



Здравоохранение ЮГРЫ

16+

№ 7 (160) / июль / 2016

Выпуск врачей – 2016



2 июля 2016 года в актовом зале Ханты-Мансийской государственной медицинской академии прошла торжественная церемония выпуска молодых врачей – выпускников 2016 года. Традиционно церемония прошла в рамках торжественного расширенного заседания Ученого совета медицинской академии. Безусловно, что кроме самих непосредственных виновников торжественной церемонии, профессорско-преподавательского состава и их близких поздравить выпускников пришли самые разные представители медицинского сообщества Югры. Это и директор Департамента здравоохранения Югры, руководители многих медицинских организаций Югры и другие.

По традиции, право открыть тожественную церемонию и первым выступить перед выпускниками с напутствием было предоставлено ректору Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, д.м.н. Федору Игоревичу Петровскому. Ректор поздравил выпускников с окончанием учебы, отметил, что присутствующие в зале юноши и девушки

прошли сложным и тернистым путем для того, чтобы сейчас здесь находиться и принимать поздравления. В конце своего выступления Федор Игоревич, уже обращаясь к выпускникам как к коллегам, попросил их быть добросовестными в дальнейшей жизни и работе, обратил внимание на то, что полученная ими профессия требует постоянного образования, в том числе и самообразования, для того чтобы быть знающими специалистами и пожелал им доброго пути. Затем, по традиции, ректор Ханты-Мансийской государственной медицинской академии вручил документы о высшем профессиональном образовании и почетные именные таблички «Золотая элита ХМГМА» выпускникам, окончившим обучение только на «Отлично». Отметим, что в этом году у трех выпускников лечебного факультета ХМГМА будут дипломы с отличием.

По материалам пресс-службы
Ханты-Мансийской государственной
медицинской академии

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

2

страница

Машина скорой помощи от югорских медиков спасает жизни в Украине. «В связи с возникшей ситуацией на юго-востоке Украины мы коллективно выработали решение о сборе средств для приобретения современного автомобиля скорой медицинской помощи для коллег из Донецка, работающих в крайне тяжелых условиях», – рассказал руководитель Ханты-Мансийского фонда содействия переселению соотечественников и главный врач окружного клинического противотуберкулезного диспансера в одном лице Евгений Ревякин.

4

страница

Врач из Окружного кардиодиспансера перенял опыт у американских коллег. «В клинику Вандербилт входит много отделений: поликлиническое отделение, диагностическое отделение, стационар, онкология, травматология, научные лаборатории и т. д. Там оказывают целый спектр медицинских услуг: это и пластическая хирургия, и реабилитация, и аудиология, акушерство и т. д. Всего в клинике Вандербилт работают 20 тысяч сотрудников. В стационаре размещены 834 койки. Все палаты одноместные. Центр занимает площадь 3,5 млн м²...».

6

страница

«Свить уютное гнездышко» – так звучало деловое предложение для врача-неонатолога Елены Задорожиной, когда ее пригласили организовать пост недоношенных детей в Нижневартонской окружной клинической детской больнице. Проработав 23 года в Нижневартонском перинатальном центре с новорожденными детьми, Елена Николаевна в 2010 году согласилась взять на себя ответственность профессиональную, и в каком-то роде материнскую, по выживанию недоношенных детей с экстремально низкой массой тела и тяжелыми патологиями новорожденных в условиях Нижневартонской окружной клинической детской больницы.

12

страница

Лучшая фельдшерская команда России работает в Ханты-Мансийске. Команда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры была объявлена «Лучшей российской командой» в категории В (фельдшерская команда) на VIII Всероссийских соревнованиях профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи и медицины катастроф с международным участием «Экстренная помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях и дорожно-транспортных происшествиях».

Машина скорой помощи от югорских медиков спасает жизни в Украине

В современном мире, наполненном жестокостью, политической борьбой, нескончаемыми военными конфликтами, антитеррористическими операциями, судьбы сотен тысяч простых людей чаще всего становятся «разменной монетой» в глобальной игре, целью которой является обладание ресурсами.



Так случилось и в Украине, где в апреле 2014 года разразилась гражданская война, официально названная антитеррористической операцией. Восточные регионы страны, назвавшие себя Донецкой и Луганской народными республиками, оказались в полной блокаде со стороны правящей элиты страны. Люди потеряли не только средства к существованию, но и любые пути к получению квалифицированной медицинской помощи в случае острой необходимости. А медицинские работники самопровозглашенных республик были лишены даже старого, изношенного транспорта для оперативного прибытия по вызову.

Большой поток благотворительной помощи от россиян не только материально поддержал людей, но и продемонстрировал всему миру, что в своей борьбе они не одиноки. Не остались в стороне и югорчане. Продукты питания, одежда, медикаменты – вот неполный перечень благотворительной помощи жителям юго-востока Украины. Особняком стоит акция медицинских работников Югры по сбору средств для приобретения машины скорой медицинской помощи. Акция была инициирована руководством Ханты-Мансийского фонда содействия переселению соотечественников.

«В связи с возникшей ситуацией на юго-востоке Украины мы коллективно выработали решение о сборе средств для приобретения современного автомобиля скорой медицинской помощи для коллег из Донецка, работающих в крайне тяжелых условиях», – рассказал руководитель Ханты-Мансийского фонда содействия переселению соотечественников и главный врач Окружного клинического противотуберкулезного диспансера в одном лице Евгений Ревякин.

Соответствующее обращение было направлено во все ЛПУ. На обращение фонда откликнулось около 40 медучреждений. Особенно стоит отметить медиков Нижневартовской городской поликлиники, Нефтеюганской окружной клинической больницы, Сургутской ОКБ, станции скорой медицинской помощи Сургута.

Благодаря столь активной позиции медицинского сообщества Югры удалось собрать 2 миллиона

300 тысяч рублей. Этой суммы хватило на приобретение автомобиля, укомплектованного самым современным оборудованием. «Это полноценный реанимобиль, что в условиях Донецка очень важно, ведь не бывает ни дня, чтобы город не подвергался обстрелам, – поделился исполнительный директор фонда Александр Владимиров. – Конечно, мы очень благодарны поставщику, который пошел нам навстречу, так как полная сумма за автомобиль была уплачена уже после того, как он был укомплектован». Евгений Ревякин подчеркнул, что фактически была произведена 30-процентная предоплата: поставщики работали на доверии. Буквально за неделю организаторы сбора средств съездили в Нижний Новгород, перегнали машину и передали официальным представителям министерства здравоохранения Донецкой народной республики. Он были шокированы, ведь существовал некоторый скепсис в том, что такая спецтехника все же будет поставлена.

