газета ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

МЕДИНФО-Саров

№ 10 (72)
ОКТЯБРЬ, 2011

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

Заместитель главного врача КБ № 50 В.В. Гончаров 13-14 октября участвовал ***в работе конференции « Информационные технологии в медицине»****, организованной Министерством здравоохранения и социального развития России. Конференция проходила в Москве.*

Заведующая поликлиникой № 2 И.А. Макарова 18-19 сентября принимала участие в работе ***конференции ФМБА России «Развитие промышленного здравоохранения»****, проведенной в ФГУЗ КБ № 85, г.Москва.*

Медицинские сестры проводят в сентябре – октябре подготовку к участию команды ФГУЗ КБ № 50 в конкурсе медицинских сестер ФМБА России, который будет проводиться в ноябре 2011 г. в ЗАТО Заречный.

С 7 по 25 ноября в ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России пройдет ***плановая комплексная проверка*** *целевого и рационального использования средств обязательного медицинского страхования. В составе комиссии специалисты Территориального Фонда ОМС из Нижнего Новгорода и Арзамаса.*

С 1 ноября ***прекращает свою деятельность в Сарове страховая компания «Согаз-МЕД»****. В связи с этим полисы ОМС этой страховой компании будут не действительны. Лицам, имеющим на руках полисы СК «Согаз-МЕД», необходимо срочно обратиться в другие страховые компании для замены полисов. Телефон для справок в саровском отделении ТФ ОМС – т. 9-26-44.*

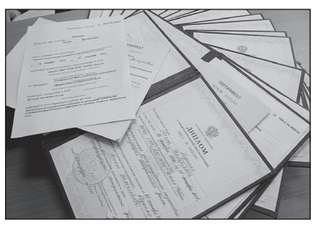
РОСТ КАДРОВ

20 МЕДСЕСТЕР СТАЛИ ДИПЛОМИРОВАННЫМИ УПРАВЛЕНЦАМИ

4 и 5 октября 20 медицинских сестер ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России защитили дипломы по программе «Сестринское дело углубленной подготовки. Организация сестринского дела». Программу разработали преподаватели Санкт-Петербургского медико-технического колледжа ФМБА России.

Почти год шли занятия. Медицинские сестры прослушали курс дисциплин, которые будут необходимы им в управленческой деятельности – экономика здравоохранения, право, социальная медицинская психология, теория управления, маркетинг и т.д. В этом году защита дипломов проходила в новом формате – необходимо было подготовить работу, где проанализирована деятельность своего отделения уже с позиции профессионального организатора, менеджера, выявить проблемы и предложить пути их решения. Через пять лет на очередных занятиях по повышению квалификации у медсестер будет возможность рассказать своим преподавателям, что из намеченного удалось сделать.

Все дипломные работы, представленные медицинскими сестрами, были высоко оценены членами экзаменационной комиссии. «Эта группа, уже третья по счету, проходит профессиональную переподготовку по программе Санкт-Петербургского медико-технического колледжа ФМБА России. И надо признать, – отмечает председатель экзаменационной комиссии, главный фельдшер ФГУЗ КБ № 50 Геннадий Петров, – она одна из самых сильных. Причина, наверное, и в том, что все девушки уже некоторое время являются руководителями – старшими медсестрами своих отделений. И как результат высокая мотивация и ответственный подход к обучению».



Член экзаменационной комиссии, заместитель директора по учебной работе Санкт-Петербургского медико-технического колледжа ФМБА России Валерий Самойленко отметил:

«Мы ездим по всей стране, обслуживаем практически все учреждения ФМБА России и не только. Нам есть с чем сравнивать. КБ № 50 в части повышения квалификации и образования у нас на особом счету – так должно быть везде. Администрация больницы ведет гибкую политику в образовательной сфере, здесь проучены все».

Обучение медицинских сестер оплатила ФГУЗ КБ № 50. В дальнейшем группы для углубленной подготовки медсестер будут набираться по мере необходимости. Дипломы о профессиональной подготовке получили: Юлия Щипалкина, Елена Глинова, Ольга Кирдяшкина,

Татьяна Голубева, Наталья Ворсина, Алена Боденко, Татьяна Потапова, Светлана Ткаченко, Оксана Корсакова, Елена Меркулова, Елена Жирнова, Наталия Орленко, Ирина Прописнова, Лидия Солтанова, Юлия Воронова, Елена Житцова, Татьяна Кузнецова, Наталья Карасева, Татьяна Дмитриева, Елена Маятникова.

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

Индексируем зарплату _____ 2

Физиотерапевтическое отделение _____ 3

Новая выставка в отделе кадров _____ 4

СОБЫТИЕ МЕСЯЦА

Совершенствуя медицинское обслуживание

21-22 октября в городе Лесном, Свердловской области прошло расширенное заседание Общественного совета ФМБА России по вопросам совершенствования медицинского обслуживания населения жителей ЗАТО атомной промышленности.

В совещании принимали участие руководители медсанчастей и клинических больниц, входящих в систему ЗАТО, главы администрации закрытых городов, представители ФМБА России, Росатома, Ассоциации закрытых городов. Саров в Общественном совете представляли главный врач ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России С.Б. Оков и заместитель главы города, заместитель председателя городской думы М.О. Федотова.

С.Б. Оков рассказал о перспективах развития здравоохранения в Сарове, отдельный акцент в сообщении был сделан на особенностях и проблемах нашего города. Также были озвучены предложения в проект решения совета.

Все представители «десятки» городов Росатома сошлись во мнении, что необходимо консолидировать усилия для развития здравоохранения в системе ЗАТО, а для этого нужна общая программа по совершенствованию медицинского обеспечения. Разработают документ Ассоциация закрытых городов и ФМБА России. Задача учреждений здравоохранения обеспечить наполнение программы.

Участники Общественного совета под председательством профессора В.Д. Ревы определили четыре основных направления – материально-техническое оснащение больниц, привлечение специалистов, информатизация и повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи.

И все же главное это восполнение дефицита кадров. Практически в каждом учреждении здравоохранения не хватает врачей. Есть больницы, где штат недоукомплектован на 50%.

– Наше кадровое положение по сравнению с другими очень неплохое, – отмечает С.Б. Оков. – Но мы отличаемся другим. Все главы городов говорили, что у них выделяется служебное жилье врачам. Где-то больше, где-то меньше, но во всех городах ЗАТО атомной промышленности. Обсуждение квартирного вопроса с муниципалитетом Сарова продолжается несколько лет, но реального решения пока нет. Сейчас главная задача – совместно с администрацией выработать механизм по выделению служебного жилья врачам.

АКТУАЛЬНО

ОБСУДИЛИ ПРОБЛЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ

Проблемы вакцинации обсудили на социальном комитете городской думы. Этот вопрос был внесен в повестку дня по инициативе заведующей поликлиникой № 1 ФГУЗ КБ № 50 Марины Румянцевой.

