадобились.

## «СКОРАЯ» НЕ ЗАБЫВАЕТСЯ

И так целую смену: вызовы, вызовы, и на каждом — своя история. Сколько ещё историй будет в нашей жизни? Хороших и не очень хороших пациентов? Не могу сказать. Самое главное, что мы нужны людям.

После смены уставший до дрожи в ногах идёшь домой, мечтаешь упасть на диван и уснуть, не думая ни о чём. Но как только наступает новый день, летишь на работу и думаешь: что же сегодня преподнесёт судьба — спокойную смену или смену, приравненную к боевой?

Честно скажу, трудиться на «скорой» не сахар! Остаются и работают только сильнейшие! Многие не выдерживают и ищут места спокойнее. Но что удивительно: кто работал на «скорой» и ушёл, всегда с теплом её вспоминают.

**В ИЮНЕ ДЕНЬ МЕДИКА! ХОЧУ ПОЗДРАВИТЬ ВСЕХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И РАБОТНИКОВ МОЕЙ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСКА С ЭТИМ ПРАЗДНИКОМ! ПОЖЕЛАТЬ ЗДОРОВЬЯ, ЛИЧНОГО СЧАСТЬЯ И МИРНОГО НЕБА НАД ГОЛОВОЙ. СПАСИБО ВАМ ВСЕМ ЗА ВАШ ЕЖЕДНЕВНЫЙ НЕОЦЕНИМЫЙ ВКЛАД В СПАСЕНИЕ И ОХРАНУ ЖИЗНИ. БУДЕМ ЖИТЬ!**

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ | № 6 (232) ИЮНЬ 2022

*Карлыгач Закирова, регистратор кабинета флюорографии*

# ДОБРОТА И УЛЫБКА — ЛУЧШИЕ СОЮЗНИКИ

**БУ «НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**

**Июнь 2022 года отмечен в паспорте и трудовой книжке регистратора кабинета флюорографии Няганской городской поликлиники Карлыгач Закировой личным юбилеем и 25-летним трудовым стажем.**

Сегодня Карлыгач Яппаровна не только медицинский работник, но и практикующий психолог, мастерски владеющий навыками общения с пациентами.

Казалось бы, в работе специалиста нет ничего сложного… Внёс данные пациента в базу, зашифровал фамилию под номером, направил человека на обследование. Затем выдал результат. И так — каждый день, каждый месяц. Из года в год… Но, вопреки распространённому мнению, незаметный на первый взгляд труд регистратора в действительности очень важен.

Должностные обязанности — запись пациентов на обследования, сортировка и раскладка готовых снимков и прочих обследований, ведение и хранение картотеки, приглашение пациентов на дообследования и многое другое.

— Самое главное для людей нашей профессии — это умение общаться. Все мы разные. К тому же нередко пациенты бывают раздражены: мало ли что не заладилось… И тут действую по обстоятельствам. Где-то промолчать, кого-то успокоить, кому-то объяснить более подробно, — рассказала о своей каждодневной работе Карлыгач Яппаровна. — Доброжелательность и улыбка — мои лучшие союзники.

Коллектив учреждения поздравляет Карлыгач Закирову с юбилеем! Коллеги желают имениннице реализации жизненных планов, крепкого здоровья, благополучия и успехов во всём.

# ПУТЬ НАСЫЩЕННЫЙ И СЛОЖНЫЙ

**БУ «НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**

**Профессиональные достижения врача-эпидемиолога Няганской городской поликлиники Ольги Ежовой не раз отмечены наградами разных уровней. В 2001 году ей присвоено звание «Отличник здравоохранения».**

Карьера Ольги Ежовой — это насыщенный событиями и сложный путь. Врач-эпидемиолог, руководитель санэпидстанции, начальник Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, председатель комитета здравоохранения, главный внештатный специалист по эпидемиологии Департамента здравоохранения ХМАО-Югры — вот в таких направлениях на протяжении многих лет совершенствовала свои навыки наша героиня.

