газета ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России www.skb50.ru

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

МЕДИНФО-Саров

№ 11 (133)
ДЕКАБРЬ, 2016

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

В октябре-ноябре проведено обучение 26 врачей по экспертизе временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизе.

По ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России изданы приказы:

– «О временном порядке амбулаторного приема и госпитализации военнослужащих»;

– «О назначении ответственных специалистов для осуществления контроля за переливанием крови и ее компонентов»;

– «О персонифицированном составе работников контрактной службы КБ № 50»;

– «О завершении специальной оценки условий труда на рабочих местах в ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России в 2016г.»;

– «О назначении лиц, ответственных за производственный радиационный контроль, за радиационную безопасность, учет и хранение рентгеновских аппаратов»;

– «О еженедельном мониторинге медицинской помощи в системе ОМС».

НОВОСТИ

Заседание медсовета

27 октября состоялось заседание медсовета, на котором рассматривались вопросы организации промышленного здравоохранения. Основным докладчиком – заведующей поликлиникой № 2 И.А.Макаровой – проведен подробный анализ деятельности поликлиники, организации специализированной медицинской помощи и состояния здоровья сотрудников промышленных предприятий. Справку проверки представила заместитель начальника МСЧ № 4 В.Г.Догадина.

Со справочной информацией об организации медицинских осмотров детей и основных показателях здоровья, выявленных при их прохождении, выступила заведующая детской поликлиникой М.А.Алексина.

Общественный совет обсудил важные вопросы

15 ноября в городской администрации состоялось заседание Общественного совета по реализации прав граждан, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию на территории ЗАТО г.Саров. Заседание провел заместитель главы администрации по социальным вопросам С.Г.Анипченко. На общественном совете страховой компанией «РОСНО» представлен анализ обращений граждан, рассмотрены результаты экспертиз качества оказания медпомощи в больнице. От больницы выступила заведующая детской поликлиникой М.А.Алексина с результатами диспансеризации детей. Заместитель главного врача В.Н.Маслова и заведующая поликлиникой № 1 М.Г.Румянцева выступили с информацией о порядке оказания неотложной помощи населению и взаимодействию отделения скорой медицинской помощи и участковой службы больницы в части борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

КНИГА ПОЧЕТА

Юрий Александрович Чистяков

Родился 06.01.1927г. в д. Тарасиха Наволокского района Ивановской области. Русский.

В 1932г. семья переехала в г. Кинешму, где Юрий Александрович в 1942г. окончил 7 классов и поступил в Кинешемскую фельдшерско – акушерскую школу, которую окончил в 1945г. и в том же году поступил на первый курс Горьковского медицинского института. В 1946г. перевелся на 2 – й курс Ивановского медицинского института, который и окончил в 1950г.

С 1950г. по 1954г. работал хирургом в МСО – 50, затем по 1956г. учился в клинической ординатуре в г. Москве, по окончании которой работал заведующим хирургическим отделением МСО – 50. В 1964г. был переведен на должность главного хирурга МСО – 28 в г. Ангарске. В этом же году стал кандидатом медицинских наук. В 1969г. была присвоена высшая квалификационная категория.

С 1972г. вновь работает в МСО – 50 в должности главного хирурга, а с 1989г. – врачом – хирургом в поликлиниках №№ 1, 3 и 2 последовательно.

Зарекомендовал себя высококвалифицированным специалистом, владеющим техникой разнообразных операций, умело организующим подготовку кадров хирургической службы, принципиальным, требовательным к себе и подчиненным.

Успешно осуществлял профессиональную практическую деятельность с организационно – методическим руководством и много сделал для развития хирургической службы в МСО – 50/ЦМСЧ – 50.

Являлся председателем научно – практического общества врачей МСО – 50, членом Совета хирургов Третьего Главного управления при МЗ СССР, активным участником общественной жизни коллектива.

За добросовестный труд и достижения положительных результатов многократно поощрялся, в том числе Министром здравоохранения. В 1962г. награжден нагрудным знаком «Отличнику здравоохранения», а в 1986г. ему было присвоено почетное звание «Заслуженный врач РСФСР».

Закончил трудовую деятельность в ЦМСЧ – 50 в 2001г.

Занесен в Книгу Почета приказом начальника ЦМСЧ – 50 от 29.08.2002г. № 233-к.

АКТУАЛЬНО

Помощь каждому и вовремя!

В руках врачей находится самое ценное – наша жизнь. Медики считают: в медицине остаются работать только преданные профессии и влюбленные в свое дело люди. О том, как подготовиться к встрече врачей, мы поговорили с заведующей отделением скорой медицинской помощи КБ № 50 города Сарова С.Н.Рябовой.

