



МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 1 (99)
ЯНВАРЬ, 2014

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

27 декабря 2013 года состоялось внеочередное заседание аттестационной комиссии среднего медперсонала КБ № 50. Всего аттестовано 15 человек: шестерым присвоили высшую категорию, одному подтвердили первую категорию, восьмерым подтвердили первую категорию.

Изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ №50:
– «О премировании сотрудников ФГБУЗ КБ № 50»;

– «О структуре коечного фонда стационара»;
– «О подготовке аналитических записок за 2013г.»;
– «О распределении средств на лабораторные исследования на 1-2 квартал 2014г.»;
– «О денежной компенсации питания доноров»;
– «Нормы расхода дезинфицирующих средств и канцелярских товаров»;
– «Об организации медицинского сопровождения».

ОТДЕЛ КАДРОВ СООБЩАЕТ

Федеральным законом от 01.04.1996 №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» на работодателя возложена обязанность представлять в установленные сроки в Пенсионный фонд достоверные сведения о начисленных и уплаченных страховых взносах, а также о трудовом стаже каждого работающего у него застрахованного лица.

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 14.12.2009 года № 987н «Об утверждении Инструкции о порядке ведения индивидуального (персонифицированного) учета сведений о

застрахованных лица» отчетными периодами являются первый квартал, первое полугодие, девять месяцев и календарный год.

Страхователь (КБ № 50) ежеквартально до 15-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет в Пенсионный фонд относящиеся к отчетному периоду индивидуальные сведения в отношении каждого работающего у него застрахованного лица.

Копии сведений, представленных в Пенсионный фонд, застрахованное лицо (работник больницы) может получить в отделе кадров КБ № 50. Обращаться к инспектору по кадрам Елене Викторовне Головой (каб. № 13, тел. 60122).

РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ



ДЕНЬ СНЕГА

19 января на Лыжной базе состоялась «День снега». В рамках реализации совместных мероприятий с ДДМИС по пропаганде здорового образа жизни, представители Центра здоровья детей детской поликлиники КБ №50 проводили обследование детей перед основными спортивными мероприятиями праздника, в частности, измеряли артериальное давление, осуществляли пульсоксиметрию, динамометрию, оценивали показатели на «Смокелайзере».

Кабинет представителей ЦЗД посетили совместно с родителями 34 ребенка от 8 до 11 лет. После обследования каждому еще раз напомнили о ЗОЖ, рассказали о Центре здоровья детей детской поликлиники, раздали памятки. Часть детей пожелала пройти более полное обследование в ЦЗД в ближайшее время.

Н.Н. Трифонова,
заведующая
педиатрическим
отделением №3

ЛИЧНОЕ МНЕНИЕ

ЯНВАРЬ 2014 ГОДА.

Работа после оптимизации структуры



В конце прошлого года в городе широко обсуждали проблемы финансирования больницы, и как следствие, возможность оказания медицинской помощи в новых условиях. Напомню, что сокращение федерального финансирования происходит в рамках перехода лечебных учреждений страны на одноканальное, через систему обязательного медицинского страхования, финансирование. В связи с этим, в больнице сокращены или перепрофилированы койки, изменена структура подразделений, два отделения

сокращены, изменились условия работы отдельных сотрудников. В том числе проведены следующие мероприятия. **Отделение скорой помощи** стало финансироваться за счет ОМС. Это привело к тому, что теперь оплачиваются конкретные вызовы. На 2014 год запланировано 25 тысяч выездов. В предыдущие годы скорая выполняла примерно 32-34 тысячи выездов. Компенсировать разницу, мы планируем, передав, как того требуют порядки оказания медицинской помощи, часть неотложных вызовов (около 7,5 тысяч в год) на обслуживание в поликлинику. Кроме того, создана бригада, осуществляющая внутрибольничные перевозки

(раньше это была задача скорой). В 2014 году для оказания помощи жителям города планируется круглосуточная работа пяти бригад. Легко посчитать, что среднесуточная нагрузка у них будет 14 вызовов на бригаду. Это существенно ниже, чем в крупных городах. Кроме того, введена круглосуточная бригада для оказания специализированной помощи при аварийных ситуациях. Таким образом, ожидается, что доступность скорой помощи будет выше, проблем с увеличением времени ожидания быть не должно.

Пострадали, если это так можно назвать, сотрудники выездных бригад. В связи с тем, что в новом приказе по организации скорой помощи не предусмотрены санитарские ставки, они

сокращены. Соответственно сняты доплаты персоналу за выполнение обязанностей санитаров. Эта сумма не большая около 400 рублей в месяц, но ее потеря вызвала некоторую напряженность в коллективе, в основном среди водителей. С ними ведется работа: в ближайшее время планируется, как требуют нормативные акты, перевести их с должностей водителей скорой помощи, на должность санитаров-водителей. Разумеется, с соблюдением всех обязательных процедур.

Противотуберкулезное отделение. В нем закрыты круглосуточные койки, вместо которых организованы койки дневного стационара. Больные, нуждающиеся в круглосуточном лечении, направляются в областную противотуберкулезную диспансер, кому можно назначается лечение амбулаторно или в дневном стационаре. Проблем в оказании помощи на данный момент нет.

Объединение травматологического и ЛОР-отделения. Здесь ситуация сложнее, так как сезонно много больных и травматологического и отоларингологического профиля. Администрация и врачи отделения делают все возможное, что бы минимизировать проблемы, но они есть.

Гинекологическое отделение. В нем сокращение круглосуточных и введение коек дневного пребывания, ситуацию улучшили – женщины получили возможность, при наличии показаний, получать полноценное стационарное лечение и ночевать дома.

Перепрофилирование гастроэнтерологического отделения в профпатологическое позволило сохранить федеральное финансирование и объем терапевтической помощи. Больные смогут получать помощь, как на койках дневного стационара, так и на круглосуточных. Проблема в стационарной гастроэнтерологической помощи. В сложившейся структуре коечного фонда возможности ее оказывать нет. Задача для администрации

больницы – найти варианты. Тем более что есть и потребности, и подготовленные специалисты.

Сокращение сверхнормативных должностей в 30-кочных отделениях. Это врач урологического отделения, перевязочные медицинские сестры и санитарки. Врач трудоустроен в поликлинику, при необходимости он будет дублировать врача стационара. Хорошая новость – мы подготовили в ординатуре еще одного врача уролога, который уже приступил к работе в поликлинике. Надеюсь, что доступность помощи по урологии увеличится. По другим должностям ведется анализ. Окончательные решения будут приниматься по результатам работы за первые два месяца.