Особыми и наиболее важными её делами на территории Нягани стали: расшифровка первых случаев псевдотуберкулёза, расшифровка водной вспышки ротавирусной инфекции, локализация и ликвидация вспышки дизентерии, планирование централизованных прививок (создание прививочной картотеки), работа по профилактике инфекций в организациях.

В 2009 году при администрации города Нягани был создан Комитет здравоохранения. От главы города Ольге Ежовой поступило предложение возглавить структуру, и она успешно выполняла эту функцию пять лет. В 2014 году в связи с упразднением структуры и по приглашению главного врача Ольга Ежова перешла на работу в Няганскую городскую поликлинику, где по настоящее время помогает северянам как врач-эпидемиолог. Кроме того, восемь лет Ольга Андреевна является главным внештатным специалистом по эпидемиологии Департамента здравоохранения ХМАО-Югры.

*Ольга Ежова, врач-эпидемиолог*

За более чем 40 лет в копилке производственных достижений нашей героини появилось множество наград. Среди них Сертификат-благодарность Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, Благодарность Государственного комитета санэпиднадзора при Президенте РФ города Москвы, звание «Отличник здравоохранения», десятки почётных грамот и благодарностей ФГУ «Центр госсанэпиднадзора», Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры, Департамента здравоохранения ХМАО-Югры и прочие.

За профессиональными и личными советами, консультациями и разъяснениями к Ольге Ежовой ежедневно обращаются и коллеги, и пациенты. Ольга Андреевна всегда готова к диалогу, особенно о важности и необходимости иммунизации против инфекционных заболеваний.

## ПУТЬ В ПРОФЕССИИ

- **В 1977 году** окончила Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт. В этом же году по распределению была направлена врачом-эпидемиологом в Областную Воронежскую санэпидстанцию города Павловска.
- **В 1982 году** по приглашению Ольга Андреевна приехала в Ханты-Мансийский автономный округ, где начала трудовую деятельность как врач-эпидемиолог в санэпидстанции Нефтеюганска. Тогда же по семейным обстоятельствам Ольга Ежова переехала в Сургут, где продолжила работу врачом-эпидемиологом в городской санэпидстанции. Там она организовала и вывела на новый уровень работу по выявлению пациентов в очагах дифтерии.
- **С 1983 года** Ольга Андреевна живёт и работает в Нягани. Тогда ещё в посёлке Нях именно врач-эпидемиолог Ольга Ежова стала организатором санитарной службы на базе Няганской участковой больницы. Уже через год была переведена на должность врача-эпидемиолога Няганской санэпидстанции.
- **В 1987 году** возглавила Няганскую санэпидстанцию.
- **С 1993 по 2005 год** занимала должность заведующей эпидемиологическим отделом Няганской санэпидстанции.
- **До 2009 года** Ольга Андреевна являлась руководителем Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по ХМАО-Югре, по городу Нягани и Октябрьскому району.
- **С 2009 по 2014 год** руководила Комитетом здравоохранения Нягани.
- **В 2014 году** начала работу в Няганской городской поликлинике.

# СИМВОЛ ОГРОМНОГО ВКЛАДА

## Юбилей отметила врач-неонатолог, ветеран здравоохранения Любовь Леухненко

**АУ «СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

**24 мая Любови Семёновне исполнилось 70 лет. В этот день главный врач Советской районной больницы Владимир Антонов, главная медицинская сестра Юлия Серых и председатель Совета ветеранов здравоохранения Советского района Ольга Кураева поздравили юбиляра.**

Любовь Леухненко родилась 24 мая 1952 года в рабочем посёлке Нейво-Шайтанский Алапаевского района Свердловской области. После окончания школы поступила в Свердловский медицинский институт.