– Светлана Николаевна, какую основную информацию нужно сказать диспетчеру при вызове скорой помощи?

– Диспетчер задает конкретные вопросы, чтобы в максимально короткие сроки понять, какая помощь потребуется пострадавшему. Звонящий должен сообщить, что случилось: например, ножевое ранение, ДТП, боль в сердце, трудно дышать… Далее сообщите, где находится человек, кому вы вызываете скорую – назовите точный адрес, номер подъезда, код домофона, этаж. И обязательно оставьте свой номер телефона для обратной связи. – Каким категориям людей оказывается помощь в первую очередь?

– Мы оказываем помощь всем без исключения. В первую очередь, помогаем тем, кто получил травму на улице или в общественном месте. Если человек сломал ногу зимой и лежит на ледяной дороге, то осложнение у него появятся намного раньше. Поэтому и помощь должна быть оказана в кратчайшие сроки. Если среди пострадавших есть дети, то им помощь оказывается также в первую очередь.

– Какие документы нужно подготовить к приезду медиков?

– Потребуется паспорт, страховой полис и СНИЛС. Если болен ребенок, то нужно предоставить свидетельство о рождении. Если документы отсутствуют, помощь будет оказана все равно. Однако надо отметить, что документы на пациента нам необходимы для того, чтобы вести реестр больных и отчитаться перед страховой компанией, которая финансирует деятельность отделения скорой медицинской помощи.

Бригаде для работы не нужно много места. Но ожидая медиков, приготовьте стул врачу, освободите краешек стола или тумбочку, на которой можно разместить оборудование. Для обработки рук врач воспользуется медицинскими салфетками на спиртовой основе.

Хочу обратить внимание горожан на тот факт, что медики имеют право не пользоваться бахилами. Во-первых, надевая бахилы, теряется время. Во-вторых, перемещение в бахилах по ламинату или плитке – травмаопасно. Ограничьте доступ ваших домашних животных к бригаде медиков: кошки и собаки не всегда дружелюбно настроены.

– Как сейчас осуществляется транспортировка пострадавших из квартиры до автомобиля?

– Сложно подъехать к подъезду, горожане паркуют свои авто так, что невозможно вынести носилки. В составе бригад нет санитаров, а в руках медиков много оборудования. Убедительная просьба к нашим горожанам – помогайте медикам в переноске больных! Сегодня помогты, завтра помогут тебе!

– Какими номерами телефонов саровчане могут воспользоваться при вызове скорой помощи?

– Если звонок осуществляется с городского телефона, то нужно набрать 03, 103 или 6–01–04. Если используется сотовый телефон, то 103 или (8-831-30)60104. Также можно звонить по номеру 112: когда ответит автоответчик, необходимо дополнительно нажать цифру «3», и тогда человек попадет к нам в городскую службу. Вызов с мобильного телефона индивидуален для каждого оператора.

– Работают ли бригады саровской скорой помощи за пределами города?

– В соответствии с Программой госгарантий мы обслуживаем жителей и гостей города в пределах ЗАТО. Однако при ДТП мы выезжаем за пределы города на расстояние от 10 до 15 км. Если саровчанин находится за пределами города и получает травму, то при звонке с мобильного телефона по номеру 112 он попадает в самую близкую для него скорую помощь.

– Сколько диспетчеров единовременно работает на линии скорой помощи?

– Все поступающие и исходящие звонки обрабатывает один диспетчер, он обслуживает сразу две телефонные линии. Одновременно работает с радиостанцией, компьютером и внутренней связью для передачи вызовов бригадам.

При необходимости диспетчер может воспользоваться номером телефона, который вы оставите для связи.

Саровская служба скорой помощи не перегружена, поэтому не бойтесь вызывать скорую! Звоните и мы всегда придем вам на помощь!

Наш корр.

Еще один шаг к автоматизации исследований

9 ноября в Нижнем Новгороде прошла научно-практическая конференция лаборантов «Взаимодействие науки и практики в развитии лабораторной службы», которая затронула массу актуальных вопросов в том числе, автоматизацию исследований мочи. В конференции приняли участие врачи КЛД А.В.Ионов, А.Ф.Ткачева, Ю.А.Шалашова и А.С.Немков.

Традиционный общий клинический анализ мочи включает множество ручных процедур (центрифугирование, получение взвеси осадка, приготовление препарата, микроскопия и ручное документирование результатов), что делает весь процесс трудоемким и подверженным ошибкам. Основные проблемы, возникающие при этом: плохая воспроизводимость, субъективность определения элементов мочи и в целом – отсутствие стандартизации.

