



## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

По ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России изданы приказы:

- «О структуре коечного фонда стационара на 2017 год»;
- «О создании финансового резерва для ликвидации чрезвычайных ситуаций»;
- «Об итогах подготовки в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций в 2016г. и задачах на 2017 год»;

- «О назначении лиц, ответственных за организацию безопасной эксплуатации газового оборудования»;
- «О назначении лиц, ответственных за организацию безопасной эксплуатации и технического обслуживания резервных дизель-генераторных установок»;
- «О назначении лиц, ответственных за работу с бланками листов нетрудоспособности».

## Аттестация

18 января состоялось первое 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, включал контроль из 100 тестов, второй этап – собеседование.

Тестовый контроль сотрудники сдали от 80 до 100%.

По итогам собеседования присвоена первая квалификационная категория С.В. Начинкиной и Н.Н. Квавадзе по специальности «Сестринское дело»; высшая квалификационная категория присвоена О.В. Харламовой

по специальности «Медицинский массаж»; подтверждена высшая квалификационная категория Ю.И. Вавилкиной и С.В. Коржемановой по специальности «Сестринское дело»; подтверждена высшая квалификационная категория А.И. Кузнецовой и В.И. Лопаткиной по специальности «Сестринское дело в педиатрии»; подтверждена высшая квалификационная категория В.П. Козловой по специальности «Физиотерапия».

При собеседовании, сотрудники отвечали очень четко и грамотно на поставленные вопросы.

Главный фельдшер Г.П. Петров

## КНИГА ПОЧЕТА

### Семина Анатолий Борисович



Родился 06.11.1940 года в г. Называевске Омской области в семье рабочего. Русский.

В 1947 году поступил в первый класс Называевской средней школы, где окончил 7 классов. В 1955 году поступил в Ленинградское Суворовское военное училище, которое окончил в 1960 году, и в том же году поступил в Первый Ленинградский медицинский институт.

По окончании института в 1966 году был направлен на работу в г. Арзамас-16, МСО-50, где с 1966 по 1969 год работал врачом скорой помощи, затем до января 1972 года – врачом-анестезиологом-реаниматологом, а с 18 января 1972 года – заведующим анестезиолого-реанимационным отделением.

10 марта 1997 года уволился в порядке перевода в территориальный Фонд обязательного медицинского страхования.

За весь период работы в МСО-50/ЦМСЧ-50 Анатолий Борисович характеризуется положительно. Являлся одним из ведущих орга-

низаторов службы анестезиологии и реанимации в медсанчасти, внедрения в практику гипербарической оксигенации, гемосорбции, ультра-фиолетового и лазерного облучения крови, лимфосорбции и плазмозмещения.

Специалистами руководимого Анатолием Борисовичем отделения осуществлялся весь арсенал современных методов интенсивной терапии и реанимации.

Являлся членом Нижегородского общества анестезиологов и реаниматологов, врачом высшей квалификационной категории.

Проявил себя как высококвалифицированный специалист и хороший организатор во время ликвидации последствий взрыва в Арзамасе в 1988 году.

Активно участвовал в общественной жизни коллектива, избирался секретарем партийной организации ЦМСЧ-50.

За достижения в работе многократно поощрялся.

В 1970 году был награжден медалью «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина», в 1993 году ему было присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Имеет целый ряд других поощрений.

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

## АКТУАЛЬНО

# В КБ № 50 появились православные библиотечки

12 января в ряд отделений Клинической больницы № 50 ФМБА России были переданы книги и журналы православного содержания.

Православную литературу передал священник, ответственный за духовное окормление КБ № 50, настоятель храма праведного Иова Многогортального протоиерей Лев Юшков. А идея создать в отделениях больницы

полки с православной литературой принадлежит руководству КБ № 50.

В хирургическом корпусе больницы, в отделении кардиологии, 12 января собрались врачи, медсестры и пациенты. О. Лев пропел рождественские песнопения и поздравил всех с праздником Рождества Христова. В своем пастырском слове священник рассказал собравшимся о традициях празднования Рождества Христова:

славить Христа и делать добрые дела в дни Святков. И вот, в поддержку

этих традиций, в больницу передали православные книги, собранные прихожанами разных храмов. Батюшка представил некоторые книги создаваемой православной библиотечки. В первую очередь это – ставшая бестселлером книга архимандрита Тихона Шевкунова «Несвятые свя-

тые». А среди периодики батюшка

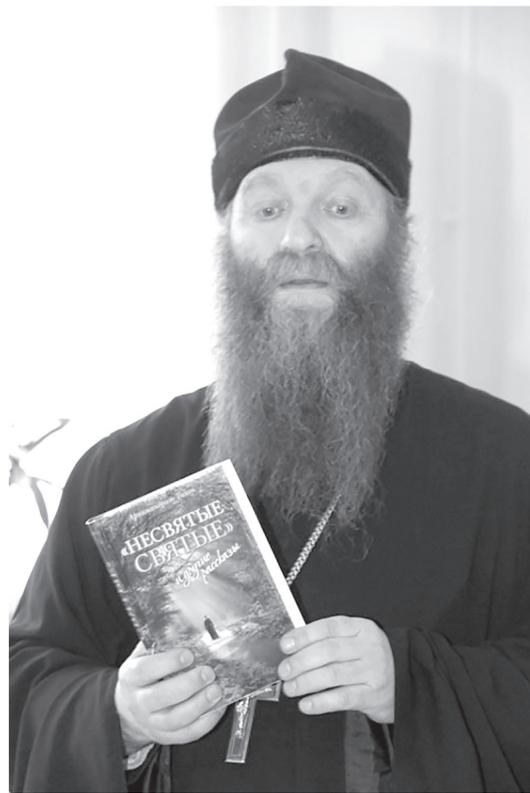
выделил журнал «Фома». Как только книги и журналы были

разложены и расставлены по своим местам, к ним потянулись заинтересованные сотрудники и пациенты. В ближайшее время подобные библи-

отечки появятся и в других отделениях

КБ № 50. Книги и журналы для этого уже переданы.

