



МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 3 (125)
МАРТ, 2016

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

С 1 января аттестационная комиссия ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России по присвоению квалификационных категорий среднему медицинскому персоналу больницы прекратила свою деятельность. Проводят аттестацию специалисты многопрофильные экспертные группы ведомственной аттестационной комиссии ФМБА России по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам (г. Москва) было аттестовано 7 врачей, из которых 1 врач аттестовывался по двум специальностям.

Средний медицинский персонал больницы может пройти аттестацию в многопрофильной экспертной группе № 9 ведомственной аттестационной комиссии ФМБА России на базе Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Приволжский окружной медицинский центр» г.Новгород. Обращаем внимание на правила прохождения аттестации:

1. Аттестация будет проходить по утвержденному графику МЭГ № 9 дистанционно (по скайпу) с проведением тестового контроля знаний и собеседования. Стоимость аттестации – 1 400 руб.
2. Оформление аттестационных материалов проводится в строгом соответствии с приказом ФМБА России от 09.12.2014г. № 356. Образцы документов и рекомендации по оформлению аттестационных материалов имеются у главных медицинских сестер больницы.
3. Документы на подтверждение или присвоение квалификационных категорий представлять не позднее четырех месяцев до окончания срока действия имеющейся квалификационной категории.

4. Подготовленный пакет аттестационных документов сдается в отдел кадров учреждения для дальнейшего направления в МЭГ № 9.

По результатам трех заседаний МЭГ № 10 ведомственной аттестационной комиссии ФМБА России по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам (г. Москва) было аттестовано 7 врачей, из которых 1 врач аттестовывался по двум специальностям.

Так, впервые были присвоены высшие квалификационные категории:

- **А.А.Афонину**, заведующему психиатрическим отделением;
 - **С.Ю.Орликовой**, врачу-колопроктологу поликлиники № 1;
 - **А.В.Фурковскому**, врачу-анестезиологу-реаниматологу отделения анестезиологии-реанимации.
- Подтверждены высшие квалификационные категории:
- **Т.Н.Горбенко**, врачом-аллергологом-иммунологом поликлиники № 1;
 - **С.В.Котовым**, заведующим отделением ультразвуковой диагностики;
 - **С.Ю.Орликовой**, врачом-хирургом поликлиники № 1;
 - **Н.Г.Пузровой**, заведующей первичным сосудистым отделением;
 - **Г.Р.Романовой**, заведующей кардиологическим отделением.
- Аттестация специалистов проходила в плановом порядке по скайпу.

ДАТА

За год до юбилея



1 марта исполнилось 69 лет со дня образования лечебно-профилактического учреждения – ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России.

Больница образована 1 марта 1947 года на основании Постановления Совета Министров СССР № 250/150 исторически известных местах Саровской пустыни на базе участковой больницы. Весь штат больницы составлял 145 единиц. Функционировали: стационар на 50 коек, поликлиника, здравпункт, противомаларийный пункт, детские ясли.

За 69 лет своего существования ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России из рядовой участковой больницы превратилось в крупное лечебно-профилактическое учреждение.

Учреждение укомплектовано медицинским оборудованием, позволяющим проводить диагностику, лечение и реабилитацию на высокопрофессиональном уровне. Созданы и эффективно работают Центры здоровья для взрослых

и детей, позволяющие провести скрининг-оценку уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, выявить имеющие факторы риска развития заболеваний. Успешно функционируют центр здоровья женщин и школы больных основными неинфекционными заболеваниями: сахарным диабетом, бронхиальной астмой, артериальной гипертензией. Больница является крупнейшим на юге Нижегородской области центром гемодиализа. В целях повышения социальной помощи пожилым открыто отделение сестринского ухода. Впервые в истории современного российского здравоохранения в федеральном медицинском учреждении создано лечебное подразделение на территории действующего монастыря Русской Православной Церкви.

В течение последних лет в учреждении широко применяются методы, обеспечивающие высокую диагностическую точность исследо-

ваний: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ПЦР-диагностика. Успешно внедрены в практику малоинвазивные методы эндоскопической хирургии, травматологии и ортопедии, пластической хирургии в урологии, методы лазерного лечения заболеваний глаз, имплантация искусственного хрусталика, тромболитическая терапия интенсивного лечения больных с инфарктом миокарда. Ежегодно в больнице осваиваются новые прогрессивные методики диагностики, лечения и профилактики заболеваний. В целях снижения смертности в результате нарушений мозгового кровообращения и инфарктов в августе 2015 года в больнице создано первичное сосудистое отделение. В прошлом году в больнице открыты кабинет персонифицированной медицины для выявления ранних стадий заболеваний и использованием специальных методик с учетом геномных, анатомических, иммунологических особенностей обследуемых;

кабинет УЗИ для обследования беременных женщин на аппарате экспертного класса.

