

Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 7 (197) / ИЮЛЬ / 2019

16+

# Югры

Перспективы здравоохранения Югры: развитие медицинского туризма и искусственного интеллекта

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ  
ВЫПУСКЕ:



XI Международный IT-форум прошел в Ханты-Мансийске 10–11 июня. Основная тема – «Цифровизация как импульс к развитию сотрудничества стран БРИКС и ШОС».

10 июня состоялось торжественное открытие экспозиции форума, которая располагалась в КВЦ «Югра-Экспо». На выставке российские и зарубежные компании представили свои инновационные проекты в области информационных технологий.

– Выставка проходит в Ханты-Мансийске уже четырнадцатый раз и количество ее участников постоянно растет. Мероприятие стало эффективной площадкой для деловых контактов и презентации последних достижений отрасли, – сказал заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Алексей Забозлаев.

Свой стенд на экспозиции, который демонстрировал электронные медицинские услуги, представил Департамент здравоохранения Югры. Его презентовал директор медицинского информационно-аналитического центра Роберт Акназаров: – В регионе работает несколько информационных систем для удобства жителей: система удаленных консультаций, система врача-врача, система диспетчеризации

санитарного автотранспорта, электронная регистратура.

## Развитие медицинского туризма

Ведущие эксперты здравоохранения обсудили развитие медицинского туризма. В роли экспертов выступили представители Минздрава России, Минэкономразвития России, Национального совета медицинского туризма, Российского союза страховщиков и Высшей школы экономики.

Участники экспертной сессии «Развитие медицинского и оздоровительного туризма с использованием возможностей цифровой экономики для наращивания экспорта медицинских услуг» поговорили о развитии медицинского туризма в России, взаимодействии медицинских учреждений с туристическими организациями, способах развития экспорта медицинских услуг в регионах, а также опыте развития медицинского туризма в субъектах Российской Федерации: Свердловской

и Тюменской областях, Ханты-Мансийском автономном округе.

Еще одной темой для дискуссии стали стратегии выхода российских медицинских учреждений на зарубежный рынок и вопросы повышения качества оказываемых услуг.

– Югра занимает девятое место по показателям рождаемости среди всех субъектов Российской Федерации и пятое – по показателям смертности. Для автономного округа характерна стабильная медико-демографическая ситуация, высокий коэффициент рождаемости при низком показателе смертности населения. Коенный фонд учреждений здравоохранения составляет более чем 12 тысяч коек круглосуточных стационаров, на которых ежегодно получают лечение более 350 тысяч пациентов. Дневные стационары округа располагают более чем 3 600 местами, на них ежегодно получают лечение более 110 тысяч пациентов, – рассказал в своем

Определены победители окружного конкурса профмастерства среди бригад скорой помощи

Конкурс проходил в Нефтеюганске. В соревнованиях участвовали 22 команды, более 100 медицинских работников. Организаторы подготовили для участников сложнейшие теоретические и ситуационные задачи и тесты. Фельдшерские и врачебные бригады скорой медицинской помощи автономного округа прошли состязание по четырем этапам: теоретический, диагностико-тактический, ралли и творческий конкурс.

Стр. 2

В ОКБ прошли операции на новом роботизированном комплексе da Vinci

– Новая система третьего поколения робота da Vinci, современные методики, дают возможность подарить полноценную жизнь пациентам, сохранить ее качество, – считает заведующий урологическим отделением ОКБ Максим Еломенко. – Любой операцией мы вмешиваемся в божий промысел, в единое целое организма. Новое поколение аппаратов дает нам возможность выполнять технику так, чтобы максимально сохранить здоровые ткани в организме и функции органа, избавить от патологии, которая беспокоит.

Стр. 4

Светлана Васильченко: «Люблю лечить детей!»

С выбором наилучшего для себя варианта Светлана Васильченко не мучилась: из профессий – только доктор! – и в медицину попала со школьной скамьи: с первой попытки поступить в медицинский вуз не получилось, поэтому два года на кафедре Харьковского медицинского института работала препаратором, ожидая своего шанса преодолеть конкурс и оказаться в рядах зачисленных на учебу: мечты не прощают обмана. Из медицинских направлений она выбрала педиатрию...

Стр. 6

Виктор Малёв: «Жить нужно по правде»

Виктор Малёв родился и вырос в небольшом селе Челябинской области. Окружение и обстоятельства с ранних лет готовили его к сельскому хозяйству. Но судьба сделала ему подарок, определив тем самым всю дальнейшую жизнь молодого человека: Виктору довелось побывать в Челябинской областной больнице.

Стр. 10

## Определены победители окружного конкурса профмастерства среди бригад скорой помощи



В Нефтеюганске состоялся V окружной конкурс профессионального мастерства на звание «Лучшая бригада скорой медицинской помощи Югры». В соревнованиях участвовали 22 команды, более 100 медицинских работников. Организаторы подготовили для участников сложнейшие теоретические и ситуационные задачи и тесты.

Фельдшерские и врачебные бригады скорой медицинской помощи автономного округа прошли состязание по четырем этапам: теоретический, диагностико-тактический, ралли и творческий конкурс.

Свои навыки команды демонстрировали на практических этапах: сердечно-легочной реанимации, сортировке и транспортировке пострадавших в ДТП. Пять – семь жертв в автомобильной аварии с повреждениями различной степени



тяжести, детский плач, мольбы о помощи, истерики. Задача команды – правильно оценить обстановку, быстро определить очередьность оказания экстренной медицинской помощи раненым и приступить к транспортировке пострадавших.

Медики демонстрировали коллегам свое профмастерство в спасении людей с сердечными приступами, костными травмами, ожогами, отравлениями и остановками дыхания. Все то, с чем приходится сталкиваться бригадам «скорой» еженедельно. Водители «скорых» на этапе «Ралли» демонстрировали судьям навыки вождения автомобиля.

Отличительной особенностью этого мероприятия стало сотрудничество с об-

щественным движением «Легион», которое с 2015 года совместно со службами экстренного реагирования Нефтеюганска и Нефтеюганского района проводит масштабные тактико-специальные учения с погружением в ситуацию, максимально приближенную к реальности, где условно пострадавших статистов «играют» живые люди. Гримерами общественного движения с помощью грима и бутафорской крови имитируются раны, травмы, кровотечения и другие состояния. Инструкторами движения с каждым из условно пострадавших статистов прорабатывается его роль, в итоге превращая сухой бумажный замысел учений в красивую и эмоционально яркую историю катастрофы.

– Конкурс профессионального мастерства – это возможность показать командную работу, силу воли и желание дойти до конца. Это соревнования, где фельдшеры выездных бригад демонстрируют то, над чем они кропотливо работали весь год. Для скорой помощи они дают самое главное – в реальной катастрофе все сделать так, чтобы люди выжили, – сказал главный врач Нефтеюганской станции скорой медицинской помощи Александр Мошкин.

Завершилось мероприятие показательным совместным мастер-классом врачей «скорой», сотрудников МЧС и полиции. Представители экстренных служб показали участникам конкурса и присутствующим журналистам, как надо спасать людей, попавших в дорожную аварию.

**Лучшей бригадой скорой медицинской помощи Югры** в 2019 году стала бригада Ханты-Мансийской городской клинической станции скорой медицинской помощи. Второе и третье места заняли сотрудники Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи.

**Лучшая бригада скорой медицинской помощи городской больницы Югры:**

- **1 место** – «Адреналин», БУ «Лангепасская городская больница»;
- **2 место** – «Coffeini», БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»;
- **3 место** – «Люди в белом», БУ «Югорская городская больница».

**Лучшая бригада скорой медицинской помощи районной больницы Югры:**

- **1 место** – «Красный плюс», БУ «Кондинская районная больница»;
- **2 место** – «Ночной дозор», БУ «Ханты-Мансийская районная больница»;
- **3 место** – «Барсы», БУ «Сургутская районная поликлиника».

Пресс-служба  
Департамента здравоохранения Югры

## Югра приступила к реализации проекта по экспорту медицинских услуг

Пилотными площадками для развития программы выбраны пять крупнейших клиник региона, в том числе Окружной кардиологический диспансер.

В майских указах президент Владимир Путин поручил регионам к 2024 году увеличить объем экспорта медицинских услуг в четыре раза. Ожидается, что лечиться в российских клиниках будут не только жители бывших советских республик, но даже европейских стран. Причем получать помощь иностранные граждане будут не только в Москве, но и в регионах, где все больше центров идут в ногу со временем: закупают новое оборудование, обучают врачей, не уступая столичным. В Югре, в частности, и оборудование, и сервис позволяют конкурировать даже с зарубежными центрами. Если в Перинатальном центре Сургута иностранцы будут пытаться забрать с помощью ЭКО, то за диагностикой и лечением сердечных недугов они отправятся в Окружной кардиодиспансер. В Травматологической больнице ставят на ноги самых тяжелых пациентов, в Сургутской окружной клинической больнице готовы развивать реконструктивную хирургию.

– Мы оказываем медицинскую помощь на уровне международных практик.

Выход на иностранный рынок предоставления медицинских услуг будет способствовать развитию сервисных пациенто-ориентированных технологий, привлечению инвестиций, – рассказала главный врач Окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

Для того чтобы получить путевку в больницу иностранным туристам, необходимо будет зайти на сайт и выбрать необходимое направление лечения. В ближайшие годы в Югре создадут единый интернет-портал с полной географией медицинских услуг, в перспективах также – внедрение системы обучения врачей иностранным языкам и широкая информационная кампания.