Марина Геннадиевна обратила внимание депутатов на то, что в последнее время жители Сарова все чаще отказываются от прививок. Причем это касается не только гриппа, но и других болезней – дифтерии, гепатита В, столбняка, кори, краснухи.

– Я прошу вашей поддержки. Так как у нас всегда был хороший процент привитых, – отметила Марина Румянцева,– последние семь лет в городе не было эпидемий гриппа, не считая ожидаемых сезонных подъемов заболеваемости. В этом году картина может быть иной. Среди депутатов много директоров крупных предприятий, а отношение к вакцинации зачастую зависит от руководителя.

Марина Румянцева напомнила членам социального комитета, что в соответствии с постановлением правительства РФ есть категории граждан, входящих в группу риска, которые обязаны делать все прививки из Национального календаря профилактических прививок, в том числе и от гриппа. В частности, это сотрудники образовательных учреждений любого типа, работники коммунальных служб.

Сегодня в Сарове есть организации, сотрудники которых не прививаются. Из крупных – это УВД, Горавтотранс, ЖЭУ, банки. Хотя раньше проблем с этими учреждениями не было.

– Часто говорят, что медики агитируют за прививки потому, что им нужно «галочку» поставить и они за это деньги получают. Это не так. Больший или меньший процент населения мы привьем, на оценке нашего труда это никак не отразится. Для нас важно, чтобы население понимало, что вакцинация – это защита от лишних рисков.

Выслушав сообщение Марины Румянцевой, депутаты задали ряд вопросов и решили принять информацию к сведению.

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

16 октября 2011 года исполнилось 7 лет со дня великого освящения Престола храма больничного городка в честь святого великомученика и целителя Пантелеимона. Освящение и первую литургию совершил ныне действующий архиепископ Нижегородский и Арзамасский Георгий. Первый камень в здание храма в 2000 году заложил почивший ныне Патриарх Алексий II, который, посетив уже действующий храм в 2006 году, сказал: «Больные получают здесь духовные силы для перенесения скорбей телесных и душевных ... по молитвам к святому целителю Пантелеимону, а врачи черпают для себя силы, чтобы помогать людям и лечить всех болящих и страждущих в этой больнице. Я молитвенно желаю, милости и помощи Божией всем, кто приходит в этот святой храм. Пусть молитвы и ходатайство святого целителя Пантелеимона укрепляют и поддерживают всех нас. Храни вас Господь!».

Поздравляем все прихожан, руководителей и сотрудников КБ № 50, вложивших немалую лепту в возведение храма, с этим скромным, но значимым праздником!

Настоятель храма протоирей А. Сухоткин
Клирик храма протоирей В. Кузнецов

В АДМИНИСТРАЦИИ

Единый информдень

30 сентября 2011 года в городской администрации состоялся единый информационный день. На встрече присутствовали сотрудники отделов городской администрации, депутаты городской думы, руководители муниципальных предприятий, представители детских дошкольных учреждений и образовательных учреждений города, представители РФЯЦ-ВНИИЭФ, СМИ, представители совета ветеранов, профсоюза города и ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России.

С докладом выступил заместитель министра промышленности и инноваций Нижегородской области, начальник управления промышленной и инновационной политики Н.Никонов. С вопросами к докладчику обратились Авдеев Дмитрий Вячеславович (РФЯЦ-ВНИИЭФ), Чернышов Александр Константинович (РФЯЦ-ВНИИЭФ), Кондырин Константин Владимирович (пенсионер, руководитель общественного движения «Горсовет»), Тихонов Александр Михайлович (депутат городской думы), Хрящев Денис Михайлович (ФГУЗ КБ № 50 ФМБА РФ).

ПРАЗДНИЧНАЯ ДАТА

Женсовету больницы ПЯТЬ ЛЕТ!

Наша жизни несётся вскачь: понедельник-пятница, зима-лето. В стремительном ритме пролетают дни, недели, месяцы, годы…

Кажется, совсем недавно на одной из встреч с общественностью я познакомилась с замечательной женщиной Любовью Николаевной Кузьминой. Она возглавляет городское общественное движение «Женский совет». Наша встреча не была случайной и не прошла бесследно. А было это пять лет назад. Именно с того момента в клинической больнице № 50 возобновил свою работу женсовет. Первых женсоветовцев, к которым затем потянулись другие неравнодушные, неспокойные душой женщины, помимо меня, было всего двое: Татьяна Николаевна Князева, заведующая отделением медицинской профилактики поликлиники № 2 (она стала заместителем председателя женсовета) и Наталья Владимировна Петражицкая, заведующая операционным блоком МСЧ №3 (она взяла на себя обязанности секретаря).

Вместе с городским женсоветом 17 января 2007 года мы провели первую конференцию многодетных семей КБ № 50. Избрали актив совета многодетных семей больницы, в который вошли председатель С.В. Ткаченко, старшая медсестра оториноларингологического отделения МСЧ № 3; заместитель Е.А.Брюховец, медсестра неврологического отделения МСЧ № 3, а также Н.М. Красовская, медсестра палатная реанимационного отделения, и А.А. Акмаева, санитарка приёмного покоя.

Совет многодетных семей четко обозначил приоритеты в своей работе – повышение престижа многодетной семьи в обществе; популяризация семейных ценностей и материнства; пропаганда здорового образа жизни. Наши многодетные мамы – обязательные участники всех мероприятий, проводимых женсоветом. Замечательные, душевные женщины. Несмотря на постоянную занятость, каждая из них воспитывает троих и более детей, но они не перестали откликаться на просьбы о помощи, участии, поддержке.

Работа женсовета КБ № 50 определяется планом на текущий год и сметой расходов. Мы принимаем активное участие во всех мероприятиях, проводимых общественным движением «Женский совет» г.Саров.

За пять лет все мероприятия, проводимые нашим женсоветом, стали традиционными. Коллективные походы в театр, экскурсионные поездки многодетных семей и сотрудников больницы, семейный соревнования «Папа, мама, я – спортивная семья», совместные праздники – 8 марта, День медсестры и День матери, конкурсы, семинары, благотворительные акции и ярмарки. В каждое из этих мероприятий мы вложили и свой труд, и свою душу. Например, когда в 2007 году Лидия Ивановна Аронова предложила торжественно отпраздновать День медсестры, было много сомнений. Коллектив медицинских сестер большой, в КБ № 50 их более 1000 человек, надо было постараться, чтобы никого не обидеть. С тех пор прошло пять лет и мероприятие стало ежегодным, а масштаб его значительно вырос.

Сделано немало, всего и не упомнишь. Есть уже и помещение женсовета, стенд женсовета, а главное есть люди, которые готовы работать. За прошедшие пять лет состав женсовета «оброс» новыми людьми. С января 2007 года активно включилась в работу Л.И.Аронова, главная медсестра МСЧ № 3. С 2009 года в женсовете работают Н.В.Утина, старшая медсестра детской поликлиники; О.В.Тысенчук, психолог ОК; Т.И.Гунина, старшая акушерка женской консультации поликлиники № 1; К.П.Добрых, сестра-хозяйка отделения сестринского ухода. Это основной костяк женсовета КБ № 50. А ещё у нас большая армия добровольных помощников по всем подразделениям больницы, которые откликаются по первому нашему зову.

