



МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 8 (130)
АВГУСТ, 2016

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

По ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России изданы приказы:

- «О проведении списания неиспользованных наркотических средств»;
- «О присвоении статуса молодого специалиста и установлении персональной надбавки»;
- «О составе, порядке работы врачебной комиссии и подкомиссий в ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России на 2016-2017 гг.»

- «Об утверждении «Положения о внутреннем и ведомственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении на 2016-2017 гг.»»;
- «О передаче материальных ценностей»;
- «О внесении дополнений и изменений в прейскурант платных медицинских услуг».

НОВОСТИ

ГОСТЬ С ПОДАРОМ



2 августа ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России второй год подряд посетил директор Научно-исследовательского института пульмонологии ФМБА России, академик Российской Академии медицинских наук РАМН, доктор медицинских наук, профессор А.Г.Чучалин. В рамках своего визита Александр Григорьевич выступил перед сотрудниками больницы с лекцией на тему «Медицинская этика», в которой рассказал об этапах зарождения и развития

врачебной этики и деонтологии, отношениях врача и пациента. Также Александр Григорьевич представил коллективу больницы икону святого мученика Евгения, на которой изображен Евгений Сергеевич Боткин – русский врач, лейб-медик семьи Николая II, страстотерпец, канонизированный в 1981 году. Икона временно будет храниться в Храме святого великомученика и целителя Пантелеимона на территории больницы города.

ПРИЕМНАЯ КАМПАНИЯ – 2016

Успешно завершилась приемная кампания 2016 года в рамках целевой программы КБ № 50. В медицинские ВУЗы поступил 21 человек, из них 20 ребят в Нижегородскую государственную медицинскую академию (на лечебный факультет – 13 человек, на педиатрический факультет – 2, на стоматологический – 6) и 1 – в Смоленский государственный университет.

Соб. инф.

АКТУАЛЬНО

Вместе на долгие годы!

16 августа, в рамках празднования 70-летия ядерного центра, в ЦКИД ВНИИЭФ прошел праздничный вечер для сотрудников КБ № 50 – исторически сложилось, что формально больница является одним из подразделений Института.

Поприветствовать гостей вечера пришли руководители ВНИИЭФ. В частности, заместитель директора по управлению персоналом – начальник службы управления персоналом Ю.М.Якимов, который особо отметил, что 70 лет работники ядерного центра и медики работают бок о бок.

– Спасибо нашим врачам, которые помогли нам поддерживать здоровье на высоком уровне, – сказал Юрий Минович. – Именно поэтому ученые могли фокусироваться только на своей особо важной деятельности по созданию ядерного щита России. В итоге вместе мы справились с поставленной задачей по укреплению мира на Земле. Право на жизнь нашему народу с самых давних времен приходилось отстаивать с оружием в руках. Когда у американцев появилось ядерное оружие, возникла угроза глобального диктата. В итоге в нашем городе было создано секретное производство, которое спасло не только страну, но и весь мир от хаоса.

Поприветствовал собравшихся и председатель профсоюзного комитета ВНИИЭФ И.А.Никитин. Профком клинической больницы также входит в состав профкома ядерного центра; данная организация помогает людям делать жизнь ярче и безопаснее, работу – интереснее и перспективнее, а отдых – насыщеннее и полезнее.

– ВНИИЭФ – это один из крупнейших научно-технических центров России и лидер новейших разработок уникального оружия, которое обеспечивает национальную безопасность страны, – отметил Иван Александрович. – Саров – красивый и комфортный город для проживания многих тысяч счастливых людей. Это заслуга всех, кто берет на себя ответственность за жизнь и судьбу окружающих: мы



выражаем искреннюю благодарность нашим медикам, которые неустанно заботятся о работниках и ветеранах ВНИИЭФ. 70-летие ядерного центра – это наш общий юбилей!

Руководство ВНИИЭФ вручило коллективу клинической больницы почетную грамоту «За многолетнее и плодотворное со-

трудничество, направленное на эффективное медико-санитарное обеспечение работников российского федерального ядерного центра и организаций атомной отрасли», а также памятный серебряный знак.

С ответным словом выступил руководитель КБ № 50, заслуженный врач РФ С.Б.Оков:

– Я работаю в своей профессии вот уже 30 лет: и я, и все ветераны-медики знают, что ВНИИЭФ всегда был рядом с нашей больницей, даже в самые сложные времена, – подчеркнул Сергей Борисович. – Градообразующее предприятие помогло медицинским работникам не только получать достойное жилье, но и обеспечивало КБ № 50

высокотехнологичными приборами для лечения большого спектра различных заболеваний. Рядом с саровскими медиками – старший товарищ, сильный и мудрый друг ВНИИЭФ.

После торжественной части гостей ожидали концерт и фуршет.

Ксения Малышева,
фото Кристины Колосовой

Долгая дорога ПСО



10 августа исполнился год со дня открытия первичного сосудистого отделения. По этому поводу мы устроили небольшой праздник, на который были приглашены гости, участвовавшие в создании отделения. Наши сотрудники с удовольствием принимали поздравления и подарки. Много хороших слов было сказано главным врачом клинической больницы № 50 С.Б.Оковым, который преподнес в качестве подарка сертификат на 50 тысяч рублей. Добрые пожелания и подарки мы получили от и.о. начальника МСЧ № 3 Г.В.Гужовой, и.о. заместителя начальника по медицинской части МСЧ № 3 И.В.Лашманова, главной медсестры МСЧ № 3 О.Ю.Корсаковой, заведующих и старших медсестер кардиологического и неврологического отделений.

На празднике мы вспоминали, как все начиналось, с какими трудностями пришлось столкнуться до и после открытия. Нелегко пришлось не только нам, но и кардиологическому и неврологическому отделениям – как настоящие родители, они отдали частичку себя, чтобы создать новое эффективное и мобильное подразделение.

Начинать новое дело всегда трудно, важно было не только наладить лечебный процесс, но и создать атмосферу доброжелательности, комфорта, взаимопомощи в коллективе. Проблем было множество: от ремонта и оснащения отделения до подбора кадров. Достаточно вспомнить, что в начале работы у нас была нехватка медсестер и только одна младшая медицинская сестра. На помощь приходили сотрудники кардиологического, урологического, хирургического, травматологического и неврологического отделений, за что им огромное спасибо! Необходимо было подготовить медсестер к работе с тяжелыми больными, часто требующими реанимационной помощи, научить решать проблемы ухода и реабилитации. Непростой задачей было наладить порядок госпитализации экстренных больных, в котором задействованы службы скорой помощи, приемного покоя, реанимации, лаборатории, УЗИ и рентгенологического отделений.

Постепенно жизнь отделения вошла в рабочее русло. Мы успешно решаем возложенные на нас задачи, выполняем план, участвуем в жизни больницы. Самым главным критерием успеха отделения являются благодарности пациентов, спасенных нами от смерти и глубокой инвалидизации.

Оглядываясь на пройденный год, мы понимаем, что находимся только в начале пути. У отделения есть большой потенциал для дальнейшего развития, много замыслов, идей, которые мы планируем воплотить в жизнь.

