



# МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 12 (122)  
ДЕКАБРЬ, 2015

## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

**14-15 декабря** в КБ № 50 находился руководитель онкологического центра ФМБЦ им. А.И.Бурназяна ФМБА России для решения отдельных организационных вопросов взаимодействия по онкологической патологии.

**9 декабря** состоялось заседание аттестационной комиссии КБ № 50 по среднему медицинскому персоналу. Аттестовано 17 медсестер: высшая категория присвоена – 4; высшая категория подтверждена – 7; первая категория присвоена – 4; первая категория подтверждена – 1; вторая категория присвоена – 1.

**В декабре** текущего года на Медицинском совете и оперативном совещании

руководителей структурных подразделений было рассмотрено рекордное количество аттестационных материалов. 14 врачей-специалистов подготовили отчеты для присвоения и подтверждения квалификационных категорий.

Изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России:

- Об утверждении положения о служебных подарках.
- О внесении изменений в «Порядок работы врачей оказывающих экстренную медицинскую помощь».
- О работе в нерабочие праздничные дни с 01.01.2016 – 10.01.2016 гг.
- О проведении цикла повышения квалификации (средние медработники).

## КУРСЫ

### О ВАЖНОМ – ИЗ ПЕРВЫХ УСТ

С 9 по 26 ноября в КБ № 50 проведены очно-заочные курсы повышения квалификации врачей и руководителей по разделу «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Курсы проводились сотрудниками кафедры «Организация здравоохранения и общественное здоровье» ФГБОУ ДПО ИГК ФМБА России. Всего обучены прошли 50 сотрудников КБ № 50.

Цикл занятий был разделен на 3 части. Первая, очная, была посвящена в основном изучению демографических показателей, используемых в организации здравоохранения всех разделов медицинской статистики, и вопросов заболеваемости. Изучались очень важные вопросы, но, в то же время, достаточно непростые для восприятия – большинство курсантов в своей работе обращаются к ним редко.

Вторая часть была заочной, то есть курсант связывался самостоятельно по Интернету с кафедрой, и ему предоставлялась возможность ознакомления с лекционным материалом по изучаемому курсу. Такой метод позволил многим впервые освоить технологию телеобучения, что является тоже плюсом. Курсанты ознакомились с законодательством в сфере организации здравоохранения, с нормативным правовым регулированием ОМС, деятельностью медицинских организаций и медицинских работников.

Третья часть, также очная, была посвящена изучению конкретных вопросов. Например, «Государственный и ведомственный контроль качества безопасности медицинской деятельности». Даны разъяснения, что такое качество, медицинская помощь (МП), медицинская деятельность, контроль и экспертиза и с дальнейшей характеристикой составных

частей каждого из этих определений.

«О контроле медицинской помощи со стороны ОМС» – были подробно рассмотрены вопросы целей и самого контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления МП. Разобраны составные части медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы (МЭЭ), экспертизы качества МП (ЭКМП). В разделе «Оплата труда» детально разобран вопрос о новой форме оплаты медработников – эффективном контракте. Очень живой интерес вызвало изложение темы «Управление персоналом медицинской организации». Очень наглядно были освещены вопросы о методах воздействия на персонал, стилях руководства, принципах работы сотрудников в команде, ситуационном руководстве и технологиях обратной связи в работе с подчиненными. Очень интересным был разбор темы «Конфликтология», на котором присутствовали не только курсанты, но и другие сотрудники больницы. Много нового узнали о видах конфликтов, о конфликтных личностях, о трудностях во взаимопонимании между врачом и пациентом, о наиболее частых поводах предъявления к ЛПУ претензий. При этом подробно рассмотрены стили поведения медработников в конфликтах и рекомендации по разрешению конфликтных ситуаций. Многие темы сопровождалась тестовыми работами, которые позволили курсантам раскрыть свои определенные личностные и организационные качества. В целом, проведенный курс занятий оставил у курсантов хорошее впечатление.

Заведующий ОМО  
Н.Н.Низовцев

## ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:



ПСО: от реанимации до реабилитации

2



С новым годом, коллеги!

3



Календарь на 2016-й год

4

## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ, ВЕТЕРАНЫ БОЛЬНИЦЫ!

Приближается самый любимый и самый долгожданный праздник – Новый год. Каждый год мы стоим на пороге перемен, готовимся к очередному этапу жизни и планируем сделать еще один уверенный шаг в будущее. Новый год – это некий рубеж, когда принято подводить итоги и строить планы, чтобы потом неуклонно идти к намеченной цели. Мы вместе со страной пережили 2015-й год, который был непростым, в том числе и для КБ № 50, но это нисколько не мешает нам с верой в лучшее вступать в следующий.

Я искренне желаю, чтобы наступающий год приумножил все то, чего мы достигли, несмотря на сложности, а также стал годом новых возможностей! Желаю всем крепкого здоровья, гармонии, благополучия и процветания! Давайте строить смелые планы, не бояться мечтать! Быть настойчивыми, потому что ничего в жизни не дается легко. Пусть наступающий год будет полон сбывшихся надежд и достигнутых целей!

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



## КОНФЕРЕНЦИЯ

# Пути эффективного развития



**16** декабря в Доме ученых прошла очередная научно-практическая конференция среднего медицинского персонала клинической больницы № 50 на тему «Пути эффективного развития». В мероприятии приняли участие более 200 человек.

С приветственным словом к собравшимся обратился заместитель главного врача ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России по медицинской части А.Ю.Чистяков. Андрей Юрьевич пожелал участникам дальнейших успехов в работе и отметил возросший уровень проведения конференций, представленных докладов и презентационного сопровождения. Также был отмечен высокий уровень оформления отчетов среднего медицинского персонала, подготовленных для защиты квалификационной категории.

С первым сообщением выступил главный фельдшер КБ № 50 Г.П.Петров. В своем докладе Геннадий Павлович коснулся истории проведения конкурсов профессионального мастерства медицинских сестер ФМБА России. Первый конкурс среднего медицинского персонала был проведен в городе Истра в 2004 году. В конкурсе принимали участие 12 команд. Команда нашей клинической больницы заняла почетное 2 место. Доклад Геннадия Павловича оживил и позитивно настроил аудиторию.

