



# МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 12 (110)  
ДЕКАБРЬ, 2014

## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

**19 ноября** неврологом, терапевтам, психиатрам ФГБУЗ КБ № 50 прочитаны лекции на тему: «Ишемическая болезнь головного мозга, дисциркуляторная энцефалопатия», «Вегетативные нарушения в практике невролога», «Современные подходы к диагностике и лечению сосудистой деменции». Лектор – сотрудник кафедры неврологии НижГМА.

**3 декабря** врачам ФГБУЗ КБ № 50 прочитана лекция на тему: «Дженерические лекарственные препараты и оригинальные (разница и преимущество оригинальных препаратов). Лектор – внештатный главный клинический фармаколог Нижегородской области Т.М.Канышкина.

**10 декабря** врачам ФГБУЗ КБ № 50 прочитаны лекции на тему: «Роль вирусной инфекции в развитии бактериальной инфекции» (лектор – Т.М.Канышкина), «Небулайзерная терапия в лечении ХОБЛ» (лектор – И.С.Добротина, доцент кафедры терапии НГМА), «ХОБЛ, диагностика и лечение» (лек-

тор – Л.Б.Постникова, главный пульмонолог Нижегородской области).

**25 ноября** Центральной аттестационной комиссией ФМБА России аттестованы два врача КБ № 50: врачу-акушеру-гинекологу присвоена высшая категория, врачу по эндоскопии присвоена первая квалификационная категория.

**17 декабря** состоялось заседание аттестационной комиссии по среднему медперсоналу. Аттестовано 14 медсестер: высшая категория присвоена пятерым, первая – восьмерым, вторая – одной.

Изданы следующие приказы по ФГБУЗ ФМБА России КБ № 50: «О проведении организационных мероприятий по введению с 01.01.2015 г. пропусков нового образца для проезда на территорию Больничного городка», «О мероприятиях по гриппу», «О сроках сдачи медицинской документации в стационаре», «О работе в нерабочие и праздничные дни».

Начальник ОМО  
Н.Н.Низовцев

## МЕДСОВЕТ

### КОНСТРУКТИВНЫЙ ДИАЛОГ

**27 ноября** состоялось заседание Медицинского совета при главном враче ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России. В начале заседания были рассмотрены и утверждены аттестационные материалы на пятерых врачей, которым предстоит аттестация в ФМБА на подтверждение и присвоение квалификационных категорий.

Заведующая туберкулезным отделением М.В.Коваленко доложила информацию об оказании фтизиатрической помощи взрослому населению города. Противотуберкулезная помощь оказывается на 10 койках дневного стационара и в диспансерном кабинете, рассчитанном на 4300 посещений в год. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в Сарове в настоящее время остается благополучной и она ниже, чем в Нижегородской области и ФМБА. Лечение и диспансеризация больных проводится в соответствии с требованиями соответствующих стандартов.

По вопросу «Организация оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями» с докладом выступила внештатный главный инфекционист, заведующая инфекционным отделением Г.С.Регина. Справку комиссионной проверки доложила заведующая поликлиникой № 1 М.Г.Румянцева. Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями в поликлинике и стационаре оказывается в соответствии с действующими приказами МЗ РФ.

Ранговые значения госпитализированной инфекционной заболеваемости последо-

вательно занимают: респираторно-бронхо-легочные заболевания (ОРВИ и др.), ОКИ (ОЖКЗ и др.), воздушно-капельные инфекции (стрептококковая инфекция, в/оспа и др.), природно-очаговые инфекции (ГЛПС, особенно у военнослужащих, и др.), гепатиты. Плановые показатели работы кабинетов инфекционной заболеваемости поликлиники и инфекционного стационара выполняются. В целом, организация оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями признана удовлетворительной.

Для дальнейшего улучшения организации и качества оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями Медицинский совет принял решение по следующим вопросам: комиссия (клинических и лаборантов) подготовка предложений по внедрению на 2015-2017 г.г. необходимых лабораторных исследований, исходя из их приоритетности для клинической практики; продолжить работу по достижению целевых уровней охвата профилактическими прививками населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок; усилить контроль за работой медицинского персонала в деле повышения уровня охвата населения профилактическими прививками; проработать вопрос проведения для терапевтов курсов повышения квалификации по инфекционным болезням.

Начальник ОМО  
Н.Н.Низовцев

## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

От всего сердца поздравляю вас с Новым годом и Рождеством Христовым! Вы как никто другой заслуживаете самых теплых пожеланий и искренних слов благодарности, ведь ежедневно вашей помощи ждут тысячи пациентов. Вы помогаете людям справляться с их недугами, преодолевать препятствия в борьбе за здоровье, поддерживать в них позитивный дух. Желаю вам терпения и жизнелюбия, так как вы в силу профессиональной деятельности осознаете бесценность человеческой жизни. Пусть исполнятся все мечты, здоровья Вам и Вашим родным и близким.

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



## ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА

# С.Б.Оков: «Мы справимся с этой ситуацией, сохраним коллектив и больницу»



**В конце каждого года принято подводить итоги. Каким он был, уходящий, и чего несет будущий? На эти вопросы не всегда можно ответить однозначно. Например, для Клинической больницы № 50 2014 год был стабильным и это уже неплохо. Сокращение штатов и коежного фонда, информатизация, пополнение коллектива молодыми специалистами, интересные командировки... Кому-кому, а медикам скучать некогда – они всегда на передовой.**

**В преддверии Нового года главный врач ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России С.Б.Оков в интервью нашей газете подвел некоторые итоги и рассказал о предстоящих планах.**

– Сергей Борисович, второй год подряд начало нового года омрачает неприятная новость – сокращение штатов. Решение продиктовано, в свою очередь, сокращением федерального финансирования и ряда других объективных, организационных, причин. Что конкретно будет изменено в ближайшее время в работе больницы?

