



# МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

# МЕДИНФО-Саров

№ 3 (89)  
МАРТ, 2013

## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

В рамках цикла лекций по геронтологии специалисты НГМА и МЗ Нижегородской области **13 марта** прочитали следующие лекции:

- Ведение больных пожилого возраста с бронхо-легочной патологией;
- Ведение больных пожилого возраста с церебро-васкулярной патологией.

**20 марта** состоялось заседание аттестационной комиссии среднего медперсонала. Всего аттестовались 9 человек: 4 медсестрам впервые присвоена высшая категория, 5 медсестер подтвердили высшую категорию.

**С 18 марта** начались занятия врачей больницы на выездном цикле повышения квалификации терапевтов по теме: «Тера-

пия с основами промышленной медицины». Занятия проводят научные сотрудники ИПК ФМБА России. Всего обучаются 29 врачей.

В феврале-марте изданы следующие приказы:

- О порядке получения пропусков нового образца (на автомобиле);
- Об утверждении плана распределения путевок на СКЛ на второй квартал 2013г.
- О порядке направления и приема в стационарные отделения сотрудников МВД России г. Саров;
- О ПЦР-тестировании доноров в ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России;
- Об отмене карантинных мероприятий по гриппу.

## РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ

### ЭПИДЕМИЯ



В этом году несколько недель, выпавших на февраль и начало марта, стали временем напряженной работы для врачей-педиатров – в Сарове началась эпидемия ОРВИ и гриппа. Подъем заболеваемости был отмечен 18 февраля, а с 26 февраля по 11 марта во всех школах отменили занятия и объявили карантин.

Продолжение на стр. 2

## ПРОТИВОСТОЯТЬ СОВМЕСТНО

В рамках межведомственного взаимодействия в проведении профилактических мероприятий по предотвращению злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде врач-психиатр-нарколог Анатолий Васильевич Воробьев ежемесячно проводит групповую работу в ГБОУ СПО «Саровский политехнический техникум». Информация, используемая в профилактической работе, специально адаптирована для подростков и их родителей. Сама подача материала осуществляется с применением психологических техник, направленных на его осознанное восприятие, формирование устойчивой позиции на отказ от

употребления психоактивных веществ, предотвращение его первых проб. Противостоять наркотизации учащихся, да и населения в целом, можно только объединив усилия соответствующих подразделений: правоохранительных органов, наркологической службы психоневрологического диспансера, органов системы образования и органов социальной помощи. Только комплексность подходов и ужесточение правоохранительных аспектов позволит достичь положительных отдаленных результатов профилактической работы.

**А.Г.Калинин, заведующий поликлиническим отделением ПНД**

## ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:



Модернизация в стоматологии

2



Как врачи пережили эпидемию – о работе педиатров в «горячую пору»

2



С пирогами, и блинами... – врачи отметили Широкую масленицу!

3

## СОБЫТИЕ МЕСЯЦА

# ФГБУЗ КБ № 50 – 2012-й год в фотографиях



**15**

марта в Доме ученых открылась выставка «КБ № 50 – 2012 год в фотографиях». Посетители могли увидеть более 70 фотографий, иллюстрирующих важные для больницы события минувшего года и трудовые будни медицинских работников. Свои работы представили как профессиональные фотографы, так и сотрудники КБ № 50 – Надежда Ковалева, Юлия Окова, Елена Пегова, Станислав Прохоренко, Андрей Токарев, Дмитрий Трунов, Оксана Цуба.

Выставка состояла из четырех тематических разделов, направленность которых сотрудники КБ № 50 определили сами в ходе опроса. По мнению коллектива, наиболее важными событиями 2012 года стали 65-летие КБ № 50, реализация программы модернизации, визиты руководителя ФМБА России и командировки медицинских работников в республику Южная Осетия и Абхазию.

Весь 2012-й год для КБ № 50 прошел под эгидой празднования 65-летия учреждения. Большинство мероприятий посвящались этой дате. Впервые состоялся спортивный праздник на Лыжной базе. Коллективу больницы он так понравился, что было решено сделать его традиционным. Еще одним запомнившимся событием стал конкурс «Какие наши годы». Это был КВН, в котором участвовали три команды, три поколения медиков – ветераны, сотрудники, работающие не первый год, и молодежь. 1 марта, в день основания больницы, в городской художественной галерее открылась выставка декоративного творчества медицинских работников и архивной фотографии. А еще были конкурс детского рисунка «Мой любимый доктор», праздничный вечер в ЦКД РФЯЦ-ВНИИЭФ, конкурсы профессионального мастерства, Дни открытых дверей.

Галина Котлова, фото Елены Пеговой и Владимира Виллера

## ВЕСТИ ПРОФСОЮЗА

# Об успехах – депутатам

**1** марта главный врач ФГБУЗ КБ № 50 выступил на заседании городской думы.

В 2012 году в КБ № 50 была успешно реализована программа модернизации – закуплено новое оборудование (169 млн рублей), выполнены текущие и капитальные ремонты (79,3 млн рублей), проведены мероприятия по информатизации (18,5 млн рублей). В частности, приобретены МР-томограф, УЗИ-сканер последнего поколения, эндоскопическое, рентгенологическое, стерилизационное, хирургическое и эндоскопическое оборудование, а также аппаратура для анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, медицинская мебель.

1 марта, в день основания больницы, главный врач ФГБУЗ КБ № 50 Сергей Борисович Оков, выступая перед депутатами городской думы, говорил о модернизации, изменениях в законодательстве о медицине, о Центрах здоровья, которые от-

крылись в больнице в 2012 году. Также С.Б.Оков обратил внимание народных избранников на то, что в прошлом году была организована запись к врачам через Интернет, дважды специалисты КБ № 50 выезжали в Абхазию и Южную Осетию для оказания помощи местному населению.

Как проблему 2012 года главный врач обозначил существенный кадровый дефицит. Так в 2012 году на работу было принято 17 врачей, в том числе 8 молодых специалистов, а уволено 34 врача, 20 из них допенсионного возраста.