Автоматизация исследований мочи позволяет устранить эти проблемы и повысить качество диагностики. Оптимальным решением автоматизации исследований мочи является анализатор мочи с технологией проточной цитофлюорометрии. Система состоит из комплекса приборов для исследования физико-химических свойств и осадка мочи, который позволяет полностью автоматизировать процедуру исследования мочи.

Принцип метода проточной цитометрии основан на регистрации сигналов светорассеяния и флюоресценции от каждого, отдельно взятого, компонента образца мочи. Образец мочи под давлением подается в канал, где разность давлений между образцом мочи и ламинарным потоком жидкости реактива обеспечивается гидродинамическое фокусирование, анализируемые компоненты мочи выстраиваются в цепочку друг за другом.

Хочется отметить, что анализатор с технологией проточной цитофлюорометрии уже закуплен и успешно осваивается врачами и лаборантами нашей лаборатории.

Внедрение в лабораторию автоматизации исследования мочи позволит свести к минимуму ошибки, возникающие в рутинной работе и перераспределить внимание квалифицированного специалиста именно на те образцы, которые требуют более тщательного и внимательного исследования.

Врач КЛД А.С.Немков

Аттестованы!

15–16 ноября состоялось третье заседание Многопрофильной экспертной группы № 13 по аттестации специалистов с высшим сестринским и со средним медицинским или фармацевтическим образованием Ведомственной аттестационной комиссии ФМБА России по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам.

Аттестация проходила в два этапа. Первый этап – тестовый контроль из 100 тестов, второй этап – собеседование.

Тестовый контроль сотрудники сдали от 90 до 100%.

По итогам собеседования вторая квалификационная категория присвоена Беловой Ю.А. по специальности «Сестринское дело»; первая квалификационная категория присвоена Босько О.Н. и Грачевой М.А по специальности «Сестринское дело»; высшая квалификационная категория присвоена Бычковой С.С., Кузнецовой Т.А. и Дворецкой М.Н. по специальности «Сестринское дело». Высшую квалификационную категорию подтвердили Андрианов С.А. по специальности «Скорая и неотложная помощь», Маюков Я.Н. по специальности «Медицинский массаж», Першина Л.Е., Орлова Н.К., Богодяж А.А., Загребалова Т.П., Карасева Н.Н., Якунина В.А., Малыгина Г.А. Макарова Г.Ф.по специальности «Сестринское дело», Горелова Н.М. по специальности «Лабораторная диагностика», Романова М.Н. по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

Главный фельдшер Г.П.Петров

Церковь и медицина: взаимодействие продолжается

11 ноября состоялась рабочая встреча главного врача Клинической больницы № 50 С.Б.Окова с представителями Саровского благочиния. Обсуждались итоги взаимодействия и дальнейшие планы.

На встрече присутствовали благочинный Саровского округа протоиерей Александр Долбунов, священники Лев Юшков, Александр Сухоткин, Даниил Гатин, руководитель волонтерского центра «Радость моя!» Анна Куцык, двое медицинских психологов из Нижнего Новгорода и Дивеева, имеющих опыт работы по предабортному консультированию кризисных беременных в рамках Федеральной благотворительной программы «Спаси жизнь».

В «Основах социальной концепции Русской Православной Церкви», принятых в 2000 году, говорится, что «попечение о человеческом здоровье – душевном и телесном – исконно является заботой Церкви». После общения с саровскими медиками в марте 2016 года митрополита Нижегородского и Арзамасского Георгия началась систематическая работа благочиния в медицинских учреждениях города. Это и духовное окормление пациентов и персонала, и работа волонтеров в больнице, и сотрудничество в информационной сфере. Регулярно проводятся молебны в отделениях больницы и дежурства священника в больничном храме вмч. Пантелеимона. Установлены десять информационных стоек в учреждениях КБ-50, куда волонтеры раскладывают православную периодику и просветительские буклеты и т. д. Однако еще многое предстоит сделать.

Митрополит Георгий во время своего приезда благословил создать в Сарове общество православных врачей и медперсонала. Частично такие люди уже выявились, они встречались с протоиереем Львом, ответственным за больничное служение Церкви в нашем городе. Сергей Оков предложил провести учредительное собрание этого общества в декабре 2016 года. По желанию медиков, оно может быть городским, а может — стать частью Общества православных врачей России, которое возникло в 2007 году как светское объединение, но находящееся под покровительством Русской Православной Церкви. Задача подобных объединений — не создание альтернативной «православной» медицины, а привнесение христианских ценностей в российскую медицину и улучшение качества здоровья граждан.

По мнению гл. терапевта России, академика РАН Александра Чучалина, общество православных врачей может объединять не только верующих, но и тех, кому присущи высокий профессионализм, служение, самоотдача и бескорыстие. Это — качества православного медика. Александр Григорьевич неоднократно бывал в Сарове и КБ-50. Он передал в дар строящемуся Царскому храму икону новопрославленного св. страстотерпца врача Евгения Боткина, который бы мог стать небесным покровителем православных врачей Сарова.

