



МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

МЕДИНФО-Саров

№ 12 (98)
ДЕКАБРЬ, 2013

ИТОГИ, ПЕРСПЕКТИВЫ

ЖУРНАЛИСТАМ РАССКАЗАЛИ О ПЛАНАХ ПО РЕОРГАНИЗАЦИИ. ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА



Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России провел пресс-конференцию для городских СМИ, на которой рассказал журналистам о планируемых в больнице мероприятиях в связи с предстоящей с 2014 года оптимизацией расходов из федерального бюджета.

Подробнее об этом С.Б. Оков писал на своей странице

«Личное мнение» в статье «О работе больницы в 2014 году».

Главный врач еще раз озвучил предполагаемые цифры по сокращению персонала и коечного фонда в стационаре, ответил на вопросы журналистов.

Г. Котлова.
Фото Е. Пеговой

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Приближаются, пожалуй, самые любимые в нашей стране праздники – Новый год и Рождество. Кто-то из нас встретит 2014 год и сочельник в кругу семьи и друзей, кто-то привычно на дежурстве – в машине скорой помощи, у операционного стола, постели тяжелого больного.

Я признателен вам всем за самоотверженный труд, готовность помогать людям и высокую профессиональную ответственность, и считаю, что мы справимся со всеми поставленными перед нами задачами, а трудности лишь сделают нас сильнее.

От всего сердца поздравляю вас с Новым годом и Рождеством! Желаю здоровья, благополучия, мира в доме и веры!

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



КОНФЕРЕНЦИЯ

Надёжность, ответственность, профессионализм



18

декабря 2013 г. в конференц-зале Дома учёных успешно проведена очередная научно-практическая конференция среднего медицинского персонала.

Мероприятие проходило под лозунгом «Надёжность, стабильность, ответственность: роль старшей медицинской сестры в работе медицинского подразделения». В конференции приняли участие все руководители сестринского персонала клинической больницы.

Приятной неожиданностью для присутствующих стало видео-приветствие главного внештатного специалиста ФМБА России по работе с сестринским персоналом, директора Санкт-Петербургского Центра последипломного образования работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием И.С. Бахтиной. С применением таких технологичных мероприятий организовано впервые.

С приветствием к участникам конференции обратились: заместитель директора РЯЦ-ВНИИЭФ по управлению персоналом – начальник службы управления персоналом Ю.М. Якимов, начальник управления по реализации программ в области социальной политики и здравоохранения С.Г. Анипченко, заместитель главного врача клинической больницы № 50 А. Ю. Чистяков. В адрес медицинских сестёр было сказано немало слов благодарности за



их профессионализм и деловые качества.

Десять наших коллег за многолетний добросовестный труд и большой вклад в дело сохранения здоровья жителей нашего города награждены почетными грамотами РЯЦ-ВНИИЭФ, администрации города Сарова и главного врача КБ № 50.

Представленные доклады наших сотрудников отражали такие важные моменты работы, как: кадровый вопрос, оценку деятельности персонала, особенности работы старшей медицинской сестры, внедрение инновационных методов организации труда, освоение и перспективы информационных технологий, вопросы безопасности пребывания пациентов в ЛПУ.

Ведущий мероприятия А.А. Афонин, исполнил красивую песню, посвященную старшим медицинским сёстрам, чем совершенно растрогал всех присутствующих.

В целом, конференция прошла ярко, празднично и интересно. Коллеги получили прекрасную возможность тесно пообщаться в неформальной обстановке, забыв на время о повседневных рабочих заботах, поздравить друг друга с наступающим Новым годом.

Оргкомитет выражает благодарность всем принявшим участие в подготовке и проведении мероприятия.

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

РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ



Неврологическое отделение

ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

Инсульт – одна из основных причин заболеваемости, инвалидности и смертности во всем мире. По данным ВОЗ, ежегодно в мире инсульт развивается не менее чем у 5,6-6,6 млн. человек. В среднем в РФ регистрируется около 500 тысяч инсультов в год (4,34 на 1000 человек), из которых 80% составляют ишемические инсульты, 20% геморрагические инсульты. Данная патология является третьей по значимости причиной смертности (после сердечно-сосудистых заболеваний и злокачественных опухолей всех локализаций). 30-дневная летальность от инсульта в нашей стране составляет 40,37%, 20% среди ишемических инсультов и 75% среди геморрагических инсультов. Инвалидизация после этого заболевания занимает первое место среди всех причин инвалидности. 80% больных, перенесших инсульт, становятся инвалидами.

В Сарове количество больных инсультом, пролеченных в отделении, составляет 348 случаев в 2012 году (4,35 на 1000 человек), имеет тенденцию к снижению (за три года уменьшилось на 40 человек). Соотношение ишемических и геморрагических инсультов составляет соответственно 87% и 13%. Летальным исходом заканчивается 29% всех инсультов госпитализируемых в стационар (30-дневная летальность). Этот показатель значительно ниже общероссийского, что в сочетании с высоким уровнем заболеваемости является достаточно позитивным и свидетельствует о хорошем уровне оказания помощи больным с ОНМК в Сарове. Среди ишемических инсультов летальность составляет около 20%, среди геморрагических около 45% (в России до 75%), причем летальность от геморрагических инсультов за три

года снизилась на 10%. Такие высокие показатели в работе с инсультами больными достигаются сочетанием самоотверженного труда медперсонала, расширением диагностических и лечебных возможностей медсанчасти и отделения.

Проблема лечения и реабилитации после инсульта считается одной из самых актуальных во всех странах мира. В 2005 году в нашей стране создана Национальная программа по борьбе с инсультом, включающая в себя создание «сосудистых» центров, приобретение современной диагностической и реабилитационной аппаратуры.

Несмотря на то, что наша больница не имеет возможности создать на своей базе сосудистый центр, неврологическое отделение получило существенную помощь в обеспечении успешного лечения больных с инсультом.

Большая диагностическая помощь оказывается рентгенологической службой, которая помогает с помощью КТ и МРТ в ранние сроки не только выявить инсульт, но и определить его характер, размеры, локализацию.