Анна Виноградова, фото автора



Как только книги и журналы были разложены и расставлены по своим местам, к ним потянулись заинтересованные сотрудники и пациенты

## Уральские самоцветы

С 1 по 10 января 2017 года проходила зимняя смена в загородном детском оздоровительном учреждении «Лесная поляна».

232 ребенка находились под круглосуточным медицинским контролем персонала педиатрического отделения № 3 детской поликлиники. Его обеспечивали врач-педиатр Паршакова Валентина Ивановна, медицинская сестра Канашева Оксана Юрьевна. Неотложную медицинскую помощь в ночное время осуществлял фельдшер Проницын Виталий Владимирович.

Вся зимняя смена была пропитана духом сказок Бажова и называлась «Уральские самоцветы». Дети не только инсценировали, рисовали, выполняли поделки по сказкам Бажова, но и имели возможность познакомиться с коллекцией камней и минералов.

Погода способствовала максимальному пребыванию детей на свежем воздухе, даже морозы не

могли испугать юных сказочников. Все спортивные и культурно-массовые мероприятия были под бдительным наблюдением медицинского персонала и прошли в штатном режиме. Все дни были распланы: лепка фигур из снега, игры в снайперов, футбол, веселые старты на ватрушках, санках и лыжах, обязательным элементом было катание с горки. Кроме этого дети соревновались в конкурсах и интеллектуальных викторинах. Рождество встречали с Рождественскими колясками и сжиганием «Дерева желаний».

За амбулаторной помощью обратилось 48 детей. Травм, вспышек инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Заведующая педиатрическим отделением № 3  
Н.Н. Трифонова



## ИСТОРИИ ИЗ ПРАКТИКИ

## ОПЕРАТИВНЫЙ ПОДХОД

В акушерское отделение была доставлена женщина на последних сроках беременности с признаками отслойки плаценты и гипоксии плода. В таких случаях показано экстренное оперативное родоразрешение. Анестезиологическая бригада в составе врача Кошиной Ольги Николаевны и медсестры-анестезиста Ляхмановой Ольги Васильевны буквально вбежала в акушерское отделение для проведения анестезиологического пособия. Несмотря на территориальную удаленность, уже через несколько минут после получения вызова, пациентке оказывалась анестезиологическая помощь. Время поступления женщины в стационар – 19-20 часов. Время появления малыша на свет в 19-35 часов. Благодаря сплоченной и быстрой работе операционной бригады удалось избежать трагедии.

## СВОЕВРЕМЕННОЙ ТРУДОУСТРОЙСТВО

Пациент Ф. был направлен на прием к кардиологу после проведения медицинского осмотра для устройства на работу. При флюорографическом исследовании было впервые выявлено расширение дуги аорты, которое ранее не регистрировалось. Кардиологом поликлиники № 1 Поповой Юлией Вячеславовной было проведено дообследование, по результатам которого диагноз аневризмы дуги аорты был подтвержден. Пациент был направлен на оперативное лечение в КБ № 122 ФМБА России (г. Санкт-Петербург). В настоящее время ему выполнена сложнейшая операция на аорте, проводится реабилитационно-восстановительное лечение, пациент чувствует себя хорошо.

## ЧЕТЫРЕ ТРОМБОЛИЗИСА

В конце года врачи скорой медицинской помощи четыре раза провели тромболитическую терапию на догоспитальном этапе пациентам с острым инфарктом миокарда. Этот метод лечения можно применять только тогда, когда пациенты обращаются за медицинской помощью в первые часы, иногда даже минуты от появления признаков болезни. Во всех случаях лечение начато было своевременно, что позволило пациентам быстро справиться с серьезными последствиями. В насто-

ящее время все пациенты проходят лечение в стационаре Клинической больницы № 50. Хочется отметить бригады медиков СМП, применивших данную терапию: врач – Дементьев Антон Сергеевич, фельдшер – Терехова Галина Васильевна, фельдшер Чепанова Елена Юрьевна; врач – Ключев Иван Иванович и фельдшер Вшивкова Елена Александровна; врач – Козырев Сергей Владимирович и фельдшер – Шокурова Нина Васильевна.

## ВПЕРВЫЕ В ИСТОРИИ КБ № 50

Пациент Д., 68 лет, поступил во второе хирургическое отделение по экстренным показаниям с диагнозом – закрытый перелом шейки правой бедренной кости. После полного комплекса диагностического обследования, больному, впервые в истории ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России бригадой врачей в составе: Ковалдова Александра Викторовича, Афанасьева Сергея Викторовича, Джафарова Руслана Идрисовича, Девятайкина Михаила Васильевича и операционной медсестры Куренковой Ольги Михайловны была произведена операция – тотальное эндопротезирование правого тазобедренного сустава цементной фиксации. На третьи сутки больному разрешено наступать на оперированную конечность с полной осевой нагрузкой. Состояние пациента оценивается как удовлетворительное.

