

Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 6 (196) / ИЮНЬ / 2019

16+

## Югры

### Уникальный опыт Югры в лечении сердечно-сосудистых заболеваний презентован в Китае

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ  
**ВЫПУСКЕ:**

Как отметил директор департамента экономического развития – заместитель губернатора Югры Николай Милькис, для автономного округа характерны стабильная медико-демографическая ситуация, высокий коэффициент рождаемости при низком показателе смертности населения. Из всех субъектов России Югра занимает девятое место по показателям рождаемости и пятое – по смертности.

На территории региона сформирована обширная структура оказания медицинской помощи населению: это 98 медицинских организаций государственной формы собственности, а также частные клиники.

– Широкая структура организаций оказания медицинской помощи населению Югры нацелена, в первую очередь, на повышение качества и доступности медицинской помощи, усиление роли профилактической медицины, – сказал Николай Милькис.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в 17 медицинских организациях автономного округа и одной медицинской организации частной формы собственности. В 2018 году проконсультировано 13 482 пациента, хотя в 2017 году этот показатель составлял 12 877.

Наиболее востребованными у населения региона видами высокотехнологичной медицинской помощи по-прежнему остаются сердечно-сосудистая хирургия, в том числе аортокоронарное шунтирование, травматология и ортопедия, включая эндопротезирование суставов, онкология, офтальмология, нейрохирургия, акушерство и гинекология, педиатрия. В 2018 году в региональных высокотехнологичных центрах был проведен ряд уникальных операций.

– Некоторые методики и технологии являются уникальными не только для Югры, но и России в целом. Так, наши специалисты осуществляют пересадку почек, выполнена первая операция по пересадке печени, – подчеркнул Николай Милькис.

По его словам, в ближайшие пять лет региональными центрами планируется внедрить новые методики высокотехнологичных методов лечения.

Главный врач окружного центра диагностики и сердечно-сосудистой хирургии Ирина Урванцева подробно рассказала китайским коллегам о ресурсной базе региона, обеспечивающей населению доступность высокотехнологичной помощи в сфере лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Так, на территории автономного округа функционирует 12 кардиологических отделений, 3 кардиохирургических отделения,

Делегация Югры во главе с губернатором Натальей Комаровой приняла участие в заседании круглого стола «Гигиена и охрана здоровья» на IV международном ЭКСПО Шелкового пути в Китае, где представила опыт оказания учреждениями здравоохранения региона высококвалифицированной медицинской помощи.



4 отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, 2 отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма, 2 отделения сосудистой хирургии.

В четырех центрах выполняются чрескожные коронарные вмешательства. Эти учреждения расположены на базах крупных окружных больниц в Сургуте, Ханты-Мансийске, Нягани, Нижневартовске. Вся территория округа разделена на зоны обслуживания – от 150 до 600 тысяч взрослого населения.

Кардиохирургические операции выполняются в двух учреждениях округа: центре диагностики и сердечно-сосудистой хирургии в Сургуте и окружной клинической больнице в Ханты-Мансийске.

Проводимая в автономном округе работа позволила снизить смертность от болезней системы кровообращения. Этот показатель в Югре в 2,3 раза ниже, чем в России. В регионе в расчете на 1 миллион населения выполняется в 1,5 раза больше чрескожных коронарных вмешательств при ишемической болезни сердца.

– Благодаря социально ориентированной политике автономного округа и реализации региональных программ, смертность от болезней системы кровообращения в Югре за последние годы снизилась на 14 процентов, от ишемической болезни сердца – на 11,5 процента, от инфаркта миокарда – почти на 10 процентов, – сказала Ирина Урванцева.

Окружной кардиологический диспансер – одно из крупнейших в регионе ле-

чебных учреждений. Здесь оказываются все виды специализированной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, выполняется полный спектр высокотехнологичных операций на сердце и сосудах. По итогам 2018 года центр занял седьмое место среди учреждений страны по числу выполненных транслюминальных баллонных коронарных ангиопластик.

– Самому младшему пациенту, который был прооперирован в нашем центре, было два дня после рождения, – рассказала Ирина Урванцева.

Всего за 10 лет предотвращено рождение более 800 детей с врожденными пороками развития и тяжелой хромосомной патологией.

Ирина Урванцева отметила, что диспансер имеет опыт предоставления медицинской помощи иностранным гражданам. Оказаны услуги 370 пациентам из 15 стран ближнего и дальнего зарубежья, в том числе Азербайджана, Таджикистана, Украины, Египта, Сербии, Турции, Германии и КНР.

Все это, по мнению главного врача центра, способствует развитию медицинского туризма между регионами России и Китая.

– Медицина сегодня – это интеграция и обмен накопленным опытом, создание межнациональных регистров и баз данных, – заключила она и пригласила коллег из Китая к сотрудничеству.

Служба информации портала «Открытый регион – Югра»

#### В Урае провели сложную операцию по спасению кисти

Левая рука пациента попала в движущийся механизм столярного станка для деревообработки. Врачи Урайской городской клинической больницы собирали кисть буквально по частям. Благодаря усилиям специалистов удалось не только спасти руку, но и сохранить большую часть функций.

Стр. 2

#### Загадки и мифы травматологической службы Сургута

25 лет назад был создан Травматологический центр. В 1972 году открылось первое в округе травматологическое отделение на базе Центральной районной больницы. Инициатором открытия стал хирург Фарит Кагарманов. Как вспоминают ветераны здравоохранения, в конце 1970 года врач активно продвигал идею о том, что городу необходимо специализированное отделение.

Стр. 4

#### Татьяна Болоцкая:

##### «В медицине все интересно»

Больше тридцати лет Татьяна Болоцкая помогает детям с самыми сложными состояниями. Сначала как врач-реаниматолог и уже двенадцать лет как заместитель главного врача по медицинской части. Сегодня Татьяна Григорьевна участвует в организации помощи детям в уникальных клинических случаях и в самых отчаянных ситуациях в жизни семей.

Стр. 8

#### Профессия, выбранная не случайно

Есть такая профессия – фельдшер скорой медицинской помощи. Эти люди днем и ночью спасают жизни. А за ними всегда присматривает старший фельдшер скорой медицинской помощи – опытный медработник, имеющий высшую квалификационную категорию и практическую подготовку по вопросам оказания экстренной помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни заболеваниях. В Няганской городской станции скорой медицинской помощи таким человеком является Татьяна Ивановна Косенко.

Стр. 10



## Команда скорой помощи Нефтеюганска – финалист соревнований «Большой симулятор-2019» в Санкт-Петербурге

С 11 по 14 мая 2019 года в Санкт-Петербурге в рамках Всероссийского конгресса «Актуальные вопросы медицины критических состояний» прошли соревнования «Большой симулятор-2019». Командам предстояло продемонстрировать знания и навыки в области оказания первой помощи, действия в чрезвычайных ситуациях и аварийно-спасательных работах.

Всего в соревнованиях приняли участие 92 команды из 20 регионов страны.

Югру представили специалисты Нефтеюганской городской станции скорой медицинской помощи: Ирина Сковбель, Владимир Большаков, Марина Дистанова, Венера Шайхутдинова, Максим Циулин и Камил Гаджиев.

Программа соревнований включала ситуационные задачи с пострадавшими, имитирующими травмы или острые состояния. Для более полного погружения в ситуацию роль пострадавших исполняли артисты, изображавшие потерпевших с различными повреждениями. Условно пострадавшие максимально правдоподобно изображали критические состояния. Для участников «Большого симулятора» главной задачей были правильные и своевременные действия в экстренной ситуации, чтобы предотвратить развитие необратимых последствий у пострадавших.

– Эти соревнования во всероссийском формате проводятся уже второй год. За год количество желающих принять участие выросло вдвое. Это говорит о том, что у нас в стране много энергичных, инициативных, целеустремленных людей. Главное, что благодаря таким участникам мы сможем сломать барьер боязни оказывать первую медицинскую помощь, – прокомментировал президент Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Юрий Полушин.

По итогам соревновательных дней команда скорой медицинской помощи Нефтеюганска заняла второе место в номинации «Лучшая бригада АиР ССМП», уступив команде из Москвы (ССиНМП им. А.С. Пучкова), замкнула тройку лидеров скорая помощь из Саратова.

БУ «Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи»



## В Урае провели сложную операцию по спасению кисти

**Урайские врачи провели сложнейшую операцию 54-летнему мужчине. Левая рука пациента попала в движущийся механизм столярного станка для деревообработки. Врачи Урайской городской клинической больницы собирали кисть буквально по частям. Благодаря усилиям специалистов удалось не только спасти руку, но и сохранить большую часть функций.**

Мужчина был доставлен сотрудниками скорой помощи в приемно-диагностическое отделение больницы. После необходимых исследований в экстренном порядке пострадавшего перевели в операционную.

По словам заведующего хирургическим отделением Урайской больни-

цы Алексея Новоселова, специалисты не пошли простым путем, а решили побороться. «Взвесив все нюансы, мы приняли решение спасти кисть пациента. Была выполнена костно-хрящевая ауто-трансплантация и пересадка кожи».

Операция такого уровня в Урае проводилась впервые. Длилась она более двух часов. В своей работе специалисты использовали кистевой набор для остеосинтеза мелких костей скелета. Такое оборудование предназначено для оперативного скрепления открытых и закрытых переломов трубчатых костей стальными фиксирующими элементами: штифтами, пластинками, винтами, проволокой и спицами.

– С учетом объективного осмотра и дополнительного рентгеновского обследования

было принято решение использовать головку мизинца (пятой пястной кости), так как палец был безвозвратно утерян, для пластики поврежденных головок пястных костей третьего и четвертого пальцев, – рассказывает лечащий врач пациента, травматолог-ортопед хирургического отделения стационара Олег Молчанов. – Для формирования покрова кисть зафиксировали и подшили к коже передней брюшной стенки на три недели, необходимые для приживания лоскута кожи.

Как утверждают специалисты, кисть человека имеет сложное строение и выполняет весьма тонкие, важные функции. Как рабочий орган, она чаще других частей тела подвергается различного рода повреждениям. Травмы кисти

и пальцев приводят к нарушению функции, потере трудоспособности, а нередко и к инвалидности пострадавшего. Лечение пациентов с травмами кисти является весьма трудной задачей, так как при этом необходимо восстановить не только анатомическую целостность органа, но и сложную тонкую функцию.

