



МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

МЕДИНФО-Саров

№ 10 (108)
ОКТАБРЬ, 2014

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

1, 8 и 15 октября сотрудники Нижегородской государственной медицинской академии провели тематические лекции для врачей больницы по темам: «Коррекция факторов риска и осложнений» (лектор – доцент кафедры терапии ФПКВ, к.м.н. Соловьева Е.В.); «Современное лечение артериальной гипертензии» (лектор – ассистент кафедры факультетской и поликлинической терапии, к.м.н. Григорьева Н.Ю.); «Роль и место сартанов в органопротекции у пожилых людей» (лектор – заведующий кафедрой терапии ФПКВ, д.м.н., профессор Шкарин В.В.); «Особенности лечения заболеваний суставов у пожилых» (лектор – доцент кафедры общей врачебной практики и геронтологии ФПКВ, к.м.н. Калинин Л.А.); «К вопросу о нефрокардиальном синдроме. Диабетическая нефропатия» (лектор – профессор кафедры госпитальной терапии им. В.Г.Вогралика, д.м.н. Занозина О.В.).

Изданы приказы по учреждению:

- «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности руководителей структурных подразделений»;
- «О ежемесячном комисионном уничтожении неиспользованных наркотических средств»;
- «О назначении ответственных лиц для контроля за проведением текущего ремонта помещений инфекционного отделения»;
- «О назначении ответственных лиц для контроля за проведением капитального ремонта сетей, систем и помещений акушерского корпуса»;

– «Об организации практики клинических интернов Нижегородской государственной медицинской академии на базе ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России»;

– «О работе в праздничные и выходные дни с 01.11.2014г. – 04.11.2014г.»;

– «Об установлении персональной надбавки за интенсивность и высокие результаты работы, за качество выполняемых работ (60%)».

30 сентября и 7 октября

Центральной аттестационной комиссией ФМБА России аттестовано 10 врачей больницы, им присвоены соответствующие квалификационные категории: высшая квалификационная категория – семерым, первая квалификационная категория – троем.

15 октября состоялось

заседание аттестационной комиссии среднего медицинского персонала ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России. Всего аттестовалось 4 человека: высшая квалификационная категория присвоена одному человеку, троем – первая квалификационная категория.

В октябре главные внештатные специалисты учреждения приняли участие в работе Профильных комиссий при главных внештатных специалистах ФМБА России. Главный внештатный инфекционист Регина Г.С. работала в составе Профильной комиссии по инфекционным болезням у детей в г. Санкт-Петербурге, главный внештатный хирург Сарлов Е.Н. – в Профильной комиссии по хирургии в г. Москве.

НОВОСТИ

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

18 октября по инициативе отделения медицинской профилактики поликлиники № 1 и при поддержке Совета ветеранов КБ № 50 прошел день открытых дверей для бывших сотрудников, а теперь ветеранов клинической больницы. В процессе подготовки к медосмотру была проведена определенная работа.

На приглашение пройти медосмотр откликнулись 55 бывших сотрудников клинической больницы. Сердечно и тепло, с чувством глубокого уважения и признательности за их труд были встречены наши опытные коллеги, которые много лет проработали в больнице. Они, кстати, тоже были рады увидеть нас и друг друга. Пришедшим на медосмотр измеряли артериальное и внутриглазное давление, вес, рост и выводили индекс массы тела, определяли количество сахара и холестерина крови экспресс – методом, и сделали электрокардиограмму. Кроме того, ветеранам предоставилась возможность пройти осмотры терапевта,

кардиолога, офтальмолога, невролога, гинеколога. При необходимости были выданы талоны к другим специалистам. Все проведенные исследования и осмотры очень важны для лиц пожилого возраста, поэтому возможность сделать это в одно посещение поликлиники было воспринято положительно. В завершении подготовленной чаепитие со сладостями, которое оказалось весьма кстати, ведь исследования проводились натощак.

Совет ветеранов выразил глубокую благодарность администрации поликлиники № 1 и всем медицинским работникам, принимавшим участие в подготовке дня открытых дверей за отличную организацию и проведение медицинского осмотра. Администрация поликлиники № 1 благодарит Председателя Совета ветеранов КБ № 50 Веру Николаевну Блинову и члена Совета ветеранов Татьяну Алексеевну Семенову за помощь.

Е. Глинова

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:



Знания на новый лад

2



День педиатра с коллегами в Железногорске

3



История больницы в лицах: Ю.А. Чистяков

4

Заслуженное звание – заслуженному врачу



Е.Ю. Орлова и губернатор Нижегородской области В.П. Шанцев

16 октября в Большом актовом зале Кремля губернатор В.Шанцев награждал особо отличившихся земляков государственным наградом. В это число вошла и заведующая неврологическим отделением КБ № 50 Е. Орлова, которой присвоили почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации», – из 50 награжденных единственный представитель сферы здравоохранения.

«Спасибо коллективу» – первое, что сказала Елена Юрьевна в ответном слове. Действительно, за почти сорок лет работы в больнице для нее важнейшим приоритетом был климат в

коллективе. Это началось в далекие семидесятые, когда она молодым специалистом приехала в наш город и влилась в работу неврологического отделения под руководством Тамары Васильевны Ивановой. Позже на принципе доверия и доброжелательности она построила свою работу в должности заведующей подразделением.

Елена Юрьевна не любит, когда ее представляют с перечислением всех регалий – врач высшей категории, отличник здравоохранения, главный внештатный невролог города, а теперь еще и заслуженный доктор... Скромно оправдывается, что на это звание в КБ № 50 есть немало достойных кандидатур.

И говорить о себе не любит, хотя и есть о чем.

Она родилась на Украине, но постоянного места жительства у семьи не было – папа работал военным врачом, которого регулярно направляли на службу в разные места. В старшие классы Лена ходила в Североморске, так как семья жила на военном-морской базе. Ее отец, Юрий Александрович, был главным неврологом Северного флота. Его преданность профессии и азарт, с которым он занимался любимым делом, в семье не обсуждались, домашние же принимали это как должное. Елена Юрьевна вспоминает, что папина работа оставалась за порогом, а в дом он входил

любящим и заботливым отцом и мужем. Свою роль, безусловно, сыграл и род деятельности – военные, пусть даже и врачи, редко говорили о своей деятельности. Может быть, в том числе и такая закрытость никогда не позволяли Лене задумываться о профессии врача, а может, и не хотелось. До десятого класса девушка была уверена, что поступит в лингвистический вуз и станет переводчиком. Окончательное и кардинальное решение она приняла после переезда семьи в Ленинград – в выпускном классе новой школы ее осенило, что делом ее жизни должна стать медицина. Так она и оказалась в самом престижном профильном вузе Советского Союза – Первом Ленинградском медицинском институте.

Связь с папой на каком-то психологическом уровне я осознала позже, – рассказывает Е. Орлова. – Он умер очень рано, я еще училась в институте, но я понимала, что стала продолжателем его дела. Когда я поступала в институт, он меня поддержал, хотя до этого ни разу о моем профессиональном будущем мы не разговаривали. Когда я шла учиться, знала, что точно не буду хирургом, а то, что стану неврологом, определилось лишь в институте. Скорее всего, это было своего рода данью памяти ему.

После окончания института Елена Юрьевна поступила в интернатуру по этой же специальности, а потом вместе с супругом, а точнее, за ним, приехала в Арзамас-16. Чисто медицинская семья: она – невролог, он – хирург, быстро освоилась в коллективе больницы. Сын Дима рос всегда в любви и ласке и с интересом наблюдал за работой родителей. Поэтому неудивительно, что спустя много лет, и он выбрал медицину, причем, продолжил династию неврологов – трудится в Санкт-Петербурге.