Коллектив ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России за большую работу по сохранению жизни и здоровья работников основного производства, значительный вклад в развитие здравоохранения Нижегородской области награжден юбилейным Почетным знаком Совета министров СССР, нагрудным знаком ФМБА России «А.И.Бурназян», почетной грамотой Федерального медико-биологического агентства, почетной грамотой Нижегородской области, благодарственным письмом Законодательного Собрания Нижегородской области. В учреждении работают около 2000 человек, больница укомплектована персоналом всех категорий свыше 90%. Коллектив больницы, несмотря на различные трудности, способен и успешно выполняет поставленные перед ним задачи.

Начальник отдела кадров
Л.Л.Литгова

ВИЗИТ

Визит профсоюзного лидера



11 марта с ознакомительным визитом ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России посетил председатель Федерации независимых профсоюзов России **Михаил Викторович Шмаков**.

Во встрече приняли участие Председатель Российского профессионального союза работников атомной энергетики и промышленности **Игорь Алексеевич Домичев**, глава администрации города Сарова, председатель Ассоциации закрытых городов **Алексей Викторович Голубев**. В ходе встречи главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России **Сергей Борисович Оков** подробно рассказал гостям об истории и работе клинической больницы, особое внимание было уделено организации медицинской помощи работникам промышленных предприятий Росатома. По итогам встречи профсоюзные лидеры пообещали поддержку предложений ФМБА России в части улучшения качества оказания медицинской помощи жителям ЗАТО и работникам Госкорпорации «Росатом».

Начальник управления организации мер помощи
В.В.Гончаров



НОВОСТИ

ПРИСОЕДИНЯЙТЕСЬ К НАМ!

Социальные сети – это маленькая, но неотъемлемая часть нашей жизни. Здесь люди общаются, делятся впечатлениями, радостями и печалью. Сотрудники клинической больницы № 50 решили не отставать от современных веяний и создали свою группу в социальной сети «ВКонтакте» – Клиническая больница № 50 Саров (<https://vk.com/club60513200>). Эта группа была создана с целью общения с коллегами, там можно делиться с жителями города и нашими будущими сотрудниками (студентами медицинских ВУЗов) событиями,

произошедшими в больнице. Группа существует уже 2 года, на данный момент она насчитывает 444 подписчика. Более того, можно присоединиться всем желающим! Здесь выкладываются записи о достижениях сотрудников, новости больницы и информация о жизни коллектива. Кроме того, вступив в группу, вы получаете возможность самостоятельно оставить в ленте новостей поздравление для ваших коллег или, например, благодарность медицинскому персоналу клинической больницы.

Д.Мирясова

ВЕСЕЛО И С ПОЛЬЗОЙ

27 февраля сотрудники инфекционного отделения совместно с представителями спортивного сектора профсоюза КБ № 50 организовали выход на природу. Решили отдохнуть на Лыжной базе. Катались на «ватрушках», грелись сваренными на костре пельменями и горячим чаем. Присоединились даже те, кто сейчас уже не работает в инфекционном отделении. Прекрасно провели время, замечательно отдохнули, получили массу положительных эмоций! В очередной раз подтвердили – медики умеют отдыхать весело и с пользой для здоровья!



Если в вашем отделе происходит что-то интересное, и вы хотели бы поделиться впечатлениями, не стесняйтесь, свяжитесь с контактным лицом группы «ВКОНТАКТЕ» – **Дианой Мирясовой**.

Д.Мирясова

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

Возобновились регулярные молебны в стационаре **2**

Место, где совершается таинство: репортаж из роддома **3**

Дарите женщинам цветы: фотомикс **4**

КОНГРЕСС

В области аритмологии

С 18 по 20 февраля состоялся международный XII конгресс по электростимуляции и клинической электрофизиологии сердца «Кардиостим-2016», посвященный борьбе с недугами, вызываемыми нарушениями сердечного ритма. По статистике, аритмией на планете страдают почти 100 миллионов человек. Чтобы обсудить пути решения проблемы и новейшие методики, в северной столице собрались около двух тысяч ведущих специалистов в области аритмологии.

История проведения конгресса «Кардиостим» в Санкт-Петербурге насчитывает более 20 лет. Первый «Кардиостим» прошел в 1993 году и вызвал огромный интерес врачебного сообщества. Конгресс «Кардиостим» впервые объединил российских специалистов, занимающихся диагностикой и лечением нарушений ритма сердца, позволил им приобрести с международному опыту и дал мощный толчок для развития аритмологии в нашей стране. После успешного проведения первого конгресса «Кардиостим» Европейской ассоциацией кардиологов было принято решение о регулярном проведении этого крупнейшего научного форума в Санкт-Петербурге.

В работе «Кардиостима-2016» принял участие сотрудник КБ № 50, кардиолог ПСО МСЧ № 3 **Борис Леонидович Макарьянц**, представивший сообщение на тему комплексного лечения желудочковых нарушений ритма при редкой форме кардиомиопатии. В рамках состоявшегося конгресса проведены Всероссийская конференция по электростимуляции и электрофизиологии сердца, Всероссийский симпозиум «Диагностика и лечение аритмий у детей», международный симпозиум «Электроника в медицине. Мониторинг, диагностика, терапия», а также Всероссийский симпозиум по проблеме диагностики и лечения диспластического сердца. Несколько заседаний были посвящены проблемам спортивной медицины. За 3 дня работы участникам конгресса были представлены более 350 докладов и лекций по всему спектру вопросов современной аритмологии, состоялись мастер-классы, круглые столы и семинары.