В январе 2010 года в отделении в строй вступила реорганизованная палата интенсивной терапии (ПИТ). Это более обширное и удобное для больных и работы персонала помещение, оборудованное новыми мониторами для контроля гемодинамических показателей, инфузоматами, перфузорами для дозированного введения лекарственных препаратов, аэролайфами, снабженное новой мебелью, включая более удобные специализированные кровати, все с противопролежневыми матрацами, прикроватные столики, стульчики.

Окончание на стр. 2

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

Главный врач КБ № 50 С.Б. Оков 10 декабря в прямом эфире городского телевидения «Канал-16», а на следующий день в прямом эфире городского радио «Говорит Саров» рассказал жителям города об организационных мероприятиях по оптимизации расходов в больнице на 2014 год и ответил на вопросы горожан.

На врачебных конференциях КБ № 50 для врачей были прочитаны лекции:

- сотрудником кафедры терапии НГМА А.С. Руновой «Дисбиоз кишечника и билиарная недостаточность»;
- заведующей кафедрой инфекционных болезней НГМА О.Ф. Корочкиной «ОРВИ и грипп».

11 декабря состоялось заочное проведение (дистанционным способом, через Скайп) аттестации врачей КБ №50 Центральной аттестационной комиссией ФМБА. Присвоена первая категория врачу-стоматологу.

В декабре состоялось два заседания аттестационной комиссии среднего медперсонала КБ № 50.

Всего аттестован 31 человек: присвоена высшая категория – 12, подтверждена высшая категория – 1, присвоена первая категория – 15, подтверждена первая категория – 1, присвоена вторая категория – 2.

19 декабря начальником юридического отдела И.И. Шарлаева провела лекторий для медработников КБ №50 на тему: «Ответственность медицинских работников».

В ноябре-декабре изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ № 50:

- «Об учете спецодежды»;
- «О проведении работы, связанной с высвобождением сотрудников учреждения при сокращении штатной численности»;
- «О работе с электронными формами санаторно-курортных путевок»;
- «О проведении обучения требованиям пожарной безопасности»;
- «О порядке проведения медицинских транспортировок»;
- «О работе в праздничные и выходные дни января 2014 г.».

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:



Если ОРВИ и грипп. Лечимся по науке

2



Новый год на посту: медицинские истории

3



Фотомикс «С наступающим!»

3

АКТУАЛЬНО

Как противостоять
ОРВИ и гриппу

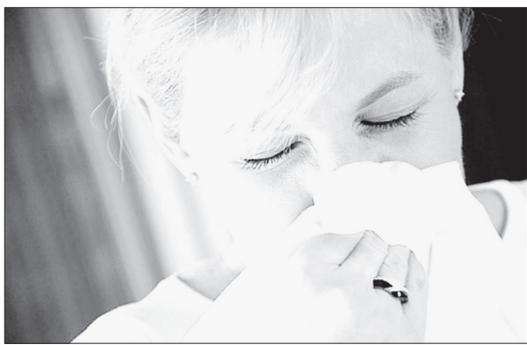
Ежегодно в зимний период мы сталкиваемся с ростом заболеваемости гриппом, и вспоминаем о вакцинации, профилактике и методах лечения гриппа.

В настоящее время эпидемиологическая ситуация в области находится под контролем Управления Роспотребнадзора. Проведение профилактики против гриппа осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения РФ. Эпидемиологи нас предупреждают: в случаях позднего обращения к врачам при вирусной пневмонии летальные исходы наблюдались у тех пациентов, которые не были привиты.

Начало эпидемии ОРВИ и гриппа прогнозируется на январь-февраль 2014 года.

Профилактику во время сезона гриппа можно проводить используя – капли гриппферон (в нос по 3 капли 2 раза в день), арбидол (0,2 ежедневно 10-14 дней); оксолин – ежедневно по 2 раза в день (утром и вечером) смазывать слизистую оболочку носа в течение 25 дней, циклоферон по 2 таблетки 1 раз в 5 дней. В сезонный подъем заболеваемости гриппом важно не допускать попадания вирусов на слизистые оболочки носа, глаз или рта. Для этого необходимо ограничить контакт с заболевшими людьми. Кроме того, надо помнить, что вирусы способны некоторое время задерживаться на предметах личной гигиены больного человека, а также на различных поверхностях в помещении, где он находится. Поэтому важно мыть руки после контакта с предметами, на которых могут оставаться вирусы. Не следует также дотрагиваться грязными руками до носа, глаз, рта, при необходимости носить защитную маску. Не забывайте:

- правильно и полноценно питаться, дополнять свой рацион комплексом витаминов;
- регулярно заниматься физическими упражнениями, желателен свежий воздух;
- соблюдать режим отдыха и полноценного сна, избегать стрессов;
- по возможности отказаться от курения;



ЕСЛИ ВЫ УЖЕ ЗАБОЛЕЛИ

Необходимо соблюдать постельный режим в течение 5 дней. Не стоит во время острого периода болезни читать, смотреть телевизор, работать за компьютером. Это истощает и без того ослабленный организм, продлевает время болезни и увеличивает риск развития осложнений.

Показано обильное теплое питье не менее 2л в день, лучше богатое витамином С – чай с лимоном, медом, настоем шиповника, морс. Выпивая ежедневно большое количество жидкости, больной человек проводит дезинтоксикацию – т.е. ускоренное выведение из организма токсинов, которые образуются в результате жизнедеятельности вируса.

Снижают температуру тела, уменьшают головную боль такие противовоспалительные средства как парацетамол, ибупрофен, ибуклин. Возможен прием этих препаратов в составе лекарственных порошков типа Колдрекс, терафлю, и др. Следует помнить, что снижать температуру ниже 38°С не стоит, поскольку именно при этой температуре тела в организме активизируются защитные механизмы против инфекции. Исключения составляют больные, склонные к судорогам, и маленькие дети. Детям противопоказан прием аспирина.

В первые дни болезни показаны противовирусные средства и иммуномодуляторы, которые правильно может назначить лечащий врач.

Антигистаминные препараты – обладают мощным противовоспалительным эффектом, по-

этому уменьшают все признаки воспаления: заложенность носа, отек слизистых – лоратадин (кларитин), фенистил, семпрекс, цетрин, зиртек.