– Да, в конце прошлого года у нас также наблюдалось снижение федерального финансирования и это, конечно же, не могло не отразиться на работе больницы. Средства, которые не будут отсюда поступать, придут через тарифы ОМС. К сожалению, этого не произошло. Порядок оплаты медицинской помощи изменился, он стал более жестко привязан к пациенту. В конце года мы пришли к сложной ситуации. Имеющиеся на начало 2014 года (это резерв, который всегда формировался за счет средств предыдущего года) – финансовые и медикаментозные – практически исчерпаны. Но нам помогло ФМБА, выделив дополнительные квоты на лече-

ние больных. За счет этого нам удалось достойно завершить этот год, повысив среднюю заработную плату на 5-7%. Но есть не очень радужная перспектива – в этом году резерв накопится мы не смогли. Тем не менее, мы выполнили все имеющиеся объемы медицинской помощи как по системе ОМС, так и из средств федерального бюджета. Значительных потерь из-за этого не произошло, однако увеличивается интенсивность оказания медицинской помощи. Если раньше мы могли позволить себе держать больного в стационаре две, три, четыре недели, то сегодня эти сроки строго регламентированы. Причем, ежегодно они сокращаются. В этой ситуации коллектив вынужден более интенсивно работать, соответственно, это дополнительная нагрузка и на врачей, которые оказывают помощь в стационаре, и на поликлинические службы, и на диагностические.

Если говорить в общем, то год мы заканчиваем нормально, больница и коллектив сохранились, помощь оказываем в полном объеме, но работать стало сложнее. Следующий год несет новые планы и новую цифру сокращения из федерального бюджета – 120 млн. рублей. Правда, часть этих денег компенсируется за счет ФОМС, а часть должна быть возмещена за счет увеличения тарифов. Пока их величина не известна.

К сожалению, неизбежно и сокращение штатов. В основном, это касается вспомогательного персонала – медицинские сестры и санитарки, административно-управленческий аппарат... В среднем, по подразделениям произошло сокращение от 10 до 20%. В целом, порядка 270 человек, в большинстве, это физические лица (в прошлом году нам удалось уменьшить ставку, а не конкретных работников). Кроме того, будет закрыто отделение восстановительного лечения – из федерального бюджета эта структура финансироваться не может, вместо этого мы планируем получить финансирование из ФОМС на содержание восьми коев для больных этого профиля. Уменьшится коежный фонд в инфекционном отделении, в кардиологии, неврологии, в гинекологии. В этих подразделениях мы всегда работали выше принятых нормативов. Сократится количество коев в наркологическом отделении, но вместо этого начнет работу дневной стационар для пациентов психиатрического и наркологического профиля. Соответственно, здание ПНД на улице Зернова будет освобождено и передано владельцу – городской администрации. Существенно сократится физиотерапевтическая помощь, так как на сегодняшний день в стандартном лечении ее объем значительно меньше, чем 20-30 лет назад.

За счет внедрения медицинской информатизационной системы, а работа в этом направлении пока движется медленно, в дальнейшем планируем сократить число регистраторов.

– Во второй половине года в стране начались волнения среди медиков – в Москве выходили на митинги из-за сокращения зарплат, где-то хотели закрыть медучреждения... На фоне этих негативных явления как выглядят КБ № 50 с текущими проблемами – снижением финансирования, вынужденным уменьшением числа работников?

– У нас в городе такое тоже было. Помните, какая паника была в прошлом году, когда стали говорить, что больница закроется, будем ездить в Арзамас и Дивеево? Ничего из этого не произошло и не произойдет. Больница будет продолжать работать, мы будем оказывать медицинскую помощь. Лучше или хуже, чем другие? Пожалуй, у нас больше ресурсов за счет дополнительного федерального ресурса. Не сказать, что они огромные и можно будет все проблемы решить, но некой подушкой нам эта поддержка послужит. Дальнейшая эффективность работы будет зависеть от двух параметров: первое, персонал должен будет перестроиться к работе в новых условиях и, учитывая новые требования, второе – пациент должен с пониманием относиться к тому, что прошли времена, когда оказывалась социальная медицинская помощь. Поэтому просто так полежать в стационаре после бурного оговоренного сезона не удастся – помощь будет оказываться только в соответствии с медицинскими показаниями. Остальное тоже возможно, но за деньги. Причем, платные процедуры желающие могут пройти там, где пожелаю, в том числе и в частных медицинских учреждениях.

Я думаю, мы справимся с объемами, хотя они и большие. Может быть, сегодняшний заказ ФОМС немного ниже, чем мы ожидали, но для решения проблемы его будет достаточно.

– На одном из заседаний комитетов городской думы прозвучала информация о том, что в КБ № 50 у младшего медицинского персонала упала заработная плата.

– Меня удивляет позиция наших депутатов, особенно тех, кто занимается социальными вопросами. Я неоднократно предлагал депутатскому корпусу конструктивно работать вместе, я готов регулярно готовить для них отчет о состоянии дел в больнице. Ведь эти вопросы напрямую касаются избирателей. Но пока работа у нас не клеится, так как у них не вызывает интереса важнейшая часть социальной политики города – оказание медицинской помощи. У младшего медицинского персонала зарплата не упала.

– Оказалось, что не многие знают и о совместном с РЯЦ-ВНИИЭФ проекте приобретения квартир для специалистов, которые приезжают работать в больницу.