Выражаем огромную благодарность от всего коллектива первичного сосудистого отделения за помощь главному врачу КБ № 50 С.Б.Окову, и.о. начальника МСЧ № 3 Г.В.Гужовой, и.о. заместителя начальника по медицинской части МСЧ № 3 И.В.Лашманову, главной медсестре МСЧ № 3 О.Ю.Корсаковой, заведующей неврологическим отделением Е.Ю.Орловой, старшей медсестре неврологического отделения Н.А.Орленко, заведующей кардиологическим отделением Г.Р.Романовой, старшей медсестре кардиологического отделения В.Н.Катенковой. И всем тем, кто проявил помощь и поддержку в организации нашего отделения.

Старшая медсестра
первичного сосудистого отделения
Т.М.Пузырева

КНИГА ПОЧЕТА

Дмитрий Васильевич Литвинов

Дмитрий Васильевич Литвинов родился 17.08.1923 г. в с. Дьяково Ровенского района Луганской области. В 1941 г. окончил фельдшерскую школу в г. Красный Луч Луганской области и был призван в Советскую Армию.

С 1941 г. по 1945 г. находился на фронтах Великой Отечественной войны на должностях фельдшера ардивизиона, старшего лаборанта, заведующего депозитарием. Награжден двумя медалями «За боевые заслуги», медалью «За победу над Германией».

До 1962 г. служил в Советской Армии и в войсках МВД на должностях командира взвода, начальника строевой части школы санитаров, зубного врача. В 1959 г. поступил на заочное отделение Московского медицинского стоматологического института. В 1962 г. в связи с переходом на очное обучение из войск МВД был уволен. За период службы в Советской Армии характеризовался положительно. Награжден медалями «XXX лет Советской Армии и Флота», «40 лет Вооруженных Сил СССР».

По окончании института Дмитрий Васильевич был направлен в МСО-50, где работал на должностях врача-стоматолога, заведующего стоматологическим отделением, заведующего стоматологической поликлиникой, с 1968 г. – заместитель начальника МСО-50 по медчасти для спецработы, в 1971-1979 гг. – заместитель начальника медсанотдела по медчасти, с декабря 1979 г. по 1988 г. – начальник МСО-50.

За период работы в медсанчасти Дмитрий Васильевич внес большой вклад в развитие здравоохранения города. В 1966 г. им была организована единая городская стоматологическая поликлиника с высокой эффективностью и современной культурой обслуживания больных. Находясь в должности заместителя начальника и начальника медсанотдела, много внимания и времени уделял организации воспитательной работе среди личного состава. Выступал с лекциями, докладами, беседами перед работниками медсанотдела и жителями города. Работал в тесном контакте с руководителями обслуживаемых предприятий, партийными, советскими и профсоюзными органами предприятий и города. Систематически занимался вопросами укрепления материальной базы здравоохранения города, совершенствованием форм и методов организации лечебно-профилактической помощи. Был требователен к себе и подчиненным.

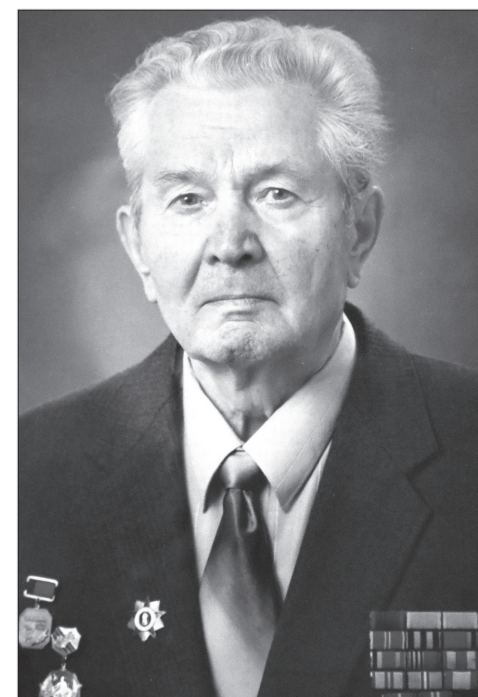
Активно участвовал в общественной жизни медсанотдела и города: кандидат в члены ГК КПСС, член партбюро медсанотдела, депутат городского Совета народных депутатов в 1980-1982 гг., член президиума горкома профсоюза, член городского общества «Знание».

За добросовестный труд и достижение положительных результатов многократно поощрялся: награжден нагрудным знаком «Отличнику здравоохранения», медалями «Двадцать лет победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «50

лет Вооруженных Сил СССР», «За доблестный труд. В ознаменование 100 лет со дня рождения В.И.Ленина». Имеет ряд других поощрений.

За заслуги в области здравоохранения в 1979 г. Дмитрию Васильевичу присвоено почетное звание «Заслуженный врач РСФСР».

Трудовую деятельность в ЦМСЧ-50 закончил в 1992 г. В Книгу Почета занесен приказом начальника ЦМСЧ-50 от 29.08.2002 г.





ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

В Сарове появилась новая икона



31 июля видные представители медицинского сообщества передали аналогичную икону лейб-медика Государя Николая II праведного страстотерца Евгения Боткина в строящийся храм Царственных страстотерцев в Сарове. Передача иконы благочинному Саровского округа протоиерею Александру Долбунову состоялась после литургии в храме Иоанна Предтечи. Образ привезли в Саров Владимир Евгеньевич Небольсин, гендиректор ООО «Фарминтерпрайз», которое занимается научными исследованиями и разработкой инновационных лекарственных средств, и главный терапевт России, академик РАН Александр Григорьевич Чучалин, директор Московского НИИ пульмонологии, один из основоположников современной школы отечественной пульмонологии, под руководством которого в 2006 году была проведена первая в России успешная двухсторонняя трансплантация легких. Небольсин и Чучалин являются изобретателями такого отечественного противовирусного препарата, как «Ингавирин». Кстати, и доктор Евгений Боткин занимался наукой, интересовался вопросами иммунологии.

Царский лейб-медик Евгений Боткин был прославлен как праведный страстотерпец (день памяти – 17 июля) Архиерейским Собором Русской Церкви 2-3 февраля 2016 года. И уже в его честь освящаются храмы, и совершаются монашеские постриги.

Икона св. страстотерца врача Евгения прекрасно написана и, до завершения строительства в Сарове Царского храма, будет находиться в храме вчм. и целителя Пантелеимона в Больничном городке. К молитвам новопрославленного святого смогут

прибегать врачи и пациенты КБ № 50, а также все горожане.

Справка.

Евгений Сергеевич Боткин родился 27 мая (8 июня) 1865 года в Царском Селе в семье известного русского врача, лейб-медика императоров Александра II и Александра III Сергея Боткина и Анастасии Крыловой.

В 13 лет, благодаря полученному дому воспитанию, он был принят сразу в пятый класс 2-й Петербургской классической гимназии, откуда в 1882 году поступил на физико-математический факультет Петербургского университета. Правда, потом, сдав экзамены, он перешел на только открывшийся пригостительный курс Военно-медицинской академии, которую и окончил в 1889 году со званием лекаря с отличием.

