



МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

МЕДИНФО-Саров

№ 5 (91)
МАЙ, 2013

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ



9 мая многочисленные представители коллектива ФГБУЗ КБ №50 участвовали в торжественном возложении венков к Вечному огню в честь 68-й годовщины Победы Советского Союза над фашистской Германией.

21 мая в конференц-зале Управления КБ №50 состоялась встреча коллектива больницы с главой города Саров А.В. Голубевым. Алексей Викторович выступил перед медиками с отчетом о своей работе за 2012 год. Глава города дал характеристику работы возглавляемой им городской думы. Он осветил также основные показатели города за 2012 год в экономике, промышленности и социальной сфере. В сообщении были представлены основные задачи, которые предстоит решать Сарову в 2013 году. Были даны ответы на вопросы медицинских работников, которые касались как условий работы медицинского коллектива, так и различных сторон городской жизнедеятельности.

15 мая проведено заседание аттестационной комиссии среднего медперсонала. Всего

аттестовано 13 человек, в том числе:
– присвоена высшая категория – 4 медсестрам
– подтверждена высшая категория – 6 медсестрам
– подтверждена первая категория – 3 медсестрам

С 23 апреля на базе больницы проводится цикл обучения 13 медсестер функциональной диагностики.

В апреле-мае прошли курсы повышения квалификации на центральных базах усовершенствования врачей 6 врачей разных специальностей.

В апреле-мае изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ №50:
– «О санитарной очистке территории Больничного городка»;
– «О проведении аттестации рабочих мест по условиям труда в структурных подразделениях ФГБУЗ КБ №50 в 2013г.»;
– «О денежной компенсации питания доноров»
– «О мероприятиях по профилактике клещевого энцефалита»;
– «Об утверждении плана распределения путевок на СКЛ на 3 квартал 2013 г.»

РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ

СОВМЕСТНАЯ РАБОТА НАЧАЛАСЬ

С 18 марта по 18 апреля проводил месячный антинаркотических мероприятий «Мы выбираем жизнь».

Эти мероприятия положили начало совместной работы ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России и ГБУЗ НО Нижегородского областного наркологического диспансера – стал проводиться отбор биологических объектов для проведения химико-токсикологических исследований на наличие наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов.

За время месячника в психоневрологический диспансер с целью освидетельствования доставлялись 89 человек. Из них у 43 человек (48,3%) установлен факт употребления наркотических средств, 26 человек (29,2%) – трезвы, 20 человек (22,5%) отказались от проведения освидетельствования.

Несмотря на то, что антинаркотический месячник закончился, в больнице по-прежнему продолжается отбор биологических объектов в рамках медицинского освидетельствования.

ОТДЕЛ КАДРОВ СООБЩАЕТ

По информации отдела кадров КБ №50 за первые четыре месяца 2013 года на работу было принято: врачей – 7 человек (уволено

8), средний медицинский персонал – 11 человек (уволено 27), младший медицинский персонал – 34 человека (уволено 20).

КОНКУРС

Фельдшеры «скорой» состязались в мастерстве

В последних числах апреля в гараже отделения скорой помощи царил необычный оживление – разноцветные воздушные шары, букеты цветов на столах, микрофоны, видеоэкран, распахнутые двери машин «03» и, конечно же, коллектив сотрудников почти в полном составе, плюс гости, студенты и преподаватели медколледжа. В таком вот непривычном формате, приближенном к «полевым условиям», по инициативе старшего фельдшера Н.В.Калашниковой и заведующей отделением С.Н.Рябовой

был организован конкурс профессионального мастерства фельдшеров ОСПМ КБ №50.

Первый подобный конкурс фельдшеров мы провели в 2007 году в конференц-зале поликлиники №1 для большой группы молодых сотрудников. С тех пор бывшие новобранцы стали маститыми профессионалами, а ряды «скорой» пополнило новое поколение, их то споровку и смекалку и требовалось оценить в этот раз!

В жюри конкурса вошли: председатель – начальник МСЧ №1 В.Н.Маслова, главная медсестра МСЧ №1А.Б.Халтурина, заведующая ОСПМ С.Н.Рябова, старший

врач ОСПМ О.Ю.Макаров, фельдшер ОСПМ В.Е.Морозов.

В конкурсе участвовали: Сергей Андрианов, Сергей Евдокимов, Кирилл Емелин, Антон Зайцев, Светлана Краюшкина, Евгений Назаркин, Юлия Попова, Сергей Шестов, Мария Ширяева. После представления, началась программа состязаний. Участники объединенные по парам в бригады, демонстрировали домашнее задание – подготовленный ими информационно-просветительский сюжет, понятный для рядового населения. Почти все сделали интересные красочные санбюллетени, но бригада Юлия Попова – Антон

Зайцев подошла к решению задания креативно, сняв видеоролик о родах на дому, с использованием муляжа и своим участием.

Затем был практический конкурс на знание и владение аппаратурой и оборудованием, составляющими табель оснащения автомобиля скорой медицинской помощи, с этим все участники успешно и грамотно справились! И, наконец, ситуационная задача, приближенная к реальным условиям работы «Пациент с политравмой после падения с высоты», где четкость и правильность выполнения манипуляций, скорость, умение слаженно работать в бригаде зачастую определяют

дальнейший прогноз выздоровления больного. И здесь, несмотря на отдельные «шероховатости», все конкурсанты были на высоте! После скрупулезного подсчета баллов по всем трем этапам, члены жюри назвали имя победителя конкурса. Им стала Юлия Попова! Всем участникам вручили цветы, подарки и эксклюзивные дипломы по номинациям:

Отдельно хочется поблагодарить наших гостей – студентов медколледжа, их чудесные музыкальные паузы отлично украсили конкурс и создали настроение праздника!