– Эта информация открытая, более того, я дважды выступал на заседании городской думы и озвучивал этот факт. Этот проект, действительно, реализован – мы купили четыре квартиры. Три из них заселены, а одна ждет врача-терапевта, причем, забронирована специальный подспециалиста именно такого профиля.

Сегодня также ведет переговоры с ядерным центром о реализации следующего этапа проекта. Здесь главный наш

партнер – ВНИИЭФ, мы же добавляем незначительную часть, а сможем ли в следующем году мы вообще что-то добавить, сказать сложно.

– В городе достаточно благоприятная демографическая ситуация – ежегодно рождается около тысячи детей. Недавно в городе воплотились будущие мамочки, которые обеспокоены судьбой единственного роддома. Яковы, его планируют закрыть, а роженцев отправить в Арзамас?

– В родильном отделении ведется капитальный ремонт, но закрывать его не планируем. Конечно, проблематично совмещать текущую работу и ремонт, но у нас нет ближайшего роддома, который смог бы взять на себя 800 наших пациенток. Затраты на ремонт этого большого отделения составляют порядка 50 млн рублей, а выполняется ремонт на протяжении нескольких лет. Мы вынуждены совмещать два несовместимых понятия – роды и ремонт, но другого выхода нет. Понятно, что некоторых такое не устраивает, хотя мы постарались максимально изолировать пациенток от этого процесса. Для тех, кто все же не хочет с этим мириться, у нас есть договоренность с арзамасским перинатальным центром, куда мы готовы доставлять роженцев.

– Что вы хотите сказать коллективу в преддверии Нового года?

– У нас замечательный коллектив, да и вообще, в нашей медицине работают прекрасные люди. Я в очередной раз в этом убедился, когда работал в Ростовской области в лагере беженцев. Туда съехались из разных городов разные специалисты, которые, не разобрав вещи, начали работу на сорокаградусной жаре, принимая на троих до 1500 тысяч человек за сутки. А ведь возраст медиков был тоже разным – молодые девчонки после медучилища, опытные врачи с огромным стажем... Но когда приехали наши доктора, мне сразу же стало намного спокойнее – на них я всегда мог положиться. Мы готовы и будем работать в любых обстоятельствах. Достаточно вспомнить 1994-1995 годы. Сегодня ситуация намного лучше. Подвиг не требуется, нужно больше усилий, внимания, интенсивности. Главная задача – сохранить коллектив и больницу. Еще хочу искренне поблагодарить своих коллег. Вся моя жизнь и жизнь моей семьи протекла в этой больнице. Мы справимся, ведь из любого события можно почерпнуть что-то хорошее. Думаю, и в ближайшей ситуации будет немало плюсов.

Гульнара Урусова,  
фото из архива редакции

## ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

- Откуда появилась докторская колбаса **2**
- К 70-летию Победы. Ветеран А.М.Широнина **3**
- Фотомикст: как медики отмечают Новый год **4**



## ИНТЕРЕСНЫЙ ФАКТ

## Докторская колбаса



**П**риближаются долгожданные праздники и продолжительные Рождественские каникулы, неотъемлемой частью праздничного стола является «народная любимица» – колбаса. Одним из самых популярных сортов вареной колбасы является – «Докторская».

А как же появилось это название? Колбаса «Докторская» – популярный в странах бывшего СССР сорт вареной колбасы, диетический продукт с пониженным содержанием жиров. Она появилась 29 апреля 1936 года в Советском Союзе по распоряжению наркомата пищевой промышленности Анастаса Микояна. Из-за своей невысокой цены «Докторская» быстро превратилась в продукт массового потребления. Колбаса стала настоящим гастрономическим хитом не одного поколения. Именно она подавалась к столу в Крем-

ле. На праздничных столах у всех советских людей стояли салаты с любимой колбасой. Первый приказ создать диетическую колбасу поступил от самого Сталина. Кроме этого, самое непосредственное отношение к данной колбасе имеет Народный комиссариат здравоохранения, с которым согласовывалась рецептура. В итоге колбаса «Докторская» появилась 29 апреля 1936 года в Советском Союзе по распоряжению наркомата пищевой промышленности Анастаса Микояна для «больных, имеющих подорванное здоровье в результате Гражданской войны и царского деспотизма», тогда то и было дано название «Докторская». Утверждается, что она содержит все витамины и минералы, необходимые для здоровой и полноценной жизни. Сталин очень нуждался в продукте массового потребления, который бы

помогал рабочим быстро, но хорошо питаться и в дальнейшем плодотворно трудиться. Эту колбасу почитали все, вне зависимости от социального статуса. Она была символом благополучия в годы тотального дефицита, потому что на прилавках была не частым «гостем». Ухватить батон «Докторской» считалось большим успехом. Именно тогда стоимость колбасы стала одним из эталонов для сравнительного анализа. Следует напомнить, что килограмм «Докторской» в советские годы стоил чуть более 2-х рублей. По сути, она являлась полноценным источником полезного белка. Хранилась тогда колбаса всего пару суток. К сожалению, с годами в неё стали добавлять крахмал, сою, красители, загустители и прочие искусственные добавки, срок годности колбасы увеличился до месяца. В настоящее время в магазинах представлен очень широкий ассортимент колбасной продукции и не только.

А как же удержаться, сидя за праздничным столом, при виде такого изобилия? Воспользуемся советами специалиста.