Второй доклад – «Первичное сосудистое отделение на страже проекта «Здоровье»» представила старшая медицинская сестра ПСО Т.М.Пузырёва. Она рассказала о трудностях при организации отделения, задачах и первых результатах работы.

Много новой, интересной и полезной информации было представлено и в следующих сообщениях. Так, приобретение нового физиотерапевтического

оборудования и освоение соответствующих методик, позволило улучшить качество физиотерапевтического лечения.

Тема поэтапного внедрения современных методов уборки и эргономичного оборудования не нова, но актуальна. Это позволяет при изменении структуры штатов персонала экономить ресурсы и поддержать качество содержания помещений ЛПУ.

Дефицит врачебных кадров заставляет решать проблему обеспечения должного уровня оказания медицинской помощи. Рациональная организация труда, расширение компетенций среднего медицинского персонала, эффективное использование рабочего времени медицинской сестры при сокращении штатов, организация работы в данных условиях при использовании имеющихся ресурсов – вот пути решения, предложенные докладчиками в следующих выступлениях.

Проблема престижа и мотивации в профессии медицинской сестры также остро стоит в наше время. Представленное исследование на данную тему и анализ социального опроса позволило определить пути дальнейшей работы с персоналом.

Вместе с кадровыми проблемами стоит вопрос обучения новых сотрудников на рабочих местах при кадровых перемещениях. Очень важно помочь вновь пришедшему коллеге адаптироваться в новых условиях. Ответственная миссия обучения и воспитания специалиста на рабочем месте возлагается на наставника. Традиции наставничества давно и прочно реализуются в нашей клинической больнице. Многопрофильность подразделений вносит некоторые коррективы в организацию данной деятельности.

## ТЕМЫ ДОКЛАДОВ:

«**Экспурс в историю**» – гл. фельдшер КБ № 50 Г.П.Петров  
«**Первичное сосудистое отделение на страже проекта «Здоровье»**» – Т.М.Пузырёва, ст. медсестра первичного сосудистого отделения МСЧ № 3

«**Новые компетенции в профессии рентгенолаборанта при осуществлении высокотехнологических исследований**» – Рубина А.Ю., рентгенолаборант централизованного рентгеновского отделения диагностического центра

«**Радиальная ударно-волновая терапия**» – И. В.Аникина, ст. медсестра ФТО МСЧ № 1

«**Современные технологии уборки в лечебных учреждениях**» – А.В.Ванькова, ст. медсестра педиатрического отделения №2 детской поликлиники МСЧ № 4

«**Оценка качества медицинских услуг**» – Е.С.Храмова, студентка Саратовского медицинского колледжа ФМБА России

«**Управление качеством оказания медицинских услуг**» – А.Б.Халтурина, гл. медсестра МСЧ № 1

«**Эффективность использования рабочего времени медицинской сестры**» – М.Ю.Дуненкова, медсестра стоматологической поликлиники МСЧ № 1

«**Современный взгляд на проблему престижа и мотивации в профессии медсестры**» – Н.Ю.Сурина, гл. медсестра ПНД

«**Особенности наставничества в отделении медицинских осмотров поликлиники № 2**» – Н.В.Кошкина, ст. медсестра отделения медицинских осмотров поликлиники №2 МСЧ № 1

Исследовательскую работу на тему оценки качества медицинских услуг представила студентка 4 курса Саратовского медицинского колледжа Елена Храмова, занявшая в этом году второе место в своей номинации на конкурсе профессионального мастерства ФМБА России.

По общему мнению, членов президиума и организационного комитета конференции, необходимо отметить всё более возрастающее мастерство наших коллег в части подготовки и представления докладов.

Подводя итоги конференции, общим голосованием была принята резолюция, определяющая пути дальнейшего эффективного развития в следующих направлениях: активное участие во внедрении новых форм организации работы; постоянное повышение профессиональных компетенций; творческий подход к организации деятельности;

возможность вносить рациональные предложения; участие в организации профилактической работы; неравнодушное отношение к производству; сохранение и приумножение лучших традиций нашей больницы.

По окончании конференции был организован праздничный фуршет.

В заключение хочется поблагодарить участников конференции, руководство КБ № 50 и организаторов конференции за отличную подготовку, поздравить всех сотрудников КБ № 50 с наступающим Новым 2016 годом!

Желаем всем здоровья в новом году, мира в столь непростое время, пусть вам всегда сопутствует удача, семейное благополучие и дальнейшие профессиональные успехи!

Зав. отделением медицинской профилактики п-ки № 2  
Т.Н.Князева, гл. медсестра МСЧ № 1 А.Б.Халтурина

## СКОРАЯ



## ПОПОЛНЕНИЕ В ТЕХНИКЕ

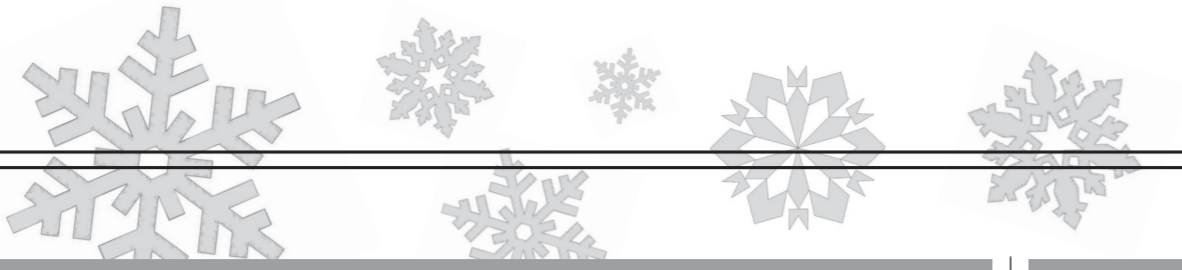
**В** преддверии Нового 2016-го года радостным событием хотим поделиться со всеми жителями города! Клиническая больница в очередной раз получила 5 новых санитарных автомобилей для отделения скорой медицинской помощи. Новенькие «скорые» приобретены федеральным медико-биологическим агентством России. Все автомобили марки «Ford». В прежние годы, приобретая санитарный транспорт, больница вынуждена была оснащать автомашины медицинским оборудованием. В настоящее время все автомобили имеют современное лечебно-диагностическое оборудование. Различия только в классе оснащения. Класс «С» – реанимобиль, класс «В» – автомобиль для общепрофильной выездной бригады скорой помощи, класс «А» – для медицинской эвакуации больных.