Детский дневной стационар (бывший санаторий «Солнышко»). С одной стороны печально закрывать действующее отделение, тем более в нем работал самоотверженный, высокопрофессиональный, преданный своему делу коллектив. Это действительно можно назвать потерей. Но финансировать ни из федерального бюджета, ни из средств ОМС этот вид помощи невозможно. Основная задача не потерять профессионалов и основные виды лечения. Всем сотрудникам этого подразделения предложены должности, соответствующие их квалификации – ждем принятия решения. Из потерь – две физиопроцедуры для детей: соляная комната и сауна. Остальную помощь мы будем оказывать в других подразделениях.

Сокращение штатов. Эта тема самая болезненная. Всего получили уведомления около 200 сотрудников. В том числе, сокращены: одна должность заместителя главного врача, четверо заведующих отделениями, пять старших медицинских сестер, четыре начальника отдела, всего 35 ставок административно-хозяйственного аппарата.

Окончание на стр. 2

АКТУАЛЬНО

Сокращения. Что в итоге?

В последних числах декабря 2013 года почти 200 сотрудников больницы получили предупреждения о возможном сокращении, одновременно им был предложен список вакантных и декретных ставок. По ситуации на конец января почти для 70 человек нет ставок соответствующих образованию или квалификации. Некоторых сотрудников, попадающих под возможное сокращение, не устраивает ни один из предложенных вариантов трудоустройства в больнице. Цифра 70 не окончательная, мероприятия направленные на минимизацию потерь и для больницы, и для самих людей продолжаются.

– Из 70 человек, которые возможно будут сокращены, 2 врачей, 29 медсестер, 24 младших медработника и 15 человек из прочего персонала, – рассказывает начальник отдела кадров

Лилия Леонидовна Литигова. – Для младшего медицинского персонала есть вакантные ставки, остальных, к сожалению, полностью трудоустроить в больнице не сможем.

Напомним, в связи уменьшением финансирования на 2014 год в КБ № 50 проводится оптимизация. В рамках, которой был полностью сокращен бывший санаторий «Солнышко», оториноларингологическое и травматологическое отделения стационара объединили и образовали новое – хирургическое отделение № 2, также сократили психиатрию №1 и № 2, создав новое психиатрическое отделение. В ряде отделений также в большей или меньшей степени прошли сокращения, так в туберкулезном остался только диспансерный кабинет. Пришлось сокращать и кадры.

– Так как сокращения у нас массовые, и чтобы ситуация



была управляемой, мы стали встречаться с получившими предупреждения сотрудниками, с целью понять их намерения – продолжает Л.Л.Литигова. – Из списка вакансий мы в первую очередь предлагали должности по составленному нами так называемому «приоритетному списку». То есть мы предлага-

ли вакантные должности не по принципу «кто первый написал заявление», а тому, чьи навыки и квалификация востребованы в больнице. Самая критическая ситуация с медсестрами по массажу и физиотерапии, предложить им в соответствии с их сертификатом нам абсолютно нечего.

Чтобы снизить остроту проблемы больницы предложила достигшим 60-летия и ушедшим по собственному желанию на пенсию в декабре 2013 года медсестрам единовременную денежную компенсацию в размере 40 000 рублей. Дали согласие 19 человек, и это сыграло положительную роль – сразу освободились ряд рабочих мест. Еще одним решением может стать получение сертификата специалиста по другому направлению. Такая возможность будет предоставлена тем, для кого нет ставок и кто готов проручиться, чтобы занять конкретную должность. Перечень специалистов необходимых учреждению есть в отделе кадров.

По действующему законодательству увольнения по сокращению начнутся не ранее 1 марта, через два месяца после получения уведомления. Время на принятие решения есть – идти на сокращение, выбрать новую должность и преручиться.

Галина Котлова

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

- Педиатры в «Лесной поляне» **2**
- Сколько тонн белья стирают в прачечной? **3**
- УЗ-скрининг в пренатальной диагностике **3**

ЛИЧНОЕ МНЕНИЕ

Январь 2014 года. Работа после оптимизации структуры

Окончание.
Начало на стр. 1

Прошел болезненный период определения приоритетов. Большая часть сотрудников перешла на другие должности в больнице или приняла решение о переходе. На конец января не определились около 70 сокращаемых. Кстати, чтобы освободить должности для среднего персонала, принято решение о выплатах средним медицинским работникам, достигшим пенсионного возраста и добровольно ушедшим на пенсию в декабре 2013 года, этой возможностью воспользовались 19 человек. По предварительной оценке по сокращению уйдут в основном лица пенсионного возраста, не планирующие продолжать работу в больнице.

Финансы. Главный вопрос – уровень заработной платы. На сегодняшний день при выполнении заявленных объемов медицинской помощи планируется, как минимум, сохранить уровень заработной платы для основных категорий работников. Все надбавки, выплачиваемые в 2013 году, будут выплачены в первом квартале текущего года. Премия по итогам года будет выплачена в марте 2014 года.

При определенных обстоятельствах, а именно: в случае повышения тарифов ОМС, если мы получим средства из федерального бюджета на компенсационные выплаты уволенным по сокращению штатов, при увеличении объемов оказания медицинской помощи, вполне вероятно и повышение заработной платы. Во всяком случае, я

сделаю для этого все возможное.

Это предварительные итоги. Они показывают, что больница с поставленными задачами справляется. Возникшие трудности в целом не повлияли на доступность и качество помощи.

И конечно не могу не воспользоваться случаем, чтобы поблагодарить коллег, сотрудников за терпение и самоотверженный труд. А руководство и жителей города благодарю за понимание, конструктивную помощь и поддержку.

Надеюсь, что, несмотря на финансовые трудности в стране, мы не только сохраним нашу больницу, но и будем ее дальше развивать.

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

РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ

ЗИМНЯЯ СМЕНА ПРОШЛА ПОД МЕДИЦИНСКИМ КОНТРОЛЕМ

С первого по десятое января 2014 года в загородном детском оздоровительном учреждении «Лесная поляна» проходила зимняя смена.

Почти 300 детей были под круглосуточным медицинским контролем персонала педиатрического отделения №3 детской поликлиники. Его обеспечивали врач-педиатр Валентина Ивановна Паршакова, медицинская сестра Оксана Юрьевна Канашева и фельдшер Валентина Анатольевна Корякина.

Вся зимняя смена была посвящена предстоящим зимним Играм в Сочи и называлась «Олимпийские мульты-игры». В самом начале смены был зажжен «Олимпийский» огонь лагеря «Лесная поляна». Теплая погода способствовала максимальному пребыванию детей на свежем воздухе. Все дни были расписаны: снайпер, футбол, веселые старты на ватрушках, санках и лыжах, катание с горки. В дополнение к спортивным мероприятиям на улице прошло танцевальное представление, в ходе которого участники выступили в виде олимпийских колец и цифры 33 – количества дней до начала Олимпийских игр. Все спортивные и культурно-массовые мероприятия прошли в штатном режиме, под бдительным наблюдением медицинского персонала.