Врач КЛД А.С. Немков



## СОВЕТЫ СПЕЦИАЛИСТА

## В Новый год – без переедания!



**Н**овогодний стол – очень важная традиция, которую не нужно «портить» диетами и подсчетом калорий. Для того, чтобы не набрать лишнего во время застолья, нужно следовать 5 простым правилам

### ПРАВИЛО № 1. ЕШЬТЕ ВСЁ, НО ПОНЕМОЖКУ

Для этого пользуйтесь «моделью тарелки» финских диетологов. Основной ее принцип – деление тарелки на части. Каждая еда должна занимать на ней определенное место. Зрительно разделите тарелку пополам. Одну половину нужно заполнить овощами. Из заправки допускается небольшое количество растительного масла. Оставшуюся половину снова разделите на две части. Одну из них заполните любым гарниром (можно заменить его кусочком цельнозернового хлеба), вторую – нежирным мясом или рыбой.

### ПРАВИЛО № 2. НЕ ТОРОПИТЕСЬ

Не «набрасывайтесь» на еду, ешьте медленно. Чувство насыщения приходит примерно через 20 минут после еды. За это время происходит расщепление белков, жиров и углеводов. Поэтому, если мы сразу накидаем в себя еду, желудку будет очень сложно всё переваривать. Мы получим неприятный эффект раздутого желудка, отрыжку, изжогу, боли, неприятные ощущения, трудности с дыханием... Всё это может привести к тому, что вы «наедите» больше, чем нужно.

### ПРАВИЛО № 3. ОДАВАЙТЕ ПРЕДПОЧТЕНИЕ «ЗДОРОВЫМ» ПРОДУКТАМ

Одавайте приоритет овощам, запеченным рыбным и мясным блюдам, фруктам. Разовый прием (но не на протяжении ос-

тальных праздничных дней) других блюд вреда не принесет. Для уменьшения калорийности блюд, используйте, например, вместо майонеза несладкий йогурт. Или вместо зажаривания используйте запекание в рукаве. Психологи рекомендуют есть больше ярких фруктов и овощей, причем именно в нарезанном виде, так вы продлите удовольствие, получите необходимую энергию и повысите свое настроение.

### ПРАВИЛО № 4. НЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЯЙТЕ АЛКОГОЛЕМ

Алкоголь может стать приятным дополнением к праздничному столу, но в ограниченных, умеренных количествах. 1 грамм жира содержит 9 ккал, а спирт стоит на втором месте – 7 ккал. Отсюда следует вывод, что чем выше градус алкоголя, тем он калорийней. Следует также помнить, что некоторые алкогольные напитки содержат добавки, в том числе сахар, что неоднократно увеличивает энергетическую ценность этого продукта. Также нужно быть осторожными с коктейлями (микс алкоголя, сиропов и т.д.). Существует еще одно интересное свойство алкоголя – снижение самокритики и контроля над употребляемой пищей. Везде нужна мера. Правило № 5. Не разжигайте аппетит перед застольем.

Многие, готовясь к новогодней трапезе, не едят весь день, что в корне неверно. Нельзя отказывать себе в полноценных приемах пищи, дабы дать фору вечернему застолью. Перед новогодней ночью можно поесть легкие салаты, молочные продукты, овощные супы, тогда сев за стол, вы не будете ощущать сильного чувства голода.

## Высокая подготовка и профессионализм

**М**едицинская сестра – это, прежде всего, душа. Она находится чуть в тени лечащего врача. На полшага поодаль по своему статусу, но эта дистанция сокращает расстояние между ней и больным. Она – медицинская сестра и в деле выживания больного – главная. Именно с таких слов начался профессиональный конкурс «Лучшая медицинская сестра МСЧ № 4», который состоялся 25 ноября в детской поликлинике.

В конкурсе приняли участие пять медицинских сестер МСЧ № 4: Елена Алексеевна Васильева (инфекционное отделение), Татьяна Михайловна Афанасьева (педиатрическое отделение № 1 детской поли-

клиники), Ангелина Николаевна Мелехина (педиатрическое отделение № 3 детской поликлиники), Алина Эдуардовна Муравьева (педиатрическое отделение № 2 детской поликлиники), Виолетта Александровна Сенник (детское централизованное физиотерапевтическое отделение).

Состав жюри конкурса: председатель жюри – заместитель главного врача ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Раиса Александровна Иванова, заместитель начальника МСЧ № 4 по медицинской части Валентина Григорьевна Догадина, главная медицинская сестра МСЧ № 4 Елена Александровна Ганина, старшая медицинская сестра детской поликлиники Ната-



лья Валерьевна Калинина, старшая медицинская сестра инфекционного отделения Галина Федоровна Макарова.

Конкурс состоял из трех заданий: презентации «Визитная карточка» – в виде творческого представления участницы и структурного подразделения, специфики их работы. Конкурсантки очень серьезно подошли к данному заданию. Были представлены видеоролики о работе. Второе задание – теоретическая часть, которая включала тест-контроль и ситуационные задачи. Третье задание – наложение хирургической повязки.

Конкурс прошел в теплой, доброжелательной атмосфе-

ре. Строгое, но справедливое жюри, объективно оценивало все задания конкурса. Участницы показали высокую подготовку профессиональных навыков и знание теории.

По итогам конкурса победу одержала медицинская сестра педиатрического отделения № 2 детской поликлиники Алина Эдуардовна Муравьева, второе место у Ангелины Николаевны Мелехиной, третья – Виолетта Александровна Сенник.

Всем участницам конкурса были вручены подарочные сертификаты и цветы. Поздравляем!