Сергей Борисович подчеркнул, что администрация больницы совместно с РФЯЦ-ВНИИЭФ и администрацией Сарова предпринимает все возможные меры, чтобы переломить тревожную ситуацию. Например, КБ № 50 третий год выплачивает молодым специалистам «подъемные», врачам выделяются субсидии в размере до 300 000 рублей на приобретение жилья, в прошлом году на собственные средства и на средства из благотворительной помощи ядерного цент-



ра были куплены 4 служебные квартиры для врачей, заработная плата сотрудников больницы увеличилась на 12%. Однако пока проблема кардинально не решается, и С.Б.Оков призвал всех, кто заинтересован в качественном медицинском обслуживании населения, объединить усилия для ее решения.

Говоря об итогах, главный врач отметил, что за последнее время в городе значительно сократилась численность детей в возрасте до 15 лет (для сравнения: в 1992 году их было почти 19 000, в 2012 чуть более 12 000) и женщин детородного возраста.

В 2013 году в КБ № 50 планируется расширение амбулаторного приема за счет материального стимулирования и приоритетного привлечения врачей в поликлинику. Будут сокращены 64 койки в стационаре (30 психиатрических и 34 соматических) и открыты 134 койки дневного пребывания (30 психиатрических и 100 соматических).

После выступления С.Б.Оков ответил на вопросы депутатов.  
Г.Котлова, фото автора

## ГОРДИМСЯ КОЛЛЕГАМИ

## В борьбе за речь



**В** феврале текущего года логопед детской поликлиники Марина Федоровна Чижова защитила высшую квалификационную категорию. За 29-летнюю практику она впервые защищалась не как педагогический работник, а как специалист медицинского учреждения.

Логопедия – наука, которая находится на стыке педагогики и медицины. Об этом выпускница украинского города узнала лишь тогда, когда поступила в Ленинградский педагогический институт. Марина Федоровна четко шла на эту модную, но совершенно чуждую для советского человека профессию. В конце 70-х эта специальность была не настолько востребованной как сейчас, и о ней, признаться, выпускница узнала случайно – в городок приехала молодая специалистка с профильным образованием. Вот тогда и загорелась Марина – я тоже стану логопедом!

В вузе девушка поняла, что не ошиблась с выбором, так как помимо чистой педагогики студенты углубленно изучали психологию, логику, русский язык. Учеба давалась легко, и Марина Федоровна зарекомендовала себя как перспективный специалист. Как раз перед выпуском в Ленинград приехали гости из медсанотдела и предложили девушке работу в Арамасе-16. Она согласилась. Десять лет она занималась речевыми проблемами воспитанников в детском саду, а потом по приглашению Сергея Станиславовича Козлова перешла в детскую поликлинику. И оказалась между двух огней – вроде бы и медик, правда, с педагогическим образованием, а в то же время педагог при медицинском учреждении. Ее статус два десятка лет висел буквально в воздухе, аттестовывалась она исключительно с педагогами,

а работала с проблемными детьми при поликлинике. В этом году вопрос аттестации встал более остро – изменились требования. Логопедического учреждения должна была защищаться в соответствующей форме в ФМБА наряду с другими докторами. Марина Федоровна не испугалась – подготовила методическую работу на основе собственных разработок, оформила отчет и отправилась покорять комиссию. Кстати, по своему профилю она оказалась единственной в день аттестации, но экзаменаторы сразу отметили профессионализм, но особенно им понравился научный проект соискателя. Высшая категория стала тому подтверждением. Теперь М.Ф.Чижова может говорить уверенно – по сути она врач-логопед, хотя официально такой квалификации и не существует.

– Ведь логопед в медицинском учреждении не только работает с детьми с нарушением речевого развития, но и выявляет таких пациентов, – рассказывает Марина Федоровна. – Я являюсь тем первым звеном, которое определяет дальнейшие действия медкомиссии в детские дошкольные учреждения посещения логопеда обязательно. Кроме того, я работаю еще с призвыниками – их направляют из военкомата.

Контингент пациентов детского логопеда достаточно обширен – от малышей до 18 лет. Помимо работы на приемах Марина Федоровна ведет занятия в группах, которые формируются в поликлинике по профилю заболеваемости. Как правило, посещают их те, кто самостоятельно обратился к логопеду – что-то настораживает родителей. М.Ф.Чижова признается, что сегодня логопедических недугов огромное множество. В их основе лежат различные причины – родовые травмы, воздействие окружающей среды, причем еще на перинатальном уровне, влияние компьютеров...

– Моя методика называется «Использование здоровьесберегающих технологий логопедом в условиях детской поликлиники». Я предложила не чисто педагогические методики, так как сегодня актуальнее более глубокий подход к детям с речевыми отклонениями. Здесь следует учитывать целый комплекс параметров – развитие памяти, активность, внимание... Для закрепления звуков необходимо приложить массу усилий, используя как бы отходные пути. Например, я использую ней-

ропсихологические приемы и много других новых подходов.

В последние годы появился неприятный, а порой и пугающий родителей диагноз «дисартрия» – это 90% от общего числа пациентов логопедов. Ребенок с таким недугом плохо разговаривает, точнее, его тяжело понять. Часто эту болезнь формулируют как «каша во рту». Новые технологии укрепления межполушарных тканей позволяет лечить болезнь на ранних сроках. Ребенок непременно должен много ползать, развивать моторику, активно двигаться. Кстати, дисартрия неразрывно связана с гиперактивностью. Тем не менее, чем больше ребенок двигается, тем скорее формируется его головной мозг, соответственно, восстанавливается речь.

– Речь – ранимая функция человека, поэтому она страдает из-за всего, – подчеркивает М.Ф.Чижова. – Она не может созреть так же быстро, как, например, физические движения. Зоны мозга, отвечающие за речь, созревают гораздо позже. Поэтому, в основном, дети излечиваются от этой болезни, разве что лечение занимает достаточно длительный период – до нескольких лет.