7 января отдыхающие дети встретили на Рождественской ярмарке и подарили друзьям подарки, изготовленные своими руками.

Кроме активного отдыха на свежем воздухе проходил конкурс «Мисс-Снегурочка», а за день до отъезда вожатые показали детям сказку.

За смену за амбулаторной помощью обратились 41 ребенок, преимущественно с микротравмами, 4 ребенка с температурой были отправлены

в город для дальнейшего лечения и наблюдения участковым врачом-педиатром. Травм, вспышек инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

**Н.Н. Трифонова, заведующая
педиатрическим отделением №3**

ТРИ ТРОМБОЛИЗИСА ЗА ДВЕ НЕДЕЛИ

За четыре года в отделении скорой медицинской помощи более 90 человек с острым инфарктом миокарда получили тромболитическую терапию.

Это современный метод лечения грозного заболевания должен быть проведен как можно раньше от момента первых болей в сердце, но не позднее 3-6 часов, иначе должного эффекта не произойдет.

Эффект растворения тромба в сердечном сосуде и восстановление кровообращения в мышце сердца происходит под воздействием доростого препарата – Метализе, стоимость которого около 100 тысяч рублей. За первые две недели 2014 года доктора «скорой» использовали такое лекарство трижды, все случаи дали положительный результат.

Так 7 января врач Г.Г.Агалакова и О.Н.Пурьева фельдшер, столкнулись с типичным проявлением болезни: пациент 83 лет почувствовал острую, жгучую боль за грудиной, родственники больного обратились за медицинской помощью через 30 минут от момента заболевания. Врач выяснила, что причина в начинающемся инфаркте миокарда. Пациенту ввели тромболитический препарат Метализе, и через 20 минут на электрокардиограмме исчезли все «инфарктные» изменения.

С.Н.Рябова, заведующая ОСМП

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

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

| ДАТА | ПРАЗДНИКИ | ЛИТУРГИЯ | ВЕЧЕРНЯ | МОЛЕНЬБЫ |
|-------|---|----------|---------|----------------|
| 1 Сб | Прп. Макария Великого, Египетского | 8.00 | 17.00 | |
| 2 Вс | Прп. Евфимия Великого | 8.00 | 17.00 | После литургии |
| 3 Пн | Прп. Максима Грека | 7.00 | 17.00 | |
| 4 Вт | Ап. Тимофея, прмч. Анастасия Персянина | 7.00 | | |
| 5 Ср | Собор Костромских Святых | | | |
| 6 Чт | Блж. Ксении Петербургской | 7.00 | 17.00 | |
| 7 Пт | Свт. Григория Богослова, сщмч. Владимира | 7.00 | 17.00 | |
| 8 Сб | Свт. Иоанна Златоуста | 8.00 | 17.00 | |
| 9 Вс | Собор новомч. и исповедников Российских | 8.00 | 17.00 | После литургии |
| 10 Пн | Прп. Ефрема Сирина | 7.00 | 17.00 | |
| 11 Вт | Сщмч. Игнатия Богоносца | 7.00 | | |
| 12 Ср | Собор вселенских учителей и святителей | | | |
| 13 Чт | Мчч. Кира и Иоанна, Мщч. Афанасии, ... | 7.00 | 17.00 | |
| 14 Пт | Предпраздние Сретения Господня | 7.00 | 17.00 | |
| 15 Сб | Сретение Господа нашего Иисуса Христа | 8.00 | 17.00 | |
| 16 Вс | Равноап. Николая, архиеп. Японского | 8.00 | 17.00 | После литургии |
| 17 Пн | Прп. Кирилла, блгв. вел. кн. Георгия | 7.00 | 17.00 | |
| 18 Вт | Свт. Феодосия архиеп. Черниговского | 7.00 | | |
| 19 Ср | Прп. Вукла, еп. Смирнского | | | |
| 20 Чт | Прп. Парфения, еп. Лампсакского | 7.00 | 17.00 | |
| 21 Пт | Отдание Сретения Господня | 7.00 | 17.00 | |
| 22 Сб | Вселенская родительская суббота | 8.00 | 17.00 | |
| 23 Вс | Неделя мясопустная о Страшном Суде | 8.00 | 17.00 | После литургии |
| 24 Пн | Седмица сырная (масленица) – сплошная | 7.00 | 17.00 | |
| 25 Вт | Иверской иконы БМ., свт. Алексия Московск. | 7.00 | | |
| 26 Ср | Прп. Мартинаана, Прпп. Зои и Фотинии (Светланы) | | 17.00 | |
| 27 Чт | Равноап. Кирилла, учителя Словенского | 7.00 | | |
| 28 Пт | Апостола от 70-ти Онисима | 8.00 | 17.00 | |
| 1 Сб | Всех преподобных отцев | 8.00 | 17.00 | |
| 2 Вс | Прощенное воскресенье | 8.00 | 17.00 | После литургии |

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.

НАША МОЛОДЕЖЬ

Бактериология – наука с большим полем деятельности

Яс детства мечтала стать врачом и сейчас с полной уверенностью могу сказать, что моя мечта

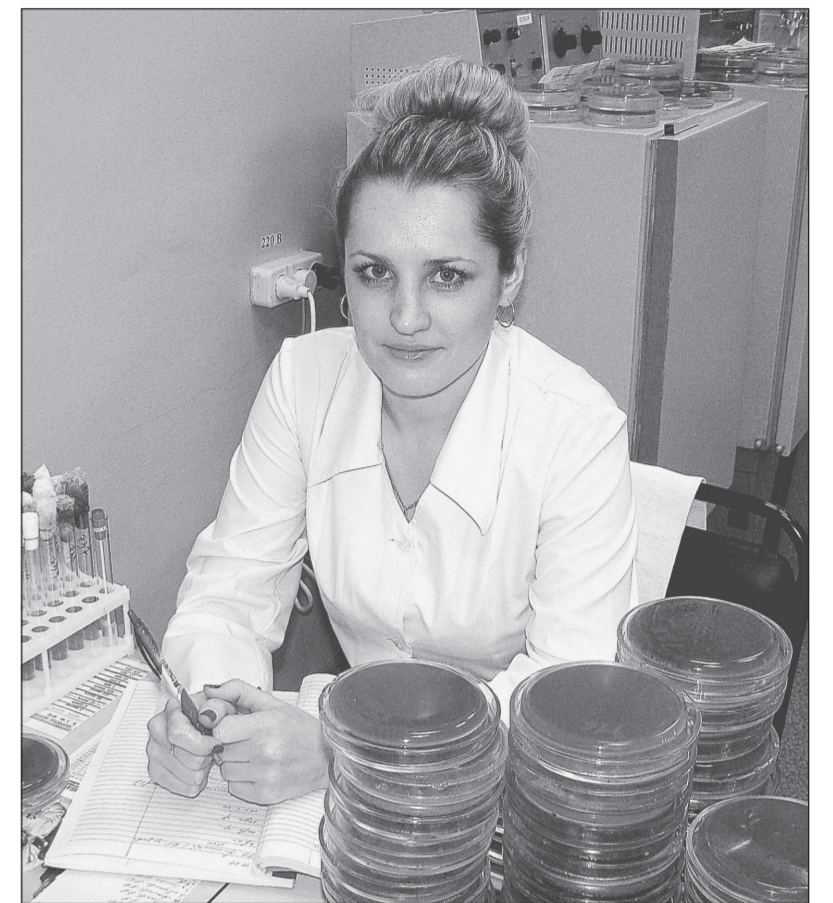
сбылась. В 2010 году, после окончания Нижегородской государственной медицинской академии прошла клиническую интернатуру в ЦГиЭ №50 г.Саров по специальности «Эпидемиология». По окончании в 2011 году получила предложение остаться работать в данной организации в должности врача-бактериолога. Свою трудовую деятельность начала с изучения основных принципов работы врача бактериологической службы, алгоритма постановки анализов, изучила нормативную документацию. После декретного отпуска перешла на работу в КБ № 50 в бактериологическую лабораторию централизованной клинико-диагностической лаборатории на должность врача-стажера.