Г.Г.Агалакова, врач ОСПМ

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

От всей души поздравляю вас с нашим профессиональным праздником – **Днем медицинского работника!** Желаю здоровья, мира в семье и на душе, успехов в работе!
Я убежден, что наша профессия одна из наиболее значимых. Ведь ежедневно врач решает важнейшую задачу – сохранение здоровья и жизни человека. И специалисты нашей больницы делают это на высоком, достойном уровне. В мае есть еще одна значительная дата – 12 мая отмечается **Международный день медицинских сестер.** Для них, наших надежных помощников и соратников, отдельные поздравления и самые теплые пожелания!

Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России С.Б. Оков



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПРАЗДНИК

Медицинская сестра и врач – это единое целое



Традиционный праздник, посвященный Всемирному дню медицинской сестры, состоялся 14 мая в поликлинике №1, поучаствовать в котором пригласили всех желающих.

Организаторы готовились к празднику серьезно. Конференц-зал поликлиники оформили гирляндами воздушных шаров, подготовили большой концерт. Первой к медицинским сестрам обратилась заместитель главного врача КБ №50, начальник МСЧ №1 Вера Николаевна

Маслова: «Медицинская сестра и врач – это единое целое, но с другой стороны это отдельная профессия, которая очень ответственна и уважаема. Основные качества, которыми должна обладать медсестра, по моему мнению, – это сдержанность и терпеливость, ведь пациенты бывают разные. Конечно, больные хотят от нас сопереживания и чуткости, часто для них важно, чтобы мы не только беспристрастно давали ему лекарства или проводили процедуры, ему бывают необходимы просто ласковый взгляд и доброе слово».

С теплыми поздравлениями также выступили заведующая стоматологической поликлиникой Ирина Валерьевна Аккуратова, представители других подразделений больницы. Андрей Анатольевич Афонин, заведующий психиатрическим отделением №1, в качестве поздравления спел для собравшихся песню под собственный гитарный аккомпанемент.

Завершили праздник вокальные и танцевальные номера в исполнении сотрудников КБ №50 и студентов саровского медицинского колледжа.

Г.Котлова

ЛИЧНОЕ МНЕНИЕ

О зарплате в больнице

Величина заработной платы одна из самых болезненных тем, для любого коллектива и работника.

Приведу цитату из комментария на сайте «Ключи Саров»: «Моя зарплата максимум 12 тыс. рублей в месяц (это со всеми надбавками, премиями доплатой за стаж работы, который больше 30 лет). Продавец, без образования, зарабатывает больше. Каждый деньшу вашими болячками, с которыми приходите, имею дело с гноем и кровью. Меня постоянно долбит руководство, ищет повод, чтоб премию урезать, комиссии проверяют, я несу ответственность за вашу жизнь и пр. пр. пр.». Это написал посетитель сайта, подписавшийся как «Медсестра».

Совершенно согласен с тем, что оплата труда медицинских работников, во всяком случае, ее величина, несправедлива. С моей точки зрения для обеспечения безопасной и комфортной жизни, включая приобретение жилья, обеспечение учебы детей и т.д. заработную плату необходимо увеличить, как минимум вдвое. Однако, цифры приводимые работниками часто не совсем корректны. В этом материале, на примере двух категорий работников, я постараюсь представить объективную информацию о порядке формирования заработной платы, ее уровне и перспективах.

КАКАЯ СЕЙЧАС ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА В БОЛЬНИЦЕ

Расчет заработной платы начинается с определения должностных окладов, уровень которых каждая больница устанавливает самостоятельно, в зависимости от фонда оплаты труда.

Оклады врачей нашего учреждения от 7 458 до 8 475 рублей, средних медицинских работников от 5 604 до 6 448 рублей. Это в среднем на 40-60% выше, чем в других учреждениях Нижегородской области.

Компенсационные выплаты (это доплаты за вредные условия труда, квалификационную категорию, за работу ночью, в праздники и т.д.) у врачей составляют от 3 до 5 тысяч рублей, у среднего персонала от 1,6 до 5 тысяч рублей. Нужно отметить, надбавки за квалификационную категорию для сотрудников нашей больницы увеличены: за высшую категорию с 15 до 40 процентов, за первую категорию с 10 до 15 процентов. И если до 2011 года это касалось только врачей, то с 2012 года данная практика распространяется и на средний медперсонал.

Стимулирующее выплаты (надбавка за стаж работы, за интенсивный и напряженный труд и качество выполняемой работы, персональные надбавки специалистам) в среднем составляют для врачей от 6 до 7 тысяч рублей, для среднего персонала от 5 до 9 тысяч рублей.

Кроме того, каждый сотрудник получает премию. За 2012 год ее общая сумма составила: для врача 123 тысячи рублей на каждого работника, для среднего персонала 72 тысячи рублей. Премии выплачиваются шесть раз в год. Величина стимулирующих и премиальных выплат зависит от оценки деятельности конкрет-

ного работника в соответствии с действующими положениями.

Заработная плата врача со стажем пять лет и более, имеющего первую квалификационную категорию, и работающего на 1 ставку составляет, в зависимости от занимаемой должности, от 28,5 до 31,5 тысяч рублей.

Для среднего медицинского работника с аналогичным стажем и квалификацией заработная плата на одну ставку составляет от 18,3 до 25 тысяч рублей.

С 2009 года дополнительно оплачиваются отдельные виды работ, в которых заинтересована больница. К ним относятся отдельные виды операций, манипуляций, исследований и платные услуги. Их выполняет не очень большое количество сотрудников, и в основном это врачи. Величина доплат составляет от 100 рублей до 70 тысяч. Часть сотрудников совмещает вакантные ставки.

Таким образом, средняя заработная плата у врачей в 2012 году составляла 35,7 тысяч рублей, у средних медицинских работников 21 тысяча (для сравнения – в Нижегородской области эти цифры 28,56 и 15,4 соответственно).

Одна из задач, которая ставится перед здравоохранением – повышение заработной платы работникам. Составлен график, по которому это повышение должно происходить.

ЧТО ПЛАНИРУЕМ НА 2013 ГОД

С 1 июля увеличение должностных окладов всем категориям работников на 15%. С 1 мая повышение доплаты с 15 до 25% за первую категорию для всех медицинских работников.