Спустя три недели пациент был выписан из стационара в удовлетворительном состоянии. В данный момент он находится под наблюдением врачей поликлиники и проходит реабилитацию. Сам мужчина очень благодарен специалистам за спасенную руку. Он и дальше планирует заниматься изготовлением мебели, но уже уделяя должное внимание технике безопасности.

БУ «Урайская городская клиническая больница»



## В родильных домах Югры прошла торжественная выписка

В Ханты-Мансийске, Сургуте, Нягани, Советском районе, Нижневартовске 15 мая были выписаны 38 мамочек с детьми. Торжественная выписка в Урае состоялась 16 мая, там выписали одного мальчика.

Отметим, что в торжественной выписке новорожденных в окружной клинической больнице Ханты-Мансийска приняла участие губернатор Югры Наталья Комарова.

– В Международный день семьи 7 новорожденных (5 девочек и 2 мальчика), двое из них – первенцы, двое – третий ребенок, трое – вторые дети в семье, выписаны из родильного отделения окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, – рассказала губернатор Югры в своем профиле в «Инстаграм».

Акция была организована во всех медицинских учреждениях автономного округа в рамках проведения в Югре Семейной недели, приуроченной к Международному дню семьи.

В своем аккаунте Наталья Комарова объявила фотоконкурс на лучшие семейные фотографии. В течение года югорчане могут выкладывать в соцсетях «Инстаграм» и «ВКонтакте» семейные фото с хештегом #РастуВЮгре. Итоги конкурса будут подведены в конце года общенародным голосованием.

В остальных медицинских организациях мам, новорожденных и их семьи поздравляли главные врачи, заведующие родильными отделениями. Провести акцию помогли волонтеры-медики.

Мамам с малышами при выписке вручили подарки – презентационный материал в виде сказок и классических музыкальных произведений «Сладких снов, малыш!» (сказки с оркестром).

Материал подготовлен в рамках проекта «Сохраним жизнь!» по инициативе правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Реализация идеи осуществлялась при поддержке Департамента здравоохранения автономного округа, Центра медицинской профилактики и Центра искусств для одаренных детей Севера.

На флеш-носителе, оформленном в иллюстрированную упаковку, восемь сказок и семь классических музыкальных произведений известных композиторов XVII–XVIII веков, гармонично подобранных под настроение сказочных историй. Музыкальное сопровождение исполнено и записано силами колледжа-интерната Центра искусств для одаренных детей Севера.

В качестве исполнителя была приглашена известная в регионе детская писательница Наталья Пивоварчик, которая предоставила для записи свои произведения из книги «Сказки медвежонка Степана».

Пресс-служба

Департамента здравоохранения Югры



Уральская городская клиническая больница



Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр



Покачевская городская больница



Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр



Окружная клиническая больница г. Ханты-Мансийск



Окружная клиническая больница г. Ханты-Мансийск



Югорская городская больница



Октябрьская районная больница



Пыть-Яхская окружная клиническая больница



Березовская районная больница



Окружная клиническая больница, г. Ханты-Мансийск



# Загадки и мифы травматологической службы Сургута

Предлагаем вам путешествие по больничным коридорам Травматологического центра с 1972 года. Мы пройдем некий исторический квест, который раскроет тайны травматологов и хирургов Сургута... Приготовьтесь! И возьмите с собой хорошее настроение!

«Как? Вы не были в травматологии на Нефтеюганке? – с улыбкой подмечают пациенты, общаясь с врачами больницы как со старыми добрыми приятелями. – Вон, здесь травматология на четвертом этаже, а ниже – нейро, страшное дело, скажу я вам...»

Действительно, за годы своего существования в Травмцентр Сургута обратились, по приблизительным подсчетам, (работники статистической службы, простите за примерную цифру!) сотни тысяч человек.

**И вот что говорят люди....**

**Правда ли, что в 2020 году Травматологическая больница встречает свой юбилей – 25 лет? Сколько себя помню, травматология в Сургуте всегда была...**

Правда. Крупнейшая больница Сургута на пороге своего юбилея. 25 лет назад был создан Травматологический центр, известный далеко за пределами Югры. Но у этой истории есть свои особенности. Секрет прост. В 1972 году открылось первое в округе травматологическое отделение на базе Центральной районной больницы (47 лет назад!). Инициатором открытия стал хирург Фарит Кагарманов. Как вспоминают ветераны здравоохранения, в конце 1970 года врач активно продвигал идею о том, что городу необходимо специализированное отделение. Он понимал, что бурное развитие и подъем геологической и нефтяной промышленности в те годы, так или иначе, сопряжены с повышенным травматизмом. И к 1972 году строители сделали подарок Сургуту: травматологические койки стали самостоятельными и «поселились» с операционной, рентгеном, палатой интенсивной терапии в долгожданном здании на 35 коек. Официально днем открытия травматологического отделения считается первое января 1972 года.

**Правда ли, что первой пациенткой травматологов Сургута была женщина?**

Скорее да, чем нет. По воспоминаниям врачей и архивным записям, первой пациенткой нового травматологического отделения в 1972 году была некая Кайдалова или Корепанова. К сожалению, более точных данных не сохранилось. Она поступила к врачам с переломом бедра.

**Правда ли, что врачи Травмцентра переливают собственную кровь пациентам во время экстренных операций?**

Нет. Но убедили рассказать один интересный случай из практики. Однажды в самый разгар операции, которую выполнял травматолог (дело было лет 30 назад, а то и больше) Фарит Кагарманов, не оказалось нужной группы крови для пациента. Единственный выход в сложившейся ситуации – перелить кровь хирурга. Она была спасением! Врач не сомневался в правильности своего решения. После прямого пере-



Корпус больницы, который должен был стать филиалом Центра Илизарова



Здание травматологического пункта. 70-е годы



Коллектив первого травматологического отделения в Сургуте



Основатель травматологической службы в Сургуте Фарит Султанович Кагарманов

ливания необходимого количества крови доктор продолжил работу у операционного стола. Вот так пациент и хирург стали родными по крови.

**Правда ли, что первые инструменты для Травмцентра Сургута были доставлены врачам с витрины тюменского магазина?**

Признаемся, что такое было возможно. Идею сургутского доктора об открытии нового отделения в 1970 году поддержала главный травматолог Тюменской области Тамара Сатюкова. Партийное руководство также дало добро!

Существует мнение, что именно Тамара Дмитриевна распорядилась снять с витрины магазина «Медтехника» в Тюмени все имеющиеся экспонаты инструментов и аппаратов, которые могут пригодиться травматологам, и направить их в Сургут.

**Правда ли, что травматологи самые дисциплинированные и умеют накладывать гипс за считанные секунды?**

Для ответа переносимся в 1978 год. В это время в Сургуте начинается реконструкция здания бюро судебно-медицинской экспертизы для открытия в нем травм пункта. Врачам удалось убедить городскую власть в необходимости создания такого учреждения: 19 июля 1979 года приказ об открытии травм пункта был подписан. Здесь организовали операционный зал, гипсовый и рентгенологический кабинеты. Многие помнят это небольшое здание из красного кирпича –



Ортопеды Сургута – лидеры в Уральском федеральном округе по эндопротезированию

неприметное, но очень популярное в городе...

Ах да... Гипс за считанные секунды? Это вряд ли, такое дело не терпит суеты. А вот трудовые успехи сотрудников травм пункта в 1981 году были оценены по достоинству: коллективу вручено Красное знамя. Медработники следовали девизу: «Ни одного случая нарушения трудовой дисциплины!» В 1982 и 1983 годах отделение было отмечено Вымпелом за II место в социалистических соревнованиях! Кстати, за эти достижения травм пункт был награжден чайным набором!

**Правда ли, что травматологи и нейрохирурги – верные друзья?**

Здесь говорим убедительное: «Да»! И это подтверждает история. В июле 1984 года травматологи пишут служебное письмо вышестоящему руководству о необходимости открытия нейрохирургического отделения. Они утверждали: без оказания специализированной помощи при травмах головного и спинного мозга служба не может развиваться. Врачи были услышаны. На базе медико-санитарной части нефтяников, в числе которой в то время было травматологическое отделение, открывается нейротравматология.

**Правда ли, что сам академик Гавриил Илизаров хотел открыть травматологию в Сургуте?**

Желание такое у известного доктора было. А история там случилась следующая. По воспоминаниям врачей, в 90-е годы в кулуарах одного из партийных съездов в Москве обсуждался вопрос: а нужен ли в Сургуте травмцентр? Да-да, именно на таком уровне!

Участники этого собрания были люди, что называется, из элитных кругов. Присутствовал на нем и Гавриил Илизаров – уважаемый во всем мире травматолог-ортопед. Он-то, собственно, и был инициатором того, чтобы в Тюменской области работал филиал, в котором устанавливали аппараты Илизарова. Известный врач обсудил идею открытия клиники с первым секретарем обкома партии Геннадием Богомяковым. Чиновник одобрил. Приступили к поискам места для будущего филиала. В это время в Тюмени строился кардиологический центр, но из-за специфического плана застройки объект для травматологии не подошел... Поиск продолжился.

**Правда ли, что травматологи сами строили себе здание, в котором сейчас располагается учреждение?**



**4** Правда! Строили. Такой эпизод был в жизни травматологов в начале 80-х. Как известно, Илизаров искал место для внедрения своего метода лечения в северном регионе. Выбор пал на Сургут. В это время в городе велось строительство противотуберкулезного диспансера, но дело приостановилось: объект перешел в разряд долгостроя. Травматологи, указывая на смертность и большую инвалидизацию населения от травм (в большинстве производственных), а также низкую обеспеченность специализированными койками, требовали серьезных изменений.

Как вспоминают врачи, на строительной площадке уже был заложен фундамент, возведены подвал и половина первого этажа. Это означало, что здание еще можно перепрофилировать под филиал центра Илизарова. Местным врачам было поручено «подкорректировать» будущее лечебное учреждение под травматологическое.