— Выпускники школы в то время обычно хотели стать металлургами или юристами, это было престижно, в медицинский поступали единицы. Я много читала. Книга Виктора Гюго «Драматическая медицина» об опытах врачей на себе и роман-трилогия Юрия Германа «Дело, которому ты служишь», посвящённый судьбе медика, вдохновили меня, решила стать врачом, — пояснила свой профессиональный выбор именинница.

После окончания мединститута по специальности «Педиатрия» в 1975 году устроилась на работу в роддом № 2 г. Нижнего Тагила.

— Отделение новорождённых было на 100 коек. Три года набиралась опыта, выхаживала недоношенных детей. Научилась всему. Благодарна моим первым наставникам, — отметила Любовь Семёновна.

В 1980 году по объявлению в газете приехала работать в п. Советский врачом-педиатром родильного отделения. По словам юбиляра, в тот период было очень много осложнённых родов и «тяжёлых» детей. Приходилось каждую ночь выходить на работу.

— Наверное, современным неонатологам было бы странно видеть такую картину: мы работали с одним кювезом и кислородом в баллонах, который то и дело заканчивался. Нужно было катить баллон из коридора, потом огромным ключом крутить вентиль. Но тогда дела обстояли именно так. Постепенно нам приобрели ещё кювезы. В конце 90-х появились хорошие аппараты искусственной вентиляции лёгких и другое необходимое оборудование, — вспоминает юбиляр.

С теплотой рассказала Любовь Семёновна о тех, с кем пришлось трудиться рука об руку:

— Медицинские сёстры палаты новорождённых были моими хорошими помощниками, иногда им приходилось даже заменять врача. Они умело справлялись со своими обязанностями: Наталья Марсовна Лесникова, Валентина Александровна Сухинина, Зифа Самиевна Мухаматдуллина, Александра Валентиновна Шульга. Очень многое для неонатологической службы сделала начмед Людмила Михайловна Руденко. При ней создана современная служба, родильное отделение оснащено всем необходимым для выхаживания недоношенных детей.

Любовь Леухненко проработала в Советской районной больнице 34 года, периодически совмещала обязанности врача-неонатолога с работой участковым врачом-педиатром, детским неврологом и дежурствами в педиатрическом отделении стационара.

*Любовь Леухненко, ветеран здравоохранения*

Сегодня как символ её огромного вклада в медицину — бережно хранимые юбиляром многочисленные награды, но самая главная и ценная награда, по словам Любови Семёновны, это сотни выхоженных и спасённых ею малышей.

БУ «НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

**Профессиональная деятельность врачей-методистов на первый взгляд не видна. Они не ведут приёма пациентов, не проводят профилактических акций. Тем не менее объём работы специалистов этого профиля весьма внушительный.**

*Ольга Марамзина, врач-методист*

# НА СЛУЖБЕ У ЛЮБИМОЙ НЯГАНИ

Сбор и формирование отчётностей по всем направлениям деятельности медицинского учреждения, заполнение реестров, создание приказов и распоряжений. За бесконечными цифрами — кропотливая работа врачей-методистов, среди которых и Ольга Марамзина.

2022 год для Ольги Михайловны юбилейный, он ознаменован 20-летием непрерывного медицинского стажа и 15-летием трудовой деятельности в Югре, в Няганской городской поликлинике.

Детство, юность, студенческие годы и начало профессионального пути Ольги Марамзиной связано с центральной Россией: посёлок Лебяжье в Кировской области, город Киров.

— Первое боевое крещение в качестве медицинской сестры районной больницы я до сих пор вспоминаю с ужасом и дрожью. Это были роды. Смена показалась мне бесконечной. Я думала, что постарела лет на 10 и что ничего не умею и больше не буду работать в медицине. Как пришла домой, не помню. Помню вопрос родителей об имени роженицы, а затем громкий смех папы и его фразу: «Так это же твоя троюродная сестра», — вспоминает Ольга.