Введение мотивирующих выплат. Что это такое? Предполагается, что они будут двух видов. Первый вид – надбавки 15 и 30% некоторым категориям работников за более квалифицированный труд. Доплата будет получать врачи и медсестры, замещающие заведующих отделениями и старших сестер, рентгенолаборанты, работающие в кабинетах КТ и МРТ, санитарки-буфетчицы, операционные сестры, работающие в день.

Второй вид мотивирующих выплат должен материально стимулировать работников, выполняющих большой объем работы. Наша цель – увеличение числа необходимых для пациентов, а значит и больницы, услуг. Доплата будет назначаться сотрудникам, являющимся инициаторами данной работы. Дополнительно будут оплачиваться: для врачей поликлиник медицинская помощь сверх установленного плана; для всех врачей проведение операций и отдельных манипуляций; для врачей стационара – консультации в других отделениях и т.д.

На эти цели в 2013 году планируется направить 36,7 млн. рублей. Общее повышение заработной платы для всех категорий работников составит не менее 7%, для отдельных специальностей 10-15%.

Это исходя из информации на сегодняшний день. Возможно и ожидаемо увеличение тарифов ОМС и федерального финансирования, а значит более значительное повышение зарплат.

С.Б.Оков, главный врач ФГБУЗ КБ №50



К ДНЮ МЕДИЦИНСКОЙ

ПОЗДРАВЛЕНИЕ



Сердечно поздравляю весь коллектив ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России с Днем медицинской сестры и Днем медицинского работника!

Профессионализм и командный подход, с которым вы отдаете решение проблем, отличает Клиническую больницу № 50 от многих учреждений.

Наши организации связывают не только эффективное партнерство в области совершенствования оказания медицинской помощи, но и многолетняя дружба и общее видение развития здравоохранения.

На постоянной основе медицинские сестры ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России принимают активное участие в научно-практических мероприятиях в области сестринского дела и регулярно становятся призерами Конкурсов профессионального мастерства медицинских сестер ФМБА России.

Медицинская сестра – это многогранная, организационно-лечебная должность, ответственная за все этапы процесса оказания медицинской помощи пациенту. Эта нелегкая, но благородная профессия – одна из самых уважаемых и нужных людям.

Сегодня населению России нужны грамотные, высокообразованные средние медицинские работники. Медицинская сестра – это не просто помощник врача, но и эксперт в области сестринского ухода в постоянном поиске новейших методов оптимизации помощи пациенту.

Надеюсь на развитие долгосрочного сотрудничества! Желаем вам здоровья, счастья, благополучия, процветания и успехов в выполнении благородной и гуманной миссии, а вашим пациентам – скорейшего выздоровления.

Главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью ФМБА России, директор ФГБОУ ДПО СПб ЦПО ФМБА России
И.С. Бахтина

АКТУАЛЬНО

Роль медсестры в психиатрии

Роль медицинской сестры в организации лечебного процесса и ухода за психическими больными включает широкий круг вопросов, без решения которых невозможно осуществление терапевтического подхода к больным и, в конечном счете, регистрирование ремиссионных состояний или выздоровление. Это не механическое осуществление врачебных назначений и рекомендаций, а творческое решение повседневных вопросов – проведение лечебных процессов (раздача лекарств, парентеральное введение препаратов, осуществление ряда процедур), которые следует осуществлять с учетом и знанием возможных побочных проявлений и осложнений.

Подготовить больного к проведению той или иной процедуры или мероприятию требует подчас от медсестры много сил, умения, знания психологии больного и характера имеющихся психотических расстройств.

Убедить больного в необходимости принять лекарство или пойти на процедуру нередко бывает затруднительным из-за его болезненной продукции, когда по идее – бредовым мотивам галлюцинаторных переживаний или эмоциональных расстройств он противится проведению порой всех лечебных мероприятий. В этом случае знание клиники заболеваний помогает правильно решить терапевтическую проблему, делая возможным положительное решение заболевания.

По-прежнему актуальным остается уход и надзор за пси-

хически больными людьми. Медсестры кормят больных, осуществляют смену белья, проведение санитарно-гигиенических мероприятий и так далее. Особенно важно наблюдение за депрессивными больными, пациентами с кататонической симптоматикой, с острыми психотическими расстройствами и нарушениями поведенческих актов.

Неоценимы в ходе комплексного лечебного процесса ежедневные рапорты медсестер, в которых они собирают информацию о динамике заболевания пациента, об изменениях в лечебном процессе. Только медсестра может констатировать у пациента появление делириозной симптоматики в вечернее время, предотвратить реализацию суицидальных тенденций, установить суточные колебания настроения у пациентов по косвенным и



объективным характеристикам, предугадать их социально опасные побуждения.

Находясь в течение всего рабочего времени среди больных

людей, медсестра являет собой пример самоотверженности, гуманизма, альтруизма.

Н.Ю.Сурина, главная медсестра ПНД

Медицинская сестра в современном обществе



Эта профессия на самом деле тяжёлый труд, но когда ты видишь лица счастливых выписывающихся пациентов – это большая радость!

Медицинская сестра находится чуть в тени лечащего врача, она его правая рука.

Но сегодня, как никогда, назрела задача изменения статуса медицинской сестры, расширения зон ее профессиональной деятельности, рационального распределения обязанностей между врачом и медицинской сестрой. В настоящее время нужна медицинская сестра не как помощник врача, а как специалист, способный творчески относиться к своей работе, высокообразованный профессионал, полноправный член медицинской бригады.

В основе формирования качественно нового уровня сестринской помощи населению лежат совершенствование профессиональной подготовки, развитие научных исследований в области сестринского дела и использование их результатов в практической медицине. Применение научных исследований на практике не только поможет пациентам, но и укрепит сестринское дело как профессию.

На сегодняшний день необходима поддержка инициатив медицинских сестер, стимулирование лидерства, применение многообразных форм и уровней обучения, все это благоприятно скажется на будущем сестринского дела.