## 26 ДНЕЙ ЛЕЧЕНИЯ

В отделение анестезиологии-реанимации поступил пациент К., 20 лет. В результате обследования поставлен диагноз: септическая двусторонняя полисегментарная пневмония. В ходе лечения были применены различные методы лечения, в том числе, новейший антибиотик с ингаляционным способом введения. 26 дней пациент провел в отделении реанимации и переведен на долечивание в терапевтическое отделение.

# Центр здоровья для детей в Сарове. Нам уже 4 года!

В нашей стране медицина всегда отличалась профилактической направленностью, ее девизом была фраза «Болезнь легче предупредить, чем лечить», но в последние десятилетия роль профилактической медицины уменьшилась. На современном этапе перед врачами стоит задача возрождения профилактики заболеваний, как традиции российской медицинской школы.

Действенной организационной формой, позволяющей влиять на формирование здоровья детей, являются Центры здоровья для детей. Основанием для их организации явился приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 597-н от 19.08.2009 «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».

В течение четырех лет в детской поликлинике на улице Курчатова работает Центр здоровья для детей. Задачей Центра является

профилактика и раннее выявление функциональных отклонений у ребенка, которые в дальнейшем могут привести к хроническим заболеваниям; разработка рекомендаций по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха; информирование детей и их родителей о вредных и опасных для здоровья факторах; пропаганда здорового образа жизни и формирование у детей и родителей ответственного отношения к своему здоровью; динамическое наблюдение в ЦЗД с проведением повторных исследований в соответствии с выявленными факторами риска.

Все Центры здоровья для детей в стране оборудованы одинаково, а обследования в них проводятся бесплатно.

Структура Центра здоровья для детей такова: кабинеты тестирования на аппаратно-программном комплексе, инструментального и лабораторного обследования; кабинет врача, прошедшего тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни и медицинской профилактике; кабинет гигиениста стоматологического. Обследование включает в себя измерение роста и веса ребенка;



определение толщины подкожно-жировой складки с помощью калипера; измерение силы мышц динамометром; вычисление процентного соотношения водной, мышечной и жировой массы (биоимпедансометрия), позволяющее получить объективные данные о составе тела человека; оценка устойчивости к стрессу на специальном аппарате; оценка функций сердечно-сосудистой системы проводится при помощи комплекса для экспресс-диагностики сердца «КАРДИОВИЗОР», который регистрирует ЭКГ покоя в положении лежа в течение 30 секунд с 4-х электродов и надежно выявляет небольшие нарушения, которые можно увидеть на «портрете сердца», выведенном на экран монитора; детальная оценка функций дыхательной системы проводится при помощи компьютерной спирометрии. Курит ли ваш ребенок? Это определит в течение нескольких секунд анализатор карбоксигемоглобина. Достаточно ли насыщена артериальная кровь кислородом, и какова частота пульса покажет пульсоксиметрия. В режи-

ме реального времени проведут экспресс-исследование крови на содержание глюкозы и холестерина. Легкий и удобный метод сочетает в себе достоверность результатов со скоростью и удобством экспресс-тестов.

В кабинете гигиениста проведут диагностику кариеса зубов, болезни пародонта и слизистой оболочки полости рта; осуществят профилактические и гигиенические мероприятия, направленные на сохранение стоматологического здоровья; составят программу индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний, обучат пациента методам чистки зубов.

Заключительным этапом обследования в ЦЗД, заполняются Карта Центра здоровья и Карта здорового образа жизни, которая по желанию родителей выдается на руки, в этих документах отражены все результаты обследования и рекомендации по здоровому образу жизни. обследо-

вание одного ребенка занимает не более 40-60 минут.

За четыре года работы Центра здоровья детей обследование прошли более одиннадцати тысяч детей, преимущественно из организованных коллективов.

По результатам исследований за 2016 год в Центр здоровья обратились 2194 человека, проведено 2767 комплексных и динамических обследований. По результатам обследования: 1175 ребенка (53,5%) не имеют функциональных отклонений, у 1019 (46,5%) выявлены факторы риска, из них 481 человек (47%) направлены на консультацию к узким специалистам (преимущественно к эндокринологу, кардиологу и аллергологу). С каждым ребенком и его родителем проводилась индивидуальная беседа по результатам обследования, а так же по вопросам формирования здорового образа жизни.

Кто может обратиться в Центр здоровья? Обследование детей на программно-аппаратном комплексе осуществляется как при индивидуальном обращении, так и в составе организованных коллективов с ше-

сти лет. При обращении в Центр здоровья для детей необходимо иметь полис обязательного медицинского страхования, паспорт родителя (законного представителя, амбулаторную карту пациента. Детям до 15 лет – письменное информированное добровольное согласие родителей (законных представителей).

Центра здоровья детей работает в следующем режиме: понедельник, среда, пятница с 08.00 до 16.18; вторник, четверг – с 09.42 до 18.00; суббота, воскресенье – выходные дни.

Записаться, а так же задать интересующие вопросы по обследованию в Центре здоровья детей можно по телефону 9-05-67.