Марина Федоровна признается, что порой приходится иметь с достаточно сложными детьми, и кажется, что излечение не наступит никогда. Но шаг за шагом пациент преодолевает проблему и уходит от врача практикующим здоровым. Нередко доктор встречает своих бывших воспитанников на улице, и они благодарят ее. Кстати, среди пациентов есть и те, кто вопреки ожиданиям родителей и скепсису врачей потом прекрасно осваивают школьную программу, становятся отличниками. Но есть в практике Марины Федоровны уникальный случай – взрослая девушка со сложными речевыми проблемами пришла к доктору за помощью – очень ей хотелось стать актрисой. Несмотря на бесперспективность ситуации, М.Ф.Чижова стала с ней заниматься. Сегодня Екатерина Травова является востребованной актрисой театра и кино, кстати, о ее судьбе Марина Федоровна узнала случайно – увидела ее по телевизору. Девушка настолько хотела осуществить свою мечту, что недуг сдался.

– Я люблю свою работу, так как я вижу результат, – делится М.Ф.Чижова. – Кроме того, от детей получаешь такую отдачу и позитив, что не жалко в них вкладывать свои силы!

Гульнара Урсова

## МОДЕРНИЗАЦИЯ

## Современная стоматология



**23** марта исполнилось 30 лет с тех пор, как стоматологическая поликлиника переехала в здание по проспекту Мира, 22. Многие изменилось за эти годы: и методы лечения, и материалы, и оборудование.

В 2012 году по программе модернизации здравоохранения были заменены 11 устаревших стоматологических станков, приобретена новая аппаратура, медицинская мебель для кабинетов. Бормашина – основной инструмент стоматолога. Современные стоматологические станки и наконечники сконструированы так, что не допускают обратное всасывание жидкости из полости рта, возможность приготовления и подачи водовоздушного спрея делает обработку зубов менее болезненной, удаление жидкости из полости рта специальной трубочкой-слинотососом сокращает время лечения. Большой ассортимент алмазных и твердосплавных боров позволяет врачу формировать полость индивидуально, максимально сохраняя здоровые ткани зуба. Часто кариес повреждает стенки зубов, тогда для восстановления формы зуба используются различные матричные системы с ретракторными нитями, клинчиками, колпачками. Блеск и фактура пломбы создается полировочными силикатными головками, дисками и шлифовальными полосоками разной абразивности, полировочными пастами с приятным вкусом.

Ушли в прошлое силикатные цементы и акриловые пластмассы. Применение светоотверждаемых композитных пломбировочных материалов, имеющих разную плотность и способность к самоадаптации, изменило при-

нципы формирования полости в зубе при лечении кариеса. Если раньше для обеспечения фиксации пломбы необходимо было сделать так называемую «ящикообразную» форму полости с ровным дном, убирая большое количество здоровых тканей зуба, то теперь возможен «свободный дизайн» полости.

Врачи имеют в своем распоряжении светоотверждаемые пломбировочные материалы ведущих производителей: Филтек (3M ESPE), Дайракт, Спектрум, Эстет Икс (Dentsply), Эстелайт Сигма Квик (Tokuyama Dental), позволяющие сделать не только долговременную, но и эстетичную пломбу. Для детских молочных зубов есть разноцветные пломбы с бусами (Твинки Стар фирмы VOCO). Светоотверждаемые материалы применяются в 67% всех пломб. Для остальных пломб применяется композитный материал химического отверждения. Ряд пломбировочных материалов обладает кариепротекторным эффектом, они способны выделять фтор, насыщая им твердые ткани зуба.

Для предотвращения рецидива кариеса под пломбой или искусственной коронкой зуб можно обработать жидкостями Глурфторд, Сафоройд. Запечатывание фиссур («молочных» зубов) в течение года после прорезывания) фторосодержащими герметиками, позволяет защитить незрелую эмаль зуба от разрушения. Общее покрытие коронок зубов фторосодержащими лаками, гелями позволяет частично компенсировать недостаток фтора.

На сегодняшний день в поликлинике применяются апробированные и хорошо зарекомендовавшие себя современные технологии лечения осложненной кариеса, когда необходимо удалить нерв и пломбировать каналы. Для этого приобретается большой ассортимент ручных



инструментов и антисептических жидкостей. Обработка каналов специальными инструментами с помощью эндодонтического мотора уменьшает время подготовки каналов и повышает качество. После приобретения необходимой аппаратуры появилась возможность применять этот метод, не только на платном приеме.

Удаление зуба, особенно сложное, всегда сопровождается сильными неприятными ощущениями. Замена метода «выдалбливания» более щадящим «выпиливанием», позволяет современной стоматологической хирургической аппаратуре. Утраченную после удаления костную ткань можно восстановить остеобразующими препаратами.

При потере зубов ортопеды могут предложить разные виды съемных и несъемных протезов из различных материалов, в том числе и металлокерамики.

Увидеть зуб изнутри позволяет современное рентгеновское оборудование: денальный снимок позволяет оценить глубину поражения и качество лечения отдельного зуба, панорамное исследование дает общую информацию по всем зубам и костным тканям. Применение цифровых аппаратов снижает дозу облучения и сокращает время ожидания снимка.

Эффективные, разработанные специально для стоматологии анестетики обезболяют процесс лечения. Карпула вводится в специальную шприц, одноразовая стерильная игла соединяется со шприцом так, что исключает контакт анестетика с внешней средой, диаметр просвета иглы не более 0,4 мм. Для обезболивания двух зубов достаточно 1,8 мл анестетика.

Чтобы не допустить инфицирование пациентов весь инструментарий, включая наконечники, проходит полный цикл дезинфекции и стерилизации. Стерильный инструмент хранится в специ-

альной упаковке, сохраняющей стерильность от месяца до года, упаковка вскрывается только в момент приема. Для каждого пациента берется индивидуальный лоток, наконец, одноразовые салфетки, слюноотсосы, и многие другие аксессуары. Перчатки врач меняет после каждого пациента. Весь использованный материал дезинфицируется и утилизируется, таким образом, предупреждая инфицирование окружающей среды. Качество дезинфекции и стерилизации проверяется на каждом этапе процесса. Стерилизационное оборудование имеет программу, фиксирующую любое нарушение цикла. Подтверждением правильности процесса стерилизации являются индикаторы, вкладываемые в каждую упаковку.