Также во время встречи с Сергеем Оковым обсуждалась подготовка медицинской конференции с приглашением иногородних участников, которую запланировали провести в конце 2017 года.

В ходе конструктивного диалога был рассмотрен целый ряд предложений Саровского благочиния. Это и обучение волонтеров больничной группы основам ухода за престарелыми и лежачими больными; и участие священника и волонтеров в паломнических поездках медиков КБ-50; и передача собранной прихожанами православной литературы в библиотечки отделений больницы; и оформление стен в отделениях гинекологии и Центре женского здоровья (ЦЖЗ) плакатами и фотографиями в защиту жизни; и возобновление занятий педагогов воскресной школы и мастер-классов православных волонтеров в детском отделении больницы. Также Сергей Борисович считает возможным предоставить место в отделении наркологии для встреч активистов православного Сообщества трезвения с желающими пациентами. К каким-то предложениям благочиния главврач отнесся скептически, например, к организации курсов православных сестер милосердия. Пока он не видит таких специалистов в структуре подведомственного ему учреждения, хотя на «большой земле» это направление успешно развивается.

Большое внимание было уделено вопросу организации предабортного консультирования по программе «Спаси жизнь» на базе ЦЖЗ. Состоялось знакомство со специалистом. Любовь Соколовская живет в Дивееве, но готова приезжать в Саров для проведения таких консультаций. Это не отменяет работы психолога Владимира Виллера, но будет дополнением к ней.

По словам Сергея Борисовича, в Сарове производится 600 абортов в год (хотя в ЦЖЗ называют цифру ~ 250). При этом многие жительницы города прерывают беременность в частных клиниках за пределами Сарова, где практикуют не только хирургические, но и медикаментозные аборты. С. Оков рассказал, что запретил последние в КБ-50, потому что считает их особенно опасными отдаленными последствиями, чем вызвал откровенное противостояние части акушеров-гинекологов. Они говорят: «Мы должны обеспечить реализацию прав женщин». Но на самом деле медикаментозные аборты не входят в программу ОМС, и производятся платно. Тут, как и везде, идет борьба добра и зла.

Главврач КБ-50 убежден, что основной упор в этой работе следует делать на просвещение девочек-подростков, формирование у них правильного отношения к семье и материнству. Наиболее эффективна профилактика абортов, а не отговаривание от них. Хотя, конечно, одно не исключает другого. «Начинать эту работу надо, — согласился Сергей Борисович. — Сейчас уже все понимают, что аборты — это неправильно».

Справка. Федеральная благотворительная программа помощи кризисным беременным «Спаси жизнь» стартовала в январе 2015 года. Ее учредитель — АНО «Международный фестиваль социальных технологий в защиту семейных ценностей «За жизнь» http://rusprolife.ru/. Цель программы – снижение количества искусственных абортов путем оказания женщинам, планирующим прерывание беременности, всесторонней социально-психологической помощи, мотивирующей их на рождение ребенка. Беседу с женщинами, которые собираются сделать аборт, проводят психологи на базе лечебно-профилактических учреждений. Их задача не только выслушать женщину и рассказать ей о негативных последствиях аборта, но поддержать ее добрым словом и искренним участием, помочь решить насущные проблемы социального характера. Как показывает опыт, хорошо налаженное консультирование позволяет сохранить беременность от 10 до 20 % женщин, ранее планировавших аборт. Порой самая незначительная помощь может удержать женщину от этого непоправимого шага.

На территории Нижегородской епархии в 22 женских консультациях работают специалисты по предабортному консультированию. По итогам года было спасено 178 детских жизней. http://nne.ru/news/podvedeny-itogi-godovoj-raboty-federalnoj-programmy-spasi-zhizn-v-nizhegorodskoj-eparhii/.

По материалам сайта «Православный Саров»