– Наше здравоохранение конкурентоспособно. Считаю, что в настоящий момент актуальным остается вопрос по продвижению медицинских услуг. Низкая информированность населения не позволяет нам получить желаемый поток иностранных пациентов, – отметил начальник отдела развития туризма Департамента промышленности Югры Гузэль Ниязова.



Солидарна с представителем органа исполнительной власти и Татьяна Нестерова, генеральный директор компании «ЮГРА-ТРЭВЕЛ»: «Сегодня, узнав возможности здравоохранения, увидев уникальное оборудование, будущее видится очень перспективным. Если информации об услугах окажется много и в широком доступе, конечно, спрос

будет. Турист, приезжающий в Югру на лечение, должен быть обеспечен не только квалифицированной помощью, но и проживанием, питанием, транспортом, страховкой».

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

## Перспективы здравоохранения Югры: развитие медицинского туризма и искусственного интеллекта



выступлении заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Всеволод Кольцов.

Президент национального совета медицинского туризма Евгений Чернышев поделился информацией о ситуации с медицинским туризмом. Он отметил, что модель компетенции клиники складывается из очень важных компонентов, таких как экстренные ситуации, документы и положения, навигация и логистика, персональные данные, постлечебное наблюдение, сопровождение пациента, инфраструктура и других. Поэтому для медицинского туризма важны каналы привлечения иностранных пациентов.

– Такие организации, как страховые компании, агентства медицинского туризма, офисы российской медицины, помогают развитию такого вида туризма, – подчеркнул Евгений Чернышев.

### Опыт применения искусственного интеллекта

Югра стала одним из первых регионов в России, где началось обсуждение и развитие телемедицинских технологий. Сегодня с использованием этих технологий в округе за последние полгода проведено более четырех тысяч консультаций.

– Помимо того, два года назад мы впервые открыли дискуссию о системе поддержки врачебных решений, одну из которых мы сейчас pilotируем. Это что-то вроде справочной системы для участковых педиатров и терапевтов, которая помогает ориентироваться в диагнозах, – пояснил заместитель директора Департамента здравоохранения Югры Владислав Нигматулин, выступая на XI Международном IT-форуме в рамках круглого стола «Цифровое здравоохранение».

Участники обсудили современные технологии. Директор компании Asadel Technologies Pvt Ltd из Индии мистер Partha Sarthi Guha Patra рассказал об ис-



пользовании машинного зрения и технологий глубокого обучения для скрининга рака и распространенных заболеваний грудной клетки, а госпожа Неха Растоджи – основатель и директор индийской компании «AGATSA» – о применении технологии «Big Data» в кардиологии.

Директор Корейского научно-исследовательского института Кевин Чой рассказал о системе искусственного интеллекта для диагностики заболевания на основании снимка глазного дна.

– Применения искусственного интеллекта в Югре еще нет. Мы изучаем опыт коллег, присматриваемся и только планируем его внедрение, – отметил Владис-

лав Нигматулин. – Каждый год все, что мы обсуждаем на площадке IT-форума, вкладываем в планы развития на следующий год. Такие встречи очень важны, чтобы мы понимали, куда нам идти дальше в мире цифровизации.

По словам модератора площадки, председателя совета Фонда развития цифровой экономики Германа Клименко, цифровизация – это очень важный тренд XXI века. «Буквально четыре года назад мало кому было понятно, что это такое. Сейчас мы с вами можем практически по пунктам перечислить, где уже идет ее внедрение и достигает своих успехов, – подчеркнул эксперт. – Мы

должны признать, что в последнее время техника достигла высокого уровня. С каждым днем мы увеличиваем число анализов, улучшаем качество диагностики, но количество выпускаемых специалистов больше не становится. Именно поэтому у врачей нет выбора, – считает Герман Клименко, и им приходится автоматизироваться».

– Это неизбежный процесс. Я надеюсь, что внедрение любой инновации будет только сближать врачей и пациентов, – резюмировал модератор.

# В окружном кардиодиспансере используют новейшее УЗИ-оборудование

Югра входит в число ведущих регионов страны с самой низкой младенческой смертностью. «Качественная и своевременная пренатальная (дородовая) диагностика способствует формированию здорового населения. По итогам пятилетнего аудита Минздрава России работа в этом направлении была признана одной из лучших в стране. Благодаря слаженной работе коллектива медико-генетической консультации совместно с акушерско-гинекологической и педиатрической службами региона Югры достигла достойных результатов в пренатальной диагностике.

– Возможности оборудования экспериментального класса и профессионализм специалистов позволяют выявлять до 95 процентов хромосомной патологии и 80 процентов врожденных аномалий развития, – пояснил заведующий медико-генетической консультацией кардиоцентра, главный специалист Департамента здравоохранения Югры по медицинской генетике Лев Колбасин.

Уникальность сегодняшнего пренатального скрининга заключается в том, что он учитывает и профессиональную подготовку врача ультразвуковой диагностики.

– Условием работы в программе является ежегодная обязательная сертификация специалистов. Ежемесячно проводится аудит работы врачей по корректности измерения того или иного параметра, например, толщины воротникового пространства. Полученные данные напрямую влияют на возможность получения специалистом допуска к дальнейшему участию в пренатальном скрининге, – отметила врач-эксперт по пренатальной диагностике окружного кардиодиспансера Юлия Шабанова.

**Сегодня, чтобы знать все о состоянии своего малыша, достаточно вовремя встать на учет по беременности, сделать экспертное УЗИ и сдать кровь, чтобы с помощью современного оборудования вовремя обнаружить угрозу.**



Чтобы усовершенствовать работу специалистов пренатальной диагностики и повысить качество исследований, в прошлом году Департамент здравоохранения Югры провел плановое переоснащение сразу нескольких экспериментальных кабинетов пренатальной диагностики. Девять современных ультразвуковых сканеров экспериментального класса поступили в медицинские организации региона, в том числе и окружной кардиодиспансер. Аппарат имеет более 1000 функций и множество настроек. Для обучения югорских специалистов новым технологиям и их эффективному использованию в ежедневной практике Сургут посетили

одни из ведущих столичных экспертов в области ультразвуковой диагностики Алексей Киселев и Антон Баранов. Проведение скрининга требует от врача глубоких знаний и внимания к деталям. Без знакомства с аппаратом и его функциями диагностика будет неэффективной. «Непрерывное обучение и применение новейших технологий на практике являются обязательными составляющими профессиональной деятельности специалистов окружного кардиодиспансера. В учреждении регулярно проводятся конференции, семинары, круглые столы, школы по актуальным вопросам медицины, а также практические мастер-классы. Регуляр-

ные обучающие мероприятия помогают врачам систематизировать свои знания и свободно ориентироваться в многообразии различных методов диагностики, – отметила главный врач окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

– С помощью данного аппарата мы сможем рассмотреть объект в мельчайших подробностях. Искусственный интеллект сам просканирует и смоделирует картинку. Это же просто фантастика! Кроме того, аппараты имеют функции КТ, МРТ и многие другие. Инновационная технология дает лучшее понимание анатомии изображения и его положения в пространстве, – добавила врач-акушер-гинеколог окружного кардиодиспансера Людмила Пимахина. А еще прибор бережет зрение врача, автоматически подстраиваясь под время суток, формирует изображение в режиме 4D и существенно снижает временные затраты на проведение исследования. Узнать о новых возможностях сканера приехали более 30 специалистов из Сургута, Нижневартовска, Ханты-Мансийска, Урай, Нягани, Нефтеюганска и Белоярского.

## Справка:

**В Югре в учреждениях здравоохранения работают 37 специалистов ультразвуковой диагностики, имеющих сертификаты Фонда медицины плода. Пренатальную диагностику экспериментного уровня ежегодно проходят более 90 процентов беременных югорчанок.**

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

## В ОКБ прошли операции на новом роботизированном комплексе da Vinci

Мастер-класс от официального эксперта da Vinci в России прошел в Окружной клинической больнице (г. Ханты-Мансийск). Доктор медицинских наук, заведующий кафедрой урологии с курсом роботической хирургии Центра Алмазова, профессор кафедры урологии ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, врач-уролог Михаил Мосоян провел четыре операции совместно с командой специалистов медицинского учреждения окружного центра.



Отметим, Михаил Мосоян, один из наиболее опытных роботических хирургов-урологов в России и мире, оперирует на комплексе da Vinci S и Si уже 10 лет. Он первый в стране выполнил робот-ассисти-

рованные вмешательства и провел обучение в клиниках городов России. За его плечами более 800 подобных операций.

По мнению эксперта, в Ханты-Мансийске очень опытные врачи, серьезный

уровень лечения пациентов. Вмешательства с применением роботизированного хирургического комплекса Da Vinci S в ОКБ применяется с 2008 года. Это лечение онкологических заболеваний. В отделении урологии сделано более 350 операций. В прошлом году на смену старому приобретен новый роботизированный комплекс, который уже апробирован специалистами, проведены первые операции. Однако, по мнению официального эксперта da Vinci в России Михаила Мосояна, есть современные нюансы, которые очень важны. Новые методики лечения врач-уролог привез из США и представил свой многолетний опыт работы коллегам в Ханты-Мансийске. Он уверен, что современный хирург, работающий на роботизированных системах, должен постоянно сверять часы с теми, кто «проводит эту философию».

– Роботизированная система da Vinci – это фактически продолжение руки хирурга. На сегодняшний день это единственный сертифицированный цифровой посредник между головой, руками хирурга и пациентом. Самое большое преимущество этой системы в том, что она добирается в анатомически узкие зоны человеческого организма, – говорит Михаил Мосоян.