Изначально Евгений Боткин работал врачом-ассистентом в Мариинской больнице для бедных, однако уже в конце 1890 года отправился в командировку за границу для дальнейшего обучения. В частности, он ознакомился в Берлине (Германия) с устройством местных больниц.

С 1892 по 1894 годы Евгений Боткин сначала работал врачом придворной капеллы, а потом вернулся в Мариинскую больницу уже как сверхштатный ординатор. 8 мая 1893 года он защитил в Военно-медицинской академии диссертацию на соискание степени доктора медицины, которую посвятил своему отцу. Весной 1895 года медик снова уехал за границу, где еще два года учился и проходил практику у ведущих немецких врачей.

С началом Русско-японской войны (1904-1905) Евгений Боткин отправился добровольцем на фронт, где служил заведующим медчастью Российского общества Красного Креста в Маньчжурской армии. В условиях войны медик проявил себя настоящим профессионалом, за что удос-

тоился целого ряда наград: ордена Святого Владимира III и II степеней с мечами, Святой Анны II степени, Святого Станислава III степени. Также он был награжден и иностранными орденами – сербским – Святого Саввы II степени и болгарским – «За гражданские заслуги».

В 1905 году Евгений Боткин получил звание почетного лейб-медика, осенью того же года он начал преподавать в академии. В 1907 году доктор стал главным врачом общины святого Георгия.

В царскую семью Евгений Боткин был приглашен в 1908 году императрицей Александрой Федоровной, где с апреля того же года начал работать лейб-медиком царя Николая II.

После событий 1917 года Евгений Боткин остался служить государю и его семье, сначала оказавшись под арестом в Царском Селе, а потом отпавшись и в ссылке.

Пробывая временно в Тольском, он бесплатно лечил местных жителей. В апреле 1918 года вместе с царской семьей отправился в Екатеринбург, причем сделал это по собственному желанию.

В ночь с 16 на 17 июля 1918 года Евгений Боткин был расстрелян в Ипатьевском доме в Екатеринбурге вместе с царской семьей и тремя слугами, также последовавшими за ней.

В 1981 году он был канонизирован вместе с другими расстрелянными в Екатеринбурге Русской Православной Церковью Заграницей.

16 октября 2009 года Евгений Боткин был реабилитирован Генпрокуратурой России наравне с 51 приближенным царской семьи, подвергшимся репрессиям со стороны большевиков.

По информации сайта «Православный Саров»

СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ

Когда работа в удовольствие

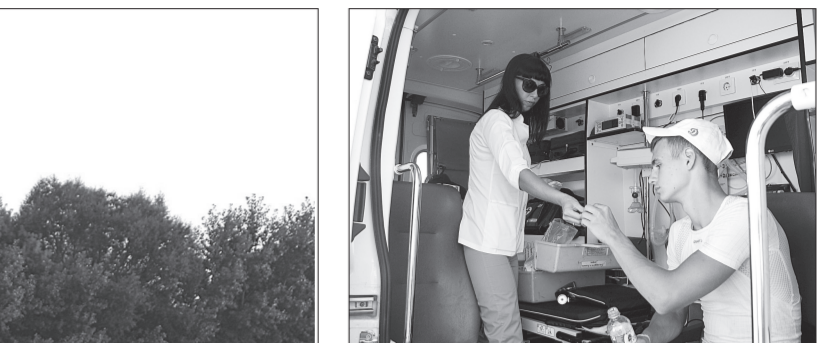


С 10 по 20 августа наша бригада, в составе врача ОСМП Е.Н.Назихиной, фельдшера ОСМП Г.В.Тереховой и водителя ОСМП В.И.Игнатьева находилась в командировке в город Казань по медицинскому сопровождению Первенства России и Всероссийских соревнований по гребле на байдарках и каноэ и лодках «Дракон» среди юниоров. В соревнованиях участвовало более 300 спортсменов из 20 регионов страны. Соревнования проходили в Центре гребных видов спорта. Это очень красивый спортивный комплекс, который расположен на озере Кабан. На территории этого комплекса находится и отель «Регатта», в котором мы жили.

По прибытию на место назначения, нас очень тепло, радушно встретили организаторы соревнований, сотрудники отеля. Организатор соревнований и директор спортивного комплекса разъяснили нам наши задачи, показали, где мы должны находиться во время соревнований, ознакомили с планом мероприятий. Соревнования проходили каждый день с утра до вечера, с небольшим перерывом на обед. Мы дежурили в нашем автомобиле СМП на берегу озера непосредственно у места проведения соревнований. Обращения были по разным

поводам, со стороны спортсменов в основном мелкие травмы, укусы ос, ОРВИ. Обращались так же за медицинской помощью и сопровождающие спортсмены, тренеры, организаторы, обслуживающий персонал с более серьезными жалобами. Современное медицинское оборудование, которым оснащен наш автомобиль, наличие кондиционера в автомобиле (что было немаловажно, когда на улице 38 гр. жары), создавали комфорт не только для нашей работы, но и для обратившихся за помощью. Хорошее оснащение медикаментами и перевязочным материалом позволили нам осуществлять своевременную помощь в полном объеме. Неоднократно к нам подходили со словами благодарности за оказанную помощь, восхищались оснащением автомобиля.

К сожалению, было мало свободного времени, чтобы посмотреть Казань. Ездил на обзорную экскурсию на автобусе по вечернему городу, где нам показали основные достопримечательности, предоставили возможность сфотографироваться около них. Ходили в кремль, были в мечети. Прогулялись по кремлевской набережной. Очень красивый город! В обеденный перерыв иногда катались на велосипедах (там есть



прокат). Когда находишься целый день на одном месте (далеко от машины не отойдешь), очень хочется подвигаться!

В целом, несмотря на то, что было мало свободного времени, целый день находились на рабочем месте (в автомобиле СМП или около него), в изнуряющую жару мы получили массу положительных эмоций. Впечатлили сами соревнования, спортивный комплекс, хороший отель, доброже-

лательность, как со стороны организаторов, обслуживающего персонала, так и со стороны спортсменов, и конечно же сам город! Приятно, что остались довольны и нашей работой и организаторы соревнований и обратившиеся за медицинской помощью. Думаю, мы справились с поставленной перед нами задачей в полном объеме.

Врач ОСМП КБ №50
Е.Н.Назихина

На заметку молодым семьям

Клинико-диагностическая лаборатория поликлиники № 1 выполняет широкий спектр исследований: клинических, биохимических, коагулологических, иммуно-серологических и цитологических. В год выполняется определение до 500 тысяч показателей крови, мочи, кала и других биологических сред.

В конце 2010 года были введены еще одно важное исследование – спермограмма, т.е. полный развернутый анализ спермы (физико-хими-

ческие свойства, клеточный состав, микроскопия, оценка количества, подвижности сперматозоидов, количества в эякуляте дегенеративных форм и др.)

Основное показание для проведения спермограммы – бесплодный брак, т.е. отсутствие беременности у женщины более года при регулярной половой жизни без применения противозачаточных средств. Косвенно по результатам спермограммы можно судить о воспалительных процессах в предстательной железе,

придатках яичка, семенных пузырьках при простатите, орхоэпидидимите, везикулите.