Заведующая педиатрическим отделением № 3 детской поликлиники Н.Н.Трифорова, врач ЦЗД детской поликлиники О.Ф.Потевская

## ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

## ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА

### расписание богослужений на февраль 2017 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛЕТЫ
01 ср	Прп. Макария Великого			
02 чт	Прп. Евфимия Великого	7.00		
03 пт	Прп. Максима Исповедника		17.00	10.00;11.00
04 сб	Ап. Тимофея	8.00	17.00	
05 вс	Неделя о мытаре и фарисее. Собор новомучеников и исповедников Церкви Русской.	8.00		После литургии
06 пн	Блаж. Ксении Петербургской	7.00	17.00	
07 вт	Свт. Григория Богослова	7.00		
08 ср	Прп. Ксенофонта.....			
09 чт	Свят. Иоанна Златоуста	7.00		
10 пт	Прп. Ефрема Сирина		17.00	10.00;11.00
11 сб	Сщмч. Игнатия Богоносца	8.00	17.00	
12 вс	Неделя о блудном сыне.	8.00		После литургии
13 пн	Бессребреников мчч. Кира и Иоанна	7.00		
14 вт	Мч. Трифона		17.00	
15 ср	Сретение Господне.	7.00		
16 чт	Прав. Симеона Богоприимца и Анны пророчицы.	7.00		
17 пт	Прп. Исидора Пелусиотского		17.00	10.00;11.00
18 сб	Вселенская родительская (мясопустная) суббота.	8.00	17.00	
19 вс	Неделя мясопустная, о Страшном Суде.	8.00		После литургии
20 пн	Заговенье на мясо.	7.00	17.00	
21 вт	Седмица сырная (масленица).	7.00		
22 ср	Прп. Парфения.			
23 чт	Отдание праздника Сретения Господня	7.00		
24 пт	Мч. Никифора. Литургии не положено.		17.00	10.00;11.00
25 сб	Сщмч. Харалампия	8.00	17.00	
26 вс	Сщмч. Власия. Литургии не положено.	8.00	16.00	После литургии
27 пн	Иверской иконы Божией Матери	7.00	17.00	
28 вт	Неделя сыропустная. Прощеное воскресенье.	7.00	17.00	
29 Ср	Седмица 1-я Великого поста.	8.00		После литургии
30 Пн	Ап. От 70-ти Онисима.	7.00	17.00	
31 Вт	Свт. Афанасия и Кирилла Александрийских.	7.00		

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

# О крещенской воде

На праздник Крещения Господня многие люди запаслись освященной водой. При этом не далеко не все понимают, как ею пользоваться. Об этом рассказал иерей Сергей Скузоваткин в своей проповеди в храме Всех Святых в Навечерие Крещения Господня (Крещенский сочельник), 18 января.

Мы два дня в году — в Навечерие Крещения Господня и в сам день праздника — заново освящаем воду Великим чином, и она становится для православных христиан великой святыней или, по-гречески, «агиасмой». Мы с пением тропаря Крещения Господня окропляем этой водой свои жилища, пьем ее, получая исцеление от грехов и болезней. Поскольку человек в основном состоит из воды, то принимая агиасму, мы также освящаемся.

При этом надо понимать, что вода, освященная 18 января, ничем не отличается от воды, освященной 19 января. И та, и другая — крещенская



вода. И хотя в эти дни освящается вся вода на земле, предпочтительнее не просто налить ее из-под крана, а прийти в храм и помолиться, из чувства благодарности Богу внести свою малую материальную лепту. В храмах освящается достаточно большое количество воды, так что ее там можно брать какое-то время после Крещения.

Любая святыня нам может помочь только по нашей вере. Так же и освященная вода дает нам силы только при условии благоговейного отношения, когда мы приступаем к ней со страхом и трепетом. Православные христиане как великую святыню приносят ее из храма домой и в течение года пьют по чуть-чуть, по ложечке, по утрам натощак вместе с

просфорой или антидором, или же в болезни.

И не надо набирать много воды, ведь освященную воду можно разбавлять обычной. Именно благоговейное отношение к агиасме привлекает Божественную благодать, она становится для нас водой, текущей в жизнь вечную. При таком молитвенном настроении крещенская вода не портится, может стоять годами. Если же мы будем нетерпеливо проталкивать ее в очереди за водой, раздражаться на окружающих и ссориться с ними, то ничего не приобретем от набранной воды.

Подготовила М.Курякина, фото автора



# Первая и главная



После организации в Сарове закрытого «Объекта» и Стройуправления № 880 (СУ-880) Главпромстроя МВД СССР с приданным ему «спецконтингентом», 10 тысячами заключенных, в поселке существовали две системы здравоохранения: медсанчасть Объекта и медицинская служба структуры СУ-880, которая лечила заключенных и вольнонаемных строителей. В 1946 году и в первой половине 1947 года прием больных объекта и СУ-880 в поликлинике корпуса № 24 (здание бюро пропусков) вели по очереди: до обеда жителей Объекта, после обеда – заключенных и наоборот.

С 1 октября 1947 года в здании № 24 открылась поликлиника только для жителей Объекта, и ее возглавил Монахов Алексей Михайлович. Штат поликлиники составлял 40 человек (3 врача, 9 медсестер, 12 санитаров и 16 других работников). В 1954 году была сдана в эксплуатацию трехэтажная поликлиника на проспекте Мира на 75 тысяч посещений. Заведующей поликлиникой была назначена Коваленко Галина Владимировна.