Спустя некоторое время Ольгу как молодого специалиста пригласили работать в медицинский кабинет детского сада. На новом месте нравилось всё. Но у судьбы насчёт девушки оказались другие планы.

Летом 2007 года Ольга отправилась в гости к подруге в Нягань. Особого впечатления город не произвёл. Не в диковину были и комары. Ближе к окончанию отпуска во время посиделок на природе кто-то из компании вдруг предложил: «А ты не хочешь здесь остаться? Работу ведь без труда найдёшь».

И она осталась. Поехала в родной посёлок, чтобы получить благословение родителей на переезд (так принято в семье), уладила формальности в детском саду, собрала тёплые вещи и перебралась в Нягань.

Первое время жила у подруги, которая, кстати, работала на станции скорой медицинской помощи. Изначально Ольга планировала трудоустроиться именно туда, но потом всё-таки решила, что пациентам в больнице или в амбулаторном звене профессиональные навыки медицинской сестры, да ещё и с высшим образованием будут нужнее.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

**ОЛЬГА МАРАМЗИНА,**
**врач-методист:**

— Считаю Нягань второй родиной. За 20 лет здесь я настолько привыкла, что в другой точке России себя просто не вижу. Когда ехала в Нягань, кроме подруги и её друзей, знакомых в городе не было. А через полгода я нашла здесь родственников — сестёр, братьев. Вот так и живу. Съезжу в Лебяжье один раз летом, другой — зимой во время отпуска, навещу маму, племянников, а потом спешу в любимую Нягань.

Так осенью 2007 года Ольга Марамзина стала частью коллектива Няганской городской поликлиники и одновременно стала занимать сразу несколько должностей — специалиста информационно-аналитического отдела и медицинской сестры диагностического отделения. Согласно одной должностной инструкции девушка занималась сбором, обработкой, формированием статистических данных. А по другой — проводила обследования пациентов в кабинетах флюорографии, рентгена, ЭКГ, а по мере расширения материально-технической базы учреждения — в кабинетах маммографии, компьютерной томографии. Продолжительный период Ольга Михайловна также выполняла обязанности старшей медицинской сестры диагностического отделения.

Сегодня Ольга Марамзина — врач-методист. В рабочее время проводит сбор и анализ информации, формирует отчёты, а вечера, когда позволяет время, посвящает вышивке бисером. В коллекции рукодельницы — более сотни картин. Столько же подарено близким людям на знаменательные даты.

# ОДИН ИЗ ПЕРВЫХ

БУ «НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА»

**С 70-летним юбилеем коллектив больницы поздравляет бессменного руководителя отделения переливания крови Владимира Павлова — заслуженного работника здравоохранения Югры, врача-трансфузиолога высшей квалификационной категории.**

*Владимир Павлов, заслуженный работник здравоохранения*

40 лет из 47 лет трудового стажа Владимир Николаевич отдал Няганской окружной больнице. И сегодня он продолжает своё служение медицине. Одним из первых в округе он ввёл в практику применение пластиковых контейнеров для заготовки компонентов крови, разработал порядок и организацию снабжения компонентами крови отделений Няганской больницы. При его активном участии в клиническую практику внедрены передовые методы кровосберегающих технологий (аутодонорство у беременных, предоперационная, интраоперационная заготовка аутокрови, аппаратная реинфузия крови, клиническое использование дренажной крови).

Поздравляем юбиляра и желаем не терять бодрости духа, оставаться добрым дедушкой, любящим мужем, счастливым и жизнерадостным человеком. Здоровья, удачи и новых юбилеев.

*Анастасия Пытель, социальный работник*

# ЗАЩИТИТЬ НЕЗАЩИЩЁННЫХ

БУ «ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

**День социального работника отметили 8 июня сотрудники этой благородной профессии. В Лангепасской детской поликлинике более 10 лет сложными ситуациями занимается Анастасия Пытель. В её ведении — семьи из группы «социального риска».**

Наша героиня проживает в Лангепасе с 1990 года, её рабочий стаж — 15 лет. В 2011 году окончила Кировский государственный гуманитарный университет по специальности «Социальная работа». С февраля 2010 года занимает должность специалиста по социальной работе детской поликлиники.

