



ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ



Подготовлен пакет документов для переоформления лицензии на осуществление медицинской деятельности в связи с добавлением новых видов услуг и работ. Клиническая больница № 50 включена в реестр организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования Нижегородской области в 2018 году.

Проведена проверка лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности в детских лагерях «Лесная поляна» и «Гайдар». Проверку проводило Территориальное управление Росздравнадзора по Республике Мордовия. Нарушений при проверке не выявлено.

В июне представители больницы в составе делегации руководства города Сарова ознакомились с применением информационных

технологий в здравоохранении Республики Татарстан, в частности, с программой «Бережливая поликлиника» и электронной картой жителя Татарстана с встроенным медицинским приложением. По итогам поездки достигнуты договоренности о подробном изучении опыта коллег и дополнительном визите руководителей амбулаторно-поликлинической службы для обмена опытом.

Изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России:

- «О проведении проверки по заполнению документации на пациентов со злокачественными новообразованиями»;
- «Об оплате труда сотрудников»;
- «О проведении цикла повышения квалификации».

КНИГА ПОЧЕТА

Дубовик Зинаида Алексеевна

Родилась 03.11.1927 г. в д. Лукьяново Сасовского района Рязанской области. Русская.

С 1936 г. по 1945 г. училась в средней школе г.Сасово, в 1945 г. поступила и в 1947 г. закончила Сасовскую фельдшерско-акушерскую школу. С июня 1952 г. работала на должностях среднего медицинского персонала и заведующей детскими яслями в Рязанской области.

Трудовую деятельность в МСО-50/ЦМСЧ-50 начала 02.07.1952 г. медсестрой детского отделения больницы, а в декабре этого же года была назначена старшей медсестрой детского отделения.

С июня 1956 г. – старшая медсестра отоларингологического отделения.

Активный участник организации, становления и развития детского и отоларингологического отделений. При ее непосредственном участии отоларингологическое отделение работало стабильно многие годы, добивалось высоких положительных результатов в практической деятельности.

Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «сестринское дело».

Являясь старшей медсестрой отделения, Зинаида Алексеевна много сделала для становления и профессионального роста среднего медицинского персонала, передавая свои знания и опыт молодым сотрудникам.

Активно участвовала в общественной жизни. Многие годы была бессменным членом Совета медсестер ЦМСЧ-50, в течение ряда лет была его председателем.



За хорошую работу и достижения в труде Зинаида Алексеевна трижды: в 1965 г., в 1968 г., в 1978 г. была занесена на Доску почета, в 1975 г. награждена нагрудным значком «Отличнику здравоохранения».

За заслуги в охране здоровья населения, повышение качества медицинской помощи и многолетний добросовестный труд, в 1997 г. награждена медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени.

Имеет целый ряд других поощрений, в том числе благодарность Совета Министров СССР от 1959 г. С мая 2003 года Зинаида Алексеевна находится на заслуженном отдыхе. В Книгу почета занесена приказом начальника ЦМСЧ-50 от 29.08.2002 г. № 233-к.

АКТУАЛЬНО

А.П.Серета: «У Сарова есть чему поучиться»



29 июня в городской администрации прошло рабочее совещание по вопросам повышения качества медицинского обслуживания в Сарове. Гостями встречи стали заместитель руководителя ФМБА России А.П.Серета, первый заместитель министра здравоохранения Нижегородской области Ольга Ермилова, представители ГК «Росатом» и фонда обязательного медицинского страхования. Также в разговоре приняли участие глава администрации А.В.Голубев, главный врач КБ № 50 С.Б.Оков, и.о.главы города С.А.Жижин, заместитель начальника службы управления персоналом РФЯЦ-ВНИИЭФ И.Н.Старостина.

В ходе рассмотрения повестки дня собравшиеся заслушали доклады С.Б.Окова и И.Н.Старостин о текущем положении дел в системе здравоохранения. Заместитель главы администрации С.Г.Анипченко, рассказал, что администрация Сарова также имеет программы медицинской направленности, в частности, оплачивает оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи и оказывает поддержку больным сахарным диабетом.

Главный врач клинической больницы № 50 С.Б.Оков выступил с докладом, в котором отразил все болевые точки состояния медицины в городе. Одна

из главных проблем – снижение финансирования, но есть еще три: нехватка врачей, отсутствие жилья для молодых врачей, устаревшее оборудование.