Стоматологическая наука постоянно развивается, разрабатываются новые технологии, совершенствуются методики, создаются новые материалы. Чтобы быть в курсе современных возможностей врачи поликлиники посещают конференции, семинары в Нижнем Новгороде, Москве, Казани, где выступают с лекциями ведущие специалисты. На проводимых ими мастер-классах врачи получают возможность выполнить технологию на фантоме или искусственном зубе под руководством опытного специалиста. Раз в пять лет врачи и медсестры проходят длительные курсы повышения квалификации.

Современная стоматология сильно отличается от той, что была еще 10 лет назад. И в стоматологической поликлинике есть прекрасные квалифицированные врачи, хорошее оборудование и материалы, чтобы помочь людям, страдающим от заболеваний полости рта.

**И.В.Акуратова,**  
заведующая стоматологической поликлиникой

## ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

## ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА

расписание богослужений апрель 2013 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕНЫ
1 Пн	Седмица 3-я Великого поста			
2 Вт	Прп. Иоанна, Сергея, Патрикия и прочих			
3 Ср	Прп. Серафима Вьрицкого			
4 Чт	Сщмч. Василия, пресвитера Анкирского			
5 Пт	Прмч. Никона еп. и 199-ти учеников его		17.00	
6 Сб	Предпразднество Благовещения	8.00	17.00	
7 Вс	Благовещение Пресвятой Богородицы	8.00		После литургии
8 Пн	Седмица 4-я Великого поста			
9 Вт	Мч. Матроны Солунской			
10 Ср	Прп. Иллариона Нового			
11 Чт	Мчч. Марка, Кирилла и иных многих			
12 Пт	Прп. Иоанна Лествичника		17.00	
13 Сб	Поминование усопших	8.00	17.00	
14 Вс	Неделя 4-я ВП, прп. Иоанна Лествичника	8.00		После литургии
15 Пн	Седмица 5-я Великого поста.			
16 Вт	Прп. Никиты исп., игумена			
17 Ср	Прп. Иосифа пелопонесского			
18 Чт	Свт. Иова, patr. Московского			
19 Пт	Свт. Евтихия		17.00	
20 Сб	Похвала Пресвятой Богородицы	8.00	17.00	
21 Вс	Неделя 5-я ВП, прп. Марии Египетской	8.00		После литургии
22 Пн	Седмица 6-я Великого поста. Мч. Евсехия			
23 Вт	Мчч. Терентия, Помпия, Африкана, Максима...			
24 Ср	Сщмч. Антипы, еп. Пергама Асийского			
25 Чт	Прп. Василия исп., еп. Парийского			
26 Пт	Прмч. Марфы		17.00	
27 Сб	Лазарева суббота	8.00	17.00	
28 Вс	Вход Господень в Иерусалим	8.00		После литургии
29 Пн	Страстная седмица. Великий Понедельник			
30 Вт	Великий Вторник. Прп. Зосимы			

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.  
Храм открыт: с 07.30 до 18.30, в служебные дни – с 7.00 до 21.00

## РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ

## Всемирно против недуга

**В** детской поликлинике в течение всей эпидемии доктора работали с чрезмерными нагрузками. – Ситуация осложняется тем, – подчеркивает заведующая детской поликлиникой И.А.Мамчич, – что на семнадцать участков у нас работали одиннадцать врачей. Приходилось совмещать. Вот, например, в каком режиме трудились 25 февраля. Поступило 516 вызовов, т.е. в среднем на одного специалиста пришлось 47 вызовов. Естественно, нагрузка распределялась по-разному. В этот день врач-педиатр Галина Николаевна Воробьева обслужила 74 вызова, плюс 13 человек на приеме, Марина Александровна Алексина – 68 вызовов, Ирина Вячеславовна Гаранюшкина – 64 вызова, Анна Андреевна Маслова – 57 вызовов, Елена Константиновна Скобликова – 56 вызовов, Татьяна Владимировна Плохова – 55 вызова, Ольга Владимировна Зимина – 44 вызова.

Учитывая, что норма у участкового врача на вызовах – два человека в час, а при повышенной заболеваемости – три человека, и доктор за смену (7 часов)

должен побывать у 14-20 детей, становится понятно, что работа составляла 200-300% и более.

– На моем участке, – продолжает врач-педиатр высшей категории Марина Александровна Алексина, – было по 30 и больше вызовов. В эпидемию я работала на двух, а порой и на трех участках. Насколько это было тяжело физически, даже не передать. За свои 16 лет работы в поликлинике, так тяжело, наверное, еще никогда не приходилось. На участок я выходила в 9.00 и заканчивала в 18.00. И весь день на ногах, во все адреса пешком, без перерыва, без обеда. И это был не спокойный шаг, это был бег, из дома в дом, по этажам. К 2-3 часам дня заканчивала на своем участке и переходила на следующий.

Педиатры говорят, что несколько лет назад в эпидемию тоже снимали специалистов с приема и отправляли на участок, и количество вызовов было под 50, но тогда было легче, так как работали все врачи. В этом году в связи с нехваткой докторов пришлось привлекать всех педиатров, которые имеют сертификат по специальности «Педиатрия».

Помогали Марина Юрьевна Емельянова, Татьяна Владимировна Ванюкова и Светлана Владимировна Архангельская. Также работали доктор педиатрического отделения №3, занимающиеся с организованными детьми. – Отдельно хочется отметить Валентина Ивановна Паршакову, Татьяну Леонидовну Яковлеву, Тamarу Петровну Васянину, – говорит И.А.Мамчич. – Дневной стационар на время эпидемии закрыли, и Татьяна Владимировна Брагина помогала на приеме. Тамара Петровна Васянина принимала детей и ходила на вызовы. Все вместе справились. Наша главная задача была при такой напряженной работе – оценить состояние ребенка, определить есть ли угроза и, если ситуация тревожная, принять срочные меры.