– Мне повезло с самого первого дня работы в нашей больнице – коллектив оказался очень дружелюбным. Очень многое мне дали Тамара Васильевна Иванова и Лидия Николаевна Галюкина, опытные врачи. Но, тем не менее, скоро я поняла, что теория, которую я получила сполна, может быть полезной только при наличии практики и дополнительных знаний. Они меня буквально учили, что и как делать, поэтому основную школу неврологии я прошла именно у них. Мы вместе разбирали все случаи, я задавала огромное множество вопросов, самостоятельно изучала учебники и методическую литературу. Более того, я с удовольствием обращалась к медсестрам, которые мне так же помогли и делились опытом.

Елена Юрьевна обожает свой коллектив и всегда отзывается о нем очень тепло. Признается, что справиться со стрессами, а их в таком сложном отделении не может не быть, можно только имея единую идею и только сплоченно.

– Мы помогаем друг другу снять напряжение – это проявляется, прежде всего, в общении. Не секрет, что мы имеем дело со сложными больными, зачастую, пожилыми людьми со своими капризами, и не всегда можно справиться с эмоциями... Кроме того, взять еще повсеместное негативное отношение к медицине в целом! Пациенты и их родственники изначально идут на прием, как на своеобразный пединок и мы должны донести до них, что врачи, в первую очередь, их помощники и ни в коем случае не наоборот! А это сложно. Поэтому встать в этом потоке агрессии и непонимания помощниками, все вопросы решаем сообща.

Окончание на стр. 2

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ

Программа РМИС «пришла» в стационар

РМИС – региональная медицинская информационная система, позволяющая обеспечить интеграцию в едином хранилище на уровне региона и совместную обработку данных, относящихся к ресурсам распределенной сети медицинских организаций, органов управления здравоохранением территориального фонда обязательного медицинского страхования, страховых организаций и аптек. Единое хранилище данных является центральным узлом РМИС.

С 1 января текущего года введена новая для клинической больницы программа РМИС, которая призвана качественно модернизировать медицинскую сферу обслуживания населения, тем самым свести к минимуму неудобства горожан, связанных с записью на прием к врачу любой специальности, поступлением в стационар, своевременным получением результатов обследования и лечения, а также автоматизировать и упростить работу медперсонала на местах.

В условиях приемного отделения программа РМИС предусматривает заведение на каждого госпитализированного пациента электронной формы медицинской карты стационарного больного с внесением всех данных о пациенте, то есть административную и медицинскую информацию. В дальнейшем эта программа с заведенной на каждого госпитализированного в отделение электронной формой медицинской карты предполагает облегчение работы врачей стационаров, так как вся медицинская информация о пациенте – результаты диагностических исследований и лабораторные данные – будут пополнять электронную форму медкарты.

Как известно, все новое воспринимается с неохотой, и это понятно: для сотрудников отделения уже выработался с годами сформированный привычный алгоритм действий, а тут – реорганизация. Любому человеку сразу перестроиться на новый режим сложно, но средний медперсонал приемного отделения, несмотря на различные трудности переходного периода, полностью освоил работу в программе РМИС.

На практике мы столкнулись с тем, что сама программа оказалась «сырой», недоработанной, с большим количеством недочетов. Поликлиники не всегда выполняют тот объем работы, который должны выполнять на своем догоспитальном этапе.

В итоге нагрузка на медсестер приемного отделения значительно возросла, увеличилось время пребывания пациента в отделении. Идет параллельный поток «экстренных» больных. Да и пациенты сейчас нетерпеливые, открыто проявляют свое недовольство, не стесняясь высказывания в адрес медперсонала, что часто приводит к конфликтным ситуациям.

Для того, чтобы эта система заработала на должном уровне, должна быть слаженная работа всех структур КБ № 50, а именно – догоспитального кабинета в поликлиниках и приемного отделения. Данную программу также должны хорошо освоить врачи в отделениях, медицинские статистики и работники архива, диагностических служб. Сотрудники приемного отделения надеются, что медицинский персонал больницы преодолет все трудности в работе с данной программой, и наша совместная работа будет соответствовать современному техническому уровню лечебно-профилактического учреждения.

Заведующая центральным приемным отделением МСЧ № 3, к.м.н. С.П. Аммосова

ИЗ ПЕРВЫХ УСТ

Министр побывал в Сарове



Визит в Саров министра здравоохранения РФ В.Скворцова и руководителя ФМБА России В.Уйбы ограничился несколькими часами. Они приняли участие в заседании духовно-научного центра и познакомились с разработками РФЯЦ-ВНИИЭФ в области медицины.

Главный врач КБ № 50 С.Оков прокомментировал приезд высоких гостей:

– Веронике Игоревне приглашение принять участие в работе круглого стола в рамках духовно-научного центра. Министр

разъяснила позицию вверенной ей ведомства.

Полюса от этого визита, безусловно, есть. Причем как для города, так и для клинической больницы. В.Скворцова увидела сама, что есть города, которые отличаются от других городов России. Директор РФЯЦ-ВНИИЭФ В.Костюков очень детально рассказал о работе градообразующего предприятия, и о социальной политике. Это, на мой взгляд, позволило представить объективную картину жизни в ЗАТО.

Гульнара Урусова, фото Надежды Ковалевой

Об информатизации больницы

Внедрение информационных технологий в нашей больнице велось с начала 90-х годов, когда стали доступны первые компьютеры. Применяемые программы носили узконаправленный характер, ориентированный на обеспечение частных функций и задач (статистика, бухгалтерия и т.д.). Такая же ситуация была по всей стране. В результате существующие информационные системы представляли собой комплекс разрозненных автоматизированных рабочих мест, а не единую информационную среду. Например, сведения о посещениях пациента в поликлинике недоступны врачу стационара и наоборот. К тому же все имеющиеся в больнице программы обеспечивают не самую важную, но не главную функцию – учет оказанной помощи и формирование документов для ее оплаты.

Идея глобальной информатизации была заложена в «Концепции развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года»: «Целью информатизации системы здравоохранения является повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационно-го взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения, органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения».

Понятно, что такая глобальная цель требует существенных фи-

нансовых вложений, и в 2012 году в рамках реализации программы модернизации больницы были предоставлены 21 млн. руб. для этих целей. Основной задачей являлось создание оптоволоконной сети, которая объединила бы все подразделения больницы в одно виртуальное целое. Эта задача была достигнута. На сегодняшний день компьютерная сеть есть практически во всех врачебных кабинетах больницы. Также в рамках модернизации было приобретено большое количество персональных компьютеров.

Второй важной составляющей было внедрение программного продукта, позволяющего вести электронную медицинскую карту пациента, где могли бы быть собраны все сведения о любых обращениях за медицинской помощью. Такой продукт в то время разрабатывала у себя Нижегородская область – медицинская информационная система (МИС). Поскольку наша больница плотно интегрирована в систему ОМС Нижегородской области, было принято решение внедрить у нас аналогичный продукт.

Однако любое серьезное начинание сопряжено с существенными сложностями. Не миновали они и наш проект. Основные из них – это недоработки программного обеспечения, не устраненные до настоящего момента, особенности, связанные с размещением программы в соответствии с требованиями безопасности на серверах «Национальной облачной платформы» Ростелекома, медленная, по сравнению с локальной сетью, скорость работы с программой, достаточно «трудоемкий» интер-

фейс, потребность в обучении и преодолении стереотипов большого количества персонала.