По решению руководства Министерством здравоохранения Донецкой народной республики автотранспорт был направлен на первоочередные нужды – обслуживание новорожденных детей и беременных женщин.

За год своей работы спецтранспорт, перевезя в медицинские организации почти две сотни беременных женщин, подтвердил правильность выбора автомобиля и комплектации его оборудованием. Наличие на борту кислородного оборудования, аппарата ИВЛ позволило оказать необходимую помощь и спасти жизни рожениц и детей почти в трех десятках случаев.

В автомобиле есть все необходимое для родовспоможения, оказания помощи совсем маленьким пациентам и взрослым. Многие выражали коллегам из Югры слова восхищения, так как люди впервые столкнулись с такой медицинской техникой.

Стоит отметить, что именно автомобиль скорой медицинской помощи из Югры стал первым автомобилем с номерами Донецкой народной республики – ему был присвоен государственный регистрационный номер А103АА DPR – телефонный номер «скорой помощи».

Действительно, мало россиян осталось равнодушными и безучастными в судьбе братского народа. Практически каждый житель страны внес свою

лепту в улучшение условий жизни украинцев, оставшихся переживать тяжелые времена на территории пострадавших от огня Донецкой и Луганской народных республик. Но многие не смогли выдержать всех ужасов гражданской войны и приняли решение переехать жить в Россию. Только и на территории нашей страны им всем пришлось несладко. Первое время многие из беженцев были вынуждены прозябать в палаточных лагерях, в которых нет элементарного водоснабжения. И здесь на помощь тем, кто решился переехать в Югру, пришел фонд содействия переселению соотечественников.

«Мы сами переселенцы из различных государств и восемь лет назад прошли весь путь интеграции в российское общество. Поэтому мы прекрасно понимаем, с какими проблемами сталкиваются люди, когда приезжают сюда, – поделился Александр Владимиров. – Переселенцы испытывают проблемы практически во всем: оформление документов, жилье. Поначалу многим даже поговорить не с кем».

Первоначально деятельность фонда была направлена на ассимиляцию людей в крупных сферах жизнедеятельности, например, агропромышленном комплексе. Благодаря этой работе естественным образом увеличилась бы и плотность населения в малозаселенных территориях Югры. Но прогремевшие в стране кризисы серьезно затормозили процесс. В нашей стране реализуется федеральная программа содействия переселению соотечественников. Как и в любом большом деле в этой программе есть небольшие ниши, значительно упрощающие переселенцам социальную, трудовую и правовую интеграцию на новом месте жительства. Этим и занимается фонд содействия переселению соотечественников в Югру.

«Мы всегда готовы к сотрудничеству! Уже сейчас мы ведем переговоры с муниципалитетами региона, рекламируем наш регион на некоторых украинских порталах. Мы рады оказать помощь каждому соотечественнику, принявшему решение выбрать Югру в качестве своего нового дома!», – резюмировал Александр Владимиров.

Иван Перегудов

Новейшие технологии на страже здоровья югорчан

Нижневартовскими хирургами Онкологического диспансера сделан очередной шаг в освоении лапароскопической хирургии. В бюджетном учреждении «Нижневартовский онкологический диспансер» была выполнена уникальная высокотехнологичная операция – лапароскопическая субтотальная резекция желудка при раке желудка.

«Югорская медицина по праву считается одной из лучших в стране. Выход нижневартовских хирургов на новый уровень проведения лапароскопических операций – прямое тому подтверждение», – считает директор Департамента здравоохранения Алексей Добровольский. «Освоение лапароскопической хирургии позволит быстро и успешно проводить многие операции. До недавнего времени восстановление пациента после аналогичной обычной хирургической операции проходило довольно долго и болезненно. Сейчас этот период существенно короче и не имеет многих негативных последствий полостных операций. Лапароскопия по праву признана одним из наиболее эффективных методов диагностики и лечения различных заболеваний», – отметил глава департамента.

Напоминаем, что Югра, остается в лидерах по проведению высокотехнологичных операций. Так, заведующей эндоскопическим отделением

Нижневартовской окружной клинической больницы Олесеи Буц выполнено стентирование толстой кишки специальным металлическим саморасширяющимся стентом под РТВ- (рентгентелевизионным) и эндоскопическим контролем.

Пациент поступил в больницу с диагнозом «злокачественное новообразование сигмовидной кишки» (рак кишечника), который подразумевает полную непроходимость кишечника с застоем каловых масс.

Лечение не требует проведения операции и заключается в том, что через эндоскопический зонд к месту сужения кишки в сложенном виде подводится полый сетчатый цилиндр, который впоследствии расправляется и создает расширение просвета кишки, являясь каркасом.

Как отмечают в учреждении, новый метод проведения подобных операций имеет массу очевидных преимуществ, так как отпала необходимость

в операции наложения стомы, опорожнение кишечника проходит естественным путем, тем самым не причиняет неудобств ни больному, ни окружающим и позволяет подготовить пациента к радикальному лечению.

Кроме этого, необходимо сказать о совершенствовании технологии изготовления кишечных стентов, которые, на данный момент, являются саморасширяющимися. Поддерживают просвет кишки при растущей опухоли и не травмируют слизистую оболочку.

Медики подчеркивают, что данная высокотехнологичная операция, является отличным решением в лечении пациентов с запущенными формами рака, в том числе – в неоперабельных случаях для улучшения качества жизни и ее продления.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Система премиум-класса. В Окружной кардиодиспансер поступил новейший ультразвуковой аппарат для дородовой диагностики

Систему Voluson E10 подарила центру компания «Салым Петролеум Девелопмент Н.В.». Аппарат ультразвуковой диагностики повысит качество пренатальной (дородовой) диагностики в Югре.

Сегодня пренатальная диагностика имеет обширный арсенал методов обследования плода во все сроки беременности. К концу двенадцатой недели малыш уже выглядит миниатюрной копией человека – практически все жизненно важные органы уже сформированы и доступны для осмотра. И все это специалист может увидеть с помощью современного высокотехнологичного ультразвукового оборудования.

Компактный, но имеющий сверхсовременную «начинку», аппарат ультразвуковой диагностики Voluson E10 – лидер в своем сегменте. Эта новейшая революционная модель УЗИ-сканера дополнена инновационным программным обеспечением. Она с успехом используется во многих мировых центрах пренатальной диагностики, получила признание и положительные отзывы ведущих мировых специалистов ультразвуковой диагностики, как высокоточное и надежное оборудование экспертного класса. Специальные модули обработки данных об отраженном ультразвуке определяют глубину, форму и детали анатомических структур плода – это дает исключительно реалистичную объемную картинку. Высокая вычислительная мощность новой системы позволяет формировать

изображения в считанные секунды. Кроме того, в режиме 4D-визуализации появляется дополнительный параметр – время. Благодаря прибору врач может наблюдать в режиме реального времени и за движениями малыша.