В это время прикрепленное население поселка в поликлинике было распределено по трем участкам. Помощь на дому и работу в стационаре выполняли терапевты А.И.Амосова, Л.Н.Байсова, В.И.Козлова, Т.А.Костина. С 1951 года терапевты стали работать по двухместной системе: поликлиника-стационар, поликлиника-участок поочередно.

С 1955 года поликлинику № 1 возглавила Широкина Анна Матвеевна, фронтовик, человек страстный, целеустремленный, грамотный организатор здравоохранения. В последующие годы за успешную работу ей было присвоено звание «Заслуженный врач РФ» и было присуждено звание «Почетный гражданин города Сарова» (в МСО-50 Анна Матвеевна работала с 1951 года, заведующей поликлиникой – с 1955 по 1983 года, потом, до 1987 года, трудилась врачом-терапевтом. В 1960-е годы в поликлинике стала организовываться специализированная помощь: открыты эндокринологический, кардиоревматологический кабинеты, позднее – в 1970-е годы – стали проводиться приемы нефролога и других специалистов.

Заведующей отделением в поликлинике до 1971 года была Л.И.Сизова, очень профессионально подготовленная, с большим чувством ответственности и, соответственно, требовательная к работе других. Ей также в дальнейшем за успешную работу было присвоено звание «Заслуженный врач РФ».

С 1983 года по 1987 год заведующим поликлиникой № 1 был В.Ф.Красов.

С 1987 года по 2000 год заведующей поликлиникой № 1 была В.Н.Блинова, которой пришлось много сил и энергии отдавать на ввод в эксплуатацию новой (на 1200 посещений в день) поликлиники.

Вера Николаевна Блинова как хороший профессионал-органи-

затор здравоохранения, знаток человеческих характеров и их деловых качеств, за 13 лет руководства сумела добиться слаженной и успешной работы многочисленных служб поликлиники и в целом всего коллектива.

С 2000 года по настоящее время также успешно руководит поликлиникой № 1 М.Г.Румянцова, которой приходится решать не менее трудные задачи, которые ставятся перед поликлиникой новыми реалиями современного отечественного здравоохранения (система ОМС, информатизация, оптимизация и многое другое).

В структуру поликлиники входит много подразделений. О них расскажем поподробнее. Терапевтическое отделение № 1 с 1971 до 1987 года работало под руководством заведующей отделением Весновской Инессы Денисовны. С 1987 года заведующей отделением № 1 является Егорова Алла Борисовна. В настоящее время в отделении работают 32 сотрудника. В составе отделения – 9 территориальных врачебных участков, кабинеты эндокринолога (2 врача), аллерголога-иммунолога (1 врач), нефролога, ревматолога, гематолога, гастроэнтеролога. Квалификационные категории имеют: высшую – 10 врачей, 10 медсестер; первую – 1 врач и 1 медсестра.

Кроме терапевтического отделения № 1 в 1980 году было образовано терапевтическое отделение № 2, которым руководил по 1983 год В.Ф.Красов, а с 1983 по 1997 год – И.И.Сорокина (в 1997 году это отделение было расформировано). В феврале 1991 года было организовано новое терапевтическое отделение № 3. Данное отделение не подвергалось переустройству и сейчас является терапевтическим отделением № 2, которое с 1991 года по настоящее время возглавляет С.Н.Пламеннова.

В настоящее время в отделении трудятся 26 сотрудников. В отделении сохраняется 14 территориальных врачебных участка, 1 врач-кардиолог. В настоящее время работают 10 участков врачей. Наличие квалификационных категорий: высшая – 3 врача и 8 медсестер, первая – 5 врачей и 3 медсестры, вторая – 2 медсестры.

Дневной стационар в КБ № 50 существует с 1987 года, его появление многие расценивали как новаторство. Отделение начало свою работу с 10 коек гастроэнтерологического профиля и 2 штатных сотрудников. Курировала пациентов очень опытный и высококвалифицированный врач-гастроэнтеролог А.С.Шишкина и медсестра М.М.Поспелова. С 1997 по 2009 год заведовала стационаром высококвалифицированный терапевт О.В.Гандурина.

В отделении оказывается плановая медицинская помощь застрахованным (ОМС) всем категориям взрослого населения города. Дневной стационар как стационар-замещающая форма организации медицинской помощи, предназначен для проведения профилакти-

ческих, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения.

С 2009 года по настоящее время заведует отделением врач-терапевт Е.Л.Селезнева.

К 2002 году коечный фонд составил 120 коек различного профиля: гастроэнтерологического, терапевтического, неврологического, хирургического, офтальмологического, акушерского. Пациенты поступают по направлению врачей поликлиники № 1 и № 2, а также из круглосуточных стационаров на долечивание. Обследование и лечение проводится с широким использованием возможностей всех диагностических и лечебных подразделений КБ № 50 на основе взаимодействия и взаимосвязи врачей подразделений больницы.

В 2016 году в отделении функционировало 90 коек. За год в дневном стационаре проходит лечение до 2200 пациентов. Квалификационные категории имеют: высшую – 2 врача, 4 медсестры; первую – 1 врач, 1 медсестра; вторую – 1 медсестра.

Хирургическое отделение поликлиники № 1 было создано в 1989 году. С самого начала работы отделения и по январь 2015 года его возглавлял врач-хирург высшей квалификационной категории Сергей Александрович Орлов.