– Новая система третьего поколения робота da Vinci, современные методики, дают возможность подарить полноцен-

ную жизнь пациентам, – считает заведующий урологическим отделением ОКБ Максим Еломенко. – Любой операцией мы вмешиваемся в божий промысел, в единое целое организма. Новое поколение аппаратов дает нам возможность выполнять технику так, чтобы максимально сохранить здоровые ткани в организме и функции органа, избавить от патологии, которая беспокоит.

Максим Мосоян рассказал, что пациенты, которых уже прооперировали, чувствуют себя удовлетворительно. «Они активны, поднимаются, ходят, принимают пищу. Несколько лет назад это было невозможно. Ранее операционные вмешательства сопровождались большими разрезами, сложной методикой большого удаления ткани, долгим восстановительным процессом».

Медицинская техника сегодня – на грани фантастики. Однако хорошего врача не заменит ни один робот. Только в руках профессионалов современное оборудование может быть эффективным. В ОКБ окружного центра с этим все в порядке. Техника и специалисты эффективно работают на пациента и служат здравоохранению Югры.

По материалам пресс-центра  
БУ «Окружная клиническая больница»  
(г. Ханты-Мансийск)

# Во имя здоровья нации

Первая междисциплинарная научно-практическая конференция «Современные возможности специализированной медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника и иммунно-воспалительными заболеваниями кожи, суставов и позвоночника» состоялась в Сургуте.

Мероприятие реализовано в рамках научно-образовательного проекта «Югорская Школа терапевтического больного – во имя здоровья нации».

Форум объединил специалистов различных специальностей: гастроэнтерологов, терапевтов, врачей общей практики, ревматологов, колопроктологов, эндоскопистов, офтальмологов и многих других.

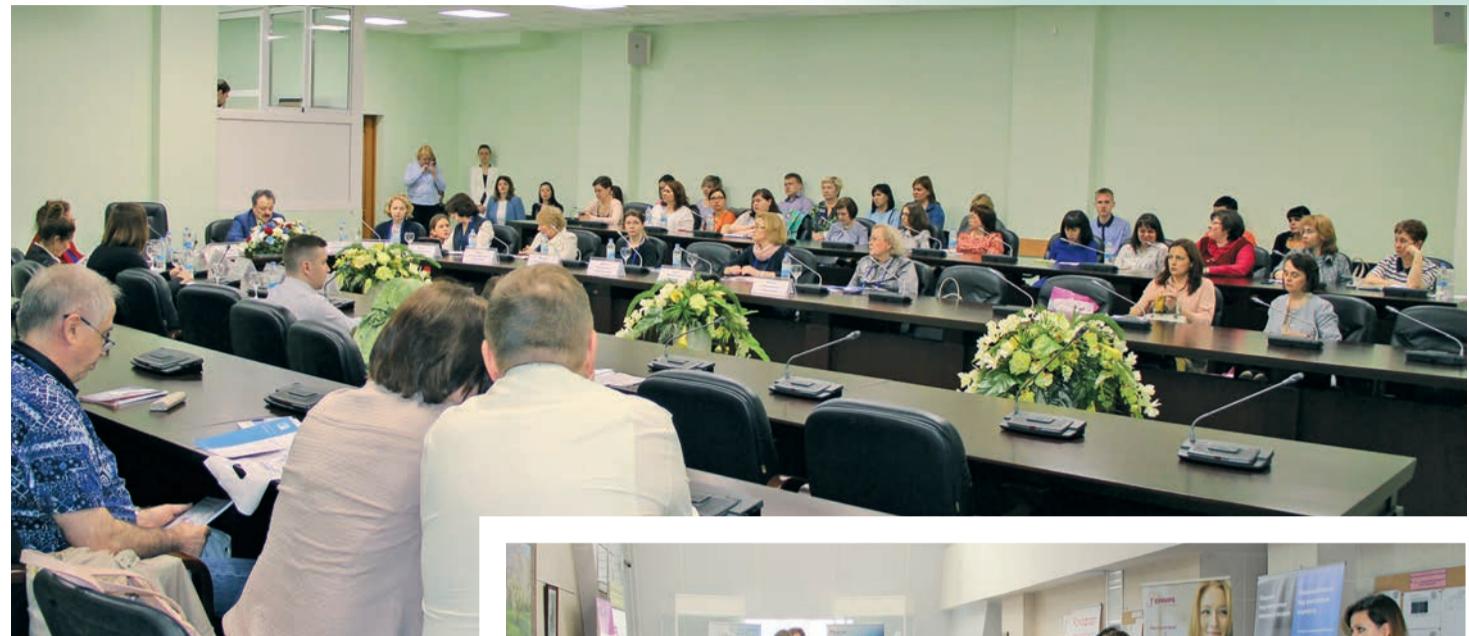
Все вопросы, которые рассматривались на форуме, – мультидисциплинарные.

С приветственным словом к участникам конференции обратился заместитель главного врача по организационно-методической работе Сургутской окружной клинической больницы Сергей Колесников. Он рассказал о возможностях больницы, развитии специализированных центров и высказал одобрение междисциплинарного подхода в лечении коморбидной патологии в современной медицине.

– Сегодня дан старт очень сильному направлению, междисциплинарный подход к лечению иммуноопосредованных заболеваний сейчас развивается во всем мире. Я очень благодарна организаторам этого мероприятия за современную и перспективную идею создания региональной терапевтической Школы, я говорю о «Югорской Школе терапевтического больного», за прекрасную организацию и большое количество заинтересованных врачей, которые пришли повысить свои профессиональные компетенции, – сказала руководитель отделения гастроэнтерологии и гепатологии МОНИКИ, главный гастроэнтеролог Московской области Елена Белоусова.

Идейным вдохновителем мероприятия стали Департамент здравоохранения Югры, Сургутская окружная клиническая больница, Сургутский государственный университет, Российское общество по изучению воспалительных заболеваний кишечника, Ассоциация колопроктологов России и Российское научно-медицинское общество терапевтов, Югорская ассоциация медицинского образования.

– Конференция носит выраженную социальную значимость, так как направлена на популяризацию современных подходов к диагностике и лечению наи-



более сложной группы иммунных заболеваний кишечника, кожи, суставов и позвоночника, а это, в свою очередь, должно привести к снижению инвалидизации и смертности среди этой сложной группы пациентов, – прокомментировала заместитель главного врача по терапевтической помощи Сургутской окружной клинической больницы Лариса Тарасова.

Ведущим инновационным направлением работы гастроэнтерологической и ревматологической служб округа стало внедрение высокотехнологичных методов лечения генно-инженерными биологическими препаратами. Пациенты с тяжелым течением воспалительных заболеваний кишечника, суставов и позвоночника получили возможность, не выезжая за пределы региона, бесплатно пройти курс терапии генно-инженерными биологическими препаратами, позволяющий значительно улучшить состояние пациентов. В настоящее время медпомощь таким пациентам осуществляется как в рамках ВМП и ДЛО, так и в рамках КСГ совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования, что есть далеко не во всех субъектах Российской Федерации.

Организаторами и модераторами научных секций конференции выступили главный внештатный ревматолог Департамента здравоохранения Югры, заведующая Центром клинико-диагностической ревматологии и остеопороза Сургутской окружной клинической больницы Инна Банникова и главный внештатный гастроэнтеролог Депздрава Югры заведующая консультативно-диагностической поликлиникой Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Евгения Сосновская.



Также в рамках конференции на клинических площадках Сургутской окружной клинической больницы прошли мастер-классы по МР-энтерографии и клиническому разбору наиболее сложных пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника.

МРТ – один из современных универсальных неинвазивных методов диагностики состояния внутренних органов, в том числе и кишечника. Как правило, МРТ более информативна, чем другие виды исследования, при этом она максимально безопасна для человека, поскольку в этой технологии используются только магнитное поле и электромагнитные радиоволны.

Современные методики МР-томографии позволяют исследовать и оценивать в том числе и полые органы, в частности кишечник. Показанием для проведения МР-энтерографии может быть, например, подозрение на воспалительные заболевания кишечника, затрагивающие тонкую кишку. Кроме того, она может быть назначена для исключения опухолей тонкой кишки, которые практически невозмож но диагностировать иными методами. Данная процедура целесообразна и при подозрении на глютеновую энтеропатию или неврогенные заболевания желудочно-кишечного тракта.

Отметим, мастер-класс провел врач-рентгенолог ФГБУ «Клинико-диагностический центр с поликлиникой» Санкт-Петербурга Виктор Собко. Он обследовал двух пациентов гастроэнтерологического отделения Сургутской окружной клинической больницы с диагнозом «болезнь Крона». МР-энтерография в данном случае позволила обнаружить структуры на разных уровнях тонкой кишки, установить их протяженность, что определило дальнейшую тактику ведения больных.

Кроме того, в ходе мероприятия прошло заседание Совета экспертов и главных специалистов Уральского федерального округа, посвященное организации оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника.

На заседаниях секций приняли участие 140 врачей различных специальностей. По окончании конференции все слушатели получили Свидетельство об обучении в рамках реализации модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования (10 зачетных кредитных единиц).

