



МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 7 (93)
ИЮЛЬ, 2013

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

27 июня состоялось заседание Общественного совета при главном враче КБ № 50. Присутствовали 16 членов совета и приглашенных лиц. Обсуждались следующие вопросы:

- отчет о работе с письмами и обращениями граждан в КБ №50 (информация Н.Н. Низовцева);
- о состоянии в городе с прививками против гепатита «В» (выступления Г.С. Релиной, М.Г. Румянцевой, И.А. Макаровой, Е.М. Котовой);
- рассмотрено и принято к направлению письмо в адрес главы города по поводу обеспечения квартирами молодых специалистов КБ№50.

В июле получена лицензия на оказание медицинской деятельности в детских лагерях отдыха «Гайдэр» и «Лесная поляна».

В июне – июле изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ №50:

- «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов»;
- «О порядке работы с наркотическими средствами (НС), психотропными веществами (ПВ) и их прекурсорами, и специальными рецептурными бланками в ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России»;
- «О мероприятиях по соблюдению на территории учреждения законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- «О мониторинге заболеваемости гриппом ОРВИ в 2013-14гг»;
- «О внедрении медицинской информационной системы».

АКТУАЛЬНО

23 июля состоялось расширенное заседание коллегии Федерального медико-биологического агентства «Итоги работы ФМБА России в 2012 году и задачи на 2013-2014 г.г.». В заседании принял участие главный врач ФГБУЗ КБ №50 Сергей Борисович Оков.

КОНФЕРЕНЦИЯ

РУКОВОДИТЕЛИ СЕСТРИНСКИХ СЛУЖБ ФМБА РОССИИ СОБРАЛИСЬ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



В Санкт-Петербурге на базе ФГБОУ ДПО СПб ЦПО ФМБА России 3 июля прошло совещание руководителей сестринских служб Федерального медико-биологического агентства. Участники совещания рассмотрели вопросы кадрового потенциала сестринских служб, целевой подготовки, основных направлений дополнительного профессионального образования, совершенствование подходов к аттестации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, подготовки к конкурсу профессионального мастерства медицинских сестер ФМБА России. Конкурс будет проходить в городе Озёрске Челябинской области в ноябре этого года. Основные символы предстоящего конкурса – флаг ФМБА России и статуэтка-лампа Флоренс Найтингейл – в торжественной обстановке передали главной медицинской сестре ЦМСЧ № 71 ФМБА России.

К участникам совещания в дистанционном режиме обратились руководители медицинских организаций,

подведомственных ФМБА России, где проходили конкурсы профессионального мастерства прошлых лет, а именно: главный врач ФГБУЗ КБ№ 50 ФМБА России С.Б. Оков и начальник ФГБУЗ МСЧ № 59 ФМБА России А.Н. Капустин. Своим опытом организации конкурсов профессионального мастерства в закрытых городах поделились руководители сестринских служб выше указанных медицинских организаций: Г.П. Петров и Л.Г. Наговская. В течение последующих двух дней – 4 и 5 июля руководители сестринских служб ФМБА России и других медицинских организаций приняли участие в научно-практической конференции «Эффективная организация клинической сестринской практики». Первый день конференции был посвящен вопросам сестринской деятельности в условиях стандартизации здравоохранения, на второй день обсуждались вопросы реализации эффективной сестринской практики.

Информация с сайта ГОУ СПб ЦПО ФМБА России: www.nursing.edu.ru

СОБЫТИЕ МЕСЯЦА

Обменялись вопросами, поделились мнениями



26 студент-1-4 курсов медицинских наук

медицинского университета Нижнего Новгорода, Иванова и Ярославля, из МГМУ им. И.М. Сеченова и Мордовского медицинского института проходили в июле практику в КБ №50. В числе практикантов было 11 человек, которые участвуют по программе целевой контрактной подготовки врачей.

Главный врач больницы провел две встречи с ребятами, в рамках которых они получили ответы на все вопросы из «первых рук». Студенты интересовались особенностями работы по некоторым специальностям, введению инновационных способов лечения, условиям работы. Общение проходило в формате диалога и в свою очередь Сергей Борисович Оков интересовался профессиональными предпочтениями будущих специалистов, рассказывал о своем видении работы врача, о целях и задачах

медицины сегодня, о истории, людях, достижениях, трудностях, перспективах больницы. Накануне встречи с главным врачом студенты заполнили специальные анкеты: поделились мнением об организации практики, о том, как были встречены в коллективе, какие трудности оказались самыми существенными, оценили свою личную подготовку. Судя по результатам анкетирования и по беседам с ребятами, они в целом довольны тем как была организована их работа в отделениях.

Студенты 1-2 курсов после встречи отправились с экскурсией в те лечебные подразделения стационара, к деятельности которых они проявили особый интерес. Там будущим врачам показали новейшее медицинское оборудование, приобретенное в рамках модернизации КБ № 50, рассказали о специфике работы в различных отделениях.

Окончание на стр. 2

ГОРДИМСЯ КОЛЛЕГАМИ

В третий раз по «Шелковому пути»

Три врача КБ№50 – Юлия Сергеевна Окова, Игорь Михайлович Скребцов и Илья Алексеевич Янин, в составе бригады специалистов Федерального медико-биологического агентства обеспечивали медико-санитарное сопровождение участников международного автомобильного ралли «Шелковый путь – 2013». Гонка проходила по маршруту Москва-Волгоград-Элиста-Астрахань с 5 по 13 июля.

В этом году представительство КБ№50 на ралли было увеличено втрое. Из ФМБА пришло распоряжение командировать на гонку Ю.С. Окову, которая работала на «Шелковом пути 2011 и 2012» и еще двоих специалистов.

Эксперты признают, что «Шелковый путь» можно сравнить со знаменитой гонкой «Париж-Дакар» по масштабам организации. В этом году в гонке, протяженностью 4 000 км (в том числе 3 000 км – скоростные спецучас-

тки), приняли участие пилоты из 27 стран, соревновались более 100 экипажей в классах грузовых и легковых внедорожников. Также на высоком уровне была организована медицинская помощь. В распоряжении бригады Федерального медико-биологического агентства находились: самолет, вертолеты и мобильный транспортный госпиталь ФМБА России, состоящий из реанимационных, операционной, штабной, рентгеновской, КТ и УЗИ автомобилей.