Тем не менее в этом году удалось добиться существенного «прорыва». Во всех поликлиниках функционирует так называемая «электронная регистратура». Этот модуль является на сегодня самым проработанным. Пациенты имеют возможность записаться к врачу через интернет. В детской и первой поликлиниках врачи уже ведут ввод информации о посещении пациента прямо на рабочих местах. В целом поликлинический блок МИС является на сегодня наиболее завершенным. Стоматологическая поликлиника полностью перешла на работу в новой программе, вплоть до формирования реестров в страховые компании. С октября госпитализация плановых пациентов в стационар ведется с использованием МИС. В ближайшее время планируется апробировать возможность ведения дневников и выписных эпикризов в стационаре и поликлиниках.

В заключение хотелось бы выразить надежду, что несмотря на существенные проблемы, связанные с недоработкой программы, качеством связи, сопротивлением персонала, недостатком ортехники и рабочих рук, отсутствие должного взаимодействия между разными службами, нам удастся в ближайшем будущем перейти на новый уровень, «покорить новую высоту» в деятельности больницы. И уже совсем скоро спросите себя, а как же мы жили без этого раньше?!

**Заместитель главного
врача по оргметодработе
В.В. Гончаров**

Знания на новый лад



С 1 по 20 сентября 2014 г. в ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России прошли курсы усовершенствования (сертификационный цикл) по специальности «Скорая медицинская помощь», на которых обучались 18 врачей ОСП.

Впервые в нашей практике обучение проводилось в очно-заочной форме, с применением Интернет-технологий. После регистрации на сайте каждый получил лекционный и видеокурс по теме «Базовое под- держание жизнедеятельности и расширенный комплекс в педиатрии» для самостоятельного изучения, а также контрольные тесты в начале и конце

освоения темы, с которыми мы успешно справились. Затем был предложен теоретический материал, разработанный с использованием современных международных рекомендаций, – «Базовая и расширенная реанимация у взрослых». И, наконец, самое интересное – практический курс, проведенный в отделении скорой медицинской помощи преподавателем кафедры неотложных состояний А.Г. Васильевым.

Как известно, врачу скорой помощи приходится многое в практике делать руками, поэтому целью обучения было отра- ботка навыков эффективной командной работы по оказанию

помощи пациенту в критическом состоянии с помощью реше- ния клинических ситуационных сценариев. Для этого из ИПК ФМБА России привезли весь необходимый комплекс нагляд- ных пособий и оборудования, причём самого современного. Поэтому кроме доведения до совершенства традиционных манипуляций, применяемых в нашей практике сейчас, работ- али и «на перспективу», напри- мер, освоили внутрикостный доступ для инъекций с помощью аппаратов двух видов.

Новшеством в учёбе этого года стала «электронная Ан- нушка» – манекен, соединённый с компьютером. Задавалась

определённая ситуационная задача, схожая с нашими слу- чаями в работе, но всё качество реальных действий персонала сразу отражалось на экране, и компьютер выставлял оценку правильности и достаточности выполненной работы. Это очень впечатляло и стимулировало врачей к отработке навыков!

Учёба закончена, мы приобрели огромный багаж практических навыков и повысили уровень теоретических знаний, узнали и освоили много нового в работе врача скорой помощи, всё это очень необходимо в лечении и спасении наших пациентов!

**Г.Г. Агалакова,
врач отделения ОСП**

Заслуженное звание – заслуженному врачу



Окончание.
Начало на стр. 1

Стиль руководства Елены Юрьевны прост – всегда находиться с коллегами и все знать о пациентах. Поэтому она предпочитает работать не в отдельном кабинете, а в ординаторской. Это позволяет видеть всю ситуацию изнутри. За последние годы в отделении многое изменилось.

Например, закуплено новое оборудование, выделены дополнительные ставки массажиста, методиста ЛФК, появилась штатный логопед.

– Неврология – моя жизнь и я ни разу не усомнилась в своем решении. Это очень интересная наука. Нам есть куда развиваться. Например, у нас появилась палата интенсивной терапии, мы

занимаемся сосудистыми больными. Кстати, в большинстве справляемся своими силами. На большой земле тяжелых неврологических больных лечат в специальных сосудистых центрах, но мы ни в чем им не уступаем. Но здесь, конечно, еще надо развиваться и развиваться, так как это основная часть наших больных.

На досуге Елена Юрьевна вяжет и огородничает, а так же в свободную минуту любит поплавать. Но ее главная отрада – внуки, которые хотя и живут в Санкт-Петербурге, но с бабушкой дружны. Как признается моя героиня, они – приятный повод для поездок в город юности

– Я не устаю учиться – это надо делать постоянно. В нашем отделении такая практика введена давно. Я считаю, что не должно быть у врача равнодушия, а присутствие сочувствия, сострадания и понимания обязательно!

Гульнара Урусова

ИСТОРИИ УСПЕХА

ВЫВЕЛИ ИЗ СОСТОЯНИЯ КОМЫ

В последнее время участились случаи кишечной инфекции, протекающей с явлениями острой почечной недостаточности, вплоть до развития анурии (крайняя степень тяжести течения болезни, требующая перевода пациента на аппарат «искусственная почка»).

Так в инфекционном отделении получали лечение два пациента. В обоих случаях своевременно начатое адекватное консервативное лечение – инфузионная терапия методом форсированного диуреза, позволила восстановить функцию почек, вывести больных из анурии, улучшить их состояние без применения метода гемодиализа. Лечение пациентов осуществляла врач инфекционного отделения Наталья Юрьевна Храмова.

Пациенты выписаны из инфекционного отделения.

ТРУДНАЯ ПОБЕДА

В хирургическом отделении № 1 ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России проведено успешное лечение пациента от тяжелой формы панкреонекроза (гнойной воспаления поджелудочной железы). Летальность при таких заболеваниях составляет 80%. В течение длительного времени за жизнь пациента боролись врачи-хирурги и врачи анестезиологи-реаниматологи. На сегодняшний день пациент выписан в удовлетворительном состоянии на амбулаторное долечивание.

ЭКСПРЕСС- ДИАГНОСТИКА

В экспресс-лаборатории отделения анестезиологии – реанимации внедрен в практику новый метод определения фибриногена в сыворотке крови на приборе «Фибринтаймер-2». Ранее фибриноген определялся ручным методом с помощью аналитических весов и занимал более 30 минут времени работы врача-лаборанта. Освоение нового метода позволило сократить это время до двух минут, что особенно важно при оказании экстренной помощи при массивных кровотечениях и коагулопатиях. Учитывая полностью аппаратную методику, исключающую человеческий фактор, снижена погрешность определения. Кроме того, тех-

нически возможно выполнение данной методики медицинскими техниками – лаборантами, что позволяет определять фибриноген круглосуточно.

АЛЛЕРГИЯ

В 6 часов 34 минуты на «скорую» обратился мужчина и сообщил, что у его жены затруднено дыхание, отеки губы и язык. Спустя 2 минуты бригада в составе врача Агалаковой Галины Геннадьевны, фельдшера Краюшкиной Светланы Владимировны и водителя Уткина Александра Михайловича выехала по вызову. Еще через 6 минут медики начали осмотр пациентки. Оказалось, что женщина страдает пищевой аллергией. Она съела банан. В результате у нее развился отек Квинке. Пациентке быстро была оказана помощь. Через несколько минут ее самочувствие улучшилось, дыхание стало свободным, отек уменьшился. От предложенной госпитализации женщина отказалась.