Надо сказать, что в этих автомашинах продумано все, от одноразовых салфеток и емкостей для обеззараживания использованного материала, до самого сложного лабораторного и диагностического оборудования. Все автомашины оснащены централизованной разводкой электроэнергии и газов, компьютерами, сейфами, навигационной системой Glonas и связью GPS. Медицинские работники смогут не только оказывать медицинскую помощь, но и связываться с различными информационными базами, созданными в больнице в прежние годы (например: база данных электрокардиографических исследований «Миокард»), что значительно повышает качество диагностики, а в конечном итоге, влияет на качество лечения пациента. Автомобили оснащены и современными средствами защиты для медицинского персонала (от одноразовых костюмов, до сигнальных жилетов и защитных касок).

Медицинскому персоналу отделения скорой помощи предстоит серьезная работа по приему и вводу в эксплуатацию всего комплекса современного оборудования, а водителям предстоит освоить особенности новой техники. Персонал отделения скорой медицинской помощи выражает огромную благодарность руководству Клинической больницы и ФМБА России за современную технику. Убеждены, что новейшее оборудование поможет спасти не одну жизнь!

Заведующая ОСП  
С.Н.Рябова





## ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

## На новую ступень

Офтальмологическое отделение КБ № 50, развернутое сейчас на 35 коек, оказывает специализированную офтальмологическую помощь жителям Сарова и близлежащих населенных пунктов. С 1990 года отделением заведует Владимир Витальевич Лычев. В штате отделения работает 3 врача-офтальмолога, все имеют высшую квалификационную категорию, один врач имеет учёную степень кандидата медицинских наук. Приоритетное направление работы отделения – высокотехнологичные виды микрохирургии, применение которых началось с освоения методики фактоэмulsionификации. Фактоэмulsionификация является золотым стандартом хирургии катаракты. В офтальмологическом отделении КБ № 50 данная методика применяется с 2007 года, за эти годы прооперировано свыше 3000 человек. С накоплением опыта изменился подход к хирургическому лечению катаракты – главным критерием стала удовлетворённость

(или неудовлетворённость) пациента своей остротой зрения, а не степень мутности хрусталика. Сейчас мы берём на оперативное лечение пациентов с остротой зрения 0,6 и выше, ушло понятие – «катаракта должна созреть».

Методика фактоэмulsionификации применяется не только при катаракте, но и для коррекции аномалий рефракции (дальнозоркости, близорукости, астигматизма). Такой метод называется рефракционная замена хрусталика. В последнее время он успешно конкурирует с эксимерлазерными вмешательствами, а иногда (например, миопия высокой степени) является единственным возможным методом хирургии. С помощью купленного по программе модернизации в 2011 году офтальмохирургического комбайна «Аккурус» (фирма «Алкон»), мы активно проводим операции по устранению рефракционных аномалий, в том числе, и

у молодых пациентов, которые жалуются на плохую переносимость очковой коррекции. Молодой возраст и отсутствие заболевания (рефракционные аномалии, как таковые, болезнью не считаются) накладывают дополнительную ответственность на хирурга. Однако полученные результаты, когда острота зрения после операции гораздо выше, чем с очковой коррекцией до вмешательства, говорят об обоснованности данного метода хирургического лечения. Благодаря высокому уровню профессионализма врачей и медицинских сестер, их стремлению к постоянному развитию и совершенствованию, а также проведенной модернизации оборудования офтальмологическое отделение КБ № 50 вышло на новую ступень хирургического мастерства.

Врач-офтальмолог  
офтальмологического  
отделения П.И. Орлов



На фото: сотрудники офтальмологического отделения, 2006 г.: слева направо врач-офтальмолог П.И. Орлов, врач-офтальмолог М.В. Лопухина, сестра-хозяйка Н.Ф. Типяева, медсестра палатная С.В. Андреева, старшая медсестра Г.В. Гладышева, младшая медсестра по уходу за больными Г.П. Контаева., заведующий отделением В.В. Лычев

## СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

ТЕРАПИЯ  
ПРОДОЛЖАЕТСЯ

С жалобами на резкое ухудшение зрения обратилась девочка 12 лет к офтальмологу офтальмологического кабинета детской поликлиники. При осмотре она с трудом читала первую строку сверху как в очках, так и без них. Врач-офтальмологом офтальмологического кабинета Ю.Ф. Калачевой диагностирован спазм сосудов. Назначено лечение. В настоящее время пациентка отмечает значительное улучшение зрения. Терапия спазма accommodation продолжится.

БОЛЕЗнь  
«ПОДДАЛАСЬ»

Мужчина попал под наблюдение кардиолога в связи с возникшей у него аритмией. В стационаре пароксизм купировали и выписали домой под наблюдением кардиолога поликлиники. На приеме у врача пациент пожаловался на появление болей за грудиной с иррадиацией в обе руки и шею при увеличении темпа ходьбы, раньше такого не наблюдал. Проведены ЭКГ, Х-мониторирование – ишемия не зарегистрирована. Назначена терапия, включая нитраты, направлена выписка в Федеральную клинику для проведения коронарографии (обследование сосудов сердца). В короткие сроки больной вызван в клинику, проведено обследование. Выявлено многососудистое поражение коронарного русла – стенозы 80-90%. Проведено аортокоронарное шунтирование, предотвратившее развитие инфаркта миокарда.

да. В настоящее время мужчина проходит курс реабилитации, по окончании которого он сможет приступить к работе.

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ  
ВЫПИСАН ДОМОЙ

С подозрением на пищевую токсикоинфекцию поступил пациент в инфекционное отделение. Однако во второй половине следующего дня он почувствовал резкую боль в животе. Врач инфекционного отделения Н.Ю. Храмова и врач-хирург В.В. Базанов диагностировали прободную язву желудка. Проведена экстренная операция. После курса лечения в удовлетворительном состоянии мужчина выписан домой.