Т.И. Кузнецова, главная медсестра диагностического центра

Нет, наверное, смысла спорить о том, как нужна, важна, прекрасна профессия медицинской сестры. Душевность, эмоциональная культура, способность к восприятию переживаний ближнего, искреннее понимание своего долга перед другими людьми, осознание того, что только ты, и именно ты, можешь и должен помочь заболевшему человеку обрести полную существования, т.е. стать здоровым – вот нравственные показатели необходимые, на мой взгляд, для людей, выбравших эту профессию.

Развитие профессии медицинской сестры

В постановлении Наркомздрава (1927 г.) говорилось: «Средний медработник должен быть только помощником врача, работать по его указаниям и под его наблюдением, должен быть вполне готов к выполнению всех процедур, назначаемых врачом, и обладать точно выработанными техническими навыками». В Популярной медицинской энциклопедии 1963 г. о медсестре говорится так: «Лицо средней медицинской квалификации, работающее под руководством врача и выполняющее его назначения и некоторые процедуры». Краткая медицинская энциклопедия 1994 года определяет медсестру как «специалиста со средним медицинским образованием, работающего под руководством врача в ЛПУ». Таким образом, за последние 70 лет, статус меди-

цинской сестры вырос из «помощника» в «специалиста».

Однако, звание «специалист» налагает определенные обязательства. Серьезные изменения произошли в последнее время в организации работы медицинских сестер. Расширились пределы возможностей для применения своих навыков, опыта.

Изменился подход в организации медицинской помощи, опирающийся только на врача. Организованы и успешно функционируют отделения, укомплектованные исключительно сестринским персоналом, во главе с заведующим – тоже медицинской сестрой. Это стало возможным благодаря изменившемуся подходу в системе образования. Медицинские сестры получили возможность не только присутствовать при процессе лечения и восстановления пациентов, но и активно в нем участвовать, как равноправные коллеги.

В клинической больнице № 50 трудится более 1000 человек из числа медицинских сестер, фельдшеров, лаборантов, фармацевтов.

Как пропагандисты здорового образа жизни, медицинские сестры являются активными участниками организации и проведения занятий в школах терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом, бронхиальной астмой, школы молодых матерей и подростков.

В среднем, за год, в клинической больнице выполняется более 2,5 миллионов лабораторных анализов, около 300 тысяч различных процедур. Ежегодно медицинскими сестрами обеспечивается проведение 100 тысяч функциональных исследований. За год пациентам сделано более миллиона инъекций и роздано около 1 300 000 таблеток.

Медицинские сестры и фельдшеры клинической больницы

принимают активное участие в научно-практических конференциях, которые проводятся в Сарове и на базах организаций ФМБА. Многие имеют печатные работы, размещенные в сборниках.

Кроме того, медицинские сестры являются постоянными участниками и победителями конкурсов профессионального мастерства, а также наставниками молодых специалистов.

Возможно, в недалеком будущем появятся более совершенно оборудованные рабочие места для медсестер, позволяющие экономить время работы с документацией и посвящать его общению с пациентами. А хорошие традиции и стремление к совершенству в профессии будут передаваться из поколения в поколение.

А.Б.Халтурина, главная медицинская сестра МСЧ №1

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА расписание богослужений июнь 2013 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕНЫ
1 Сб	Блгв. вел. кн. Димитрия Донского	8.00	17.00	
2 Вс	Неделя о самаряняне. Свт. Алексия Московского	8.00	17.00	После литургии
3 Пн	Владимирской иконы Божией Матери	7.00		
4 Вт	Мч. Василиска			
5 Ср	Отдание Преполовения Пятидесятницы		17.00	
6 Чт	Блж. Ксении Петербургской			
7 Пт	Обретение главы Иоанна Предтечи	7.00		
8 Сб	Апп. от 70-ти Карпа и Алфея		17.00	
9 Вс	Неделя о слепом. Прав. Иоанна Русского, исп.	8.00		После литургии
10 Пн	Прп. Никиты исп., Прп. Елены Дивеевской			
11 Вт	Прмц. Феодосии девы, Свт. Луки, еп. Симфероп.		17.00	
12 Ср	Отдание праздника Пасхи	8.00	17.00	
13 Чт	Вознесение Господне	7.00		
14 Пт	Прав. Иоанна Кронштадтского			
15 Сб	Свт. Никифора, патр. Константинопольского		17.00	
16 Вс	Неделя святых отцов 1 Вселенского Собора	8.00		После литургии
17 Пн	Свт. Митрофана, патр. Константинопольского			
18 Вт	Сщмч. Дорофея, еп. Тирского			
19 Ср	Прп. Виссариона, чуд. Египетского			
20 Чт	Мч. Феодота Анкирского			
21 Пт	Отдание праздника Вознесения Господня		17.00	
22 Сб	Троицкая родительская суббота	8.00	17.00	
23 Вс	День Святой Троицы. Пятидесятница	8.00	17.00	После литургии
24 Пн	День Святого Духа	7.00		
25 Вт	Прп. Онуфрия Великого			
26 Ср	Прп. Александры Дивеевской, мч. Акилины			
27 Чт	Собор Дивеевских святых, прор. Елисея			
28 Пт	Свт. Ионы, митр. Московского		17.00	
29 Сб	Отдание праздника Пятидесятницы	8.00	17.00	
30 Вс	Неделя Всех святых. Заговенье на Петров пост	8.00		После литургии

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

ИСТОРИИ УСПЕХА

ТРАВМООПАСНЫЙ ДЕНЬ

10 мая дежурный врач-травматолог Михаил Васильевич Девятайкин принял в приемном покое (осмотрел, провел необходимые манипуляции, заполнил медицинскую документацию) 56 человек с травмами различной степени тяжести. Из них 10 человек пришлось госпитализировать.

Среди пациентов, отмечает доктор, было много маленьких детей – с переломами, вывихами, сотрясениями головного мозга. Так же в этот день скорая помощь доставила пострадавшего в ДТП мужчину с множественными тяжелыми травмами.