Сосудосуживающие капли для носа уменьшают отек, снимают заложенность. Однако это не столь безопасный препарат, как может показаться, поэтому нужно строго соблюдать режим употребления капель: не дольше 5-7 дней, не более 2-3 раз в сутки.

Обязательно полоскание горла дезинфицирующими растворами. Можно использовать настои шалфея, ромашки, а также готовые растворы, такие как фурацилин. Полоскание должно быть частым – раз в 2 часа. Кроме того, можно применять дезинфицирующие спреи: Гексорал, Биопарокс и др.

Ратительные адаптогены значаю для неспецифической профилактики и снижения тяжести острого процесса. Наибольшее распространение получили: Афлубин, настойка женьшеня, радиолы розовой, (Эхиноцея, Эхинацин, Иммунал)

Антибиотики совершенно бессильны в отношении вирусов, их используют только при возникновении бактериальных осложнений по показаниям. Поэтому не следует применять антибиотики в первые дни болезни без назначения врача.

Постарайтесь следовать советам, и вы будете достойно противостоять острым респираторно-вирусным инфекциям и гриппу.

Т.А. Ильясова,
врач-инфекционист

ЮБИЛЯРЫ

Вспоминают
ветераны КБ № 50МЕДСЕСТРА,
ВОЕННЫЙ,
ФИЛОЛОГ...

В декабре 75-летний юбилей отпраздновала Маргарита Викторовна Фролова, которая проработала в клинической больнице почти сорок лет. Эти годы в жизни ветерана были непростыми, но по ее словам, скучать не пришлось.

Маргарита Викторовна родилась на Нижегородчине. Девочка с детства мечтала поступить в технический вуз, однако родители настояли, чтобы дочь окончила медицинское училище. Аргумент был один: на пятилетнее обучение в институте денег в семье не было, поэтому быстрее обучение с последующим трудоустройством могло помочь не только Рите, но и родителям. Закончив суз, Маргарита в числе 48 выпускников приехала в Арзамас-16.

– Для меня, деревенской девочки, подобное распределение (а нам говорили, что мы едем в Москву) было большой удачей, – вспоминает М.В. Фролова. – Но и приехав сюда, мы несколько расстроились – нас было много, все было в новинку, глаза горели энтузиазмом. К тому же для многих из нас проживание в общежитии, престижная работа стали чуть ли не райскими условиями жизни.

Маргарита Викторовна работала в процедурном кабинете, и в первой терапии, профлактории, была участковой медсестрой... А потом вдруг ни с того ни с сего отправилась... в армию.

– Начался «карибский кризис» и комсомольцев-девушек тоже стали добровольно набирать в армию. Так я оказалась в зенитно-ракетных войсках, которые располагались здесь же, и честно отслужила свои два года. Правда, чуть под военный трибунал не загремела – посмела неслестно пошутить про Хрущева в общей столовой, чем чуть было не воспользовались руководящие офицеры. Им нужно было повышение, а этот факт мог им здорово помочь. К счастью, отделалась неделей домашнего ареста и допросами.

В какой-то момент Маргарита Викторовна почувствовала усталость, да и мечта о высшем образовании не давала покоя. Она закончила филологический факультет МГУ им. Огарева, однако работы по профессии в городе для нее не нашлось. Она вернулась в медсанотдел, но работая по профилю тоже не

смогла – выявилась аллергия на многие препараты. В итоге она стала школьной медсестрой.

– Я всегда добросовестно относилась к своей работе, имела высшую категорию. А когда знаешь работу, не любить ее невозможно. Медицина стала важной частью моей жизни, да так и осталась главной страстью. Сегодня я благодарна судьбе за такой выбор. Я и сейчас стараюсь не отставать от жизни, хожу в театр, на выставки, в Дом ученых, посещаю по возможности нижегородские музеи и галереи. А еще люблю читать – в моей библиотеке много классики, которую я с удовольствием перечитываю.

АКТИВНОМУ
ЧЕЛОВЕКУ –
АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ!

В первый день нового года празднуют юбилей сразу два ветерана КБ № 50. Одна из них – Маргарита Михайловна Поспелова – отмечает 80-летие.

В Арзамасе-16 Маргарита Михайловна оказалась в 1956 году. Причем с первого до последнего рабочего дня она проработала в поликлинике № 1. Участковой медсестрой, цеховой, обслуживала сотрудников Института... Времени на раскачку у нее не было, пришлось приступать к обязанностям сразу же после приезда в город. К слову, Маргарита Михайловна уже имела опыт работы, поэтому особых сложностей у нее не возникло.

Маргарита Михайловна приехала из Архангельской области вместе с супругом – выпускником МГУ. Сама она закончила с отличием медучилище, но приназначена в армию.

– В отделе кадров медсанотдела, куда я пришла сразу после приезда, мне предложили работу в детских дошкольных учреждениях. Я отказалась, так как на Севере работала перевязочной, а потом операционной сестрой. Пока кадровики подыскивали соответствующую вакансию, я на медосмотре познакомилась с Кряжимским-старшим – он позвал меня в лор-отделение. Но меня же интересовала хирургия! Тогда он отвел меня к главному врачу поликлиники и уже вместе они уговорили-таки меня пойти на

участок. Я согласилась, ведь в те годы город «горел». Дизентерия, полиомиелит не давали врачам продохнуть, поэтому я быстро включилась в работу.

Позже Маргарита Михайловна оказалась в отделении восстановительного лечения, где проработала старшей сестрой не один год, а потом стояла у основания дневного стационара поликлиники № 1.

– Он организовался в 1989 году в новом здании поликлиники. Отделение представляло собой кабинет на 10 коек, с перегородками. Так мы начинали работать. Потом, конечно, стационар расширился, но именно наш коллектив вложил много сил и времени на становление его климата. Теперь это солидное отделение, которое пользуется большой популярностью.

Будучи по жизни активисткой, Маргарита Михайловна и сегодня остается верна своим принципам. Она много читает, посещает учреждения культуры города, но при этом успевает быть наставником и домочадцам. Одна из дочерей Маргариты стала художником-дизайнером и работает в Москве, другая осталась в Сарове и воспитывает сына. Кстати, внук Маргариты Михайловны пошел по стопам деда-физика. Сейчас в доме Поспеловых приятные хлопоты – юбилярша ждет гостей и готовится к праздникам. Так уж случилось, что Новый год для нее имеет приятное продолжение.