Виктория Грибкова,  
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



# Светлана Васильченко: «Люблю лечить детей!»

С выбором наилучшего для себя варианта Светлана Васильченко не мучилась: из профессий – только доктор! – и в медицину попала со школьной скамьи: с первой попытки поступить в медицинский вуз не получилось, поэтому два года на кафедре Харьковского мединститута работала препаратором, ожидая своего шанса преодолеть конкурс и оказаться в рядах зачисленных на учебу: мечты не прощаются обмана. Из медицинских направлений она выбрала педиатрию, после окончания вуза в 1984 году новоиспеченный педиатр прошла интернатуру в Шосткинской Центральной районной детской больнице Сумской области, через год вернулась в родную Ахтырку уже участковым педиатром в центральной районной больнице, в Львовском мединституте прошла первичную специализацию по детской эндокринологии. С переездом в Пойковский в начале девяностых молодой доктор легко нашла новое место работы: в детской поликлинике требовался и участковый педиатр, и детский эндокринолог. Спустя три года на десять лет Светлана Валентиновна возглавила педиатрическое отделение детской поликлиники. Параллельно с беспокойной хлопотной врачебной деятельностью совершенствовала профессиональные качества: за пять лет ею были взяты высоты первой и высшей квалификационных категорий, пройдены специализации по эндокринологии, нефрологии детского возраста, социальной гигиене и организации здравоохранения, вертебрологии детского и подросткового возраста, отдельным вопросам педиатрии.

– К настоящему дню медицина кардинально изменилась, – с удовольствием констатирует заведующая поликлиникой, опираясь на стопы документов на рабочем столе. – Появились множество видов исследований, современные, в том числе портативные, программируемые аппараты для обследований и лечения, лекарства нового поколения, врачи получили чрезвычайно важные методы гормональных, иммунологических обследований, появились стандарты диспансеризации детей до одного года, привычными стали родовые сертификаты. Очень интересно работать, хотя работы много: на каждого из несовершеннолетних детей создается база данных по многим аспектам здоровья.

С июня 2004 года Светлана Валентиновна возглавляет детскую поликлинику, замещает главного врача по поликлиническому разделу работ (с детьми), является специалистом в области оценки профессиональной пригодности, экспертизы на право владения оружием, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, эксперт в области качества медицинской помощи. Словом, о здоровье детского населения поселка, да и взрослых, главный педиатр знает все досконально. Кроме того, она талантливый организатор: с помощью Светланы Васильченко из структуры поликлиники обособлены педиатрическое отделение и отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, сама поликлиника получила оснащение современным оборудованием и вновь готовится к очередной реконструкции для полного соответствия стандартам детского медицинского учреждения.

«Оптимизировать» – популярный термин, вошедший в активное употребление во времена кризиса далекого 2008 года. Врачу Светлане Васильченко гораздо ближе не экономическое его толкование, часто на деле подразумевающее сокращение, а прямое значение – придавать чему-либо оптимальные (наиболее благоприятные) свойства, выбирать наилучший из возможных вариантов. Если удовлетворяющих вариантов не предвидится, их необходимо настойчиво искать или создавать самим – такова логика настоящих оптимистов.



Даже будучи заведующей детской поликлиникой, Светлана Васильченко многие годы лично вылетала в составе районных десантов на стойбища ханты для обследования, оказания медицинской помощи детям и проведения консультаций родителям. И с этой стороной деятельности у нее связано немало воспоминаний.

– Однажды получили звонок: надо срочно лететь в юрты, там роженица, у ребенка проблемы, – вспоминает педиатр. – Вылетели, прибыли, смотрим: все живы, родственники принимали роды сами, вроде сильно не беспокоятся. Но! У ребенка огромнейший омфалит! Это бактериальное воспаление дна пупочной ранки, пупочного кольца, все покрыто гноем. Требуем принести тазик, теплой воды – ушли, и нет и нет никого, ни тазика, ни воды. Ну, мы давай сами обрабатывать ранку средствами из аптечки, у нас с собой перекись водорода, йод, стрептоцид. Очистили нагноение, засыпали стрептоцидом. А потом уж узнали, что, по поверьям, коренные народы младенцев в первые дни жизни

не купают. Ну, мы предупредили, что прилетим дня через два снова. Вызвали уже санборт, прилетели и что видим: пупочек чистенький, сухой, втянутый – картинка! Я такого еще не видела! Явно не из-за одного стрептоцида. Чем-то его лечили, но нам так и не сказали. Я потом поозвращении всем, каждому встречному коллеге рассказывала эту историю, мне это было очень удивительно.

Ну и со здоровьем у малышей ханты дела получше, чем у ребятишек в поселениях, они крепче, выносливее. Но, конечно, мы делаем им положенные профилактические прививки, в случае заболеваний вывозим на стационарное лечение, в зависимости от профиля заболевания доставляем в медицинские учреждения Нефтеюганского района или Нефтеюганска, Пыть-Яха, Сургута.

– Был еще очень смешной случай с нами в тайге, – добавляет Светлана Валентиновна свой рассказ. – Прилетели в юрты зимой, а площадка для вертолета не почищена от снега, он не может сесть. Нам организаторы полета говорят: «Вертолет зависнет, спустим лестницу,

спускайтесь по ней сколько возможно и прыгайте в снег!». Деваться некуда, прыгнули – и утонули в снегу по грудь! Ни пошевелиться, ни выбраться! Так хозяин стойбища завел снегоход, подъехал, бросил нам какие-то ремни, мы уцепились за них, и он нас выволок из этого плена. А обратно как? А так же! До площадки довезли на снегоходе, а там карабкались вверх по лестнице в вертолет. Она крутится, все гудит, снежная пыль в глаза, но все-таки осилили.

Рассказывая о приключении, Светлана Валентиновна постоянно смеется. Разумеется, экстремальный десант не повлиял на отношение педиатров к работе: летали, летают и будут летать! Светлана Валентиновна признается, она полевой игрок. За годы работы могла бы сделать и управленческую, педагогическую карьеру, но отказывалась не раз в пользу практической медицины.

– Как же я буду жить, не видя детей, – изумляется она. – Я люблю лечить их, люблю общаться с ними, держать их на руках. Ну, а уж если малыш описает врача, быть тому на его свадьбе! Знаете, эта педиатрическая примета и правда работает! Сколько уже было у меня таких свадеб, а главное, мои первые пациенты, дети 80–90-х, приходят теперь в поликлинику уже со своими внуками!

Сложные, редкие заболевания детей не должны пугать педиатра, считает заведующая поликлиникой. Всегда есть возможность попросить о помощи, для этого и существует телемедицина, для этого собираются консилиумы с самыми опытными докторами, в совместной работе принимаются взвешенные решения о лечении и сопровождении ребенка.

– Зато самые счастливые моменты – когда дети выздоравливают, когда родители обретают покой, когда просто приходят показать, что все хорошо, и сказать спасибо! Это сильнее орденов и медалей!

В детской поликлинике Пойковского стабильно хорошие показатели: младенческая смертность все годы ниже показателей по России: (2016-й – 4,0; 2017-й – 3,2; 2018-й – 2,5 на 1000 населения). На постоянно высоком уровне остаются цифры иммунной прослойки по основным контролируемым инфекциям: (дифтерия – 98,5 процента, коклюш – 96,5 процента, столбняк – 98,5 процента, полиомиелит – 98,6 процента, гепатит – 98,7 процента, корь + паротит + краснуха – 98,5 процента). В рамках оптимизации медицины приведены к плановым показателям педиатрические участки, 100 процентов детей обследуются на наследственные заболевания. В 2018 году на 100 процентов выполнена вакцинация по национальному календарю, работает программа родовых сертификатов, внедрены в практику листы ожидания на высокотехнологическую медицинскую помощь. В настоящее время учреждение работает по программе «Бережливая поликлиника». Во всех кабинетах функционируют автоматизированные рабочие места врачей, введены в практику стандарты оказания медицинской помощи по отдельным нозологиям, большое внимание уделяется вопросам доступности и качества медицинской помощи. Ежемесячно с целью контроля и методической помощи по вопросам обслуживания детского насе-

ния заведующая поликлиникой выезжает в населенные пункты района, где оказывает консультативную помощь детям раннего возраста с отягощенным анамнезом, детям-инвалидам. Два года назад в целях повышения эффективности профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении; соблюдения прав ребенка; оказания им медицинской помощи в детской поликлинике был открыт кабинет медико-социальной помощи детям и подросткам, который в своей деятельности тесно сотрудничает с органами внутренних дел, службой социального развития, органами опеки и попечительства. В 2019 году заведующая детской поликлиникой вместе с коллегами и родителями ликовала по случаю открытия второго отделения детской поликлиники в седьмом микрорайоне. Но, отмечает, нужда пойковчан в новых поликлиниках – детской и взрослой – остается актуальной: оба учреждения размещаются в приспособленных зданиях середины 80-х годов прошлого века, пропускная способность которых при растущем населении городского поселения оставляет желать лучшего.

Отзывчивость, умение и желание помогать людям ярко характеризуют опытного доктора. Помимо руководства поликлиникой, Светлана Васильченко неоднократно избиралась в депутатский корпус местного самоуправления, сначала в Совет депутатов поселения, а затем два срока представляла интересы пойковчан в Думе Нефтеюганского района.

– Конечно, это самым значительным образом расширило мой кругозор, – признается она. – Возникло ясное представление о том, как формируются местные бюджеты, с какими проблемами сталкиваются местные власти при осуществлении полномочий. Но главное для депутата – участие в судьбах тех, кто нуждается в помощи, ведь за ней обращаются те, кто не в состоянии самостоятельно решить свой вопрос, им нужна правовая, юридическая поддержка.