Главная медсестра МСЧ № 4 Е.А. Ганина

## ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

### ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА расписание богослужений на январь 2015 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛЕБНЫ
1 Чт	Мч. Вонифатия. Прп. Илии Муромца	8.00		
2 Пт	Предпразднство Рождества Христова. Прав. Иоанна Кроншт.		17.00	10.00:11.00
3 Сб	Суббота перед Рождеством Христовым. Свт. Петра	8.00	17.00	
4 Вс	Неделя перед Рождеством, святых отец, Вмч. Анастасии	8.00		После литургии
5 Пн	Мчч. иже в Крите: Феодула, Саторнина...		17.00	
6 Вт	Навечерие Рождества Христова	8.00	17.00	
7 Ср	Рождество Господа Бога и Спаса нашего Иисуса Христа	9.00		
8 Чт	Собор Пресвятой Богородицы	8.00		
9 Пт	Ап. первомчч. и архидиакона Стефана		17.00	10.00:11.00
10 Сб	Суббота по Рождестве Христовом. Мчч. 20000. в Никомидии	8.00	17.00	
11 Вс	Прав. Иоисифа Обручника, Давида царя и Иакова брата Господня	8.00		После литургии
12 Пн	Свт. Макария, митр. Московского	7.00	17.00	
13 Вт	Отдание праздника Рождества Христова	7.00		
14 Ср	Обрезание Господне, Свт. Василия Великого		17.00	
15 Чт	Предпразднство Богоявления. Прп. Серафима Саровского	7.00		
16 Пт	Прор. Малахии, Мч. Гордия	8.00	17.00	10.00:11.00
17 Сб	Суббота перед Богоявлением. Собор 70-ти апостолов	8.00	17.00	
18 Вс	Навечерие Богоявления. День постный	8.00	17.00	После литургии
19 Пн	Святое Богоявление. Крещение Господне	23.45	17.00	
20 Вт	Собор Предтечи и Крестителя Господня Иоанна	7.00		
21 Ср	Прпп. Георгия Хозевита и Емилиана			
22 Чт	Мч. Полиевкта, Свт. Филиппа, митр. Московск	7.00		
23 Пт	Свт. Григория, Свт. Феофана, Затворника Вышенск.		17.00	10.00:11.00
24 Сб	Суббота по Богоявлению. Прп. Феодосия Великого	8.00	17.00	
25 Вс	Мчч. Татианы, Свт. Саввы, еп. Сербского	8.00		После литургии
26 Пн	Мчч. Ермила и Стратоника	7.00	17.00	
27 Вт	Отдание праздника Богоявления, равноап. Нины	7.00		
28 Ср	Прпп. Павла Фивейского и Иоанна Кушника			
29 Чт	Поклонение честным веригам ап. Петра	7.00		
30 Пт	Прп. Антония Великого		17.00	10.00:11.00
31 Сб	Свт. Афанасия и Кирилла, Прпп. Кирилла и Марии	8.00	17.00	

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.

## ИСТОРИИ УСПЕХА

### МАЛЕНЬКИЙ ПАЦИЕНТ СПАСЕН



### НЕ СОСТОЯВШИЙСЯ СУИЦИД

С диагнозом «острое отравление медицинскими препаратами с целью суицида, мозговая кома» 20-летний пациент был доставлен бригадой скорой помощи в центральное приемное отделение. В общей сложности пациент выпил 310 таблеток различных фармакологических групп. Деинтоксикационная терапия, включая экстракорпоральную дезинтоксикацию (гемодиализ или «искусственная почка»), дала положительный результат. Из отделения анестезиологии и реанимации пациент переведен в соматическое отделение стационара.

На фоне полного здоровья у ребенка появилась сильная головная боль, слабость в правой руке и ноге (не мог стоять), невнятная речь, приступ плача. Бригадой скорой помощи он был доставлен в центральное приемное отделение. Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу заподозрили у ребенка врач-педиатр Петр Федорович Архипов и невролог Андрей Александрович Борисов. При обследовании диагноз подтвердился. Сегодня ребенок проходит лечение в неврологическом отделении детской областной клинической больницы. За последние 6 месяцев это второй случай ишемического инсульта у детей, выявленный в ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России.

### ОБСЛУЖИЛИ ВЫШЕ НОРМЫ

75 вызовов обслужила педиатр детской поликлиники Надежда Николаевна Адаменкова. Это в 8 раз превышает утвержденную нормативными документами нагрузку на участкового врача. Только за один день в поликлинику поступило 925 вызовов.

В обслуживания заболевших на дому участвовали педиатры из организованных коллективов, стационара. Помогали и врачи отделения скорой помощи. Врачи О.В.Зимина, Г.Н.Воробьева, Л.М.Сысоева, И.В.Гаранюшкина, С.Г.Зворыгина обслужили более 60 вызовов.

### НЕ ПИТЬ!

С планами на полный отказ от спиртного готовится к выписке 25-летний пациент наркологии, куда он попал после длительного употребления алкоголя. Своевременная диагностика и лечение под контролем врачей Н.Д.Горбуновой и Н.В.Якоушенко помогли вывести молодого человека из состояния, угрожающего жизни и принять серьезное решение.

### УСПЕШНАЯ ОПЕРАЦИЯ

Врачи урологического отделения успешно выполнили сложную двухэтапную операцию по удалению у пациента редкой формы опухоли сразу из трех органов – почки, мочеочечника и мочевого пузыря. В настоящее время пациент выписан из стационара под наблюдением врача-уролога поликлиники.

### ДОПИЛСЯ!

Для удовлетворения потребности в алкоголе пациент Р. длительное время употреблял косметические настойки. Уж очень привлекала их низкая стоимость. Однако употребление таких средств грозит тяжкими, а порой необратимыми нарушениями в психической сфере, которые в 70% случаев приводят к инвалидизации, а иногда и к смерти. В результате у мужчины развился делирий. В тяжелом состоянии он поступил в психиатрическое отделение. Только благодаря необходимому лечению пациент восстановился и был выписан в удовлетворительном состоянии.