— Поступая учиться, я, как и многие, искала себя. И вот уже 12 лет я социальный работник. Ежедневно со специалистами системы профилактики мы занимаемся вопросами семейного и детского насилия. Моя работа связана с защитой прав детей, прежде всего с точки зрения здоровья. Иногда экстренно посещаем подопечных вместе с сотрудниками полиции, — делится собеседница. — Нам часто приходится сталкиваться с чужим горем, трудной жизненной ситуацией. Каждой семье стараешься оказать адресную помощь, подойти индивидуально. Став мамой, понимаешь, что жизнь и здоровье детей бесценны.

Сама она больше всего любит проводить время с семьёй: кататься на велосипеде, организовывать семейные пикники и рыбалку: «У меня есть муж и сын, которому сейчас 7 лет. Мы вместе любим активный и интересный отдых, ведём здоровый образ жизни. Обожаю природу, люблю мастерить вещи своими руками и дарить их друзьям и близким».

# СЕРДЦЕ ОТДЕЛЕНИЯ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

**В Нижневартовской ОКБ проводили на заслуженный отдых старшую медицинскую сестру кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом Елену Оксанюк.**

Елена Алексеевна — человек с активной жизненной позицией: имеет высшую квалификационную категорию, являлась наставником и членом совета медицинских сестёр учреждения, на своём примере воспитала 10 молодых специалистов. В профессии 34 года, шесть из которых посвятила окружной больнице Нижневартовска.

— Кардиологическое отделение с ПРиИТ — одно из лучших в округе, считаю, что в этом, несомненно, есть заслуга старшей медицинской сестры Елены Алексеевны, — отметил в поздравлении главный врач Алексей Сатинов.

Торжественные проводы на заслуженный отдых прошли в актовом зале учреждения, где слова благодарности за многолетний совместный труд звучали от коллег и подчинённых, каждый рассказал что-то хорошее, вспомнил рабочие моменты, и, по словам Елены Алексеевны, память о работе в окружной клинической больнице Нижневартовска останется с ней навсегда.

За многолетний добросовестный труд, высокий профессионализм, значительный вклад в охрану здоровья населения главный врач больницы вручил Елене Алексеевне Благодарственное письмо председателя Думы города Нижневартовска.

*Елена Оксанюк, медсестра кардиологического отделения*

От коллектива больницы желаем Елене Алексеевне лёгкого переезда, успехов на новом месте и самых солнечных дней!

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ | № 6 (232) ИЮНЬ 2022

# «СВЕТ НЕ ГАСНЕТ ДЕНЬ И НОЧЬ...»

## Ежедневно сотни пациентов медицинских учреждений Югры вновь обретают здоровье и пишут сердечные отзывы своим докторам

♥ Благодарность **врачу-инфекционисту Белоярской районной больницы Яне Щербининой** за спасение жизни мужа выражает Н.И. Митчина.

♥ Искреннюю благодарность и признательность **медицинским работникам первого кардиологического отделения Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»: Алексею Сеитову, Эльмире Радимовой, среднему и младшему медицинскому персоналу отделения** — за профессионализм, отзывчивость, чуткое и внимательное отношение к пациентам выражает семья Причепута.

♥ Жительница п. Тазовский (ЯНАО) Дина Байдимирова, проходившая лечение **в Окружном кардиологическом диспансере «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»**, благодарит врачей за успешно проведённую операцию по установлению кардиостимулятора.

♥ Благодарность **участковому терапевту Нижневартовской городской поликлиники № 1 Елене Конаревой** за лечение мужа выражает Т.И. Анцупова.