АППЕТИТ ПОДВЕЛ

27 апреля скорую помощь вызвали в лесной массив, расположенный в районе профилактория. В помощи нуждался мужчина 37 лет – он подавился шашлычком. Самостоятельные попытки избавиться от инородного тела в трахее были безрезультатны (кусочек мяса в зависимости от положения тела опускался и поднимался, периодически перекрывая дыхательные пути).

Прибывшая на место бригада оказала первую помощь и срочно доставила пациента в приемное отделение. На тот момент состояние мужчины стало критическим – наблюдалась асфиксия

и потеря сознания. Мгновенно сориентировавшиеся в ситуации медицинские сестры приемного отделения Марина Владимировна Скуцаева и Елена Алексеевна Салаева начали реанимационные мероприятия и срочно вызвали врача-реаниматолога Анатолия Александровича Чупакина. Так как счет шел на секунды, было принято решение использовать вакуумотсос. В результате совместными усилиями медки извлекли из трахеи пациента большой кусочек мяса, размером 4х4х2,5см.

После проведенных манипуляций состояние мужчины улучшилось, и его отпустили домой.

БЕЗУСЛОВНЫЙ УСПЕХ

24 мая была выписана пациентка, за жизнь которой почти полтора месяца боролись специалисты КБ № 50 – реаниматологи, пульмонологи, акушеры-гинекологи.

Женщина, находившаяся на тот момент на 37 неделе беременности, поступила в конце марта в терапевтическое отделение с высокой температурой и жалобами на отдышку. При обследовании установили двухстороннюю вирусную пневмонию, развившуюся на фоне гриппа. Ситуация осложнялась тем, что пациентка обратилась за помощью спустя несколько дней после начала заболевания. Подобные вирусные



пневмонии у беременных женщин часто кончаются смертью и пациентки, и плода.

Женщину перевели в реанимацию и подключили аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ). Состояние ее было крайне тяжелым, также стремительно ухудшалось состояние плода. Чтобы спасти ребенка, 2 апреля провели срочную операцию по его извлечению – Кесарево сечение. Первые дни новорожденный также находился на аппарате ИВЛ, в дальней-

шем лечился в педиатрическом отделении.

Жизнь матери находилась под угрозой шесть недель. Все это время ей проводилось активное лечение и искусственная вентиляция легких. Как признают медики, в практике не часто встречаются случаи успешного лечения и сохранения жизни ребенка в подобных ситуациях, и выздоровление пациентки и ее ребенка безусловный успех врачей ФГБУЗ КБ № 50.

Г.Котлова



СЕСТРЫ

ПОЛЬЗУЯСЬ СЛУЧАЕМ

Врачи КБ №50 о медицинских сестрах

**ВАЛЕНТИНА ГРИГОРЬЕВНА ДОГАДИНА,
ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА МСЧ № 4:**

Каждый пациент мечтает, чтобы его лечил идеальный врач (читай самый квалифицированный и т.д.). Каждый врач мечтает о том, чтобы рядом с ним работала идеальная медицинская сестра.

В жизни, как правило, тяжело и в профессиональном, и в психологическом плане работу медицинских сестер недооценивают. А ведь они – это глаза, уши и руки врача. От их квалификации зависит если не все, то очень многое.

Лично мне, как врачу, очень повезло в этом плане – рядом со мной работали замечательные медицинские сестры: грамотные, педантичные, ответственные.

Я с огромной благодарностью вспоминаю свою первую участковую медицинскую сестру детской поликлиники Марию Васильевну Корсакову. Она отличалась не только профессионализмом, грамотностью, но и чуткостью, душевной теплотой!

Мария Васильевна знала и любила всех своих пациентов, мне кажется, даже самые капризные дети переставали плакать, когда она с ними работала. Мне, тогда начинающему доктору, с Марией Васильевной было очень комфортно, она тактично и ненавязчиво помогала осваивать работу участкового педиатра. Около 40 лет Мария Васильевна проработала медицинской сестрой, из них участковой педиатрической сестрой более 30 лет. Ее ценили и коллеги, и пациенты. В настоящее время Мария Васильевна Корсакова находится на заслуженном отдыхе.

Затем я попала в дружный, хорошо организованный коллектив детского отделения старшего возраста. «Рулила» этим сестринским коллективом старшая сестра отделения Раиса Петровна Мохрова, ныне главная медицинская сестра МСЧ № 4. Она отлично знала все плюсы и минусы своих подопечных, умела организовать работу так, что мне иногда казалось, что сестрам и врачам то не нужны.

Независимо от стажа работы, практически все сестры отделения отличались высокой грамотностью, профессиональными навыками, ответственностью. При поступлении тяжелого пациента они с полуслова понимали распоряжения, четко и безукоризненно выполняли все назначения.

Особых слов заслуживает медицинская сестра процедурного кабинета Екатерина Степановна Подвалова, находящаяся в настоящее время на заслуженном отдыхе. Екатерина Степановна более 30 лет проработала процедурной сестрой детского отделения. Не было такой манипуляции, процедуры, которую она не умела бы выполнить.

Внимательная, тактичная она часами не отходила от тяжелых пациентов. За ее безотказность, надежность, порядочность Екатерину Степановну в коллективе ценили все – от санитарки до заведующей отделением.

Нельзя не упомянуть о постовых сестрах, на плечи которых ложится вся работа в отделении – это щепетильные и догошные Мария Николаевна

Романова и Татьяна Николаевна Диденко, суперответственные Елена Николаевна Румянцева, Татьяна Михайловна Миронова и Наталья Валерьевна Калинина, добрейшие и безотказные Валентина Ивановна Лопаткина и Антонина Ивановна Кузнецова, опытейшая Галина Васильевна Никитина. Этот список можно продолжать и далее, так как весь коллектив достоин добрых слов, думаю, со мной согласятся не только доктора, работавшие в отделении, но и родители пациентов, которые получали лечение в детском отделении.

Чтобы быть честной, могу добавить, что замечательные медицинские сестры работают не только в педиатрии, но и в других отделениях ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России.