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА
расписание богослужений на декабрь 2016 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛЕБНЫ
01 Чт	Мч. Платона	7.00		
02 Пт	Свт. Филарета, митр. Московского		17.00	10.00; 11.00
03 Сб	Прп. Григория Декаполита	8.00	17.00	
04 Вс	Введение во храм Пресвятой Богородицы.	8.00		После литургии
05 Пн	Апп. от 70-ти Филимона и Архиппа		17.00	
06 Вт	Блгв. вел.кн. Александра Невского	7.00		
07 Ср	Вмц. Екатерины			
08 Чт	Отдание Введения П.Б.	7.00		
09 Пт	Прп. Алипия столпника		17.00	10.00; 11.00
10 Сб	Иконы Б.М. «Знамение»	8.00	17.00	
11 Вс	Неделя 25-я по Пятидесятнице.	8.00		После литургии
12 Пн	Мч. Парамона	7.00	17.00	
13 Вт	Апостола Андрея Первозванного	7.00		
14 Ср	Прор. Наума			
15 Чт	Прор. Аввакума	7.00		
16 Пт	Прор. Софонии		17.00	10.00; 11.00
17 Сб	Вмц. Варвары	8.00	17.00	
18 Вс	Неделя 26-я по Пятидесятнице	8.00	17.00	После литургии
19 Пн	Свт. Николая чудотворца	7.00	17.00	
20 Вт	Свт. Амвросия, еп. Медиоланского	7.00		
21 Ср	Прп. Патапия			
22 Чт	Зачатие прав. Анною Пресвятой Богородицы.	7.00		
23 Пт	Свт. Иоасафа, еп. Белгородского		17.00	10.00; 11.00
24 Сб	Прп. Даниила Столпника	8.00	17.00	
25 Вс	Неделя 27-я по Пятидесятнице, святых праотцев.	8.00		После литургии
26 Пн	Мчч. Евстратия, Авксентия, Евгения, Мардария и Ореста.	7.00	17.00	
27 Вт	Мчч. Фирса, Левкия и Каллиника	7.00		
28 Ср	Сщмч. Елеферия			
29 Чт	Прор. Аггея	7.00		
30 Пт	Прор. Даниила и трех отроков.		17.00	10.00; 11.00
31 Сб	Суббота пред Рождеством Христовым.	8.00	17.00	

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы. Телефон храма: 50-8-50.

Как вызвать скорую

Согласно Приказу, время прибытия до пациента составляет не более 20 минут.

Итак, для того чтобы вызвать скорую помощь необходимо:

– Набрать нужный номер. С городского: «103», «03» или 6–01–04. С мобильного: (8-831-30)-60103, 6-01-04, в большинстве случаев «103» (уточнить заранее у оператора и проверить). Единый номер – «112»: после ответа автоответчика необходимо дополнительно нажать цифру «3». Дождитесь ответа диспетчера. Всегда спрашивайте, в какой город попал ваш звонок! Запишите номера «скорой» в свою записную книжку.

– Ответьте на вопросы: что случилось, назовите ваш контактный телефон для обратной связи, уточните где находится пострадавший.

– До приезда бригады медиков, по возможности подготовьте документы: паспорт/свидетельство о рождении, страховой полис, СНИЛС. Организуйте место для работы врача и фельдшера: поверхность для размещения оборудования и стул для доктора.

– Не пытайтесь самостоятельно транспортировать пострадавшего на личном авто: во-первых, потеряете лишнее время при пересечении больничного КПП, во-вторых, можете навредить человеку, если у него есть переломы или скрытые повреждения.

– Для разрешения возникающих вопросов, можно позвонить по телефону 6-01-06: вам поможет заведующая отделением скорой медицинской помощи КБ № 50 Светлана Николаевна Рябова.

СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ

«ВОТ КАК БЫВАЕТ, ИЛИ НЕОТЛОЖНАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ…»

В центральное приемное отделение ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России было три обращения с детьми раннего возраста, когда дежурный врач-педиатр Архипов Петр Федорович, во всех случаях диагностировал инородные тела в ЛОР– органах.

Мальчик 4 лет жаловался на боль в горле. Врач выяснил, что ребенок ел вечером накануне вареную рыбу. Путем непрямой ларингоскопии у пациента была обнаружена и удалена рыбья кость из задних отделов глотки.

У ребенка 3-х лет были жалобы на затрудненное дыхание. Петр Федорович, осмотрев девочку, обнаружил в правом носовом ходе игровой кубик размером 1х1 см, который был удален у кричащего карапуза, после чего, соответственно, дыхание восстановилось.

Ребенок 2-х лет жаловался на боль в ухе. При осмотре врач обнаружил, что левый слуховой проход был весь закрыт пластилином. Инородное тело было удалено.

На счастье детей и их родителей Архипов Петр Федорович, в недавнем прошлом, работал оториноларингологом, поэтому помощь была оказана своевременно и квалифицированно.

Плохих детей не бывает

Галина Воробьева, врач-педиатр детской поликлиники на улице Курчатова, в своей профессии уже почти 30 лет. На протяжении всей беседы она не перестает улыбаться, сыплет смешными историями из практики и веселыми рассказами, а когда говорит о детях, ее голос и улыбка становятся еще мягче, она как будто воркует, глаза сияют – она по-настоящему любит детей.

Кабинет врача обвешан детскими рисунками, главная героиня которых – конечно, она сама, врач-педиатр. На стене висит батик в рамке – тоже детишки нарисовали.