С помощью современных экспертных приложений и отличного качества визуализации, Voluson E10 дает возможность детально исследовать плод на самых ранних стадиях беременности, визуализировать мельчайшие структуры с высокой четкостью, а также провести комплексный анализ состояния внутренних органов в различных проекциях и в любой момент времени и в результате получить клинически значимые показатели, позволяющие дать прогноз для жизни и здоровья будущего ребенка. Это отражает высокую медикосоциальную эффективность внедрения новых методов визуализации, как важнейшей составляющей системы пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в Югре.

Стоит добавить, в медико-генетической консультации Окружного кардиодиспансера пациенткам со всей Югры выполняются ультразвуковые исследования III экспертного уровня пренатальной диагностики (более 5500 исследований в год), в том числе инвазивная



диагностика. При этом, ежегодно выявляется около 350 тяжелых врожденных пороков развития плода (в том числе около 100 – врожденных пороков сердца) и до 70 случаев инвалидизирующей хромосомной патологии.

Пресс-служба БУ ХМАО-Югры
«Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут)

Югорский НИИ клеточных технологий – будущее наступило

На сегодняшний день количество проводимых трансплантаций костного мозга в России составляет лишь 10-15 % от потребностей. Однако за последние два года суммарное количество проводимых трансплантаций костного мозга в России фактически удвоилось, в том числе и аллогенных, при которых необходим родственный или неродственный донор.

Сегодня уже существует развитая зарубежная сеть доноров костного мозга. А вот многим российским пациентам, даже в случае доступа к международным регистрам доноров костного мозга, не удастся найти совместимого донора среди зарубежных, в силу их генетических различий. Также стоит учитывать высокую стоимость активации донора в зарубежном регистре – порядка 15-20 тысяч евро. Поэтому, для лечения российских пациентов, учитывая многонациональный состав страны, актуально проводить HLA-генотипирование собственных потенциальных доноров, проживающих во всех субъектах Российской Федерации.

В России национальный регистр доноров костного мозга создан совместно с Российским фондом помощи «Русфонд» и «НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой».

На сегодняшний день в этот регистр входят десять региональных Российских регистра, а также Казахстанский регистр доноров костного мозга. Суммарно в регистре насчитывается 51352 доноров костного мозга (по состоянию на 5 июля 2016 года).

Крупнейшие региональные регистры: Кировский (Росплазма) – 29404 доноров, Петербургский (НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии имени Р.М. Горбачевой) – 10328 донора, Челябинский

(Челябинская областная станция переливания крови) – 3787 донора, а также Казахстанский – 3452 донора.

Важнейшим показателем работы регистра является количество трансплантаций костного мозга, выполненных благодаря донорам, которые дали свое согласие на вступление в регистр. Необходимо отметить, что после создания единой базы, количество аллогенных трансплантаций костного мозга от доноров, входящих в регистр, значительно увеличилось, и составляет на сегодня 102 трансплантации.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Врач из Окружного кардиодиспансера переняла опыт у американских коллег

Многочасовой перелет и двухнедельное погружение в атмосферу иностранной медицины. Аурика Рагозина, врач-кардиолог, вернулась из зарубежной поездки. Специалист познакомилась с работой одного из старейших медицинских учреждений США – клиникой Вандербильт, которая находится в городе Нашвилл штата Теннесси. Молодой врач рассказала о своих впечатлениях, и о том, как организована кардиологическая и кардиохирургическая помощь в Америке.



ПОСЧАСТИВИЛОСЬ

Когда я получила предварительное согласие от клиники, уже начала собирать необходимые документы для поездки (виза, медицинские заключения и т. д.) – согласований было очень много. Если честно, мне не хотелось терять ни минуты, поэтому я практически с первого дня окунулась в рабочую атмосферу медицинского центра. Первый день был все же более организационный: оформление документов, выдача формы, бейджа и т. д. Я была приятно удивлена гостеприимством коллег – ко мне отнеслись очень доброжелательно и тактично. Меня прикрепили к специалисту, который стал гидом. В клинику Вандербильт входит много отделений: поликлиническое отделение, диагностическое отделение, стационар, онкология, травматология, научные лаборатории и т. д. Там оказывают целый спектр медицинских услуг: это и пластическая хирургия, и реабилитация, и аудиология, акушерство и т. д. Всего в клинике Вандербильт работают 20 тысяч сотрудников. В стационаре размещены 834 койки. Все палаты одноместные. Центр занимает площадь 3,5 млн м².

КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ И КАРДИОХИРУРГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Кардиология и кардиохирургия в клинике занимают площадь трех этажей. По данному профилю трудятся 50 специалистов. В первый же день я присутствовала на процедуре биопсии миокарда после операции по трансплантации сердца. Ежегодно там выполняют порядка 4 тысяч таких вмешательств. Система трансплантации в США налажена. Согласие о донорстве вносится в водительские права. В нашей стране такого пока нет.

НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Ежедневно для врачей проходят конференции. На них обсуждают актуальные вопросы здравоохранения, разбирают клинические случаи. Система непрерывного медицинского образования поставлена на поток. То есть специалист получает новые знания (видеоконференции, онлайн-трансляции и т. д.), не отрываясь от рабочего процесса. В течение определенного времени, набирая баллы (кредиты), медицинский работник в результате получает сертификат. У нас в стране эта система развивается. Кстати, специалисты Окружного кардиодиспансера также в ней участвуют.

В НОВИНКУ

Рабочий день начинается рано, но при этом врач может и уйти с работы в 15:00 или 16:00, если он, конечно, все сделал. В реанимации палаты все одноместные и на каждого пациента приходится одна медсестра. А врач анестезиолог-реаниматолог, к примеру, при эндоваскулярных процедурах, дежурит в нескольких операционных. Им в буквальном смысле приходится бегать. Поэтому для удобства они носят кроссовки.

ЯЗЫКОВОЙ БАРЬЕР?

Трудностей в общении у нас не было – мы друг друга хорошо понимали. Единственное, мне иногда было тяжело разобрать англоязычную аббревиатуру, особенно, когда коллеги разговаривали быстро. Но я останавливала и просила повторить. В остальном, сложностей не было. Я регулярно поддерживаю свои навыки владения английским языком, стараюсь читать литературу, смотреть различные фильмы и т. д.

США ИЛИ РОССИЯ?