Но вот незадача. По официальным бумагам значилось, что продолжается строительство противотуберкулезного диспансера! Возводили здание со строителями «по документам», при этом в голове держали мысль о будущем Травмцентре.

**Правда ли, что в здании Травмцентра есть секретные комнаты, в которых проходят лечение пациенты с редкими диагнозами?**

Нет, таких комнат в больнице нет. Однако можно вспомнить, что многие сегодняшние палаты для пациентов были... верандами для климатолечения.

Дело в том, что комнаты проектировали для противотуберкулезного диспансера. И травматологи, понимая специфику своей службы, совместно со строителями «доставляли» кабинеты и палаты после сдачи объекта. В конечном итоге в официальных документах значилось: «Противотуберкулезный диспансер сдан».

Строилось здание три года. Ровно за один год до открытия Илизаров сообщил, что планы изменились. Филиала известной клиники в Сургуте не откроют. На уровне города было принято решение о том, что на этом месте будет организовано травматологическое медико-санитарной части «Сургутнефтегаз».

**Правда ли, что 23 февраля для травматологической службы Сургута особенная дата?**

Да, именно 23 февраля 1988 года больница переехала в пятиэтажное

здание на улице Островского, где находится и сегодня. В новом помещении разместились кабинеты травматологов со всех амбулаторий города, развернулось приемное отделение, ортопедические и нейрохирургические койки. Здесь же обосновались реанимация, торакальная и сосудистая хирургия. Но в 1994 году эти подразделения реорганизовали: сосудистую хирургию присоединили к городской больнице, а в Травматологическом центре осталось хирургическое отделение.

Стоит отметить, что тогда и сейчас самым мощным отделением в Югре было травматологическое. Из доклада главного травматолога-ортопеда округа А.А. Пинекенштейна в 1996 году: «...Наиболее интенсивно оперируют в травматологическом отделении Сургута, здесь выполнено более 800 операций, из них большая часть методом Илизарова...»

**Правда ли, что первую операцию по эндопротезированию врачи провели без наркоза?**

Это неправда. Наркоз был, есть и будет. А вот желание травматологов профессионально развиваться буквально изменило ход истории медицины Югры.

Дело было в 1995 году, когда учреждения здравоохранения выделились из системы МСЧ «Сургутнефтегаз» и стали самостоятельными ЛПУ: службы акушерства-гинекологии, кардиологии и травматологии.

**В это же время врачи задаются вопросом: «Когда будем суставы менять, коллеги?»**

Хирурги Травмцентра первыми в северном регионе начали выполнять сложнейшие операции по замене суставов – эндопротезирование. Эра высоких технологий наступала! Первый урок по тотальному замещению тазобедренного сустава сургутским врачам преподали коллеги из медицинского института им. Мечникова – заслуженный врач России, профессор Артур Рак и доктор Станислав Линник. В 1996 году таких операций в Травмцентре было проведено более 20. Сегодня их выполняют ежедневно. Ортопеды Сургута – лидеры в Уральском федеральном округе по количеству операций по эндопротезированию: более 900 в год!

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

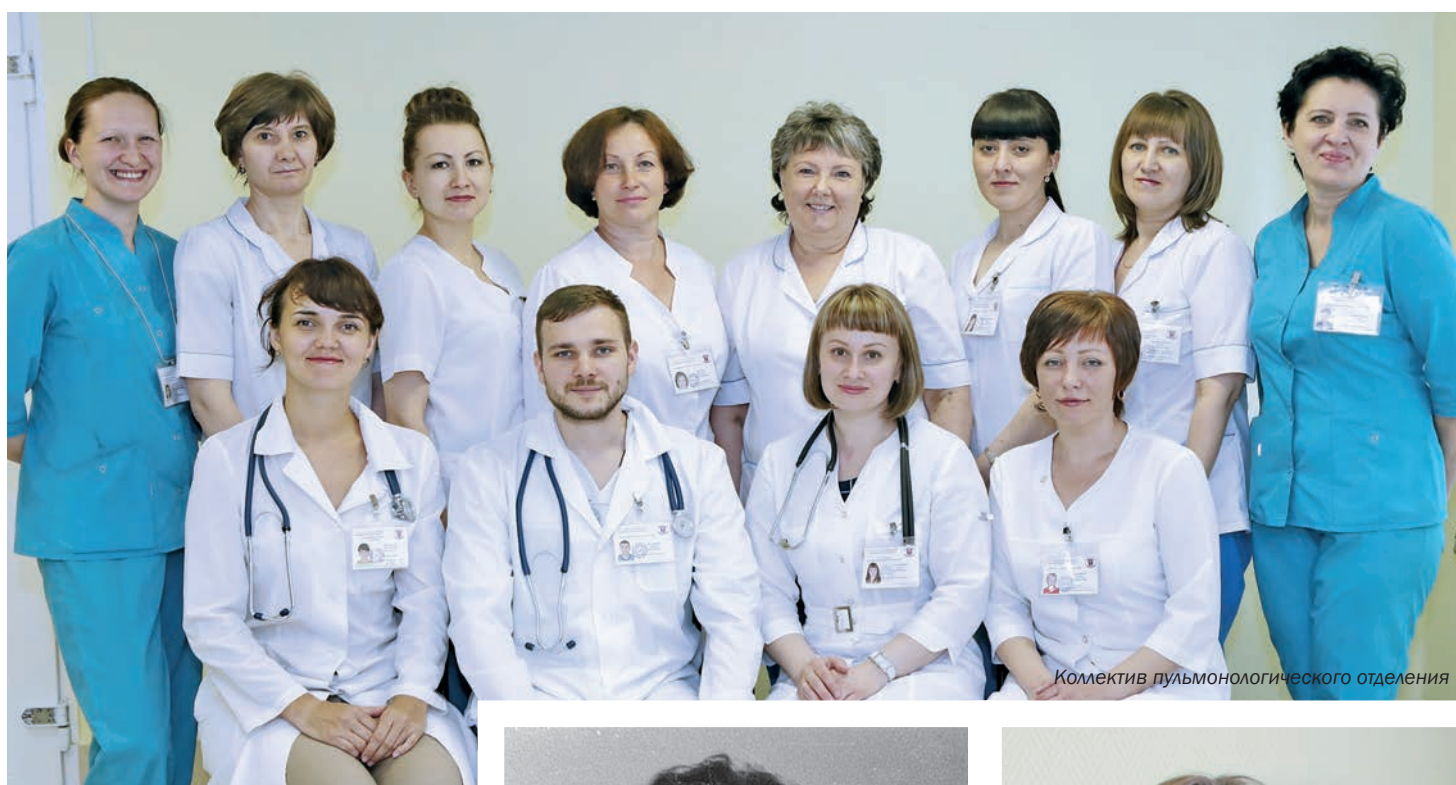
## Отделению пульмонологии Сургутской окружной клинической больницы исполнилось 30 лет

Первыми руководителями отделения были Горячев Вячеслав Павлович и Конрат Ольга Николаевна. У истоков работы отделения стояли врачи Бакустин Николай Николаевич, Русинова Анна Петровна, Зарайская Надежда Гавриловна. Более 20 лет старшей медицинской сестрой в отделении работала Целуйко Любовь Ивановна. За время своей работы Любовь Ивановна обучила многих молодых медицинских сестер, которые продолжают работать и сегодня. На сегодняшний день в отделении работают врачи: Фроленкова Людмила Анатольевна, Кисель Оксана Анатольевна, Усанина Александра Николаевна, Волошин Денис Юрьевич.

Сестрой-хозяйкой отделения на протяжении многих лет была Елисеєва Валентина Васильевна. Она поддерживала порядок и создавала домашний уют. Сегодня она на заслуженном отдыхе.

С 1998 г. по настоящее время отделением заведует Русак Светлана Всеволодовна. Пульмонологическое отделение учреждения рассчитано на 45 коек. Основным направлением коллектива отделения является оказание круглосуточной экстренной и всей плановой пульмонологической помощи больным пульмонологического профиля города, района и округа. Отделение укомплектовано всеми необходимыми материалами и оборудованием.

Коллектив отделения занимается диагностикой и лечением больных с бронхолегочной патологией. Пневмония, хронические обструктивные заболевания легких, бронхиальная астма, интерстициальные поражения легких, бронхоэктатическая болезнь – далеко не полный перечень болезней, лечение которых более 1000 пациентов ежегодно получают в отделении. Особых знаний, усилий, оперативности и широты мышления требуется в период эпиде-



Коллектив пульмонологического отделения

мий гриппа, при ведении совместно с врачами других отделений тяжелых пациентов с неясной этиологией течения заболевания.

Внедрены современные методы лечения – генноинженерная терапия для лечения пациентов с бронхиальной астмой, неинвазивная вентиляция легких. Специалисты отделения постоянно повышают свой профессиональный уровень, используют современные методы лечения и обследования больных. Внедрены новые методики применения современных медицинских препаратов для лечения многих заболеваний.

За годы существования отделения спасена не одна человеческая жизнь. Коллектив успешно воплощает поставленные задачи, неуклонно растет квалификация персонала. Здесь рабо-



Зарайская Надежда Гавриловна



Светлана Всеволодовна Русак

тают профессионалы, которые живут своей работой, тонко чувствуют людей и стараются сделать все возможное ради блага пациента. Это команда единомышленников, идущих к единой

цели – облегчить страдания и приумножить здоровье людей.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



# С благодарностью врачу

Искреннюю благодарность инструктору ЛФК Нижневартовской городской поликлиники № 3 Закиуллинной Альфии Асхатовне за чуткое сердце, неравнодушное отношение к пациентам, хорошие инструкторские качества выражает Бундя Е.Г.

Из письма: «Под руководством Альфии Асхатовны я отлично поправил здоровье, получил хорошие навыки по восстановлению здоровья».

Также благодарность поступила в адрес врача – невролога поликлиники № 3 Михальцевой Ирины Валентиновны и физиотерапевта Горожанцевой Натальи Владимировны от Лавровой В.А.

Из письма: «Спасибо за добросовестный труд, чуткое и внимательное отношение к пациентам. Низкий вам поклон».

Сенюк М.И. благодарит терапевта Шайхуллина Эльмиру Саитовну.