По спецучасткам ралли передвигались три автомобиля «Танго № 1», именно на них работали специалисты нашей больницы. Основная задача таких мобильных бригад в возможно короткие сроки прибыть к остановившемуся на трассе экипажу, оценить ситуацию, оказать помощь, вызвать, при необходимости, медицинский вертолет. О том, как проходила гонка «Шелковый путь-2013», о впечатлениях врачей КБ№50 читайте в ближайшем номере газеты «Вести больницы».

Г.Котлова



СЕМИНАР



«МЕДИНФО-САРОВ» И «ВЕСТИ БОЛЬНИЦЫ» ПОЛУЧИЛИ ВЫСОКУЮ ОЦЕНКУ СПЕЦИАЛИСТОВ

Первый семинар-тренинг для специалистов ответственных за взаимодействие со СМИ в подведомственных организациях Агентства «Совершенствование работы с информацией о деятельности ФМБА России» прошел в Центральном аппарате ФМБА России и в Институте повышения квалификации ФМБА России.

В семинаре приняли участие более сорока человек из Москвы и Московской области, Санкт-Петербурга, Удмуртской Республики, Красноярска, Омска, Челябинска, Пятигорска, Ростова-на-Дону, Сарова и других городов.

Необходимость подобного образовательного цикла назрела давно, и это отмечало большинство специалистов. Программа была плотной – за три дня, 24 академических часа, слушателям прочитали лекции об основах пиара и журналистики, на тренингах, практикумах и мастер-классах рассказали о тонкостях написания пресс-релизов, имиджевых материалов, ознакомили с особенностями подачи информации в СМИ.

Обучение проводили: к.с.н., Елена Владимировна Юрьева – генеральный директор Центра Коммуникационных стратегий и Центра подготовки менеджеров публичных организаций; к.и.н., профессор, Ирина Алексеевна Галкина – директор Института управления развитием бизнеса МГУИЭ. Специальным гостем тренинга стал независимый журналист, профессор МГИМО МИД РФ, Игорь Сергеевич Фесуненко. Начальник Административно-управления ФМБА России Сергей Михайлович Беляев дал рекомендации по ведению блога, отметив, в качестве положительного опыта, страницу главного врача ФГБУЗ КБ № 50 «Личное мнение» на сайте КБ № 50, и обратил внимание на важность своевременной работы с отзывами и жалобами граждан.

В ходе обсуждения материалов привезенных на семинар его участниками (в основном это были рекламные буклеты и презентации, отдельные статьи в региональных газетах, книги об учреждении), Е.В. Юрьева высоко оценила корпоративную газету «Мединфо-Саров» и газету «Вести больницы». Она подчеркнула, что подобные ресурсы являются хорошей площадкой для взаимодействия с сотрудниками учреждения и с населением города.

Начальник отдела по связям с общественностью
Г.Б.Котлова

Фото с сайта www.fmba.ru

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:



Интересная встреча. Впечатления главного врача и студента-практиканта

2



И.И. Шарлаева: «Главная подоплека всех исков — деньги»

3



Записки пациента: новый взгляд на офтальмологическое отделение

3



НАША МОЛОДЕЖЬ

НА ВЫБОР ПРОФЕССИИ ПОВЛИЯЛА
СЛУЧАЙНАЯ ВСТРЕЧА

— С детства родители ориентировали меня на техническую специальность, отправив учиться в математический класс. Но однажды, прогуливаясь по парку, я увидела беременную женщину с коляской, глаза ее светились счастьем, казалось, весь ее

внутренний мир излучал доброту и нежность. Меня это настолько тронуло, что в дальнейшем повлияло на выбор профессии. В 2007 году я закончила НижГМА. Интернатуру проходила на кафедре акушерства и гинекологии в ОКБ им. Семашко. До приезда в Саров, работала в Москве. С марта 2013 года устроилась на работу в женский центр поликлиники № 1, где меня тепло и по-доброму встретил коллектив во главе с заведующей Е. Н. Кислой. Елена Николаевна, приняв во внимание мои пожелания, предложила мне работать с беременными женщинами.

Работа с беременными женщинами очень напряженная, так как ты несешь ответственность не только за жизнь и здоровье женщины, но и за жизнь малыша. Но в то же время эта работа очень интересная, так как принимаешь участие в рождении новой жизни.

Хочу поблагодарить руководство клинической больницы, а в частности С. Б. Окова и Е. Н. Кислую за то, что они проявили ко мне отеческую заботу и отнеслись с пониманием к моей жизненной ситуации. Сам город Саров произвел на меня неизгладимое впечатление. Ибо город, является двойным щитом России — религиозным и ядерным. Мне бы хотелось теснее познакомиться с городом и с коллективом КБ№50.

Е. В. Киселева,
врач-акушер-гинеколог ЦЖЗ

ПСИХИАТРИЯ — ВЕНЕЦ МЕДИЦИНЫ

— Мой путь в медицину начался с мечты — мечты стать врачом. Интерес к этой профессии появился у меня с детства. Моя бабушка работает врачом-педиатром. Белый халат, невероятная эрудиция, умение помочь и поддержать пациента и его родственников всегда вызывали у меня восхищение и уважение.

После окончания школы я поступила в наше медицинское училище, которое успешно окончила в 2004 году с красным дипломом и освоила специальность фельдшера. За время обучения в медицинском училище я ничуть не разочаровалась в профессии, наоборот, мой интерес окреп, а знания углубились, и я точно решила продолжить образование в медицинском вузе. В этом же году я поступила в Чувашский Государственный университет им. И. И. Ульянова на медицинский факультет по специальности «Педиатрия».

Учиться мне очень нравилось, хотя было и тяжело. Несмотря на все трудности и невзгоды обучения на медфаке, бессонные ночи перед экзаменами, я находила время заниматься в студенческих научных кружках. С результатами различных исследований я успешно выступала на конференциях.