Отделению оснащено современными кабинетами и операционной, имеется полный набор диагностического офтальмологического оборудования, аудиометр, радиохирургическая установка, электрокоагулятор.

В отделении работают 11 врачей (хирурги, травматологи, онколог, окулисты, оториноларингологи) и 15 медсестер, среди них как молодые специалисты, так и заслуженные ветераны, имеющие колоссальный опыт работы. Квалификационные категории имеют: высшая – 2 врача и 9 медсестер, первая – 3 врача и 1 медсестра.



Неврологическое отделение было организовано 1 мая 1998 года, а заведующим был назначен врач-невролог А.А.Кислый, который бессменно руководит отделением в течении 17 лет. В составе отделения вошли врачи-неврологи Л.П.Крюкова, И.А.Игрушкина, врач кабинета нейрофизиологических исследований Т.М.Егорова, медсестры О.И.Базаева, А.Д.Кольцова, М.В.Шепкова, А.Ф.Фенюшина.

В 2010 году в отделении появился кабинет экстрапирамидных заболеваний который возглавил врач-невролог А.А.Кислый, сюда же вошли медсестра по массажу Л.В.Максимова, инструктор ЛФК бассейна Ж.Е.Фатеева.

С января 2015 года произошла реструктуризация отделения, был сокращен кабинет экстрапирамидных заболеваний, кабинет нейрофизиологических исследований перешел в отделение функциональной диагностики, медсестра по массажу и инструктор ЛФК бассейна перешли в физиотерапевтическое отделение.

Женская консультация появилась на базе поликлиники в 1970 году. Заведующей до 1981 года была Клавдия Федоровна Шмырева. В это время работали врачи В.М.Демина, Л.В.Козлова, А.Н.Ткаченко, В.Г.Оскаленко, Т.Н.Коженикова, Х.Х.Чуваткина.

С 1981 по 1989 год заведует женской консультацией Наталья Александровна Маклашина. В это время в отделении работала процедурный кабинет, регистратура, кабинет ФТО, операционная.

С 1989 по 2002 год заведующей была Татьяна Николаевна Мотовилова.

В 2004 году женская консультация расформирована: врачи, ведущие прием работниц ВНИИЭФ, переходят в поликлинику № 2, а все остальные остаются в поликлинике № 1.

С 2002 женскую консультацию возглавляет Елена Николаевна Кислая. Сегодня там ведут прием 8 врачей гинекологов, терапевт.

Имеется отличная операционная, учебный класс, бассейн, гимнастический зал, все лаборатории расположены на одном этаже.

В настоящее время практически все сотрудники имеют высшую категорию.

Отделение медицинской профилактики создано в поликлинике № 1 в 2006 году и включает в себя медицинскую регистратуру с архивом, кабинеты доврачебного приема, прививочный кабинет, кабинет организации профилактических медицинских осмотров, организационно-методический кабинет по работе с пациентами, имеющими право на дополнительное лекарственное обеспечение, кабинет оформления медицинской документации.

В отделении работают заведующая, 13 медсестер, 12 медрегистраторов, медицинский статистик. Основной задачей сотрудников регистратуры является работа с пациентами при первичном обращении для уточнения необходимых видов и срочности оказания медицинской помощи, запись пациентов на прием ко всем специалистам (в том числе предварительная), оформление вызовов врачей на дом, работа с картотекой, подготовка медицинской документации для других подразделений КБ № 50 и страховых компаний. В регистратуре действует система электронной записи на прием к врачам, которая предоставляет максимальные возможности для пациентов.

В прививочном кабинете ведется база данных вакцинации всего взрослого населения города, осуществляется вакцинапрофилактика в соответствии с Национальным календарем прививок. В кабинете профилактических медицинских осмотров основной задачей медицинских сестер является реализация национальных проектов, включающих в себя дополнительную диспансеризацию и углубленные медицинские осмотры с целью раннего выявления сердечно-сосудистых, эндокринологических, онкологических и других социально значимых заболеваний. Организационно-методический кабинет работает с пациентами, имеющими право на ДЛО, сотрудники ведут базу данных и оформление «льготных» рецептов для пациентов по назначению лечащих врачей.

В кабинете по оформлению медицинской документации ведется работа по оформлению и учету выдачи листов нетрудоспособности, справок, выписок, санаторно-курортных путевок, другой документации для пациентов, ведение базы данных (компьютерный и бумажный варианты) по листкам нетрудоспособности.

В составе ОМП успешно функционируют четыре кабинета доврачебной помощи: – в кабинете № 108 общей доврачебной помощи пациент может измерить артериальное давление, рост, вес, рассчитать индекс массы тела, но основной функцией медицинской сестры данного кабинета является оказание неотложной доврачебной помощи;

– в кабинете № 640 офтальмологической доврачебной помощи пациенту измеряют внутриглазное давление бесконтактным методом на современном оборудовании, определяют поле зрения, готовят документы для выписки рецептов; – в доврачебных кабинетах № 736 и 768 проводится подготовка медицинских документов пациентов к плановой госпитализации, на са-

## От первого лица



### Заведующая поликлиникой № 1 М.Г.Румянцова:

– Поликлиника № 1 – одно из крупнейших подразделений КБ № 50, здесь работают 210 сотрудников. Подразделение оказывает амбулаторную помощь 56 тысячам взрослых жителей нашего города. Среди основных задач коллектива – оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи населению по 20 врачебным специальностям, раннее выявление заболеваний и диспансеризация, проведение широких профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, охрана репродуктивного здоровья населения, реализация дополнительного лекарственного обеспечения определенных категорий пациентов.