Из письма: «Приемом у врача остался очень доволен. Эльмира Саитовна внимательно и профессионально задавала мне вопросы, давала рекомендации по лечению, выписала лечение. Спасибо ей за внимание к пенсионеру. Она уделила мне частичку тепла и доброты. Побольше бы таких врачей-профессионалов».

Терапевта поликлиники Плюшкина Антона Юрьевича благодарит Кириянова С.М.

Из письма: «Очень внимательный, старательный, трудолюбивый, терпеливый. Помогает людям, которые попали в трудную жизненную ситуацию».

Матвеева Е.И. благодарит врача-терапевта Конареву Елену Анатольевну и медицинскую сестру Елец Любовь Тихоновну.

Из письма: «Думаю, таких людей ценит наше время. Спасибо вам, дорогие врачи».

Огромную благодарность коллективу Сургутской городской клинической больницы и лично замечательному человеку, профессионалу своего дела, врачу-гинекологу Курносикову Михаилу Сергеевичу за профессионально оказанную медицинскую помощь, внимание и чуткое, неравнодушное отношение выражает Кондрашова С.В.

Из письма: «Также хочу сказать огромное человеческое спасибо всему коллективу гинекологического отделения, заведующей Подкидышевой Татьяне Евгеньевне, врачу-гинекологу Яхьевой».

Благодарность врачам Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» за спасение жизни матери выражает Чернышова А.Ф.

Из письма: «Специалистами кардиологического диспансера была проведе-

на операция по удалению объемного новообразования в левом предсердии и протезированию митрального клапана. Хочется отметить слаженность и оперативность всех работников центра. Особенно кардиохирурга Молчанова Андрея Николаевича. Благодаря его высокому профессионализму, таланту и золотым рукам была успешно проведена сложнейшая операция и спасена жизнь такому дорогому мне человеку. Также хочется поблагодарить дежурного кардиохирурга Твердохлиб Я.В., врачей и медперсонал отделения реанимации № 1, заведующего кардиологическим отделением № 1 Лизуна Владимира Геннадьевича, кардиолога Царькову Екатерину Александровну и весь персонал отделения. Благодаря их профессионализму, большому опыту, сплоченности коллектива, тактичному и доброму отношению моя мама выписалась с положительной динамикой.

Также благодарю главного врача кардиодиспансера Урванцеву Ирину Александровну за создание замечательного медицинского учреждения, в котором пациенты чувствуют себя очень комфортно с первой минуты пребывания и до окончания лечения, за грамотный подбор квалифицированного персонала, которому не страшно доверить жизнь».

Слова благодарности поступили в адрес медработников Сургутской городской клинической детской поликлиники № 2, а именно участкового педиатра Патрушевой Елены Ивановны, патронажной медицинской сестры Велиевой Севиль Эльшан-кызы, а также медицинской сестры кабинета здорового ребенка Ахриевой Надежды Джабраиловны за высокий уровень профессионализма, чуткость и доброту, внимательное и доброжелательное отношение к маленьким пациентам от Ахмедяевой У.А.

Благодарность всему персоналу Сургутской городской клинической поликлиники № 1 выражает Перелет Г.Я.

Из письма: «Особенно я хочу отметить работу доктора Галиуллиной Рушании Ринатовны. Она врач от Бога! Всегда выслушает, окажет психологическую поддержку, очень вежлива. Рушания Ренатовна предана своему делу. Ее работой восхищаются и люди, которые сидят в ожидании приема, говорят о ней только добрые слова».

Огромную благодарность специалистам Сургутской городской стоматологической поликлиники № 1, детскому отделению выражает Смирнова Н.

Из письма: «В детской стоматологической поликлинике прекрасный коллектив. Мой сынок очень боится стоматологов, для нас каждый прием как каторга, но тут он забыл обо всем на свете, все прошло хорошо. Огромное спасибо ру-

ководству поликлиники за такой коллектив».

Также за чуткое отношение и профессионализм пациенты благодарят врачей Дегтяреву Евгению Владимировну, Петову Наталью Валентиновну и Бурмагину Светлану Анатольевну.

Искреннюю благодарность всем сотрудникам Нижневартовской окружной клинической детской больницы выражает Бутейко И.А.

Из письма: «Выражаю безмерное уважение и чувство благодарности лечащему врачу Мунасипову Рафилю Нагимовичу. Спасибо за заботу и профессионализм. Рафил Нагимович очень внимательный и компетентный врач, всегда все подробно объяснит, ответит на любые вопросы. Также выражаю благодарность заведующему физиотерапевтическим отделением Ляпустину Евгению Михайловичу, заведующему отделением функциональной диагностики Брыль Андрею Ивановичу, заведующей кардиоревматологическим отделением Денисовой Ольге Юрьевне, заведующей неврологическим отделением Чураковой Юлии Геннадьевне, заведующей офтальмологическим отделением Колчиной Юлии Юрьевне и всему персоналу».

Благодарность коллективу поликлинического отделения Нижневартовской психоневрологической больницы в лице руководителя Жевелик Ольги Давыдовны выражает мама одного из пациентов.

Из письма: «Огромное спасибо заведующему Бахшыеву Худаверди Аллахверди-оглы за понимание и отзывчивость. Также хочется поблагодарить участкового врача-психиатра, психолога и специалиста по социальной работе, которые всегда помогали в решении любых сложных ситуаций».

Благодарность медицинской сестре отделения медицинской профилактики Нижневартовской городской поликлиники Гринь Надежде Яковлевне, медицинскому статисту Коржавиной Ларисе Леонидовне выражает пенсионер Чаплыгин В.Б.

Из письма: «Спасибо за чуткое, внимательное, доброжелательное отношение к пациентам, высокий профессионализм в работе».

Н. Гурьянова благодарит врача женской консультации Нефтеюганской окружной больницы им. В.И. Яцкив Фарахутдинову Айгуль Фанзилевну за высокий профессионализм, грамотность, доброту, чуткость и внимание к пациентам.

Из письма: «Наблюдаюсь у доктора давно, прихожу к ней и знаю, что всегда встретит с улыбкой, спросит, как дела, поможет. Айгуль Фанзилевна – профессионал своего дела, врач с большой буквы, спасибо ей огромное за все».

Огромную благодарность врачу-отоларингологу ЛОР-отделения Сургутской окружной клинической больницы Междову Адаму Ахмедовичу выражает Семенкова Т.П.

Из письма: «Адам Ахмедович – замечательный врач и человек. Огромное спасибо доктору за компетентность и профессионализм, умение найти подход к пациентам и их проблемам, за чуткость, внимательность и просто человечность».

Благодарность заведующей консультативно-диагностическим отделением № 1 Сургутской городской клинической поликлиники № 5 Новиковой Светлане Николаевне выражает Стасив Ж.П.

Из письма: «Светлана Николаевна знает свою работу, любит ее и относится к ней со всей серьезностью, всегда находит подход к детям, очень внимательна и ответственна, спокойна и доброжелательна. Даже если «полная запись», можно быть уверенным, что она обязательно выкроит время для приема больных. Спасибо ей за чуткость, квалифицированные советы и необходимую помощь».

Врача-хирурга Федоровской городской больницы Казаеву Зарему Анваровну за доброжелательность, профессиональное лечение благодарит Рамазанов Н.Р.

Ветеран Глазкова Н.А. благодарит врача Кедровской участковой больницы Маковейчук Любовь Юрьевну.

Из письма: «Любовь Юрьевна внимательна, тактична, всегда вселяет уверенность пациенту в выздоровлении. Знает о здоровье каждого жителя нашего поселка и своевременно оказывает медицинскую помощь, а ведь к ней за помощью обращаются и жители с. Елизарово и п. Урманский».

Кроме того, благодарность Любви Юрьевне выражают сотрудники сейсморазведочной партии №18 Западно-Сибирской экспедиции АО «Башнефтегеофизика».

Из письма: «Любовь Юрьевна никогда не считается с личным временем, работает без выходных и праздничных дней на благо своих односельчан и для нас. Она всегда найдет время и подход к любому пациенту. Мы работаем в тайге: 18 км от п. Кедровый. За период вахты сотрудники неоднократно обращались к врачу с различными заболеваниями. В любое время дня или ночи, и даже в выходные дни, Любовь Юрьевна оказывала нашим пациентам своевременную квалифицированную медицинскую помощь в участковой больнице».

Сердечную благодарность главному врачу Няганской городской поликлиники Ильмиру Ильгизовичу Заманову выражает коллектив отделения общей врачебной практики.

Из письма: «Его ежедневный труд является для нас примером высокой са-



моотдачи и рабочего энтузиазма. Его целеустремленность – доказательство выполнения любых задач, поставленных перед коллективом. Энергичность нашего руководителя заряжает нас бодростью для новых достижений во благо учреждения и здоровья граждан. Мы ценим его труд и вклад в развитие медицинских специалистов Няганской городской поликлиники».

Врачам-гинекологам Нижневартонской городской больницы Пьяновой Валентине Вячеславовне и Горкальцевой Елене Еремковне благодарность выражает Болобанова М.

Из письма: «Я очень благодарна этим двум милым женщинам и прекрасным докторам за их профессионализм, чуткое, доброе отношение к пациентам. Спасибо вам большое за то, что помогли мне родить прекрасную дочку».

Искреннюю благодарность медицинскому персоналу гематологического отделения Сургутской окружной клинической больницы за профессионализм, отзывчивость и чуткое отношение к пациентам выражает Былин А.А.

Из письма: «Благодаря высокому профессионализму, чуткому и отзывчивому отношению к больным пациенты быстрее идут на поправку. Спасибо за слаженный коллектив во благо людей».

Огромную благодарность и признательность всему медицинскому персоналу хирургического стационара Сургутской городской клинической больницы, в частности главному врачу больницы Курносикову Михаилу Сергеевичу, за прекрасно подобранный профессиональный коллектив и организацию четкой, слаженной и качественной работы выражает их пациент.

Также хочется отметить заместителя руководителя по медицинской части Пономарева Николая Ильича.

Из письма: «Он настоящий профессионал своего дела, владеет полной информацией о больном».

Отдельно хочется сказать слова благодарности персоналу хирургического отделения, а именно: Тутолмину Владимиру Робертовичу, Майстренко Денису Николаевичу, Каливошко Г.П., Шитовой С.С.