Мне хочется выразить всем медицинским сестрам, независимо от их места работы благодарность за то, что они всегда рядом, за то, что они сохраняют верность профессии в наше непростое время. Спасибо Вам дорогие коллеги!

**ЕВГЕНИЙ НИКОЛАЕВИЧ САРПОВ,
ЗАВЕДУЮЩИЙ ХИРУРГИЧЕСКИМ
ОТДЕЛЕНИЕМ:**

Внашей работе успешность лечения во многом зависит от медицинской сестры. В хирургии особенно. Врач выполнил операцию, он сделал свою работу, а дальше начинается период выхаживания пациента – медикаментозное лечение, уход, процедуры, все это ответственность сестры. Она с пациентом общается чаще, чем врач. Насколько она будет внимательна, душевна, зависит результат лечения, настроение пациента.

У нас раньше, в советские времена, была отличная школа

медицинских сестер. Сестры обладали хорошими теоретическими знаниями, имели большой опыт практической работы, были инициативными, часто сами принимали решения. Сейчас подход иной.

В современной школе регламентированы все действия теми или иными законами, нормативами. Сестры не могут без разрешения врача, ничего предпринять. С одной стороны это правильно, оберегает от лечебных ошибок, с другой стороны подавляет инициативу медсестры.

Медсестры старой советской школы знали порой больше, чем молодые приходящие доктора. Яркий тому пример прекрас-

ные, опытейшие сестры перевязочного отделения Клавдия Николаевна Патина и Тамара Семеновна Мороз. Сейчас они уже на пенсии, но мы общаемся. За ними было как за каменной стеной – исполнительны, квалифицированы, ответственны. Они могли выполнять большинство перевязок, некоторые мелкие операции, очень сердечно подходили к пациентам.

Очень хорошие сестры старой школы работают в отделении и сегодня. Это Раиса Федоровна Моисеева, Нина Николаевна Лашманова, Галина Ивановна Лаптева

**АНДРЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ АФОНИН,
ЗАВЕДУЮЩИЙ ПСИХИАТРИЧЕСКИМ
ОТДЕЛЕНИЕМ № 1**

Чтобы правильно назначить лечение от душевного недуга, психиатру необходимо подробно ознакомиться со всеми сторонами личности больного. Если это положение в принципе справедливо для всех врачебных специальностей, то в психиатрической практике без этого просто не обойтись. В арсенале врача-психиатра есть множество самых современных средств для исследований, однако его умение слушать, терпение и такт остаются главными.

В подразделениях психиатрической службы за пациентами наблюдают круглосуточно и очень активно. В отсутствие врача, его глазами и ушами являются надежные медицинские сестры. Как могут они расположить пациента к доверию! Как терпеливо они умеют выслушать длительные, и подчас нелепые, рассуждения человека, стремящегося излить душу! Выслушав на утренней планерке отчет медсестры, зачастую осознаю, что она не просто побеседовала с пациентами: своим разговором, наблюдением организовала продуманное и це-



ленаправленное исследование, сделала свой надежный вклад в дело исцеления человеческой души.

К сожалению, не все умеют сопереживать страданиям других людей. В нашем коллективе 39 медсестер среднего и младшего звеньев. Многие работают не

один десяток лет и продолжают трудиться даже в пенсионном возрасте, передают свой опыт молодежи, воодушевляют коллег на плодотворный труд. К медицинской сестре, к ее доброй душе будут идти пациенты! И непременно получат помощь в преодолении душевного недуга.



**КОНСТАНТИН ПЕТРОВИЧ НАЗИХИН,
ЗАВЕДУЮЩИЙ АНЕСТЕЗИОЛОГО-
РЕАНИМАЦИОННЫМ ОТДЕЛЕНИЕМ:**

Я начал на скорой помощи. Ко мне, молодому доктору, прикрепили грамотного фельдшера Геннадия Павловича Петрова, и для меня совместная с ним работа стала хорошим опытом. Сейчас Геннадий Павлович занимается организацией здравоохранения, а в свое время был одним из лучших фельдшеров. Мне запомнилась его фраза: «Нужно научиться работать хорошо, а научиться работать плохо всегда успеешь». Я этим принципом и руководствовался – работать хорошо.

Врач, он мозг лечебного процесса, а медицинская сестра исполнительница. В нашей специальности, докторам много приходится работать руками, но сестры выполняют важные задачи – контроль

и выполнение назначенных процедур. Главное, конечно, это контроль состояния больного. Сейчас много разнообразной техники. Но никакое оборудование не может заменить опытной медицинской сестры. Она любое изменение, в том числе поведения и настроения больного заметит сразу, по дыханию, по глазам. Сестры, которые постоянно работают с больными, такие ситуации замечают мгновенно, и обращают на это внимание врача. В экстренных ситуациях, и не только в анестезиологии и реаниматологии, но и в оперблоке, на скорой помощи существует сплоченность между сестрой и врачом, как мне кажется, более тесная, чем в других специальностях. Привыкаешь друг к другу, сестры подстраиваются под работу врача. И такое понимание, без слов, очень ценно

ПРОФЕССИОНАЛЫ

МЕДИК – ЭТО ПРИЗВАНИЕ

Наталья Валерьевна Калашникова, старший фельдшер отделения скорой медицинской помощи, пришла в нашу больницу 25 лет назад совсем юной девушкой. И начала работать младшей медицинской сестрой по уходу за больными акушерского отделения. Что привело ее в медицину? Решила продолжить дело своего отца (Валерий Григорьевич Калашников в свое время был главным врачом поликлиники завода № 3) и проверить себя – справится ли?

Профессия захватила, и Наталья Валерьевна поставила себе цель – получить высшее образование. 20 лет назад она окончила медицинское училище и перешла работать фельдшером в ОСМП. Специалистом стала выскокклассным, отличным организатором здравоохранения. Н.В. Калашникова коммуникабельна, ответственна, исполнительна, у нее масса творческих и спортивных талантов. А 10 лет назад она получила высшее образование – окончила институт реабилитации.