### СВОЕВРЕМЕННЫЙ ДИАГНОЗ

С температурой 40 Сс, болью в левом боку, резкой слабостью и клиникой дыхательной недостаточности четырехлетний ребенок был доставлен в инфекционное отделение. Заведующим отделением Г.С.Репиной и врачом отделения М.В.Окуловой по результатам обследования подтвержден диагноз долевой формы пневмонии (одна из тяжелых форм). Назначена комплексная терапия. Через сутки состояние маленького пациента значительно улучшилось. Сейчас ребенок готовится к выписке.

К 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ А.М.ШИРОНИНОЙ

# Перед памятью время бессильно



Почетные граждане Сарова



А.М.Широнина



**В 2015 году Россия будет праздновать 70-летие со дня Великой Победы СССР над фашистской Германией. Эта победа завоевана огромной ценой советских людей. Война забрала миллионы людских жизней, сломала миллионы людских судеб. Нашим долгом является сохранить и пронести память и уважение к событиям тех лет, к людям, которые завоевали для нас Победу. Одним из таких защитников Отечества в ВОВ была бывшая заведующая городской поликлиникой № 1 Широнина Анна Матвеевна, которой 29 декабря исполняется 100 лет со дня рождения.**

А.М.Широнина родилась в Чкаловской (сейчас Оренбургской) области. После окончания медицинского техникума с 1932 по 1937 год работала медсестрой в сельском здравпункте и железнодорожной больнице. В 1937 году она поступает в Куйбышевский медицинский институт, из которого в 1939 году переходит в Куйбышевскую военно-медицинскую академию и заканчивает ее в марте 1942 года.

Назначение на фронтное место работы выпускникам академии вручал министр здравоохранения СССР Смирнов, который дал личное разрешение каждому направлять сложных раненых экстренным путем в центральные специализированные госпитали. С марта 1942 года Анна Матвеевна стала служить военным врачом 401 артиллерийско-пулеметного батальона 1-го Белорусского фронта.

У Анны Матвеевны был свой, особый вид воинской службы: в ее распоряжении были 5 фельдшеров, 6 санитаров и 60 санитаров-носильщиков. Во время боев её подчиненным приходилось развертывать операционный стол в землянках, сараях, в палатках. Именно Анне Матвеевне приходилось заниматься осмотром, медицинской сортировкой всех раненых, которых выносили из боя,

а также организацией оказания им медпомощи на ее медицинском пункте. Нередко поток поступавших раненых доходил до 120 в день. Медики не отходили от операционного стола по трое суток. Под вой снарядов, под грохот взрывов, под шквальным огнем – операции не прекращались!

Лично Анна Матвеевна прооперировала 167 раненых в полевых условиях, тех, кого невозможно было никуда везти...

Вот как вспоминает Анна Матвеевна один из эпизодов боев за Днепр (из интервью городской газете к 40-летию Победы):

– На Днепре было много раненых. Вышла во двор – перед глазами желтые круги. Подходит санитарструктор и рассказывает, что выносил раненых с поля боя и все время ползал через мертвого пулеметчика, а напоследок вынес и его – на всякий случай. Просит посмотреть. У меня, куда усталость делась – пошла!

У пулеметчика разворочен череп: мозги и глаза висят снаружи. Трое слушали пульс – слышим только свой. Зеркало к губам – дыхания нет. Морфий с глюкозой в вену – вывели из шока. Стали делать искусственное дыхание: штаб: «Мне надо позвонить генералу, мне нужен самолет». Начштаба начал кричать: «Вы в своем уме, доктор? Мы на Днепре!» Но потом связь разрешил. Генерал спрашивает: «Что тебе, голубушка, надо? – Самолет!... И только-то?!»

Но договорились. Завернула мозг в салфетку, глаз в другую, привязала к голове – отравили самолетом в Москву.

Когда уже дошли до Германии, вызывает меня генерал в штаб. Из нейрохирургического госпиталя прислали благодарственный адрес: отец двух сыновей и дочери остался жив! Уже ходит. В Москве 10 лет спустя встретилась с этой семьей. Не знал, куда меня посадить...

Так характеризует работу военного врача Широниной А.М. командир батальона в представлении ее к военной награде: «Благодаря умелой и правильно оказанной медицинской помощи на боевых рубежах Смоленска, р. Причь, р. Висла 67 человек раненых из личного состава не были эвакуированы в госпиталь, а остались в части. В любых условиях, не считаясь со временем, проявляет мужество и отвагу... В боевой обстановке не теряет. Проявляет распорядительность и умело организует работу санчасти. Партии Ленина-Сталина и Социалистической Родине предана».

Вместе со своим батальоном она прошла трудный и героический путь от занятых фашистами наших городов до Германии, честно выполняя свой профессиональный долг – оказание медицинской помощи раненым бойцам и возвращение их в строй. Так описывает Анна Матвеевна майские дни 1945г: «2 мая вышли на улицы Берлина, на окраины города. Было раннее утро. А во второй половине дня были уже у рейхстага. Наши разведчики приготовили флаг для рейхстага. Он был сороковым... Рейхстаг был жалок. В купол попала авиабомба, балконы висят на арматуре, стол Гитлера – вверх ногами. Все распались на стенах. Я тоже нашла обломок и распалилась: «Широнина Анна Матвеевна, майор медицинской службы, родом из Оренбурга». Разведчики предложили мне посмотреть бункер Гитлера «Здесь через 2 квартала...». Я отпросилась на полчаса. В бункере остатки пьanky, пища, осколки. Двери в комнаты Гитлера и Геббельса расплавлены. Посмотрели дворик, где сожгли труп Гитлера».