Данный вид исследования является достаточно сложным и трудоемким. Для проведения спермограммы от пациента требуется направление на исследование от уролога, подготовка в течение нескольких дней и точное выполнение правил сбора и доставки материала в лабораторию. Вся информация предоставляется при записи на спермограмму.

Данный вид исследования может быть выполнен в КДЛ поликлиники № 1 и по желанию пациента без направления врача в рамках оказания платных услуг (оплата в этом случае производится в кассе отделения платных услуг на первом этаже поликлиники № 1, квитанция предоставляется врачу КДЛ в день проведения исследования).

Результат выдается лечащему врачу или пациенту в день исследования.

Заведующая КДЛ поликлиники № 1 Т.Н.Чуркина

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА

расписание богослужений на сентябрь 2016 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕВНЫ
1 Чт	Мч. Андрея Стратилата	7.00		
2 Пт	Прор. Самуила		17.00	10.00, 11.00
3 Сб	Ап. от 70-ти Фаддея	8.00	17.00	
4 Вс	Неделя 11-я по Пятидесятнице	8.00		После литургии
5 Пн	Отдание праздника Успения П.Б.		17.00	
6 Вт	Свят. Петра митр. Киевского	7.00		
7 Ср	Апп. Варфоломея и Тита		17.00	
8 Чт	Сретение Владимирской иконы Божией Матери	7.00		
9 Пт	Прп. Пимена Великого		17.00	10.00, 11.00
10 Сб	Прп. Моисея Мурина	8.00	17.00	
11 Вс	Неделя 12-я по Пятидесятнице. Усекновение Главы Иоанна Предтечи	8.00		После литургии
12 Пн	Перенесение мощей блгв. вел. кн. Александра Невского	7.00		
13 Вт	Положение честного пояса Пресвятой Богородицы			
14 Ср	Прп. Симеона Столпника			
15 Чт	Прпп. Антония и Феодосия Печерских	7.00		
16 Пт	Сщмч. Анфима		17.00	10.00, 11.00
17 Сб	Сщмч. Вавилы	8.00	17.00	
18 Вс	Неделя 13-я по Пятидесятнице.	8.00		После литургии
19 Пн	Воспоминание чуда Архистратига Михаила в Хонех			
20 Вт	Мч. Созонта		17.00	
21 Ср	Рождество Пресвятой Богородицы	7.00		
22 Чт	Прав. Богоотца Иоакима и Анны	7.00		
23 Пт	Мцц. Минодоры, Митродоры и Нимфодоры		17.00	10.00, 11.00
24 Сб	Прп. Силуана Афонского	8.00	17.00	
25 Вс	Неделя 14-я по Пятидесятнице	8.00		После литургии
26 Пн	Обновления храма Воскресения Христова в Иерусалиме		17.00	
27 Вт	Воздвижение Креста Господня.	7.00		
28 Ср	Вмч. Никиты		17.00	
29 Чт	Вмц. Евфимии всехвальской	7.00		
30 Пт	Мцц. Веры, Надежды, Любви и матери их Софии.		17.00	10.00, 11.00

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.

«То будет диво, так диво, как грешная плоть убогого Серaphима из Сарова в Дивеево перенесется», сказал однажды преподобный батюшка дивеевским сестрам. Пророчеству этому, поначалу непонятному, суждено было сбыться 25 лет назад, 1 августа 1991 года, когда мощи саровского подвижника были обретыены второй раз и перенесены в Серaphимо-Дивеевский монастырь.

В свое время, когда возвращенная молитвой и трудами преподобного Серaphима Саровского Дивеевская обитель еще была в расцвете, ее великий покровитель однажды сказал, что плотью он будет лежать в Дивеево. В 1991 году состоялась обретение мощей преподобного Серaphима в Ленинграде, в музее истории религии. Почти семьдесят лет, томившийся в заточении своими нетленными мощами угодник Божий возвратился в места своих подвигов и, как обещал, упокоился в Дивеевском монастыре.

Святейший Патриарх Алексий II в связи с этим знаменательным событием четверть века назад сказал, что преподобный Серaphим во дни своей земной жизни, в начале XIX века, был тем духовным огнем, у которого отогревалась Россия, уже более века насильственно ведомая по пути расцерковления и обмирщения народной жизни. Он был общенародно прославлен в первые годы нашего века, накануне новых невиданно тяжелых испытаний для страны и Церкви. И вот в начале 90-х годов, когда страна вновь входила в скорбные

годы, снова был явлен и, если можно так сказать, зримо приближен к нам преподобный Серaphим.

При его жизни ни один человек не уходил неутешенным из келииса сестрам. Пророчеству этому, поначалу непонятному, суждено было сбыться 25 лет назад, 1 августа 1991 года, когда мощи саровского подвижника были обретыены второй раз и перенесены в Серaphимо-Дивеевский монастырь у святых мощей преподобного Серaphима мощей преподобного Серaphима в Ленинграде, в музее истории религии. Почти семьдесят лет, томившийся в заточении своими нетленными мощами угодник Божий возвратился в места своих подвигов и, как обещал, упокоился в Дивеевском монастыре.

Святейший Патриарх Алексий II в связи с этим знаменательным событием четверть века назад сказал, что преподобный Серaphим во дни своей земной жизни, в начале XIX века, был тем духовным огнем, у которого отогревалась Россия, уже более века насильственно ведомая по пути расцерковления и обмирщения народной жизни. Он был общенародно прославлен в первые годы нашего века, накануне новых невиданно тяжелых испытаний для страны и Церкви. И вот в начале 90-х годов, когда страна вновь входила в скорбные

и администрации Нижнего Новгорода, общественные и политические деятели, главы администраций городов и районов области, игумении монастырей.

О том, каким был Дивеевский монастырь четверть века назад, в своем обращении к Патриарху напомнил митрополит Нижегородский и Арзамасский Георгий, сказавший, в частности, что сейчас на нас возложена задача возрождения не только храмов, но и душ человеческих. Глава Нижегородской епархии вручил Святейшему Патриарху икону преподобного Серaphима.

Предстоятель Русской Православной Церкви обратился к верующим с Первосвятительским словом, в котором назвал сегоднешний день чудом Божиим. Его Святейшество напомнил сомнения, которые высказывались в конце XX века о том, что всплеск религиозности в России со временем пройдет, но народ наш не потерял веры, несмотря на великие соблазны и пропаганду греха. И это обращение русского народа к вере важно не только для России, но и для всего мира.

Святейший Владыка, поблагодарив митрополита Георгия за архиерейские труды, наблюдение и активное участие в тех добрых преобразованиях, которые совершаются здесь, в Дивеево. «Вашиими усилиями, матушки Сергии, всех сестер, благотворителей, представителей государственной власти произошло дивное событие: строительство третьего соборного храма в этой обители, храма Благовещения Пресвятой

Богородицы», сказал Предстоятель и вручил митрополиту Георгию пантеон с изображением Благовещения.

В дар обители Святейший Патриарх Кирилл передал старинный образ Введения во храм Пресвятой Богородицы. Молившиеся за литургией получили памятные бумажные иконы преподобного Серaphима Саровского с Патриаршим благословением.