Не зря говорят: «Где родился, там и пригодился». Русский язык для меня родной. На иностранном я никогда не смогу выразить то, что думаю или чувствую в полной мере. А вообще знакомство с работой других клиник позволяет нам обмениваться опытом, получать новые знания. Я надеюсь, что это был не последний мой опыт знакомства с работой зарубежной клиники.

Заслуженный врач уходит на заслуженный отдых

В Сургутской городской клинической больнице тепло, сердечно и с нескрываемой грустью проводили на заслуженный отдых врача с большой буквы, наставника, хирурга, стоявшего у истоков развития здравоохранения города – Николая Васильевича Иванова.



Более 50 лет отдал Николай Васильевич служению людям, борьбе за их здоровье. На его счету более 35 тысяч выполненных операций, работа хирургом во время военных действий на Кавказе. Со свойственным ему стремлением к совершенствованию, Николай Васильевич впервые в городе освоил и внедрил множество новых методов оперативного лечения, организовал и стал председателем научного хирургического общества; передал свой богатый профессиональный опыт не одному поколению хирургов, дал путевку в профессию многим молодым врачам. Постоянный участник съездов, конгрессов, симпозиумов в нашей стране и за рубежом, где неоднократно выступал по актуальным вопросам хирургии. Николай Васильевич выпустил в свет уникальную

книгу – «Записки хирурга», в которой выразил опыт лечения хирургических пациентов за последние 50 лет. Главный врач Сургутской городской клинической больницы М.С. Курносилов и весь коллектив от души благодарили Николая Васильевича за его многолетний, жизненно важный труд, за высочайший профессионализм, вовремя поставленные диагнозы, успешно проведенные операции, за спасенные жизни. «Нам Вас будет очень не хватать!», – искренне признавались они своему учителю, наставнику, другу. «Я ухожу в твердой уверенности, что хирурги, которые здесь остаются работать, готовы достойно встречать любую хирургическую патологию и справляться с ней. – Сказал, обращаясь ко всем, Николай Васильевич. – И я желаю всем удачи!».



Фото: оперирует Н. В. Иванов

Справка: **Николай Васильевич Иванов** – Заслуженный врач Российской Федерации, Заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, награжден орденом Дружбы, знаком «За заслуги перед Сургутом», занесен в книгу Почета города Сургута, имеет 183 научные работы.

«Гнездышко» для младенцев

Елена Задорозина – врач-педиатр (неонатолог), под ее чутким контролем пост недоношенных детей и патологии новорожденных в кардиоревматологическом отделении Нижневартовской окружной клинической детской больницы. В 2016 году была удостоена ведомственной награды Министерства здравоохранения Российской Федерации – нагрудным знаком «Отличнику здравоохранения».

«Свить уютное гнездышко» – так звучало деловое предложение для врача-неонатолога Елены Задорозиной, когда ее пригласили организовать пост недоношенных детей в Нижневартовской окружной клинической детской больнице. Проработав 23 года в Нижневартовском перинатальном центре с новорожденными детьми, Елена Николаевна в 2010 году согласилась взять на себя ответственность профессиональную, и в каком-то роде материнскую, по выхаживанию недоношенных детей с экстремально низкой массой тела и тяжелыми патологиями новорожденных в условиях Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

В МЕДИЦИНСКОМ ХАЛАТЕ С ПЯТИ ЛЕТ

Все главные события ее жизни связаны с медициной, рассказывает Елена Задорозина. Так вышло, что одни из первых детских воспоминаний связаны с больничными стенами. При рождении девочка получила родовую травму и продолжительное время проходила лечение в стационаре.

Дедушка Елены Николаевны был сельским фельдшером. Работал один в целом районе. Самостоятельно оказывал медицинскую помощь любого рода – от стоматологической до акушерской. Однажды он сделал внучке подарок, вдохновивший ее на целую жизнь. Сам сшил маленький белый медицинский халат и колпак. И вовсе не куклы, а дедушкин заветный чемоданчик с медицинским инструментом был главной мечтой маленькой Лены. Куклы же годились только для исполнения роли пациентов.

«Наверное, все-таки гены сыграли свою роль, – очень по-медицински замечает Елена Николаевна, – нигде себя больше не видела». Сразу после школы, едва исполнилось семнадцать лет, Елена Задорозина поступила в Алтайский медицинский институт.

НИКОГДА НЕ ГОВОРИ НИКОГДА

Существует в медицине стереотип, что большинство врачей, даже педиатров, стараются избегать неонатологии. Новорожденные дети, а тем более недоношенные, требуют особого подхода. Не стремилась в эту область медицины и Елена Николаевна. Курс лекций по неонатологии, проходивший в роддоме казался скучным и непонятным. Да еще вдруг инфекция свалила студентку в постель на весь цикл занятий. Но болезнь не отменяла сдачи экзамена, и весь этот курс Елене Николаевне пришлось проходить индивидуально. После чего она себе пообещала – работать с новорожденными и такими непонятными для нее детьми она не станет никогда.

После института последовало распределение. Отправляли новоиспеченного врача работать совсем не в Нижневартовск. Однако попасть ей нужно было непременно в столицу Саяногорска – здесь ее уже ждал жених. Вакансия на тот момент была только в одном

месте – в отделении патологии новорожденных в родильном доме.

В первый рабочий день заведующая отделением привела Елену Задорозину на пост, где наблюдались 52 ребенка. Молодому интерну отдали ровно половину историй болезни. Тогда, глядя на этот отряд новорожденных, Елена Николаевна думала, что дети абсолютно похожи и выглядят вполне здоровыми. И тогда она вспомнила тот индивидуальный курс

и постсоветское время недоношенному ребенку давали максимум семь дней, чтобы самому карабкаться и цепляться за жизнь, то сегодня существует целый комплекс мероприятий, направленный на спасение даже самых крошечных и критичных новорожденных. Для этих целей и пригласили в 2010 году Елену Задорозину в Нижневартовскую окружную клиническую детскую больницу. Задачу перед ней поставили с одной стороны ответственную и по медицинским меркам довольно новую, с другой, очень женскую и материнскую – свить уютное гнездышко, создать особое место для выхаживания недоношенных детей и стать его хозяйкой. Так в кардиоревматологическом отделении появился пост для выхаживания недоношенных детей со всего автономного округа.

Учиться пришлось будто заново. Врач вооружилась двухтомником о патологии новорожденных. Все, с чем она сталкивалась когда-то только на страницах медицинских учебников, оказалось в ее профессиональной реальности. Все, с чем, как она считала, ей не предстоит столкнуться никогда. Но судьба вновь показала ей свою особую мудрость.

Уход за недоношенными детьми – труд хлопотный и рутинный. Все системы жизнеобеспечения работают иначе – не налажена терморегуляция, не работают легкие. Многие дети еще даже кушать не умеют. Их кормят через специальный зонд, а с утра с замиранием сердца смотрят на весы. Важны каждые 10-20 граммов. Ведь если ребенок прибавляет в весе, значит, поправляется, значит, больше шансов выжить.