Высокая нагрузка на педиатров (до 70 вызовов на врача), особенно по понедельникам, сохранялась все три недели. В напряженном режиме работали Г.Н.Воробьева, М.А.Алексина, И.В.Гаранюшкина, О.В.Зимина. На сегодня заболеваемость пошла на спад, но расслабляться рано. На улице межсезонье, слякоть, в это время дети, как

правило, начинают чаще болеть. Хотя на участках сейчас работает более четырнадцати врачей, но на некоторых по-прежнему нет постоянного доктора.

– Сейчас мы немного «отошли» от работы в эпидемию, – рассказывает М.А.Алексина, – Силы восстанавливали. Когда работала на своем участке, проще. Тем более, если на протяжении нескольких лет контакт налажен и с детьми и с родителями. Но сейчас многие наши педиатры вынуждены совмещать. Со следующей недели у меня опять начнется работа на двух участках. Но я по-прежнему стационар на время эпидемии закрыли, и Татьяна Владимировна Брагина помогала на приеме. Тамара Петровна Васянина принимала детей и ходила на вызовы. Все вместе справились. Наша главная задача была при такой напряженной работе – оценить состояние ребенка, определить есть ли угроза и, если ситуация тревожная, принять срочные меры.

Г.Котлова, фото автора

СТРАНИЦА ГЛАВНОГО ВРАЧА

МАСЛЕНИЦА

# По разные стороны баррикад?

**В** последнее время общение врач-пациент часто напоминает переговоры через линию фронта. По одну сторону баррикад пациенты, по другую – медики. И те и другие находятся под мощным прессом общественного мнения, сформированных стереотипов, страшилок и мифов.

В начале мифах. Один из них: в больнице работают некомпетентные врачи, жители города получают или стремятся получить квалифицированную помощь за городом. Вряд ли мое субъективное мнение оппоненты примут как доказательство. Поэтому попробую привести несколько объективных цифр. Первая из них – смертность. Ее уровень в городе ниже, чем в среднем по РФ и существенно ниже, чем в Нижегородской области. По данным за 2012 год показатель смертности (на 1000 человек) в Сарове – 11,0, в Нижегородской области – 16,4, в РФ – 13,5. Еще один показатель – объем помощи, оказываемой в больнице. Число обращений, пролеченных пациентов, койко-дней не уменьшается, не уменьшается и объем работы.

В 2012 году зарегистрировано более одного миллиона обращений горожан за медицинской помощью. То есть, если соотносить эту цифру с числом жителей Сарова (а таковых менее ста тысяч человек), получится, что за год каждый из нас приблизительно десять раз встречался с врачом. Число выполненных оперативных вмешательств и обследований увеличивается. И при этом в

2012 году в больницу поступило 7 официальных жалоб от пациентов, 6 из которых признаны необоснованными. Но все равно в обществе постоянно обсуждается «медицинский вопрос» и обсуждается явно в негативном тоне.

Конечно, часть жителей получают помощь в платных клиниках. При этом сравнивают сервис и доступность помощи в коммерческих клиниках с больницей, финансируемой из средств бюджета и ОМС, что, по моему мнению, не корректно.

В основе претензии пациента к врачу лежит неудовлетворенное ожидание чуда. Больной человек ждет, что врач должен его непременно вылечить именно в то время, когда ему удобно, теми методами, которые он, пациент, считает для себя приемлемыми. В конечном итоге врач должен сделать так, чтобы я не болел, а еще лучше – вообще никогда не умер. А если так у врача не получается, значит, он нехороший, не профессионал. Не берутся в расчет предшествующий болезни образ жизни, тяжесть состояния, имеющиеся у врача и лечебного учреждения ресурсы, проблемы других пациентов. Именно такие люди пытаются активно формировать негативное общественное мнение о медицине, о врачах. К счастью, таких пациентов не очень много. Большинство адекватно, с пониманием, а часто и с благодарностью оценивают труд медицинских работников.

С другой стороны, в медицинских кругах все чаще можно услышать мнение, что к врачам больные часто относятся потребительно, как к какой-то при-

слуге, а иногда просто грубят и хамят. При этом возникающие проблемы оценивают не с профессиональной точки зрения, а обывательски, огульно и бездоказательно обвиняя в неудачах только врачей.

Надо признать, немалую роль в конфликте играют СМИ. Средства массовой информации, включая Интернет, заполнены претензиями к врачам. Часто обсуждаются всевозможные страшилки, где в качестве злодеев представлены медицинские работники. Общественное мнение нагнетается, доверие к врачам падает, медики или совсем уходят из профессии или перебираются в коммерческие структуры, где спрос меньше, а зарплаты больше, баррикады с обеих сторон растут. Получается замкнутый круг – специалистов все меньше, а требования выше. И конфликтов больше. В журналистской среде много вдумчивых объективных авторов, не ищущих крови «убиенных медиками невинных младенцев», которые готовы сначала разобраться в проблеме и только затем дать информацию. Но есть и те, для кого первоочередная задача – «прокукарекать», а там хоть не расцветай».

Ну, и напоследок вполне законный вопрос: что делать? По «щелчку» больницы не укомплектуются полностью врачами, сохранится бы тех, что сейчас работают. Пациентов поменьше тоже не удастся. Значит надо приспособливаться друг к другу, начинать разбирать баррикады.

**С.Б.Оков, главный врач ФГБУЗ КБ № 50**

# Здоровая традиция



**Х**ороший почин должен стать традицией! – примерно так о т з в а л и с ь сотрудники Клинической больницы о проведенном впервые зимнем спортивном празднике КБ № 50 в прошлом году. «Традицией, так традицией!» – рассудила активная группа оргкомитета и с благословения главного врача с энтузиазмом взялась за подготовку нового праздника – «В здоровом теле – здоровый дух!».