Уже на последних курсах мое внимание привлекла психиатрия. Дисциплина мне показалась очень занимательной и интересной. Огромное влияние на мой выбор оказал и наш преподаватель по психиатрии, которая ни раз говорила: «Психиатрия — венец медицины!». Так, закончив вуз с красным дипломом, я твердо решила стать врачом психиатром. Пройдя интернатуру по психиатрии на базе Республиканской психиатрической больницы, я вернулась в родной город и сразу же трудоустроилась в нашу больницу.

Свою работу я начала в психиатрическом отделении №2 ПНД. В коллективе меня встретили тепло и дружелюбно. Я достаточно быстро познакомилась с коллегами, изучила тонкости работы. Поначалу все же было трудно, новые люди, пациенты, новый уровень ответственности. Но я всегда ощущала поддержку со стороны коллег, которые никогда не отказывали в совете в том или ином случае. Коллектив у нас не большой, по сравнению с другими подразделениями, но очень дружный. Всегда можно рассчитывать на помощь и поддержку со стороны персонала, врачей, руководства. Бывают в работе и недочеты, ошибки, на них указывают справедливо и по-доброму.

Сейчас я продолжаю работать в психиатрическом отделении №2. Коллектив отделения молодой, но все же это больше плюс, чем минус. Легче в общении, в понимании друг друга. Ответственно исполняет свои обязанности по заведыванию отделением Ольга Викторовна Ветчинникова. Ольга



Алексеевна Каминская отличается исполнительностью, трудолюбием, ее очень любят пациенты. Доктора нашего отделения ни когда не откажут в ценном совете по ведению пациентов. Легко и приятно работать с нашей старшей медицинской сестрой Еленой Владимировной Житцовой. Она верный помощник и наставник в оформлении различной документации, решении спорных ситуаций в коллективе. Профессионализм отличают и наши медицинские сестры, младший медицинский персонал, несмотря на то, что многие из них очень молоды и совсем не давно, как я, начали трудовой путь. На совет и понимание всегда можно рассчитывать со стороны нашего руководителя — Евгении Юрьевны Гончаровой. Всегда даст ответ практически на любой вопрос Андрей Григорьевич Калинин. В комплаинсе мы работаем и с докторами амбулаторного звена.

Я рада, что работаю в таком коллективе, ведь это очень важно, когда на работу идешь с удовольствием, и она тебе приносит удовлетворение.

Виктория Утина,
врач-психиатр ПНД

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА
расписание богослужений август 2013 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛЕБНЫ
1 Чт	Прп. Серафима Саровского	7.00		
2 Пт	Пророка Илии			
3 Сб	Пророка Иезекииля		17.00	
4 Вс	Мироносицы равноап. Марии Магдалины	8.00		После литургии
5 Пн	Почаевской иконы Божией Матери			
6 Вт	Мч. Христыны. Мчч. блгвв. кнн. Бориса и Глеба			
7 Ср	Успение прав. Анны. Прп. Макария Желтоводского			
8 Чт	Сщмчч. Ермолая, Ермиппа и Ермократа		17.00	
9 Пт	Вмч. и целителя Пантелеимона	7.00	17.00	
10 Сб	Смоленской иконы Божией Матери	8.00	17.00	
11 Вс	Мч. Каллиника	8.00		После литургии
12 Пн	Апп. от 70-ти Силы, Силуана, Крискента,....			
13 Вт	Прав. Евдокима		17.00	
14 Ср	Происхождение Честных Древ Креста Господня	7.00		
15 Чт	Первомч. архидиакона Стефана			
16 Пт	Прп. Антония Римлянина, Новгородского			
17 Сб	Семи отроков иже во Ефесе		17.00	
18 Вс	Мцц. Евдокии, Дарии, Дарии, Марии	8.00	17.00	После литургии
19 Пн	ПРЕОБРАЖЕНИЕ ГОСПОДНЕ	7.00		
20 Вт	Свт. Митрофана, еп. Воронежского			
21 Ср	Прп. Зосимы и Савватия Соловецких			
22 Чт	Апостола Матфия, собор Соловецких святых			
23 Пт	Мчч. Лаврентия, Сикста, Феликссима и Агапита		17.00	
24 Сб	Мч. архидиакона Евпла	8.00	17.00	
25 Вс	Мчч. Фотия и Анникиты и многих с ними	8.00		После литургии
26 Пн	Отдание праздника Преображения Господня			
27 Вт	Прп. Феодосия Печерского		17.00	
28 Ср	УСПЕНИЕ ПРЕСВЯТОЙ БОГОРОДИЦЫ	7.00		
29 Чт	Нерукотворенного Образа Иисуса Христа			
30 Пт	Мч. Мирона пресвитера	Молебен на начало учебного года		18.00
31 Сб	Мчч. Флора и Лавра		17.00	

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.
Храм открыт: с 07.30 до 18.30, в служебные дни — с 7.00 до 21.00
Молебен на начало учебного года — 30 августа в 18 часов

СОБЫТИЕ МЕСЯЦА

Обменялись вопросами,
поделились мнениями

Окончание.
Начало на стр. 1

Один из участников встречи студент НижГМА Юрий Липянин окончил 3 курс по специальности «Лечебное дело». Практику в КБ №50 он проходил второй раз:

— На встрече я получил новую информацию о больнице, трудовом коллективе, о пациентах. Сергей Борисович много рассказывал о профессии, причем отнюдь не с романтической или пафосной стороны. Он старался нас что называется «приземлить». Хотя с подобным мы сталкиваемся часто. Многие из работающих врачей, узнав в каком вузе учишься, хватаются за голову и говорят — куда же ты пошел, ни денег, ни уважения. Сергей Борисович был конкретен, он объяснил нам, что нас ждет при работе в отделениях нашей больницы. Студентам сегодня брать сведения о работодателях и больницах неоткуда. Все по слухам или через «сарафанное радио». Даже в Интернете найти конкретную информацию проблемно. Все разрозненно, противоречиво. И в такой ситуации может быть очень информативна

презентация о больнице или фильм, в котором рассказано об учреждении, о зарплате, о сотрудничестве, о досуге, мероприятиях. Работа — не вся больничная жизнь.