АППЕНДИЦИТ

При осмотре ребенка 4-х лет на дому участковый врач-педиатр Зворыгина Светлана Григорьевна заподозрила острый аппендицит. Ребенок был экстренно госпитализирован и прооперирован. Диагноз острого гнойного аппендицита подтвердился. В течение 3-х дней ребенка беспокоили периодические боли в животе, была однократная рвота. Причину болезни родители объясняли погрешностями в диете. К врачу не обращались. И только, когда поднялась температура до 38,5 С, вызвали врача. На сегодняшний день малыш выписан из стационара. Чувствует себя хорошо.

Своевременная постановка диагноза участковым врачом-педиатром при позднем обращении родителями и оказание экстренной хирургической помощи спасли жизнь маленькому пациенту.

НОВОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

В 2014 году отделение переливания крови полностью перешло на производство современных безопасных и эффективных эритроцитсодержащих

трансфузионных сред: эритроцитную взвесь с удаленным лейкоцитомблосомом, эритроцитную взвесь, обедненную лейкоцитами (фильрованную).

Эритроцитная взвесь – это компонент донорской крови, из которого удалена плазма, а эритроциты содержатся в специальном питательном растворе SAGM (содержит хлорид натрия, аденин, глюкозу и маннитол). Удаление белков плазмы предупреждает появление аллергических реакций на чужеродный белок. Уникальный биохимический состав раствора SAGM обеспечивает сохранность функциональных свойств эритроцитов и увеличивает сроки годности с 21 до 42 суток. А удаление методом фильтрации лейкоцитов позволяет уменьшить частоту температурных реакций и риск заражения пациентов различными инфекционными агентами, такими как цитомегаловирус, вирус Эпштейна – Барр, вирус герпеса. Таким образом, за время применения фильтрованной эритроцитной взвеси в ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России, отмечено значительное снижение большинства пост- трансфузионных реакций, в первую очередь температурных и аллергических.

НОВОСТИ СКОРОЙ ПОМОЩИ

В 7.48 из пожарной охраны на «скорую» поступило экстренное сообщение о наличии пострадавшего в квартире, где происходит тушение возгорания. Спустя всего 6 минут бригада отделения скорой помощи в составе: врача Жуковой Валентины Александровны, фельдшера Зайцева Антона Юрьевича и водителя Янина Андрея Геннадьевича, уже находилась у входа в квартиру, где тушили пожар. Потерпевший был вынесен пожарными из квартиры, в которой опасно было находиться из-за серьезного задымления. Медики быстро обследовали мужчину, признаков ожогов кожных покровов не было выявлено. Однако состояние пациента вызвало тревогу, т.к. налицо были признаки отравления угарным газом. Пострадавшему была оказана экстренная медицинская помощь.

В настоящее время мужчина проходит лечение в стационаре.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЧУТЬЁ

Обследование и лечение больных алкогольной зависимостью всегда непостоянная задача и требует от врача-нарколога повышенного внимания к соматическому состоянию пациента. Это обусловлено токсическим воздействием алкоголя на все системы и органы человека, и как следствие – развитием осложнений, сопутствующей патологии и обострением хронических заболеваний.

В один из осенних дней в наркологическое отделение ПНД обратился пациент, находящийся в алкогольном опьянении. Будучи изрядно пьяным, он не смог конкретизировать своих жалоб по самочувствию и дать достоверные сведения о форме пьянства. Врачи отделения уже готовы были начать прием больного и оформление документации, но сработало профессиональное чутьё, решили сначала «показать» пациента терапевту ПНД, который в тот день осматривал больных наркологического отделения. И, как оказалось, не зря...

В ходе обследования у пациента выявили повышенный уровень сахара крови. Он оказался настолько высок, что глюкометром определить уровень сахара не удалось, прибор «зашкаливал»! С трудом удалось выяснить, что он страдает сахарным диабетом и постоянно должен вводить себе инсулин. Но за последние 2-3 дня, по причине длительной алкоголизации, не сделал ни одной инъекции. В связи с таким сочетанием (сахарный диабет и алкоголизация) состояние пациента значительно ухудшилось. Повторно проведенные исследования показали уровень сахара крови 24 ммоль/л. Всем стало ясно, что у пациента произошла декомпенсация диабета и необходима специализированная помощь. Больной был срочно госпитализирован в профильное отделение, где в настоящее время получа- ет лечение с положительной динамикой. Так профессионализм врачей отделения (Е.Р.Козловой, О.В.Гандуриной, Н.В.Якоушенко) помог избежать развития серьезных последствий обострившегося грозного хронического заболевания – сахарного диабета, а, возможно, спас пациенту жизнь.

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

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

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛЕБНЫ
1 Сб	Димитриевская родительская суббота Прп. Иоанна Рыльского	8.00	17.00	
2 Вс	Вмч. Артемия	8.00		После литургии
3 Пн	Прп. Илариона Великого	7.00	17.00	
4 Вт	Празднование Казанской иконы БМ	8.00		
5 Ср	Ап. Иакова, брата Господня по плоти	7.00		
6 Чт	Иконы БМ «Всех скорбящих Радость»		17.00	10.00;11.00
7 Пт	Мчч. Маркиана и Мартирия	8.00	17.00	
8 Сб	Вмч. Димитрия Солунского	8.00		После литургии
9 Вс	Мч. Нестора Солунского	8.00		
10 Пн	Вмч. Параскевы, свт. Димитрия Ростовск.	7.00	17.00	
11 Вт	Прмч. Анастасии Римляныни	7.00		
12 Ср	Сщмч. Зиновия, еп. Егейского, мч. Зиновии	7.00		
13 Чт	Апп. от 70-ти Стахия, Амплия, Урвана, ...	7.00		
14 Пт	Бесср. Космы и Доминана, прп. Феодотии	8.00	17.00	10.00;11.00
15 Сб	Мчч. Акиндира, Пигасия, Аффония, Еллидифора, ...	8.00	17.00	
16 Вс	Мчч. Аксима, Мосифа и Аифала	8.00		После литургии
17 Пн	Прп. Иоанникия Великого	7.00	17.00	
18 Вт	Свт. Ионы архиеп. Новгород., Тихона патр. Москов	7.00		
19 Ср	Прп. Варлаама Хутынского	7.00		
20 Чт	Мучеников в Мелитине	7.00		
21 Пт	Собор Архистратига Михаила	8.00	17.00	10.00;11.00
22 Сб	Иконы БМ «Скоропослушница»	8.00	17.00	
23 Вс	Апп. от 70-ти Ераста, Олимпа, Родиона	8.00		После литургии
24 Пн	Вмч. Мины, мч. Виктора, мч. Стефанды	7.00	17.00	
25 Вт	Свт. Иоанна Милостивого, патр. Александрийского	7.00		
26 Ср	Свт. Иоанна Златоустого	7.00		
27 Чт	Апостола Филиппа. Заговенье на пост	7.00		
28 Пт	Прп. Паисия Величковского. Начало Рождественского поста	8.00	17.00	10.00;11.00
29 Сб	Апостола и евангелиста Матфея	8.00	17.00	
30 Вс	Свт. Григория; прп. Никона, игум. Радонеж.	8.00		После литургии

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.

День педиатра ФМБА России

18-19 сентября в ФГБУЗ КБ № 51 ФМБА России (г. Железногорск, Красноярский край) прошла научно-практическая конференция, посвященная актуальным проблемам педиатрии, детской неврологии и сестринскому делу в педиатрии. Конференция проводилась в рамках традиционных ежегодных мероприятий ФМБА России – Дней педиатра.