За основу взяли Положение и примерный сценарий прошлого года, но все-таки захотелось как-то разнообразить, внести новые «изюминки» в дополнение к тому, что было. Так, в бурных спорах и ворохе забавных предложений, сопровождающихся взрывами хохота при обсуждениях, появились идеи участия скоморохов – помощников, а также конкурс художников. Сначала планировался конкурс художников-скульпторов на «лучшую снежную медсестру КБ № 50», но зима внесла свои коррективы – выяснилось, что сугробов для лепки снеговиков мы на лыжном стадионе просто не наскребем. Однако не пропадать же идее! А что, если провести конкурс рисунка на снегу? Тоже неплохо! Предложений, чем рисовать,



было много, вплоть до использования «медицинских красителей» – йода, зеленки, жидкости Кастеллани (фантазия не знала границ)! Остановились на цветной гуаши, и такая получилась красота!

И вот наступило 3 марта. «Мороз и солнце – день чудесный!» Погода сделала медикам подарок, и праздник заиграл яркими красками!

Азартные участники эстафеты, дружные экспрессивные болельщики, «заводные» ведущие – Н.Калашникова и А.Афонин – все вокруг создавало праздничное настроение! А уж как порадовали участники конкурса частушек! Такого шквала «народного творчества» организаторы и не ожидали! А какой замечательный получился в этом году концерт художественной самодеятельности! Очень разнообразные и яркие, запоминающиеся номера подготовили команды – участники! Не обошлось и без курьеза – воздушные шары к концу программы должны были унести вывеску вымпел Клинической больницы, но пока взрослые соревновались, все шары разорвали дети на память о празднике!

Хотелось отметить инициативу отделения платных услуг, решивших выставить свою отдельную команду. Молодцы!

И вот, наконец, программа праздника завершена, награждены абсолютно все участники

конкурсов и соревнований, призов и подарков хватило всем, как и сладких угощений – пирогов, ожерелий из сушек – баранок (хорошая «находка» организаторов!), конфет и шоколада... Ну и, конечно, порадовала полевая армейская кухня вкусной гречневой кашей и горячим чаем!

Благодаря солнечной погоде, праздник продолжился: катание с горы на «ватрушках», пикники на полянках вдохновляли медиков с семьями побывать на свежем воздухе как можно дольше.

Организаторы праздника благодарят администрацию и профсоюзный комитет КБ № 50 за финансовую и моральную поддержку, а также всех сотрудников больницы, принявших участие в подготовке и проведении праздника, ведь он не мог бы состояться без большого и дружного коллектива!

Спасибо коллегам!

**От имени оргкомитета  
Галина Агалакова,  
Светлана Рябова**

НАШИ ВЕТЕРАНЫ

# Педиатры по призванию



**Э.М.Веселова**



**Г.Ф.Дьяченко**

**В**есна. Март. У каждого из нас свои ассоциации с этими словами. У всех «бывших» сотрудников педиатрического отделения № 2 они ассоциировались (и ассоциируются до настоящего времени) с днями рождений двух замечательных докторов, отдавших педиатрии и, в том числе, работе в стационаре для детей старшего возраста практически всю свою жизнь.

Думаю, многие догадались, что речь идет об **Энгелине Михайловне Веселовой** и **Галине Федоровне Дьяченко**.

Жизненные пути этих двух милых женщин очень похожи. Обеих коснулись война, эвакуация, потери, трудные послевоенные годы. Обе посвятили свою жизнь врачеванию детей, каждая проработала в педиатрии более 45 лет!

Они пришли работать в отделение для детей старшего возраста МСО-50 (тогда педиатрическое отделение № 1) практически одновременно после окончания клинической ординатуры в Москве: Энгелина Михайловна – в 1966 году, Галина Федоровна – в конце 1967 года. И долгие годы работали рядом, советуясь друг с другом, помогая друг другу, а иногда и соперничая друг с другом. За это время каждая успела поработать заведующей отделением. Энгелина Михайловна – с 1967 года по 1973 год, Галина

Федоровна – с 1987 года по 2001 год. Каждая вложила в организацию работы отделения частицу своей души.

Середина 60-х – это период формирования стационарной помощи детям в городе и в МСО-50. Все создавалось впервые и вновь, в том числе при непосредственном участии наших героинь. Именно они внедряли в лечение и диагностику у детей старшего возраста в МСО-50 то, чему научились в клинической ординатуре: фракционное желудочное и дуоденальное зондирование, функциональные пробы, внутривенную урографию, микционную цистоскопию, различные схемы и пути введения лекарственных веществ и многое другое. То, что в современном мире считается рутинной.

Они проводили постоянные занятия с медицинскими сестрами отделения, обучая их особенностям ухода за больными детьми, технике диагностических исследований, алгоритмам подготовки к тому или иному виду обследования. И медицинские сестры педиатрического отделения № 2 высоко ценились в больнице! Отделение считалось «кузницей кадров» для медицинских сестер.

Они «вытягивали» тяжелых пациентов, невзирая на отдаленность от центров, на закрытость города, отсутствие реанимации. За годы своей работы в детском отделении старшего возраста каждая пролечила тысячи ма-

леньких пациентов. Не менее трех поколений детей города прошло через руки Галины Федоровны и Энгелины Михайловны и каждому ребенку находились ласковое слово и внимание.

И обе щедро делились своими знаниями и опытом с коллегами, многие практикующие и ныне педиатры проходили «стажировку» в отделении, обучение в интернатуре, не раз обращались за консультациями и советами.

Думаю, что многие будут удивлены узнав, что Галина Федоровна закончила лечебный факультет Куйбышевского медицинского института. Педиатром она стала по причине отсутствия вакансий терапевтов в МСО-50. Но, нельзя быть Педиатром более, чем была Галина Федоровна. В настоящее время оба доктора находятся на заслуженном отдыхе.

22 марта отметили свой день рождения Энгелина Михайловна Веселова, 23 марта – Галина Федоровна Дьяченко. Все бывшие ваши сотрудники поздравляют вас! Мы признательны за то, что никогда не знали отказа в помощи и совете. Вы учили нас не только педиатрии, медицине, диагностике – вы учили мыслить, доверять интуиции, видеть суть. Мы желаем вам быть здоровыми, воспитывать внуков, радоваться за детей, шутить, огородничать и просто жить и радоваться каждому мгновению.