На посту действует охранительный режим, детям стараются создать условия максимально приближенные к тем, какие могли бы быть в утробе матери. Температура, влажность воздуха, приглушенный свет – важно все. Сегодня каждый ребенок находится под наблюдением специальной аппаратуры, недоношенные дети непредсказуемы – могут подавиться, или, как выразилась Елена Задорозина «забывают, как дышать». Аппаратура все тонко чувствует, и персонал мгновенно реагирует на любую критическую ситуацию.

ПРИХОДЯТ С БЛАГОДАРНОСТЬЮ

В другой профессии Елена Задорозина теперь себя и не видит. Главное, что мотивирует ее – видимый результат труда. Она вспоминает один за другим случаи, как некогда 700-900 граммовые дети, с трудом выхоженные, встречались ей уже будучи подростками. Мама присылают открытки, рассказывают о достижениях детей. Недоношенность чревата массой патологий и осложнений, однако, Елена Николаевна с радостью рассказывает, как много в ее практике пациентов, которые преодолели все трудности и ведут полноценный здоровый образ жизни.

«Девочка одна была 900-граммовая. Сейчас ей уже пять лет, – вспоминает врач, – она у меня на дежурстве буквально умирала, я тогда крутилась вокруг нее, старалась привести в чувство. Выкарабкалась.



обучения, который ей пришлось пройти и поняла, что судьба толкает на то, с чем она зарекалась никогда не связываться. Вдохнула и принялась за работу. Ее главным наставником стала заведующая отделением Любовь Ивановна Токарева. Так Елена Николаевна проработала в Нижневартовском перинатальном центре 23 года.

СВИТЬ ГНЕЗДЫШКО ДЛЯ САМЫХ МАЛЕНЬКИХ

За два десятка лет медицинская повестка дня обновилась. Больше внимания стали уделять охране материнства и детства. В частности, выхаживать недоношенных младенцев. Если еще в советское



Мы ее долго-долго выхаживали. И вот сейчас они всегда ко мне с благодарностью приходят, и я вижу, как она растет. Она такие стихи и песни поет и знает, у нее абсолютно нет дефекта речи. Хотя в голове и с глазами у нее было много проблем. По всем прогнозам должен был вырасти ребенок-инвалид. Но все ушло, выровнялось. Откуда такие компенсаторные возможности? Взрослый бы никогда из того, что у нее было, не принял бы такой потенциальный здоровый вид, как может принять недоношенный ребенок».

ЧИСЛО НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ РАСТЕТ

В 2015 году в Нижневартовской окружной клинической детской больнице пролечили 34 недоношенных ребенка, из них с экстремально низким весом, до килограмма, было 10 малышей. «Слабеют женщины, экология ухудшается, а вредных привычек

становится больше, это только самые видимые причины такой статистики», – рассказывает Елена Николаевна. Самые уязвимые дети, с врожденными патологиями, необходимостью хирургического вмешательства проходят через руки Елены Задорозиной. Такова и специфика медицинской организации – оказывать медицинскую, в том числе высокотехнологичную помощь каждому, кто в ней нуждается. Даже если пациенту всего несколько дней отроду и веса в нем не больше килограмма.

РОЛЬ МАТЕРИНСКОЙ ЗАБОТЫ

Елена Николаевна сама дважды мама. У нее погодки – мальчик и девочка. Дети уже взрослые, в том возрасте, когда на горизонте маячит семейная жизнь. Конечно, видя немало разных судеб в своей профессиональной деятельности, она переживает за их будущее. Главный принцип ее воспитания – пусть до всего доходят сами. Это на самом деле очень

тяжело – не держать все под контролем. Но так и рождается самостоятельность.

О роли материнства Елена Задорозина может говорить долго. По профессиональным наблюдениям она может с уверенностью сказать – от материнской заботы зависит судьба ребенка. Мама, которая остается в отделении со своими детьми, устанавливают тактильный контакт, учатся вместе с медиками ухаживать за малышом, дают ребенку порой даже больше, чем самые высокие медицинские технологии. В своем иррациональном мире новорожденные чувствуют материнскую заботу и в комплексе с усилиями медиков, таких преданных своему делу, как Елена Задорозина, это помогает им выжить и расти здоровыми детьми.

Оксана Новикова,
специалист по связям с общественностью
БУ «Нижневартовская окружная клиническая
детская больница»

Дмитрий Ковальчук:

«Когда держишь в руках бьющееся сердце, это ощущение остается на всю жизнь»



В их руках человеческая жизнь замирает на минуты. Кардиохирурги в буквальном смысле перекраивают сердце и вновь запускают этот вечный двигатель. Сколько таких моторов, размером всего с человеческий кулак, за многолетнюю практику заводил этот доктор, пожалуй, и не сосчитать. Один из ведущих сердечно-сосудистых хирургов Окружного кардиодиспансера Дмитрий Николаевич Ковальчук рассказывает о своей работе.

ВЕРА ВО ВРАЧА — ЦЕННЕЙШЕЕ ЛЕКАРСТВО

«Вам, как второму человеку после бога, кланяюсь в ноги и говорю огромное спасибо за второе рождение». Эти строчки посвятил Дмитрию Николаевичу один из его пациентов. Для многих больных, труд врачей сродни священнодействию: иначе как объяснить «чудесное» избавление от мучавших болей в груди, одышки и стенокардии? Для кардиохирургов — это работа, которая должна выполняться качественно и своевременно. «Операцию нужно начать в одном темпе и в этом же ритме и закончить, так как хирургическое вмешательство на сердце, как правило, лимитировано по времени (искусственное кровообращение, период ишемии миокарда и др.). В этом проявляется одно из профессиональных требований к специалисту — выносливость», — уверен Дмитрий Николаевич. Сегодня, являясь учителем двух талантливых молодых хирургов, Дмитрий Николаевич сформировал целую систему наставничества.

СНАЧАЛА ГОЛОВА, ПОТОМ СКАЛЬПЕЛЬ

«Когда на операционном столе у хирурга начинается что-то «свое», то это может привести к катастрофе. Поэтому движения должны быть плавные,

четкие и скоординированные», — уверен доктор Ковальчук. Эти принципы сегодня для Олега Ибрагимова, врача, сердечно-сосудистого хирурга, одного из учеников Дмитрия Николаевича — незыблемые правила: «Дмитрий Николаевич — умный, целеустремленный, прогрессивный, добрый. Я могу с уверенностью сказать, что как врача-хирурга, как личность, меня сформировал именно этот человек. Мое первое знакомство с Дмитрием Николаевичем состоялось, когда я работал медбратом. Тогда я ассистировал ему на операции аортокоронарного шунтирования. В конце он разрешил мне зашить рану». Однако свою первую самостоятельную операцию начинающий хирург выполнил спустя пять лет ассистирования. Это еще одно из правил Дмитрия Ковальчука.