Дорогие друзья, спасибо вам всем за помощь и поддержку, за то, что вы есть. И, конечно же, практически ни одно наше мероприятие не прошло без активной поддержки со стороны руководства КБ № 50 и лично С.Б.Окова. Спасибо!

М.В.Тимаева, председатель женсовета КБ №50, заведующая отделением сестринского ухода

УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ

Нам есть за что себя уважать

В прежних статьях я уже давал характеристику нашему хирургическому отделению, писал о планах и достижениях, о наших удачах и трудностях. Позволю себе вкратце повторить.

В КБ–50 функционирует хирургическое отделение на 60 коек. Отделение по своему статусу является общехирургическим. Это значит, что в нем лечатся больные с очень широким спектром хирургической и сочетанной патологии в плановом и экстренном порядке. Это обязывает хирургов отделения владеть техникой выполнения различных операций на органах брюшной полости, конечностях, шее, грудной клетке, мягких тканях, сосудах и т.д. Несмотря на общехирургический профиль отделения, уровень проведения ряда операций и требования по оценке качества приравнивается к специализированным, профильным отделениям (проктологическим, сосудистым, онкологическим).

Наша работа коллективная. Часто успех лечения зависит от умелого взаимодействия различных подразделений хирургической службы. Уровень профессиональной подготовки и квалификации хирургической службы в большой степени определяется готовностью к оказанию круглосуточной квалифицированной экстренной помощи в необходимом объеме при различной острой хирургической патологии.

В своей работе нам приходится сталкиваться с редкими, порой «экзотическими» формами острых хирургических катастроф, которые ранее не встречались в нашей врачебной практике (порой, в практике даже специализированных учреждений).

Но даже в таких крайне драматичных ситуациях согласованная, активная работа всех подразделений хирургической службы позволяет добиться положительного результата, спасения жизни и выздоровления больного. Но, по прошествии времени за текущей работой утихает физическое и эмоциональное напряжение. Данный случай постепенно уходит на второй план, остается в памяти только непосредственных участников лечебного процесса. Когда вновь приходится возвращаться к этим историям болезни, порой даже сам удивляешься, что мы смогли это сделать. Поэтому, я хочу представить эти случаи.

Вот один из них. Больной К. 1949 г.р. поступил в приемное отделение 27.06.06г в 14ч 30 мин с жалобами на интенсивную боль в нижних отделах живота, вокруг пупка, отдающую в спину, резкую слабость.

Заболел остро 26.06. в 19ч, когда появилась нарастающая ноющая боль в левой половине живота, отдающая в позвоночник. За медицинской помощью не обращался. 27.06. в 14ч резкое усиление боли с обморочным состоянием. Бригадой СП доставлен в приемное отделение. Сразу госпитализирован в отделение реанимации.

При поступлении: состояние тяжелое . В сознании. Стонет от боли. Кожа бледная, покрыта холодным липким потом. ЧД– 24 в мин. Дыхание везикулярное. АД-80/55 мм.рт. ст. ЧСС – 118 в мин. Пульс на периферических сосудах слабого наполнения. Живот правильной формы, умеренно вздут, симметричен, ограниченно участвует в акте дыхания. При пальпации – болезненный вокруг пупка, мезогастрии слева, где пальпируется пульсирующее объемное образование без четких контуров, уходящее в левое подреберье, резко болезненное. При аускультации – слабый систолический шум.

На основании клинической картины заподозрена расслаивающая аневризма брюшной аорты. Срочно выполнено ультразвуковое, ренгенокомпьютерное обследование. Диагностирована расслаивающая аневризма супраренального отдела брюшной аорты с разрывом. Обширная забрюшинная гематома. Верхняя граница – выше уровня почечных артерий. Нижняя граница – уровень бифуркации. Обширная забрюшинная гематома слева до верхнего полюса левой почки.

Напомню, что больные с разрывом расслаивающей аневризмы аорты без проведения экстренного специализированного оперативного лечения погибают в ближайшие сутки. Условия выполнения операции и прогноз зависят от вида и локализации аневризмы. В большинстве случаев операция может быть выполнена только в условиях специализированного хирургического кардиососудистого центра.

Больному в ОАРИТ проводилась посиндромная терапия. Состояние оставалось очень тяжелым. Артериальное давление на уровне 90-80 / 50 мм.рт. ст. Олигурия.

Вызван на консультацию сосудистый хирург из областного кардиососудистого центра. Установленный диагноз подтвержден. Учитывая тяжесть состояния (артериальная гипотензия, анурия), высокую локализацию аневризмы(выше устья почечных артерий), сосудистым хирургом принято решение о невозможности проведения в настоящее время экстренной операции в условиях КБ № 50. Госпитализация в специализированное учреждение в настоящее время невозможна, так как больной нетранспортабелен. Фактически больному отказано в специализированной помощи врачами областного кардиоцентра. Случай в тот момент расценен ими как инкурабельный.

Но в ОАРИТ больному проводилась посиндромная интенсивная терапия, управляемая гипотония. К 29.06. состояние больного стабилизировалось. Болевой синдром уменьшился. Гемодинамика стабилизировалась. Артериальное давление удерживалось на цифрах 110 /70 мм. рт. ст. Диурез до 1,3 л в сутки. Сформировалась напряженная забрюшинная гематома, которая временно остановила разрыв аорты.

При контрольной компьтерной томографии картина без существенной динамики. Но при пальпации живота пульсирующая гематома уменьшилась в размерах. Моторно-эвакуаторная функция кишечника восстановилась. 7.07. контрольное УЗДС. Диагноз тот же.

Ведение больного согласовывано со специалистами сосудистого отделения КБ № 119 ФМБА . Совместно принято решение о переводе больного в КБ № 119, несмотря на очень высокий риск транспортировки. Другого пути спасения больного не было. После стабилизации состояния на 21 день с момента разрыва аневризмы аорты больной был транспортирован на реанимобиле в КБ № 119, где ему проведено срочное оперативное лечение. Выписан в удовлетворительном состоянии на 18 день после операции.

Уникальность случая состоит в следующем:

больной не погиб в 1 сутки после разрыва аневризмы без оперативного лечения;

благодаря грамотному ведению больного в ОАРИТ удалось стабилизировать состояние больного, а затем вывести его из критического состояния;

осуществлена успешная транспортировка пациента с такой патологией в КБ № 119 наземным транспортом;

успешное оперативное лечение на 21 день с момента разрыва аневризмы с хорошим исходом.

В литературе я не обнаружил описания случаев успешного оперативного лечения разорванной аневризмы брюшной аорты в такие сроки. Нам есть, чем гордиться. Нам есть за что себя уважать.