**В.Г.Догадина,  
фото из личного архива**

ПРОФЕССИОНАЛЫ

# ПОБЕДА НА ОБЛАСТНОМ ЭТАПЕ КОНКУРСА

Ежегодно среди социальных учреждений проходит Всероссийский конкурс на звание «Лучший работник учреждения социального обслуживания». Первый этап конкурса проходит на региональном уровне и в нем участвуют социальные учреждения Нижегородской области, в том числе и Саров.

Конкурс объявлен, сроки, как обычно, приравнены к нулю... Коллектив государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова» стремительным темпом подготовил 5 конкурсных работ по 5 разным номинациям («Лучший социальный работник», «Лучшая медицинская сестра», «Лучший заведующий отделением», «Лучший психолог», «Лучший молодой специалист»), наполненных отчетами о деятельности специалистов, отзывами клиентов, характеристиками сотрудников, аналитической информацией по итогам работы, презентациями, фотографиями, переживаниями и трепетом коллег, в общем, материалами с юмором и не очень. Среди представленных работ получила высокую оценку конкурсной комиссии Министерства социальной политики Нижегородской области и вышла в финальный этап лишь одна – работа психолога отделения социально-консультативного обслуживания Владимира Александровича Виллера, сотрудничающего с организацией 14 лет.

Жюри подчеркнуло широту представленных новаторских программ по работе с людьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, многообразии форм работы с гражданами, обратившимися за психологической помощью, среди которых особое внимание привлекли группы личностного роста, обучающие программы, разнообразие методов, техник и направлений по психологическому сопровождению клиентов, находящихся в остром кризисном состоянии.

Желаем удачи Владимиру Александровичу на финальном этапе, ждем итогов и очень надеемся на признание и высокую оценку его работы теперь на самом высоком уровне, в Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации.

**С.С.Козлов, директор ГБУ СОГПВИ**

# ЭТО ВСЕ ПРО НЕЕ

Более 50 лет врачом-офтальмологом в КБ № 50 проработала **Евфалия Федоровна Гриценко**. Это замечательный человек, интересная женщина, обстоятельный, внимательный к деталям доктор. Нескольким поколениям пациентов она помогла сохранить зрение, никогда не отказывала в совете и помощи. Удивительная любовь к жизни, стойкость к разным неприятностям, болезням, невзгодам, а так же непревзойденное чувство юмора – это те качества, которые вызывают особое уважение. Она никогда никуда не спешит, но в итоге все успевает. Если надо полечить ее пациента – его лечит вся поликлиника, причем с полной самоотдачей.

Удивительна ее способность решить множество проблем по телефону – этой женщине невозможно отказать. Когда вдруг коллега – офтальмолог нет на месте, она волшебным образом появляется в поликлинике и спасает ситуацию. Дорогая Евфалия Федоровна! Спасибо, что Вы есть у поликлиники № 2.

**Офтальмологи поликлиники**

8 марта исполнилось 80 лет врачу-офтальмологу поликлиники № 2 Евфалии Федоровне Гриценко. Вот уже более 40 лет Евфалия Федоровна проработала в заводском здравоохранении, являясь врачом высшей квалификационной категории, очень грамотная, внимательная, неравнодушная к своим пациентам.

Сердечно поздравляем Евфалию Федоровну с юбилеем, желаем крепкого здоровья, счастья, бесконечного здоровья, бодрости и оптимизма!

**Коллектив поликлиники № 2**

## ВЫСТАВКА

Живопись  
на стекле

«Я

леплю из пластилина, пластилин нежней, чем глина», – поется в известной песенке в одном из советских кинофильмов. Когда мы слышим о пластилине, то в памяти всплывают яркие картинки из детства.

Именно в детстве мы впервые узнаем о существовании этого материала для творчества. Но, оказывается, он может использоваться и в очень необычном жанре

– в лепке по стеклу. Да, как это не удивительно, но из пластилина можно вылепить целую картину! Этот один из самых молодых видов живописи представляет на своей авторской выставке Людмила Ивановна Игонина (санитарка-мойщица рецептурно-производственного отдела № 2 межбольничной аптеки, ЦСОБ).

Ознакомиться с работами Л.И.Игоновой можно в холле отдела кадров ежедневно с 8.00 до 17.00. Выставка продлится до 24 мая.

## ВАКАНСИИ

## ОТДЕЛ КАДРОВ СООБЩАЕТ

КБ № 50 ПРИГЛАШАЕТ НА ПОСТОЯННУЮ РАБОТУ:

- младших медицинских сестер (санитарок);
  - кухонных рабочих;
  - мойщика посуды;
  - гардеробщика в поликлинику №1
- Требования:** компетентность, доброжелательность, желание работать, без в/п.

**Мы предлагаем:**

- оформление по ТК РФ;
- стабильную З\П + премиальные выплаты;
- полный соц. пакет;
- дополнительный отпуск.

По вопросам оформления обращайтесь: Телефон (83130) 6-01-22. Здание управления, 1 этаж, отдел кадров, каб. № 13, понедельник, вторник, четверг с 8.00 до 12.30, среда с 13.30 до 17.00, пятница с 13.30 до 16.00.

## ФОТОМИКС

## Масленица-2013



фото Елены Пеговой

## ВЕСТИ ПРОФСОЮЗА

## Мы поедем, мы помчимся...

8

Марта, в международный женский день, сотрудники управления поликлиники № 1 и стоматологической поликлиники устроили необычный сюрприз – катание на оленях, но не на Крайнем Севере, а всего-то в 100 километрах от Москвы – на частной оленьей ферме около Егорьевска.

А ведь северных оленей нет даже в Московском зоопарке. Мы познакомились и подружился с удивительными по красоте и доброжелательному нраву северными оленями, побывали на стойбище оленеводов, в настоящих жилищах чукчей, научились строить чумы и яранги.