В работе конференции принимали участие более 150 специалистов из 25 ЛПУ ФМБА России, педиатры, из различных регионов Российской Федерации (Красноярский край, Москва и Московская область, Ленинградская, Нижегородская, Свердловская, Пензенская, Ульяновская, Челябинская области, Алтайский край и др.) – ЦМСЧ №91, 15, 71, МСЧ №59, 128, КБ №42, 50, 51, 172, ФГБОУ ДПО СПб ЦПО ФМБА России, КрасГМУ, МКБСМПим.Н.С.Карповича, ЦДКБ, ГИДУВ, ККЦОЗМД. Участников конференции вступительным словом приветствовали главный врач ФГБУЗ КБ № 51 ФМБА России А.И.Ломакин, главный педиатр ФМБА России, к.м.н. И.Н.Цымбал, директор Санкт – Петербургского центра последипломного образования работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием ФМБА России, к.м.н. И.С.Бахтина.

В своем обращении к участникам конференции они отметили значимость профессии детского врача, ведь невозможно представить жизнь маленького человека без непосредственного наблюдения врача-специалиста. Даже если ребенок не имеет никаких серьезных отклонений от нормы, педиатр следит за его ростом и развитием, проводит профилактику заболеваний. Особое внимание уделяли большому вкладу сестринской службы в организацию работы лечебного учреждения и, особенно, в работе с маленькими пациентами.

В рамках конференции работали три секции: «Актуальные вопросы педиатрии», «Актуальные вопросы детской неврологии», «Актуальные вопросы сестринского дела в педиатрии»

На секции «Актуальные вопросы педиатрии» были представлены доклады ведущих специалистов, касающиеся самых различных вопросов патологии детского возраста: д.м.н., профессора, руководителя Центра синкопальных состояний и сердечных аритмий ФМБА России Л.М.Макарова по проблемам нарушения ритма сердца у детей, к.м.н., доцента кафедры педиатрии ИГМСУ им.А.И.Евдокимова С.В.Зайцевой по особенностям течения и лечения пневмоний в детском возрасте; к.м.н., ассистента кафедры педиатрии ИПК ФМБА России главного специалиста педиатра ФМБА России И.Н.Цымбал по проблемам гематологических заболеваний и онкологической настроженности в педиатрии; д.м.н., профессора заведующего кафедрой педиатрии ГИДУВ, Новокузнецк, Ф.К.Манеровым по проблеме вскармливания недоношенных и маловесных детей и др.

На секции «Актуальные вопросы детской неврологии» деканом педиатрического факультета, заведующей кафедрой пропедевтики детских болезней КрасГМУ, д.м.н., профессором М.Ю.Галактионовой были освещены проблемы роли врача педиатра поликлиники в диагностике неврологических заболеваний у детей, сотрудниками кафедры медицинской генетики и клинической нейрофизиологии КрасГМУ во главе с заведующей кафедрой, д.м.н., профессором Н.А.Шнайдер были рассмотрены вопросы современных подходов к диагностике врожденных пороков развития, дифференциальной диагностики хорей у детей, хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатии у детей, новых методов диагностики в неврологии детского возраста.

На секции «Актуальные вопросы сестринского дела в педиатрии» слушателям были представлены доклады директора Санкт-Петербургского центра последипломного образования работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием ФМБА России, к.м.н., И.С.Бахтиной по вопросам подготовки специали-

тов со средним медицинским образованием ФМБА России, к.м.н., ассистента кафедры педиатрии ИПК ФМБА России, главного специалиста педиатра ФМБА России И.Н.Цымбал о современном здравоохранении, роли медицинской сестры в педиатрии.

Активное участие в конференции приняли сотрудники КрасГМУ: к.м.н., доцент кафедры экономики и менеджмента, декан ИПО Е.А.Юрьева с докладом о системе профессионального образования специалистов в сестринском деле, к.м.н., доцент кафедры сестринского дела и клинического ухода О.Я.Шарова с докладом о системе реабилитационных мероприятий в педиатрии. Доцент кафедры поликлинической педиатрии, к.м.н. В.И.Фурцев выступил с докладом о роль среднего медицинского персонала в становлении и поддержании практики грудного вскармливания, по вопросам питания детей в раннем возрасте. Руководитель фармацевтического колледжа КрасГМУ Г.В.Селюткина выступила с докладом о проблемах и перспективах подготовки медицинских сестер в педиатрии. Также на секции были рассмотрены вопросы организации второго этапа выхаживания в неонатологии, современных аспектов периферической венозной катетеризации, проблем обеспечения инфекционной безопасности в педиатрии.

Данная секция впервые проходила на подобном уровне и было принято решение ежегодно включать ее в работу Дня педиатра. Завершилась конференция активным обсуждением участниками различных вопросов. По итогам работы участники Конференции приняли резолюцию.

Выездной День педиатра – закономерный этап в развитии и совершенствовании, повышении авторитета педиатрической службы ФМБА России. Наиболее интересные вопросы, освещенные на прошедшей конференции, будут представлены для информации врачам-педиатрам КБ № 50.

Как человеку никогда не бывавшему в Сибири, у меня была определенная доля опасений



Железногорск



из-за отдаленности поездки и климатических особенностей региона. Но быстро пролетели пять часов полета на самолете из Москвы до Красноярска и меня приветливо встретили в аэропорту представители КБ № 51 и... солнечная теплая погода. По пути к Железногорску (бывший Красноярск-26), перебрались великую сибирскую реку Енисей и через 15-20 минут мы были уже на месте. Честно скажу, от Енисея ожидала большего. Железногорск расположен в живописнейшей местности: берега Енисея, строгий Саян и все это в великолепных красках осени. Сам город, особенно в старой части является близнецом нашему городу (и не только, по рассказам коллег): та же площадь Ленина практически с такими же зданиями, тот же дом со шпилем и т.д. Больничный городок очень напоминает наш. Ну а здание детского корпуса просто один в один, как никуда и не уезжала.

День вылета, уже в аэропорту, природа все-таки напомнила нам, что Сибирь есть Сибирь – с неба посыпалась снежная крупа, дул ледяной ветер, температура упала до 0.

Заместитель
начальника МСЧ № 4
по медчасти В.Г.Догадина



Здание поликлиники

Педиатр – профессия вечная



Каждый из нас не раз слышал фразу о том, что дети – цветы жизни. Она постоянно на слуху и кажется такой банальной, но в ней заложен глубокий смысл. Дети – наше будущее. Для родителей их дети – реализация собственных несбывшихся планов и надежд. И мама, и папа хотят воспитать своего ребенка так, чтобы он стал личностью, достиг больших успехов в жизни и стал полезным для общества.

Воспитание ребенка – очень ответственный и долгий процесс, который, к сожалению, осложняется различными заболеваниями, которым подвергается неокрепший детский организм. В таких случаях на помощь спешит педиатр, врач, чья самоотверженность и сила духа вызывают уважение. Не каждый человек способен наблюдать, как болеет ребенок, особенно, если это болезнь тяжелая и подвергает жизнь опасности. Врач-педиатр же находит в себе силы для на-

блюдения за развитием заболевания, для выявления его причин и нахождения методов лечения. Именно такие самоотверженные, грамотные доктора работают в педиатрическом отделении № 2 детской поликлиники по проспекте Мира. Дети и их родители, бабушки и дедушки хорошо знают и ценят участковых врачей-педиатров Зиминову Ольгу Владимировну, Зворыгинну Светлану Григорьевну, Шагину Галину Анатольевну, Сысову Любовь Михайловну, Гаранюшкину Ирину Вячеславовну.

На протяжении ряда лет в нашем отделении сохраняется трудная ситуация, когда на 2 участка длительно отсутствует постоянный врач. Это всегда создает дополнительные сложности как родителям и детям, так и медицинским работникам. Но благодаря взаимовыручке участковых педиатров, их любви к своим маленьким пациентам, преодолевались самые, казалось

бы, невозможные ситуации. Недавно в наш дружный коллектив влилась молодой доктор Пикунова Наталья Ивановна, которая уже заслужила уважение родителей своих пациентов.