Особые слова благодарности хочется выразить всему медицинскому персоналу отделения анестезиологии-реанимации: Приезжеву Николаю Борисовичу, Буханевич Инне Александровне, Куруглиеву Сулейману Абдулселимовичу, Курносиковой Любови Евгеньевне, Смирнову Станиславу Ивановичу, Ткаченко Александру Сергеевичу, Ахмедовой Л.М., Халадовой А.С., Пейзуллаеву Б.П., Шаяхметовой Э.Н.

Искренне благодарим коллектив приемного отделения хирургического стационара. Низкий поклон вам за оперативность и профессионализм. Отдельно хочется поблагодарить Мостовенко Алену Александровну за доброту, человеч-

ность, веру, надежду и любовь к своему делу.

Спасибо специалистам клинко-диагностической лаборатории, в частности фельдшеру-лаборанту Кузнецовой Светлане Ивановне.

Также благодарность персоналу физиотерапевтического отделения, в частности инструктору-методисту по лечебной физкультуре Халтуриной Светлане Геннадьевне.

За превосходную компетентность благодарность заведующей терапевтическим отделением Юсифовой Рене Амраховне. Она прекрасный врач и профессионал своего дела.

Всему младшему медперсоналу, санитарам низкий поклон от Чечикова А.М. и его родных».

Благодарность заместителю руководителя по онкологии окружного онкологического центра Билану Евгению Викторовичу, врачам-химиотерапевтам Повышеву Антону Юрьевичу, Екимовой Наталье Александровне, Гагарину Алексею Валерьевичу, медсестре Лапицкой Татьяне выражает Турнаева Н.В.

Из письма: «Спасибо за индивидуальный подход к каждому больному. Вы делаете все, чтобы человек жил и радовался жизни».

Жительница Нягани Шуманская Г.В. выражает благодарность заведующей специализированным отделением Советской психоневрологической больницы Пачиной Ольге Александровне за высокий профессионализм, отличную поставленную в отделении работу, внимательное отношение к пациентам, квалифицированную помощь, уход и заботу.

Слова благодарности поступили в адрес врача общей практики Няганской городской больницы Маневой Анны Геннадьевны и медицинской сестры ВОП Пасишнюк Анны Ивановны за чуткое и внимательное отношение к пациентам, своевременную медицинскую помощь и грамотный подход к лечению.

Из письма: «Спасибо за оказанную помощь в моем лечении и лечении моего мужа. Вас по праву можно назвать профессионалами своего дела. Низкий вам поклон».

Жительница Санкт-Петербурга Чумакова Т.В., в срочном порядке оказавшаяся в Нижневартонской окружной больнице, благодарит врачей Снисар Владимира Владимировича, Мигур Людмилу Гурьевну и Чинареву Оксану Васильевну.

Из письма: «Сейчас у себя в Санкт-Петербурге по рекомендациям ваших сотрудников я в НМИЦ обратилась к кардиологу и неврологу с тем, чтобы наблюдаться после моего диагноза. Мне очень приятно, что питерские коллеги высоко оценили работу нижневартонцев и сказали, что обследование, которое было мне проведено, выше всяких похвал».

## Исследователь истории здравоохранения Югры выпустил новую книгу



Этой весной автор книг, фильмов, песен и стихов, летописец истории окружного здравоохранения Леонид Филиппович Струс выпустил очередную книгу, посвященную медицинским работникам.

Книга «Доктора земли обетованной» рассказывает о судьбах врачей, начиная с 20-х годов и заканчивая днем сегодняшним. Через рассказы и воспоминания участников автор рисует перед читателем картину эпохи становления и развития здравоохранения.

Эта книга стала поводом еще раз, отдавая дань памяти и уважения, вспомнить настоящих врачей, ставших легендами благодаря своему бескорыстному и самоотверженному труду. В эпилоге нового издания автор приводит обращение от поколений докторов Югорской земли к потомкам: «Наша человеческая совесть и долг врача



обязывали нас поступиться личным благополучием, своей мечтой и быть там, где нужно, и делать то, что в первую очередь требовала от нас жизнь и что необходимо было в той суровой действительности. Мы не поступились ни честью, ни совестью».

Илья Юркин



# Татьяна Болоцкая:

## «В медицине все интересно»

Трудовой день Татьяны Григорьевны начинается с посещения реанимации – она лично смотрит самых тяжелых пациентов, всегда держит на контроле процесс лечения, совмещая работу реаниматологом с основной деятельностью. В ее профессиональном арсенале одна запись в трудовой книжке и сотни разрешенных критических ситуаций, которые только возможны в судьбе пациентов детской больницы.

В школе Татьяна Болоцкая была одной из лучших учениц, хорошая успеваемость позволяла ей выбирать любую профессию, даже медицинский вуз, где проходной балл был всегда одним из самых высоких. Родители поддержали решение дочери. Белый халат и теплый кабинет – так отец видел благополучное будущее Тани. Только родители не подозревали, что меньше всего времени дочь будет проводить в кабинете и выберет одно из самых экстремальных и трудоемких направлений в медицине – анестезиологию и реаниматологию.

Уже на последних курсах института Татьяна Григорьевна стала подрабатывать фельдшером в службе скорой помощи и совмещать учебу с трудными насыщенными дежурствами. В Нижневартовск Татьяна Григорьевна приехала в 1985 году по распределению и с тех пор стала незаменимым сотрудником детской реанимационной службы города. В коллектив ее ввел Виктор Петрович Мананников, который в то время занимался организацией детской реанимационной службы в Нижневартовске. Талантливую студентку Виктор Петрович заметил еще в интернатуре Тюменского государственного медицинского института.

Татьяна Григорьевна принимала активное участие в формировании детской реанимационной службы и вспоминает, что уровень специалистов был тогда особенно важен, так как не было необходимого оборудования, в том числе диагностического; главным ресурсом врачей был их клинический опыт. В 80-е годы приходилось работать не только в отделении больницы, но и оказывать экстренную помощь детям всей восточной части Ханты-Мансийского автономного округа. Это подразумевало не только поездки на машине скорой помощи, но и постоянные перелеты рейсами санавиации в отдаленные поселки, на стойбища.

– Во время полета в вертолете всегда стоял грохот, и мы регулярно сталкивались с тем, что нам некуда приземлиться. Вертолет зависал над каким-нибудь озером или сугробом, и мы практически спускались в этот сугроб. Там нас уже ждали снегоходы с санями. На снегоходах нас увозили в домики к коренным жителям, – вспоминает о рабочих ситуациях Татьяна Григорьевна.

Детей в тяжелом состоянии доставляли в больницу. Самое опасное при такой транспортировке – взлет и посадка

Татьяна Григорьевна Болоцкая – заместитель главного врача по медицинской части Нижневартовской окружной клинической детской больницы. Уже больше тридцати лет она помогает детям с самыми сложными состояниями. Сначала как врач-реаниматолог и уже двенадцать лет как заместитель главного врача по медицинской части. Сегодня Татьяна Григорьевна участвует в организации помощи детям в уникальных клинических случаях и в самых отчаянных ситуациях в жизни семей.



самолета, ввиду резкого изменения высоты это может дестабилизировать пациента. И здесь особенно был заметен профессионализм медиков.

– Однажды мы прилетели на вызов в Большой Ларьяк, одну из крайних точек округа. Из-за погодных условий с посадкой были проблемы и хантыйская мама, испугавшись всей процедуры перелета и незнакомой обстановки, решила отправиться без нас, пешком через лес по сугробам с больным ребенком, мы долго не могли на нее повлиять, убедить в необходимости транспортировки. Конечно, нам удалось ее успокоить и договориться, но при работе, поми-

мо медицинских проблем, часто приходилось учитывать и условия полета, и характер местных жителей, – вспоминает врач. – В то время у нас даже были какие-то поощрительные моменты, нам давали три дня к отпуску, если удавалось налетать более 75 часов. И мы стабильно вырабатывали эту норму и даже сверх нее.

Возможности реанимационного отделения кратно увеличились после переезда в открывшуюся Окружную детскую больницу. Постепенно пациентов из других городов и районов автономного округа становилось все больше. Работали с территориями во всех направлениях, не только экстренных. Старались переводить детей из отдаленных территорий, где специализированная помощь была недоступна. Речь шла не только о таких узких специалистах, как, например, неврологи, эндокринологи, но порой и педиатры были не везде. В больнице была введена практика выездных консультаций, чтобы охватить специализированной помощью как можно большее количество детей.

– Наши специалисты ездили в отдаленные территории округа, осматривали

пациентов, чтобы выявить патологию, которую на месте нельзя было диагностировать, давали рекомендации по ведению пациентов или приглашали на госпитализацию. В 2011 году мы организовали реанимационно-консультативный центр с выездной реанимационной бригадой, который взял на себя важную функцию по контролю за наиболее тяжелыми пациентами в медицинских организациях Югры. Мы понимали, что не везде есть детские реаниматологи, в основном специалисты ориентированы на взрослое население, потому что детей в маленьких поселках не так много. И сейчас эта работа продолжается, центр расширяет свои возможности – у нас консультируется все больше и больше детей, часть пациентов мы вывозим из территорий своим реанимобилем. Стараемся сразу брать на контроль каждого тяжелого ребенка, оцениваем состояние, коллегиально принимаем решение по тактике ведения пациента, чтобы родители понимали, что ребенок не брошен, все заинтересованы в выздоровлении этого пациента, – делится нюансами организации медицинской помощи в Югре Татьяна Григорьевна.

В новой больнице возможности отделения анестезиологии и реанимации



заметно возросли. Учреждение хорошо оснастили, было приобретено новое оборудование для диагностики – аппараты УЗИ экспертного класса, МРТ и КТ, была организована широкая лабораторная база, а самое главное – штат детской больницы «Мать и дитя» был готов к переезду и полностью укомплектован высокопрофессиональными кадрами. В новой больнице помощь детям оказывалась на высоком уровне. Оценку давали, прежде всего, эксперты. Например, новая детская больница полностью соответствовала критериям трехуровневой системы визуализации, разработанной Всемирной организацией здравоохранения.