13 июня Наталья Валерьевна отметит еще одну круглую дату – 40-летие. Это прекрасный возраст для реализации новых планов и анализа профессиональных достижений. Благодаря активной жизненной позиции Наталья Валерьевна накопила огромный «багаж», который она с удовольствием передает молодому поколению. А поделиться есть чем – это участие и победы в конкурсах профессионального мастерства и спортивных состязаниях, создание «капустников». А также постоянное повышение профессионального мастерства на курсах и участие в международных семинарах.

С.Н.Рябова, заведующая ОСМП



НЕОЦЕНИМЫЕ ОПЫТ И МУДРОСТЬ

Более 50 лет назад пришла на работу в инфекционное отделение младшей медицинской сестрой по уходу за больными **Лидия Федоровна Никонова**. Затем, без отрыва от работы, в 1965 году она окончила медицинское училище при МСО-50 и была назначена на должность палатной медицинской сестры инфекционного отделения.

Лидия Федоровна очень добрый, душевный человек. К больным и коллегам всегда обращается с улыбкой, никогда не повышает голос.

«Медицина – мое призвание, – говорит Лидия Федоровна, – я всегда стараюсь дарить людям доброту, чуткость и с честью нести гордое звание Медика».

Всегда вежливая, корректная, грамотная, квалифицированная медсестра. Она легко справляется с любой задачей: будь то работа в процедурном кабинете, на посту или ответственная работа старшей медицинской



сестры, в должности которой Лидия Федоровна работала 3 года.

Лидия Федоровна активно участвует во всех мероприятиях отделения, КБ №50; всей душой болеет за коллектив, является прекрасным наставником молодежи и примером для подражания, много лет была членом профгруппы отделения.

Лидия Федоровна может найти подход к каждому больному: взрослому, ребенку и к его маме. Не раздражаясь, выслушает неоднократные обращения обеспокоенных здоровьем ребенка мамочек. Каждую старается успокоить, обучить правильному уходу и внушить уверенность в скорейшем выздоровлении.

Она не совершает героических поступков, но каждый рабочий день – подвиг: поставить венфлон, напоить лекарством детей, сделать безболезненно любую инъекцию, оказать неотложную помощь при судорогах, крупе, сердечной и дыхательной недостаточности.

Пациенты и коллеги любят эту очень скромную и отзывчивую женщину. Лидия Федоровна Никонова неоднократно отмечена благодарностями от администрации КБ № 50, награждена знаком «Победитель соцсоревнования 1975 г.», «Ветеран атомной промышленности и энергетики», медалью «Ветеран труда».

Лидия Федоровна со своим опытом и мудростью является «золотым запасом» коллектива инфекционного отделения.

Г.С.Репина, заведующая инфекционным отделением

ИННОВАЦИИ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ



Хотелось бы отметить, что ранее эти исследования проводились только врачами оториноларингологами, и поэтому достаточно сложно было найти медицинскую сестру для работы с диагностической аппаратурой. Согласилась Марина Викторовна Садовникова. Она начала обучаться сначала у врача оториноларинголога Алексея Александровича Соболева, затем на курсах повышения квалификации на базе саровского медицинского колледжа.

Затем по программе модернизации в 2012 году мы получили в доврачебный кабинет новый прибор – тимпанометр. С появлением нового аппарата аудиометрия и тимпанометрия стали чаще назначаться одновременно (реальная экономия времени на приеме около 60 минут). Марина Викторовна настолько хорошо освоила проведение данных манипуляций, что пациенты ласково называют ее «доктор Садовникова».

Т.Н.Князева, заведующая отделением медицинской профилактики поликлиники №2

ЮБИЛЯРЫ

5 июня **Татьяна Никитична Ануфриева**, фельдшер выездной бригады отделения скорой медицинской помощи, отмечает 50-летний юбилей.

В 1982 году Татьяна Никитична окончила Арзамасское медицинское училище по специальности лечебное дело и сразу же пришла в нашу клинику, в ОСМП. За годы самоотверженного труда на передовом крае медицины, она прекрасно овладела своей специальностью и приобрела огромный опыт работы. В настоящее время помогает осваивать азы профессии молодым коллегам.

С 1998 года Т.Н. Ануфриева – фельдшер высшей квалификационной категории.

Татьяна Никитична обладает врожденным чувством такта, высокой работоспособностью. В работе она надежна и незаменима. В моральном отношении безупречна – очень скромна, воспитала двоих прекрасных дочерей, исключительно вежлива и корректна в общении с людьми, безмерно предана своей работе. Татьяна Никитична пользуется



заслуженным уважением среди коллег и большой любовью пациентов.

Коллектив отделения скорой медицинской помощи сердечно поздравляет Татьяну Никитичну Ануфриеву с юбилеем.

Коллектив отделения скорой помощи

БЛАГОДАРНОСТЬ

Женсовет КБ № 50 благодарит сотрудников больницы, принявших активное участие в проведении общегородской акции «Помоги солдату». По итогам акции собрано 10060 рублей. Эти деньги будут потрачены на покупку гражданской одежды солдатам-сиротам, демобилизуемым весной и осенью. Хочется отметить все коллективы, принявшие участие в проведении акции: поликлинику № 1, кардиологическое отделение, отделение восстановительного лечения, отделение сестринского ухода, центральное приемное отделение, туберкулезное отделение, педиатрическое отделение № 1 детской поликлиники (по ул. Курчатова). Большое всем спасибо!

М.В.Тимаева, председатель женсовета КБ № 50

ОБЪЯВЛЕНИЕ

ОАО «Ростелеком» открывает рабочие места для жителей Сарова, желающих получить дополнительный заработок в вечернее время. Заработная плата от 1000 рублей в день. Гарантируется проведение обучения, официальное трудоустройство после прохождения стажировки. Возможен гибкий график и работа на дому. Требования к образованию и опыту работы не предъявляются. **Запись на собеседование по тел. 6-30-50, 6-40-30, +7-905-6670-539.**

ФОТОМИКС

Лучший фельдшер ОСМП



фото М.Остапкевич

НАШИ ВЕТЕРАНЫ

САНИТАРКА ФИЗИОКАБИНЕТА

Общий трудовой стаж Анны Михайловны Подковыровой 60 лет. Из них 24 года она проработала санитаркой в КБ № 50. Родилась Анна Михайловна в Тамбовской области. Ее жизнь очень похожа на судьбу всего послевоенного поколения. В то время, в деревнях, для многих, как и для Анны Михайловны, даже полная десятилетка была непозволительной роскошью, надо было получать профессию и работать. Окончив семь классов Анна Михайловна пошла учиться на портниху.