Проведение праздников, и особенно таких многолюдных, как 1 августа, требует больших трудов. Не остались без дела и монастырские медики. С 31 июля по 1 августа кабинетом экстренной медицинской помощи было обслужено 37 вызовов (21 к престарелым монахином, 16 к тяжелым больным живущим при монастыре и гостям монастыря и паломникам). В основном больные были с сердечно-сосудистой патологией – 60% (гипертонические кризы, нарушение ритма сердца), приступами бронхиальной астмы – 16%, травмами – 10% (переломы и раны). В стационар МСЧ № 2 экстренно поступили две сестры. Врач в поликлинике за время праздников приняла 28 человек.

В палаточном городке и на источниках работали медицинские пункты. В итоге, медицинская помощь была оказана сестрам, священнослужителям, трудникам, паломникам, гостям монастыря. Во время праздника на территории монастыря дежурили медицинские службы г. Сарова, Нижнего Новгорода, Арзамаса и с. Дивеево.



Не отходя от производства

В поликлинике № 2 появился дневной стационар для больных с профпатологией

Социальные гарантии градообразующего предприятия в отношении своих работников на протяжении его 70-летней истории выполнялись в полном объеме, но особое внимание в РЯЦ-ВНИИЭФ всегда уделяли здоровью коллектива. Эту задачу выполняет КБ № 50, однако все знают, что профильная поликлиника вниифовцев – вторая. За годы ее существования, а перепрофилирована она была для этих целей несколько десятилетий назад, медицинский персонал при непосредственной поддержке руководства клинической больницы неустанно реализует все новые и новые проекты. Одним из последних можно назвать появление кабинета персонифицированной медицины и дневного стационара.

Последний появился в стенах поликлиники в апреле текущего года. Для этих целей на третьем этаже здания было оборудовано небольшое пространство, которое включает в себя три палаты для больных, кабинет врача и процедурную. Кроме того, дневной стационар использует лечебную базу поликлиники, в том числе физиотерапевтическое отделение, а многие обследования, такие как ЭФДС, УЗИ, КТ/ЯМРТ проводятся в диагностических отделениях КБ № 50.

В просторном коридоре для пациентов расположены удобные диванчики – все здесь просто располагает к лечению и отращению от обычных забот.

Гидом по отделению стала заведующая Центром здоровья и по совместительству врач дневного стационара Мария Владимировна

Васильева. Она и пояснила, как родилась идея появления дневного стационара на базе поликлиники № 2 и в чем его задачи.

– Этот стационар предусмотрен для людей, работающих во вредных или опасных условиях труда. Они у нас проходят регулярно медосмотры в соответствии с приказом № 302 н. Терапевты обследуют их и при выявлении патологий, которые могут повлиять на их дальнейшую профессиональную деятельность и привести к нежелательным последствиям, дают направление для лечения в стационаре. Кроме сотрудников ВНИИЭФ мы обследуем еще и пенсионеров и инвалидов, всех работающих специалистов РЯЦ-ВНИИЭФ по результатам дополнительной диспансеризации, а также медицинских работников.

Эта схема работы у нас применялась и ранее, только больных мы направляли в профпатологическое отделение третьей терапии на Маслихе. Сегодня мы имеем возможность сформировать два потока – оставлять часть больных здесь, другую часть отправлять в терапию. Это позволяет, кстати, охватить больше пациентов.

Пациенты поликлиники № 2 восприняли ноу-хау с восторгом – во-первых, можно пройти лечение так сказать в родных стенах, во-вторых, при участии родных же докторов. Пока дневной стационар принимает до 10 пациентов, однако рассчитан на 20 коек.

– Дневной стационар представляет собой особую форму лечения в поликлинике, практикующую на так называемом госпитальном этапе ведения пациента, не нуждающегося

в круглосуточном наблюдении, – отмечает Мария Владимировна. – Это своего рода промежуточное звено между амбулаторно-поликлинической и стационарной помощью. Обследование и лечение в стационаре проводится в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи. А исключены лишь «гостиничные» услуги: место проживания, питание, санитарное обслуживание, так как зачастую требуется просто выполнить необходимый объем медицинской помощи в виде назначенного лечения и процедур, которые вполне доступны в ДС такого типа. Врач может следить за динамикой патологических процессов у пациентов и реально влиять на лечение более интенсивными методами, теми, которые доступны на этапе дневного стационара. Пациенты приходят днем, получают необходимые процедуры, отдыхают, возвращаются домой или на работу.

На данном этапе основными в дневном стационаре поликлиники № 2 являются так называемые профпатологические койки, поэтому оказание квалифицированной диагностической, лечебной и консультативной помощи работающим во вредных и опасных условиях труда является приоритетом. Комплексное обследование пациентов проводится в течение 10-15 дней с вынесением заключения о профпригодности. При выявлении медицинских противопоказаний к работе во вредных или опасных условиях труда врач дневного стационара должен обеспечить их трудоустройство.

– Среди наших пациентов есть определенный процент людей, которые не могут позволить себе отключиться от напряженного рабочего графика для проведения полноценного обследования и лечения, – продолжает М.Васильева. – В таком случае настоящим выходом из положения становится дневной стационар. Решение о применении такой формы лечения принимает исключительно врач-терапевт или специалист в соответствии с установленным перечнем показаний и противопоказаний.

Важное значение имеет использование возможностей дневного стационара для решения вопросов профилактики. Для целого ряда заболеваний характерна цикличность течения, чередование периодов обострения и ремиссий. Своевременная проведенная профилактика позволяет сохранить здоровье пациентов, избежать развития обострений и необходимости более длительного и обременяющего лечения.

– У нас, например, разработаны мероприятия по профилактике артериальной гипертонии и ее осложнений, цереброваскулярной болезни. Особое внимание отводится диспансерной группе больных, для которых подобная форма лечения в дневном стационаре является своего рода профилактической госпитализацией. В перечень видов лечебно-диагностической помощи входят коррекция лечения и его мониторинг (динамическая электрокардиограмма (ЭКГ), суточное холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, ЭХОКГ, функция внешнего дыхания (ФВД),



гликемии, глюкозурии, клиренс креатинина, ультразвуковое исследование (УЗИ), ЭФДС, колоноскопия; внутримышечные, подкожные инъекции лекарственных препаратов; внутривенные инфузии (в том числе капельные инфузии лекарственных препаратов); немедикаментозные методы лечения (физиотерапия); термометрия; обучение в школе артериальной гипертонии, по отказу от курения, рациональному питанию... Пациенты дневного стационара обеспечиваются консультативной помощью врачей узких специальностей необходимых профилей, имеющих в штате поликлиники.

Кстати, лечение в дневном стационаре может также оказываться в рамках платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством РФ. Для этого можно обратиться в кабинет персонифицированной медицины, где пройдя

комплексное чек-ап обследование, врач-эксперт назначит корректную схему лечения. При этом пациент оплачивает только стоимость постановки капельницы и приносит лекарственный препарат, ничего не доплачивая за комфортабельную палату.