Немыслимо представить работу участкового педиатра без его бесценных помощников врача – медицинских сестер. Всегда готовы прийти на помощь неизменно доброжелательные, высококвалифицированные, а именно такие медицинские сестры работают в нашем отделении. Хотелось бы отметить каждую из них. Это участковые сестры Тарасова Светлана Викторовна, Белова Любовь Федоровна, Леканова Оксана Юрьевна, Квавадзе Наталья Николаевна, Кусмарцева Вероника Владимировна, Русова София Эдуардовна, Полякова Валерия Валерьевна, Вершинина Светлана Васильевна, Шешенина Анастасия Валерьевна, Пичугина Ирина Камильевна. Руководит этим дружным, ра-

ботоспособным коллективом молодая, но уже доказавшая свою состоятельность старшая медицинская сестра Ванькова Анастасия Валерьевна.

Педиатрическое отделение это не только участковая служба, это врачи и сестры специализированного приема, множество вспомогательных кабинетов, без которых невозможна организованная, качественная медицинская помощь детям.

В тесном контакте и полном взаимопонимании с коллегами работают в нашем отделении ветеран педиатрической службы врач-офтальмолог Калачева Юлия Филипповна, врач-оториноларинголог Брагин Аркадий Николаевич, врач-детский хирург Цыбисов Михаил Власович, пользующаяся огромной популярностью у населения, врач-невролог Архангельская Светлана Вадимовна. А вместе с ними и их неутомимые помощники, медицинские сестры Даниленко Галина Васильевна, Щербина Надежда Михайловна, Щамулина Анастасия Петровна, Муравьева Алина Эдуардовна, Гуреева Наталья Ивановна.

Немыслимо представить прививочный кабинет без его бесценных хозяек Бантуровой Татьяны Николаевны и Москвиной Людмилы Федоровны. И конечно, как театр начинается с вешалки, любая поликлиника начинается с регистратуры. Без четко организованной работы этого подразделения в поликлинике случится «армагеддон местного масштаба». Работникам этой службы помимо основных обязанностей, приходится быть в роли и регулировщика, и психолога, и службы доверия.

В отделении трудится дружный, сплоченный коллектив, ответственно относящийся к своим обязанностям, в котором приветствуется и развивается чувство взаимопомощи, доброжелательного отношения к

пациентам и коллегам. Нас объединяет не только работа, многие праздники, дни рождения отмечаются всем коллективом.

И, разумеется, мы с благодарностью и теплом в душе вспоминаем наших коллег, с которыми довелось работать рядом, учиться у них профессии, безграничной любви к детям. Воздейко Лариса Александровна, Кузьмина Лидия Романовна, Муругова Валентина Ивановна, Казакевич Ираида Семеновна, Вовк Нина Петровна, Булькина Елена Александровна, Волкова Вера Семеновна, Степанова Евгения Павловна, Галкина Ольга Федоровна они, можно сказать, вырастили, несколько поколений жителей города. Их практический опыт, клинические знания не раз помогли в нашей сложной работе.

20 ноября 2014 года отмечается Всемирный День ребенка и педиатра. Значение Дня ребенка и педиатра огромно. В этот день необходимо особо задуматься о жизни детей, о проблемах, которые их беспокоят, об их здоровье, о помощи, в которой они нуждаются и о том, сколько сил тратит педиатр на то, чтобы оказать эту помощь.

Педиатр – профессия вечная. Дети всегда были и остаются подверженными заболеваниям, а врач старается это предотвратить или помогает преодолеть. Педиатр заботится о детях, а значит, и о будущем. Нельзя не уважать труд врачей, их мужество и доброту, ведь благодаря им держится и движется вперед мир, продолжается жизнь. Поздравляю весь коллектив с наступающим праздником, желаю творческих успехов, оптимизма, семейного счастья, благополучия!

Заведующая
педиатрическим
отделением № 2 детской поликлиники Т.В.Моисеева

Эффективные контракты

Эффективный контракт — это новый вид трудового договора, в котором более конкретно оговариваются обязанности работника, его зарплата, критерии оценки эффективности его труда и размер стимулирующих выплат.

Идея эффективного контракта ясна: сделать трудовые отношения главными, а критерии оценки – четкими.

В ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Соглашения об изменении определенных сторонами условий трудового договора заключаются с конца февраля 2014 года. Данные соглашения заключены в настоящее время пока что со всеми заместителями главного врача больницы, а также с заместителями начальников заместителей больницы.

В соглашении четко определены критерии, по которым руководитель оценивается. Критерии, в соответствии с возможностью проведения оценки деятельности, разделены на квартальные и годовые. Каждый показатель оценивается в баллах. В объем показателей входят оценка исполнительской дисциплины, работа с населением, планово-финансовые показатели, работа с кадрами, научно-практическая работа.

В перечень показателей невозможно включить всю работу, которую делает работник, поэтому у руководителя, проводящего оценку деятельности в соответствии с установленными критериями, всегда имеется возможность оценить своего подчиненного дополнительными баллами.

Ежеквартальная оценка деятельности уже давно проводится в нашей больнице всем работникам, но эффективный контракт позволяет проводить эту оценку с одной стороны

более широко, а с другой более конкретно и прозрачно.

До конца 2014 года планируется заключить эффективные контракты со всеми заведующими поликлиниками, отделениями поликлиник, заведующими стационарными отделениями, ОСМП, ФТО. В 2015 году со всеми работниками больниц. Проводимая оценка эффективности проделанной работы будет позволять производить выплаты в виде стимулирующих выплат к основным окладам. Например, в настоящее время врач оценивается по результатам работы всего отделения, а подписав дополнительное соглашение к договору, получит стимулирующую доплату, которую заработал сам. В то же время заведующий будет нести ответственность за показатели своего отделения в целом.

При разработке критериев определен общий принцип подхода к оценке деятельности, выражающийся в одинаковом количестве показателей и баллов у определенных групп работников в зависимости от должности. Но сами показатели могут быть разными исходя из профессии, рода деятельности.

В результате каждый работник будет оцениваться индивидуально, и стремиться к выполнению поставленных перед ним производственных задач с одной стороны и повышению уровня своей заработной платы с другой стороны.

Заместитель
главного врача
по поликлинической
медицинской помощи,
начальник МСЧ № 1
В.Н.Маслова



ПОЗДРАВЛЯЕМ

12 октября отмечает своё 50-летие медицинская сестра терапевтического отделения **Светлана Геннадьевна Корнаухова**. С 1983 года начала она свой трудовой путь в медицине. После окончания медицинского училища МСО-50 по распределению работала в МСЧ № 139 в городе Осташков, а с 1988 года трудится в нашем отделении. Неугомонный, грамотный, ответственный и высококвалифицированный специалист. Если Светлана Геннадьевна на смене, то значит, нечего бояться – пациенты под надежной защитой. В работе ее отличает четкость, исполнительность и дисциплина.

Светлана Геннадьевна – это наш проф-форг, переживающий за весь коллектив, а также резерв старшей медицинской сестры. Поэтому требовательна, как к себе, так и к коллегам по работе. Всегда придёт на выручку, не ожидая обращения к ней за помощью, проявляя сама инициативу. Мы сердечно поздравляем Светлану Геннадьевну с этой прекрасной датой и благодарны, что рядом с нами на протяжении многих лет трудится такой прекрасный человек, не изменяя нашему коллективу и продолжает делить все трудности и радости нашего не лёгкого труда. Желаем нашему юбиляру здоровья, счастья, благополучия и исполнения всех желаний.