Что касается практики, она у нас длилась месяц, и за это время у меня было не так много возможностей поработать с пациентами. И не потому, что меня не подпускали к больным, а по объективным причинам: практические навыки трудно применять к людям с хроническими заболеваниями. То есть всего лишь в нескольких случаях мне удалось применить свои знания и навыки на деле. Надеюсь со временем набрать опыта и не бояться любых сложностей.

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

— Считается, что современная молодежь, более практична, но, к моему удивлению, на встречах вопрос о зарплате не прозвучал. Хотя возможно, пока им это не интересно — впереди несколько лет учебы и кажется, что до окладов и премий еще очень далеко. У многих скорее романтическое представление о будущей работе. Практически никто не осознает, с чем ему придется столкнуться в жизни. Мне показалось, что рассказы о современной медицинской практике с одной стороны,



заинтересовал их, с другой заставил задуматься.

Также мы обсуждали вопрос жилья. К сожалению, жители нашего города, вернувшись после учебы на работу в Саров, сталкиваются с большими проблемами при решении квартирного вопроса. Так как

у них есть какие-то «метры» на родительской жилплощади (часто больше чем необходимо для признания нуждающимся), они не имеют права встать на очередь на получение жилья и даже на место в общежитии. Этот вопрос должен решаться городской властью, поскольку не все выпускники готовы жить с родителями.

Думаю одна из самых больших проблем в медицинском образовании — это то, что обучение проводится на госпитальных кафедрах, где в большинстве своем плановые больные. Закончив вуз врачи идут в поликлинику, в приемный покой, на скорую помощь и им не хватает практических навыков. Теоретические знания, желание работать есть, а практики недостаточно. С моей точки зрения программу подготовки надо переориентировать на увеличение именно этой составляющей.

Общались мы около двух с половиной часов с каждой из групп, и мне было интересно. Не увидел я скользящих лиц и нетерпеливых взглядов на часы и у ребят. Подобные встречи мы будем устраивать регулярно, как минимум раз в год во время летней практики. Также нам надо искать площадку на базе вуза, чтобы встречаться с нашими потенциальными специалистами на их территории.

Подготовили
Галина Котлова,
Диана Мирясова
Фото Д. Мирясовой





РАЗНЫЕ СЛУЖБЫ

И.И.Шарлаева: «Медицинское право – рассуждение на тему»

Юриспруденция и медицина... Еще несколько лет назад эти два понятия имели между собой мало общего. Сегодня термин «медицинское право» все прочнее и прочнее входит в жизнь россиян и это связано не только с оказанием населению медицинской помощи – в первую очередь необходимо правовое регулирование деятельности любого медицинского учреждения.

В 2006 году по требованию времени самостоятельный юридический отдел появился и в КБ № 50. Возглавила его подполковник милиции в отставке И.И.Шарлаева. Криминалист с двадцатилетним стажем Ирина Ивановна не сразу смогла понять сферу своей новой деятельности, поэтому начала с элементарного – изучения нормативной базы работы лечебного учреждения. Сегодня главный юрист клинической больницы со знанием дела рассуждает о необходимости такой службы в КБ № 50, ведь за плечами теперь уже некоторый опыт и практика юриста в области медицинского права.

– Потребность юридической службы на тот момент ощущалась остро, – рассказывает И.И.Шарлаева. – Как раз в 2006 году необходимо было оформить право собственности на более чем тридцать зданий КБ № 50, так как они сначала были переданы из муниципалитета в федеральную собственность, а потом нам. Это работа длилась несколько лет, и увенчалась успехом. Практически одновременно начались судебные дела по жалобам граждан. Случаи судебных исков от пациентов имели место и до появления нашего отдела, но тогда врачи самостоятельно отстаивали свои права. Будет неправильным говорить, что сейчас им стало легче, однако на данный момент они чувствуют некую поддержку в лице нас, юристов.

Жалобы пациентов были всегда, и КБ № 50 в этом отношении не отличается от других медицинских учреждений. Но за годы работы я поняла простую вещь – главная подоплека исков, как не прискорбно это отметить, – деньги. Всегда! Никогда не стоит вопрос о том, чтобы навести порядок в подразделении, или наказали того или иного доктора. Говорят «здоровье не купишь», но я начинаю в этом сомневаться. Все стоит денег.

Теперь, когда я общаюсь с медиками, как с коллегами, и могу рассуждать не только с точки зрения пациента, признаюсь – наши ожидания в отношении врача завышены. Медицина, на мой взгляд, это не совсем наука, допустим, как математика, где



М.И.Терушева и И.И.Шарлаева

все подчиняется определенным точным законам. Здесь все индивидуально, и порой что-то происходит алогично, и даже большая практика доктора не исключает неблагоприятного результата при лечении. Чаще всего речь идет не об ошибке вовсе, а о трагическом стечении многих объективных и субъективных обстоятельств, неких превратностях судьбы. Но пациенты рассуждают по принципу «После того – значит вследствие того».

Работа с жалобами хотя и важное направление в работе юристов клинической больницы, но не основное – в год фиксируется не более двух-трех фактов. Сегодня, например, большую часть времени занимает оформление хозяйственных договоров. В последний год хлопот добавила программа модернизации.

– Проблема заключается в том, что ощущается дефицит квалифицированных строителей, поставщиков, производителей... Нынешняя система закупок, к сожалению, обязывает заключать договоры именно с тем, кто предложит меньшую цену, что не всегда гарантирует качество. Поэтому иногда договоры заключаются с недобросовестными контрагентами. А это нарушение сроков поставок, выполнения работ, поставка некачественного оборудования и т.п. В 2011 и 2012 году нами было подано несколько исков в отношении недобросовестных поставщиков и подрядчиков. Суды встали на нашу сторону, удовлетворив наши требования о расторжении договоров и о взыскании штрафных санкций. Испытывая удовлетворение от результата своей профессиональной деятельности, в то же время понимаю, что при этом нарушены или перенесены на неопределенный срок ремонты, не приобретено своевременно

необходимое оборудование и т.п.

В 2014 году планируется реорганизация системы закупок. Никаких особых иллюзий я лично не питаю. Да, государство выстраивает такую политику, чтобы избежать коррупционных схем, но чем больше препонов, тем изощреннее схемы и неопределеннее результат.