♥ Благодарность **фельдшеру Нижневартовской городской поликлиники № 1 Регине Макаровой** за профессионализм и доброжелательность выражает А.И. Пономаренко.

♥ Благодарность **врачу-ортопеду Нижневартовской городской стоматологической поликлиники Владиславу Бондаренко** за обретение новых зубов (протезов) выражает Таисия Яковлевна.

♥ Пациентка Онкологического центра Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Наталья Т. выражает благодарность **процедурной медицинской сестре Наталье Тарасовой:** «Онкоцентр, согласитесь, не самое позитивное отделение в больнице. Но если вас встречают с улыбкой и шутками — это дорогого стоит. Я неоднократно бывала на процедуре ПЭТ КТ, и, если выпадает смена Натальи Андреевны, настроение у пациентов заметно улучшается. Я как-то спросила её, почему она всегда на позитиве? Ответ оказался простым: «Я тоже бываю пациентом и хочу, чтобы ко мне относились так же, как я». Как это важно!»

♥ Благодарность **педиатру Фёдоровской городской больницы Дмитрию Попову** за профессионализм, внимательное отношение к маленьким пациентам выражает И.С. Кривченко.

♥ **Врачей Сургутской городской клинической поликлиники № 2: Фариду Мурзагашиеву, Диану Сагандыкову, Ирину Хабибуллину** — за доброжелательное и чуткое отношение к пациентам благодарит Л. Мельник.

♥ Благодарность **медицинским работникам ревматологического отделения Нижневартовской окружной клинической больницы: заведующей отделением Ольге Волобуевой, лечащему врачу Наталье Усович, врачу-ординатору Юлии Тулбаевой** — за профессионализм, сердечную теплоту, добросовестное исполнение своих обязанностей, доброжелательное отношение к своим пациентам выражает М.М. Мелькотина.

♥ Ещё один пациент **Окружной клинической больницы** — Григорий К. благодарен своим врачам за лечение и посвятил **персоналу кардиохирургического отделения** стихотворение.

***Знаешь, в окружной больнице свет не гаснет день и ночь.***
***И больные вереницей просят доктора помочь.***
***Терапевты и хирурги — золотой медперсонал,***
***Ждёт больных регистратура, всё заносится в журнал.***
***Кто-то — боком, кто-то — косо, кто — спиной, а кто — с ноги,***
***И у всех одни вопросы, просят: «Доктор, помоги».***
***Здесь диагноз ставят точный. Каждый — Доктор Айболит!***
***Знают, где что надо срочно. Знают, где и что болит!***
***Зашунтируют где надо, стент поставят — будь здоров!***
***Жизнь — вот главная награда от работы докторов!***
***То, что нужно, — прокачают; то, что надо, — перельют.***
***Слава окружной больнице! Слава! Слава! И салют!***

♥ Ветеран труда Н.Ю. Робота благодарит **врачей терапевтического отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска** за экстренную и текущую медицинскую помощь. Особую благодарность пациент выражает **терапевту Лейсан Абайдуллиной, старшему медицинскому персоналу — Вере Голиковой, Марии Вегеш, Виталию Хмарусу, Анастасии Антиповой, младшему медицинскому персоналу — Олесе Муртазиной, Надежде Даник, Наталье Шургеевой, сестре-хозяйке Наталье Горчаковой.**

♥ Огромную благодарность **сотрудникам Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Александру Вашкулатову и Наталье Урусовой** за качественную и профессиональную помощь выражает Е.Р. Масальских.

♥ Благодарность **врачам Ханты-Мансийского клинического кожно-венерологического диспансера Елене Стокач и Андранику Ишханяну** за внимание, доброту и отзывчивость выражает пациент из Нефтеюганска Ю.В. Тараненко.

♥ Благодарность **врачу функциональной диагностики Кондинской районной больницы Вере Зайцевой** за готовность всегда оказать помощь пациентам, умение поддержать в трудную минуту выражает Н.В. Оленева.