ЛАПАРОСКОПИЯ  
В ПОМОЩЬ

В хирургическом отделении № 1 ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России проводится лечение пациентов с редкой патологией печени. Заведующим отделением Е.Н. Сарповым и врачом-хирургом Д.Ю. Шишовым выполнена лапароскопическая операция по поводу гигантской кисты печени пациентке 45 лет. Женщина в удовлетворительном состоянии выписана домой. Это не первый случай успешного эндовидеохирургического лечения данной патологии.

## СВЕРШИЛОСЬ!

В акушерском отделении МСЧ № 3 успешно работает программа по партнерским родам. За текущий месяц три счастливых отца смогли первыми взять на

руки своих новорожденных. Для участия в программе по партнерским родам, супруги совместно должны пройти курсы по партнерским родам в ЦКЗ при поликлинике № 1, и в целях безопасности для новорожденного муж на момент родов должен быть здоров (медицинской справки не требуется).

ВРАЧАМ НАДО  
ДОВЕРЯТЬ

В педиатрическое отделение поступил ребенок 3-х месяцев по направлению невролога. Заведующая педиатрическим отделением В.Н. Бармина, предположила наличие у мальчика хромосомного заболевания – мать воздержалась от генетического обследования. Проведено МРТ головного мозга, где выявлены признаки врожденной аномалии головного мозга. Дано направление в ЦДКБ ФМБА России г.Москвы с целью уточнения диагноза, исключения генетической патологии и врожденной патологии ЦНС. На момент обследования в ЦДКБ патологии была расценена как последствие перинатального поражения ЦНС и даны рекомендации для повторного обследования в ЦДКБ через 4 месяца. В ноябре маленький пациент поступил в педиатрическое отделение для проведения реабилитационной терапии. Лечащий врач Ю.В. Осадчик и заведующий отделением В.Н. Бармина убедили мать провести обследование на хромосомную аномалию. Диагноз хромосомного заболевания был лабораторно подтвержден. В настоящее время ребенок находится в лечении в ЦДКБ г. Москва.

## КАРДИОЛОГИЯ

## ПСО: от реанимации до реабилитации



Коллектив ПСО

Сидят слева направо: врач-невролог Хаванская Екатерина Валерьевна; заведующая, врач-невролог Пузрова Наталья Глебовна; врач-кардиолог Макарянц Борис Леонидович; старшая медицинская сестра Пузырева Татьяна Михайловна.

Стоят слева направо: медицинская сестра палатная Васина Татьяна Васильевна; медицинская сестра процедурной Белова Юлия Александровна; младшая медицинская сестра по уходу Калининская Елена Сергеевна; медицинская сестра палатная Медведева Елена Сергеевна; медицинская сестра палатная Федосеева Юлия Евгеньевна

Уходящий год был объявлен национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Поданным Федеральной службы госстатистики, заболевания сердечно-сосудистой системы занимают второе место в структуре общей смертности населения. Более того, ежегодная смертность от инсульта в России – одна из наиболее высоких в мире. В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в стране создано более 500 сосудистых центров, которые призваны оказывать срочную помощь людям, у которых уже случился инфаркт или инсульт, либо находящимся на грани этих состояний.

В нижегородской области существует около 20 первичных сосудистых отделений (ПСО) и два региональных сосудистых центра (РСЦ) в областном центре. 10 августа первичное сосудистое отделение было открыто на базе КБ № 50.

Основными задачами ПСО являются снижение смертности и инвалидности от инсульта и острого инфаркта миокарда, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), острый коронарный синдром (ОКС). Ресурсы нового подразделения планируется использовать также при критических брадикардиях, устойчивых тяжелых тахикардиях и тромбоэмболии легочной артерии. Важно подчеркнуть, что ПСО оказывает экстренную, неотложную помощь пациентам с тяжелыми сосудистыми заболеваниями круглосуточно.

Отделение развернуто на 25 коек, включая 15 – для больных с ОНМК и 10 – для больных с ОКС. Заведует отделением Пузрова Наталья Глебовна, врач-невролог высшей квалификационной категории. В отделении работает врач-кардиолог высшей категории Макарянц Борис Леонидович и врач-невролог Хаванская Екатерина Валерьевна.

В отделении есть 3-х, 4-х и 5-ти местные палаты и одноместный бокс. Все палаты оснащены необходимым оборудованием для оказания экстренной помощи. Имеются мониторы для постоянного контроля за гемодинамическими показателями, пульсоксиметры, инфузматы и перфузоры для дозированного введения лекарственных препаратов, кислородные распылители с системой увлажнения, электрокардиограф, глюкометр, вакуумный электроотсос, реанимационная укладка, осуществляются постоянная подача кислорода. Имеются функциональные кровати, снабженные противопролежневыми матрацами, кресла-туалеты, средства ухода за тяжелыми больными. Оборудован процедурный кабинет. При обследовании пациентов используются возможности клинической и биохимической лабораторий, ультразвуковой диагностики, эндоскопической и рентгенологической службы (включая раннюю компьютерную и магнитно-резонансную томографию). При необходимости проводятся консультации специалистов (окулиста, психиатра, эндокринолога и др.).

Последовательность оказания помощи организована таким образом: бригада «Скорой помощи» с предварительным оповещением по телефону доставляет пациента с подозрением на ОНМК в приемное отделение, где ему после осмотра врача-невролога в кратчайшие сроки проводят компьютерную томографию головного мозга, необходимые анализы, при необходимости ультразвуковое исследование сосудов для определения тактики лечения. В случае выявления геморрагического инсульта проводится дистанционная консультация с нейрохирургом РСЦ. Затем больной в зависимости от тяжести состояния госпитализируется в реанимационное отделение или непосредственно в ПСО, где начинается неотложная терапия. В случае начала развития инфаркта миокарда уже на догоспитальном этапе проводится тромболитическая терапия, которая продолжается на этапе госпитализации.

История вопроса медицинского вмешательства в процесс тромбообразования в первые часы инфаркта миокарда насчитывает без малого сто лет. Первая в истории медицины ЭКГ с острым подъемом сегмента ST была зарегистрирована в 1917 году в Нью-Йорке у молодого мужчины 38 лет. Уже тогда этот ЭКГ-признак объяснили острым перекрытием просвета коронарной артерии тромбом, и он получил имя Гарольда Парди – врача, обратившего внимание на этот симптом и посвятившего ему первую научную публикацию. Среди отечественных российских ученых значительный вклад в эту отрасль кардиологии внёс академик Е.И. Чазов, впервые в мире в 1976 году выполнивший внутрикоронарное болюсное введение тромболитика непосредственно в зону тромботической окклюзии сосуда. С начала 90-х годов XX века методы тромболитического воздействия широко вошли в повседневную медицинскую практику. КБ № 50 располагает десятилетним опытом применения современных тромболитических препаратов и стала одним из пионеров применения метода на догоспитальном этапе лечения.