Е.Н. Сарпов, заведующий хирургическим отделением, главный внештатный хирург

ПРАЗДНИЧНАЯ ДАТА

Молоды душой

1 октября отмечался День пожилого человека. Совет ветеранов организовал вечер отдыха в Доме молодежи. Поздравить ветеранов пришли представители администрации города, общественных организаций, депутаты городской думы. От КБ № 50 ветеранов поздравляла заместитель главного врача Вера Николаевна Маслова.

Приятным сюрпризом стало поздравление главы администрации Валерия Дмитриевича Димитрова. Аккомпанируя себе на гитаре, он исполнил две замечательные современные песни, его задушевный голос, манера исполнения очаровали, заворожили ветеранов – многие отметили, что песни прозвучали гораздо лучше, чем у эстрадных исполнителей. Ветераны благодарили его бурными аплодисментами.

Концерт художественной самодеятельности ветеранов города блистал разнообразием жанров. Бурей аплодисментов был встречен номер ветеранов-медиков. Три очаровательных китаянки (В.Блинова, Г.Тюкина, С.Матвеева) и их переводчик (Т.Семёнова) поздравили ветеранов с праздником и исполнили на китайском языке песню о том, как прекрасна Россия, как их, китаянок, тепло встретили, как им радостно жить на русской земле.

После концерта зрители окружили кольцом «китайских певиц» и засыпали их восхищенными комплиментами.

О.Тысенчук

ФИНАНСЫ

Индексация заработной платы

В связи с тем, что с 1 октября должностные оклады сотрудников больницы повышаются на 15% – С.Б.Оков, главный врач ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России выпустил распоряжение об индексации выплат, используемых при исчислении среднего заработка:

1. В связи с повышением с 01.10.2011г. на 15 % окладов (должностных окладов) работников больницы и в соответствии с пунктом 16 Постановления Правительства Российской Федерации от 24.12.2007г. № 922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы», установить следующий порядок индексации выплат, применяемых при исчислении средней заработной платы для расчета отпускных средств, средств, выплачиваемых за время командировки (в том числе за время нахождения на курсах повышения квалификации (переподготовки) и других выплат, осуществляемых в больнице из расчета средней заработной платы, согласно Трудовому кодексу Российской Федерации:

1.1 Не подлежат индексации выплаты, учитываемые при определении средней заработной платы, выплачиваемые в абсолютных суммах:

– выплаты по национальным проектам в здравоохранении персоналу участковой службы, скорой медицинской помощи, в связи с дополнительной диспансеризацией и по родовым сертификатам;

– премиальные выплаты;

– выплаты в качестве персональных стимулирующих надбавок, установленных за сложность и напряженность труда, за проведение отдельных видов операций;

– выплаты в качестве стимулирующих надбавок за оказание платных услуг;

– выплаты в качестве надбавок молодым специалистам.

1.2. Все остальные выплаты, применяемые при исчислении средней заработной платы, подлежат индексации на величину повышения окладов (должностных окладов), т.е. на 15 %, за период до 01.10.2011г.

2. Настоящее распоряжение довести до сведения персонала больницы установленным порядком и поместить его текст в общей электронной информационной сети больницы.

3. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на главного бухгалтера больницы.

УЧЕБА

В октябре сотрудники больницы обучались:

в г.Москве: – в Институте повышения квалификации ФМБА – В.В. Николаева, с 10 по 22 октября, по теме: «Актуальные вопросы производственной и клинической трансфузиологии» и Н.К. Быстрова, с 24 октября по 19 ноября, по теме: «Физиотерапия»;

– в Научном центре акушерства, гинекологии и неонатологии, Институте им.Кулакова,– Н.В. Молокова, с 3 по 31 октября, по теме: «Актуальные вопросы профилактики и лечения невынашивания беременности» и Е.С. Шевцова, с 3 по 31 октября, по теме «Современные принципы ведения родов и послеродового периода»;

– в Российской медицинской академии последипломного образования – Т.М. Даняева, с 3 по 15 октября, по теме: «Функциональная эндоскопическая ринохирургия при заболеваниях носа и околоносных пазух»;

в г.Санкт-Петербурге: – в Институте практической психологии «ИМАТОН» – О.В. Тысенчук, с 6 по 12 октября, по теме: «Подготовка корпоративных тренеров».

ГОРДИМСЯ КОЛЛЕГАМИ

Династия

Более 40 лет трудится в детском стоматологическом отделении зубной врач Оленева Александра Алексеевна. Многие горожане знают эту улыбчивую, энергичную женщину. Ее первые пациенты приводят лечить уже своих внуков. И начинаются воспоминания: «А помните, как я боялась садиться в кресло, закрывала рот руками. Дочь моя лечилась хорошо, теперь внучок подрос. Мы уж опять к Вам, привыкли, доверяем».

Доверие пациентов – это то, к чему должен стремиться каждый врач. А врачей в роду Александры Алексеевны Оленевой (Осиповой) много.

Из пятерых детей крестьян села Шутилово Первомайского района Осиповых Алексея Ивановича и Ольги Васильевны, трое стали врачами;

Старший сын Николай Алексеевич Осипов тоже выбрал для себя эту специальность, но начавшаяся Великая Отечественная Война изменила планы. Зато его сын и дочь медики. Александр Николаевич Осипов главный врач отделения «Скорой помощи» одной из больниц города Челябинска, там же врачом терапевтом трудится и Елена Николаевна Осипова (Чемитова).

Дочь Тамара Алексеевна Осипова (Лысенко) врач акушер-гинеколог в Воронежкой области. Старший сын Андрей акушер-гинеколог, младший Николай врач отделения «Скорой помощи».

Сын Валентин Алексеевич Осипов прошел путь от педиатра в больнице г. Кирово-Чепецка до главного врача Первомайской центральной районной больницы с 1971 по 1994 г.г. он заведовал рентгенологической службой центральной городской больницы г. Дубна. К сожалению, уже нет в живых. Трудовую династию Осиповых продолжили два его сына: Вячеслав Алексеевич врач отделения «Скорой медицинской помощи». Алексей Валентинович врач-педиатр, главный врач центральной городской больницы г. Дубна. Внучка Осипова Екатерина студентка IV курса РУДН, будущий стоматолог.

Самая младшая дочь Осипова (Оленева) Александра Алексеевна зубной врач. Первое место работы Рогожская участковая больница Первомайского района. С 1970 года зубной врач детского отделения нашей стоматологической поликлиники.

Самое удивительное, что это, еще не вся династия Осиповых, ведь женятся врачи рода Осиповых преимущественно на медиках. В общей сложности среди их родных 20 врачей разных специальностей: рентгенологи, педиатры, стоматологи, кардиологи, терапевты, акушеры-гинекологи, врачи функциональной диагностики, психиатр, невропатолог, неонатолог. Есть даже кандидат медицинских наук. Общий стаж трудовой деятельности вот-вот перевалит за 500 лет.

В пору украшать генеалогическое дерево рода Осиповых белоснежной докторской шапочкой с красным крестом.