На ферме живут девять оленей, все они самцы – прирученные, очень чистые, ухоженные. Некоторые уже сбросили свои рога, и вместо них начинают отрастать новые в виде маленьких шишечек, у некоторых осталась только один рог. Экскурсовод рассказала нам о том, как оленей воспитывают, погонщик каюр в национальной одежде показал мастер-класс по ловле оленьим арканом и запряганию оленей в упряжки. Удивительно красиво, завораживающее зрелище! Интересно было узнать, что среди оленей есть две кинозвезды – Микки и Рогач, которые снимались в фильме «Куклашка». В 2012 году три оленя с этой фермы открывали ледовое шоу Татьяны Тарасовой в Москве, а некоторых на оленевозе вывозят по заказу звезд эстрады для катания детей.

Мы гладили оленей, кормили с рук хлеб, прогулялись по ферме, познакомились с культурой и бытом оленеводов, послушали



На оленьей ферме

рассказ о северных оленях, узнали национальные традиции.

А в огромной теплой яранге нас ждали угощения. Чаепитие в беседке-яранге порадовало и взрослых и детей. Чай со сладостями с легкого морозца... Что может быть вкуснее на прогулке?

Мы прокатились в настоящих нартах, запряженных в тройку северных оленей, и получили отличное настроение от общения с животными!

Но путешествие на этом не закончилось. На следующий день нас встречала Коломна, которая немого моложе Москвы. Старинный город Коломна стоит на слиянии трех рек: Оки, Москва-реки и Коломенки, что придает ему особенную и удивительную красоту. Слияния реки Коломенки и Москва-реки называют «Блюдечко». Город замечательный, от него просто веет стариной, что особенно ощущается зимой: усадьбы и особняки, бесчисленные церкви, древний

Коломенский кремль. Он является не только своеобразным музеем и достопримечательностью, но и частью города. На территории Кремля живут горожане, работает школа.

Путешествие по Коломенскому кремлю мы начали от главных ворот – Пятницких. Своё название они получили от деревянной церкви Пасковны Пятницкой, которая считалась покровительницей торговле. На Соборной площади стоит памятник братьям Кириллу и Мефодию. Мы посетили Свято-Троицкий женский монастырь. На территории обители построена и расписана вручную каменная часовня в честь Косени и блаженной Матроны.

О таинственном мире стен и башен Кремля ходит много легенд. Они связаны с узниками, которых в свое время заточили в башнях Кремля и с кладями, зарытыми на его территории. Познакомились с древнерусскими воинскими тра-

дициями в оружейной комнате, облачились в доспехи и снаряжение, стреляли из арбалета, увидели город через объектив телескопов. Но главное даже не в этом, а в том, что мы могли подержать в своих руках древнее оружие, полюбовались воинским снаряжением, почувствовали себя настоящими защитниками города.

Коломенские витязи – четырехкратные чемпионы России и призеры чемпионата мира по фехтованию. Рыцарский турнир в Коломне оставляет о себе исключительно яркие впечатления. Посетили Маринкину башню, наполненную мрачной атмосферой предательства и безысходности, в которой в заточении была Марина Мнишек (жена Лжедмитрия I).

Несмотря на лёгкую усталость, мы отравились в «Музей пастилы». Музейная фабрика расположена в одном из подлинных зданий Конфетно-пастильного дома купца Чуприкова. В декоративной гостиной нас угощали различными сортами пастилы: ягодной, малиновой, клубничной, ореховой, шоколадной, изготовленными по оригинальному старинному рецепту из збитого яблочного пюре. Садовник Мелентий Кузьмич поделился своими научными и житейскими знаниями по части яблоневодства и яблосамохранения, рассказал, как из косточки вырастить яблоньку. При фабрике есть своя лавочка пастилы, поэтому в Саров мы уехали со сладкими подарками.

В заключение хочется сказать – приятно, что в нашей стране кроме красивых мест есть интересные музеи с выдумкой, в которые хочется вернуться.

Н.Ю.Виноградова,  
профорг поликлиники № 1

## АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

## РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА АПРЕЛЬ

ПРЕМЬЕРА!		
4.04 – чт	«Последние луны». Ф. Бордон. Драма. Диптих «Последние луны» – «Тихая ночь». Художественная галерея, пр. Мира. 18+	19.00
ПРЕМЬЕРА!		
5.04 – пт	«Тихая ночь». Г.Мюллер. Драма. Диптих «Последние луны» – «Тихая ночь». Художественная галерея, пр. Мира. 18+	19.00
5.04 – пт	«Звонки из прошлого». А.Крым. Мелодрама. 16+	18.00
6.04 – сб	«Укрощение строптивой». У. Шекспир. Комедия в 2-х действиях. 12+	18.00
7.04 – вс	ПРЕМЬЕРА!	
13.04 – сб	«Ах, как бы нам пришить старушку!». Дж.Патрик. Почти фарс в 2-х частях. 18+	18.00
14.04 – вс	ГАСТРОЛИ!	
9.04 – вт	Концерт Игоря Бриля. 3+	18.00
12.04 – пт	«Примадонны». К.Людвиг. Комедия в 2-х действиях. 18+	18.00
18.04 – чт	ГАСТРОЛИ!	
	Балет «Эсмеральда». 3+	18.00
19.04 – пт	ГАСТРОЛИ!	
	Балет «Кармина Бурана». Балет «Триумф Афродиты». 3+	18.00
21.04 – вс	«Кадриль». В. Гуркин. Комедия в 2-х действиях. 18+	18.00
26.04 – пт	ПРЕМЬЕРА!	
27.04 – сб	«Квадратура круга». В. Катаев. Лирическая комедия	18.00
ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!		
7.04 – вс		
14.04 – вс	«Карлсон вернулся». А.Линдгрен. Сказка-игра. Инсценировка Н.Коляды. 0+	10.00
21.04 – вс		



Справки по телефону:  
7-60-09, 5-74-25

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  
Сайт: www.teatrsarov.ru

Учредитель: СТК ФГБУЗ 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

Редакция: В.А.Виллер, В.В.Гончаров,  
Г.Б.Котлова, Ю.В.Кошеугов, Н.Н.Низовцев,

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  
ОАО «Первая Образцовая типография»,  
филиал «Нижеполиграф». 603950, ГСП-123,  
г. Н.Новгород, ул.Варнавская, 32  
Время подписания к печати по графику 17.00,  
фактически 17.00

Тираж 999 Заказ № 1567011