ЛАБОРАНТ
СО СТАЖЕМ

Еще один юбиляр декабря – Анна Петровна Косенкова. Ей исполнилось 75 лет, 38 из которых она проработала фельдшером-лаборантом в медицинской лаборатории поликлиники № 1.

О медицине Анна Петровна мечтала с детства, поэтому, едва закончив школу, отправилась поступать в профильный вуз. Вступительные экзамены практически были позади, но один предмет все же не поддался – физика решила дальнейшую судьбу девушки. Так она оказалась в Горьковском медицинском училище, закончила его и была направлена в Вознесенское. Проработав там четыре года, Анна вместе с мужем приехала в Арзамас-16.

– С работой тогда было трудно, – делится А.П. Косенкова. – Но мне обязаны были что-то предложить, и предложили работу в стационаре. Я отказалась. Позже я познакомилась

с заведующей лабораторией Натальей Васильевной Колесовой, которая и взяла меня к себе. У нас был прекрасный коллектив и, несмотря на сложную работу, нам удавалось сохранять теплые отношения. Лаборатория – это тот сегмент медицины, который очень важен для докторов. Поэтому работать спустя рукава здесь нельзя. Главная черта лаборанта – внимательность. Одна ошибка и может разрушиться судьба человека.

Анна Петровна всегда была активисткой, старается и сейчас не отставать от жизни. Она много читает, следит за новостями в стране и мире. Раньше отработав для нее был огород, но в последнее время уделяет больше внимания себе и своим близким. Двое детей и пять внуков нуждаются в заботе мамы и бабушки, а она готова им дать дельный совет в любое время.

СМЫСЛ ЖИЗНИ –
МЕДИЦИНА

Лидия Александровна Лебедева отмечает 1 января 75-летие. Она отработала в оргметод-отделе медсанчасти 30 лет.

Л.А. Лебедева родом с Урала. После школы мама решила отправить дочку в Пермь, где жили родственники. Лидия поступила в Пермское фельдшерско-акушерское училище, окончив которое вместе с мужем приехала в Арзамас-16. Молодую медсестру направили в детское отделение, однако в скором времени выяснилось, что у нее аллергия на пенициллин.

– В 1977 году в медсанотделе появился оргметодотдел, и мне предложили должность медсестристки. И тут я поняла, что в медицине есть место творчеству. Мы организовывали конференции, делали отчеты, проводили всякие мероприятия. У нас был прекрасный коллектив, поэтому 30 лет пролетели незаметно. Многие не понимают и говорят, что я была далеко от медицины, но это не так. Медсестристка – это самое сердце нашей профессии, которая для меня стала смыслом жизни.

На заслуженном отдыхе Лидия Александровна наслаждается прелестью жизни, много времени проводит в любимом загородном домике. Ее главное увлечение сейчас – огород и сад, поэтому с ранней весны и до поздней осени в городе ее практически не бывает.

Гульнара Урусова

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА
расписание богослужений на январь 2014 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛЕНЬБЫ
1 Ср	Мч. Вонифатия. Прп. Или Муромца		17.00	
2 Чт	Прав. Иоанна Кронштадского	8.00	17.00	
3 Пт	Свт. Московского Петра и всея России чудотв.	8.00	17.00	
4 Сб	Суббота перед Рождеством Христовым. Вмч. Анастасии	8.00	17.00	
5 Вс	Неделя перед Рождеством, святых отец	8.00	17.00	После литургии
6 Пн	Навечерие Рождества Христова	8.00	17.00	
7 Вт	Рождество Господа Бога и Спаса нашего Иисуса Христа	9.00		
8 Ср	Собор Пресвятой Богородицы		17.00	
9 Чт	Ап. первомч. и архидиакона Стефана	7.00	17.00	
10 Пт	Мчч. 20000, в Никомидии в церкви сожженных	7.00	17.00	
11 Сб	Мчч. 14000 младенцев в Вифлиеме избитых	8.00	17.00	
12 Вс	Свт. Макария, митр. Московского	8.00	17.00	После литургии
13 Пн	Отдание праздника Рождества Христова	7.00	17.00	
14 Вт	Обрезание Господне, Свт. Василия Великого	7.00	17.00	
15 Ср	Прп. Серафима Саровского	7.00		
16 Чт	Прор. Малахии		17.00	
17 Пт	Собор 70-ти апостолов	7.00	17.00	
18 Сб	Навечерие Богоявления. День постный	8.00	17.00	После литургии
19 Вс	Святое Богоявление. Крещение Господне	23.45	17.00	
20 Пн	Собор Предтечи и Крестителя Господня Иоанна	7.00	17.00	
21 Вт	Прп. Георгия Хозевита и Емилиана	7.00		
22 Ср	Свт. Филиппа, митрополита Московского		17.00	
23 Чт	Свт. Феофана, Затворника Вышенского	7.00	17.00	
24 Пт	Прп. Феодосия Великого	7.00	17.00	
25 Сб	Суббота по Богоявлению. Мц. Татианы	8.00	17.00	
26 Вс	Мчч. Ермила и Стратоника	8.00	17.00	После литургии
27 Пн	Отдание праздника Богоявления, равноап. Нины	7.00	17.00	
28 Вт	Прп. Павла Фивейского и Иоанна Кушника	7.00		
29 Ср	Поклонение честным веригам ап. Петра		17.00	
30 Чт	Прп. Антония Великого	7.00	17.00	
31 Пт	Свт. Афанасия и Кирилла, Прп. Кирилла и Марии	7.00	17.00	

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.

РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ

Неврологическое отделение

ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

Окончание.
Начало на стр. 1

Имеется разовое белье для больных и средств по уходу за пациентами. Имеется мешок Амбу, обеспечена постоянная подача кислорода.

В последние годы значительно усилилась медикаментозная поддержка – наши пациенты получают самые эффективные, самые современные лекарственные препараты, мощную инфузионную терапию.