В ПСО стационарно с каждым пациентом индивидуально работает мультидисциплинарная бригада в составе невролога, кардиолога, физиотерапевта-реабилитолога, логопеда, а также среднего медперсонала: инструктор ЛФК, массажист, постовая медсестра. В отделении реализуются тромболитическая терапия и долгосрочная внутривенная инфузия антикоагулянтов, позволяющие восстановить кровоток в пораженных сосудах. Дополнительно применяется лечебная электрокардиостимуляция при некоторых формах тахикардий, проводится отбор пациентов на неотложную или плановую реваскуляризацию миокарда. Специалисты бригады уделяют необходимое внимание мероприятиям, направленным на профилактику пролежней, контрaktur, тромбоэмболий и других осложнений инсульта. Особой заботой сотрудников отделения является ранняя реабилитация пациентов с ОНМК, включающая механотерапию, кинезиотерапию, эрготерапию, раннюю вертикали-

зацию, массаж. Для реализации программы восстановления утраченных функций отделение оснащено реабилитационным оборудованием: стол для пассивной вертикализации, тренажер для восстановления функций верхних и нижних конечностей (мотомед), пневмомассажер, ходунки, ортезы. Логопед проводит индивидуальную артикуляционную гимнастику, позволяющую справиться с нарушениями речи и глотания. Таким образом, реабилитационные мероприятия в отделении начинаются с первых суток поступления больного и продолжаются в течение всего периода лечения. Это позволяет максимально возродить жизнедеятельность организма и сохранить способность пациентов к самообслуживанию.

Квалифицированный персонал помимо работы с пациентом, проводит обучение родственников больного уходу и методам восстановления. Составляется индивидуальная программа реабилитации и вторичной профилактики острого инфаркта миокарда и инсульта. После выписки из отделения пациенты направляются для дальнейшего наблюдения и лечения в специализированные клинические центры Москвы и С.-Петербурга, а также в Региональный сосудистый центр и Нижегородский кардиоцентр. Для продолжения реабилитационной терапии пациенты направляются в неврологическое отделение, дневной стационар поликлиники, в реабилитационное отделение Приволжского окружного медицинского центра, в Центральную клиникускую больницу «Голубое», работающие в санаторий «Зеленый город».

За прошедшие четыре месяца в отделении пролечено 202 человека, из них 114 пациентов – с ОНМК и 88 – с ОКС. Летальность среди пролеченных довольно низкая и составляет 14% среди пациентов с ОНМК и 11% – среди ОКС. 95% пациентов получили реабилитационные пособия, независимыми (способными к самообслуживанию) к концу лечения оказались около 60% неврологических больных. 20 пациентов с ОКС направлены в РСЦ для проведения неотложной коронарографии и последующих реконструктивных операций на сердце. Ещё 18 повторных пациентов подготовлены на плановую коронарографию по месту проведения первичного вмешательства. За этот же период 10 пациентам проведена тромболитическая терапия новым отечественным препаратом «Фортелизин», эффективность которого не уступает зарубежным аналогам. Применение этой методики позволяет ограничить размеры развивающегося инфаркта миокарда и восстановить функцию прилегающих сегментов сердечной мышцы. 11 работающих пациентов направлены в санаторий «Зеленый город». К сожалению, сохраняется тенденция позднего поступления больных в стационар, когда возможности эффективного восстановления функций практически утрачены. Только 30% пациентов поступило вовремя и исходы у этой группы

больных значительно лучше, чем при поздней госпитализации.

Благодаря открытию отделения удалось значительно повысить качество оказания врачебной помощи при сосудистых заболеваниях, до минимума снизить время, необходимое для диагностики острых сосудистых заболеваний головного мозга, достигнута концентрация больных с такими заболеваниями в специализированном отделении, имеющем материально-техническую и кадровую возможность оказания различных видов медицинской помощи в круглосуточном режиме (реанимация, интенсивная терапия, неврология, кардиология, реабилитация), налажено эффективное взаимодействие с региональным сосудистым центром № 2 областной больницы им. Семашко).

Следует сказать несколько слов о новообразованном РСЦ № 2 в структуре ОКБ им.Семашко, с которым наше первичное сосудистое отделение имеет тесные рабочие контакты. Кроме отделения неотложной кардиологии и неотложной неврологии, в структуре областной клиники создан отдел рентгенохирургических методов диагностики и лечения (ОРХМДЛ). Это подразделение функционирует с начала 2013 года, когда был введен в эксплуатацию закупленный в рамках Программы модернизации самый современный ангиографический комплекс – Artis Zee Biplan фирмы Siemens. С октября 2014 года ангиографическая служба функционирует в круглосуточном режиме. С помощью ангиокомплекса стало возможным выполнение селективной коронарографии – рентгеноконтрастного метода, который считается «золотым стандартом» в диагностике ИБС. Этот метод позволяет определить характер, место и степень сужения коронарной артерии и безотлагательно провести исправление выявленного дефекта сосудистой стенки при помощи стента – тонкой металлической пружины. За год в ОРХМДЛ выполняется 1800 селективных коронарографий и около 600 стентирований. Преимущественно к больным острым инфарктом миокарда, поступившим в ОРХМДЛ метод стентирования выполняется в 100% случаев. Рентгенохирургические методы в РСЦ № 2 находят применение и у пациентов с тяжелым ишемическим инсультом.

Оказание помощи в полном объеме возможно только при своевременном обращении больных. Введение тромболитических препаратов ограничено временным диапазоном: до 3 часов от момента появления первых симптомов при инсультах и до 12 часов – при инфарктах миокарда. Проявлениями инсульта могут быть слабость, онемение в одной руке или ноге, нарушение речи, потеря зрения, резкое головокружение, пошатывание, двоение перед глазами. При внезапно развившихся симптомах очень важно в самые короткие сроки обратиться за медицинской помощью (вызвать «скорую помощь»).