Во время работы конгресса была организована выставка современной диагностической и лечебной медицинской техники, представленной ведущими отечественными и западными фирмами, включая инновационные технологии.

Б.Л.Макарьянц

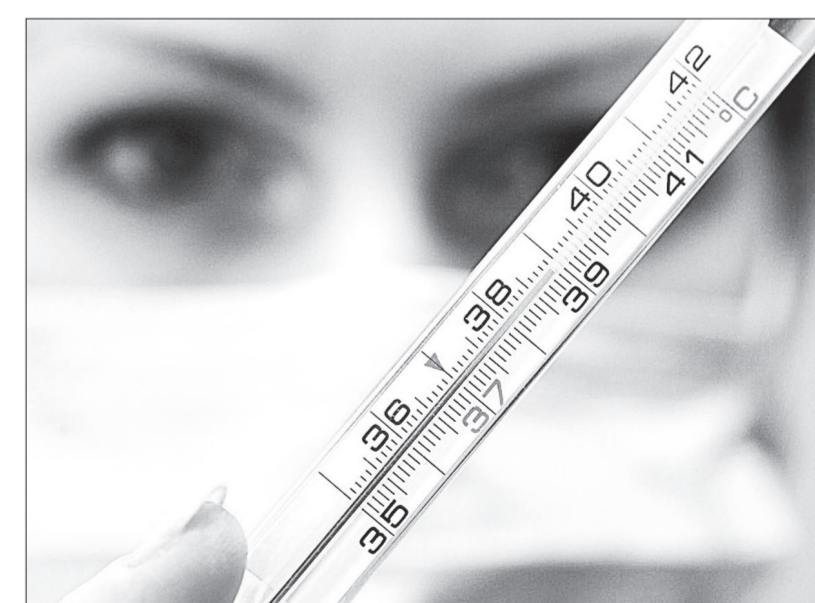
ИНФЕКЦИЯ

Не сезонный, а пандемический

С конца января до середины февраля в городе наблюдалась повышенная заболеваемость гриппом и ОРВИ. Но грипп был не обычный, сезонный, а пандемический или, как его называли в эпидемию 2009 года, свиной. А это очень тяжелое заболевание. В 2009 году в городе погибло несколько больных от осложнений этого гриппа, а именно, тяжелой двусторонней необычной пневмонии, протекающей как острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС). В инфекционном отделении и ОРИТ нашего лечебного учреждения всех пациентов с тяжелой формой гриппа, дыхательной недостаточностью, сопровождающейся резким снижением сатурации кислорода (на 90% и ниже), обследовали на свиной грипп методом ПЦР. Выявлено 9 случаев пандемического гриппа, среди заболевших – четверо детей и пятеро взрослых. Никто из них не был привит против гриппа. Хотя современная вакцина защищает и от сезонного, и от пандемического гриппа.

Обращало на себя внимание, что обычная рентгенография грудной клетки не давала четкой картины изменений в легких, не соответствовала тяжести состояния пациентов, хотя дыхательная недостаточность, аускультативные данные, свидетельствовали о катастрофе в легких.

Для уточнения рентгенологической картины было принято решение обследовать пациентов для уточне-



ния процесса в легких МКТ. Данное исследование помогло разобраться в сложных воспалительных изменениях, происходящих в легких, более выраженных в интерстициальной ткани, которые рентгенологи описывали как «матовое стекло».

Рентгенологи совместно с заведующим отделением **В.Н.Соколовым** помогли врачам разобраться в тяжелых процессах в легких при «свином» гриппе. И, конечно, в таких сложных диагностических и тяжелых случаях очень помогает современная аппаратура, какой является МКТ и лабораторное определение значимого агента, вызвавшего тяжелое заболевание. Это метод полимеразной цепной

реакции (ПЦР), которая проводилась в лаборатории ЦГиЭ № 50. Все пациенты получали интенсивную терапию в виде 2-х противовирусных, 2-х антибактериальных препаратов, курса иммуноглобулинов и десинтоксикационную терапию. Совместными усилиями врачей и медицинских сестер, и имея уже опыт лечения тяжелых пациентов со «свиным» гриппом в 2009 году, в данную вспышку пандемического гриппа А (H1N1) удалось спасти жизнь всем пациентам.

Заведующая инфекционным отделением, главный внештатный инфекционист КБ № 50 **Г.С.Репина**



Место, где совершается таинство

Статистические показатели акушерско-гинекологической службы, такие как материнская и младенческая смертность всегда были маркерами качества оказания медицинской помощи в лечебном учреждении. И КБ № 50 не исключение. В нашем городе уход за беременными женщинами, а далее – помощь при родовспоможении поставлена на высокий уровень. В этой цепочке участвует несколько служб, начиная от Центра женского здоровья до, собственно, родильного отделения. Или в народе попросту именуемого «роддом».