С появлением юридического отдела в КБ № 50 зародилась и новая традиция – Ирина Ивановна выступает перед медиками, информируя их об изменениях в законодательстве, касающихся именно медицины. Например, в январе прошлого года вступил в силу новый закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», который предусматривает некоторые изменения в работе медперсонала. В клинической больнице благодаря юристам все оповещены как о своих правах, так и в правах пациентов.

– Я не считаю эту деятельность обязанностью, и с удовольствием общаюсь с медиками, – признается Ирина Ивановна. – Здесь меня, в первую очередь, интересуют их вопросы. От того, что волнует персонал больше всего, зависит и наша подготовленность. Мы сразу начинаем работать в этом направлении, что-то стараемся пересмотреть применительно к нашей больнице, консультируем специалистов по правовым вопросам. Кстати, нам звонят наши доктора и спрашивают, когда можно записаться на прием по тому или иному профильному вопросу. Так вот: мы доступны в любое время и совершенно бесплатно. Я могу посоветовать, как поступать в той или иной ситуации, куда обратиться, как действовать. По опыту могу сказать, что медики наиболее законопослушные люди, и в профессиональной деятельности и

в быту они действуют в рамках закона и любое давление со стороны контролирующих органов, будь то повестка в суд или претензии, воспринимаются ими очень трепетно и болезненно.

Еще одно направление работы юридического отдела – консультация беременных женщин в Центре женского здоровья. Правда, Ирина Ивановна признается, что в последнее время эта помощь наименее востребована и связано это, скорее всего, с повышением правовой грамотности среди будущих родителей.

Юрист в медицине – чужой среди своих. Ирина Ивановна Шарлаева заработала авторитет в коллективе, доказав свою компетентность и... профессионализм именно в области медицинского права. В разговоре нет-нет да назовет врачей коллегами, а это прямое доказательство того, что начальник юридического отдела КБ № 50 на своем месте.

– Медицинское право – пока больше рассуждение на тему справедливости при оказании медицинской помощи. При оценке качества лечения главенствующим является эмоциональная составляющая. Стандарты и Порядок оказания медицинской помощи по отдельным заболеваниям только принимаются. Четких формулировок, сроков, компенсационных сумм в нормативных документах или мало или вовсе нет.

А представьте как тяжело врачам с нами, пациентами. Мы в основной массе не заботимся о своем здоровье до появления первых болезненных признаков заболеваний.

Когда человек работает в медицине много лет, он понимает многие внутренние нюансы, закономерности, поэтому преобладающее в обществе мнение, что медик медика не обидит, лишь миф. Мы, видя ситуацию поверхностно, сразу осуждаем и делаем вывод по последствиям. Опытные врачи оценивают ситуации всеобъемлюще и никогда не сделают огульных выводов о вине коллеги.

В то же время, в медицинском сообществе существует практика анализа сложных ситуаций при лечении, летальных исходов. «Разбор полетов» происходит достаточно жестко и нелегально. Я уверяю вас, что свои ошибки медики умеют признавать и делать из них важные для нас с вами выводы.

До тех пор, пока будут существовать болезни и смерть, а они неизбежны пока мы живем, человек будет недоволен медициной. Каждый шаг вперед врачи будут воспринимать как очередную победу, а пациенты будут продолжать учитывать нерешенные проблемы.

Гульнара Урусова

ЗАПИСКИ ПАЦИЕНТА



Врач-офтальмолог М.В.Лопухина

Великие труженики офтальмологического отделения

В этом году мне судьба подарила знакомство еще с одним замечательным и интересным человеком.

Случилось это во время моего лечения в глазном отделении нашей больницы.

В стационаре, я смогла понять чувства людей, которым опытные, квалифицированные врачи офтальмологи возвращают утраченное зрение, помогают вновь увидеть мир четким, ярким, красивым.

Вот уже 22 года врач-офтальмолог высшей категории Владимир Витальевич Лычев заведует глазным отделением КБ№50.

Путь в медицину им был выбран не случайно – это семейная традиция. Его дедушка был окулистом, тетя кандидатом наук – главным окулистом Нижнего Новгорода. Сестра и брат не пошли по медицинскому тропе, а второй брат стал гинекологом. Родители тоже врачи: мама кардиолог, отец был военным врачом, а затем терапевтом-фтизиатром. Так что будущему офтальмологу Лычеву деваться было некуда, медицинская семья определила его жизненно-трудную дорогу.

В 1973 году, по окончании горьковского медицинского института, Владимир Витальевич был направлен на работу во Владимирскую область, где отработал положенные 3 года.

Там же он прошел специализацию по офтальмологии, закончил ординатуру, был приглашен на работу в клинику больницы Нижнего Новгорода. В 1989 году вместе с женой, приезжает жить и работать в наш город, а с 1991 года он бессменный заведующий глазным отделением.

Свои первые шаги по проведению экстракапсулярных операций – замене хрусталика глаза, Владимир Витальевич начал делать еще в Нижнем Новгороде, в 1988 году, по методике С.Н.Федорова. Святослав Николаевич не раз приезжал в наш город и посещал глазное отделение и В.В.Лычев был лично с ним знаком. «Это был добрый, энергичный, напористый человек, – вспоминает В.В.Лычев, – он добивался выполнения всех своих решений. Работа хирурга-офтальмолога деликатная, ювелирная, связана с техникой. Кроме микроскопов, активно применяются лазерная и другая аппаратура, которую требуется постоянно обновлять. Одно время не хватало на это финансирования, а вот в прошлом году, согласно программе модернизации, словно золотой дождь прошел».

Закупили великолепную технику, начали осваивать американскую комбинированную систему «Акурус». Сейчас в планах обучение в фирме «Алкон». За последние годы основой лечения части заболеваний центральной зоны сетчатки является лечение инфракрасным и желтым лазе-



Врач-офтальмолог П.И.Орлов

ром. Применение этих лазеров позволило значительно повысить зрительные функции у наших больных.