Заведующий первичным  
сосудистым отделением  
Н.Г.Пузрова, врач-кардиолог  
Б.Л.Макарянц



**У**важаемые коллеги! Поздравляю Вас с наступающим Новым 2016 годом!

В уходящем году у каждого из нас было много напряженных трудовых будней, но все труды не были напрасны: были решены поставленные перед нами задачи, достигнуты все цели. Коллектив больницы – команда высококлассных специалистов, которым под силу решить любую проблему. Каждый год (и 2015 год – не исключение) – это еще один год нашего вклада в развитие здравоохранения в городе, повышение качества оказываемой медицинской помощи и, самое главное – спасение жизни пациентов. Каждый из нас ожидает от Нового года только лучшего, ведь он обязательно должен быть удачнее и радостнее предыдущего.

Спасибо за вашу поддержку и понимание, помощь в сложных ситуациях. Желаю вам крепкого здоровья, счастья и благополучия, так необходимых в нашем нелегком и благородном деле, а также мира, покоя и счастья вам и вашим близким.

**Заведующая ПНД со стационаром Е.Ю. Гончарова**



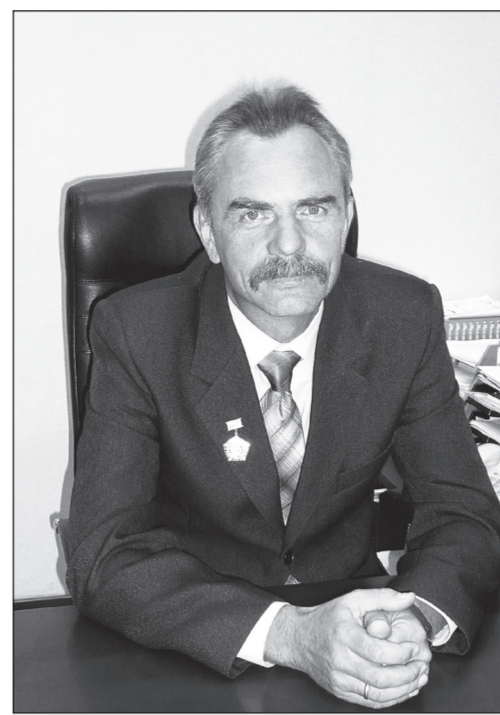
**У**важаемые коллеги!

2015 год для сотрудников МСЧ № 3, как и для всех работников КБ № 50, был очень непростым. Мы живем в нестабильные во всех отношениях времена. В течение года неоднократно проводилась реструктуризация коечного фонда с изменением штатов, государственного задания, оплаты труда. В начале года мы тяжело пережили очередное сокращение персонала, было закрыто очень перспективное отделение восстановительного лечения, сокращено кардиологическое отделение, изменена структура неврологического отделения. В августе было открыто новое первичное сосудистое отделение. На данное отделение возложены сложные задачи по снижению летальности от заболеваний органов кровообращения. У нас были претензии к качеству и своевременности поставок лекарств, расходных материалов. В отделениях проводились и продолжаются ремонты, которые так же осложняют лечебный процесс.

Ценность сотрудников коллектива характеризует способность решать сложные задачи. По итогам 11 месяцев плановые задания нами выполнены, надеемся на выполнение и дополнительных объемов. Количество пролеченных больных и выполненных операций значительно больше, чем было в 2014 году. Все нацелены на дальнейшую активную и качественную работу.

Хотелось бы пожелать всем, кто решился взять на себя эту, часто непосильную, задачу лечить людей, личного здоровья, желания делать добро, стремиться к повышению знаний и получать от общества достойную оценку нашего тяжелого труда. Новогоднюю ночь на рабочем месте в стационаре встретят более 50 наших сотрудников. Спасибо ВАМ и особенно ВАШИМ близким, которые терпят ваше частое отсутствие дома и встречают праздники без вас! Счастья ВАМ и благополучия!

**И.о. начальника МСЧ № 3 Г.В. Гужова**



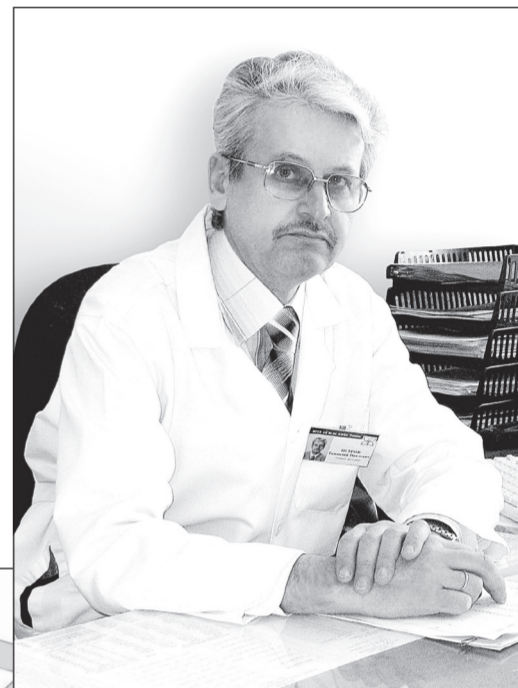
**З**аканчивается 2015 год. Многие в уходящем году было сделано коллективом административно-хозяйственной службой, труд которой на первый взгляд незаметен. Ведь никто не обращает внимание, как работает сердце, пока оно не сбьется с ритма, никто не замечает дыхание, пока оно не нарушено, так и работа сотрудников АХС незаметна, потому что большой коллектив изо дня в день – в будни и праздники – трудится для того, чтобы создать все необходимые условия для обеспечения лечебного процесса.

Хочется сказать огромное спасибо всему коллективу административно-хозяйственной службы за ту работу, которую они проработали в уходящем году, огромное спасибо всем сотрудникам больницы за их терпение, понимание, поддержку и помощь. От всего коллектива административно-хозяйственной службы хочу поздравить всех с наступающим Новым годом. Пусть в 2016-м году ничего не мешает вам заниматься важным делом, которому вы посвятили свою жизнь – лечить людей. Пусть в домах будет свет и тепло, в семьях мир и покой, в работе – успехи и удовлетворенность. Здоровья всем и удачи.