С 2010 года для более ранней и эффективной реабилитации наших больных у нас появились новые возможности. Выделена дополнительная

ставка массажиста, и теперь все инсультные больные получают массаж (по показаниям), и проводится он в более ранние сроки. Для отделения в 2010 году приобретены новые современные, разработанные на основе новейших компьютерных технологий, тренажеры для восстановления двигательных функций: стол-вертикализатор, мотомед прикроватный (для постельных больных) и мотомед для пациентов, которые уже могут сидеть и некоторой степени передвигаться, а также 2 костюма «Регент». Для работы на этих тренажерах выделена еще одна (третья) ставка инструктора ЛФК.

С 2011 года в отделении введена ставка логопеда (специалист работает с февраля 2011

года). В рамках восстановительной терапии она проводит занятия с больными неврологического отделения и ОВЛ, имеющими нарушения речи. За 2012 год проведены занятия со 140 больными, у большинства из них отмечено улучшение речевых функций.

Таким образом, отделение напоминает центр подготовки космонавтов: здесь крутят педали, там вышагивает человек, затаенный в многочисленных ремешки и крепления, третьего, фиксированного ремнями, приводят в вертикальное положение. На тумбочках лежат приспособления для разработки руки, методические разработки для тренировки речи, письма, счета.

Невозможно передать радость пациента и его родственников, когда они, очтявшись, готовые всю жизнь ухаживать за лежащим больным, с удивлением замечают, как он постепенно вновь начинает говорить, сидеть, ходить – сначала с опорой, затем самостоятельно.

Это и есть самая главная награда за все наши усилия, очень тяжелый (и физически, и морально) труд наших работников: врачей, медсестер, нянечек, буфетчиц, инструкторов, логопедов, массажистов, работников физиотерапевтической и рентгенологической служб.

Н.Г. Пузрова,
врач-невролог

Однажды под Новый год...

Ах, Новый Год, чудесный зимний праздник, любимый всеми с детства... Под звон курантов люди загадывают желания, веря, что всё хорошее обязательно сбудется!

С замиранием сердца слушают звон курантов сотрудники дежурной смены «скорой помощи», молча гадая: «Что ночь грядущая готовит?» Спокойствия не жди – это точно, вопрос в количестве печальных неожиданностей...
Всю ночь до утра кружим по городу с мигалкой и без – лечим, спасаем, подбираем в сугробе, перевязываем, промываем, успокаиваем, убеждаем, уговариваем, привозим-увозим, «торпедирем» приёмный покой... Всё как обычно, всё как всегда, но среди рутинных «бабушка-сердце», «ребёнок-живот», «упал-сломал», «переел-перепил» нет-нет, да и промелькнёт нечто особенное, присущее только новогодней ночи, что передаётся из уст в уста следующим поколениям нашей службы как курьёзы.

КАРИНКА ПЕРВАЯ

00.30, вызов к мужчине лет 35-ти «плохо с сердцем». Через приоткрытую дверь из квартиры доносятся странные звуки. Проходим. На диване в обнимку с большим плюшевым медведем сидит молодой человек и рыдает «в голос!» В углу – ёлка, на столе – пустая бутылка и банка с огурцами.
– Что случилось?
– А-а-а!!! Сердцу плохо-о-о... Меня все бросили-или... Меня никто не любит-и-т! – и вдруг «пациент» зашмыгал носом, заулыбался и говорит: – Девчонки, а давайте за Новый Год!

КАРИНКА ВТОРАЯ

3 часа ночи, спускаемся по лестнице с вызова, на площадке спит мужчина, ноги в вален-

ках, на нём трусы, бушлат, на голове новогодний красный колпак с помпончиком. Даём нашатырь, кое-как фокусируем взгляд. На шум открывается дверь квартиры, вылетает разъярённая дорогая дама и с криком: «Ах, вот ты где, гад!», – наносит ему удар в челюсть. После чего дяденька снова отключается и дама, ухватив за шкирку, уносит его в квартиру.

КАРИНКА ТРЕТЬЯ, ПРОШЛОГОДНЯ

23.30, 31 декабря, вызывает известная «хроническая» бабушка, три дня «колет сердце». Летим на Силкина, со скоростью «Порше», по пути обсуждая с фельдшером алгоритм действий. Работаем шустро, в четыре руки – осмотр, ЭКГ, укольчик, таблеточка, «Марьяновка, как самочувствие, лучше?», «С Новым Годом, Марьяновка». В 23.55 прыгаем в машину, водителю: «Ваня! Ходу!» Влетаем на «скорую» на словах президента «С Новым Годом!» Уфф! Успели! Бой курантов!!!
Вот так и живём – народ гуляет, а мы на «службе!» С наступающим Новым 2014 годом, дорогие коллеги!

Г. Г. Агалакова,
врач скорой помощи



ВРАЧЕБНЫЙ АВТОРИТЕТ

В лабораторию заходит мужчина, лет тридцати пяти:
– Можно получить анализ крови?
– Ваша фамилия, и когда сдавали? Анализ крови клинической?
Лаборатория делает много разных анализов крови, каждый анализ записывается в свой журнал.
– Иванов (фамилия изменена). Сдавал yesterday числа. Там, в списке еще номер был 24.
В соответствующем журнале запись не нашли. Поискали в этом же журнале за неделю до и после указанной даты, не нашли. В списках тоже нет.
Подключились еще два сотрудника, посмотрели в других журналах, (может он сдавал не клиническую кровь), интервал неделя до и неделя после – не нашли. На это ушло около часа времени, сотрудникам дурно, но пациент

настаивает и не уходит. У сотрудников крик души:
– Ну, посмотрите сами, нет вас в списках!
– О! Так вот он же я, Хохлов! И номер 24.
– Так Вы Хохлов или Иванов?
– Иванов.
– А почему вы хотите забрать анализ Хохлова? Вы, что, чужой анализ хотите забрать?
– Ну, на чью фамилию анализ врач выписал, такой я и забираю!
Час мы рыдали от смеха.