В нашей лаборатории мы выполняем диагностические и профилактические анализы,

от которых зависит правильность интерпретации диагнозов. Под руководством заведующей О.П.Костровой, которая имеет большой профессиональный и педагогический опыт, работать не сложно и очень интересно, она всегда рядом и готова помочь в спорных рабочих моментах, за что я ей очень благодарна.

Свой коллектив люблю и уважаю, считаю его очень доброжелательным и позитивным, с которым хочется работать, поэтому на работу хожу с удовольствием и хорошим настроением. Познания все больше и больше бактериологии, очень рада выбору своей профессии, это сложная и интересная наука с большим полем деятельности, к ней нельзя оставаться равнодушным и хочется развиваться в этой области дальше. В феврале планирую поехать на курсы первичной специализации, от которых надеюсь получить новые дополнительные знания и практический опыт.

**И.А.Журавлева,
врач-стажер бактериологической лаборатории**



ИСТОРИИ УСПЕХА

ШАНСЫ ВЫЖИТЬ БЫЛИ 20%

В хирургическом отделении успешно прооперирована 87-летняя жительница Сарова, у которой был диагностирован панкреонекроз, осложненный абсцессами печени. Каждое из этих заболеваний в 80% случаев приводит к гибели человека. Для пожилой женщины хирургическое вмешательство было единственным шансом выжить. Операцию провел 10 декабря заведующий хирургическим отделением, врач-хирург Евгений Николаевич Сарпов. Спустя месяц пациентку в удовлетворительном состоянии выписали домой.



направила выписку из истории болезни в специализированную клиническую кардиохирургическую больницу Нижнего Новгорода, где дали согласие прооперировать саровчанина. Ему установили стенты и позднее имплантировали электрокардиостимулятор с функцией кардиовертера-дефибриллятора. Все манипуляции были проведены в рамках программы высокотехнологичной медицинской помощи, то есть бесплатно для пациента.

Сейчас мужчина ведет нормальный образ жизни, наблюдается у кардиолога, амбулаторно ему проводится медикаментозная терапия.

ОПЕРАЦИЯ НЕ ПОНАДОБИЛАСЬ

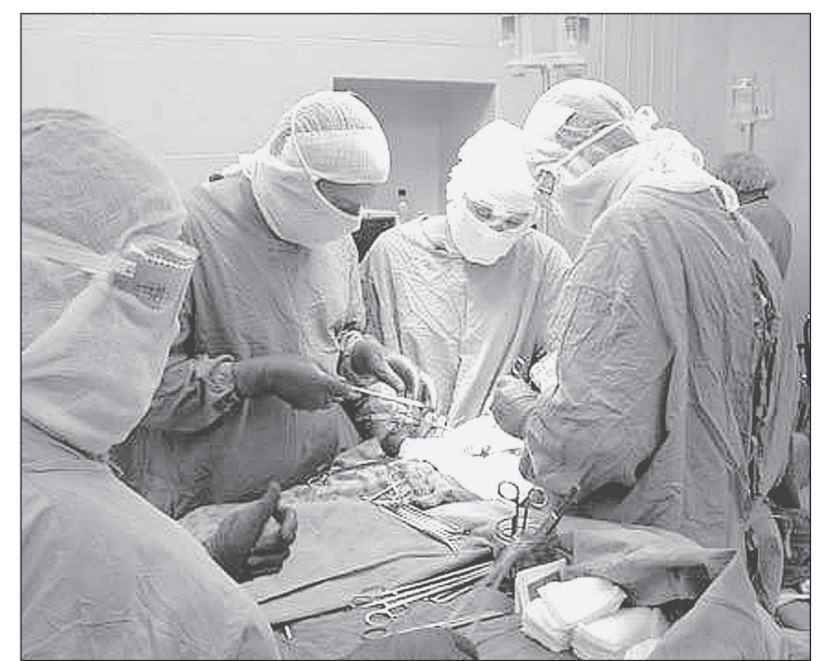
Поздно вечером в хирургическое отделение поступил мужчина с жалобами на острые боли в животе. Чтобы исключить возможность прободной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки, что требует срочного хирургического вмешательства, была необходима экстренная гастрокопия, которую провели приступы стенокардии стали ежедневными, появились эпизоды потери сознания. Из-за тяжелого состояния несколько больниц Москвы отказались проводить коронарографию – пациент мог не пережить операцию. Врач-кардиолог Юлия Вячеславовна Попова

УСПЕТЬ ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ

52-летний мужчина перенес в 2011 году крупноочаговый инфаркт миокарда. Позднее у него выявили тромб в области верхушки левого желудочка сердца. Несмотря на лечение у больного нарастала одышка, приступы стенокардии стали ежедневными, появились эпизоды потери сознания. Из-за тяжелого состояния несколько больниц Москвы отказались проводить коронарографию – пациент мог не пережить операцию. Врач-кардиолог Юлия Вячеславовна Попова

СКОРРЕКТИРОВАЛИ ЛЕЧЕНИЕ

16 января в акушерском отделении родился ребенок с признаками тяжелой внутриутробной гипоксии (кислородного голодания). Спустя неделю новорожденного перевели в педиатрическое отделение, у него наблюдались симптомы поражения ЦНС и сердечно-сосудистой системы. Врач-неонатолог Юлия Владимировна Осадчих и заведующая педиатрическим отделением Валентина Николаевна Кавинцова провели расширенное обследование, и предположили, что у новорожденного ишемическое поражение сердца, как следствие гипоксии. В соответствии с этим было скорректировано лечение, что привело к заметному улучшению состояния – младенец начал прибавлять в весе и самостоятельно есть, у него восстановилась функция сердечно-сосудистой системы.