Хлеб врачей нелегок. Бывает, педиатр, при норме приема 15-20 пациентов в день, принимает по 80 человек.

– Мы работаем с живыми людьми, более того – с детьми, – объясняет врач. – Поэтому прием идет до последнего пациента – ведь никому не откажешь.

Галина Николаевна с 1989 года работает на этом участке – одном из самых больших: это аэродром, ТИЗ, Яблоневый сад, улица Березовая… Участок отдаленный, и на нем становится все больше детей – заселяется Яблоневый сад.

– И каждому ребенку нужно уделить время, – говорит Галина Воробьева, – часов в сутках не хватает! Ведь надо и маме в глаза посмотреть – услышала ли она тебя, надо найти контакт с ребенком. Детей на своем участке знаю давно. И многие детки, которых я вела с рождения, сами уже стали родителями и доверяют мне. Это вызывает умиление. Даже собак знаю по кличкам, и ни одна меня не укусила, хотя некоторых и побаиваюсь. Вообще на моем участке живет хороший, адекватный народ.

Работа педиатра непростая, но благодарная.

– Дети приходят на прием, такие хорошенькие, улыбаются тебе, и иногда еле сдерживаешь желание поцеловать ребенка. Запомнился такой случай: двухлетний малыш ждет дома врача, приготовив для меня конфетку. Ему нельзя сладкого – у него диатез, он это знает, и потому вертит конфетку в руках, уже раз пять ее уронил, полизал, она вся в кошачьей шерсти, но он ее мужественно сохранил. Я прихожу, он бросается ко мне. «Это тебе!» – и протягивает мне свое сокровище на липкой ладошке.

Галина Николаевна замечает: от детей исходит такой позитив, которым постоянно подпитываешься. Много с ними связано смешных историй. Однажды во время дежурства педиатра на Маслихе ночью двое родителей ведут ребенка лет десяти, и каждый по очереди отвешивает ему подзатыльник. «В чем дело?» – спрашивает врач. «Да вот, учиться не хочет» – отвечают родители. «И вы его потому сюда привели?» Выясняется, что привели ребенка потому, что тот, в раздумьях над домашним заданием, сунул ручку в ухо, и колпачок от нее там застрял. «Ну что, тяжело дается наука?» – спрашивает у ребенка Галина Николаевна, извлекая колпачок из уха. «Ох, тяжело», – вздыхает ребенок. Колпачок вынут, и ребенок снова отправляется домой – учиться.

Галина Николаевна знает не только всех детей на своем участке, но и все семьи – они становятся просто родными, говорит она.

– Дети узнают тебя на улице, подбегают и хвастаются: сыпь прошла, горло больше не болит.

Бывали в практике Галины Николаевны и асоциальные семьи, с родителями-алкоголиками. В таких случаях у врача постоянно душа болит за детей – так, что даже ночью не уснешь. Сейчас, слава Богу, таких семей на участке Галины Воробьевой нет.

Галина Николаевна переживает о том, что современные дети сильно зависимы от гаджетов, а ведь это нагрузка на зрение, нервную систему. Часто родители так «занимают» своих детей.

– А ведь никто не отменял ни «ладушки», ни игры детей с ровесниками, ни общения! – восклицает врач. – Родители должны очень разумно, бережно подходить к занятиям ребенка, не перегружать его повышенными учебными нагрузками и секциями – далеко не всем они полезны.

– Много сейчас пухлых детей, – вздыхает Галина Воробьева, – и виновата в этом пресловутая «троица» – чипсы, сухарики, лимонад. Соки из пакетов – это еще один бич современности, ведь если постоянно поить ими маленьких детей, можно вызвать серьезные заболевания, вплоть до астмы.

Случалось в моей практике и такое, что родители кормили детей до года конфетами. Помню, был у меня на участке семимесячный малыш – у него всего два передних зуба, и на обоих кариес. Бабушка, добрая душа, давала ему понемножку шоколадку втихаря от родителей.

Галина Николаевна уверена: к любому ребенку можно найти подход.

– Все устают на работе, но надо выделить ребенку час, чтобы он поделился с тобой, рассказал обо всех проблемах, которые у него накопились за день. Так рождается доверие, которое необходимо провести через всю сознательную жизнь ребенка. Тогда упущенных детей не будет.

– Болеем, как все взрослые люди, – говорит Галина Николаевна. – Но мы, наверно, переболеваем первые. Когда чувствуем, что вирусы атакуют, надеваем масочки, пьем витамины, закладываем в нос оксолиновую, вифероновую мазь – святое дело, противовирусные препараты пропьем. Не любят медики болеть – на больничный уходят только в крайнем случае, да и то на пару дней. Тревога и чувство долга не дадут «отдохнуть» на больничном.