НЕ НАВРЕДИ

«Мама советовала мне идти в машиностроение — всегда буду при деле и с куском хлеба. Отец не вмешивался. И вот я совсем юный выпускник школы сидел на скамейке и размышлял, какую же профессию мне выбрать», — Дмитрий Николаевич вспоминает свое поступление в Тюменский медицинский институт шутя и с иронией. На самом же деле, его выбор был предопределен еще задолго до того, как он окажется на пороге старейшего Alma mater

для многих российских врачей. Именно в студенчестве он и определился с будущей специализацией, хотя был период его увлечения и нейрохирургией. «Я часами пропадал на кафедре, разбирая срезы, изучая строение головного мозга. Однако со временем я понял, что это — не мое. Только в реконструктивной хирургии сердца и сосудов я видел свое будущее. И это был «вызов» для меня, который продолжается каждый день».

«Хирургическая работа складывается из двух элементов: искусства «рукодействия» и научного мышления, которые одно без другого являются бесплодными».

После окончания учебы и интернатуры Дмитрий поступает на работу в Окружной клинко-диагностический центр и до 2002 года трудится в должности врача-рентгенохирурга. Параллельно ассистирует сердечно-сосудистому хирургу Владимиру Яркому: «Он учил молча. Владимир Иванович не рассказывал нам теорию, а показывал на деле. Яков войдет в историю Тюменского края. Именно он выполнил первую операцию аортокоронарного шунтирования в Тюмени, а затем и в Югре». По признанию Дмитрия Ковальчука, ему повезло с учителями: «Еще будучи студентом на 4-м курсе я уже точно знал, что стану хирургом. По ночам я дежурил в больнице «Нефтяников» в Тюмени.



Не забыть эту сплоченную и профессиональную бригаду хирургов (Зубарев С.С., Юсупов А.Р., Шабанов В.В., Сагадиев Р.Р., Мухина О.Ю., Шаманова В.П. и др.), хирургов с большой буквы, моих первых учителей». С 2011 года он и сам стал наставником для целого коллектива. Именно тогда в Окружном кардиодиспансере открыли новое кардиохирургическое отделение, которое он и возглавил. Сегодня Дмитрия Ковальчука в Окружном кардиологическом диспансере считают прогрессивным врачом-новатором. Формата интервью не хватит, чтобы озвучить весь список освоенных высокотехнологичных методик: «Я стараюсь раз в год внедрить в центре новую технологию (осложненные формы ишемической болезни сердца, приобретенные пороки сердца, болезни аорты и др.). В связи с этим проводится большая подготовительная работа – бригада врачей должна быть полностью скоординирована и готова».

УЛУЧШАЙ ДУШУ НАУКАМИ, ЧТОБЫ ДВИГАТЬСЯ ВПЕРЕД

Сотни часов за хирургическим столом. Дмитрий Николаевич считает, что каждый врач обязан стремиться к новым знаниям. Хирургия подразумевает под собой постоянное развитие: «Врач не должен «стоять на месте». В это понятие я вкладываю и непрерывное медицинское образование: неважно хирург он или терапевт. Любой нормальный врач каждый день обязан стараться что-то прочитать, это вовсе не должна быть профессиональная литература. Как сказал Иоганн Гете: «Если вы что-то можете сделать или вам кажется, что можете, начинайте. Смелость содержит в себе гений, силу и волшебство». Смелость, в данном случае, тождественна ответственности. Ни один врач не должен идти на операцию не подготовленным – незыблемое

правило доктора Ковальчука. Прежде чем приступить к работе, в голове хирурга должен быть спроецирован десяток различных вариантов развития ситуации: «Я учу своих парней: если в операционной произошла нестандартная ситуация, у вас всегда должны быть заранее продуманы «пути отхода» и операция должна быть завершена с наименьшими потерями и последствиями для пациента». Одно из правил Дмитрия Николаевича – в хирургии нет места для самодеятельности.

«Необходимо иметь истинное призвание к деятельности практического врача, чтобы сохранить душевное равновесие при различных неблагоприятных условиях его жизни».

«Если я плохо себя чувствую, болен, то я лучше перенесу операцию – зачем рисковать жизнью больного? Хирург работает не только головой, но и руками» – кардиохирургические операции требуют от врача особых навыков и умений. Часто попадают невероятно сложные пациенты, с массой сопутствующих заболеваний или запущенной сердечно-сосудистой патологией. «Поэтому операцию нужно сделать четко, по возможности быстро и классно. Задача хирурга – выполнить ту операцию, эффективность которой должна быть прослежена в течение многих лет. Каждому больному – своя операция», – рассказывает Дмитрий Николаевич. А настрой, по мнению доктора Ковальчука, понятие относительное. Все проблемы и заботы не должны «переноситься» в операционную и тем более отражаться на пациентах, которые, зачастую, испытывают тревогу и волнение перед предстоящим вмешательством.

«Учиться быть врачом – это значит учиться быть человеком. Медицина для истинного врача больше чем профессия, она – образ жизни».

Подъем рано утром, кофе, новости. В 7:15 на работе, обходы по отделениям, планерка

у начмеда, бумажная работа, 2 операции в день, бумажная работа. 20:00 – домой. Так, обычно, складывается стандартный рабочий день сердечно-сосудистого хирурга, заведующего кардиохирургическим отделением № 2 Дмитрия Ковальчука, если не считать экстренных операций. В выходной день – обязательное чтение научной и художественной литературы. А во время отпуска он старается посетить конференцию или пройти обучение по новым методикам. Сложись все иначе, не известно, сформировался бы именно такой хирург Дмитрий Ковальчук, о котором сегодня говорят: «настоящий профи». Дмитрий Николаевич – особенный человек. У него свой подход к людям, к ситуации. И что самое главное – он очень грамотный специалист. В его действиях нет неопределенности. Он всегда уверен в себе и в том, что он делает. Причем это было заметно с самого начала, как только он первый раз зашел в операционную», – рассказывает старшая медицинская сестра кардиохирургического отделения № 2 Оксана Петровна Шахворстова. Сам же Дмитрий Николаевич уверен, что залог успеха кардиохирурга – это его команда. Сегодня Коллектив для доктора Ковальчука – настоящий тыл и опора: «Подобралась очень хорошая, сплоченная команда высококвалифицированных специалистов. Правая рука – Оксана Петровна Шахворстова, старшая медицинская сестра, без которой не было бы отделения. Но и, конечно же, это сердечно-сосудистые хирурги и кардиологи, с которыми за 5 лет мы сработались и понимаем друг друга с полуслова».