В структуре поликлиники – 10 отделений различного профиля. Поликлиника гордится своими специалистами, диапазоном специальностей которых может похвастаться не каждая городская поликлиника: это и проктология, и герматология, и ревматология, и аллергология и многие другие. Две трети наших специалистов имеют высшую и первую квалификационные категории.

Женская консультация, которая также входит в структуру поликлиники, создавалась 15 лет назад по совместному с Американским международным союзом здравоохранения проекту. Все усилия ее коллектива направлены на сохранение репродуктивного здоровья нашего населения. Здесь работают не только с женщинами детородного возраста, но и с детьми, подростками, мужчинами и партнерами

женщин, с целью увеличения рождаемости и сохранения здоровья будущих поколений. Конечно же, деятельность немаловажна без трудолюбивых рук, усердия и заботы наших медсестер, акушерок, лаборантов, регистраторов, санитарок.

Коллектив поликлиники отличается неординарным творческим подходом в выполнении своих задач. Часть эффективных работающих подразделений являются нашими «ноу-хау» последних лет, их нет в стандартной структуре городской поликлиники. Это Центр амбулаторной хирургии с радиохирургическим оборудованием, кабинет амбулаторной химиотерапии, доврачебный офтальмологический кабинет, кабинет по работе с «льготными» категориями граждан, кабинет подготовки к плановой госпитализации.

Творческий потенциал наших сотрудников реализуется не только в работе, знаменитых новогодних «капустников» поликлиники № 1 ждут и родственники, и друзья, и коллеги. Мы любим совместные выезды на экскурсии и пикники, которые организует наша профсоюзная группа.

Наши дальнейшие планы мы связываем с приходом молодых специалистов, которые заполнят кадровые «бреши», с нестандартным подходом в решении организационных задач, с дальнейшим повышением квалификации специалистов, еще более широким охватом нашего населения лечебно-профилактическими мероприятиями. Хочется, чтобы наш город был известен не только, как город физкультурников и город-монастырь, но и как Город здоровых людей.

на торно-курортное лечение, оформление выписок из амбулаторных карт, оформление копий документов по заявлению от пациента.

В 2002 году организована лабораторно-диагностическая лаборатория поликлиники № 1. Руководит ею Татьяна Николаевна Чуркина. В составе коллектива КДЛ трудятся: врач – Ж.Б.Кутная, биолог О.Ф.Ануфриева; лаборанты Т.И.Биткина, Н.В.Любимцева, Е.В.Семикова, Л.В.Лопаткина, А.В.Камбарова, М.Н.Корсун, Е.Ф.Чухманова, М.Ю.Мезенцева и санитарка Н.Ю.Боклашова.

За годы работы лаборатория коллектив многократно обновлялся новыми сотрудниками, а кто-то уходил на пенсию или в другие подразделения. В КДЛ чтя память ушедших из жизни старожил.

В начале работы использовались рутинные методы исследования: все анализы мочи выполнялись вручную, исследование крови – на аппаратах КФК-2, затем – КФК-3. На тот период объем работы КДЛ составлял 326 тыс. исследований в год. Начиная с 2003 года начался рост количества исследований, и к 2006 году достиг 600 тыс. исследований в год и с небольшими колебаниями сохраняется по настоящее время. КДЛ оснащена современным лабораторным оборудованием, позволяющим автоматизировать многие исследования и выполнять большой объем исследований (различные анализаторы, коагулометр, центрифуги и др.).

Коллективы всех подразделений поликлиники № 1 с большой ответственностью выполняют важнейшие задачи по оказанию амбулаторной помощи населению города и используют при этом современные методы профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

## Защитимся от ониомикоза!

Ониомикоз – это грибковое заболевание ногтя, которым страдает 10–15% населения, а среди людей старше 60 лет оно встречается практически у 30%. Ониомикоз – это долго живущий очаг грибковой инфекции, который хорошо распространяется и sensibilizует (делает чувствительным) организм к различным аллергенам и инфекциям.

Инфицирование ногтей происходит в основном в общественных банях, саунах, плавательных бассейнах. Чешуйки с патогенными грибами, отпадающие у больных ониомикозом, попадают на полы, скамьи, решетки, дорожки, ковры и подстилки. В условиях повышенной влажности грибы могут не только длительное время сохраняться, но и размножаться, особенно на неокрашенных деревянных скамьях и решетках, что делает их интенсивным источником инфицирования.

Нередко внутрисемейная передача ониомикоза при пользовании общей обувью, полотенцами, мочалками, недостаточной обработке ванны после мытья, а также за счет ковров и решеток в ванной комнате. Поражение ногтей рук происходит обычно при расчесывании очагов на коже.

Возникновению ониомикоза способствуют травмирование ногтей, особенно многократное (у спортсменов), нарушения кровообращения конечностей, тяжелые сопутствующие заболевания (сахарный диабет, иммунодефицитные состояния, болезни крови).

Ониомикоз нередко встречается у лиц, длительно получающих антибактериальную, кортикостероидную

и иммуносупрессивную терапию. Поражение ногтей пластинок происходит вторично: вначале грибы поражают межпальцевые складки или подошву, а затем ногти.