На одной из операций по замене глазного хрусталика я поприсутствовала, но ничего, конечно же, не увидела. Зато мне на доступном для неспециалиста языке прокомментировали ход операции. С помощью ультразвука внутри глаза разрушается и отсасывается хрусталик. На это место через двухмиллиметровое отверстие ставится искусственный хрусталик.

Необходимо серьезное наблюдение за оперируемым в стационаре и на амбулаторном лечении. Искусственный хрусталик может влиять на состояние глаза, сосудистой оболочки, сетчатки глаза. И очень важно, считает В.В.Лычев сохранять всеми силами койко-места в отделении.

Исход операции зависит не только от хирурга, но и от степени тяжести: бывают простые, средней сложности и просто сложные.

«Каждый человек индивидуален. Наше министерство ориентировано на запад, – говорит В.В.Лычев, – но там условия жизни людей совершенно иные. Находясь в командировке в США, мы познакомились с методикой их лечения. Прооперированные 5-6 часов находятся в отделении дневного пребывания, их кормят, медсестра делает инъекции и везет пациента на специальной машине домой. Несколько дней живет с ним в его семье. Оплачивает это все страховая компания. Стоимость такой операции 1200 долларов».

«Мы, к сожалению, живем по другому, – продолжает В.В.Лычев. – Но в частные центры уходить не хотелось бы, надо работать в государственных учреждениях. Желательно чтобы больше оценивали хирургов. Чтобы не говорили – это самая трудная и ответственная работа в медицине. Врач один на один с пациентом и все отражается на его самочувствии и здоровье».

В книге отзывов читаем: «Глазное отделение КБ №50

самое показательное. Здесь идеальная чистота, по-домашнему уютно, обслуживающий персонал вежливый, внимательный к больным. У стрелочек нет ни одной свободной минуты – это настоящие сестры милосердия. Врачи стационарного глазного отделения в одной командной связке».

Много добрых теплых слов высказывают больные в адрес врача высшей категории Марии Волостеровны Лопухиной и Павла Игоревича Орлова. Он окончил Нижегородскую медицинскую академию. И сейчас это опытный, умный, грамотный специалист, пишет кандидатскую диссертацию.

Старшая медсестра Елена Николаевна Мятникова свою жизнь тоже посвятила медицине – 22 года проработала в урологии и вот уже 8 лет в офтальмологическом отделении.

Больные называют врачей и сестричек глазного отделения «Айболитами», великими тружениками, волшебниками.

Записи в книге отзывов: «Ваше отделение самое лучшее в больничном городке и в этом огромная заслуга заведующего отделением В.В. Лычева», «Поступали на лечение убитые горем оттого, что утрачено зрение, а это очень страшно быть слепым человеком. У нас не только золотые руки – бриллиантовые. Ваш профессионализм возвращает нас к нормальной жизни. Дорогие наши спасители, оставайтесь такими же чуткими, тактичными, внимательными, душевными, человечными».

Я спрашиваю врача-офтальмолога высшей категории В.В. Лычева: видит ли он себя по жизни в другой профессии? Ответ Владимира Витальевича однозначен: «Нет! В институте мне предлагали на кафедре ассистентом остаться, но меня заинтересовала офтальмология. Я ей посвятил всю свою трудовую жизнь и нисколько об этом не жалею».

Н.В. Почтарюк,
фото автора

ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

Памятка для сотрудников

Коррупция – злоупотребление служебным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп либо иное незаконное использование физическим лицом своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами.

Действия, признанные актом преступления: Злоупотребление должностными полномочиями (ст.285 УК РФ)

1. Использование должностным лицом своих служебных полномочий вопреки интересам службы, если это деяние совершено из корыстной или

иной личной заинтересованности и повлекло существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства.

Превышение должностных полномочий (ст.286 УК РФ)

1. Совершение должностным лицом действий, явно выходящих за пределы его полномочий и повлекших существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства.

Получение взятки (ст.290 УК РФ)

1. Получение должностным лицом лично или через посредника взятки в виде денег, ценных бумаг, иного имущества либо в виде незаконных оказания ему услуг имущественного характера, предоставления иных имущественных прав за совершение действий (бездействие) в

пользу взяткодателя или представляемых им лиц, если такие действия (бездействие) входят в служебные полномочия должностного лица либо если оно в силу должностного положения может способствовать таким действиям (бездействию), а равно за общее покровительство или попустительством по службе

2. Получение должностным лицом взятки в значительном размере (свыше 25 тыс.рублей).

3. Получение должностным лицом взятки за незаконные действия (бездействие)

5. Деяния, предусмотренные частями первой, третьей, четвертой настоящей статьи, если они совершены:

- а) группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;
- б) с вымогательством взятки;
- в) в крупном размере (свыше 150 тыс.рублей).

Дача взятки (ст.291 УК РФ)

1. Дача взятки должностному лицу лично или через посредника

2. Дача взятки должностному лицу лично или через посредника в значительном размере (свыше 25 тыс.рублей).

3. Дача взятки должностному лицу, иностранному должностному лицу либо должностному лицу публичной международной организации лично или через посредника за совершение заведомо незаконных действий (бездействие).

4. Деяния, предусмотренные частями первой – третьей настоящей статьи, если они совершены:

- а) группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;
- б) в крупном размере (свыше 150 тыс.рублей).

Окончание на стр. 4



ПОЗДРАВЛЯЕМ!

В июле отметила 55-летие одна из уважаемых медицинских сестер центрального приемного отделения **Наталья Васильевна Столбова**. Коллектив от всей души поздравляет ее с этой прекрасной датой!

О Наталье Васильевна можно сказать только хорошее. Всегда доброжелательна, обладая огромным опытом, хорошо оценивает любую ситуацию, работать с ней легко и спокойно.

Если что-то не так, молодым подскажет, опытных деликатно поправит, но никогда не посмотрит «свысока».

Желаем Наталье Васильевне здоровья, счастья и радости в жизни.

Коллектив центрального приемного отделения

От всей души поздравляем замечательных женщин: заведующую педиатрическим отделением № 2 **Татьяну Владимировну Моисееву** и заведующую педиатрическим отделением № 3 Наталью Николаевну Трифонову с юбилеем. Желаем им крепкого здоровья, счастья, благополучия, процветания и успехов во всем.