– За четыре месяца работы дневного стационара в поликлинике № 2 обследовано и лечение получили 70 человек (8 женщин и 62 мужчин, средний возраст 47 лет). Самой частой нозологией у пролеченных пациентов остается гипертоническая болезнь (35%). На втором месте – патология костно-мышечной системы и остеопороз с болевым и мышечно-тоническим синдромом. Артрозов – 25%, патологий обмена веществ – 12%, впервые выявленных ишемических болезней сердца – 3%. В школах по здоровому образу жизни прошли обучение 58% пациентов. На дооб-

следование и лечение в инородные ЛПУ направлено три человека. Обеспечиваются дополнительные обследования в соответствии со стандартами составила 96%.

В перспективе, учитывая высокий процент заболеваний, связанных с ожирением и патологией костно-мышечной и сердечно-сосудистой систем, и гиподинамией в комплексное лечение планируется включить занятия в тренажерном зале и ЛФК.

– На мой взгляд, функционирование дневного стационара в поликлинике № 2 позволит квалифицированно проводить экспертизу состояния здоровья пациентов, своевременно выявлять факторы риска и социально значимую патологию, добиться большей преемственности между стационаром и поликлиникой, – отмечает М.Васильева.

Гульнара Урусова,
фото Кристины Колосовой

Счастливым человеком

15 августа Раисе Тарасовне Шишовой исполнилось 75 лет



Раиса Тарасовна Шишова – личность в городе известная. Ее имя на слуху у нескольких поколений вниифовцев – долгие годы она руководила поликлиникой № 2, а если быть совсем точным, была инициатором ее становления.

Говорить о себе и своей медицинской карьере, большая часть которой была администраторской, моя героиня не хотела категорически. Для нее прошедшие в беспокойном труде годы – это всего лишь любимая работа, обожаемые пациенты, рвение за развитие вверенного ей учреждения... На самом деле за этим кроется гораздо больше и постепенно, слово за словом, Раиса Тарасовна повествует о своей яркой судьбе, о том, что Саров стал для нее не просто домом, а частичей души. Могила молодая девушка из Казахстана подумает, какая интересная у нее окажется жизнь? Вряд ли.

Раиса Тарасовна родилась в Брянской области в 1941 году, однако Родиной считает город Усть-Каменогорск, где она выросла. Перед началом войны отец перевез семью,

в которой кроме Раисы было еще три дочери, в Брянскую область к своей маме – подальше от фронта. Однако она и не предполагала, что как раз эта территория будет оккупирована в первую очередь. В этом пекле, по словам Раисы Тарасовны, семья и прожила три года. Более того, девочка была последней из сестер и, конечно, в тяжелых условиях было не до младенца. Да что говорить, маленькая Раиса была нежеланным ребенком. Но бабушка сделала все, чтобы выкормить и сохранить ее. Даже сегодня, спустя десятилетия, Раиса Тарасовна не может говорить об этом без слез. В итоге три года спустя, в 1944-м году, отец, получивший к тому времени ранение, перевез жену и дочерей в Усть-Каменогорск, где проживала его сестра. С этим городком и связаны детство, юность и отрочество моей героини.

Послевоенные годы были сложными, но очень интересными. Девочки росли, каждая выбирала себе путь в жизни. В роду были и химикки, а одна из двоюродных сестер входила в сборную СССР по художественной гимнастике. Спортсменкой увлеклась и Раиса. После окончания 10 класса, в то время как сверстники девушки уехали поступать, она в составе своей команды отправилась на республиканские соревнования. Дома разразился скандал. Папа – кадровый военный не хотел понимать этого, но был убежден, что все его дочери должны иметь высшее образование. К слову, все сестры в итоге состоялись в жизни – одна закончила политехнический институт и всю жизнь проработала на предприятии Министерства среднего машиностроения (сегодня ГК «Росатом»), другая долгие годы была заведующей детским садом, третья – стала инспектором предприятий пищевой промышленности целой области.

Но Раиса была вынуждена послушаться – не могла же она подвести команду и тренера. Это ее сильно корбило, поэтому вернувшись из Алма-Аты, где проходили соревнования, она решила устроиться на закрытый завод, где уже работала старшая сестра. Анкету для трудоустройства утверждали несколько месяцев и как раз в этот период объявили о дополнительном наборе в Алма-Атинское медицинское училище на фельдшерское отделение. Причем, экзамены проходили в Усть-Каменогорске! Раиса решила воспользоваться шансом и... поступила. Так и определилась ее судьба.

МФТИ направили в КБ-11, а вместе с ним со «свободным дипломом» приехала и Раиса Тарасовна. Это был 1970-й год, вторая поликлиника существовала на тот момент девять лет.

– Устроиться в заводское здравоохранение было в те годы не просто, соискателей жестко отбирали. Главным врачом поликлиники № 2 был Виктор Николаевич Турунов – прекрасный руководитель. Мне легко было влиться в коллектив больницы, все здесь были людьми понимающими и радеющими за дело. А попала я сюда благодаря главному хирургу Владимирову. Он тоже был выпускником Карагандинского медицинского института, бывал в Алма-Ате. Он как бы взял шефство надо мной. И именно он настоял на том, чтобы я пошла в заводское здравоохранение.

Раиса Тарасовна стала цеховым терапевтом. Ей достался не простой участок – основное производство с количеством пациентов 2700! Моя героиня с теплотой вспоминает эти 19 лет. Ей удалось наладить там работу настолько хорошо, что участок считался самым лучшим по всем показателям. И Раиса Тарасовна была убеждена, что нашла свое место, так уж она любила своих пациентов и свою работу.

Однако в определенный момент руководстве поликлиники произошли изменения. После В.Турунова так никто и не смог укорениться там, так как специфика поддавалась не каждому. Тогда было решено прибегнуть к голосованию коллектива – в те годы такая форма выбора руководителя была очень популярна. Претендентов было двое – Вера Николаевна Блинова и Раиса Тарасовна Шишова. Народ поддерживал обоих, однако Вера Николаевна стихийно была назначена заведующей поликлиникой № 1, и Раисе Тарасовне ничего не оставалось, как взять узды правления поликлиникой № 2.

– Промышленная медицина – это нечто иное, чем обычное здравоохранение. Надо знать специфику, воздействие факторов на организм. На медосмотре определить степень риска практически невозможно, надо знать, что влияет на те или иные диагнозы. К тому времени я побывала на внешних и на внутренних полигонах, в том числе на Семипалатинском, Новой Земле... Мне нравилась моя работа и руководство, признаться, меня не привлекало.

Воссоединились супруги в Сарове. Одним из лучших выпускников

Это стало хорошим подспорьем в новой должности и позволило новому руководителю совершенствовать систему. В том числе, и в плане оказания медпомощи. Во-первых, развиваться не позволяли площади поликлиники, которые к тому же были сильно обветшавшими, так был поставлен вопрос о расширении. Начало строительства нового корпуса пришлось на середину 1990-х годов, но из-за сложной финансовой ситуации пришлось все приостановить. Но заведующая шла до конца – пусть на это ушли годы, но Раиса Тарасовна при поддержке ВНИИЭФ достроила корпус. Он был сдан в 2002 году.