СВОЕВРЕМЕННЫЙ ДИАГНОЗ

В декабре скорая помощь доставила в инфекционное отделение двухлетнего ребенка в коме первой степени. Заведующая инфекционным отделением Галина Степановна Репина и врач-педиатр Марина Владимировна Окулова поставили предварительный диагноз – гнойный менингит, который был подтвержден срочно проведенными клинико-лабораторными исследованиями. Это заболевание опасно развитием тяжелых осложнений со стороны нервной системы либо, при позднем обращении, летальным исходом. В связи с тяжестью состояния ребенок в течение недели находился в реанимации, затем лечение было продолжено в инфекционном отделении. На фоне проводимой комплексной терапии была достигнута положительная динамика и в настоящее время угрозы жизни ребенка нет. Восстановительное лечение продолжается.

МАЛЫША УДАЛОСЬ СТАБИЛИЗИРОВАТЬ

15 января в акушерском отделении приняли роды у женщины на 28-29 неделе беременности. Ребенок родился с экстремально малым весом – 1050 грамм. Для выхаживания де-

РАЗНЫЕ СЛУЖБЫ

Чистота – залог здоровья!



И. И. Карелина

В 25-градусный мороз это не приметное розовое здание на Маслихе напоминает корабль – теплый пар вырывается словно из труб судна и незаметными узорами клубится в воздухе. На самом деле это в прачечной клинической больницы кипит работа. Дневная задача персонала перестирать, переглядеть и рассортировать около двух тонн белья!

Кабинет заведующей Ирины Ивановны Карелиной, расположен в центре здания, поэтому она всегда в курсе, чем на данном этапе занимаются сотрудники. За семь лет на этой должности она настолько прикипела к своей работе, что даже каждый рокот специального оборудования ей может сказать о ходе работы. В ее подчинении 18 человек, которые обслуживают четыре поликлиники (две детские, № 1 и № 2), а также все без исключения отделения КБ № 50. А поскольку белье в

больнице имеет свои критерии загрязненности, то и работают с ним не в одном помещении, а в нескольких. Собственно, нашу беседу с Ириной Ивановной мы и начали с экскурсии, после которой лично мне стало ясно, что прачечная это особый мир, который функционирует четко и слаженно.

Думаю, редко кто из пациентов или их родственников, глядя на чистые простыни, пеленки, пижамы и халаты задумывается о том, какой труд вложен в них? По большому счету – чистое белье – это безопасность людей. Об этом в прачечной не забывают ни на минуту, поэтому сотрудники выполняют свои обязанности по высшему разряду. Например, заглянули мы сначала в стиральный цех, а там как раз из машин чистое белье вынимали. Далее его отправят в гладильный цех, где тоже работы хватает. Утром постельные принадлежности закладываются в дезкамеру. У каждого участка свои задачи, которыми занимаются разные люди, по санитарным нормам встречается и общается во время работы категорически запрещено. Поэтому стиральный цех родильного отделения имеет отдельный вход, да и работа там выстроена несколько иначе – сначала белье замачивается

в холодной воде, а потом отстирывается гипоаллергенным мыльным раствором. Привоз и загрузка белья для мамочек и малышей тоже организована в индивидуальном порядке. А еще в структуру прачечной входит швейная мастерская – два мастера занимаются ремонтом и пошивом постельного белья.

За чистым бельем, которое встречает пациентов в стационаре и поликлиниках, стоит тяжелый женский труд, – говорит Ирина Ивановна. – Конечно, работа частично механизирована (в арсенале прачек имеются семь стиральных машин, семь центрифуг для отжима, сушильно-гладильный коток, два сушильных барабана, три прессы для глажки фасонного белья и каландры), но основная тяжесть ложится на плечи сотрудниц. Представьте себе, каково из одной машины, куда заложено 50 кг сухого белья, перекладывать вручную в другую сырое, перекрученное? Сначала девочки вынимают его вдвоем, потом на каталке перевозят к другому аппарату и снова загружают. Соответственно здоровью работниц подвергается серьезному испытанию.

Тем не менее, костяк коллектива составляют работницам двадцатилетним и более стажем. В последнее время

средний возраст персонала понизился, и сегодня молодые сотрудницы не только перенимают опыт старших наставниц, но и вносят свои рационализаторские идеи. Кстати, в прачечную не приходят случайные люди – соискатели заранее знают, с чем им придется иметь дело. Если говорить о безопасности, то сотрудницы оснащены всеми необходимыми средствами защиты.

– Коллектив у нас дружный – я всегда ратую за корпоративный дух, – делится И.И. Карелина. – В этом направлении мы сейчас двигаемся наиболее активно. На сегодняшний день наша мечта – это создание полноценной комнаты отдыха. К тому же у нас уже частично есть для нее наполнение, а вот с ремонтом и помещением пока есть вопросы – финансирования не хватает. Несколько лет назад мы участвовали в конкурсе на лучшее подразделение КБ № 50 и заняли... последнее место. Тем не менее, сертификат на 25 тысяч рублей получили, и он пришелся кстати. Мы обоюдно решили купить телевизор, микроволновую печь и чайник – это то, что сотрудницам поможет расслабиться в минуты передышки. Я считаю, что те, кто тратит столько физических сил на благо пациентов, заслуживают качественный отдых. Кроме того, главный врач поспособствовал поездке коллектива в Санаксарский монастырь. Все это сближает людей.

Между тем Ирина Ивановна признается, что коллектив прачечной возрастной, поэтому вести активную общественную жизнь не всегда удается. Заведующая отмечает и тот факт, что назрело время омоложения рабочего состава. Но одно остается неизменным – все, что приходит сейчас и уж тем более те, кто проработал здесь десятки лет, выполняют свою работу превосходно.

– Наша основная задача – обеспечивать безопасный лечебный процесс! Для медицинского учреждения – это очень важно. Все наши сотрудницы прекрасно знают, в чем заключается их работа, ведь в некоторой степени мы являемся лицом клинической больницы. В свою очередь, благодарим вспомогательные службы, в частности, работников участка обслуживания, которые не дают простаивать рабочему процессу и всегда молниеносно устраняют неполадки. Такая взаимовыручка и тесный контакт говорят о том, в КБ № 50 работает дружный и ответственный коллектив.

Гульнара Урусова,
фото автора

ОТЧЕТ О РАБОТЕ

Трудные праздники

Для большинства горожан новогодние праздники были в прямом смысле слова – праздниками, днями отдыха. Для медицинских же работников, как правило, любые праздники – это тяжелые трудовые будни. Трудными они были и для психоневрологического диспансера. Основную нагрузку несли врачи-дежурные.