К счастью, с муниципалитетом налажено сотрудничество в части решения кадровых проблем местного здравоохранения, а это немаловажно. Для привлечения медицинских специалистов, которые всегда нужны в Пойковском,

требуется жилье. И руководство Нефтеюганского района, Пойковского откликается на просьбы и находит возможность предоставить жилплощадь медицинским работникам.

Безусловно, каждого из нас больше всего волнуют проблемы собственного благополучия: здоровье, работа, квартира, а в случае нездоровья всегда бы хотелось получить квалифицированную медицинскую помощь поближе к дому, без лишних расходов – вот потому так важен спектр медицинских работников в лечебном учреждении, – размышляет Светлана Валентиновна.

– Думаю, не только врачей должно озабочить, что по частоте заболеваемости у детей на первое место вышли заболевания органов зрения, что прогрессирует сахарный диабет всех типов, онкологические заболевания и детей, и взрослых. А не связано ли это с проживанием в фенольных квартирах? Или с нездоровым питанием? По-прежнему велико число заболеваний органов дыхания, инфекционных сезонных, аллергических заболеваний. Отчасти такие проблемы можно решать на местном уровне путем

местных программ. В условиях недостатка солнечного света и кислорода дети требуют особого внимания. Им бы – всем, независимо от группы здоровья – обеспечить витамины в течение всего года, оздоровительные, реабилитационные процедуры в каникулярное время. Да, регион дотационный, но отсутствие лишних денег, на мой взгляд, не должно означать умолчания. Если мы говорим, что у региона есть перспективы на многие годы, то нужно принимать меры, чтобы живущие здесь люди встретили их здоровыми и, хотя бы поэтому, счастливыми.

К этому в Нефтеюганском районе стремятся, с помощью врачей в том числе. И безусловно, в этом и вклад Светланы Валентиновны Васильченко. А заслуженный работник здравоохранения Нефтеюганского района, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ветеран труда из года в год откладывает свой заслуженный отдых: работы много и, конечно, хотелось бы провести прием в новой детской поликлинике.

БУ «Нефтеюганская районная больница»

## С честью выполняющая свой профессиональный долг

А более подробно стоит сказать о следующем: окончив десятилетку в советском Туркменистане, попытась поступить в медицинский вуз. Не получилось. Сесть на студенческую скамью Кемеровского государственного медицинского института удалось лишь со второго захода. Учебе юная студентка отдавала все силы. И, как потом оказалось, медицина – это ее призвание, дело всей жизни. На Север, в Нягань, приехала в 1997 году по распределению. Каким был город и в каких условиях приходилось работать, вспоминает до сих пор, и, честно сказать, без умиления. Почти 20 лет проработала участковым врачом-педиатром. Потом привычка приходить на помощь в любое время дня и ночи, невзирая на выходные и праздничные дни, осталась до сих пор. Таков уж характер. Именно характер дал Ирине Эдуардовне карьерный рост: три года заведования дневным стационаром учреждения, девять лет – правая рука главного врача по медицинской части, а в 2018 году окружной департамент здравоохранения утверждает Ирину Эдуардовну Лазариву на должность главного врача Няганской городской детской поликлиники.

Слова великого медика и мыслителя Древней Греции, основоположника современной медицинской этики Гиппократа, который определил предназначение истинного врачевателя «Сгорая сам, свети другим» Ирина Эдуардовна считает девизом своего жизненного пути.

Она всегда полна идей, задумок, планов. Знает, как повысить на еще более качественный уровень представление медицинских услуг детскому населению, доступность и комфортность пребывания в поликлинике. И что важно, прилагает все усилия для реализации новаторских мыслей. Когда Няганская городская детская поликлиника в числе других детских АПУ Югры вошла в pilotный проект по реализации программы «Новая модель медицинской организации», незамедлительно воплотила в жизнь первые этапы программы, а именно полностью реконструировала

Врач-педиатр участковый – заведующая дневным стационаром – заместитель главного врача по медицинской части – главный врач Няганской городской детской поликлиники. Так коротко можно охарактеризовать трудовой путь Ирины Эдуардовны Лазаривой.



регистратуру. Сегодня арт-объект «Открытая регистратура» своей функциональностью и эстетичным видом вызывает восхищение всех посетителей учреждения. А доступность в общении с администраторами и переход на электронную медицинскую карту полностью искоренили такой пережиток прошлого, как очередь.

Свой рабочий день главный врач начинает с обхода учреждения. Четыре этажа здания обходит без спешки, уделяя особое внимание педиатрическому отделению, кабинетам оказания неотложной медицинской помощи и первичного приема больных. Если требует того ситуация, применяя «ручное управление», без всяких проблем разведет потоки пациентов,

поговорит с родителями и на месте ответит на многочисленные вопросы.

За 30 лет работы в педиатрии через стетоскоп Ирины Эдуардовны прошла не одна тысяча няганских детей. Многие из них стали не только родителями, но и бабушками. И порой, приводя своих детей и внуков в поликлинику, не преминут возможность получить консультацию у главного врача.

– Моя главная задача, как главного врача, на сегодняшний день – это выполнение указов Президента РФ, реализация приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации», подготовка к проведению профилактических осмотров школьников и оздоровительного отдыха няганских детей, – отмечает главный врач. Работы, как всегда, много, но с моими единомышленниками и коллективом мы справимся с любой поставленной задачей и продолжим курс на реализацию своей миссии по сбережению и укреплению здоровья каждого ребенка Нягани, руководствуясь принципами профессионализма, человечности и ответственности.

Профессионализм и беззаветное служение своей профессии, опыт и ответственность главного врача Няганской городской детской поликлиники Ирины Лазаривой вызывают огромное уважение среди родителей, коллег, партнеров и руководителей вышестоящих организаций. В ее активе порядка десяти почетных грамот от губернатора Югры, Министерства здравоохранения РФ, Думы Югры и г. Нягани. Она с гордостью носит высокие звания «Отличник здравоохранения» и «Ветеран труда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», а заслуги перед родным городом отмечены муниципальным знаком отличия.

И все же, несмотря на все регалии, Ирина Эдуардовна остается открытым человеком, готовым прийти на помощь по первому зову, искренне любящим медицину и с честью выполняющим свой профессиональный долг.

БУ «Няганская городская детская поликлиника»

# Нижневартовская окружная детская больница – история и развитие уникального проекта здравоохранения Югры



Нижневартовская окружная клиническая детская больница – много-профильный специализированный центр оказания медицинской помощи детям. Одновременно здесь могут получать помощь 450 пациентов. За 15 лет в больнице прошли более двухсот тысяч детей, было проведено свыше 65 тысяч операций.

Идейными вдохновителями создания учреждения стали два крупных организатора здравоохранения Нижневартовска – Виктор Пузатов и Борис Шварцбурд. В свое время они руководили уникальным по устройству лечебным комплексом «Мать и дитя», объединившим в себе женскую консультацию, родильный дом, детскую поликлинику и детскую больницу. Детское население в городе стремительно росло, а профессиональному коллективу становилось тесно в помещении на несколько десятков коеч. Оформленную инициативу предложили городским и окружным властям, после чего свер-

шилось согласование уникального для Югры проекта и начало строительства. Несмотря на организационные и финансовые трудности, от проекта не отступались, так как автономный округ нуждался в детской больнице окружного значения. До открытия Окружной детской больницы детям приходилось выезжать в Тюмень, Екатеринбург, Москву и другие города для получения специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи. Это усложняло не только процесс получения необходимого лечения, но и лишало пациентов последующего наблюдения у специалистов. Благодаря социальному партнерству с нефтяными предприятиями, а позже поддержке правительства Югры и Министерства здравоохранения РФ больница была достроена.

20 октября 2003 года правительство Югры выпустило распоряжение о создании учреждения здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа «Окружная детская больница» в городе Нижневартовске. Окончательный ввод здания больницы в эксплуатацию

произшел 30 июня 2005 года. Уже за первый год работы через детскую больницу прошло 9,5 тысячи пациентов, было выполнено 2 267 операций.

– Очень хорошо помню, когда доктор Рошаль посетил детскую клиническую больницу. Наверное, это было через полгода или год после ее открытия, – вспоминает события того времени депутат Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и член комитета Думы автономного округа по социальной политике Наталья Западнова. – Он был весьма удивлен, какое здесь сделано прекрасное лечебное учреждение для детей. И как все действительно хорошо продумано, насколько все отлично выстроено с точки зрения современных технологий. Эта больница и сейчас является современным высокотехнологичным центром оказания медицинской помощи детям со всего округа.

Еще на этапе планирования будущей детской больницы специалисты ездили перенимать опыт в лучшие клиники Европы. Проектировали больницу с учетом грамотной маршрутизации пациента,

тщательного климат-контроля, учитывающего работу операционных, реанимации, инфекционного блока. В больнице развернули четыре операционные, оснащенные высокотехнологичной, современной наркозно-дыхательной аппаратурой, новейшим хирургическим оборудованием, обеспечивающим соблюдение международных стандартов в хирургическом лечении пациентов, в том числе с экстремально низкой массой тела.

Фундаментальный подход позволил с момента открытия Окружной детской больницы занять лидирующие позиции в области здравоохранения. Одним из главных показателей был и остается уровень больничной летальности – он в больнице всегда был и остается на низком уровне (не более 0,3 процента). Это международная оценка деятельности медицинской организации, которая складывается из большого перечня параметров и говорит о грамотной организации работы учреждения.