Коллектив детской поликлиники

БЛАГОДАРНОСТЬ

19.05.2013 со мной произошел несчастный случай, в результате которого мне потребовалась срочная операция по восстановлению рыва пищевода, создающего угрозу жизни.

На мое счастье я попал в руки настоящих профессионалов КБ № 50, врачей-хирургов Н.М.Николайчука, Е.Н.Сарпова, и Д.Ю.Шишова, которые в экстренном режиме провели необходимую мне сложную многочасовую операцию и реанимационные мероприятия.

После этого я до 10.06.2013 находился в реанимационном отделении КБ№50 под чутким вниманием медицинского персонала реанимационного отделения под руководством К.П.Назихина.

С 10.06.2013 по 17.06.2013 я находился в хирургическом отделении КБ№50, где прошел долечивание при теплой поддержке медицинского персонала хирургического отделения под руководством Е.Н.Сарпова.

В результате высокопрофессиональных действий медицинского и вспомогательного персонала КБ№50 я был выленен, поставлен на ноги и выписан из больницы в сжатые сроки, через месяц после тяжелого заболевания и операции.

Выражаю огромную благодарность всем вышеназванным врачам, всем сотрудникам реанимационного и хирургического отделений КБ№50 за мое спасение и выздоровление, теплое отношение, поддержку, хороший уход, беззаветное служение делу.

Прошу выразить благодарность от руководства КБ№50 вышеназванным врачам, сотрудникам реанимационного и хирургического отделений КБ№50 с премированием за хорошую работу.

Также за внимание к моему здоровью выражаю большую благодарность С.Б.Окову, А.А.Куликову и Г.В.Гужовой. Желаю всех благ, крепкого здоровья, счастья и удачи всем медицинским работникам КБ№50!

С уважением, А.В.

ЗОЛОТОЙ ФОНД



ПАЦИЕНТЫ ЗНАЮТ, ЧТО ОНА СДЕЛАЕТ ВСЕ «КАК НАДО»

С 2004 г работает в КБ№50 Вероника Анатольевна Коратаева. Начиная палатной медицинской сестрой в психиатрическом отделении №2, с 1 июля 2006 года в наркологическом отделении медсестрой процедурного кабинета. Всегда аккуратная, подтянутая, энергичная – настоящая медицинская сестра. Как говорится, «в руках все горит». К медсестре процедурного кабинета всегда особые требования. Должна быть ловкостью, интуиция и непременно стерильность! В работе кабинета сейчас используются современные одноразовые материалы, требующие тоже определенных навыков. Нагрузка в наркологическом отделении не маленькая, процедур всегда очень много. Пациенты часто находятся в неадекватном состоянии, с нарушенной кровеносной системой (ведь наркотики и алкоголь «сжигают» вены). Требуется немалое мастерство, чтобы выполнить процедуры. У Вероники всегда получается. Она может

успокоить, придать уверенности в благополучном исходе заболевания. Пациенты её любят и знают, что она все сделает «как надо». Часто просят, чтобы процедуру выполнила обязательно Вероника Анатольевна.

Кроме работы, Вероника с детства занимается спортом. Имеет первый взрослый разряд по плаванию. Свое увлечение она не оставляет и сейчас. Является членом клуба «Атом» федерации «Мастерс», участвует в различных соревнованиях местного и областного уровня. Кроме того, часто выполняет обязанности помощника судьи при проведении соревнований по плаванию. А в отделении в течение 4-х лет бессменный профорт. Такие люди как Вероника, несут заряд бодрости, здоровья всем нашим пациентам.

Заведующая наркологическим отделением Н.Д.Горбунова

ВЕСТИ ПРОФСОЮЗА

СОВЕЩАНИЕ ПРОФСОЮЗНЫХ КАДРОВ

По постановлению президиума Центрального комитета профсоюза с 24 июня по 1 июля 2013 года, 104 представителя 24 профсоюзных организаций Российской профсоюзной работников атомной энергетики и промышленности из 12 городов и Уральского региона приняли участие в совещании профсоюзных кадров и актива РП РАЭП, посвященного 65-летию отраслевой профсоюзной организации.

Этот традиционный семинар проходил на борту теплохода «Георгий Жуков».

От объединенного комитета профсоюза (ОКП-276) РФЯЦ-ВНИИЭФ было направлено 27 человек (самая многочисленная делегация). ОКП-276 отвечал за проведение семинара.

В состав делегации вошла Н.В.Лавринова, председатель профкома ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России. Открыли семинар председатель РП РАЭП И.А.Фомичев и председатель ППО РП РАЭП в РФЯЦ-ВНИИЭФ И.А. Никитин.

В течение пяти дней прозвучало девять докладов на разные темы – о социальном партнерстве в отрасли, юридических основах деятельности первичных профсоюзных организаций, ведении делопроизводства и финансовой работе, организации труда и информационной деятельности РП РАЭП, изменениях законодательства в сфере здравоохранения. Кроме того, речь шла о проблемах профсоюзного движения на современном этапе и мотивации профсоюзного членства.

Что касается организации здравоохранения – интересный доклад был представлен главным специалистом отдела охраны здоровья и социальной защиты трудящихся аппарата РП РАЭП Еленой Валентиновной Марчук: «Изменение законодательства в сфере здравоохранения. Программы санаторно-курортного лечения для прикрепленного контингента ФМБА России ГК Росатом».

Председатель профкома Н.В.Лавринова

ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

Памятка для сотрудников

Окончание.
Начало. на стр. 3

Посредничество во взяточничестве (ст.291.1. УК РФ)

1. Посредничество во взяточничестве, то есть непосредственная передача взятки по поручению взяткодателя или взяткополучателя либо иное содействие взяткодателя и (или) взяткополучателя в достижении либо реализации соглашения между ними о получении и даче взятки в значительном размере (свыше 25 тыс. рублей).

2. Посредничество во взяточничестве за совершение заведомо незаконных действий (бездействие) либо лицом с использованием своего служебного положения

3. Посредничество во взяточничестве, совершенное:

а) группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;

б) в крупном размере (свыше 150 тыс.рублей).