**Заместитель главного врача по технике и хоз. части Е.И. Забелин**

**У**важаемые коллеги! Хочу поздравить Вас с Новым годом! Желаю Вам осуществления задуманного, новых интересных проектов, веселых корпоративов, снисходительного лояльного начальства и достойной заработной платы! Пусть в Новом году ждут лишь приятные сюрпризы, отличные новости, удача и успех! Пусть коллеги, друзья, любимые и близкие люди радуют Вас своим пониманием и поддержкой, надежным плечом, верной рукой. Желаю Вам, Вашей семье, родным и всему нашему коллективу праздничного настроения, смеха, радости, никаких огорчений и тревог. С Новым годом.

**Главный фельдшер Г.П. Петров**



**В** преддверии Нового года и в канун Рождества Христова желаю всем работникам клинической больницы яркой и интересной жизни, мира в душе, гармонии в семье, дружеских отношений внутри коллектива! Пусть удача будет вашей верной спутницей, а успех сопутствует в любом деле. Счастья и, конечно, финансового благополучия. Дорогие коллеги! Пусть в грядущем году исполнятся все ваши мечты и планы! Активных трудовых будней и увлекательных выходных и отпусков!

**Заместитель главного врача по экономическим вопросам Е.Ф. Котова**



**Р**адостно встретить праздник  
Верить: удача придет  
Ведь впереди – прекрасный  
Самый счастливый год.  
**Главный бухгалтер Н.С. Липянина**



**У**важаемые коллеги! Вот и минул еще один год, год трудной и напряженной работы. Мы стоим на пороге Нового года с ощущением выполненного долга и надеждой на успешное продолжение поставленных задач. От души поздравляю вас с наступающим Новым 2016-м годом! Это традиционный праздник любимый, семейный и долгожданный.

Выражаю искреннюю признательность за вашу работу, поддержку и уверенность в коллективном успехе, за стремление к высоким достижениям, укрепление дружеских и человеческих отношений.

Пусть в Новом году ваша жизнь будет полной чашей! Пусть все трудности останутся позади и будущее все встретит с оптимизмом. И в Новом году хочу пожелать здоровья, счастья в семье, плодотворной работы, оптимизма, финансовых успехов.

Пусть сбудутся все мечты! Счастливого Нового года и Рождества.

**Начальник МСЧ № 4 Р.А. Иванова**



**У**важаемые коллеги!

От всей души поздравляю коллектив Диагностического центра и всех сотрудников клинической больницы с наступающим Новым годом и Рождеством! Самые теплые слова поздравлений хочется сказать нашим заслуженным ветеранам, которые, несмотря на возраст, на сложное время, по-прежнему в строю, являясь примером высокого профессионализма, мастерства, долга и ответственности.

Пусть 2016 год будет для всех удачным и плодотворным, годом новых возможностей и достижений, наполненный яркими событиями и добрыми делами. Искренне желаю вам неиссякаемой энергии, исполнения всего самого заветного. Пусть во всем сопутствует удача и успех! Доброго здоровья вам и вашим близким, семейного благополучия и счастья в Новом году!

**Заместитель главного врача по медицинской части А.Ю. Чистяков**



**Д**орогие коллеги! Поздравляю вас с самым долгожданным и волшебным праздником – Новым годом!

В преддверии наступающего 2016-го года, года огненно красной обезьяны, я хочу пожелать всем оптимизма, бодрости духа и здоровья. Отдельно хочется поздравить наших молодых сотрудников, поскольку им приходится начинать свою трудовую деятельность не в легких условиях, не в лучшие годы для здравоохранения. Оглянувшись на прожитые времена, я с уверенностью могу констатировать, что легких периодов и в нашей трудовой деятельности было значительно меньше, чем нам бы хотелось. Самое главное – это душевное благополучие, вера в доброту, надежда на лучшее и светлое, а также любовь. Именно эти составляющие делают лучше и нас, и наше окружение.

Стажированным работникам я пожелаю неиссякаемой энергии для продолжения трудовой деятельности. Пусть этот год для вас будет богат на блистательные идеи и гениальные планы, полон новых целей. Пусть все складывается легко и просто.

Успехов всем, удач во всем, перемен только в лучшую сторону, разумных реформ и нововведений, пусть Новый год принесет в ваши дома гармонию, умиротворенность и счастье. Желаю всем быть профессионалами своего дела и честно служить на благо здоровья россиян.

**И.о. начальника МСЧ № 1 О.П. Власова**







## ПОЗДРАВЛЯЕМ!

## Яркий человек

30 декабря отмечает свой юбилей **Анна Борисовна Халтурина** – главная медицинская сестра МСЧ № 1. Анна Борисовна с отличием окончила медицинское училище ЦМСЧ-50 г. Арзамас-16. И с 1989 года начала свою трудовую деятельность в ЦМСЧ-50. Работала медицинской сестрой палаты интенсивной терапии в анестезиолого-реанимационном отделении. В 2003 году стала старшей медицинской сестрой в неврологическом отделении. И с 2007 года была назначена главной медицинской сестрой МСЧ № 1.



Анна Борисовна интересный, яркий человек, творческая личность, обладает большим опытом работы и практическими знаниями, а также высоким чувством ответственности за порученное дело. Она успешно справляется с поставленными задачами. В работе её всегда

отличают трудолюбие и профессионализм, она надежный товарищ, мудрый наставник, готовый помочь в трудную минуту. Достижение положительных показателей в труде, добросовестное отношение к своим обязанностям обеспечили уваже-

ние в коллективе и заслуженный авторитет среди коллег. Анна Борисовна не только хороший руководитель, но и внимательная, заботливая и любящая жена, мама и дочь. Совмещать все это очень непросто, но она со всем легко справляется. Все свое свободное время она посвящает семье, увлекается выращиванием фиалок.

Коллектив МСЧ № 1

## СПОРТ

## Мы – дружная семья

7 ноября в Спортивном комплексе ВНИИЭФ состоялся спортивный праздник «Семейные старты-2015», посвященный 70-летию атомной отрасли России. Спортивный праздник был организован профкомом ВНИИЭФ совместно со Спорткомплексом. В «Семейных стартах» приняли участие 27 команд. В 13-ти командах участниками стали дети от 5 до 7 лет и в 14 командах – от 8 до 11 лет. В соревнованиях участвовали члены профсоюза атомной отрасли – работники ядерного центра, клинической больницы № 50 и саровского политехникума.