Заведующая детским отделением стоматологической поликлиники Т.М.Квасова

ЮБИЛЕЙ СЛУЖБЫ

Неравнодушные и профессиональные

В октябре 2011 года исполняется 20 лет детскому физиотерапевтическому отделению.

В 1991 году для более квалифицированного подхода к лечению детей детская физиотерапия была выделена в самостоятельное подразделение.

Выдержка из приказа № 96 ОП. Медико-санитарная часть № 50 от 04.10.91: «...1.Для оказания комплексной лечебно-профилактической физиотерапевтической помощи детям города от 0 до 15 лет, организовать детское физиотерапевтическое отделение (ДФТО) путем разукрупнения имеющегося ЦФТО.

2.Назначить зав. отделением (ДФТО) врача-физиотерапевта Афанасьеву Г.Д....»

Отделение создавалось в трудное для ЦМСЧ-50 и страны время. Рушился Советский Союз, рушились ранее налаженные связи с поставщиками и производителями медицинской техники, оборудование старое, материальная база изношенная. Эти проблемы помог решить ВНИИЭФ, который передал значительное количество физиотерапевтической аппаратуры в ДФТО, оснастил залы ЛФК тренажерами и другим профессиональным оборудованием. Заслуга в создании отделения принадлежит Пономаревой Валентине Федоровне, возглавлявшей тогда педиатрическую службу, и первой заведующей отделения Афанасьевой Галине Дмитриевне. Профессионалы своего дела они организовали детскую физиотерапевтическую службу, ранее в городе не существовавшую.

Физиокабинеты расположили в стационаре и в детской поликлинике. В это время начинается активная немедикаментозная реабилитация детей. Все самые новые методики лечения адаптируются с учетом особенностей детской патологии и внедряются в практику. Многие физиотерапевтические методы применяются у детей впервые (КВЧ, лазер). Впервые, внедряется комплексная методика лечения перинатальной патологии у детей первого года жизни.

В программу физической реабилитации детей на базе ДФТО входит лечебная физкультура и массаж. Одним из первых в Нижегородской области в нашем отделении открылся бассейн для плавания грудных детей. Вопросами реабилитации детей с использованием лечебной физкультуры и плавания в

отделении занимается специалист с высшим физкультурным образованием И.Н.Сухорукова. Ирина Николаевна единственный инструктор методист в КБ № 50, которая разрабатывает реабилитационные программы для детей с перинатальной патологией, начиная с периода новорожденности. Кроме комплекса упражнений используется экстензионная терапия и различные виды укладок. Ирина Николаевна консультирует и проводит индивидуальные занятия с детьми с наиболее сложной патологией – ДЦП, пороки сердца, аномалии развития ЦНС, сложные травмы. В поликлинике организуются занятия для реабилитации детей с ожирением, сколиозами, заболеваниями глаз. Используются комплексы упражнений, включающие методику Стрельниковой, Бутейко, Семеновой, йоги.

Гордость отделения – плавательный бассейн «Малютка». Одно из главных направлений в работе бассейна закаливание и оздоровление ребенка до года. С 2-недельного возраста маленькие пациенты могут получать оздоровительное и лечебное плавание, сначала в индивидуальных ваннах, а с 12 недель в бассейне. Для дезинфекции воды в бассейне используется эффективное и безопасное средство гипохлорит натрия, который изготавливают наши дезинфекторы из обычной соли, кроме того, постоянная фильтрация и химические анализы обеспечивают надежный контроль за качеством воды. Дети дошкольного и школьного возраста с нарушениями осанки, сколиозами, неврозами, травмами также занимаются в бассейне. Особой популярностью пользуется аквааэробика – гимнастика в воде при ожирении. Помимо укрепляющего, тонизирующего, закаливающего действия вода оказывает огромный положительный эффект на центральную нервную систему, что особенно важно в современных условиях жизни.

Сейчас штат ДФТО составляет 38 человек. Это высококвалифицированные врачи-физиотерапевты, медсестры по физиотерапии, массажисты и инструктора. Кабинеты расположены на базе педиатрического корпуса, инфекционного отделения и в двух зданиях детской поликлиники. Совместно с заведующей координацию деятельности отделения осуществляет старшая медсестра Ольга Александровна Лысенкова. Она осуществляет контроль за состоянием документации, санэпидрежимом в кабинетах, занимается лекарственным обеспечением, организует бесперебойную работу и взаимозаменяемость среди среднего и младшего персонала, что при условии разрозненности кабинетов является нелегкой задачей, с которой она всегда успешно справляется.

Отделение активно принимает участие в лечении детей дневного стационара, созданного на базе детской поликлиники. Гидромассаж, лечебное плавание, кислородные коктейли и все виды физиотерапевтических услуг получают пациенты дневного стационара. Родители и дети давно оценили эффективность такого лечения.

За годы работы создана огромная база с множеством новых, уникальных методик в лечении детей. Написано и опубликовано 10 научно-практических статей и работ. Каждый прошедший год – новый этап в работе отделения. Мы радеем не только за количество, но и за качество оказанных процедур. Создан дружный, работоспособный, талантливый коллектив, пользующийся большим уважением среди пациентов.

Вот уже много лет в коллективе поддерживаются традиции добросовестного отношения к делу и взаимовыручки. В отделении работают медсестры, которые стояли у истоков детской физиотерапии. Это З.И. Бабакина, Л.В. Андреева, В.А. Урядникова, Г.Б. Яковлева. Каждый из них воспитал, научил мастерству ни одно поколение работников и продолжает трудиться в настоящее время, поражая своей трудоспособностью и профессионализмом. Инструктор ЛФК Л.И. Николаева имеет полувековой стаж работы по специальности. Легендарный массажист П.В.Дёмин владеет уникальными методиками восстановительного лечения детей первого года жизни, секреты которых ни один год изучал он в московских клиниках. Попасть на лечение к таким специалистам большая удача.

Поздравляю весь наш сплоченный коллектив с юбилеем и желаю вам профессиональных успехов, продуктивной работы, поддерживать высокий уровень знаний и престиж отделения. Детское физиотерапевтическое отделение всегда было и остается одним из лучших физиотерапевтических отделений КБ № 50, где используются самые передовые и эффективные методики восстановительного лечения детей.

Заведующая ДЦФТО Л.Ю.Завадская

ИСТОРИЯ СЛУЖБЫ

Эндоскопия в лицах

Началом распространения фиброволоконной эндоскопии в нашей стране являются 70-е годы двадцатого столетия. Первые эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) эндоскопами с волоконной оптикой в МСО-50 были выполнены врачом-рентгенологом Григорьевым Геннадием Александровичем в 1977г. Точкой отсчёта существования эндоскопической службы следует считать создание эндоскопического кабинета в 1978 г., который располагался на 1 этаже терапевтического корпуса.