Всего за 15 лет работы специалисты внедрили более 450 лечебных и диагностических методик. Развилось

более 20 направлений деятельности. После заключения в 2008 году договора с Сургутским медицинским государственным университетом Окружная детская больница приобрела статус клинической и стала называться Нижневартовская окружная клиническая детская больница.

С открытием больницы уже слаженная и сработанная детская хирургическая служба смогла в полной мере развиться в узкоспециализированных направлениях – открылись оториноларингологическое, травматолого-ортопедическое, уроандрологическое отделения. Хирурги общей практики начали на новом уровне лечить ожоги у детей. С момента появления в больнице современного видеоэндоскопического оборудования специалистами внедрены десятки малоинвазивных оперативных методик. Это сделало операции менее травматичными и сократило время госпитализации маленьких пациентов. За 15 лет количество проведенных операций выросло почти в два раза – от 2,5 до 4,5 тысячи операций в год. Растет число операций с применением эндоскопической аппаратуры, лазерных технологий, криогенного оборудования. Летальных исходов при оказании экстренной хирургической помощи нет в течение трех последних лет.

В детской больнице активно развивается высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП). В год более четырехсот пациентов получают лечение в рамках ВМП. На сегодняшний день уже разработаны такие направления, как травматология и ортопедия, комбустиология, детская хирургия в периоде новорожденности, онкология и гематология, офтальмология, гастроэнтерология. Высокотехнологичная медицинская помощь включает в себя операции с использованием новейшего современного оборудования и специальных расходных материалов. Также ВМП проводится с применением дорогостоящих генно-инженерных биологических препаратов. Они помогают детям с неизлечимыми заболеваниями и серьезными жизнеугрожающими диагнозами по профилю «кардиология», «ревматология», «гастроэнтерология».

С 2009 года в больнице внедрена и успешно работает система обеспечения качества медицинской помощи на основе государственного стандарта Российской Федерации – ГОСТ Р ИСО 9001-2008, которая ежегодно поддерживается.

В детской больнице с 2010 года отложена система помощи недоношенным детям, родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела. Врач практически каждой специализации включен в процесс по выхаживанию младенцев: детские кардиологи и неонатологи следят за общим соматическим благополучием младенцев, офтальмологи оперируют недозревшие глаза, детские хирурги уже в первые часы и дни после рождения ребенка



исправляют врожденные пороки, детские урологи-андрологи проводят операции по исправлению пороков почек, проводят реконструкцию недоразвитых половых органов, кропотливую работу с пациентами проводят неврологи.

С 2011 года в детской больнице открыт реанимационно-консультативный центр. Цель РКЦ – снижение младенческой смертности в автономном округе, повышение выживаемости и качества последующей жизни детей, в том числе родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела. Работа центра заключается в транспортировке тяжелобольных пациентов в детскую больницу, а также в оказании круглосуточной реанимационной лечебно-консультативной помощи детям, находящимся в медицинских организациях округа в критических состояниях. Специалистами РКЦ проводится ежедневный мониторинг динамики состояния детей, находящихся в тяжелом состоянии в медицинских организациях округа.

В 2015 году администрация детской больницы выступила инициатором проведения в Югре аудита стационарной помощи детям при участии специалистов Научного центра здоровья детей РФ на основе инструментария Всемирной организации здравоохранения. На протяжении трех лет при активном участии специалистов детской больницы аудит проводился в 13 медицинских организациях автономного округа, оказывающих стационарную помощь детям. Благодаря этой работе удалось решить несколько актуальных задач в детском здравоохранении: отладить маршрутизацию поступающих в больницу пациентов, пересмотреть назначения неэффективных лекарственных средств, внедрить современные способы обследования с использованием экспресс-методов диагностики, значительно снизить процент нерациональной антибиотикотерапии, минимизировать ненужные болезненные процедуры для детей, практически ликвидировать полипрагмазию.

С 2018 года в детской больнице создана выездная патронажная

служба паллиативной помощи детям. В команде паллиативной службы трудятся врачи – анестезиолог-реаниматолог, медицинская сестра, медицинский психолог и социальный работник. Они оказывают комплексную поддержку неизлечимо больным детям и их семьям, которая включает физический, эмоциональный, социальный и духовный компоненты, адресную помощь. Служба поощряет перевод домой из реанимации пациентов, вынужденных проводить большую часть жизни при поддержке аппарата ИВЛ. Оказывает материальную, медицинскую и психологическую поддержку семьям, решившимся отправиться домой.

2018 год положил начало развитию направления медицинской реабилитации в детской больнице. На базе травматолого-ортопедического отделения открыто 10 коек круглосуточного и 2 койки дневного стационара для детей с патологиями опорно-двигательного аппарата, а также с неврологическими нарушениями. Два специалиста: врач – травматолог-ортопед и врач-невролог прошли обучение в Санкт-Петербурге на базе СЗГМУ им. И.И. Мечникова на кафедре реабилитации. Теперь пациенты после перенесенных операций и травм имеют возможность пройти восстанавливающий курс лечения. В свою очередь врач-невролог работает с последствиями натальных травм шейного отдела позвоночника и плечевого сплетения, с детьми, страдающими ДЦП, осложненным контрактурами, с вертебробогенным болевыми синдромами. Неврологи и травматологи-ортопеды часто имеют дело со смежными патологиями и работа на общей базе позволяет им оказывать пациентам всестороннюю помощь. В арсенале специалистов широкие возможности физиотерапевтического отделения – это гидро- и кинезитерапия, ЛФК, массаж. Специальное оборудование для реабилитации – аппараты механотерапии для разработки суставов, вытяжения позвоночника и ликвидации других последствий долгого обездвижения.

Каждое решение в детской больнице принимается исходя из интересов пациентов и их родителей. Все медицинские работники стремятся к тому, чтобы междисциплинарный подход позволял семье пациента получить исчерпывающую информацию о здоровье ребенка и выбрать для него наилучший вариант лечения.

Уникальным в организации помощи детской больницы является наличие амбулаторно-поликлинической службы. Она представлена детским консультативно-диагностическим центром (КДЦ) на 150 посещений в день. Ежегодно это более 36 тысяч посещений. КДЦ оказывает специализированную консультативно-диагностическую помощь детям как автономного округа, так и из других регионов Российской Федерации. Сюда направляются дети в более сложных случаях, для уточнения диагноза, определения тактики ведения и проведения высокотехнологичных видов обследования. В течение 1–5 дней проводится полное комплексное обследование с использованием всего диагностического потенциала учреждения. Прием ведется по 19 врачебным специальностям, кроме того, осуществляются консультативные приемы заведующих специализированных отделений больницы. Пациентам комплексное обследование, включающее клинико-лабораторные, функциональные, эндоскопические, рентгенологические методы, МРТ и КТ-диагностику, проводится на современном уровне. После проведения консультации врачами-специалистами на руки выдается медицинское заключение по результатам обследования, рекомендации по ведению и лечению, диспансерному наблюдению пациента по месту жительства.

Ежегодно десятки специалистов детской больницы проходят обучение и стажировки в лучших федеральных центрах РФ, а также за рубежом, перенимая передовой опыт клиник Германии и Израиля. Систематически на базе детской больницы проходят конференции, семинары и мастер-классы. Ведущие специалисты страны делятся передовым опытом с врачами Югры по актуальным вопросам педиатрии, разбирают крайне сложные и редкие клинические случаи.

Для более эффективного процесса терапии в детской больнице уделяют большое внимание созданию дружеской атмосферы: в каждом отделении организованы игровые зоны, интерьер больницы регулярно украшается к праздникам, на стенах изображены герои детских сказок, работает библиотека, на улице есть зоны для прогулок и игр с детьми. При поддержке благотворительных организаций в праздничные даты для детей устраиваются мероприятия с вручением подарков.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

# Виктор Малёв: «Жить нужно по правде»



**Виктор Васильевич Малёв, заведующий операционным блоком Няганской окружной больницы, председатель общественного совета и почетный гражданин Нягани, уже почти пятьдесят лет спасает людей, а ступить на медицинскую стезю и помочь людям ему помогла судьба.**

Виктор Малёв родился и вырос в небольшом селе Челябинской области. Окружение и обстоятельства с ранних лет готовили его к сельскому хозяйству. Но судьба сделала ему подарок, определив тем самым всю дальнейшую жизнь молодого человека: Виктору довелось побывать в Челябинской областной больнице.

– Для мальчика из деревни это совсем другой мир, – вспоминает Виктор Васильевич. – Перед глазами мелькали люди в белых халатах. Опрятные, доброжелательные, участливые, приветливые... Профессионалы, от которых зависит здоровье и качество жизни людей.

Тогда у юноши родилась мысль, что медицинский работник – самая лучшая профессия, а доктора могут творить чудеса. В девятом классе ученики сельской школы писали сочинение на тему «Кем я хочу быть», и Виктор впервые аккуратно вывел на листе бумаги: «Мечтаю стать врачом. Хирургом!»

После окончания школы Малёв отправился поступать в медицинский институт. Несмотря на большой конкурс, он развеял миф о недоступности медицины для выходцев из деревни. Специальность себе Виктор Васильевич выбрал нелегкую. Хирургия требует хорошего здоровья, ясности мыслей, внимания. У врача должно быть повышенное чувство ответственности. Именно чувство ответственности за жизнь и судьбу пациента выстраивает мысли, движения и зачастую предопределяет исход операции. Также необходимо уметь предвидеть возможные осложнения, которые могут произойти во время операции.