И. Н. Шубин, заведующий
клинико-диагностической лабораторией

ПРАЗДНИЧНЫЕ БУДНИ

Большинству граждан в ночь с 31 декабря на 1 января предстоит есть салаты, пить шампанское, смотреть телевизор и запускать петарды. Кто-то будет водить хоровод вокруг елочки, кто-то – лепить снежную бабу. Отдельные счастливицы – слушать бой старинных часов на одной из площадей Европы или плеск океанских волн на экзотическом курорте. И лишь некоторые «везунчики» отправятся на работу. Не избежал подобной участи и я. Отправляясь на новогоднее дежурство, морально готовился к тяжелой работе, ведь

это и обход наиболее «тяжелых» пациентов, оставленных под наблюдением, и оказание экстренной психиатрической и наркологической помощи, и многочисленные экспертизы на алкогольное опьянение. В эту ночь мне пришлось дважды побывать в приемном покое, где я осмотрел двух граждан в алкогольном опьянении, которые начали отмечать праздник за неделю до его наступления. Устав от такого «алкомарафона», они пожелали сдать эскулапам. Убедившись, что их жизни ничего не угрожает и, проведя психотерапевтическую беседу о вреде алкоголя, я отправил данных субъектов домой. Не давали мне скучать и стражи порядка. Всякий раз, возвращаясь в кабинет экстренной психиатрической помощи, меня встречала вереница полицейских автомобилей, битком набитых нетрезвыми гражданами. К сожалению, количество освидетельствований в праздники зашкаливает, и на работу с больными остается очень мало времени. В общем и целом, дежурство в новогоднюю ночь прошло без курьезов, и даже успел налить стакан воды из-под крана и выпить под бой курантов!

Н. В. Якоушенко,
врач-психиатр

ПЕРЕПУТАЛА...

В канун Нового года прихожу по вызову к ребенку. Открывает дверь молодая женщина. Далее происходит следующий диалог:
– Здравствуйте.
– Здравствуйте.
– Куда проходите? – спрашиваю у слегка, как мне показалось, удивленной женщины.
– Пожалуйста, в ванную комнату.
– Где ребенок? – задаю следующий вопрос, помыв руки.
– В детском саду, – отвечает мне дама.
Я перестаю что-либо понимать и вопрошаю:
– Врача вызывали?
– Нет. Я жду мастера по ремонту стиральных машин, – серьезно пояснила моя собеседница и, помолчав, добавила, – а я то думаю, почему мастер женщина, в белом халате и с фонендоскопом...
Как потом выяснилось, мы перепутали номер корпуса, и маленький пациент ждал меня в соседнем доме.

Г. Н. Воробьева, врач-педиатр

ПОДАРКИ ВСЕМ!

Было это двадцать лет тому назад в Санкт-Петербурге... В 1993 году трудно было с зарплатами, поиском продуктов и других товаров. Мы, два врача, решили подзаработать под Новый год. Костюм Деда Мороза взяли напрокат в детском саду, который посещала дочка, а вариант снегурочкиного одеяния придумали сами, нашив мишуру на мою же шубу. С гримом было проще: у меня были свои косы, а Виллер уже тогда обладал бородой. Медицинские детали в виде хирургических бахил, имитирующих валенки, дополняли общую картинку.
Заказы взяли на 31 декабря, все в центральном районе. «Отработав» основные визиты, набрались незаменимого опыта: как не перепутать имена детей, подарки, заранее приготовленные родителями, как предотвратить плач малышей, напуганных дикувинными гостями. Немало усилий прилагалось, чтобы сдерживать напор взрослых, просто убежденных, что Дед Мороз и Снегурочка обязаны осушить бокал или рюмку с хозяевами.
Последним адресом оказалась комната в коммунальной квартире на Невском проспекте. Потолки высоченные, коридоры бесконечные, а соседней – на 12 комнат, да в каждой не по одному ребенку. Приглашали нас к своей дочери муж с женой из анекдотичного варианта «новых русских». Уже приобрели новую квартиру, но переехать еще не успели. Почти все по коробкам упаковано. Среди коробок стояла огромная елка – настоящая, с пушистыми лапами и оригинальными игрушками. На восклицания: «Дедушка Мороз пришел со Снегурочкой!», – высыпали дети

и из других комнат, побежали веселой гурьбой на непредвиденный сюрприз. Хозяйка праздника, надо отдать им должное, детей в комнату пропустили. Мы всех в хоровод дружно начали строить. В это время родители прибежавших ребятишек лихорадочно начали приносить подобия подарков, чтобы дети от Деда Мороза их получали. Суматоха, шум, неразбериха. Как-то все-таки начали «сценарий». Безусловно, первой скрипкой была дочка хозяев. Она и стишок рассказала на английском языке, и котенка своего продемонстрировала, и долгие всех на коленях у Мороза посидела. Принимали мы выступления и других Светочек, Леночек, Миш... Вручали им «подарки». Но вскоре оказалось, что для многих детей подарков просто нет... Глаза у девчат и мальчишек начали наливать слезами. Тут уже недо «реверансов» в адрес хозяев, тут праздник спасать необходимо. Воодушевленный внезапной идеей, Дед Мороз объявляет новый, «самый главный» конкурс, собирает у оставшихся без подарка детей фанты, дает задания. И после выполнения каждого под громкие радостные крики окружающей детворы вручает герою отломанную пушистую ветку елки с фантастически красивой игрушкой. Какое счастье светилось в глазах ребятни, как гордилась хозяйская дочка! В глаза хозяев мы смотреть не осмеливались. Все дети высыпали с нами в коридор – провозжать в лес Деда Мороза и Снегурочку. Праздник удался!
В комнате осталась стоять полулусая елка...

Ольга и Владимир
Виллеры

РАЗНЫЕ СЛУЖБЫ

Без учета – никуда!

Служба, без которой не обходится ни одно предприятие... Незаменимая составляющая любого дела... Важнейший элемент корпоративного механизма... Под это определение подойдет, пожалуй, единственное подразделение и оно везде и всегда много десятилетий незамысловато именуется бухгалтерией. Соответственно история КБ № 50 неразрывно связана, а точнее начинается вместе с появлением в больнице бухгалтерской службы.
«Учет – вещь первоочередная», – категорически заявляет моя сегодняшняя собеседница, главный бухгалтер КБ № 50 Наталья Сергеевна Липянина. Финансовые вопросы двухтысячного коллектива она решает вместе с тридцатью подчиненными. Иерархия подразделения четко регламентирована: расчетная группа, материальная группа, группа по учету доходов и расходов от платных услуг, экономисты, кассиры... И этому небольшому коллективу приходится иметь дело с миллиардами – в 2012 году оборот денежных средств в больнице составил 1 млрд. 400 млн. рублей.