Инициатором создания нового диагностического направления в МСО № 50 стал главный врач городской больницы Константин Константинович Шуклин, организатор здравоохранения, видевший перспективные направления развития медицины, а так же зам. директора ВНИИЭФ Василий Тихонович Шернин, оказавший необходимую помощь при покупке дефицитного импортного оборудования. Постоянную поддержку в создании эндоскопической службы, её становлении оказывал врач-онколог Иван Данилович Корначик. Возглавил новое направление в МСО № 50 врач-хирург Владимир Афанасьевич Прокопов, направленный в Арзамас-16 после окончания Курского медицинского института. Первой медицинской сестрой эндоскопического кабинета стала Светлана Андреевна Камнева, санитаркой – Анна Васильевна Назимова.

Обладая отличными организаторскими способностями, пройдя обучение на рабочем месте в Москве, Владимир Афанасьевич успешно применил полученные знания на практике. За первый год работы выполнено 699 ЭГДС, 54 поднаркозных бронхоскопий, 1 ретроградная холецистохолангиопанкреатодуоденография (РХПГ).

В 1981 году после приобретения колоноскопа началось освоение колоноскопии. По мере увеличения объёма выполняемых исследований возникла необходимость увеличения штата кабинета. В 1981 году на должность врача-эндоскописта принят Виктор Иванович Гужов и медицинская сестра Валентина Ивановна Веселова. Организован второй поток приёма больных. Возглавил эндоскопический кабинет Владимир Афанасьевич Прокопов.

В 1981 году в эндоскопический кабинет принята санитарка Зоя Борисовна Малофеева, в 1982 году переведена в эндоскопическую службу медсестра Зоя Григорьевна Потехина. Старшей медицинской сестрой назначена В.И. Веселова, ставшая наставником для принятых на работу медицинских сестер эндоскопии. В 1982 году, после приобретения фибробронхоскопа, коллективом эндоскопического кабинета освоена методика фибробронхоскопии.В 1983-1985 году прошел обучение в клинической ординатуре по эндоскопии на базе ЦОЛИУВ В.И. Гужов. В 1984 году в МСО-50 принят на работу врач-эндоскопист Сергей Павлович Коробов.

По мере роста потребностей в эндоскопических исследованиях возникла необходимость в дальнейшем расширении штата кабинета. После окончания клинической ординатуры принят на работу В.И. Гужов, медсестра Татьяна Павловна Загребалова. Кроме освоения новых перспективных методик сотрудники эндоскопической службы занимались научно-практической работой. Поступил в аспирантуру и начал подготовку к защите кандидатской диссертации В.А. Прокопов. В условиях дефицита импортных расходных материалов В.И. Гужовым внедрено рациональное предложение, позволившее использовать в импортных осветителях доступные отечественные галогеновые лампы. Реализовать идею, создать прибор – специальный трансформатор-приставку помог сотрудник ВНИИЭФ Иван Васильевич Рубанец.

В 1986 году, после защиты кандидатской диссертации, В.А Прокопов уехал руководить эндоскопическим отделением областной больницы г.Курска. Заведующим эндоскопическим кабинетом МСО № 50 назначен В.И. Гужов. В марте 1987 года из отделения «скорой помощи» переведен на работу врач-эндоскопист Сергей Борисович Оков. В 1987 году главным врачом городской больницы МСО-50 К.К. Шуклиным принято решение перевести эндоскопический кабинет на новые площади в туберкулёзном корпусе, где эндоскопическое отделение находится по настоящее время. Благодаря расширению рабочих площадей удалось улучшить организацию приёма пациентов на эндоскопические исследования, повысить комфортность их проведения, значительно улучшить условия работы персонала.

В 1989 году В.И. Гужов переведён на должность заместителя начальника ЦМСЧ № 50 по организационно-методической работе. Заведующим эндоскопическим кабинетом назначен С.Б. Оков. Продолжено увеличение объёма исследований, внедрены методики пролонгированной лапароскопии, гистероскопии. С.Б. Оков совместно с сотрудниками ВНИИЭФ разрабатывал диагностические передвижные модули для обслуживания населения отдалённых районов Севера и Дальнего Востока нашей страны. В 1991 году, после реорганизации управления ЦМСЧ № 50, на работу в эндоскопический кабинет в должности врача-эндоскописта вернулся В.И. Гужов. К эндоскопическому кабинету присоединён кабинет ультразвуковой диагностики. Организовано отделение эндоскопических и ультразвуковых методов исследований. Возглавил отделение С.Б. Оков. В 1992 году и 1995 году в штате отделения появились два молодых врача-эндоскописта Сергей Викторович Котов и Владимир Васильевич Гончаров и медсестра Я.И. Балуева.

В 1996 году С.Б. Оков назначен на должность начальника ЦМСЧ № 50. Произошло разделение эндоскопической и ультразвуковой служб. Организовано эндоскопическое отделение и отделение ультразвуковой диагностики. Заведующим эндоскопическим отделением назначен В.И. Гужов. С этого времени развитие двух диагностических служб шло самостоятельно. В 1998 году уволилась медсестра З.Г. Потехина, на работу принята медсестра Надежда Михайловна Бессонова.

В 2000 году переведён на должность заведующего организационно-методическим отделом врач В.В. Гончаров, в эндоскопию из приемного покоя перешла врач Елена Ивановна Шкаева, которая быстро освоила основные эндоскопические методики, стала квалифицированным специалистом. В 2005-2006 году в коллектив влились новые медсестры О.Ю. Холопова, Т. А. Шляпугина, врач Д.М. Хрящев (2008г.).

В настоящее время коллектив отделения состоит из 8 сотрудников. Эндоскопическое отделение имеет квалифицированные кадры: 1 врач отделения и 2 медсестры имеет высшую квалификационную категорию, один врач – первую. Ежегодно в эндоскопическом отделении выполняется до 6800 диагностических исследований включая ЭГДС, РХПГ, колоноскопии и бронхоскопии, полипэктомии из верхних отделов ЖКТ и толстой кишки, ректороманоскопии.

Эндоскопическое отделение является полноценным структурным подразделением клинической больницы № 50, выполняющим различные виды эндоскопических исследований, готовое осваивать новые перспективные методики и оборудование.

В.И. Гужов, заведующий эндоскопическим отделением

НАДЕЖНЫЙ ПАРТНЕР

Деньги должны работать

Промсвязьбанк – один из самых надежных банков России (по данным рейтинга банков на www.banki.ru). Мы дорожим доверием своих клиентов и хотим, чтобы завтра вы были уверены в своем благополучии. Мы рады сообщить вам, что с 14 октября 2011 года Промсвязьбанк увеличил процентные ставки по вкладам «Мои возможности» и «Мой мультивыбор».

Промсвязьбанк предлагает вам возможность выбрать вклад, максимально соответствующий именно вашим потребностям. Вы можете зафиксировать срок вклада на любое количество дней (от 91 до 731 дня), пополнять вклад и расходовать средства, одновременно размещать средства в трех валютах с конвертацией без потери процентов. Вы также можете открывать вклады, получать информацию о размещенных средствах и управлять счетом через интернет-банк.