– Институт для меня всегда был такой опорой! Я по настоящему любила ВНИИЭФ, это был мой дом также как и поликлиника. Меня всегда поддерживали руководители – сначала Белугин, потом Р.И.Илькаев. Кстати, оба были моими пациентами. Поэтому если мне что-то было нужно, то я бежала к ним и они всегда направляли меня.

Новая поликлиника – та, которую мы видим сегодня, это детище Р.Шишовой. О ней она может говорить часами и непременно с гордостью. Но не только это осталось в истории. Раиса Тарасовна настояла на том, чтобы информатизировать поликлинику – в кабинетах врачей появились компьютеры, что существенно облегчило работу.

За 16 лет работы заведующей было сделано немало, но Раиса Тарасовна поставила себе условие – как только новое здание будет введено в строй, она уйдет с этой должности. В общей сложности она отдала заводскому здравоохранению 35 лет, поэтому приняла решение отдохнуть от суеты. Еще несколько лет она проработала в отделе статистики КБ № 50, а потом ушла на заслуженный отдых. Вот уже три года она наслаждается покоем, но по-прежнему активно интересуется жизнью больницы. Да и не может она иначе, ведь КБ № 50 стала частью ее жизни. Кроме того, династия продолжилась: сын и дочь – оба работают на Маслихе. Раиса Тарасовна мечтает, чтобы и внучка выбрала для себя профессию медика.

– Я счастливый человек. У меня прекрасная жизнь, прекрасные дети, прекрасный муж. Мне вообще по жизни везет на хороших людей. А это само по себе награда.

Гульнара Урусова

50 оттенков белого

Впечатления молодого врача о работе

Я Капанова Татьяна Юрьевна, в прошлом году закончила интернатуру в Нижегородской государственной медицинской академии по специальности «Педиатрия». В настоящее время работаю участковым врачом-педиатром в педиатрическом отделении № 2 детской поликлиники. Мои обязанности, как и обязанности любого участкового педиатра – лечить детей и вести медицинскую документацию. Во время учебы я много раз представляла свою работу на практике. Реальная жизнь далека от моих представлений и сериала «Доктор Хаус». Ну не может один человек обладать таким объемом знаний! Бывают, конечно, интересные случаи, красивые истории, но в основном все очень банально.

На самом деле работа врача – тяжелый труд. Пациентов бывает столько, что некогда голову поднять. Никогда не думала, что придется так много писать: истории развития, рецепты, направления, журналы, паспорта участков и т.д. Бумажная работа имеет косвенное отношение к врачеванию, но это необходимость, которую нужно выполнять.

Как и везде, в других поликлиниках, контингент пациентов разный, в том числе, встречается социально неблагополучные семьи, любители «покачать права», но в основном жители этого города с ответственностью относятся к рекомендациям докторов.

Как и любой человек, переживающий за свою работу, я переживаю за своих пациентов. Каждому ребенку стараюсь отдать все свое внимание и приложить максимум усилий для его лечения, чтобы и дети, и их родители, выходя из кабинета, не оставались

разочарованными лечением и моей работой.

На мой взгляд, работа в педиатрическом отделении №2 детской поликлиники организованно максимально грамотно и отлажена как часы. Мне предоставили все, что нужно, а ответственность за оказание медицинской помощи лежит уже на мне. Работа над собой, взаимодействие с пациентами требует определенных усилий и поэтому, пока молодая, я надеюсь, что со всеми трудностями смогу справиться, а когда попадаю в сложные ситуации приятно сознавать, что за плечами всегда готовые поддержать меня коллеги.

Безусловно, иногда хотелось бы походить побеседовать с родителями по поводу анамнеза болезни их ребенка, уделить маленькому пациенту больше времени. Но, ввиду большой нагрузки это, к сожалению, не всегда возможно.

Надеюсь внести личный вклад в оздоровление детей нашего города, ведь дети – наше будущее. Ну и кроме таких пафосных высказываний, что ты помогаешь людям, работа – это возможность применить свои профессиональные навыки и понять, чего ты стоишь как специалист и личность. Работая участковым врачом-педиатром, понимаешь, что любое заболевание отражается на здоровье не только пациента, но и его близких окружающих. Поэтому в таких ситуациях смотришь с большим пониманием и меньшей агрессией, ведь никогда не знаешь, что происходит у другого человека внутри.

Врач-педиатр участковым
Т.Ю.Капанова



ПОЗДРАВЛЯЕМ!



С ЮБИЛЕЕМ!

17 августа **Галина Степановна Репина** отмечает юбилейный день рождения и 50 летний стаж врачебной деятельности – она возглавляет инфекционное отделение КБ № 50 с 1982 года. А в 1984 году назначена главным внештатным инфекционистом нашего лечебного учреждения. Галина Степановна – высококвалифицированный специалист. Имеет два сертификата по специальнос-

ти «педиатрия» и «инфекционные болезни». Она хороший диагност, обладает высокими теоретическими знаниями в области инфекционных болезней у взрослых и детей. Под ее руководством инфекционное отделение успешно выполняет производственные показатели по плану.

Галина Степановна вместе со своим коллективом инфекционного отделения умело справляется с повышенной госпитализацией пациентов в период вспышечной заболеваемости населения по поводу ОРВИ, гриппа, ГЛПС.

Большое внимание уделяет воспитанию молодых кадров. Состав врачей в течение последних 8 лет полностью обновился. Два врача под ее руководством получили первую квалификационную категорию по специальности «педиатрия».

Коллектив МСЧ № 4 поздравляет Галину Степановну Репину с юбилеем! Примите слова глубокой благодарности за преданность любимому делу, за понимание важности задач, стоящих перед вами.

От всей души желаем вам крепкого здоровья, семейного благополучия,

успехов в нелегком и столь необходимом труде.

Пусть Удача, Признание и Успех будут вашими постоянными спутниками.

Коллектив МСЧ № 4

ОТВЕТСТВЕННЫЙ И ОПЫТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ

15 августа исполняется 50 лет **Нине Александровне Телиной** – фельдшеру-лаборанту бактериологической лаборатории ЦКДЛ ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России.

Нина Александровна с 1989 года работает в ЦКДЛ. За время работы она зарекомендовала себя как грамотный, ответственный и опытный специалист. Любое порученное дело она выполняет «на отлично» с неизменной улыбкой. Ее дружелюбие, отзывчивость, скромность снискали ей заслуженное уважение коллег.

Коллектив ЦКДЛ от всей души поздравляет Телину Нину Александровну. В этот светлый праздник, который поднимает настроение не

только тебе, но и всем, кто вас знает, мы желаем, бурной жизни. Чтобы некогда было лежать и скучать, не зная, куда девать энергию. В глазах у вас всегда пусть сияет радость, и горит искра доброты. Пусть заботы добавляют опыта, а работа приносит лишь только удовольствие. Крепкого здоровья, успеха и множества поводов для радости!

Коллектив ЦКДЛ



Поход по реке Пра

«Я много видел живописных и глухих мест в России, но вряд ли когда-нибудь увижу реку более девственную и таинственную, чем Пра», – писал К.Паустовский о речке, которую мы выбрали в этом году для сплава на байдарках, восемнадцатого по счёту.