Елизавета Саенко,
специалист по связям с общественностью
БУ ХМАО-Югры «Окружной кардиологический
диспансер «Центр диагностики и сердечно-
сосудистой хирургии» (г. Сургут)

Врачи «Николая Пирогова» обследовали жителей Березовского района



Источник фото: www.rivertourist.ru

За месяц плавполиклиника посетила 7 населенных пунктов: Саранпауль, Ломбовож, Сосьва, Сартынья, Анеева, Ванзетур и Шайтанка.

Как сообщил Александр Котов, руководитель лечебно-диагностического отделения на водном транспорте – теплоходе «Николай Пирогов», за это время к специалистам обратились порядка тысячи человек.

«Люди обращаются сразу к нескольким специалистам. Если считать в посещениях, их количество превысило 2800. Нужно отметить, что 31 югорчанин, по итогам осмотра, был отправлен на госпитализацию, а 15 – на консультацию в лечебные учреждения автономного округа», – рассказал Александр Котов.

По словам руководителя лечебно-диагностического отделения, среди заболеваний, которые чаще всего выявляются специалистами, на первом месте, как и в прошлые годы, сердечно-сосудистые заболевания – гипертоническая и ишемическая болезни сердца. Не редки и болезни желудочно-кишечного тракта – гастриты и язвы.

Со 2 по 21 июля «Николай Пирогов» работает в Ханты-Мансийском районе. За неполную неделю на прием к специалистам уже пришли 350 пациентов.

Всего в течение пяти месяцев плавполиклиника посетит 42 населенных пункта в 6 муниципальных образованиях – в этом году график пополнили Сургутский и Нижневартовский районы.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Югорский доктор стал дипломантом конкурса, объявленного Министерством здравоохранения

Министерство здравоохранения опубликовало итоги Всероссийского конкурса врачей, утвержденного Правительством Российской Федерации. Ирина Клочкова, врач общей семейной практики бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижнесортимская участковая больница» заняла первое место в округе и третье в России в номинации «Лучший сельский врач».

«Югорские медики не раз доказывали, что система здравоохранения ХМАО одна из самых прогрессивных в России. В Югре очень много территорий, труднотупных для оказания медицинской помощи и особенно отрадно, что доктор заняла призовую позицию именно в этой номинации, так как очень важно, чтобы население всегда имело возможность получить профессиональную консультацию в любое время и в любом месте нашего округа», – отметил директор Департамента здравоохранения Алексей Добровольский.

Общий медицинский стаж работы в сельской местности у участкового врача Ирины Клочковой превышает 30 лет. Основными направлениями работы Ирины Николаевны являются: профилактика острых респираторных заболеваний, болезней сердечно-сосудистой системы, травматизма, заболеваний

эндокринной системы. Также врач общей семейной практики Ирина Клочкова осуществляет диспансеризацию населения, проводит профилактическую работу в прикрепленных организациях, работает с больными на дому.

Как отмечают пациенты, для каждого обратившегося Ирина Николаевна находит время, оказывает не только медицинскую помощь, но и психологическую поддержку. Она в любое время суток спешит на помощь, благодаря ее заботе и квалифицированной медицинской помощи люди продолжают качественно жить и чувствовать, что они нужны обществу.

По словам сотрудников учреждения, Ирина Клочкова пользуется авторитетом и уважением среди коллег и всего коллектива. За время своей трудовой деятельности она подготовила семь молодых специалистов для оказания первичной медицинской помощи. Коллеги часто обращаются к ней за консультацией пациентов с тяжелыми заболеваниями, при сложности постановки диагноза, коррекции лечения или оказания помощи.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры

Онкологи Югры поделились опытом работы с медиками Чечни

Главный онколог Югры Евгений Билан провел встречу в столице Чеченской Республики с коллегами, практикующими лечение рака толстой и прямой кишки. Обмен опытом состоялся в рамках реализации скрининговой программы, в результате которой в регионе удалось снизить статистику заболеваемости колоректальным раком.

«Сегодня наш округ признан лучшим в этом направлении, и за тот период статистика заболевших снизилась на 10 %», – цитирует слова Евгения Билана информационное агентство «Грозный-информ».

Встреча состоялась в республиканском онкологическом диспансере Грозного. Во время беседы заведующий Югорским онкологическим центром продемонстрировал успешный опыт региона в борьбе с раком толстой и прямой кишки. Евгений Билан также подчеркнул важность участия в программе медиков первого звена, которые выявляют первые признаки заболевания на приемах в поликлиниках.

Ольга Прядоха



Специалисты Нефтеюганской районной больницы посетили жителей отдаленных районов Севера



В рамках межведомственного взаимодействия с комитетом по делам коренных малочисленных народов Севера, врачи БУ «Нефтеюганская районная больница» регулярно вылетают на стойбища, где оказывают необходимую медицинскую помощь жителям юрт.

Ключевой целью визита специалиста на стойбища стала вакцинация населения, оказание медицинской помощи и обеспечение малочисленных народов Севера детским питанием, в частности, детскими молочными смесями. Вертолет совершил 6 посадок, в 4 юрты: Пунси, Ваглик, Федосины и Алексеевы.

Кроме этого Анастасия Сергеевна проконсультировала жителей по имеющимся вопросам здоровья, а также с каждой семьей провела беседы о профилактике сезонных заболеваний и мерах безопасности в летний период.

Сами жители признаются, что подобные визиты врачей крайне необходимы, так как они не имеют возможности при необходимости в любое удобное время попасть к врачу, сообщает пресс-служба Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Напомним, специалисты БУ «Нефтеюганская районная больница» довольно часто навещают коренных жителей с целью вакцинации, обеспечения населения детским питанием, медикаментами, а также для общего врачебного осмотра и, при необходимости, назначения лечения или госпитализации в структурные подразделения учреждения.

Зубные техники и гигиенисты стоматологические приняли участие в чемпионате профессионального мастерства

Стоматологическое сообщество автономного округа известно далеко за его пределами ежегодным проведением конкурсов профессионального мастерства. 2016 год не стал исключением.

9-10 июня на базе БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника» при поддержке окружной общественной организации стоматологов ХМАО-Югры (ОООС ХМАО-Югры) под эгидой Департамента здравоохранения ХМАО-Югры прошел XVI чемпионат профессионального мастерства зубных техников и IV Региональный чемпионат профессионального мастерства гигиенистов стоматологических.