Как заметил заместитель руководителя ФМБА России А.П.Серета, Саров стал очередной точкой в серии выездных совещаний по городам ЗАТО Госкорпорации «Росатом»: «В течение двух с половиной недель мы посетили 12 городов. Если в общем сравнивать ситуацию, то в Сарове дела обстоят лучше, чем в других ЗАТО. Понятно, что основная причина всех сложностей — снижение финансирования. Но есть позитивные моменты – за

последние годы смертность в Сарове снижается».

В ходе обсуждения было решено, что С.Б.Оков предоставит в ФМБА России перечень хозяйственных нужд и необходимого высокотехнологичного диагностического и медицинского оборудования. Также намечены пути решения проблем для того, чтобы качество медицинского обслуживания жителей Сарова стало лучше. В частности, необходимо внедрить в жизнь существующие проекты, которые касаются ранней диагностики заболеваний, повышения зарплаты персонала за счет увеличения доли добровольного медицинского страхования, внедрение

цифрового документооборота, модернизации медтехники, мотивации переезда в Саров молодых специалистов и т.д.

Также планируется сформировать специальную межведомственную комиссию по улучшению медицинского обеспечения на территории Сарова, в полномочия которой будет входить коллегальная разработка предложения по наиболее актуальным вопросам.

Результаты совещания направлены генеральному директору ГК «Росатом» А.Е.Лихачеву.

Пресс-служба
городской администрации

Педиатрия вчера, сегодня, завтра...

В конце мая в ФГБУЗ ЦДКБ ФМБА России (Москва) проходила юбилейная научно-практическая конференция «Педиатрическая служба ФМБА России. Вчера. Сегодня. Завтра», посвященная 70-летию ФМБА России.

Главными задачами состоявшегося мероприятия были повышение профессионального уровня врачей-педиатров, обмен опытом и повышение качества оказания медицинской помощи

детскому населению, подлежащему обслуживанию в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России.

Конференция открылась докладом к.м.н., заместителя главного врача по медицинской части ФГБУЗ ЦДКБ ФМБА России, главного внештатного специалиста ФМБА России по педиатрии И.Н.Цимбал «Педиатрическая служба ФМБА России». В своем выступлении она отразила ос-

новные исторические этапы развития педиатрической службы в системе ФМБА, отметила значимый вклад отдельных специалистов в развитии и становлении медицинской помощи детям. В их числе был и И.И.Астахов, руководившей педиатрической службой МСО/МСЧ 50 с 1955 по 1988 годы.

В ходе работы конференции были представлены доклады ведущих специалистов различных

учреждений здравоохранения ФМБА России, в том числе и ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России, посвященные основным историческим моментам в развитии учреждений, современным достижениям, перспективным направлениям развития педиатрической службы. Особый интерес у участников конференции вызвал центр здоровья для детей, действующий в нашем учреждении с 2012 года. На сегодняшний

день это единственный детский центр здоровья в системе ФМБА.

Завершилась работа конференции заседанием профильной комиссии по педиатрии, посвященной вопросам организации высокотехнологической помощи детям.

Заместитель начальника
МСЧ № 4 В.Г.Догадина

ИСТОРИИ ИЗ ПРАКТИКИ

СПАСЛИ
ОТ СУИЦИДА

В конце марта в отделение реанимации в коме был доставлен бригадой скорой медицинской помощи молодой человек – он пытался свести счеты с жизнью.

Пострадавший был быстро переведен на искусственную вентиляцию легких. Бригадой врачей эндоскопического отделения выполнена санация трахео-бронхиального дерева. Начата медикаментозная терапия для устранения последствий повреждения клеток головного мозга.

Четкие действия медицинского персонала, грамотное, поэтапное лечение больного в реанимационном и неврологическом отделениях позволили исправить нелепую, едва не ставшую трагедией ошибку и вернуть молодого человека к нормальной жизни.

СПИНАЛЬНАЯ
АНЕСТЕЗИЯ
УДАЛАСЬ

В отделение урологии поступил больной для плановой операции. Проблема возникла с адекватным и, самое главное, безопасным обезболиванием, так как больной страдал болезнью Бехтерева (сильное кифозное искривление позвоночника во всех отделах). При необходимости проведения у больного вентиляции легких это возможно только с помощью бригады эндоскопистов.