Большая часть госпитализаций пришлось на дни работы поликлинического отделения – 3 и 6 января. Слаженность работы была бы невозможна без участия медицинского персонала отделений, который чутко и внимательно следил

за состоянием пациентов и докладывал врачу о любых его изменениях. Так, своевременно было выявлено острое инфекционное заболевание, которое потребовало лечения и наблюдения пациента в инфекционном стационаре, а также острая хирургическая патология.

Вот некоторые цифры: госпитализировано 22 человека, осмотрено в соматических отделениях больницы – 22 пациента, проведено освидетельствование на состоянии опьянения 93.

В.М. Утина, врач-психиатр

НАШИ КОЛЛЕГИ

Профессионально состоялась



томи, теперь уже как студент. Анатомия была самым сложным предметом, к тому же первым экзаменом, так вот, в группе я одна только четверку получила, все остальные тройки.

Когда Валентина Николаевна приехала в Саров, то сразу постоянного места в стационаре или на участке ей не нашлось. Штат больницы был укомплектован, и первое время молодой доктор работала в разных отделениях больницы.

– Это был хороший опыт. Например, когда меня временно направили в инфекционное отделение, где я лечила и детей, и взрослых, поняла, что детскому врачу проще «перестроиться». В то время как терапевт вряд ли сможет лечить ребенка. У детей столько особенностей в зависимости от возраста.

Через год после интернатуры Валентина Николаевна начала работать участковым врачом в детской поликлинике, а через 10 лет перешла в отделение раннего возраста в стационар, которое в 1986 году и возглавила. С 2006 года Валентина Николаевна Кавинцова заведует объединенным педиатрическим отделением КБ № 50.

– Я считаю, в профессии у меня все сложилось удачно. Единственное чего мне сейчас не хватает, так это курсов повышения квалификации. Раньше много ездила, сейчас этого нет, а для врача постоянное обучение очень важно.

20 января у Валентины Николаевны Кавинцовой был день рождения – ей исполнилось 65 лет, 40 из которых она отдала КБ № 50.

Г. Котлова

ЮБИЛЯРЫ

ЕЕ ПРИНЦИП – РЕЗУЛЬТАТ!

Екатерина Ивановна Хохлова отдала медицине более сорока лет жизни. Начинала карьеру в Сибири, а потом вместе с мужем приехала в Арзамас-16. В январе она отпраздновала 65-летний юбилей.

Молодой медсестре не сразу нашлось место в медсанотделе, но так как жен молодых специалистов Института должны были трудоустроить в обязательном порядке, то ей предложили вакансию в управлении детского дошкольного образования. Там моя собеседница проработала всего полгода, после чего руководство больницы предложило способной сотруднице должность медсестры в травматологическом отделении.

– Начинала я работать еще в старом здании, – вспоминает Е.И. Хохлова. – Нам приходилось и в стационаре выполнять свои обязанности, и в приемном покое при отделении трудиться. При всей сложности мы никогда не отчаивались, ведь в наших руках было здоровье людей.

Екатерина Ивановна признается, что она всю жизнь руководствовалась одним принципом – выполнять работу безупречно. Поэтому на ее рабочих местах, а проработала она и в других отделениях больницы, неизменно царили четкость и слаженность.

и обусловленных асинхронным ростом ствола мозга и спинного мозга. Состояние характеризуется каудальным смещением продолговатого мозга, моста и червя мозжечка, когда все эти структуры оказываются в шейной части позвоночника.

На третьем скрининге в 32-34 недели диагностирован сложный врожденный порок сердца: атрезия легочной артерии в сочетании с дефектом межжелудочковой перегородки.

С.В. Котов,
заведующий отделением
ультразвуковой диагностики

ПРОФЕССИОНАЛЫ

Ультразвуковой скрининг на разных сроках беременности

За последние десятилетия трудно выделить другой диагностический метод, который развивался бы с такой интенсивностью и получил столь широкое распространение в акушерстве, как пренатальная эхография. Широкие возможности ультразвукового исследования в пренатальной диагностике врожденных и наследственных заболеваний сделали этот метод основой пренатальной медицины. Ультразвуковые исследования сегодня – это самый популярный

диагностический метод, без которого не обходится ведение ни одной беременности.

Современная эхография выгодно отличается от других методов исследования уникальным сочетанием качеств: неинвазивностью, безопасностью, возможностью многократного применения у одной пациентки, оптимальным соотношением стоимости исследования и его качества.

Несмотря на повсеместное распространение ультразвуковых исследований, дородовая диагностика ВПР продолжает

вызывать трудности. По данным многочисленных зарубежных исследований, проведенных в разные годы, показатель их выявляемости в среднем составляет 45%.

В отделении УЗД ФГБУЗ КБ № 50 в 2013 году были выявлены на первом ультразвуковом скрининге (11-13 недель беременности):

– голопрозенцефалия (алобарная форма) – порок развития головного мозга, обусловленный неполным разделением эмбрионального переднего мозга в сочетании с неполным развитием срединных структур лица;

– расщелина верхней губы и неба (в 15-16 недель беременности);

– во втором ультразвуковом скрининге в 20-24 недели были выявлены:

– ВПС: стеноз легочной артерии;

– опухоль сердца плода;

– артрогриппоз – сложный порок развития, характеризующийся грубой деформацией верхних и нижних конечностей плода;

– синдром Арнольда-Киари (2 типа) – это совокупность изменений в ЦНС плода, возникающих в результате порока развития продолговатого мозга



ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Коллектив Центрального приемного отделения поздравляет своего руководителя **Светлану Петровну Аммосову**, которая 5 января отпраздновала свой юбилей, 50 лет.

Выполняя нелегкую работу на переднем плане по оказанию помощи населению, Светлана Петровна всегда очень внимательна к пациентам, ее уважают. К медперсоналу требовательна – отсюда и сложная работа всего коллектива и смежных отделений. Грамотная, высокообразованная, тактичная она всегда на виду и всю себя посвятила любимому, но очень сложному делу – сохранению здоровья человека.

Желаем Светлане Петровне счастья, здоровья, дальнейших успехов в работе и реализации новых планов.

Коллектив Центрального приемного отделения

20 января отпраздновала свой 40-летний юбилей сотрудница физиотерапевтического отделения **Юлия Валентиновна**

Мелёхина – очень добрый, ответственный, отзывчивый, добросовестный и трудолюбивый человек.

Коллектив ФТО МСЧ №1 сердечно поздравляет её с двойной датой, т.к. в отделе она проработала 18 лет. С совершеннолетием!

Желаем крепкого здоровья, благополучия в семье и успехов в работе.