Последние четыре года в подразделении шел глобальный ремонт. В общем, непростая задача как для строителей, так и для персонала. О пациентках и говорить не стоит! В Сарове всегда был один роддом и, соответственно, возможная реконструкция всегда рассматривалась с точки зрения невозможности перевода его деятельности в другое место. Как показала практика, для саровских женщин не стало критичным рожать в условиях, когда неподалеку ведется ремонтные работы. Тем не менее руководство КБ № 50 предложило альтернативу на это время – перинатальный центр в Арзамасе, с которым имела предварительный договоренность об обслуживании саровчанок. Признаться, не многие выбрали этот вариант, куда приятнее и, несомненно, легче наблюдаться у родных и любимых врачей в стенах местного учреждения.

И вот здесь все эти неудобства, а также разговоры и слухи, которых вокруг ремонта роддома было немало. Поговаривали даже о том, что роддом хотят закрыть навсегда! Сегодня это все опровергается результатом обновленного родильного отделения работает в прежнем режиме. Более того, здесь произошло много приятных изменений и даже новинки. Ну, что? Посмотрим все это воочию!

Всегда поражало, как медперсонал может ориентироваться в хитросплетениях коридоров трехэтажного здания, где расположено родильное отделение. Сегодня мы под чутким руководством заведу-

ющей **В.В.Федоровой** при полном обмундировании идем осматривать то, о чем так долго говорили горожане.

Осмотр начинаем с родблока. В глаза бросается не только новейшее оборудование, но и... отдельные родзалы. Всего их четыре и еще две операционные.

– Раньше у нас предродовые и родзалы располагались отдельно, – рассказывает Виктория Викторовна. – Теперь для каждой роженицы предусмотрен родблок, оснащенный всем необходимым. Одновременно можем принимать до четырех родов (хотя бывают случаи, когда и больше), при этом, не мешая друг другу работать. Собственно, благодаря этому и стали возможны партнерские роды. Теперь с момента поступления женщину размещают в родблок, где она находится до окончания родов. Это удобно и для роженицы, и для персонала.

Кстати, тема партнерских родов в Сарове набрала остроту. Пары, готовые стать родителями, не раз высказывали желание участвовать в процессе родов вместе. Однако до ремонта этого не позволяла санитарно-гигиенический режим.

– Партнерские роды ведь не так просты, как говорят. Это не просто «хотелки», а достаточно серьезный вопрос. В первую очередь, вопрос, когда в работе отделения участвуют родственники. Хотят они этого или не хотят, они вносят сложность в работу персонала. Это и словесный обмен, поведенческий и психологический дискомфорт. Кроме того, каждая семья ведет себя по-разному, для каждого допустимы разные вещи. И при всем при этом надо придерживаться грани, чтобы не уйти в панибратство – только профессионализм! Но самое важное – чтобы оказанию медицинской помощи не было никаких препятствий.

На сегодняшний день через партнерские роды в Сарове прошли около десяти семей. В год в родильном отделении принимают более 900 родов – ежедневно, в среднем, рождается трое малышей. Приятная статистика, хотя за ней

скрывается колоссальная работа. Есть и проблемы.

– В последние годы роды проходят сложнее, – рассказывает В.В.Федорова. – Это связано и с увеличивающимся возрастом рожениц, и с ранним началом половой жизни молодежи. Кроме того, сегодня много женщин с диагнозом «бесплодие» и как следствие экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). А родов после ЭКО сейчас много, и это, как правило, непростые женщины. Процесс родовспоможения, в принципе, не отличается от обычного. А вот роженица психологически уже настроена на то, что для нее любой риск недопустим. Это сложно для персонала.

Пока мы осматривали новую инфраструктуру, обратили внимание на новые двери с металлическими отбойниками, причем, с особенной фишкой – они фиксируются без применения особых усилий. А уж если коснуться темы оборудования, то и родзалы, и операционные оснащены всем необходимым. В частности, в арсенале медиков имеется оборудование для проведения эпидуральной анестезии, мониторы слежения за схватками и сердцебиением плода, новый аппарат искусственной вентиляции легких «Поток», предназначенный для оказания помощи новорожденным в родзале (позволяет проводить первичную реанимацию), реанимационные столы, скрининговая техника, передвижные рентгеновский аппарат и УЗИ-диагностика...

– Сегодня можно сказать, что ремонт состоялся. Функционирует один этаж – второй (третий этаж как всегда занимает отделение патологии беременных), еще один – первый – используется не в полном объеме. Его необходимо оснастить оборудованием, но это огромные деньги. Я бы даже сказала, шикарно было бы иметь два этажа полностью оснащенных всем необходимым. Например, один реанимационный стол стоит больше миллиона рублей, если учесть, что они у нас японского производства, то в долларовом эквиваленте сейчас они стоят порядка семи миллионов. Считаю сами, во сколько это обойдется.