5. Обещание или предложение посредничества во взяточничестве

Служебный подлог (ст.292 УК РФ)

1. Служебный подлог, то есть внесение должностным лицом, а также государственным служащим или служащим органа местного самоуправления, не являющимся должностным лицом, в официальные документы заведомо ложных сведений, а равно внесение в указанные документы исправлений, искажающих их действительное содержание, если эти деяния совершены из корыстной или иной личной заинтересованности

Должностными лицами признаются лица, постоянно, временно или по специальному полномочию осуществляющие организационно-распорядительные, административно-хозяйственные функции в государственных учреждениях.

Следует уделять внимание манере своего общения с коллегами, представителями организаций, иными гражданами и, в частности воздерживаться от поведения, которое может восприниматься окружающими как обещание или предложение дачи взятки либо как согласие принять взятку или как просьба о даче взятки, поскольку это заставляет усомниться в объективности и добросовестности, наносит ущерб репутации государственного учреждения.

Действия, не являющиеся преступлением, однако признанные противоправными

Незаконное вознаграждение от имени юридического лица (Статья 19.28. КоАП РФ)

1. Незаконные передача, предложение или обещание от имени или в интересах юридического лица должностному лицу, лицу, выполняющему управленческие функции в коммерческой или иной организации, иностранному должностному лицу либо должностному лицу публичной международной организации денег, ценных бумаг, иного имущества, оказание ему услуг имущественного характера, предоставление имущественных прав за совершение в интересах данного юридического лица должностным лицом, лицом, выполня-

ющим управленческие функции в коммерческой или иной организации, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации действия (бездействие), связанного с занимаемым ими служебным положением.

Необходимо помнить, что уведомление представителя нанимателя (работодателя) о склонении к коррупционным правонарушениям является Вашей обязанностью (ст. 75, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Кроме коррупционных действий противоправными являются действия в состоянии конфликта интересов, в ходе которого должностное лицо может совершить правонарушение и преступление.

Конфликт интересов представляет собой ситуацию, ситуация, при которых у медицинского работника при осуществлении им профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя фармацевтической компании, компании по производству медицинской техники, строительной компании, производящей ремонт в учреждении здравоохранения, материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациентов, граждан, организаций, общества, способное привести к причинению вреда этим законным интересам.

Под указанное определение конфликта интересов попадает множество конкретных ситуаций, в которых сотрудник может оказаться в процессе исполнения должностных обязанностей. Можно выделить ряд ключевых «областей регулирования», в которых возникновение конфликта интересов является наиболее вероятным:

выполнение оплачиваемой работы в интересах другого работодателя с использованием служебной информации, документов, материальных средств и оборудования учреждения;

получение подарков и услуг от пациентов;

явное нарушение установленных запретов (например, запрещено принимать от компаний, занимающихся разработкой, производством лекарств, медицинских изделий, медицинского оборудования, подарки, денежные средства, в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также принимать участие в мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний и т.п. действия, запрет на которые прямо предусмотрен ст.74 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Юридический отдел учреждения

ФОТОМИКС

Моменты лета

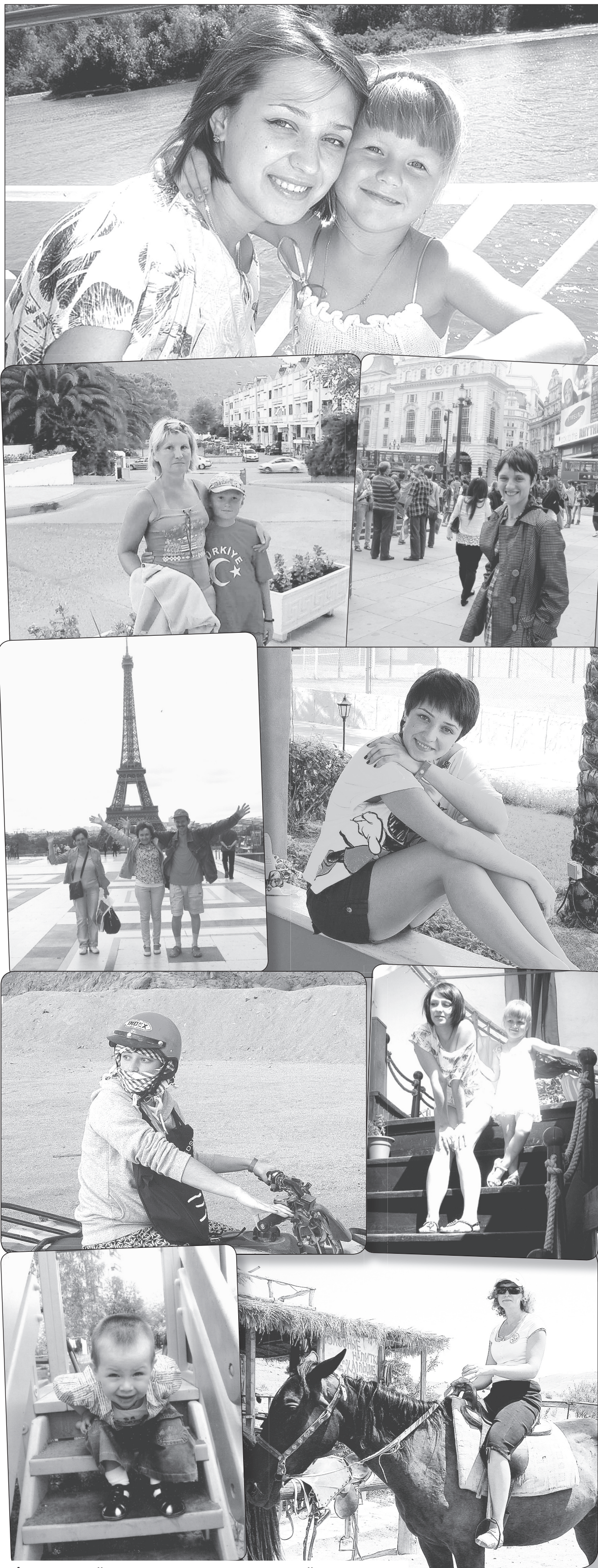


Фото из семейных архивов сотрудников детской поликлиники