Особенно отраднo, что во второй возрастной группе 3 место заняла семья Молоковых (Управление ВНИИЭФ – КБ № 50); Финалисты «Семейных стартов» получили дипломы, денежные сертификаты и подарки, а участники – грамоты и подарки от профсоюзного комитета РФЯЦ-ВНИИЭФ. Все участники соревнований получили памятные вымпелы «Семейные старты-2015».

Наш корр.

## АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН  
НА ЯНВАРСКИЕ КАНИКУЛЫ

4.01 – пн	<b>ГАСТРОЛИ!</b> Виктор Королёв с новогодней программой «Букет из белых роз», 6+	18.00
4.01 – пн	«Три красавицы». Комедия. Художественная галерея, пр. Мира, В. Красногоров, 12+	18.00
5.01 – вт	«ОН, ОНА, ОКНО...». Комедия. Р. Куни, 18+	18.00
6.01 – ср	<b>ПРЕМЬЕРА!</b> «Чайка». Спектакль. А.П. Чехов, 12+	18.00
8.01 – пт	«ОН, ОНА, ОКНО...». Комедия. Р. Куни, 18+	18.00
9.01 – сб	«Сказка о спящем богатыре». <b>СЕМЕЙНЫЙ ПРОСМОТР.</b> Д. Салимзянов, 6+	18.00
10.01 – вс	«Примадонны». Комедия в 2-х действиях. К. Людвиг, 18+	18.00

## ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!

3.01 – вс	«Сказка о спящем богатыре». Д. Салимзянов, 6+	11.00, 15.00
4.01 – пн	«У ковчега в 8». Авантюрная сказка. Художественная галерея, пр. Мира. У. Хуб, 6+	11.00
5.01 – вт	«Сказка о спящем богатыре».	10.00
6.01 – ср	Д. Салимзянов, 6+	
8.01 – пт	«Сказка о спящем богатыре».	11.00, 18.00
9.01 – сб	Д. Салимзянов, 6+	
10.01 – вс	«Сказка о спящем богатыре».	10.00
	Д. Салимзянов, 6+	



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

	Январь	Февраль	Март
Пн	4 11 18 25	1 8 15 22 29	7 14 21 28
Вт	5 12 19 26	2 9 16 23	1 8 15 22 29
Ср	6 13 20 27	3 10 17 24	2 9 16 23 30
Чт	7 14 21 28	4 11 18 25	3 10 17 24 31
Пт	1 8 15 22 29	5 12 19 26	4 11 18 25
Сб	2 9 16 23 30	6 13 20 27	5 12 19 26
Вс	3 10 17 24 31	7 14 21 28	6 13 20 27

	Апрель	Май	Июнь
Пн	4 11 18 25	2 9 16 23 30	6 13 20 27
Вт	5 12 19 26	3 10 17 24 31	7 14 21 28
Ср	6 13 20 27	4 11 18 25	1 8 15 22 29
Чт	7 14 21 28	5 12 19 26	2 9 16 23 30
Пт	1 8 15 22 29	6 13 20 27	3 10 17 24
Сб	2 9 16 23 30	7 14 21 28	4 11 18 25
Вс	3 10 17 24	1 8 15 22 29	5 12 19 26

	Июль	Август	Сентябрь
Пн	4 11 18 25	1 8 15 22 29	5 12 19 26
Вт	5 12 19 26	2 9 16 23 30	6 13 20 27
Ср	6 13 20 27	3 10 17 24 31	7 14 21 28
Чт	7 14 21 28	4 11 18 25	1 8 15 22 29
Пт	1 8 15 22 29	5 12 19 26	2 9 16 23 30
Сб	2 9 16 23 30	6 13 20 27	3 10 17 24
Вс	3 10 17 24 31	7 14 21 28	4 11 18 25

	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Пн	3 10 17 24 31	7 14 21 28	5 12 19 26
Вт	4 11 18 25	1 8 15 22 29	6 13 20 27
Ср	5 12 19 26	2 9 16 23 30	7 14 21 28
Чт	6 13 20 27	3 10 17 24	1 8 15 22 29
Пт	7 14 21 28	4 11 18 25	2 9 16 23 30
Сб	1 8 15 22 29	5 12 19 26	3 10 17 24 31
Вс	2 9 16 23 30	6 13 20 27	4 11 18 25

ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России  
График работы на 2016 год

Месяц	Рабочие дни по графику	Рабочие часы по графику		
		40 ч. в неделю	39 ч. в неделю	36 ч. в неделю
Январь	15	120	117	108
Февраль	20	159	155	143
Март	21	168,2	163,8	151,2
I квартал	56	447,2	435,8	402,2
Апрель	21	167,2	163,8	151,2
Май	19	151,8	148,2	136,8
Июнь	21	168,2	163,8	151,2
II квартал	61	487,2	475,8	439,2
Июль	21	167,2	163,8	151,2
Август	23	184,6	179,4	165,6
Сентябрь	22	175,4	171,6	158,4
III квартал	66	527,2	514,8	475,2
Октябрь	21	168,2	163,8	151,2
Ноябрь	21	168,2	162,8	150,2
Декабрь	22	175,4	171,6	158,4
IV квартал	64	511,8	498,2	459,8
Год	247	1973,4	1924,6	1776,4

## Продолжительность рабочего дня:

Для работающих 40 часов в неделю:

- основного — 8,2 часа, а также 19 февраля;

- по пятницам — 7,2 часа, а также 3 ноября;

- 6,2 часа без перерыва на обед — 20 февраля.

Для работающих 36 часов в неделю:

- продолжительность каждого рабочего дня — 7,2 часа;

- 6,2 часа — 20 февраля, 3 ноября накануне праздничного дня.

При продолжительности рабочей недели менее 40 часов сокращение рабочего времени по пятницам не производится, а накануне праздничных дней сокращается на 1 час.

Для работающих 39 часов в неделю:

- продолжительность каждого рабочего дня — 7,8 часа

- 6,8 часа — 20 февраля, 3 ноября накануне праздничного дня.