Зато на первом этаже появилось новшество – отремонтированная комната для выписки мамочек с малышами. На смену холодным мраморным стенам пришел приятный, можно сказать, веселый дизайн. Более того, теперь встречающие могут наблюдать через видеомонитор за тем, как готовит новорожденного на выписку.

– В этой комнате много света, она по-домашнему уютная. То есть соответствует современному представлению о роддоме. Да и для родственников приятно, когда есть возможность посмотреть в режиме он-лайн за пеленанием младенца.

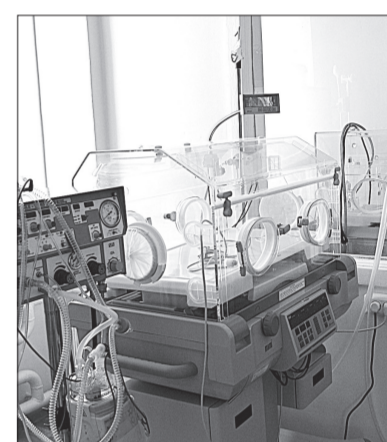
Неподалеку на первом этаже появился еще один новый кабинет – УЗИ-диагностики. Аппарат экспертного класса фирмы «Филипс» очень полезен для работы персонала. Пока обучен работе на нем только один специалист родильного отделения, но в перспективе обучить и остальных. Медики отмечают, что это скрининг на месте позволяет выявить проблемы и легально принять решение, предварительно обсудив диагноз. Это и оперативность, и возможность принятия правильного взвешенного решения, рассмотрев мнения нескольких врачей.

– Владение методом ультразвуковой диагностики необходимо любому врачу. Мы ставим задачу обучить всех наших врачей. Ведь для работы это только польза. Кроме того, сегодня все беременные женщины по показаниям проходят УЗИ-диагностику именно здесь. Это еще одно нововведение.

Сегодня в родильном отделении работают 68 человек, из которых шесть акушеров-гинекологов, пять неонатологов и средний медицинский персонал. И для всех них ремонт был испытанием, с которыми справились превосходно.

– Конечно, сложности были, – говорит Виктория Викторовна. – Но нам шли навстречу. Только благодаря слаженной работе и взаимопониманию все это и получилось. Следующий этап – использовать всю имеющуюся инфраструктуру для плодотворной работы.

Гульнара Урусова,
фото Ольги Тенигиной



Вверху. Оснащение роддома

Слева. Ребенок не должен различаться с матерью

Первый этап завершен. В перспективе – следующий

Сквозь новые окна лучи весеннего солнца падают на длинный коридор, отражаясь на светлых стенах... Чистый кафель, строгая плитка на полу, и белоснежные двери, двери, двери... Мы в операционном блоке хирургического отделения КБ № 50.

Нужно отметить, что мы не просто в оперблоке, а в отремонтированных помещениях той части подразделения, где обычно проводятся плановые операции. Начать ремонтные работы решили именно оттуда, чтобы плановое оперативное вмешательство выполнялось без осложнений. Хотя в перспективе, в конце текущего года, запланирован ремонт и «экстренной» части.

Выполнять ремонт в таком важном для больницы и единственном по своему профилю подразделении очень сложно – ежегодно здесь проводится порядка двух тысяч операций. О закрытии или переводе блока не могло быть и речи, поэтому непростой пришлось и персоналу, и самим рабочим. Учитывая специфику и гигиенические требования, строители прибегали к разным способам – например, рабочим приходилось ходить на седьмой этаж пешком! Но трудности преодолевались, так как все понимали, что эта работа необходима. Последний ремонт в операционном блоке проводился около двадцати лет назад, хотя здание семизэтажного корпуса было построено в 1976 году прошлого века. Конечно, это вопрос был не просто назревшим, а набравшим.

Ремонт проходил под чутким контролем руководства больницы. Более того, персонал подкашивал рабочим некоторые новшества, которые позволяли упростить работу медиков. Например, это подводка розеток и кислородной трубки в центр зала – меньше проводки, больше места для маневра. Или двухсторонние двери с металлическими отбойниками для комфортного прохождения каталок

с пациентами. Или уникальные створки окон между операционными, открывающимися вдоль стены, – удобно переносить и передавать инструментарий. Учтено абсолютно все, как для персонала, так и для пациентов.