Время было тяжелое. Нас в семье было шестеро детей, я младшая. Войну я помню, помню лучи прожекторов в небе, самолеты, но в нашей деревне немцев не было. Отец вернулся с фронта весь больной после нескольких ранений. Он умер в 1947 году, так что мать одна нас растила. А что там платили в колхозе? Трудодни.

Замуж Анна Михайловна вышла за односельчанина, который

приехал в родную деревню в отпуск. За мужем, военным, в 1958 году приехала в Саров.

До 40 лет проработала в ателье, перешла на первый завод, а спустя еще десять лет устроилась санитаркой в больницу. Сначала в инфекционное отделение, потом в физиокабинет в детской поликлинике. Там и проработала до 74 лет. Мне нравилось. Коллектив у нас был хороший, да и деток я очень люблю. Как говорила заведующая поликлиникой Галина Дмитриевна Афанасьева: «У меня санитарки на вес золота!»

18 мая Анна Михайловна Подковырова отпраздновала 80-летний юбилей. Говорит, что как вышла на пенсию, стало здоровье подводить – болят ноги. Большая ее радость внуки. Их у нее двое, а месяц назад на свет появился правнук.

В нашей семье пока одни мальчики рождаются, но надежды на девочку мы не теряем!

НАС ГОТОВИЛИ КАК СЕЛЬСКИХ ВРАЧЕЙ

21 мая исполнилось 75 лет Нине Константиновне Савкиной. В 1961 году она пришла в заводскую поликлинику и отработала в ней 48 лет хирургической медсестрой хирургического кабинета.

Коллектив у нас был очень дружный, помогали друг другу, поддерживали. И работа мне всегда нравилась. Большинство молодых специалистов, которые приезжали в больницу начинали у нас в кабинете. Тогда работа докторов была организована иначе, они по очереди трудились в поликлинике, и в стационаре, потом, конечно, многие уходили на Маслику.

Нина Константиновна выросла в городе Краснослободск, в Мордовии. Ее семья отчаянно бедствовала, и если бы не прабабушка, которая приняла их в своем доме в 1941 году, наверное, войну бы они не пережили. Чтобы не умереть от голода, выращивали овощи на небольшом земельном участке, меняли вещи на продукты. Окончив 10 классов, Нина Константиновна пошла в медучилище – учиться на фельдшера.

Почему медучилище? Во-первых, я знала, что мне надо

зарабатывать, а во-вторых, в 8 лет я тяжело заболела. Остеомиелит. Полгода не вставала, а потом заново училась ходить. В то время, после войны, хирурги спасли мне жизнь и сохранили ногу. Медсестры меня на руках носили, в буквальном смысле. Тогда только начали появляться антибиотики, и врачи ездили в Москву за лекарствами для меня. Мне так это запомнилось, что сомнений в выборе профессии не было.

Нина Константиновна вспоминает, что тогда в медучилищах студентам вносили «вы сельские врачи», и готовили их соответственно. Будущим фельдшерам читали множество медицинских дисциплин. Что очень пригодилось в дальнейшей работе.

Сейчас Нина Константиновна на пенсии. Она много общается с сыном и внуками. Поддерживает отношения с бывшими коллегами, иногда все вместе выбирают в театр, кино или музей. А на досуге потихоньку занимается огородом – поливает цветы и возделывает несколько грядок.

Г.Котлова

ЛЕКЦИЯ

Первый шаг должен сделать сам больной!

Большинство людей, так или иначе, предпочитают оставаться в неведении о наличии у них такого заболевания – рак, потому что диагноз воспринимается как смертный приговор. Хотя, если выявить болезнь на ранней стадии, с ней можно справиться. Для этого необходимо обратиться к врачу и своевременно пройти необходимые обследования.

Учитывая то, что 80-90% всех случаев рака молочной железы женщины обнаруживают у себя сами, очень важно, чтобы женщины не только знали о способе самообследования, но и регулярно использовали эту методику.

Наша же задача, информируя население о консервативном, сохраненном методе лечения, при выявлении заболеваний на ранних стадиях, помочь женщинам преодолеть страх перед обследованием.

С 2009 года женсовет КБ № 50 проводит ежегодный обучающий

цикл лекций «Мы за здоровье женщины», в основе которого принципы здорового образа жизни и профилактики заболеваний молочной железы.

Организаторы семинара постарались донести до слушательниц понимание важности проблемы, обучить методам ежемесячного самообследования молочных желез и подготовки волонтеров (обучить их технике самообследования коллег и знакомых).

Наталья Борисовна Окорова рассказала о профилактике заболеваний молочной железы, консерва-

тивном и оперативном лечении, провела практическое занятие по методике самообследования молочных желез, рассказала о тактике лечения, при выявлении изменений.

Всем присутствующим были предложены брошюры, памятки, показан видеofilm по самообследованию молочной железы. Вход на семинар был свободный, информация о проведении обучающего семинара была во всех подразделениях КБ № 50.

Женсовет КБ № 50

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА ИЮНЬ

19.06 – ср	Гала-концерт XVI Российского Фестиваля театральных капутников "ВЕСЕЛАЯ КОЗА"	18.00
------------	--	-------

В ДНИ ЛЕТНИХ КАНИКУЛ!!!

4.06 – вт	«Солдат и змея». Т.Габбе. Сказка. 0+	10.00
5.06 – ср		
6.06 – чт	«Принцесса и свинопас». По мотивам сказок Г.-Х. Андерсена. 0+	11.00



Справки по телефону: 7-60-09, 5-74-25

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