Коллектив терапевтического отделения

7 ноября отметит свой 70-летний юбилей прекрасный человек, замечательная женщина, грамотная медицинская сестра палатная инфекционного отделения

Нина Емельяновна Баканова. В 1964 году она начала свою трудовую деятельность в больнице, а с 1983 года работает медсестрой палатной инфекционного отделения.

За время работы в отделении Нина Емельяновна зарекомендовала себя грамотным, дисциплинированным, ответственным и надежным сотрудником. Имеет первую квалификационную категорию по своей специальности.

Нина Емельяновна всегда внимательна, добра к пациентам, корректна с коллегами. Ее мудрость, жизненный опыт, любовь к людям, вежливость, энергичность помогают справиться с любой профессиональной задачей. За многолетний добросовестный труд она неоднократно поощрялась, в том числе – знаком отличия в труде «Ветеран атомной энергетики и промышленности», заносилась на Доску почёта больницы.

Нина Емельяновна – многодетная мать, бабушка. Всех своих детей она воспитала достойными уважаемыми людьми. Наша коллега – отличная хозяйка, садовод. Ее большой уютный дом окружен цветами удивительной красоты, ухоженными кустами. Все в своей жизни она делает с любовью и радостью.

Коллектив инфекционного отделения с глубоким чувством уважения и признательности сердечно поздравляет Нину Емельяновну с юбилеем и желает крепкого здоровья, счастья и благополучия в семье, новых профессиональных достижений.

Коллектив инфекционного отделения

БЛАГОДАРИМ

Хотелось бы выразить огромнейшую благодарность врачам и сотрудникам второй терапии за их профессионализм, внимание и поддержку и индивидуальный подход к каждому человеку! Благодаря дружелюбной и спокойной атмосфере в отделении, уколы и капельницы были не такими болезненными, а само лечение прошло без нервов и с постоянным настроением на позитивный результат. Отдельное спасибо моему врачу – **Насыровой Антонине Аркадьевне** – внимательному и чуткому специалисту, которая подробно объяснила мне не только диагноз, но и все необходимые манипуляции во время лечения, и выдала подробнейшие указания на будущее. Спасибо вам за внимание и каждодневный труд!

Ольга

От всей души благодарю весь медицинский персонал палаты интенсивной терапии отделения неврологии! За пять дней, что находилась на лечении, мне провели весь спектр медицинских анализов, сделали магнитно-резонансную томографию, КТ, сняли ЭКГ, провели курс терапии и буквально поставили на ноги. Восхищаюсь профессионализмом врачей, отзывчивостью медицинских сестер, которые, несмотря на огромную занятость находят время для каждого пациента. Внимательно выслушают, одобрят, своевременно окажут помощь. И при этом – ни одного грубого слова или равнодушного отношения. Низкий поклон за ваш труд!

Т.Н.Рукс

ИСТОРИЯ БОЛЬНИЦЫ В ЛИЦАХ

Ю.А.Чистяков

Сегодня мы начинаем новую рубрику «История больницы в лицах». Фотоподборки будут посвящены корифеям профессии – ведущим специалистам клинической больницы разного времени. Открывает рубрику рассказ о Заслуженном враче РСФСР, кандидате медицинских наук Юрии Александровиче Чистякове.

Он начал свою трудовую деятельность в МСО № 50 в 1950 г. после окончания Ивановского медицинского института, где проработал на должностях заведующего здравпунктом, врача скорой помощи, врача-инструктора по лечебной физкультуре, врача-онколога и врача-ординатора хирургического отделения до убытия на учебу в клиническую ординатуру в 1954 г. В 1954-1956 гг. обучался в клинической ординатуре по специальности «хирургия». С 1956 г. по 1964 г. работал заведующим отделением № 2 МСО № 50. В июне 1964 г. Юрий Александрович был откомандирован в МСО-28 на должность главного хирурга и возвратился в МСО-50 в 1972 г., где до 1989 г. также работал главным хирургом. С сентября 1989 г. по 26.10.2001 г. – врач-хирург хирургического отделения, затем врач-хирург поликлиники. 26.10.2001 г. уволился по собственному желанию, в связи с уходом на пенсию по возрасту.

За все годы работы Юрий Александрович характеризовался только положительно, успешно осуществлял профессиональную практическую деятельность с организационно-методическим

руководством, много сделал для развития хирургической службы в медсанчасти, заслужил глубокое уважение и авторитет среди работников ЦМСЧ № 50 и населения города. Ю.А.Чистяков занимал активную жизненную позицию: являлся членом городского общества «Знание», принимал активное участие в санитарно-просветительной работе среди населения города, выступал по городскому телевидению и радио по вопросам профилактики хирургических заболеваний. Был внештатным преподавателем медицинского училища по хирургии. Оказывал консультативную и оперативную помощь больным совхоза и районной больницы. С 1972 г. по 1985 г. являлся председателем научно-практического общества врачей ЦМСЧ, принимал активное участие в подготовке городских врачебных конференций и сам многократно выступал с докладами по разделам организации хирургической помощи и внедрению новых методов лечения. С 1972 г. по 1982 г. Чистяков Ю.А. был пропагандистом в коллективе хирургов, редактором городского Народного университета «Здоровье».

За добросовестный труд и достижение положительных результатов Чистяков Ю.А. имел 30 поощрений, в том числе от министра здравоохранения СССР, руководителя Федерального Управления «Медбиоэкстрем», дважды заносился на Доску почёта, в 1962 г. награжден нагрудным знаком «Отличнику здравоохранения», в 1986 г. ему было присвоено почетное звание «Заслуженный врач РСФСР».

НАШИ ВЕТЕРАНЫ



20 октября отмечает 70-летний юбилей замечательный доктор **Вера Петровна Кудлович**. Более 35 лет Вера Петровна отдала работе в отделении скорой медицинской помощи, на её счету тысячи спасённых человеческих жизней. В любое время дня и ночи, в жару и холод, в дождь и снег она приходила на помощь жителям нашего города. Уже четыре года наша Вера Петровна – бодрая жизнерадостная пенсионерка.

Коллектив отделения скорой медицинской помощи от всей души поздравляет Веру Петровну с юбилеем и желает ей долгих лет жизни, крепкого здоровья и отличного настроения!

30 сентября 2014 года отметила свой 80-летний юбилей **Любовь Ивановна Магдалинская**.

Любовь Ивановна родилась в 1934 году в деревне Шарино Семеновского района Горьковской области. В 1941 году она поступила в первый класс сельской школы, которую окончила в 1948 году. В 1952 году Любовь Ивановна приехала в наш город и оформилась на работу, на должность санитарки инфекционного отделения. В марте 1964 года было завершено строительство детского корпуса: светлое, теплое, со стеклянными дверями и перегородками, физиотерапевтическими и рентгенологическими кабинетами. Магдалинская Л.И. была предложена должность сестры – хозяйки педиатрического отделения. Любовь Ивановна с энтузиазмом взялась за работу. В начале много было трудностей. Основная из них



– персонал, который не имел опыта работы с детьми раннего возраста. В то время дети госпитализировались в больницу с мамами только до года жизни, по достижению года дети находились в отделении одни. Поэтому детям требовалось не только лечение, но и грамотный уход. Магдалинская Любовь Ивановна неустанно обучала младший медицинский персонал работе с детьми.

Любовь Ивановна была настоящей хозяйкой, благодаря

ее усилиям в отделении были созданы уют, чистота, благоустроена территория вокруг здания, посажены цветы и кустарники. Любовь Ивановна трудилась в больнице 52 года и всегда оставалась активной и энергичной, жизнерадостной. Воспитала двоих сыновей, имеет внуков и правнуков, которые ее очень любят.