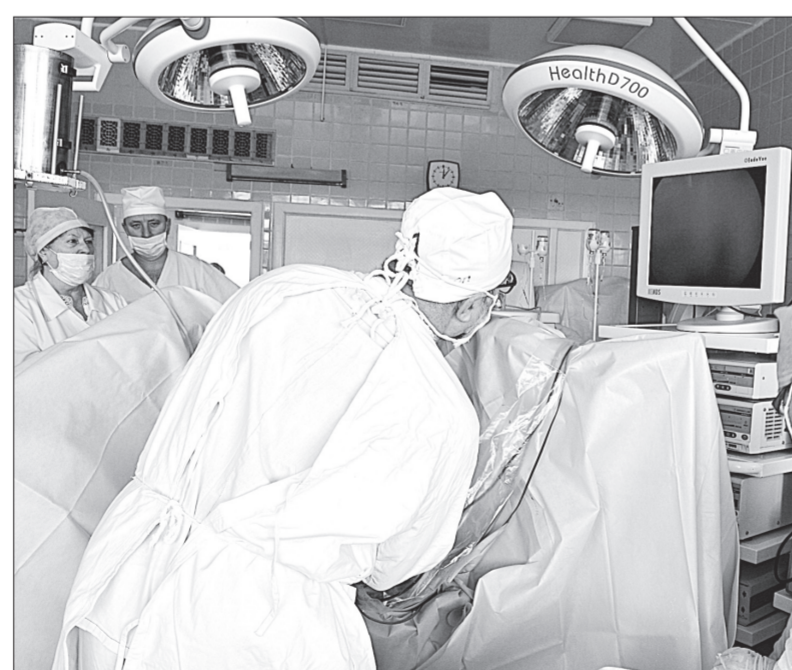
Начальник отдела ремонта КБ № 50 **С.Базовой** отмечает, что работа подрядчиком выполнена в срок, что очень важно в условиях оперблока. Стоимость проекта – более 5 млн рублей.

– Этот ремонт выполнен в соответствии с планом-графиком, – рассказывает Сергей Николаевич. – Сегодня отремонтированы три большие и одна малая операционные комнаты. Ну и вспомогательные помещения, которые необходимы для полноценной работы отделения. Оборудование мы на время ремонта убрали, но скоро оно будет смонтировано. Наша задача – завершить ремонт всего отделения в целом.

В прямом смысле прогуливаясь по отремонтированным помещениям (а это редчайшая возможность, которую нам предоставило руководство КБ № 50), бросалось в глаза все: и сдержанный дизайн, который тщательно подбирался, и многие технологические решения, разработанные медиками, и возможность для безбарьерного передвижения – все-таки оперблок то место, где все подчинено времени. Оперативность – вот, что должно было быть улучшено на выходе проекта. По первым ощущениям и увиденному, это получилось.

Заведующая операционным блоком **Н.Петражицкая**, которая проработала здесь тридцать с лишним лет, с гордостью говорит, что такого ремонта не было за всю историю этого подразделения.

– Поддерживать должное санитарное состояние в последнее время было сложно, – признается Наталья Владимировна. – И это несмотря на то, что мы используем сейчас клининговый метод уборки. Окна тоже давно требовали замены. Но все же,



хотя нам и нужен был ремонт, он потребовал много сил и терпения персонала. Нужно было поддерживать и необходимый санитарно-эпидемиологический режим, но и количество операций не снижать. Ремонт отличный, чего стоит только эстетический вид! А ведь это еще и настроение доктора и медсестер! Всегда приятно работать, когда тебя окружает красота. Скоро работа отделения начнется в планомерном режиме, осталось

Гульнара Урусова,
фото Ольги Тенигиной

Гордость за свою профессию

Всякая профессия сложна и интересна по-своему, если человек нашел свое призвание, труд становится для него радостью. Выбор профессии – это второе рождение, от того, насколько правильно выбран путь, зависит общественная ценность человека, его место, удовлетворенность работой.

Тридцать лет в коллективе операционного блока трудится **Елена Александровна Кулакова**. Училась она в Саровском медицинском училище и закончила его в 1979-м году с красным дипломом. Свою трудовую деятельность начала с отделения реанимации. Далее по направлению она уехала в ЗФКБ № 6 и работала в неврологическом отделении. Затем вернулась в Саров, и продолжила трудиться в травматологическом отделении нашей больницы. С 1985 года и по настоящее время работает операционной медсестрой в операционном блоке. Эта специальность на долгие годы стала для Елены Александровны частью ее жизни.

Дело в том, что операционная сестра – не просто медицинская сестра, это первый помощник хирурга. Наша профессия требует многих качеств, если выразить их словами то это дисциплинированность, подтянутость, чистоплотность, доброжелательность и заботливость, расторопность и находчивость. Елена Александровна, безусловно, является именно таким специалистом операционного дела. В своей работе она хорошо овладела всеми необходимыми теоретическими знаниями и практическими навыками. Проведение операций стало привычным делом в ее жизни. Работа у операционного стола давно уже перестала вызывать чувство страха и неуверенности.

В наиболее сложных случаях приходится находиться в гуще оперативного вмешательства,

стоять у операционного стола по 6-8 часов. Вместе с доктором необходимо смотреть в рану, следить за ходом операции стараясь предвидеть и просчитывать все самой на несколько шагов вперед, а не ждать когда хирург попросит что-то подать.