Различают три типа ониомикоза: нормотрофический, гипертрофический, онихолитический (атрофический).

При нормотрофическом типе ониомикоза изменяется лишь окраска ногтей: в их крайних отделах появляются пятна и полосы, цвет которых варьирует от белого до охряно-желтого. Постепенно весь ноготь меняет окраску, сохраняя, однако, блеск и нормальную толщину.

При гипертрофическом типе изменяется цвет, ноготь теряет блеск, становится тусклым, утолщается и деформируется, частично разрушается, особенно с боков. Нередко больные испытывают боль при ходьбе.

Для онихолитического типа характерна тусклая буровато-серая окраска пораженной части ногтя, ее истончение и отторжение от ложа; обнаженный участок покрыт рыхлыми наслоениями.

Не всегда визуально по внешнему виду ногтя можно утверждать, что он поражен именно грибковой инфекцией. Для точной диагностики необходимо маленький участок срезанного ногтя отправить на микроскопическое исследование.

Профилактика ониомикоза основывается на личных и общественных мероприятиях, а также санитарно-просветительной работе. Не менее важное значение имеет диспансерное наблюдение больных. Диспансеризацию больных микозами стоп осуществляют дерматологи. В этот

процесс входит выявление заболевания на раннем сроке и лечение больных в семье, на производстве, в детских учреждениях. Эффективные назначения может сделать только врач, малоэффективно лечение «по рекламе», путем использования «волшебного» однократного витрина рекламируемой мази. В запущенных случаях требуется не только местное лечение, но и воздействие на весь организм. Врачом контролируется также систематичность лечения, проводится дальнейшее наблюдение за пациентами, завершившими лечение. В очагах инфекции проводят противозидемические и дезинфекционные мероприятия.

Очень важно соблюдать правила личной гигиены по уходу за кожей стоп: не следует допускать микротравм, избавиться от повышенной потливости ног и опрелости (присыпка борной кислотой и тальком). Необходимо устранить сухость кожи, мозолей. Посещая бани, сауны, души, бассейн, надевайте на ноги закрытые резиновые тапочки. После мытья ног вытирайте их насухо, носки, чулки, колготки следует менять каждый день.

Так как грибы довольно долго живут в гальке и песке, то на пляже тоже необходимо носить тапочки, не надевать чужую обувь. Важно своевременно лечить дистрофические изменения ногтей, так как ногти менее защищены от проникновения возбудителя инфекции.

При правильном и тщательном соблюдении всех правил, такого неприятного заболевания, как ониомикоз, можно избежать.

**Заведующий ДКВК А.И.Гуков**

### ФОТОМИКС

## История в зданиях



Муниципальное бюджетное учреждение культуры Саровский драматический театр

## ТЕАТРАЛЬНАЯ АФИША

### ФЕВРАЛЬ

4 суб. 18:00 <b>МИМОПЕТОМ</b> мелодрама в 2-х действиях (16+)	5 суб. 18:00 <b>СКАЗКА О СТАЙЦЕ</b> сказка (6+)	5 суб. 18:00 <b>СКАЗКА О БОГАТЫРЕ</b> сказка (6+)	5 суб. 18:00 <b>СБИТЫЙ ДОЖДЕМ</b> сказка для взрослых (12+)
8 СРЕДА <b>ДЕНЬ НАУКИ</b> ЦЕРЕМОНИЯ ВРУЧЕНИЯ ГРАНТОВ г.САРОВ вход по пригласительным билетам (17:00)			
9, 10 фев. 18:30 <b>ТРИ КРАСАВИЦЫ</b> комедия худ. творец, пр. Миря (12+)	11 суб. 18:00 <b>ПРИМАДОННЫ</b> комедия (18+)	12 вос. 18:00 <b>ОН, ОНА, ОКНО...</b> комедия (18+)	
17 пят. 18:00 <b>ЧАЙКА</b> спектакль в 2-х действиях (12+)	18 суб. 18:00 <b>ПОЭМА БЕЗ ГЕРОЯ</b> поэтическая фантазмагория (12+)	19 вос. 18:00 <b>ПОД НЕБОМ ПАРИЖА</b> литературно-музыкальная зарисовка (6+)	
21 втор. 18:00 <b>ДНЮ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА</b> вход по пригласительным билетам	24 пят. 18:00 <b>ЗА ДВУМА ЗАЙЦАМИ</b> поэма о Лодови в 2-х частях. Варс (18+)		
19, 25 фев. 10:00 <b>ВОПШЕБНИК СТРАНЫ ОЗ</b> сказка (3+)	25 суб. 18:00 <b>ПРИМАДОННЫ</b> комедия (18+)	26 вос. 10:00 <b>ИЩИ ВЕТРА В ПОЛЕ</b> сказка (6+)	
2 чет. 19:00 <b>МУЖСКОЙ АРОМАТ</b> по пьесе Мана Абуя (16+)			
г. Санкт-Петербург <b>АНАСТАСИЯ КАПАГИНА</b> романы XX века (6+)			
15 ср. 18:30 <b>СПАВА</b> г. Москва (6+)	22 ср. 18:30 <b>СУБПИМАЦИЯ ПЮБВИ</b> комедия (16+)		

teatrsarov.ru  
справки и билеты 7-60-09

## 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.Урсулова

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 № 1567013