– У нас прекрасный коллектив, – рассказывает Галина Воробьева. – Я не знаю ни одного педиатра, который был бы злым или равнодушным. Все переживают за деток на своем участке.

Медсестра – наша правая рука, а моя медсестра, Галина Ивановна Шестакова, вообще самая лучшая в поликлинике: все подготовит, всех пригласит, каждого по имени-отчеству назовет, всех детей знает по имени. Работа медсестры хлопотная, необходим тесный контакт с врачом. Ведь помимо работы с детишками и их родителями огромное количество бумажной работы: писать приходится с утра до вечера. Я очень благодарна Галине Ивановне за ее труд!

Но вот настает время отправляться по вызовам. Садимся в новенький черный УАЗ-«Патриот» – на таком участке проходимая машина необходима – и отправляемся на Садовую. По дороге Галина Николаевна с юмором рассказывает о своих приключениях по дороге на участок. Однажды, лет двадцать назад, когда врачей по вызовам еще возили на «буханках», водитель этой техники вдруг крикнул: «Доктор, бегите, сейчас взорвемся!» Врач немедленно эвакуировалась и, отбежав в сторону, увидела, как под одеялком, прикрывавшим машину спереди, заплясали синие язычки пламени. Водитель, набрав полное ведро снега, хлопнул его прямо на пламя. «Все, приехали» – констатировал он.

Водитель «Патриота» тоже переживает за дело. Как-то, проезжая мимо ребятишек, возившихся в луже, вскрикивает: «Ну вот, сидят в луже, значит, завтра нас вызовут!»

А сегодня врача ждет пятимесячная Алена. Галина Николаевна входит в квартиру, улыбается, ласково воркует с малышкой, и та спокойно дает себя послушать стетоскопом, простучать спинку, прощупать головку и животик и даже посмотреть зубки. Зубик, правда, пока только один, но следующий уже на подходе – вот почему у малышки насморк и не очень хорошее самочувствие. Мама Алены – из тех детей, которых Галина Николаевна знает с самого рождения. И конечно, у мамы и врача полное доверие!

– Мне не нравится выражение «медицинские услуги», – замечает педиатр, – это искусство, ты должен быть где-то даже артистом. Неважно, какие у тебя проблемы. Ты врач, должен по полной выложиться здесь и сейчас. И врач ты повсюду и всегда, даже на отдыхе – так нас воспитывали.

Валерия Александрова, фото Андрея Дороткевича

20 ноября – Международный День педиатра!

Есть в медицинском календаре особая дата — Международный день педиатра и ребенка. Все мы родом из детства и, пожалуй, нет такого ребенка, который бы не помнил своего участкового педиатра. Ведь это самый первый врач, который стоит на страже здоровья малыша, проходит вместе с ним детство, отрочество, юность, помогая бороться со всеми болезнями, которые возникают на пути юного человека.

В 1954 году Генеральная Ассамблея ООН рекомендовала всем странам праздновать Международный день ребенка и посвятить его деятельности, направленной на обеспечение благополучия детей во всем мире. Дата 20 ноября выбрана не случайно. В этот день в 1959 году Генеральная Ассамблея приняла Декларацию прав ребенка. Документ объединил 10 основополагающих принципов и провозгласил своей конечной целью «обеспечить детям счастливое детство». В 1989 году, тоже 20 ноября, была принята Конвенция о правах ребенка, которая обязывает все страны стремиться обеспечить детям хорошую жизнь.

Праздник играет огромную роль для общества в целом. Он призывает обратить внимание на соблюдение прав ребенка во всем мире. Заставляет задуматься о жизни детей, их здоровье, о помощи, в которой они нуждаются и о том, сколько сил тратит педиатр на то, чтобы оказать эту помощь.

Врачи, помогающие детям успешно расти, преодолевать болезни и развиваться, достойны всяческого уважения. К тому же, работа педиатра требует от врача не только внимания к детям, но и искренней любви к ним и к своей профессии.

16 ноября в рамках Международного дня педиатра в детской поликлинике была проведена научно-практическая конференция «Актуальные вопросы педиатрии». В конференции принимали участие сотрудники кафедр НижГМА, участковые врачи-педиатры, участковые медицинские сестры и другие специалисты детской поликлиники МСЧ № 4.

Вниманию слушателей были представлены доклады, содержащие современную информацию для практической деятельности врачей. Баскакова Е.Ю., к.м.н., доцент кафедры факультетской и поликлинической педиатрии НижГМА выступила с докладом «Бронхиальная астма, современные подходы к базисной терапии». Загайнова Е.А., врач-педиатр, территориальный менеджер компании «Нутриция», представила «Болевой синдром в педиатрии». Темами выступлений Синягиной Н.Е., к.м.н., доцента кафедры детских инфекций НижГМА, были болезни широко распространенные в детском возрасте: «Острые кишечные инфекции», «Грипп и ОРВИ». После выступлений докладчики отвечали на вопросы аудитории.