День Победы 9 мая Анна Матвеевна встретила на Эльбе, когда её батальон освобождал лагерь из 5 тысяч репатрированных граждан Франции, Югославии, Бельгии, которые жили семьями и работали в городе Квебеке. «Это и был мой День Победы. Ходили на митинг. Все было очень искренно и честно. Кля-



Семья Широниных



С мужем

лись с оружием в руках не допустить новой войны и никогда не поднимать руку друг на друга. И мы все верили, что так и будет».

Дорогами войны А.М.Широнина прошла более 3 тыс км, имела три ранения и службу в Советской Армии закончила майором медицинской службы в декабре 1945 года.

За боевые заслуги во время ВОВ А.М.Широнина награждена орденом Красной Звезды, медалями «За боевые заслуги», «За освобождение Варшавы», «За взятие Берлина», «За победу над Германией в войне 1941-1945 гг.». С 1947 года по 1951 года работает врачом-терапевтом в МСЧ заводов г. Куйбышева. В 1951 году по решению ЦК КПСС А.М.Широнина вместе с мужем была направлена в г. Арзамас-75. До 1955 года она работала в МСО № 50 врачом-терапевтом в поликлинике № 1, а с 1955 по 1983 годы – заведующей поликлиникой № 1. Имела за плечами громадный фронтный опыт военного врача, Анна Ивановна проявила себя грамотным и опытным организатором здравоохранения и в мирное время. Она заложила профессиональные и нравственные основы коллектива поликлиники № 1.

«Медик не имеет права запятнать свой белый халат» – напомним она врачам и медсестрам. Её отличала необыкновенная трудолюбивость, требовательность, чувство долга и стремление к совершенствованию. По-матерински строго, бережно она воспитывала лучшие медицинские и человеческие качества врачей и медсестер. Анна Матвеевна была общительным, веселым человеком, но в то же время требовательной, когда дело касалось больных. От своих коллег требовала внимания, душевности по отношению к больным, к своей работе. Она умела сопереживать чужую беду и всегда была рада помочь своим коллегам. К ней шли с радостью и горем. В поликлинике она была заботливой и строгой мамой, так ее и звали сотрудники между собой.

Вот как вспоминают работу с ней зав. терапевтическим отделением поликлиники № 1 С.Н.Пламенова и врач-терапевт Т.А.Забусова: «А.М.Широнина – первый человек, с которой столкнула нас, молодых врачей, работа в городской поликлинике. Её профессионализм, отношение к своей работе, пациентам, сотрудникам – все было на высшей точке. Не было границ в общении между заведующей поликли-

никой и любым сотрудником – будь то санитарка или врач. Все сотрудники чувствовали себя в поликлинике как дома. Многие помнят, какая была атмосфера в поликлинике (пациенты даже разговаривали шепотом), уют, чистота, доброжелательность. А это много значит – была хозяйка всего этого. Анна Матвеевна была в курсе дел любого врача, всегда была готова помочь и, имея огромный опыт работы, помогала своими советами, никогда не преследовала цель наказать кого-либо. Прошло более 30 лет нашей совместной работы, но память об А.М.Широниной и благодарность как к врачу, и как к человеку жива и сейчас».

Являясь членом коммунистической партии с 1941 года, А.М.Широнина была человеком с активной жизненной позицией. Она неоднократно избиралась в выборные структуры городского совета депутатов, партийных организаций МСО №50 и города. Её целеустремленность, ответственность и высокий профессионализм в работе являлись ярким примером не только для медицинских работников, но и для жителей города. Свою дальнейшую работу Анна Матвеевна закончила врачом-терапевтом поликлиники № 1 в 1989 году.

За свою безупречную работу в послевоенное время врач высшей категории по организации здравоохранения А.М.Широнина неоднократно награждалась по Федеральному управлению и Медсанотделу № 50. Ей было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР», она награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». А.М.Широнина – первой из медицинских работников города была избрана Почетным гражданином города Арзамас-16. Её самоотверженный труд в послевоенное время заслуженно отмечен правительственными наградами: орденом Трудового Красного Знамени, пятью юбилейными медалями.

Анна Матвеевна воспитала двух дочерей, была любящей и заботливой мамой, бабушкой.

Коллектив медработников ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России, отмечая 100-летие со дня рождения А.М.Широниной и в канун 70-летия Победы в ВОВ, отдает дань глубокого уважения её памяти как участника ВОВ, как нашего коллеги – врача и бывшего руководителя городской поликлиники № 1, Почетного гражданина города Сарова.

Начальник ОМО  
Н.Н.Низовцев



Поликлиника № 1, 1983 г.



Э.Д.Весновская, А.М.Широнина, Ф.А.Шиндавин, 1983 г.



А.М.Широнина на телевидении, 1971 г.

## ПОЗДРАВЛЯЕМ

ПОЗДРАВЛЯЕМ,  
УВАЖАЕМ, ЦЕНИМ!

Коллектив детской поликлиники от всей души поздравляет с 75-летием врача-офтальмолога детской поликлиники **Юлию Филипповну Калачеву**.

Юлия Филипповна в 1964 году после окончания Свердловского медицинского института по распределению была направлена на работу в ЦМСЧ-50. В течение 4-х лет после окончания института работала врачом скорой помощи, а с 1968 года врачом и до настоящего времени – офтальмологом детской поли-

клиники. Юлия Филипповна прекрасный специалист, владеет всеми имеющимися в поликлинике методами обследования глаз у детей. При ее непосредственном участии в городе была создана система оказания профилактической и лечебной помощи детям с ослабленным зрением и косоглазием, организованы и с высокой эффективностью работают специализированные глазные группы в детском саду, классы для детей с ослабленным зрением в школе № 1. В течение многих лет дети в поликлинике получали ортоптическое лечение с использованием самых современных методик и аппаратов.