В отделении Промсвязьбанка вы имеете возможность открыть любой вклад из действующей линейки: «Моя выгода», «Мои накопления», «Моя пенсия», «Мои возможности» и «Мой мультивыбор».

Вклад **«Моя выгода»** подойдет тем, кто рассчитывает получить максимальный доход, выплачиваемый в конце срока действия договора. По вкладу не предусмотрены приходные и расходные операции, но, если средства потребуются до окончания срока действия вклада, то при расторжении договора банк выплачивает проценты по льготной ставке. В зависимости от суммы и срока размещения денежных средств, процентная ставка при досрочном расторжении договора может составлять до 2/3 ставки вклада.

«Мои накопления» – вклад с возможностью установления индивидуального срока закрытия вклада (от трех месяцев до двух лет). Это особенно удобно в случае, когда средства нужно накопить к определенному событию или дате – скажем, к свадьбе, юбилею, отпуску или для оплаты обучения ребенка в ВУЗе. Преимуществом данного вклада является и то, что минимальная сумма взноса не установлена, довносить средства можно неограниченное число раз, кроме того, по мере роста ваших сбережений, будет автоматически увеличиваться и процентная ставка по вкладу. Вклад позволит вам еще быстрее накапливать средства и получать более высокий доход, если вы выберете ежемесячную капитализацию процентов (причисление процентов к основной сумме вклада). А если вы хотите ежемесячно пользоваться полученным доходом, то банк будет перечислять проценты на указанный вами счет в Промсвязьбанке, например, на счет «до востребования», текущий счет или вашу банковскую карту.

С вкладом **«Мои возможности»** вы получите максимальную свободу в управлении своими сбережениями. Вклад можно пополнять на любую сумму, а если вам потребуются денежные средства, то вы сможете легко воспользоваться частью сбережений без потери дохода. По своему желанию вы можете выбрать ежемесячную капитализацию процентов или выплату на другой счет, открытый в Промсвязьбанке.

Средства на мультивалютный депозит «**Мой мультивыбор»** размещается сразу в трех валютах (в рублях, долларах США и евро). В течение срока действия вклада депозит можно не только пополнять, но и менять соотношение валют. Вклад «Мой мультивыбор» – оптимальное решение для тех, кто следит за изменениями на валютном рынке и хочет свободно управлять валютами внутри одного вклада. Оперативность в управлении вкладом в интернет-банке PSB-Retail позволит вам 24 часа в сутки в режиме on-line реагировать на прогнозируемый рост той или иной валюты и оптимально менять соотношение валют во вкладе без потери процентов, что бывает особенно актуально в ситуации частых изменений на мировых финансовых рынках. Кроме того, по вкладу предусмотрено совершение расходных операций при сохранении минимального остатка без потери процентов. Можно выбрать ежемесячную капитализацию процентов или выплату на другой счет.

Со вкладом **«Моя пенсия»** вы получите прекрасную возможность преумножить свои накопления, находясь на заслуженном отдыхе. Клиентам, открывшим данный вклад, мы предлагаем повышенные процентные ставки даже на небольшие суммы. Вклад является пополняемым, расходные операции по вкладу не допускаются. Проценты также можно капитализировать или получать на счет. Для того, чтобы воспользоваться особыми условиями и открыть вклад «Моя пенсия», вам необходимо при открытии вклада предъявить пенсионное удостоверение.

С 13 октября 2011 года по 29 февраля 2012 года Промсвязьбанк проводит специальную акцию! Все вкладчики банка, открывшие в период действия акции вклад «Мои возможности» или «Мой мультивыбор» при первоначальной сумме вклада от 100 000 рублей (3000 долларов США/3000 евро) на срок 1 или 2 года, получают увеличение процентной ставки до 1 процентного пункта по сравнению с базовыми условиями.

По данным на 1 октября 2011 года объем вкладов частных клиентов Промсвязьбанка составил более 103,3 млрд рублей. Промсвязьбанк является участником системы обязательного страхования вкладов.

Наш адрес: г.Саров, Нижегородская область, ул.Герцена д.7. Тел. 8(83130) 9-21-03, 9-21-05, 9-21-06.

Промсвязьбанк

НОВОСТИ КУЛЬТУРЫ

СОТРУДНИЧЕСТВО

14 октября сотрудники Молодежного библиотечно-информационного центра библиотеки им. В.Маяковского передали в разные отделения КБ № 50 около 300 книг и журналов.

Доброй традицией стало дарить книги в медицинские учреждения. Всем известно, что хорошая добрая веселая книга способна отвлечь человека от его тягостных мыслей, восстановить положительный эмоциональный фон, скрасить пребывание в лечебном учреждении и даже помочь скорейшему выздоровлению и восстановлению.

Медицинский персонал как никто понимает высокую миссию книг и уже не в первый раз с большой радостью и благодарностью принимает такой полезный подарок. Сотрудники библиотеки вместе с книгами передают искренние пожелания медикам хорошей атмосферы в лечебном процессе, а пациентам – выздоровления.

ВЕСТИ С ВЫСТАКИ

В октябре творческая выставка работ сотрудников больницы открылась экспозицией «Сочинение о лете». Красивые большие фотографии позволяют зрителям вернуться в теплую пору солнца, зелени, цветов, – продлить лето 2011– го...

Фотоработы подготовлены детским санаторием «Солнышко», автор сюжетов – Оксана Степановна Цуба. Выставка продлится до 15 ноября.

О.Тысенчук

ОБЪЯВЛЕНИЯ

***15 ноября** пройдет круглый стол по инсулинотерапии для терапевтов и эндокринологов. Ведущий – представитель фирмы «Лилли».*

***30 ноября** состоится конференция по антибиотикотерапии, организованная министерством здравоохранения Нижегородской области.*

МОЛОДЕЖНЫЙ БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

***С 17 октября** приглашаем посетить персональную выставку Ирины Ефимовой «**Творческое созвездие города»** На экспозиции представлены портреты талантливых актеров, певцов, музыкантов, художников. Для всех заинтересовавшихся творчеством художницы возможна организация встречи и экскурсии по выставке обращаться в библиотеку или по тел. 9-44-17. Приглашаем всех желающих. Вход свободный. Молодежный библиотечно-информационный центр. (ул. Московская, 11).*

*Приглашаем посетить **выставку работ учеников** отделения «Художественная обработка дерева» Детской школы искусств № 2 «Школа искусств родному городу». На этом отделении обучаются мальчики 11-16 лет. Они приобщаются к мужской работе: точат, выпиливают, строгают, вырезают. На отделении сложился творческий, профессионально грамотный коллектив педагогов и мастеров. Они с большим терпением передают ученикам свои умения и прививают любовь к ремеслам.*

Искусству обучают: преподаватель высшей категории Н.В. Строганцев, преподаватель 1 категории С.А. Самойлов и мастер производственного обучения В.Н. Баринов. Приглашаем всех желающих. Вход свободный

ОТДЕЛ КАДРОВ ИНФОРМИРУЕТ

*Отдел кадров больницы **принимает заявления** от выпускников школ города и других лиц, получающих в 2012 году или имеющих среднее (полное) общее или среднее профессиональное образование и желающих поступить в высшие медицинские учебные заведения по программе целевой контрактной подготовки специалистов для последующей работы в ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России.*

Телефоны для справок: 5-34-14 (зам.главного врача по кадрам, начальник отдела кадров Кошеутов Юрий Васильевич); 6-06-61 (заместитель начальника отдела кадров Лилия Леонидовна Литигова).