Все выступающие отметили профессионализм и высокий уровень подготовки специалистов детской поликлиники.

В Международный день ребенка и педиатра мы поздравляем всех наших детей и детских врачей, кто своим трудом и своей настойчивостью укрепляет здоровье подрастающего поколения!

Заведующая детской поликлиникой М.А.Алексина

ФОТОМИКС

Педиатры за работой

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

С юбилеем!

7 ноября отпраздновала свой юбилей Гладышева Галина Васильевна. Галина Васильевна была принята на работу медицинской сестрой в травматологическое отделение в 1968г, всегда принимала активное участие в общественной жизни больницы, была членом совета медсестер, участницей различных спортивных состязаний. С 1984 года занимала должность старшей медицинской сестры офтальмологического отделения. В настоящее время - на заслуженном отдыхе. Дорогая Галина Васильевна, коллектив отделения сердечно поздравляет Вас с Днем рождения! В этот день, да и впредь, выражаем восхищение Вашей женской мудростью, умением привнести в коллектив присущую женщинам ответственность, настойчивость в достижении цели, взаимопонимание и сотрудничество. От всей души желаем Вам, здоровья, неувядающей красоты, активной жизненной позиции, исполнения всех желаний и, конечно, большого счастья. Пусть в вашей жизни неизменно присутствуют любовь и уважение, радость и благополучие. Пусть своей заботой радуют Вас близкие!

Коллектив офтальмологического отделения

26 ноября отмечает свой юбилей Синельников Иван Николаевич - начальник автогаража.

Коллектив автогаража сердечно поздравляет Ивана Николаевича с замечательной датой!

Желает безупречного здоровья, жизненной энергии, благополучия и неиссякаемого энтузиазма в жизни. Пусть каждый день приносит непременный успех, великую удачу и большое счастье.

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА ДЕКАБРЬ

01.12 – чт	Г А С Т Р О Л И ! «Танго в сентябре» Лирическая комедия	18.30
02.12 – пт 03.12 – сб	П Р Е М Ь Е Р А! «Я не могу иначе» Новогодняя комедия	18.00
04.12 – вс	П Р Е М Ь Е Р А! «Ромео и Жанетта» Драма у моря	18.00
08.12 – чт	«Три красавицы» Комедия Художественная галерея, пр. Мира	18.30
09.12 – пт	«Чайка» Спектакль в 2-х действиях	18.00
10.12 – сб	«Сбитый дождем» Сказка для взрослых	18.00
11.12 – вс	«Мимолётом» Мелодрама в 2-х действиях	18.00
14.12 – ср	Г А С Т Р О Л И ! «Сирена и Виктория» Комедия	19.00
15.12 – чт	«Там же, тогда же…» История любви-2 Художественная галерея, пр. Мира	18.30
15.12 – чт	Г А С Т Р О Л И ! Петр Дранга с новой программой	18.30
16.12 – пт 17.12 – сб	«Звонок из прошлого» Мелодрама	18.00
18.12 – вс	«Под небом Парижа» Литературно-музыкальная зарисовка	18.00 социальный
ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!		
29.12 – чт 30.12 – пт	**«Ищи ветра в поле»** Сказка	10.00

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА ЯНВАРСКИЕ КАНИКУЛЫ 2017 г.

03.01 – вт	П Р Е М Ь Е Р А! «Я не могу иначе» Новогодняя комедия	18.00
05.01 – чт	П Р Е М Ь Е Р А! «ОН, ОНА, ОКНО…» Комедия	18.00
06.01 – пт 08.01 – вс	П Р Е М Ь Е Р А! «Я не могу иначе» Новогодняя комедия	18.00
ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!		
02.01 – пн	**«Ищи ветра в поле»** Сказка	12.00 15.00
03.01 – вт	**«Ищи ветра в поле»** Сказка	10.00
04.01 – ср	Г А С Т Р О Л И ! «Бременские музыканты» Новогодние приключения	14.00 18.00
05.01 – чт 06.01 – пт 08.01 – вс	**«Ищи ветра в поле»** Сказка	10.00

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: 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.Литигова

Выпускающий редактор: Г.Э.Урусова

Над номером работали: В.В.Фомичев

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 «Нижполиграф». 603950, ГСП-123,
г. Н.Новгород, ул Варварская, 32
Время подписания к печати по графику 17.00, фактически 17.00

Тираж 999 Заказ № 1567011