Наталья Сергеевна имеет дело с цифрами всю жизнь, последние 25 лет отвечает за финансы клинической больницы. Признается, что бухгалтерия в медицинском учреждении – структура особая. Во-первых, постоянные изменения в сфере здравоохранения диктуют свои правила и бухгалтерам, поэтому работать «по накатанной» здесь просто неприемлемо. Во-вторых, при своей важности, служба всегда должна оставаться всего лишь вспомогательным инструментом администрации больницы.
– Приоритет нашей работы – обеспечение деятельности врачей, – делится Н. С. Липянина. – Мы должны это помнить всегда! Например, что первоочереднее – закупить лекарства или оплатить коммуналку? Естественно, первое. Кроме того, мы просто обязаны поддерживать заинтересованность коллектива в своей работе. Поэтому кроме подсчетов мы еще разрабатываем и стимулирующие программы для сотрудников. Да, как для чистого бухгалтера, занимающегося исключительно профильной деятельностью, меня это касаться не должно. Однако как сотрудника лечебного учреждения, я должна думать и о

корпоративном духе, и о наших пациентах. И не подумайте, что это все в тягость – мы часть единого целого!
С момента образования хозяйственные нужды больницы обеспечивал ВНИИЭФ, лишь с 1996 года эти функции возложили на руководство КБ № 50. В 1985 году Институт предложил курирующему предприятию еще и программное обеспечение по расчету заработной платы – именно с этого момента сотрудники получают на руки индивидуальные расчетные листки. В середине 90-х на помощь бухгалтерам больницы пришли персональные компьютеры, а позже для упрощения работы коллектива были приобретены несколько продуктов новейшего программного обеспечения. В перспективе оснастить индивидуальной программой учета медикаментов подразделения больницы. А голубой мечтой главного бухгалтера остается полнейшая компьютеризация вверенного ей участка работы.
– Когда мы начинали работать на компьютерах, вопросы у сотрудников возникали – для многих это было проблемой. Сегодня напротив – поручаешь какую-либо работу, а мне аргументируют: «Согласен вы-

полнить только в электронном виде». Мне такой подход очень нравится. Думаю, в ближайшее время бумажной работы и вовсе не останется.
Бухгалтерия КБ № 50 – цветник. Так считает Наталья Сергеевна. Разные по возрасту, темпераменту, подходам к работе, но все до одного профессионалы своего дела.
– Я не могу написать ни одной похожей характеристики на своих подчиненных, – рассказывает Н. С. Липянина. – Каждый отвечает за свой участок работы и делает это прекрасно. Так сложилось с самого начала, что приучаю своих девушек к самостоятельности. Я считаю, что человек должен сам дойти до истины, ведь при этом приходится перерывать кучу литературы, изучить проблему и, в конце концов, получить немало важной и нужной информации. Кроме того, у нас заведен принцип преемственности – более опытные обучаю молодежь, мы даже таким образом рассказываем в кабинетах сотрудников. У нас нет конфликтов, терок и склок, так как работаем в режиме открытого диалога, когда не считается постыдным спросить совет, попросить о помощи коллегу. Да, все мы разные,



но это всего лишь дополнение друг друга, а не повод для разногласий.
Кстати, любимый праздник бухгалтерской службы КБ № 50... Татьянин день. Дело в том, что в службе трудятся 11 Татьян! Поэтому у соискателей

нередко сначала спрашивают об имени, ведь по мнению Натальи Сергеевны, это имя приносит службе удачу и является своеобразным талисманом.
– От нас не уходят, – резюмирует главный бухгалтер. – А каждый новый сотрудник быс-

тро становится своим, так как доброта и понимание коллектива помогают быстрее освоиться и стать одним из винтиков службы и, соответственно, всей больницы.

Гульнара Урусова

БЛАГОДАРИМ

13 декабря находилась на лечении в гинекологическом отделении. Хочу выразить огромную благодарность врачам-гинекологам **Наталье Петровне Саламатиной** за профессионализм и оперативность в сложной для меня ситуации. И еще хочу выразить благодарность врачам-анестезиологам **Анатолию Александровичу Чухачину!** За чуткое и внимательное отношение. Большое спасибо!

Нина

К сожалению, не можем похвастаться хорошим здоровьем и являем-

Наталья

ся частыми клиентами детской поликлиники. Хотелось выразить огромное спасибо всему персоналу физиоотделения за профессионализм, чуткость. Отдельное спасибо заботливому **Л.Ю. Завадской** и массажистке **Ольге Вячеславовне Патрогиной**. Спасибо за такие кадры, надеемся эти люди не будут потеряны для нас – пациентов и их будем ценить не только мы, но и руководство больницы.

ПОЗДРАВЛЯЕМ

Коллектив детской поликлиники от всей души поздравляет свою коллегу врача-оториноларинголога **Татьяну Владимировну Тумкину** с юбилеем. Высокий профессионализм, трудолюбие, скромность – эти понятия характеризуют Татьяну Владимировну. Наш милый доктор пользуется заслуженным уважением коллег по работе, детей и родителей всего города. Желаем ей крепкого здоровья, успехов в профессиональной деятельности и удачи во всех начинаниях!

ФОТОМИКС

С наступающим!



Отделение скорой помощи



ПНД



Детская поликлиника

Инфекционное отделение



Бухгалтерия

НАШИ ВЕТЕРАНЫ

С благодарностью в сердце

5 декабря исполнилось 75 лет Екатерине Степановне Подваловой. Более 40 лет проработала Екатерина Степановна в нашей больнице. А началось все в середине шестидесятых годов прошлого века.

Тогда Екатерина Степановна устроилась на молочную кухню МСО-50 санитаркой. В 1967 году она перешла в педиатрическое отделение старшего возраста, совмещая работу с учебой. И спустя два года, окончив медицинское училище, Екатерина Степановна приступила к работе в должности палатной медицинской сестры. В течение десяти лет она трудилась палатной медицинской сестрой, затем около 30 лет, до ухода на заслуженный отдых, процедурной сестрой педиатрического отделения для детей старшего возраста.