Особенно велика ответственность операционной медицинской сестры при освоении новых технологий оперативных вмешательств. Не умаляя роли хирурга, можно уверенно сказать, что в быстром и надежном освоении той или иной операции, очень многое зависит от операционной медицинской сестры. Так внедрение в нашей больнице эндоскопических операций потребовало от операционных медсестер не только знания хода операции, но и возложило на них ответственность за исправность и сохранность дорогостоящей аппаратуры, изучение и уход за которой являются очень трудоемким процессом. Елена Александровна успешно освоила все новые методики и продолжает совершенствоваться с каждым новым этапом внедрения новых технологий в операционном блоке.

Для каждой наиболее сложной операции хирург вправе выбрать себе операционную медицинскую сестру. Каждый раз создается команда, в которой все прекрасно знают свои роли. Если операционная бригада состоит из единомышленников, то ее работу можно сравнить с оркестром, исполняющим музыкальное произведение, где каждый знает свою партию. Когда Елена Александровна входит в состав операционной бригады, то хирурги нашей больницы спокойны и уверены в том, что она своим ответственным отношением к работе обеспечит высокий, качественный уровень выполнения оперативного пособия и это будет лучшей профилактикой возможных осложнений.

Несмотря на усталость, после операции, Елена Александровна выглядит счастливой, потому, что любит свою профессию и гордится ею.

Профессия операционной медицинской сестры сегодня во многом держится на ветеранах, благодаря которым удается сохранить уникальный опыт, накопленный годами. Елена Александровна является одним из лучших наставников в нашем подразделении и с большим старанием передает свой опыт начинающим сотрудникам. Она старается помочь им быстро и качественно освоить профессию операционной медицинской сестры и приобрести хорошие практические навыки. Так же воспитывает у молодежи чувство преданности операционному делу и учит их выполнять свою работу не формально, а с полной самоотдачей. Ее ученицы успешно трудятся в операционном блоке и продолжают в сложных случаях задавать вопросы своему наставнику.

В 1998 году Елене Александровне была присвоена высшая квалификационная категория по специальности «Операционное дело». За заслуги в работе она была награждена знаком «Ветеран атомной энергетики и промышленности», благодарностью ФМБА России и неоднократно поощрена по КБ№50.

Кулакова Елена Александровна, безусловно, является одной из лучших сотрудниц нашего подразделения, пользующихся большим авторитетом и уважением среди хирургов и операционных медсестер. Коллектив операционного блока желает ей благополучия, жизненной энергии и дальнейших успехов в нелегком, но нужном деле борьбы за жизнь и здоровье наших пациентов.

Заведующая операционным блоком **Н.В.Петражицкая**

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

НАШ «ДОКТОР
САДОВНИКОВА»

28 Марта принимает наши самые теплые поздравления с днем рождения **Марина Викторовна Садовникова**.

Марина Викторовна работает медицинской сестрой кабинета доврачебного приема (оториноларингологического кабинета) почти 10 лет и является резервом зав. отделения медицинской профилактики.

Её профессионализм, знания и ответственное отношение к работе вызывают заслуженное уважение коллег и руководства поликлиники. Врачи оториноларингологии высоко оценивают качество проведения диагностических исследований, а пациенты ласково называют её «наш Доктор» Садовникова.

Общаться с ней всегда доставляет большое удовольствие, доброжелательный тон и терпеливое отношение к работе даже в самых экстремальных ситуациях. Мы так же ценим Марину Викторовну за неиссякаемую энергию, оптимизм, способность видеть впереди перспективы и находить в себе силы их достигать, умение понимать людей, замечать в каждом достоинство и поддерживать их словом и делом.

А пожелать хотим много. И, прежде всего, бодрости, силы, надежды, здоровья, терпения, мечты и ее исполнения, любви, тепла, удачи, радости, достатка, энергии, вдохновения, улыбок, успеха, доброты, верности, счастья!!! С Днем Рождения, дорогая!

Коллектив отделения медицинской профилактики поликлиники № 2

ЗДОРОВЬЯ
И ОПТИМИЗМА!

2 апреля отмечает юбилей врач выездной бригады отделения скорой медицинской помощи **Елена Николаевна Назихина**. После окончания в 1992 году Нижегородского государственного медицинского института Елена Николаевна была зачислена для прохождения интернатуры в отделение СМП, где и трудится по сей день, имеет высшую квалификационную категорию. Грамотный, ответственный врач, с серьезным опытом работы, владеет методами экстренной медицинской помощи при чрезвычайных и аварийных ситуациях, в 2010 году участвовала в ликвидации лесных пожаров на территории города, за что награждена медалью МЧС. Е.Н. Назихина проявляет чуткое и внимательное отношение к больным и пострадавшим, с коллегами всегда доброжелательна и уважительна, пользуется заслуженным авторитетом среди сотрудников отделения. Елена Николаевна прекрасно вышивает, её работы демонстрировались на выставке рукоделия в отделении, любит дачу и грибную охоту.