Чемпионат зубных техников проходил по 7 номинациям:

1. «Полные съемные протезы»,
2. «Бюгельные протезы»,
3. «Литейное дело»,
4. «Ортодонтическая конструкция»,
5. «Несъемные протезы»,
6. «Протезы на имплантах»,
7. «Комбинированные протезы».

На чемпионат было представлено 57 конкурсных работ 47 участников.

Итоги обоих чемпионатов были подведены 10.06.2016 года:

VI Регионального чемпионата профессионального мастерства гигиенистов стоматологических:

- первое место – **Ольга Подъянова** (г. Ханты-Мансийск),
- второе место – **Корчагина Ирина** (г. Нефтеюганск),
- третье место – **Юлия Тамадаева** (г. Урай).

По итогам конкурса Ольга Подъянова в соответствии с «Положением о проведении регионального чемпионата профессионального мастерства гигиенистов стоматологических Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» будет представлять Ханты-Мансийский автономный округ на Всероссийском чемпионате профессионального мастерства «Лучший по профессии», который пройдет в г. Москве в конце сентября этого года.

Победителям были вручены дипломы и ценные подарки. В заключительном слове жюри обоих конкурсов было единогласно во мнении, что год от года уровень работ и подготовка конкурсантов растет.

В. А. Казакова, главный врач БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»,
главный внештатный специалист-стоматолог Депздрава Югры,
главный внештатный специалист Депздрава Югры по стоматологии профилактической, Президент ОООС ХМАО-Югры



С благодарностью к врачу

Слова благодарности получила главный врач Кедровской участковой больницы Маковийчук Любовь Юрьевна: «Ее отличает скромность и огромное трудолюбие. Работая с пациентами с раннего утра до позднего вечера, Любовь Юрьевна старается помочь каждому, применяя не только свои высокие профессиональные знания и навыки, но и частичку своей души. Только такие должны работать доктора, которые любят не только свою профессию, но и своих пациентов».

И даже стихотворные строки благодарный пациент посвятил своему доктору:

Голос Юрьевны, как в музыке пиано,
И всегда уравновешена сама.
В трудную минуту успокоит,
Словно выльет на душу бальзам.

Никогда я Вас не вижу хмурой,
На любовь вопрос ответить рада.
Наш любимый доктор Любовь Юрьевна –
Носишь ты не зря халат врача.

Буду я молить благословенья
Для тебя у Господа-Творца.
Говорить: «Спасибо, милый доктор!»
Я тебе готова без конца.

Большое спасибо всему персоналу за заботу и внимание говорит пациент Сургутской окружной клинической больницы.

Из письма: «Хочу выразить огромную благодарность людям в белых халатах. Я встретил чутких, отзывчивых, заботливых медицинских работников. Хочу поблагодарить и отметить их нелегкий труд, терпение, профессионализм. Очень радует, что такие честные, энергичные и неравнодушные люди работают в медицине, любят свою профессию и с достоинством выполняют свой долг. Желаю им успехов в дальнейшей работе и профессионального роста!».

Сердечную благодарность выражает пациент консультативно-диагностического отделения г. Радужный – заведующему КДО Перекрест Владимиру Леонидовичу за его внимание, понимание, профессионализм; врачу Петровец Александру Николаевичу за его терпение, внимательность; медсестре Петровец Инне Николаевне за ее человеческое отношение к людям; врачу Штойко Ивану Людвиговичу за его доброе сердце, безотказность; медсестре Степановой Оксане Анатольевне за ее бережное отношение к пациентам и своей работе; врачу Чивиджевой Наталье Федоровне за ее сердечное отношение; врачу Князевой Ольге Юрьевне за ее милую улыбку, понимание, за то, что она умеет выслушать и дать совет. «Всем вам низкий поклон от нашей семьи! Спасибо, что вы на протяжении долгого времени рядом с нами, окружили нас заботой и вниманием. Даете мне советы, поддерживаете морально!».

Пенсионерка из Лянтора выражает благодарность в адрес врача Лянторской городской больницы Петрова Вадима Палладиевича. «Человек достойный своего призвания и профессии, умеющий внимательно выслушивать проблемы, жалобы пациентов, давать своевременные ответы, консультации и лечение с соответствующим удовлетворительным результатом, настоящий пример для подражания нынешним врачам и интернам».

Главный врач Сургутской окружной клинической больницы Шестакова Галина Никандровна получила свои слова благодарности за высокий профессионализм в работе и чуткое отношение к каждому пациенту.

(Орфография и пунктуация авторов писем сохранена)

Лучшая фельдшерская команда России работает в Ханты-Мансийске



Команда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры была объявлена «Лучшей российской командой» в категории В (фельдшерская команда) на VIII Всероссийских соревнованиях профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи и медицины катастроф с международным участием «Экстренная помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях и дорожно-транспортных происшествиях».

Старт соревнованиям был дан 2 июля в Перми, лучших выбирали среди 53 команд. Ханты-Мансийский автономный округ представляли четыре команды.

Команда казенного учреждения «Центр медицины катастроф» была признана «Лучшей российской командой» в категории В (фельдшерские команды). Руководитель группы – Александр Ульянов, начальник передвижного медицинского отряда, капитан команды – Виталий Мурзин. В команду лучших вошли фельдшеры: Василий Михатский, Александр Кустышев, Федор Кузнецов, Виктор Шабальников, Сергей Таловников, Александр Гумаров.

Кубок «За лучшую реанимацию» также отправился в Югру. Его и 8-е место в категории А (врачебные команды) среди 53 команд-участниц завоевала группа бюджетного учреждения «Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи». Руководитель группы – главная медицинская сестра, Оксана Вожаева. В команду вошли: врач анестезиолог-реаниматолог Татьяна Кузнецова, фельдшеры Виталий Выголов, Евгений Кузнецов, Василий Рогов, Станислав Теньков, Марат Зарипов.

Кубком «Самая артистичная команда» была награждена группа бюджетного учреждения «Няганская городская станция скорой медицинской помощи». Команда заняла 9-е место в категории А (врачебные команды), старший группы – главный врач Алексей Иванов. В состав группы вошли фельдшеры Светлана Николаева, Элеонора Полежаева, Артем Колесник, Степан Мякота и водитель Пётр Кирдей.

Команда бюджетного учреждения «Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи» под руководством заместителя главного врача по медицинской части Ирины Сковбель заняла 16-е место в категории В (фельдшерская команда) на соревнованиях. В составе группы были фельдшеры Марина Дистанова, Максим Циулин, Венера Шайхутдинова, Василий Санин, Юлия Хайдаршина, Дмитрий Кудрявцев и водитель Марат Халимов.

Пресс-служба
Департамента здравоохранения Югры