– Получив медицинское образование, я гордился, что оно дает мне право заниматься лечебной деятельностью. И что меня допускают к пациенту, который доверяет мне жизнь, – говорит заведующий операционным блоком. – Мне лично всегда было приятно общаться с пациентами, от них нельзя оторваться. Одни выписываются, другие поступают. Постоянный поток. Ты живешь среди них. И прекрасно понимаешь, что именно от тебя в данную минуту зависит качество их



жизни. Однажды я дал клятву Гиппократа и всю жизнь помню о том, что, если ко мне пришли за помощью, я обязан помочь.

В 1984 году Виктор со своей женой решили поддержать пионеров Сибири и обеспечить им надежный медицинский тыл. Хотелось испытать себя в новых, трудных условиях. Так медицинское общество Нягани пополнилось еще двумя врачами, а чета Малёвых нашла свой дом на многие годы. Домом им стала больница поселка, располагавшаяся в приспособленном деревянном здании, но молодым энтузиастам все местные трудности, которые легко сдавались жгучему желанию помогать людям, оказались наигранными. В ежедневной борьбе закипела новая жизнь, так увлекая в процесс, что привезти на Север дочерей супруги смогли только через год.

Жизнь врача в российской глубинке – ежедневный, порой непосильный труд. Без качественного оборудования и других условий для проведения операций в те далекие времена освоения Сибири каждому из медицинских специалистов приходилось бороться со смертью, своим профессионализмом и энтузиазмом отвоевывать у нее пациентов.

Оглядываясь назад, Виктор Васильевич удивляется, как в том ветхом полуразрушенном здании удавалось спасать человеческие жизни. В той неравной схватке важную роль играл весь коллектив больницы. В поселке Нях он работал сплоченно, как одна большая семья, каждый старался прийти на помощь коллеге.

– Я никогда не жалел о своем выборе, хотя специальность очень сложная, я бы сказал, стрессовая, – говорит Виктор Васильевич. – Работаешь в напряженном темпе, каждый день сталкиваешься с чьей-то болью и бедой, находишься рядом с больным в тот момент, когда он балансирует на грани жизни и смерти. Конечно, испытываешь огромное удовлетворение, если операция проходит удачно и выздоравливает очень тяжелый пациент. – Бывало тяжело, но радость, что ты сделал доброе дело для пациента, всегда пересиливала, – коротко говорит хирург.

Помогать Виктор Васильевич привык не только на работе. Вот только если профессию выбирал он, то общественная деятельность, как правило, сама выбирала его. Свои первые шаги в общественную жизнь он начинал делать еще в комитете комсомола. Потом решал проблемы жителей, будучи депутатом городской думы, а теперь возглавляет общественный совет города.

– Я никогда не стремился показать, какой я хороший, просто делал свое дело, как считал нужным, – рассказывает Виктор Малёв. – Жить нужно по правде, потому что люди чувствуют, где ложь, а где истина.

Сегодня доктор Малёв возглавляет операционный блок Няганской окружной больницы, главной задачей которого является его бесперебойная работа в круглосуточном режиме. А Виктор Васильевич контролирует его функционирование, обеспечение расходными материалами, инструментами и заботится о людях, ко-

торые работают под его началом. Должность хлопотная, ответственная и ко многому обязывающая, ведь в настоящее время здесь проводится до сорока плановых и экстренных операций в день! С нескрываемой гордостью Виктор Васильевич рассказывает о больнице:

– Когда я приезжал в Южно-Уральск, меня постоянно спрашивали: «Где и как ты работаешь?», а мне стыдно было сказать, в каких зданиях находилась наша больница, – вздыхает хирург. – А сегодня я иду с гордо поднятой головой! Да и дети тоже говорят, что никуда отсюда не уедут, разве можно уехать от такой больницы?! Это наш «храм здоровья»! Его стоило ждать двадцать лет!

Не секрет, что талантливые и успешные люди нередко определяют судьбу тех, кто ими восхищается. Виктор и Валентина, будучи старшими детьми в своих семьях, стали родоначальниками медицинской династии. В семье Малёвых – 13 человек с высшим медицинским образованием: они сами, их дети, сестры, мужья сестер, братья и их супруги, племянники и племянницы. Все они – грамотные специалисты в самых различных областях медицины.

– Трудолюбие и постоянное стремление к знаниям определяют успешного человека. Это у нас всех есть, – характеризует Малёв своих родственников-коллег.

При общении с этим человеком возникает гордость, что есть в наших медицинских учреждениях такие специалисты, и радость, что в 1984 году врачи Малёвы отдали предпочтение Нягани.

– Я не жалею о выбранном пути, – подытожил Виктор Васильевич. – И горжусь тем, что мои дети тоже связали свою жизнь с самой гуманной и востребованной профессией. Я благодарен судьбе, что сегодня вся семья находится рядом, поддерживающая друг друга.

В прошлом году Виктор Малёв отметил юбилейную дату – ему исполнилось 70 лет, но он не чувствует возраста, даже не думает о пенсии, радуется жизни и строит планы на будущее. У него есть любимая работа, любимая семья и любимый город. И, оглядываясь назад, он понимает, что в своей жизни ничего не хотел бы изменить.

Главного врача Сургутского клинического перинатального центра Ларису Белоцерковцеву приняли в ассоциированные члены Международной академии перинатальной медицины.

Торжественная церемония назначения новых ассоциированных членов международной академии состоялась в Москве в рамках XXXV Международного конгресса и XV конференции Международной академии перинатальной медицины «Плод как пациент: внутриутробная медицина».

Участниками мероприятия стали будущие и регулярные ассоциированные члены академии, представители власти и приглашенные гости, которым был зачитан документ с именами новых постоянных стипендиатов, новых ассоциированных стипендиатов и членов групп молодых ученых. Процедура назначения состояла из представлений кандидатов и торжественной клятвы будущих соратников у президента стола.

Впервые в истории почетное звание получила врач из Ханты-Мансийского автономного округа. Величайшая награда присуждается за вклад в развитие перинатологии и медицины в целом.

Благодаря инициативе Ларисы Белоцерковцевой в Югре была сформирована уникальная трехуровневая система перинатальной помощи, во главе которой сегодня в округе стоят три окружных перинатальных центра.

Врач – акушер-гинеколог высшей квалификационной категории является ведущим специалистом акушером-гинекологом Югры. Владеет большим спектром практических знаний и технологий по специальности, полным объемом акушерских и гинекологических операций, пластическими операциями, операциями с влагалищным доступом, методом диагностической и оперативной гистероскопии, лапароскопии. Осуществляет консультации больных при сложных клинических ситуациях как в Сургутском клиническом перинатальном центре, так и в других лечебно-профилактических учреждениях административной территории.

Получение почетного звания ассоциированного члена Международной академии перинатальной медицины – это наивысшая оценка труда и научных достижений и большая честь для меня лично. Каждый из нас ежедневно прилагает навыки, опыт и усилия для здоровья настоящих и будущих беременных женщин, их детей и семей. Тысяча специалистов в нашей стране самоотверженно трудится для сохранения здоровья матери и ребенка и для качественного оказания медицинской помощи. Мы уже достигли



многих вершин, но сколько еще предстоит сделать, – прокомментировала Лариса Белоцерковцева.

Ее заслуги и вклад в укрепление здоровья женщин и детей признаны многими структурами: Правительством РФ и правительством Югры. Общественными организациями: Международной премией общественного признания «Профессия-жизнь», дипломами Ассамблеи «Женщины-лидеры новой России» и Международной Академии качества

и маркетинга, Межрегиональной организацией предпринимателей.

Как правило, биография успешности руководителя определяет биографию успеха учреждения и коллектива. Идти одним путем, развиваться поступательно и сообща – принципиально важно для Сургутского клинического перинатального центра.

БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»

## Врач-уролог ОКБ Максим Еломенко отнесен грамотой Думы Югры

Более 22 лет Максим Еломенко служит здравоохранению Югры и 18 лет из них в качестве руководителя урологической службы Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск). Он был инициатором создания и развития службы в Югре. Сформировал команду высококлассных специалистов.

Сегодня только в урологическом отделении ОКБ ежегодно проходят лечение более 900 пациентов с различными заболеваниями органов мочеполовой системы. Выполняется до 850 оперативных вмешательств различной степени сложности, значительная часть из которых относится к высокотехнологичным.

Современное оборудование и высокий профессиональный уровень медицинского персонала отделения позволяют диагностировать различные урологические заболевания на самых ранних стадиях и выполнять широкий спектр высокотехнологичных, в том числе эндоскопических, оперативных вмешательств.



Коллектив Окружной клинической больницы поздравляет коллегу с наградой! Желает профессиональных успехов, стабильности и благополучия!

По материалам пресс-центра  
БУ «Окружная клиническая больница»  
(г. Ханты-Мансийск)

## Югорские врачи – победители Всероссийского профессионального конкурса



На заседании центральной конкурсной комиссии при Министерстве здравоохранения Российской Федерации подведены итоги и определены победители Всероссийского конкурса врачей.

На конкурс врачей поступило 596 работ по 29 номинациям из 60 субъектов Российской Федерации и 6 федеральных органов исполнительной власти. От Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на участие в федеральном этапе конкурса были поданы заявки от 58 врачей из 28 медицинских организаций.

Победителями Всероссийского конкурса врачей – 2019 от Югры стали четыре врача.

Первое место в номинации «Лучший неонатолог» заняла Наталья Кирович, врач-неонатолог Сургутского клинического перинатального центра.

Второе место в номинации «Лучший анестезиолог-реаниматолог» заняла Ольга Хоробрых, врач – анестезиолог-реаниматолог Нижневартовского окружного клинического перинатального центра.