Коллектив ФТО МСЧ №1

Поздравляем с юбилеем **Дину Ивановну Николайчук!**

После окончания Саратовского Государственного медицинского института в 1988 году начала трудовую деятельность врачом выездной бригады скорой помощи, а с 1990 года работает врачом-терапевтом в терапевтическом отделении стационара. За время работы успешно и квалифицированно осуществляет диагностику и лечение пациентов с разнообразной терапевтической патологией. В своей деятельности руководствуется принципами доказательной медицины,

ПАМЯТЬ

стремится использовать новые методы диагностики и лечения. Дина Ивановна любит шутку, остроумие, легко поддержит любую беседу. Она умеет внедрять новые методы в организацию труда, лечения и обследования, инициативна. Щедрна, надежна, ей признательны и ее уважают как сотрудники так и пациенты. Дина Ивановна постоянно работает над повышением своего профессионального уровня, читая медицинскую литературу. Имеет два сертификата: по терапии и пульмонологии. В сборниках «Труды сотрудников КБ № 50» имеет три печатные работы. В 2008 году Дине Ивановне присвоена высшая квалификационная категория.

Мы от всей души желаем Дине Ивановне крепкого здоровья, хорошего настроения и счастья! Мы надеемся, что Дина Ивановна будет оставаться в нашем отделении как можно дольше и тогда не надо будет волноваться за здоровье саровчан!

Коллектив терапевтического отделения

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

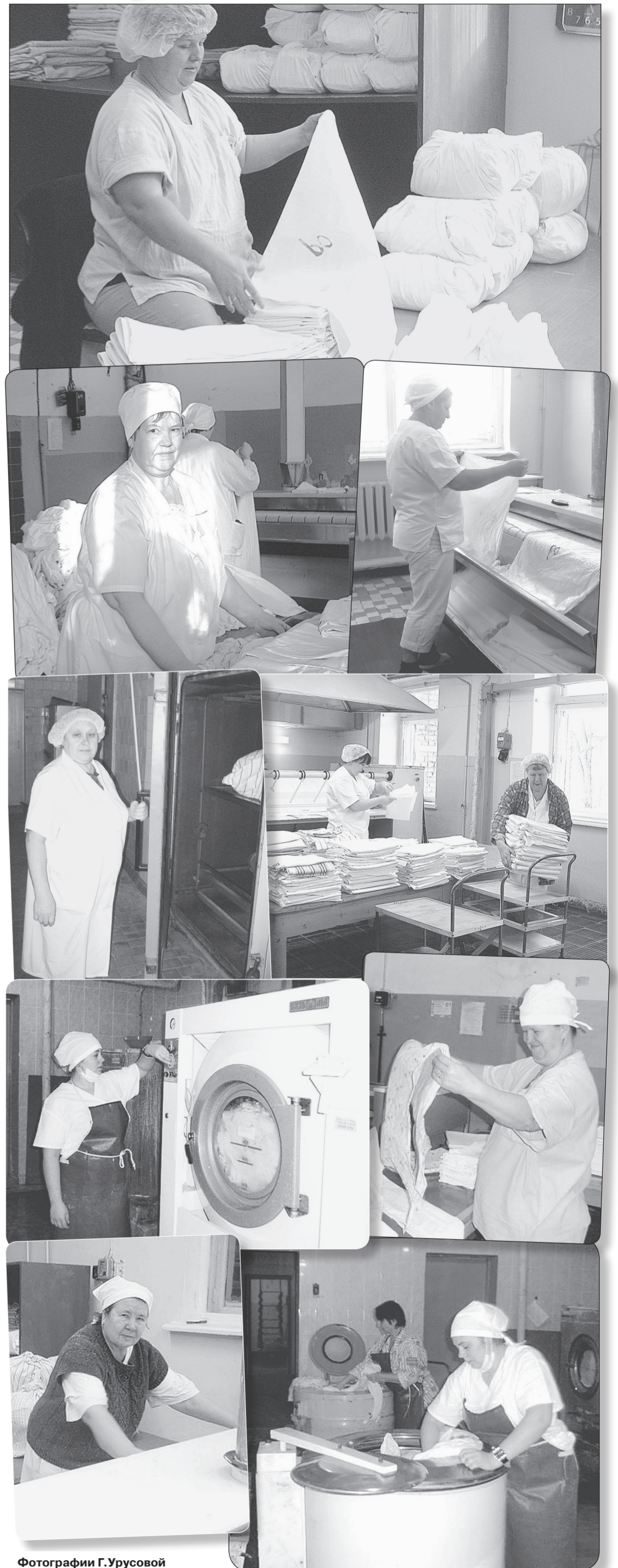
15 января 2014 года после тяжелой болезни ушла из жизни **София Марковна Трунова**. София Марковна начала трудовую деятельность врачом-невропатологом. В то время в городе бушевал полиомиелит, и она принимала активное участие в борьбе с заболеванием. София Марковна внедрила в МСО-50 методы функциональной диагностики при неврологических заболеваниях: реоэнцефалографию, совместив с офтальмографией реоофтальмографию и другое. Анализ результатов исследования был доложен на конференции врачей и напечатан в сборнике научно-практических работ МСО-50. Впоследствии С.М. Трунова трудилась врачом экспертом и председателем ВТЭК. Всего она проработала МСО более 45 лет.

София Марковна была высококвалифицированным специалистом, скромным, высококвалифицированным человеком. Светлая память о Софии Марковне навсегда сохранится в сердцах коллег и пациентов.

Совет ветеранов КБ № 50

ФОТОМИКС

Прачечная КБ № 50



Фотографии Г. Урусовой и из архива КБ № 50

ЮБИЛЯРЫ

Окончание.
Начало на стр. 3

судьбы в год моего поступления в вечерний институт их закрыли. Но я не жалею ни об одном дне, проведенном с пациентами. Между тем хочу сказать, что труд медсестры – сложный. Но мы работали без усталости, уж так нас воспитали. Говорят, медицина лежит на врачах, но я позволяю себе подчеркнуть – на хирургах! Именно от их мастерства и таланта зависят тысячи жизней.

ПАНАЦЕЯ ОТ БОЛЕЗНЕЙ

Ларису Александровну Семинову, которая в январе отпраздновала 75-летие, в клинической больнице знают, как заведующую барокамерой, причем она была единственной женщиной на этой должности среди всех клиник системы! Стаж юбиляра в данном направлении медицины составляет полвека.

– Знаете ли вы, что кислород может творить чудеса? – интересуется моя собеседница. – Несколько сеансов в барокамере способны вылечить самые сложные заболевания, при этом этот метод абсолютно безболезнен. Лечебный эффект объясняется особыми свойствами кислорода, ведь барокамера – один из са-

мых известных методов лечения, основанных на благоприятном действии кислорода на организм человека.

Лариса Александровна рассказывает, что после приезда в город ее сначала направили на «скорую», потом были четыре года в должности участкового терапевта, еще четыре года проработала в неврологии. А в 1980-м году ей предложили перейти в барокамеру. Отдав долгие годы медицине, Л.А. Семина отмечает, что профессия стала частью ее жизни и другой судьбы она себе не представляет.