Безопасной и оптимальной является спинная анестезия, но при данной сопутствующей патологии осуществить ее крайне трудно. Консилиумом врачей принято решение осуществить попытку спинальной анестезии. Сделан боковой рентгенологический снимок позвоночника, намечена наиболее безопасная точка пункции и преодолев технические трудности, врачу удалось точно и аккуратно осуществить спинальную анестезию. Операция прошла успешно и без осложнений.

СПАСЛА ОТ
ПОРОКА СЕРДЦА

На прием к участковому терапевту Блиноватовой Юлии Станиславовне обратился молодой мужчина 1984 г.р., который жаловался на повыше-ние артериального давления и на большую разницу между систолическим и диастолическим АД в 100 единиц, сопровождающуюся слабостью. Данные жалобы беспокоили около трех месяцев. Врач заподозрила у пациента порок сердца. Было срочно выполнено УЗИ. По результатам обследования предположение Юлии

Станиславовны подтвердилось. Мужчина был направлен к кардиологу Поповой Юлии Вячеславовне, которая после дообследования направила пациента в кардиоцентр Нижнего Новгорода, где ему было выполнено оперативное лечение – протезирование аортального клапана в условиях искусственного кровообращения. В настоящее время пациент выписан на работу.

ДОМАШНИЕ
РОДЫ

Поздно ночью в диспетчерскую скорой помощи позвонила девочка и попросила помощи – у мамы начались четвертые роды и нужна акушерская бригада. Вызов приняла диспетчер Говоруненко Надежда Константиновна и срочно направила бригаду в составе врача Емельянова Александра Леонидовича, фельдшера Филевой Ольги Викторовны и водителя Паршкова Сергея Александровича. Спустя семь минут врач уже осматривал женщину, а еще через три минуты принял новорожденного. На свет появился крепкий малыш, практически сразу закричал. После осмотра ребенка и первичной обработки новорожденного, фельдшер запеленала малыша и приготовила его к транспортировке в роддом. Для сопровождения ребенка была вызвана вторая бригада скорой помощи. Маме потребовалось еще некоторое время оставаться на месте для завершения родов. Спустя 30 минут женщина была доставлена в родильное отделение.

ИНОРОДНЫЕ
ТЕЛА ИЗВЛЕЧЕНЫ

Весной в эндоскопическое отделение поступило сразу несколько пациентов, которые проглотили инородные тела. Например, врач Ганина Елена Ивановна и медсестра Загребалова Татьяна Павловна извлекли из начального отдела пищевода молодого мужчины металлическое кольцо 3,5-3,5 см в диаметре. Бригадой в составе врача Гужова Виктора Ивановича и медсестры Веселовой Валентины Ивановны из желудка двухлетнего ребенка извлечена батарейка-таблетка размерами 20 мм на 20 мм на 2 мм. Врачом Гужовым Виктором Ивановичем и медсестрой Загребаловой Татьяной Павловной пациентке шесть лет выполнено эндоскопическое исследование. При обследовании пищевода выявлено инородное тело – монета достоинством два рубля. Во всех трех случаях инородное тело извлечено успешно и дальнейшего оперативного вмешательства не потребовалось.



Лето в самом разгаре. Погода нас радовала не часто, поэтому в этом году обилие клещей в первые месяцы лета не наблюдалось. Тем не менее, их все равно немало, а от того в период сбора я год и грибов соблюдение безопасности

не помешает. Риск заражения так называемыми природно-очаговыми заболеваниями, связанными с укусами клещей: болезнью Лайма и клещевым энцефалитом, увеличивается. Ежегодно в Сарове регистрируются 300-400 пострадавших от укуса кле-

щей, из них 40-50 детей. В единичных случаях в клещах был обнаружен антиген вируса клещевого энцефалита. Пострадавшие получили специфическую профилактику. Заболевание клещевым энцефалитом не было зарегистрировано.

Двери КБ № 50 открыты для практикантов
и молодых специалистов!