*Рафаэль Шавалиев вручает награды Леониду Короткову (вверху справа) и Ирине Шиловой*

## ДОКТОРА-МЕДАЛИСТЫ

**БУ «НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА»**

**Памятные медали профсоюза работников здравоохранения РФ «За заслуги в борьбе с пандемией COVID-19» вручили сотрудникам Няганской окружной больницы: врачу — анестезиологу-реаниматологу Леониду Короткову и медицинской сестре-анестезисту Ирине Шиловой.**

Леонид Викторович Коротков — грамотный и ответственный специалист, который всегда готов прийти на помощь. Приехав в Нягань четыре года назад, он сразу активно включился в работу.

— С удовольствием приняли его в свою команду, увидев, что человек исключительно предан интересам дела, держит под контролем возникающие вопросы, работу свою любит и стремится научиться новому, повысить свою квалификацию, — рассказал заведующий отделением анестезиологии-реанимации Олег Перепелица. — Медицинская сестра-анестезист Ирина Шилова — из тех людей, на которых всегда можно положиться. Она не подведёт и сделает всё быстро, чётко и правильно. Очень любит свою работу. Очень коммуникабельная, умеет быстро установить контакт, очень тактичная и внимательная, поэтому и была направлена на самый тяжёлый участок работы — в ковидный госпиталь.

Со словами благодарности в адрес тех, кто вступил в борьбу с коварной болезнью и сегодня продолжает нелёгкую, но такую важную работу, выступил руководитель профсоюзной организации Рафаэль Шавалиев.

— Очень хочется, чтобы весь наш большой дружный коллектив видел своих героев, тех, кто работает в красной зоне. Высокая квалификация, ответственность, самоотдача, профессионализм — качества, которые всегда в цене и которыми, несомненно, обладают награждённые. Бесконечное спасибо вам за вашу работу, за ваше участие. Пусть исполнятся все ваши мечты. И, главное, желаю, чтобы каждый из вас был счастлив и здоров, — сказал он.

*Любовь Карнышева, Наталья Комарова, Светлана Ободкова*

## НАГРАДА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР

**БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**Благодарственными письмами Тюменской областной Думы отмечен труд специалистов Сургутской окружной клинической больницы.**

За многолетний добросовестный труд, значительный вклад в организацию охраны здоровья населения и противодействие распространению коронавирусной инфекции в Тюменской области награждены:

- **Светлана Ободкова**, медицинская сестра палатная детского инфекционного отделения № 2,
- **Любовь Карнышева**, медицинская сестра палатная детского инфекционного отделения № 2,
- **Наталья Комарова**, медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации № 3.

Заместитель председателя Тюменской областной Думы Галина Резяпова поблагодарила медицинских работников за самоотверженность и трудолюбие.

## ЗАСЛУЖЕННЫЙ КОСТРУБИН

**БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**Почётное звание «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации» Указом Президента РФ присвоено Александру Кострубину, заведующему эндоскопическим отделением, врачу высшей категории, отличнику здравоохранения.**

С 1 ноября 1994 года Александр Леонидович трудится в Сургутской окружной клинической больнице. Его рабочий стаж в медицине — 45 лет.

Эта высокая награда за заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу — заслуженное признание профессионализма, компетентности и высокая оценка личного вклада.

*Александр Кострубин, заведующий эндоскопическим отделением*

Поздравляем Александра Леонидовича с присвоением почётного звания! Гордимся! Желаем крепкого здоровья, благополучия и дальнейших успехов в профессиональной деятельности!

**ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»**
**№ 6 (232), июнь 2022**
16+

**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.

**Главный редактор:** А.А. Молостов. **Ответственная 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

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

**Редактура, корректура, дизайн, вёрстка и печать:** ООО «ДИК» (издательство NEFTEGAZ.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66

**Дата выхода в свет** 08.07.2022

**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.