Лариса Александровна родилась накануне войны в Минске, однако семья была вынуждена переехать в Оренбург (папа моей героини был военным летчиком), где и обосновалась на 17 лет. С детства девочка мечтала стать доктором, но ей приходилось скрывать свои желания, так как ее поколение грезило космонавтикой, химией... В итоге она поступила в 1-й Ленинградский медицинский институт на факультет «Лечебное дело», окончив который по распределению оказалась в Арзамасе-16.

– Через наши руки прошли самые тяжелые больные, но мы выходили их. Мне повезло, наверное, больше, чем другим, ведь в моем арсенале была барокамера. Сегодня я могу утверждать, что это панацея от многих заболеваний.

АКТИВНАЯ И ПОЗИТИВНАЯ

Еще один юбиляр января – **Ольга Викторовна Смирнова**. Ей исполнилось 70 лет, 48 лет она проработала помощником врача СЭС и не разу не пожалела о выборе профессии.

Моя героиня родилась в Саратове, и после школы планировала поступать в Саратовское медицинское училище № 1 по специальности «зубной врач среднего звена». Однако вступительных баллов оказалось недостаточно (кстати, всего одного), поэтому пришлось выбрать другое направление – эпидемиологическое. Уже после первого семестра директор училища, заметив способную студентку, позвал ее родителями и предложил перейти в группу к «зубникам», но Ольга отказалась. К тому моменту она была старостой группы, да и учебный процесс ее настолько поглотил, что ничего другого ей уже было не нужно. А после окончания училища девушка вместе с супругом приехала в Арзамас-16.

– Наша работа была очень интересной, – вспоминает О.В. Смирнова. – Мы посещали инфекционные очаги, проверяли все службы города. Тогда было много инфекционных заболева-

ний, в том числе дифтерия, острые кишечные инфекции, туберкулез, коклюш... Поэтому приходилось еще и вести профилактическую работу и проводить плановые обследования в отделениях больницы. Хочу отметить, что особое внимание уделялось вакцинации, ведь она способствовала излечению горожан. Например, наша служба прививала пациентов, и привитость должна была достигать 100%. Естественно, такое невозможно выполнить, учитывая медотвод. Тем не менее, 97% было гарантировано.

10 лет назад эпидемиологическая служба была реорганизована, Ольга Викторовна осталась в лаборатории ЦГиЭ № 50. Но и здесь было немало работы.

– Менялась жизнь, менялись принципы деятельности, но мы всегда относились к делу с азартом. Я ни разу не пожалела, что оказалась в этой сфере медицины.

Ольга Викторовна всегда была активисткой, верна своим принципам и сейчас. Если раньше она отвечала за общественную жизнь, состояла в профсоюзе, то теперь не дает скучать самой себе. Театр, библиотека, огород, прогулки – это лишь часть ее досуга. Особенно любит ветеран путешествовать. Например, ездит к дочери в Иркутск, нянчится там с правнучкой.

Гульнара Урусова

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА ФЕВРАЛЬ

| | | |
|-----------------------|--|-------|
| 1.02 – сб | «Примадонны». Комедия в 2-х действиях. К.Людвиг. 18+ | 18.00 |
| 2.02 – вс | «Ах, как бы нам пришить старушку!». Почти фарс в 2-х частях. Дж.Патрик. 18+ | 18.00 |
| 5.02 – ср | ГАСТРОЛИ! «Безумства любви». Комедия в 2-х действиях. к юбилею Натальи Крачковской. г. Москва. 12+ | 19.00 |
| 6.02 – чт | ПРЕМЬЕРА! «Три красавицы» Комедия. Художественная галерея, пр. Мира. В. Красногоров. 12+ | 19.00 |
| 7.02 – пт | «Кадриль». Комедия в 2-х действиях. В. Гуркин. 18+ | 18.00 |
| 8.02 – сб | «Укрошение строптивой». Комедия в 2-х действиях. У. Шекспир. 12+ | 18.00 |
| 9.02 – вс | «Укрошение строптивой». Комедия в 2-х действиях. У. Шекспир. 12+ | 18.00 |
| 28.02 – пт | «Укрошение строптивой». Комедия в 2-х действиях. У. Шекспир. 12+ | 18.00 |
| 11.02 – вт | День науки. Церемония вручения грантов города Сарова вход по пригласительным билетам | 16.00 |
| 13.02 – чт | ГАСТРОЛИ! Концерт солиста большого театра, оперного певца Вячеслава Войнаровского. г. Москва. 6+ | 18.30 |
| 14.02 – пт | «Звонок из прошлого». Мелодрама. А.Крым. 16+ | 18.00 |
| 15.02 – сб | «Воздь краснокотиков» Вестерн. Инсценировка З.Сагалова. О'Генри. 6+ | 18.00 |
| 16.02 – вс | «Воздь краснокотиков» Вестерн. Инсценировка З.Сагалова. О'Генри. 6+ | 18.00 |
| 20.02 – чт | «Последние луны» Драма. Художественная галерея, пр. Мира. Ф. Бордон. 18+ | 19.00 |
| 21.02 – пт | Городской вечер, посвященный Дню Защитника Отечества вход по пригласительным билетам | 18.00 |
| 22.02 – сб | «Квадратура круга» Лирическая комедия. В. Катаев. 12+ | 18.00 |
| 27.02 – чт | «Там же, тогда же...» История любви-2 Художественная галерея, пр. Мира. Б.Слейд. 18+ | 19.00 |
| ДЛЯ ВАС, ДЕТИ! | | |
| 01.02 – сб | «Солдат и змея» Сказка. Т.Габбе. 0+ | 10.00 |
| 02.02 – вс | «Солдат и змея» Сказка. Т.Габбе. 0+ | 10.00 |
| 08.02 – сб | «Маша и Витя против «Диких гитар». Музыкальная сказка. П.Финн, В.Луговой. 3+ | 10.00 |
| 09.02 – вс | «Маша и Витя против «Диких гитар». Музыкальная сказка. П.Финн, В.Луговой. 3+ | 10.00 |
| 15.02 – сб | «Принцесса-Трещотка» Комедия-сказка по произведениям З.Топелиуса. 0+ | 10.00 |
| 16.02 – вс | «Принцесса-Трещотка» Комедия-сказка по произведениям З.Топелиуса. 0+ | 10.00 |
| 22.02 – сб | «Принцесса-Трещотка» Комедия-сказка по произведениям З.Топелиуса. 0+ | 10.00 |



Справки по телефону:
7-60-09

Касса работает:
Вторник – 13.00-18.30,
Среда-воскресенье – 11.00-18.30

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

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

Учредитель: СТК ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА РОССИИ

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

Наш сайт: www.skb50.ru

Главный редактор – О.И.Виллер

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

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

При перепечатке ссылки на «МЕДИНФО – Саров» обязательна.

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

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

Тираж 999 Заказ № 1567021