Коллектив педиатрического отделения поздравляет Любовь Ивановну с юбилеем и желает ей долгих и счастливых лет жизни!!!

Она была первой сестрой-хозяйкой педиатрического отделения стационара.

Заведующая педиатрическим отделением В.Н.Бармина

Поздравляем ветеранов – юбиляров октября: **Галимну Валентиновну Ухову, Анну Михайловну Филиппову, Лидию Ивановну Стрижову, Веру Михайловну Гурьянову, Клавдию Ивановну Жабичку и Галину Вениаминовну Настагунину**. Желаем им крепкого здоровья, оптимизма, благополучия и успехов!

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА НОЯБРЬ

1.11 – сб	«Кадриль». Комедия в 2-х действиях. В. Гуркин. 18+	18.00 социальный
2.11 – вс	«Под небом Парижа». Литературно-музыкальная зарисовка. Театральное кафе. 6+	18.00
2.11 – вс	ПРЕМЬЕРА! «Катарсис или Крах всего святого». 18+	19.30
4.11 – вт	Городской торжественный вечер, посвященный Дню народного единства. Вход по прилгасительным билетам	18.00
7.11 – пт	«Синяя рапсодия». Литературно-музыкальный вечер. Театральное кафе. 6+	18.00
7.11 – пт	ПРЕМЬЕРА! «Катарсис или Крах всего святого». 18+	19.30
8.11 – сб	Гала-концерт фестиваля «Джазовые каникулы» с участием И.Бутмана. 6+	15.00
8.11 – сб	ГАС ТРОЛИ! Игорь Бутман с программой BLUES FOR 4. г. Москва. 6+	18.00
9.11 – вс	«Примадонны». Комедия в 2-х действиях. К.Людвиг. 18+	18.00
12.11 – ср	ГАС ТРОЛИ! «Беда от нежного сердца». Оперетта. Марийский государственный театр оперы и балета им. Э.Сапаева. 0+	18.00
14.11 – пт	«Откуда берутся дети?». Комедия. М.Мэйо и М.Эннекен. 12+	18.00
15.11 – сб	«Ах, как бы нам пришло старушку!». Фарс в 2-х частях. Дж.Патрик. 18+	18.00
16.11 – вс	«Провинциальные анекдоты». Спектакль в 2-х действиях. А.Вампилов. 16+	18.00 социальный
21.11 – пт	ПРЕМЬЕРА! «Ревизор». Фантасмагория. Н.В. Гоголь. 16+	18.00
22.11 – сб	ГАС ТРОЛИ! Народный артист России Олег Митяев «Самое-самое», презентация нового альбома. 6+	18.00
23.11 – вс	ПРЕМЬЕРА! «Ревизор». Фантасмагория. Н.В. Гоголь. 16+	18.00
27.11 – чт	ПРЕМЬЕРА! «Катарсис или Крах всего святого». 18+	19.00
27.11 – чт	«Там же, тогда же...». История любви-2. Художественная галерея, пр. Мира. Б.Слэйд. 18+	19.00
28.11 – пт	«Сцены из московской жизни». Старинная комедия. А.Н. Островский. 12+	18.00
29.11 – сб	«Примадонны». Комедия в 2-х действиях. К.Людвиг. 18+	18.00
30.11 – вс	«Кадриль». Комедия в 2-х действиях. В. Гуркин. 18+	18.00 социальный



Справки по телефону: 7-60-09

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

Принимаются коллективные заявки: тел. 5-74-25.

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

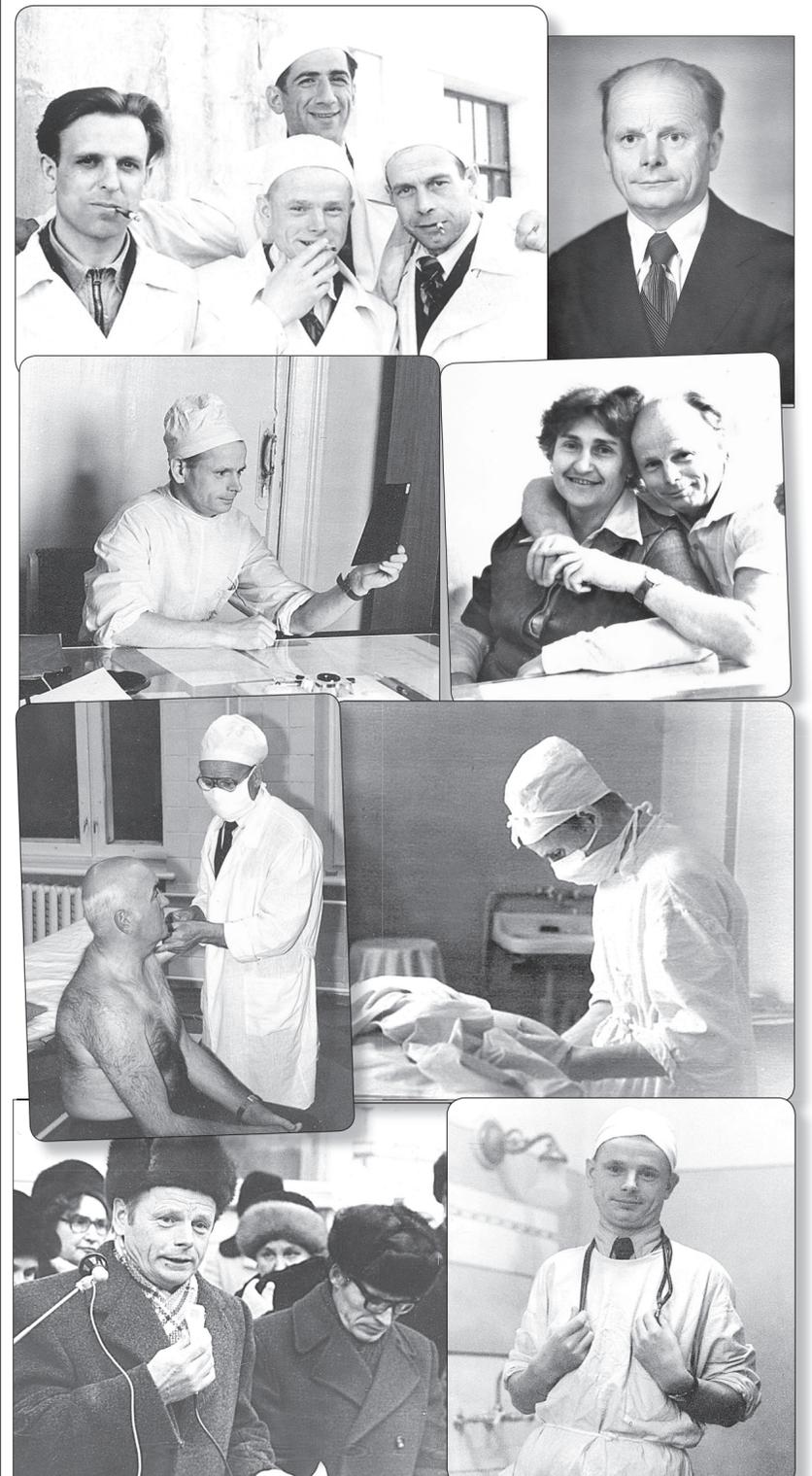


Фото из архива КБ № 50

МЕДИНФО-Саров

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 50 ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»

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.sk50.ru

И.о. главного редактора – Л.Л.Литигова

Выпускающий редактор: Г.Э.Урусова

Над номером работали: О.В.Рукс

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

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

Тираж 999 Заказ № 1567029