– У нас всегда были очень низкие показатели младенческой смертности. Из года в год они снижались, и в этом мы были в числе лидеров в Российской Федерации. Это очень важный показатель уровня здравоохранения, потому что весь мир стремится к тому, чтобы дети не умирали и необходимая медицинская помощь была оказана всем нуждающимся пациентам, – рассказывает о критериях оценки деятельности медиков врач.

Ключевой фонд отделения анестезиологии и реанимации за время работы окружной детской больницы увеличился с 6 коек до 18. В настоящее время отделение располагает достаточным количеством наркозной аппаратуры с возможностью проведения низкопотенциальной анестезии и респираторного мониторинга, дыхательной аппаратурой с различными режимами принудительной и вспомогательной вентиляции легких, системами мониторингового наблюдения, реанимационными системами для новорожденных, аппаратурой для проведения почечно-заместительных методик, плазмафереза, перитонеального диализа. Кстати, именно почечно-заместительная терапия стала одним из тех нововведений, которое позволило спасти десятки детей, нуждающихся в таком виде помощи.

– Когда почки перестают у детей работать, мы применяем специальные методики, подключаем аппарат, который выводит шлаки из организма с помощью специальной технологии. Дети с почечной недостаточностью к нам поступают со всех территорий округа, с помощью аппаратуры мы можем достаточно квалифицированно оказывать помощь этим детям и не отправлять их за пределы округа. Выживаемость таких пациентов при своевременном лечении очень высока, – пояснила Татьяна Григорьевна.

Вполне закономерно, что врачам запоминаются пациенты, которые дались особенно трудно. Такими детьми были в том числе первые пациенты, попавшие на почечно-заместительную тера-



пию, когда это было совершенно новым направлением деятельности.

– Мы видели, когда почки не работали совершенно и как пошел процесс восстановления почечной функции, когда применили оборудование для почечно-заместительной терапии. И пока не восстанавливалась функция почек, эти дети нуждались в постоянном контроле. Они долго адаптируются после реанимации, так как даже после устранения критической ситуации организм продолжает пребывать в режиме выживания. Например, при существенной площади термических ожогов у ребенка некоторое время будет снижен иммунитет, потому что термическая травма – это стресс для организма и к нему надо приспособиться.

– Я помню многих детей, которые прошли через отделение реанимации. У нас пока нет отделения катамнеза, мы стараемся каких-то пациентов отслеживать, но не вся информация бывает доступна. Тем не менее мы знаем о судьбе многих пациентов, которые были на грани жизни и смерти и которым удалось помочь.

Уже больше десяти лет Татьяна Григорьевна ответственна не только за пациентов реанимации, но и всей больницы. Обеспечить условия лечебного процесса каждому отделению, защитить интересы пациентов и врачей, провести работу с обеспокоенными родителями – список ее ежедневных дел. Это требует уже не только медицинских знаний, но и больших организаторских и дипломатических способностей.

В практике детской больницы особое место занимает общение с родителями. Провести беседу с крайне обеспокоенными мамами и папами, учитывая критическое состояние их ребенка, – непростая задача. Ведь не всегда новости только хорошие. Врач не может гарантировать чудес, но может пообещать, что все усилия и ресурсы, доступные специалистам больницы, будут использованы. Возможности детской больницы очень широкие, но иногда обращаются пациенты, страдающие редкими заболеваниями, при которых диагностических ресурсов детской больницы недостаточно. В этих особых случаях Татьяна Григорьевна выходит на связь с федеральными центрами, ищет редких специалистов, часто сама принимает участие в поиске нужных медикаментов и аппаратуры.

Наблюдая за работой заместителя главного врача по медицинской части, сложно сказать, бывают ли в трудовом режиме спокойные дни. Одну экстренную ситуацию сменяет другая, конечной точки в этой работе нет. Каждый пациент – новая история и равная доля ответственности.

– Все в нашей работе интересно, я даже не знаю, в какой области мне так долго удавалось бы поддерживать интерес, как в медицине. Не все просто и легко; и действительно грустно, когда дети болеют, но все равно какое-то удовлетворение получаешь, когда есть возможность ребенку помочь, спасти чью-то жизнь.

Сравнивая работу в 80-е годы и сегодня, Татьяна Григорьевна говорит, что

стало проще в плане диагностики. Сегодня в больнице есть уникальное оборудование и современные технологии, которые в определенных ситуациях помогают выводить пациентов из жизнеугрожающих состояний.

Татьяна Григорьевна с большой гордостью говорит о коллективе, который сформировался в детской больнице, и считает достижением, что в учреждении удалось развить более двух десятков специализированных направлений деятельности.

– Коллектив сложился высокопрофессиональный. Не везде присутствуют такие хорошие показатели деятельности, столько внедрено новых инновационных методик. Мы всегда стараемся поддерживать высокий уровень профессионализма наших кадров, при любой возможности отправляем врачей на обучение в ведущие федеральные центры. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается по многим направлениям: детская кардиология, ревматология, детская онкология, пульмонология, гастроэнтерология, эндокринология, хирургия новорожденных, травматология-ортопедия. Более 400 детей из округа приезжают к нам, чтобы получить помощь. В перспективе мы планируем расширить этот перечень, на стадии лицензирования находится детская урология-андрология, – делится достижениями коллектива заместитель главного врача по медицинской части.

Татьяна Григорьевна много думает и о перспективах развития учреждения. Например, мечтает развить в детской больнице генетическую службу; пока детей, находящихся на лечении в детской больнице, приходится консультировать дистанционно. Всегда ищет возможности для приобретения нового оборудования, внедрения новых медикаментозных технологий.

Интерес к профессии у Татьяны Григорьевны Болоцкой не исчезает, несмотря на напряженный график, постоянную смену задач, высокую загруженность и ответственность. Ей интересно искать пути решения в критических ситуациях, хватает ресурсов на огромное количество дел в ежедневнике. При этом она является членом Ассоциации детских анестезиологов-реаниматологов России, членом Ассоциации работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. В Татьяне Григорьевне всегда чувствуется оптимистичный деловой настрой и высокий уровень жизненной энергии; пожалуй, именно такие специалисты должны помогать пациентам, настраивать их только на положительный исход и скорейшее выздоровление.

БУ «Нижневартонская окружная клиническая детская больница»





# Профессия, выбранная не случайно

Есть такая профессия – фельдшер скорой медицинской помощи. Эти люди днем и ночью спасают жизни. А за ними всегда присматривает старший фельдшер скорой медицинской помощи – опытный медработник, имеющий высшую квалификационную категорию и практическую подготовку по вопросам оказания экстренной помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни заболеваниях.



В Няганской городской станции скорой медицинской помощи таким является замечательный человек и «вторая мама», как говорят фельдшеры, Татьяна Ивановна Косенко.

Татьяна Ивановна родилась в Башкирской ССР в д. Ромадановка Ишимбайского района. Окончила 8 классов в деревне, последние два года училась в Стерлитамаке, где во время войны был развернут военный госпиталь.

– Работу фельдшера я знала с детских лет, так как мама была фельдшером на три села. В то время она принимала роды на дому, оказывала помощь при различных травмах. Мама часто брала меня с собой на работу, мне очень нравился запах медикаментов. Когда играли с подругами, я всегда была в роли врача и лечила своих младших сестер. И поэтому в выборе профессии даже не сомневалась, – рассказала Татьяна Ивановна.

В 1973 году Татьяна поступила в Стерлитамакское медицинское училище



на фельдшерское отделение, которое окончила ее мама в 1945 году (во время учебы она работала в военном госпитале). 25 марта 1976 года Татьяна Ивановна окончила училище с красным дипломом. После окончания была распределена в МСЧ ПО «Сода» (медицинская часть производственного отдела «Сода») в Стерлитамаке фельдшером, где проработала семь лет.

С мая 1983 года в связи с переездом в п. Нях была принята в Няганскую городскую больницу во вновь созданное отделение СМП – фельдшером выездной бригады, состоявшей из фельдшера и водителя.

– Коллектив у нас был маленький, работали всего три человека. Мы находились при приемном покое Няганской городской больницы. Раций у нас не было, вызовы принимали по телефону сами. Если мы были на вызове, прием вела медсестра приемного покоя и по приезде

передавала нам. Вместе с укладками у нас в салоне автомобиля всегда находились резиновые сапоги, на случай того, если машина не сможет проехать; мы надевали их и шли пешком, неся с водителем все оборудование на себе – рассказывает Татьяна Ивановна.

В связи с реорганизацией в 2005 году отделение стало называться «Станция скорой медицинской помощи», где Татьяна Косенко работает по настоящее время, вот уже 36 лет.

Татьяна Ивановна поведала нам пару случаев из своей жизни: «Поступил как-то вызов, ножевое ранение. Нас встретил мужчина в сильном алкогольном опьянении, который не мог толком объяснить, где находится пострадавший. Когда мы дошли до места, в балке сидела пьяная компания, а на полу – большая лужа крови. После оказания первой помощи мной было принято решение госпитализировать

больного, но так как я не могла сама его нести, пришлось просить товарищей о помощи. После проведения манипуляций нашатырем, пару ребят пришли в себя и чуть ли не на коленях, по грязи, несли своего друга на носилках до машины».

– А вот еще один случай. Поступил как-то вызов от мужчины – плохо другу, мы приехали на место, водитель остался в машине, а я пошла одна. Когда зашла в вагончик, там никого не оказалось. На мой вопрос: «Где друг?» – мужчина показал на грязный матрац и утверждал, что это он и есть и ему очень плохо. И тут я поняла, что у моего пациента «белая горячка» и его нужно везти в больницу. Я решила подыграть, и после небольшого разговора мы одели матрац в фуфайку и понесли в машину. Когда садились в салон, водитель был в шоке от увиденного, но быстро отреагировал и подыграл мне, так как мы находились на вызове без милиции, от таких пациентов можно было ожидать что угодно, и главное – их не провоцировать.

Татьяна Ивановна имеет многочисленные благодарственные письма не только от руководства Няганской городской станции скорой медицинской помощи, но и от главы города, думы города. Почетные грамоты департамента здравоохранения Югры, Министерства здравоохранения и социального развития РФ. Ее имя вписано в книги «Покорение Нягани» и «Скрижали – книга северных судеб». В 2018 году она награждена знаком «Отличник здравоохранения», является ветераном труда.