Коллектив ОСМП от всей души поздравляет вас с юбилеем, желаем здоровья на долгие годы, благополучия в семье, радости и оптимизма, красоты и молодости!

САМАЯ ЛУЧШАЯ!

10 марта отметила свой юбилей **Наталья Валерьевна Калинина** – старшая медицинская сестра детской поликлиники. Наталья Валерьевна окончила медицин-



ское училище ЦМСЧ-50 г. Арзамас-16. И с 1990 года начала свою трудовую деятельность медицинской сестрой палатной в педиатрическом отделении № 2. С 2005 года – старшая медицинская сестра участковой службы детской поликлиники. А с 2011 года – старшая медицинская сестра детской поликлиники. Наталья Валерьевна – грамотная, добросовестная, отзывчивая коллега, любящая дочь, заботливая сестра, надежный тыл для мужа, и, конечно, самая лучшая в мире мама и бабушка.

Уважаемая Наталья Валерьевна! Примите от всего коллектива детской поликлиники самые искренние пожелания здоровья, счастья, профессиональных успехов и благополучия!

Коллектив детской поликлиники

С БОЛЬШОЙ
БУКВЫ

16 марта отмечает свой юбилей медицинская сестра функциональной диагностики терапевтического отделения № 1 поликлиники № 2 **Лилия Васильевна Орехова**.

Лилия Васильевна окончила медицинское училище г. Арзамас-16 в 1974 году. С 1974 по 1983 год работала медсестрой в отделении реанимации. С 1983 по настоящее время работает медицинской сестрой функциональной диагностики. С 2001 года имеет высшую квалификационную категорию.

Добросовестно выполняет свои должностные обязанности, ответственно относится к своей работе. Коллектив поликлиники № 2 сердечно поздравляет Лилию Васильевну с юбилеем!

От всей души желаем ей – счастья, исполнения желаний! Пусть жизнь, как яркая мозаика, складывается из светлых красок радости, незабываемых событий, а каждый новый день дарит удачу и прекрасное настроение!

ЗОЛОТЫЕ
ЮБИЛЯРЫ

В марте празднуют свой золотой юбилей наши коллеги: медицинская сестра инфекционного отделения **Нина Федоровна Мишагина** и младшая медицинская сестра по уходу **Надежда Ивановна Гуляева**.

Мишагина Нина Федоровна после окончания медицинского училища при МСО-50 в 1983г. работала в урологическом отделении, а с 1984г. и по настоящее время работает в инфекционном отделении. Медицинская сестра высшей квалификационной категории, грамотная, ответственная, является резервом старшей медицинской сестры, опытный наставник молодых сестер.

Гуляева Надежда Ивановна работает в нашем отделении с ноября 2005года, начинала с должности санитарки – буфетчицы, а в настоящее время – младшая сестра по уходу. Трудолюбивая и ответственная работница.

Весь коллектив инфекционного отделения от всего сердца поздравляет этих замечательных, обаятельных женщин с золотым юбилеем, желает им доброго здоровья, благополучия в семье, успехов в работе, радости, вдохновения. Пусть сбудутся все сокровенные желания и мечты, окружают заботой и любовью родные и близкие!

Коллектив инфекционного отделения

ФОТОМИКС

Дарите женщинам
цветы!

Фото из семейных архивов

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА АПРЕЛЬ

1 апреля	«ОН, ОНА, ОКНО...». Комедия. Р. Куни, 18+	18.00
2 апреля	«Ваше Величество Женщина». Музыкально-поэтический спектакль по стихам А. Ахматовой. Театральный музей, 12+	18.00 социальный
3 апреля	ПРЕМЬЕРА! «Мимолетом». Мелодрама в 2-х действиях. А. Беккер, 16+	18.00
7 апреля	«Три красавицы». Комедия. Художественная галерея, пр. Мира. В. Красногоров, 12+	19.00
9 апреля	ПРЕМЬЕРА! «Поэма без героя» А. Ахматова. Поэтическая фантазмагория, 12+	18.00
10 апреля	«ОН, ОНА, ОКНО...». Комедия. Р. Куни, 18+	18.00
12 апреля	Г А С Т Р О Л И ! Валерия. «Формула счастья», 6+	18.30
15 апреля	«Катарсис или Крах всего святого». Театральная встреча-спектакль, 18+	18.00 социальный
16 апреля	ПРЕМЬЕРА! «Мимолетом». Мелодрама в 2-х действиях. А. Беккер, 16+	18.00
22 апреля	«Чайка». Спектакль в 2-х действиях. А.П. Чехов, 12+	18.00 социальный
23 апреля	«Откуда берутся дети?» . Комедия. М.Мэйо и М.Эннекен, 12+	18.00 социальный
28 апреля	«Три красавицы». Комедия. Художественная галерея, пр. Мира. В. Красногоров, 12+	19.00

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: teat@sarov.info,
Сайт: www.teatrsarov.ru

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.skb50.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 Варварская, 32
Время подписания к печати по графику 17.00, фактически 17.00

Тираж 999 Заказ № 1567046