Третье место в номинации «Лучший психиатр» занял Олег Гринченко, врач-психиатр Нижневартовской психоневрологической больницы.

Третье место в номинации «Лучший участковый терапевт» заняла Ирина Лазарева, врач-терапевт участковой Няганской городской поликлиники.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

## С благодарностью врачу

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской окружной клинической больницы, в частности Корнилову Дмитрию Юрьевичу и Тихомирову Михаилу Владимировичу, выражает Пружникова Е.Е.

Из письма: «Спасибо за знание своего дела, добросовестный труд и ответственное отношение к пациентам».

Огромнейшую признательность врачам и всему персоналу онкологического отделения маммологического профиля Сургутской окружной клинической больницы, а особенно Абунахимову Виталию Маратовичу, за чуткое и профессиональное отношение к пациентам, за теплую атмосферу выражает Бокова Ф.С.

Из письма: «Благодарю вас от всей души и желаю дальнейших профессиональных успехов и достойного вознаграждения за ваш труд».

Также слова благодарности пластическому хирургу Виталию Маратовичу выражает Сигарева О.

Из письма: «Я рада, что попала в такие надежные профессиональные руки. Все получилось сверх моих ожиданий».

От всей души глубокую искреннюю благодарность сотрудникам Сургутской городской клинической больницы: врачу-гинекологу Курносикову Михаилу Сергеевичу, Подкидышевой Татьяне Евгеньевне выражает Кондрашова С.В.

Из письма: «Хочу поблагодарить за ваш труд и сказать спасибо за радость жизни, которую вы дарите».

Огромную благодарность фельдшеру отделения неотложной помощи Нижневартовской городской поликлиники Косяцыной Резиде Фаязовне выражает Лузина А.В.

Из письма: «Даже не знала, что у нас в поликлинике есть служба, в которой работают такие грамотные специалисты».

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники № 3 выражает Архипова З.Р.

Из письма: «Врачу-терапевту участковому Абдулиной М.Т. и сотрудникам отделения медицинской реабилитации, медицинским сестрам по физиотерапии Николаевой А.Н. и Сагидовой Л.М. большое спасибо за оказанное лечение».

Также вышеуказанных специалистов благодарят еще одна пациентка.

Из письма: «Спасибо за доброжелательное отношение, хорошую работу, чуткое отношение к своим пациентам».

Гылка Ю.В. благодарит Курбанову Гульнас Ильясовну за ее внимательное, доброе и чуткое отношение к пациентам.

Из письма: «Она врач от Бога. Благодарю ее за оказанную мне помощь. Желаю Вам больших успехов в Вашей нелегкой профессии».

Кузнецова С.В. благодарит врача высшей категории и заведующего третьим отделением поликлиники №3 Данилову Александру Николаевну за высокий профессионализм и желание помочь всем пациентам, за внимание и терпение.

Из письма: «Также хотелось бы отметить работу медицинской сестры Петровой Надежды Вячеславовны за ее умение разговаривать и сопереживать всем, кто к ней приходит».

Благодарность главному врачу Сургутской городской клинической больницы Курносикову Михаилу Сергеевичу, заместителю руководителя по медицинской части Пономареву Николаю Ильину, а также врачу-хирургу Сафину Сергею Фоатовичу за профессионализм, сердечную доброту, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение к своим пациентам выражает Куликова С.Я.

Из письма: «Отдельную благодарность выражаю младшему медицинскому персоналу за чистоту и уют, комфортное пребывание во время лечения, внимательный уход и четкость по отношению к пациентам. Весь медперсонал этой больницы является сплоченным коллективом профессионалов своего дела».

Слова благодарности поступили в адрес специалистов Нижневартовской городской поликлиники: Лоскутовой Ольги Яковлевны, Беляковой Людмилы Анатольевны от Тепловой Н.Н.

Из письма: «Благодарю их за доброту, отзывчивость и уважение к людям пожилого возраста. Низким им поклон за их доброту».

Благодарность медицинскому персоналу Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи (подстанция №3), в частности бригаде №37, врачу Гивареву Василию Анатольевичу и фельдшеру Крымханову Мавлеткызы Крымхановичу, выражает пациент поликлиники «Нефтяник» Хилковский В.Г.

Из письма: «По моему мнению, сегодня моя Родина и мой многонациональный народ Великой России переживают далеко не легкие времена. Поэтому незначительное внимание и крупица заботы к старикам очень заметны и дорого стоят».

Огромную благодарность врачу – акушеру-гинекологу Сургутского клинического перинатального центра Майер Юлии Игоревне за высокий профессионализм, чуткость, неравнодушное отношение к своему делу и к пациентам выражает Кондрашова С.В.

Из письма: «Спасибо Вам за Ваш нелегкий, но благородный труд, за радость полноценной жизни».

Благодарность врачу ультразвуковой диагностики Сургутского окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Шабановой Юлии Леонидовне за проявленную чуткость, неравнодушное и профессионализм выражает Кондрашова С.В.

Из письма: «Благодаря вашему опыту, знаниям и грамотным действиям мы вновь обрели радость жизни».

Семья Хусаиновых выражает благодарность главному врачу Нижневартовской окружной клинической детской больницы Юлдашеву Олегу Руслановичу.

Из письма: «Благодаря таким людям, как Олег Русланжанович, у нашего ребенка появился шанс не только дальше жить, но и надеяться на выздоровление. Спасибо врачам, которые помогли сохранить жизнь нашему сыну».

Большую благодарность педиатру Федоровской городской больницы Юлдашевой Галие Киргизбаевне выражает Нежинская Н.И.

Из письма: «Спасибо за теплое, душевное отношение к своим маленьким пациентам и применение правильных методов лечения».

Благодарность медицинскому персоналу Лангепасской городской больницы выражает пациентка медорганизации.

Из письма: «Благодаря вам у меня есть возможность передвигаться самостоительно, а не на инвалидной коляске».

Огромную благодарность врачу-терапевту 1-го участка поликлиники г.п. Белый Яр Аджикурмановой Кадрие Дильманбетовне выражает Мамедова В.Э.

Из письма: «Кадрия Дильманбетовна – замечательный человек и прекрасный доктор с большой буквы. Внимательно выслушает, посмотрит, если понадобится, отправит на обследование. Все объяснит и ответит на все вопросы. Еще отдельная благодарность медсестре Хариной Ларисе Григорьевне за ее отношение к пациентам. Она очень грамотная медсестра, знает свою работу, отзывчивая, добрая, никогда не хамит».

Благодарность за добросовестный и компетентный труд поступила от многодетной семьи Адиятулиных в адрес участкового врача-педиатра Федоровской городской больницы Юлдашевой Галии Киргизбаевны.

Из письма: «Огромное спасибо ей за вовремя поставленные диагнозы, за эффективное лечение, необходимую помощь, вежливое и любящее отношение к своим маленьким пациентам».

Медицинский персонал Сургутской городской клинической больницы: врача Ахмедова А.А., руководителя по медицинской части Пономарева Н.И., медсестер Арасханову Агузу, Шитову Светлану благодарят Шитова Л.В.

Из письма: «У нас работают врачи с большой буквы! Эти люди просто делают свою работу, потому что отдали этой работе и людям свои жизни».

Благодарность всему персоналу Нижневартовского окружного клинического перинатального центра выражает пациентка Хунафина.

Из письма: «Здесь все терпеливы, вежливы, внимательны. Остались одни положительные эмоции».

Огромную благодарность заведующему нефрологическим отделением ОКБ Ханты-Мансийска Пьянкиной Оксане Владимировне, врачу-нефрологу Колесникову Анне Владимировне и всему медицинскому персоналу данного отделения выражают пациенты медицинской организации.

## С юбилеем!

**29 мая 2019 года исполнилось 80 лет Филимоновой Нине Степановне, фельдшеру организационно-методического отдела Нижневартовской городской детской поликлиники.**

Нина Степановна окончила Тюменское медицинское училище и в 1963 году начала свой трудовой путь заведующей Соснинским фельдшерско-акушерским пунктом Нижневартовской районной больницы.

В мае 1963 года переведена в Ларьякскую участковую больницу Нижневартовского района, где проработала фельдшером детской консультации до 1970 года. С этого года и по настоящее время Нина Степановна посвятила свою деятельность организационно-методической работе в педиатрической службе города Нижневартовска.

Нина Степановна имеет высшую квалификационную категорию. Ее отличает высокая работоспособность и преданность своему делу. За многолетний добросовестный труд неоднократно награждалась почетными грамотами и благодарностями, удостоена нагруд-

ного знака «Отличнику санитарной обороны СССР», ветеран труда Российской Федерации, имеет почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации».

Нина Степановна добросовестно и ответственно подходит к выполнению своей работы, ведет статистические формы учреждения, в совершенстве владеет теоретическими и практическими знаниями по профилю работы, является высокопрофессиональным специалистом.

Трудовой коллектив во главе с главным врачом учреждения Загинайко Татьяной Геннадьевной поздравляет

с 80-летием уважаемую и замечательную женщину – Филимонову Нину Степановну.

Пусть Ваши годы – будут гордостью для вас, пусть жизнь продолжается спокойно и ровно, пусть Вас окружает счастье и любовь близких и родных людей – сына, внука, родственников. Желаем Вам не терять бодрости и оптимизма! Наполняйте каждое мгновение жизни смыслом и радостью! На протяжении многих лет мы дорожим работой рядом с Вами!

БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»