– Идите в медицину по призванию, а не либо как. Нужно любить людей. Медицина не терпит в своих рядах случайных людей. Работа должна приносить радость и удовлетворение, а не быть наказанием, – советует старший фельдшер Татьяна Косенко.

Надежда Шалагинова,  
БУ «Няганская городская станция  
скорой медицинской помощи»

## Сергей Панфилов: «Когда больной человек поправляется, бессонные ночи и усталость забываются»

Они первыми приходят на помощь тем, чья жизнь находится под угрозой. У анестезиолога-реаниматолога своя особая миссия. Не трудно догадаться, что это — спасение человеческих жизней.

Высококвалифицированные специалисты-анестезиологи Сургутской окружной клинической больницы несут свою вахту под руководством заведующего отделением, врача высшей категории Сергея Викторовича Панфилова, грамотного специалиста, профессионала своего дела.

Сергей Викторович родился в Ялуторовске. В 1993 году поступил в Тюменский медицинский институт. Во время учебы работал санитаром, медбратом. В 1999 году начал свой трудовой путь врачом-анестезиологом-реаниматологом в Сургутской окружной клинической больнице. В 2004 году назначен на должность заведующего РАО № 2.

– Конечно, это наша профессия – «вытаскивание людей с того света». На современном этапе анестезиология-реаниматология — это искусство управлять организмом, жизненно важными функциями человека. В нашей работе используются самые высокие технологии, которые могут быть в медицине, требующие

высокой квалификации. Цель, безусловно, помочь человеку, который находится в экстремальном состоянии. Еще один из важных аспектов нашей специальности – это обезболивание и наркоз всех врачебных процедур и манипуляций.

Когда служба только создавалась, на всю больницу было одно реанимационное отделение. На его базе проводили интенсивную терапию и работали в операционных. По мере развития больницы появились новые здания, увеличился коечный фонд. В это время параллельно развивались современные методы лечения. Возникла необходимость разделения общей реанимации на специализированные подразделения. С переходом больницы в окружной статус в учреждении стали развиваться высокотехнологичные методы лечения.

– Нашу службу тоже развивали. Улучшилась материально-техническая база. Было приобретено современное оборудование. На начальном этапе не было в достаточном количестве мониторов, следящей, наркозно-дыхательной аппаратуры. На тот момент они были просто морально устаревшими. С переходом в окружной статус для нас приобрели современное оборудование. Я бывал и в зарубежных клиниках: на стажировке, учебе, клинической практике. Поверьте, оснащение

нашего отделения, РАО-2, не хуже, чем за рубежом. Отделение является базой для подготовки ординаторов и интернов Сургутского государственного университета.

В профессии «реаниматолог-анестезиолог» много специалистов-женщин. Но Сергей Панфилов считает, что эта профессия больше подходит для мужчин, для мужского характера.

– Важная составляющая работы – способность принимать решения в максимально короткие сроки. Зачастую от этих решений зависит человеческая жизнь. Думаю, эта способность больше свойственна мужскому характеру. Поэтому в профессии большинство мужчин. Но наши женщины стараются в себе это качество воспитывать.

На вопрос: «Как вы боретесь с эмоциональным выгоранием?» – Сергей Панфилов ответил: «Да, я об этом слышал, но, что касается меня, я в профессии уже более двадцати лет. Все жду, когда же оно начнется это выгорание. Но с каждым годом этого не происходит. Все равно каждый медицинский случай, каждый пациент «пропускается через себя», через свои мысли и душу. В профессии мы все-таки сталкиваемся с гибелью пациентов или с такими пациентами, которым уже невозможно помочь. И как любой человек, мы переживаем. У себя эмоцио-



нального выгорания не замечаю. Потому что каждый день выхожу на работу и лечу людей, как будто это мои первые пациенты. Стараемся отвлекаться. Отдыхать. Я, например, стараюсь уделять свободное время семье. Многие врачи занимаются спортом».

Сергей Викторович говорит, что самое тяжелое для врача – терять пациентов, когда нельзя им помочь. Когда больной человек поправляется, бессонные ночи и усталость забываются.

Пресс-служба БУ «Сургутская  
окружная клиническая больница»



# Ирина Бачинская: «Счастье – видеть детей здоровыми!»



## Когда у ребенка больное сердце...

– Лиза росла активным и жизнерадостным ребенком. Все изменило плановое обследование, когда ей исполнилось 6 лет. Порок сердца... Жизнь разделилась на до и после. Нам было страшно. Попытались взять себя в руки и приехали на прием к Ирине Николаевне Бачинской. По отзывам, это был самый лучший детский кардиолог, – вспоминает жительница Лянтора Елена.

Принятие диагноза – самое сложное и тяжелое для семей, в чей дом постучалась беда. Разговаривать с родителями языком цифр и фактов нельзя, иначе они потеряют надежду. «Врачебный прием – это не формальность. Семья не должна выходить из кабинета специалиста с огромным объемом непонятных медицинских терминов и вопросом: а что дальше? Моя задача – не только правильно донести информацию, но и психологически настроить», – рассказывает детский кардиолог, врач ультразвуковой диагностики Ирина Бачинская. В работе Ирина Николаевна – профи. Сегодня специалист не только ведет детский кардиологический прием, но и возглавляет службу ультразвуковой и функциональной диагностики стационара, ежедневно находясь на передовой рука об руку с хирургами.

## Далекий северный город и медицина высоких технологий

То, что клиника построена, существует, здесь лечатся и выздоравливают люди, кажется фантастикой. Так в конце девяностых думали о создании Кардиоцентра тюменские коллеги. Что говорить о столице? В вероятность создания проекта кардиохирургии в российской глубинке верили, пожалуй, только его создатели. Формирование команды профессионалов – первая и главная задача, которую тогда перед собой ставили организаторы здравоохранения. Быть причастной к созданию и развитию службы Ирине Бачинской позволил случай. Приехав в Сургут на собеседование с главным врачом Галиной Лаврентьевой, молодой педиатр из Карелии подумать не могла, что ее примут на работу. Но Ирину Николаевну не только взяли на службу, но и отправили на учебу в Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.М. Бакулева. Задача – освоить кардиологию и совместить ее с методами ультразвуковой диагностики. «Ирина Николаевна была одним из первых специалистов не только в Югре, но и стране, кто проводил комплексные

19 мая в третий раз в нашей стране отметили Всероссийский день детского сердца. Хрупкое, беззащитное – оно так нуждается в особом внимании. Ежегодно в России появляются на свет тысячи детей с врожденными пороками сердца. Передовые успехи отечественной и мировой кардиологии и кардиохирургии позволяют малышам качественно жить и быть счастливыми. Все достижения медицины не будут эффективными без умелых рук талантливых врачей. Сегодня наша история посвящена одному из них. Ирина Николаевна Бачинская – первый детский кардиолог Югры.



медицинские приемы. Для здравоохранения тех времен это, конечно, было ноу-хау. Данная организационная практика особенно актуальна для наших маленьких пациентов, которым не нужно проходить исследование и вновь возвращаться за консультацией к кардиологу. Помощь он может получить в одном кабинете», – вспоминает главный врач Окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

## Медицина сильна династиями

– Детство было счастливое: школа, пионерия, турпоходы. Мечтала стать доктором. Мазала кукол зеленкой и бинтовала. Конечно, детям, выросшим в семье врачей, проще выбрать профессию. Но и ответственность велика. Родители – уважаемые врачи, которых знает каждый человек в городе, я не могла их подвести, – вспоминает Ирина Николаевна.

Будущий кардиолог родилась в славном и солнечном Казахстане. Караганда – родной город, с которым связаны детство и студенческие годы. Отец, Николай Петрович Баранов, почетный ученый-биохимик, дал, пожалуй, один из главных советов в жизни, признается Ирина Николаевна: «Получив диплом и став врачом, нельзя думать о деньгах. Сначала нужно стать хорошим специалистом. В первую очередь – это призвание, а уже потом профессия». Со временем у доктора Бачинской сформировалось кредо, которое стало и частью жизненных принципов – быть достойным врачом и человеком. «Мои первые пациенты – сегодня уже взрослые люди и многие давно стали родителями. Даже их дети приходят ко мне на прием – часто сердеч-



ная патология передается по наследству. Многих девушек, у которых в детстве были диагностированы пороки, консультировала во время их беременности».

## Командная работа

Природа врожденных пороков сердца до конца не изучена. Даже в абсолютно здоровой семье может родиться больной ребенок, уверяют врачи. Своевременно выявить патологию сегодня югорским врачам помогает пренатальная диагностика. Каждая женщина может пройти три этапа скрининга. Если вдруг в одном из исследований врачи заподозрят патологию, беременная будет находиться под строгим

наблюдением. Именно поэтому многих пациентов врачи знают еще до рождения. Командная работа позволяет справиться с трудностями. В кардиохирургии большая роль отводится специалистам ультразвуковой диагностики. Они видят невидимое. – Это наши глаза до операции (улыбается). Колоссальный опыт, профессионализм и точность измерений Ирины Николаевны позволяют нам максимально эффективно подготовиться к хирургическому вмешательству. Наличие грамотного кардиолога, который на экспертном уровне владеет ультразвуковой диагностикой, – это успех! – признается детский сердечно-сосудистый хирург Алексей Бродский. Опыт – это ежедневная практика и тысячи человеческих историй. Каждого пациента запомнить невозможно. А вот сердце... – По крайней мере, по УЗИ я сразу могу вспомнить пациента (улыбается). Это профессиональная особенность нашей специальности. Прикладывая датчик в первую проекцию. Как правило, если изменения в работе сердца есть, я их вижу сразу, – резюмирует Ирина Бачинская.

## Когда у ребенка больное сердце – это не приговор!

Рабочие будни Ирины Бачинской расписаны по минутам: планерка, осмотр маленьких пациентов реанимации, детский кардиологический прием, оценка гемодинамики прооперированных больных. Детская кардиология – гордость югорского здравоохранения. Современное оборудование, признается Ирина Николаевна, дает возможность для профессионального роста. Большую роль в становлении службы, по мнению доктора Бачинской, сыграла главный врач клиники: «Центр с каждым годом меняется и в нем хочется работать. Ирина Александровна – прирожденный организатор. И тогда, двадцать лет назад, и сегодня помогает нам решать самый разный круг вопросов. Нас всегда слышат».