Пра – приток Оки, протекает в Рязанской области по территории Национального парка «Мещера» и Окского биосферного заповедника. Чистая вода с коричневатым торфяным оттенком, песчаные откосы и отдели, величественные сосновые боры и красивые дубравы делают Пру очень привлекательной.

В водном походе с 27 июля по 2 августа приняли участие 16 человек – сотрудники КБ № 50 и члены семей. Приключения начались в день приезда на место, оказалось, дорога закончилась за километр до реки и дальше автобус проехать не может... Неожиданно на помощь пришли местные жители деревни Гришино, на личных автомобилях перевезли наше многочисленное снаряжение к берегу. А во время сплава помощь уже оказывали мы – почилили развалившуюся байдарку группе москвичей с детьми, после чего на песчаных пляжах читали от них «приветы»: «Саров, спасибо за байдарки!», «Сарову – ура!» и т.д. Помощь и взаимовыручка в туризме – дело святое.

Поход прошёл замечательно: прекрасная погода (два коротких ливня с грозой не в счёт), много рыбы, днёвка с новенькой полевой баней-палаткой, купленной в этом году, песни под гитару у костра, традиционные торты, купание и разные игры оставили неизгладимые впечатления у участников команды, зарядились здоровьем и бодростью на целый год.

Руководитель турклуба «Медик» КБ № 50 Г.Г.Агалакова

Фельдшер – благородная профессия!

Профессия фельдшер впервые появилась в Германии. Само название – «фельдшер» происходит из 2 немецких слов Feld – поле (бой) и Scherer – цирюльник. Средневековые фельдшеры-цирюльники были не только брандобрерами, они ставили банки, пусkali кровь, срезали мозоли и вообще занимались так называемой «малой» хирургией.

Подготовка средних медицинских кадров в России берет свое начало с сороковых годов 17 века вследствие усиленного спроса на эту категорию медицинских работников со стороны армии. Был введен институт лекарских учеников, которые проходили индивидуальное обучение, преимущественно у зарубежных врачей, прибывших в Россию. Подготовка подлекарей длилась почти до середины 19 века, когда впервые стали организовываться Приказом общественного призрения школы для подготовки фельдшеров при крупных больницах. В эти школы принимались лица в возрасте от 12 до 16 лет. К концу 19 века были созданы 32 фельдшерские школы.

После Октябрьской революции фельдшеры продолжали играть значительную роль в деле оказания медицинской помощи населению, в связи с колоссальным дефицитом врачебных кадров. С развитием медицины развивалась и профессия фельдшера.

Сейчас фельдшер – это средний медработник со специальным образованием. Его задача заключается в установлении диагноза и оказании первой медицинской помощи до профессионального врачебного вмешательства. Фельдшер работает в здравпунктах крупных предприятий, акушерских пунктах железной дороги, при аэропортах и воинских частях. В сельской местности он часто заменяет врача. Но основным его местом работы считается станция или отделение скорой помощи.

В отделении скорой медицинской помощи г.Сарова сегодня работают 39 фельдшеров. Это высококвалифицированный персонал. Из них 22 человека имеют высшую квалификационную категорию, 5 – первую и 2 – вторую. Фельдшеры работают в составе врачебных и фельдшерских бригад. Во врачебной бригаде фельдшер выполняет назначения врача и работает под

его непосредственным руководством. Фельдшерские бригады, состоящие из двух фельдшеров, работают самостоятельно, они выставляют диагноз пациенту, принимают самостоятельное решение по оказанию помощи и назначению лекарственных средств, в том числе наркотических и психотропных.

Фельдшеры обслуживают вызовы по поводу головной боли, высокой температуры и боли в животе у взрослых, оказывают помощь при травмах. Были в практике фельдшеров и случаи принятия родов на дому. На самом деле фельдшер может попасть на любую вызов при отсутствии врачебных бригад. Это и ДТП, и инфаркт миокарда, и инсульт. Квалификация наших фельдшеров позволяет справиться с любой поставленной задачей.

В 2014 году в отделении появились федеральные фельдшерские бригады, функция которых, в основном, медицинская эвакуация пациентов в лечебные учреждения Нижнего Новгорода и Москвы.

В отделении действует принцип наставничества. Да и поделить есть чем. 40 и более лет на скорой помощи работают фельдшеры С.Г.Лосева, В.Е.Морозов, А.В.Карпенко. «Старые» фельдшеры охотно делятся опытом с молодежью, помогают освоить аппаратуру. Да и многие пришедшие на скорую помощь молодые врачи не стесняются спрашивать у опытных фельдшеров совета, т.к., конечно же, после института не хватает практики.

За последние три года в отделение пришли новые молодые силы, молодые фельдшеры: Д.А.Белуосова, Ю.М.Кузнецова, И.Е.Минин, В.А.Мичашева. За это время они научились многим манипуляциям, познали специфику работы в условиях скорой помощи. Все они стремятся к новым знаниям и готовятся к сдаче на квалификационную категорию, а Ю.М.Кузнецова уже аттестовалась на вторую категорию.

Работа на скорой помощи – непростой труд, это работа на передовой. Случайные люди тут не задерживаются!

Старший фельдшер ОСМП Н.В.Калашникова

ФОТОМИКС

Сплав по реке Пра



Фото сотрудников КБ № 50

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА СЕНТЯБРЬ

16.09 – пт	Открытие 68-го театрального сезона	
	ПРЕМЬЕРА	
16.09 – пт	«За двумя зайцами». Поэма о Подоле в 2-х частях. Фарс. М.Старицкий, 18+	18.00
	ПРЕМЬЕРА	
18.09 – вс	«За двумя зайцами». Поэма о Подоле в 2-х частях. Фарс. М.Старицкий, 18+	18.00
23.09 – пт	«Он, она, окно...». Комедия. Р. Куни, 18+	18.00
24.09 – сб	«Ваше Величество Женщина». Музыкально-поэтический спектакль по стихам А. Ахматовой. Театральный музей, 12+	18.00
	ПРЕМЬЕРА	
25.09 – вс	«За двумя зайцами». Поэма о Подоле в 2-х частях. Фарс. М.Старицкий, 18+	18.00
	ГАСТРОЛИ	
28.09 – ср	StandUp-шоу. Иван Абрамов и Стас Старовойтов, 18+	18.30
30.09 – пт	«Мимолетом». Мелодрама в 2-х действиях. А. Беккер, 16+	18.00
	ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!	
24.09 – сб	День первоклассника в театре «Карлсон вернулся». Сказка-игра. Вход по пригласительным. А.Линдгрэн, 0+	10.00



Справки по телефону: 7-60-09

Касса работает:
Вторник – 13.00-18.30,
Среда-воскресенье – 11.00-18.30
Перерыв – 14.00-15.00
Понедельник – выходной.
Принимаются коллективные заявки, тел. 5-74-25.
Также билеты можно приобрести в ТЦ «SeVen», 1 этаж, отд. «Культура и отдых в Сарове»,
Понедельник-пятница – 12.00-20.00,
суббота-воскресенье – 10.00-20.00.

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

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.Литвигова

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 № 1567051