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА НОЯБРЬ 2011 Г.

2.11 – среда	Городской вечер, посвящённый Дню народного единства	18.00
11.11 – пятница	ПРЕМЬЕРА «Золушка». Ю.Алесин. Волшебная сказка	18.00
12.11 – суббота 13.11 – воскресенье	ПРЕМЬЕРА «Примадонны ». К.Людвиг. Комедия в 2-х действиях	18.00
18.11 – пятница	«Звонок из прошлого». А.Крым. Мелодрама	18.00
19.11 – суббота 20.11 – воскресенье	ПРЕМЬЕРА «Физики ». Ф. Дюрренматт. Трагикомедия в 2-х действиях	18.00
24.11 – четверг	Городской вечер, посвящённый Дню Матери	18.00
25.11 – пятница	«Старая зайчиха». Н.Коляда, социальный спектакль Трагикомедия	18.00
26.11 – суббота	«Аккомпаниатор». А.Галин Современная трагикомедия в 2-х действиях социальный	18.00
27.11 – воскресенье	ПРЕМЬЕРА «Примадонны ». К.Людвиг. Комедия в 2-х действиях	18.00
Для Вас, дети!		
12.11 – суббота 13.11 – воскресенье	«Приключения Сыроежки и её друзей». В. Зимин. Сказка-детектив	10.00
19.11 – суббота 20.11 – воскресенье	«Принцесса и свинопас». По мотивам сказок Г.-Х. Андерсена	10.00
26.11 – суббота 27.11 – воскресенье	«Золушка». Ю.Алесин. Волшебная сказка	10.00

«Примадонны»

«Физики»

Справки по телефону:
7-60-09, 7-62-63

Касса работает:
Вторник – 13.00-18.30,
Среда-воскресенье – 11.00-18.30
Перерыв – 14.00-15.00
Понедельник – выходной.
Принимаются коллективные заявки. тел. 5-74-25.
Также билеты можно приобрести в ТЦ «SeVen», 1 этаж, отд. «Культура и отдых в Сарове»,
Понедельник-пятница – 12.00-20.00, суббота-воскресенье – 10.00-20.00.

Email: teatr@sarov.info
www.teatrsarov.ru

БЛАГОДАРНОСТЬ

*За активное участие в оказании медицинской помощи при проведении международного автомобильного ралли-марафона «Шелковый путь-2011» приказом руководителя ФМБА России **объявлена благодарность** врачу-эндокринологу гастроэнтерологического отделения **Юлии Сергеевне Оковой**.*

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

*В акушерском отделении в октябре – юбилей. Своё 50-летие отмечает врач-неонатолог **Сергей Васильевич Синьков**. В отделении он работает более 20 лет. Это профессионал своего дела, отдающий работе свою душу и сердце. Его неравнодушное отношение и умелые руки сохранили жизнь многим малышам. За свою работу он неоднократно поощрялся администрацией КБ № 50.*

Сергей Васильевич – нежный муж и внимательный отец, много сил отдающий семье, и просто очень жизнелюбивый, веселый, неравнодушный человек. В нашем отделении каждая женщина может всегда рассчитывать на его доброе слово и сильное мужское плечо.

Коллектив акушерского отделения поздравляет юбиляра и желает ему крепкого здоровья, семейного благополучия и долгих лет жизни.

*В ноябре отмечает свой юбилей начальник автогаража **Иван Николаевич Синельников**. Коллектив от всей души поздравляет своего руководителя с юбилеем! Хотим пожелать хорошей жизни, благополучия, счастья и терпенья! Пусть ничто не нарушит рабочую гармонию в нашем трудовом коллективе! Желаем сил и крепкого здоровья!*

*Коллектив детского санатория сердечно поздравляет с 40-летием своего врача физиотерапевта **Наталью Борисовну Немцову**!*

Желаем доброго здоровья, семейного благополучия и творческих успехов в работе!

Сердечно поздравляем медиков-ветеранов с юбилеем!

***Нина Николаевна Мелехина** 4 октября отметила свое 75-летие, а **Лидия Федоровна Барышникова** 8 октября отметила свое 65-летие.*

От всей души желаем нашим почетным юбилярам радости, оптимизма, крепкого здоровья, бодрости духа, душевного тепла окружающих, счастья, долгих лет жизни!

С юбилеем вас, наши дорогие и уважаемые коллеги!

*Коллектив терапевтического отделения поздравляет с 70-летним юбилеем старейшего работника КБ № 50, заслуженного труженика – **Елизавету Алексеевну Пешехонову**.*

Елизавета Алексеевна работает в отделении с 1961 года по сегодняшний день. Более 40 лет она работала сестрой – хозяйкой. Творчески подходила к благоустройству отделения, облагораживая его шикарными выдумками из дерева и декоративного камня, большого количества цветов и картин. Являясь большим любителем чтения литературы по своей инициативе создала в отделение большую библиотеку, чем заинтересовала неравнодушных людей, которые рады поделиться книгами до сих пор. Всё это незаметно помогает нашим пациентам при прохождении лечения в отделении чувствовать себя в домашней обстановке, что благоприятно ведёт к быстрейшему выздоровлению. Часто мы слышим фразу у Елизаветы Алексеевны «Девочки! Наше отделение – это второй дом», и ни у кого не возникает сомнения в том, что это всегда было и продолжает «быть» .

Здоровья вам и всего самого наилучшего! Мы Вас любим!

Ваша вторая семья коллектив ТО-2

МЕДИНФО-Саров

ФГУЗ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №50 ФЕДЕРАЛЬНО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА РОССИИ

Учредитель: СТК ФГУЗ КБ №50 ФМБА РОССИИ

Адрес редакции / издателя:
607190 Россия, Нижегородская область, г.Саров, ул.Зернова, 72, факс: (83130) 5-32-55
Наш сайт: **www.skb50.ru**

Главный редактор – **О.И.Виллер**

Редколлегия: **В.А.Виллер, В.В.Гончаров, Г.Б.Котлова, Ю.В.Кошеутов, Н.Н.Низовцев, О.В.Тысенчук**

Над номером работали: **Г.Э.Урусова, О.В.Рукс**

При перепечатке ссылки на «МЕДИНФО – Саров» обязательна.

Редакция оставляет за собой право редактировать материалы. Рукописи не возвращаются. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов публикаций

Отпечатано в типографии ИП А.Кораблева: п. Сатис, Дивеевский район, ул.Парковая, д. 1, стр. 2

Время подписания к печати по графику **17.00**, фактически **17.00**

Тираж **999**