Главное отражение командной работы – счастливые лица детей и их родителей. Взять хотя бы историю маленькой Лизы из Лянтора, о которой мы говорили в начале статьи. Операция прошла успешно и недавно родители девочки услышали долгожданные слова – ваш ребенок здоров. «Ирина Николаевна – настоящий ангел. Именно благодаря ее профессионализму и чуткости мы смогли справиться с болезнью. Особые слова признательности человеку с золотыми руками Алексею Георгиевичу Бродскому, нашему хирургу», – со слезами на глазах рассказала Елена, мама девочки.

По утрам Ирина Бачинская пьет кофе с молоком, по дороге на работу слушает классическую музыку, свободное время посвящает семье и не смотрит сериалы про врачей – считает их неправдоподобными. В повседневной жизни российских кардиологов хоть и не так много случаев. «Прелесть профессии заключается в том, что я вижу результат своего труда и помогаю своим пациентам. Счастье – видеть детей здоровыми! Это дает огромное моральное удовлетворение от работы, которую мы делаем не зря!»

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



## Детская поликлиника – жизнь моя

– Когда я приехала в Нягань, а было это в далеком 1981 году, то на работу по специальности устроиться не удалось. Здравоохранение поселка Нях недостатка в медицинских сестрах на то время не ощущало. Везде был «комплект». И лишь спустя три года, в 1984 году, я была принята на работу в детскую консультацию медицинской сестрой участковой, – так начала свой рассказ о начале трудовой деятельности на Севере Ирина Александровна Чувачкина.

Как и все старожилы, Ирина Александровна тоже вспоминает, какой грязной и неухоженной была Нягань в то время. Это был еще не город, а поселок. Дорог не было, о тротуарах только мечтали. Зато радовало глаз строительство первых «пятиэтажек» будущего первого микрорайона. Население прирастало не только приезжающими специалистами, но и детьми. Имеющихся педиатрических участков стало не хватать, и в момент устройства на работу Ирина Александровна вместе с Натальей Мазовой стали вести прием на новом, седьмом участке. Как вспоминает Ирина Александровна, детей в то время было очень много. Порой на участке было прикреплено до 160 малышей в возрасте до одного года, а всего количество детей, состоящих на участке, доходило до двух тысяч.

– Мы старались, работали, чтобы было лучше для детей и мам, что умели сами, все передавали родителям. Нашим руководителем была Лидия Стрюковская, потом Любовь Спирина. А еще мне посчастливилось работать с такими профессионалами, как Ирина

Лазарива, Марина Артанова, Наталья Мазова. Помню, когда начали строить поликлинику, нам не верилось, что она действительно строится для нас. Мы частенько бегали сюда, смотрели, как «растут» этажи. Потом, когда строительство было закончено, мы с коллективом устраивали здесь субботники. Отмывали строительную грязь, расставляли мебель, обустраивали кабинеты. После тесных и приспособленных помещений консультации в 15-м доме здесь был такой простор. Счастью не было предела! Как и полагается, новоселье отметили шумно и весело, – вспоминает Ирина Чувачкина.

Впрочем, Ирина Александровна и сама была руководителем. 30 лет отработала в должности старшей медицинской сестры. Впервые возглавить коллектив медицинских сестричек ей предложили, когда она сама еще только-только приобщалась к профессии. На тот момент ей было всего 20 лет и работала она в детской поликлинике г. Кемерово. Быть старшей у медицинских сестер довелось и в детской поликлинике Нягани.

Затронув тему сравнения качества работы «вчера и сегодня», собеседница отметила, не без сожаления, что современная медицина все больше тяготеет к огромному количеству отчетов и статистики. Увеличиваются нормы, а от этого страдает качество. Да и родители уже не те, что были лет этак 20 назад. Сейчас они больше доверяют интернету, чем доктору или медсестре.

– Раньше, помните, мы все прислушивались к советам, даже будучи медиками, все равно слушали, что говорит доктор. А как нас, медсестер, встречали, когда мы приходили на патронаж, а сейчас, бывает, что и двери то с нежеланием открывают. Недовольны, что рано пришли или, наоборот, поздно. Слова благодарности говорят все реже и реже... И все же мы продолжаем работать, чтобы дети были здоровыми и счастливыми, – говорит Ирина Чувачкина.

Сегодня Ирина Александровна, оставив пост старшей медицинской сестры, ведет прием детей вместе с Натальей Мазовой, врачом-педиатром, и Е.Ю. Нефедьевой, врачом-гастроэнтерологом. Такому профессионалу, как она, «любые горы по плечу».

– Часто слышу от своих родных, почему не бросаю работу в поликлинике? Давно на заслуженном отдыхе, нужно пожить для себя, а я не могу решиться. Люблю свою работу! И пусть я уже не посещаю свой участок как участковая медицинская сестра, не руковожу шта-



том медсестер как старшая. Но я среди своих коллег и до сих пор чувствую свою нужность, особенно молодым сестричкам, – резюмировала она.

За многолетний и добросовестный труд Ирина Александровна имеет награды муниципального, регионального и федерального уровней. Но самой лучшей наградой наша героиня по праву считает уважение коллег и благодарность родителей. А по-другому и быть не может, ведь детская поликлиника Нягани для медицинской сестры Ирины Александровны Чувачкиной – вся ее жизнь.

БУ «Няганская городская детская поликлиника»

## Человек, преданный своему делу

– Всегда мечтала быть детским доктором, именно детским и никаким другим, и когда пришло время поступать в институт, написала письмо в Тюменский мединститут, – вспоминает Наталья Ивановна Мазова, заслуженный работник здравоохранения Югры. – Мне ответили, что приветствуют мое желание стать педиатром, так как это очень нужная и важная профессия. Поступила сразу, училась легко. Преддипломную практику проходила в Октябрьской районной больнице. В то же время познакомилась с будущим мужем. И после окончания вуза по распределению была направлена в поселок Нях. Мне сказали: «Нях – молодой, перспективный, развивающийся нефтегазовый поселок. Там нет специалистов, а мы вас шесть лет учили. Поэтому езжайте и работайте. Вы там нужны». В 1983 году я приехала в Нягань, устроилась в больницу, где работаю и по сей день.

На тот момент в педиатрии работали замечательные люди: Л.Н. Стрюковская, В.П. Гришанович, С.Н. Гришанович и Э.П. Коломиец. Лидия Николаевна Стрюковская сразу взяла надо мной шефство. Она меня научила всему, за что я ей очень благодарна. Все-таки теория – это одно, а практика есть практика.

На долю молодой Наташи, только что вставшей из-за институтской скамьи, пришлось и ночные дежурства, и работа до первых звезд, пешие обходы участка, а это был Восточный район и старая Нягань. Но роптать или подсчитывать выработку было не в характере молодого детского доктора. К ней могли постучать и ночью и утром. Порой незнакомые люди везли ее на машине к больному ребенку, а куда и к кому, она и сама не знала. Но ни разу Наталья Ивановна не усомнилась в выбранной профессии: «Помню, приходилось работать при све-

чах. Свет отключат, а детей принимать надо. До сих пор удивляюсь, что ж мы там видели, – со смехом в голосе продолжает Наталья Ивановна свой рассказ. – Впрочем, дети в то время отличались от нынешних. Они были крепче, что ли, меньше болели, да и инфекций было не так уж и много».

Дети всегда и везде одинаковы, просто поколение комсомольцев училось и умело работать по-стахановски. Днем смена в поликлинике, ночью дежурство, а между ними семья, быт, дом. И на все хватало времени. «Мы были молоды, многие проблемы считали низменными, в быту были непривередливы. Праздники, дни рождения гуляли весело и все вместе, большой и дружной семьей. Впрочем, костяк коллектива и до сей поры радости и горести делит пополам», – рассказывает Наталья Мазова. И глядя на этого открытого человека, понима-

ешь, да, технологии, методики и виды оказания медицинской помощи шагнули далеко вперед, но человечность в людях старой закалки помогает в лечении ничуть не хуже, а может быть, и лучше всяких лекарств. В начале 2000-х годов Наталья Ивановна была в числе инициаторов и организаторов внедрения программы ВОЗ ЮНИСЕФ по грудному вскармливанию. Достигнутые показатели позволили детской поликлинике Нягани получить статус «Больница, доброжелательная к ребенку».

Самоотверженный и многолетний труд Натальи Мазовой не остался незамеченным. В 1996 году ей была вручена книга «Руководство для врачей и студентов. Педиатрия» с дарственной надписью Б.Н. Ельцина, первого Президента РФ. А в 1999 году детскому доктору было присвоено звание «Заслуженный работник здравоохранения Югры». В 2011



году в свет вышла большая международная энциклопедия «Лучшие люди», где среди прочих в рубрике «Славные сыны и дочери России» вписан трудовой подвиг Натальи Ивановны. Впрочем, педиатр Мазова и сегодня занимает активную гражданскую позицию. Более 20 лет возглавлявшая педиатрическое отделение и давшая «путевку в жизнь» не одному поколению молодых педиатров, она является для них примером человека, преданного своему делу.

БУ «Няганская городская детская поликлиника»

Газета «Здравоохранение Югры»  
Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»  
Главный редактор: А.А. Молостов  
Ответственный за выпуск: Н.С. Тырикова  
№ 6 (196) Июнь 2019

Время подписания в печать по графику – 15.00, 31.05.2019  
и фактическое – 17.00, 31.05.2019  
Тираж – 1000 экз.  
Распространяется бесплатно

Адрес редакции: 628012, Тюменская область, ХМАО-Югра,  
г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34.  
Тел. +7 (3467) 31-84-66

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики»,  
628012, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла-Маркса, 34  
E-mail: oso@cmphmao.ru http://cmphmao.ru

Оригинал-макет, верстка, цветоделение  
и печать выполнены ООО «Новости Югры – Производство»,  
г. Сургут, ул. Маяковского, 14. Тел. 8 (3462) 37-64-66

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 № ТУ 72-00865 от 23 апреля 2013 г.  
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.