Юлия Филипповна наделена сверхчеловеческими качествами: в любой ситуации всегда позитивна, доброжелательна, обладает огромным чувством юмора, всегда готова к взаимовыручке и помощи. О ее деловых качествах говорят хорошие показатели в работе, заслуженный авторитет среди коллег, любовь и доверие маленьких пациентов и их родителей. Мы желаем ей крепкого здоровья, удачи, счастья и успехов во всем!

**Заведующая педиатрическим отделением № 2 Т.В. Моисеева**

## ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ

## Преданность профессии



Без малого полвека в должности инструктора по лечебной физкультуре детского физиотерапевтического отделения работает Лидия Ивановна Николаева

В 1958 году она, закончив Высунское медицинское училище по специальности «акушерское дело», начала работать в МСО-50. С 1967 года перешла в физиотерапевтическое отделение на должность инструктора ЛФК. Общий стаж работы – 56 лет, стаж работы по специальности – 47 лет. Все эти годы Лидия Ивановна работает с детьми. Одна из первых она применяла ЛФК в комплексном лечении детской патологии, осваивала новые методы лечебной физкультуры у детей первого года жизни, первая начала применять ортопедические уклады. Лидия Ивановна уверенно владеет приемами аутотренинга при сосудистых заболеваниях мозга. Это уникальный сотрудник, который по настоящее время востребован в

нашем отделении. В последние годы Лидия Ивановна работает с пациентами педиатрического отделения клинической больницы, а это, как правило, самые сложные пациенты. С периода новорожденности применяются ортопедические уклады и проводится ЛФК у детей с врожденной патологией костно-мышечной системы, с заболеваниями центральной нервной системы. Без ЛФК не будет успешным лечение неврита лицевого нерва, и Лидия Ивановна умеет найти аргументы для пациентов любого возраста, и они с усердием занимаются тренировкой лицевой мускулатуры по три раза в день. ЛФК всегда стоит на первом месте в лечении двигательных нарушений при ДЦП и задача инструктора научить и убедить

мать, что регулярные и упорные занятия приведут к положительному результату. Лидия Ивановна – человек несгибаемой воли, высокого профессионализма, воспитавшая не одно поколение инструкторов.

За высокие показатели в работе Лидия Ивановна неоднократно удостоивалась Доски почета, имеет грамоты и благодарности. Она с гордостью и по праву носит медаль «Ветеран труда». Несмотря на солидный возраст, обладает высокой работоспособностью и неизменным оптимизмом. Она энергичная и трудолюбивая, отзывчивая и уравновешенная, может служить примером добросовестного и аккуратного отношения к работе.

**Заведующая ДЦПО Л.Ю. Завадская**

## КАДРЫ

## Нужное пополнение



В 2014 году клиническая больница пополнилась десятью молодыми специалистами, прибывшими к нам для работы после окончания клинических интернатур и ординатуры.

Врач-педиатр участковый детской поликлиники **Надежда Николаевна Адаменкова** – вдумчивый, спокойный врач, с большим интересом относящийся к своей работе. Ответственный, дисциплинированный специалист.

Врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации **Ольга**

**Николаевна Архипова** – старательно и успешно овладевает профессиональными навыками, внимательна к пациентам, корректна с окружающими.

Врач-терапевт участковый поликлиники № 1 **Наталья Лидиевна Бадмараева** – доброжелательная, исполнительная, корректна в общении. Стремится выполнить порученное дело как можно лучше.

Врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации **Сергей Владимирович Бусаров** – проявляет неподдельный

интерес к основам своей специальности, стремится к дальнейшему развитию своего потенциала. Активный участник общественной жизни больницы.

Врач-невролог неврологического отделения поликлиники № 1 **Ольга Евгеньевна Козырева** – инициативна, стремится к освоению избранной специальности, работая в поликлинике, совмещает в стационаре. Настойчива в достижении поставленной цели.

Врач-хирург поликлиники № 2 **Виктория Игоревна Кокорева** – закончила

клиническую ординатуру по своей специальности. Выдержанная, исполнительная, ответственно исполняет свои должностные обязанности.

Врач-педиатр участковый детской поликлиники **Анна Сергеевна Лобзина** – спокойная, приветливая, умеет наладить доверительные отношения с детьми и их родителями, старательная в работе, в оформлении медицинской документации.

Врач-стоматолог стоматологической поликлиники **Эллина Олеговна Молякова** – обладает достаточными теоретическими и практическими навыками в области стоматологии. Спортсменка. Надеемся, что своим спортивным азартом заразит сотрудников больницы на участие в спортивных мероприятиях.

Врач-акушер-гинеколог гинекологического отделения – **Альбина Николаевна Романова** – активная, инициативная. Стремится овладеть всеми методиками оперативных вмешательств и манипуляций, осуществляемых в отделении.

Врач-терапевт участковый поликлиники № 2 **Роман Михайлович Толмачев** – вежлив и корректен в отношении с больными и окружающими. Его отличает ответственное отношение к делу, аккуратность в работе, исполнительность.

Надеемся, что молодые врачи станут востребованными специалистами Клинической больницы № 50, и внесут большой личный вклад в дело охраны жизни и здоровья жителей города Сарова!

**Отдел кадров КБ № 50**

## ФОТОМИКС

## Медики в новогодних костюмах



Фото из архива КБ № 50