Что такое палатная сестра в педиатрическом отделении? Помимо выполнения медицинских манипуляций и назначений врача она ухаживает за маленькими пациентами. А больные дети, вырванные из привычной среды, разлученные с родителями, час-

то бывают напуганы, тревожны, капризны и уход за ними требует огромного терпения и такта.

Порой трудно управиться с одним ребенком, а тут их 30... Разного возраста, из разных социальных условий, с разными привычками и пристрастиями

Екатерина Степановна умела найти общий язык со всеми своими подопечными, её отличала поистине материнская любовь ко всем своим маленьким пациентам. Скромная, трудолюбивая, она за годы своей работы никогда ни на кого, ни разу не повысила голос. Екатерина Степановна заслуженно пользовалась любовью и своих пациентов, и коллег. Работать в одну смену с ней считалось за счастье. Выдержанная, спокойная, профессионально грамотная Екатерина Степановна Подвалова, по праву считалась одной из лучших медицинских сестер педиатрического отделения.

Не было такой процедуры, манипуляции которые не могла бы выполнить Екатерина Степановна! Не существовало такой вены, которую не смогла бы она найти и это при многообразных изделиях медицинского назначения прошлого века. О таких медицинских изделиях, которыми

мы пользуемся сейчас, в те годы невозможно было и мечтать.

Екатерина Степановна, работая процедурной сестрой отделения, по сути проводила интенсивную терапию всем самым тяжелым детям, поступающим в отделение старшего возраста.

По отзывам коллег, работать с Екатериной Степановной всегда было комфортно. Всюду, вокруг себя она создавала особую атмосферу – дружелюбия, уверенности, абсолютной надежности. Она охотно делилась своими знаниями с молодыми сотрудниками, с готовностью приходила на помощь.

В 2007 году Екатерина Степановна Подвалова завершила свою трудовую деятельность. За многолетний труд Екатерина Степановна неоднократно получала награды различного уровня. Но лучшей наградой для неё, думаю, является благодарность в сердцах тех, кто многие годы работал рядом.

Низкий поклон Вам, Екатерина Степановна!

В.Г.Догадина, заместитель начальника МСЧ № 4 Р.П.Махрова, главная медсестра МСЧ № 4

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА ЯНВАРЬ

10.01 – пт, 11.01 – сб	«Кадриль». Комедия в 2-х действиях. В. Гуркин. 8+	18.00
12.01 – вс, 19.01 – вс	ПРЕМЬЕРА!	
14.01 – вт	«Новогодний журфикс вход по пригласительным билетам»	17.00
17.01 – пт	«Там же, тогда же...». История любви-2. Художественная галерея, пр. Мира. Б.Слейд 18+	18.00
17.01 – пт	Театральное кафе «Синяя рапсодия». Литературно-музыкальный вечер. 6+	18.00
18.01 – сб	«Откуда берутся дети?» Комедия. М.Мэйо и М.Эннекен 12+	18.00
24.01 – пт, 31.01 – пт	«Звонки из прошлого». Мелодрама. А.Крым 16+	18.00
25.01 – сб	«Укрощение строптивой». Комедия в 2-х действиях. У. Шекспир. 12+	18.00
26.01 – вс	«Ах, как бы нам пришить старушку!». Почти фарс в 2-х частях. Дж.Патрик 18+	18.00
28.01 – вт	Концерт классической музыки, в рамках программы «Территория культуры Росатома» Александр Бузлов (виолончель) солист Мариинского театра 6+	18.00
30.01 – чт	ГАСТРОЛИ!	
	ВИА «Синяя птица». Экс-солист В.Преображенский. 6+	19.00
ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!		
11.01 – сб, 12.01 – вс	«Принцесса и свинопас». По мотивам сказок Г.-Х. Андерсена. 0+	10.00
18.01 – сб, 25.01 – сб	«Карлсон вернулся». Сказка-игра. Инсценировка Н.Коляды. А.Линдгрен. 0+	10.00
19.01 – вс, 26.01 – вс	«Принцесса-Трещотка». Комедия-сказка по произведениям З.Топелиуса. 0+	10.00

В НОВОГОДНИЕ КАНИКУЛЫ

4.01 – сб, 5.01 – вс, 6.01 – пн, 8.01 – ср	ПРЕМЬЕРА! «Три красавицы». Комедия. В. Красногоров. 12+. Художественная галерея, пр. Мира	18.00
5.01 – вс	ГАСТРОЛИ! «Семейный переполох» Жгучая испанская комедия. г. Москва. 12+	18.00
ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!		
3.01 – пт, 6.01 – пн, 8.01 – ср	ПРЕМЬЕРА! «Принцесса-Трещотка». Комедия-сказка по произведениям З.Топелиуса. 0+	11.00
		15.00
4.01 – сб	ГАСТРОЛИ! «Белоснежка и 7 гномов». Сказка Мирослава Карлович и актеры-лилипуть. 0+	13.00
		17.00

Справки по телефону:
7-60-09

Касса работает:

Вторник – 13.00-18.30,
Среда-воскресенье – 11.00-18.30
Перерывы – 14.00-15.00
Понедельник – выходной.

Принимаются коллективные заявки, тел. 5-74-25. Также билеты можно приобрести в ТЦ «SeVen», 1 этаж, отд. «Культура и отдых в Сарове», Понедельник-пятница – 12.00-20.00, суббота-воскресенье – 10.00-20.00.

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

МЕДИНФО-Саров

ФГБУЗ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 50 ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА РОССИИ

Учредитель: СТК ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА РОССИИ

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

Наш сайт: www.skb50.ru

Главный редактор – **О.И.Виллер**

Редколлегия: **В.А.Виллер, В.В.Гончаров, Г.Б.Котлова, Н.Н.Низовцев**

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

При перепечатке ссылки на «МЕДИНФО – Саров» обязательна. Редакция оставляет за собой право редактировать материалы. Рукописи не возвращаются. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов публикаций

Фото из архива КБ № 50

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

Тираж 999 Заказ № 1567020