Клиническая больница № 50 становится все более популярной и привлекательной среди студентов медицинских ВУЗов. С каждым годом количество желающих попрактиковаться в КБ № 50 становится все больше и больше. Так, на базе медицинского учреждения в 2016 году прошли практику 45 студентов, в 2017 году их стало уже 65 человек! Большая часть прибывших к нам ребят – «целевики», то есть будущие специалисты больницы, которые обучаются по целевому направлению.

Нам удалось пообщаться с некоторыми из них. Хочется заметить, что идя на встречу со студентами, ожидалось, что общаться мы будем с веселыми, возможно слегка лег-

комысленными юношами и девушками, однако не тут то было! Ребята поразили своей сознательностью, обстоятельностью и серьезным подходом к делу. Нам хотелось узнать, как проходит их практика, как их приняли в коллективе, услышать их пожелания по поводу организации и проведения практики на будущий год.

Студенты с удовольствием поделились своими впечатлениями, рассказали, чем занимаются в отделениях, с какими трудностями столкнулись. Ребята отметили, что, конечно, практика – это замечательная возможность увидеть свое будущее рабочее место, познакомиться с персоналом, особенно интересна процедура докумен-

тации. Особенно интересно и одновременно сложно оказалось взаимодействовать с пациентами. Как отметили практиканты, нет пока достаточного опыта в построении контакта с пациентами, и это еще один из навыков над которым будущим врачам предстоит работать.

Из разговора ребятами мы поняли, что им понравилось, как организована практика в больнице. Студенты еще раз укрепились в своем желании стать врачами, многие настроены в будущем вернуться в клинику больницы КБ № 50 уже подготовленными специалистами. Пожелаем им успехов в учебе и ждем их на практику в следующем году!

Соб. инф.



ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА
расписание богослужений на август 2017 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕННЫ
01 вт	Обретение мощей прп.Серафима Саровского	7.00	17.00	
02 ср	Пророка Илии	7.00	17.00	
03 чт	Порока Иезекииля	7.00	17.00	
04 пт	Равноап. Марии Магдалины	7.00	17.00	09-00; 09-30
05 сб	Почаевской иконы Б.М.	8.00	17.00	
06 вс	Неделя 9-я по Пятидесятнице	8.00		После литургии
07 пн	Успения прав. Анны		17.00	
08 вт	Сщмчч. Ермолая, Ермиппа.....	7.00	17.00	
09 ср	Вмч. и целителя Пантелеимона	7.00	17.00	
10 чт	Смоленской иконы Божией Матери	7.00	17.00	
11 пт	Мчч. Каллиника	7.00	17.00	09-00; 09-30
12 сб	Апп. От 70-ти Силы, Силуана.....	8.00	17.00	
13 вс	Неделя 10-я по Пятидесятнице	8.00	17.00	После литургии
14 пн	Происхождение Честных Древ Животворящего Креста Господня Начало Успенского Поста	7.00		
15 вт	Первомуч. архидиакона Стефана		17.00	
16 ср	Прп. Антония Римлянина	7.00	17.00	
17 чт	Семи отроков, иже во Ефесе	7.00	17.00	
18 пт	Мч. Евсигния	7.00	17.00	09-00; 09-30
19 сб	Преображение Господне	8.00	17.00	
20 вс	Неделя 11-я по Пятидесятнице	8.00		После литургии
21 пн	Свт. Емилиана		17.00	
22 вт	Апостола Матфия	7.00	17.00	
23 ср	Мчч. архидиакона Лаврентия....	7.00	17.00	
24 чт	Мч. Архидиакона Евла	7.00	17.00	
25 пт	Мчч. Фотия и Анекиты	7.00	17.00	09-00; 09-30
26 сб	Отдание праздника Преображения Господня.	8.00	17.00	
27 вс	Неделя 12-я по Пятидесятнице	8.00	17.00	После литургии
28 пн	Успения Пресвятой Богородицы	7.00		
29 вт	Неруковоторного Образа Господа Иисуса Христа	7.00		
30 ср	Мч. Мирона пресвитера		17.00	
31 чт	Мчч. Флора и Лавра	7.00	17.00	

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

Цель – полная
цифровизация больницы

Глава города Александр Тихонов встретился с делегацией специалистов из Татарстана, которые с рабочим визитом приехали в Клиническую больницу № 50.

Это ответный визит коллег из Татарстана в рамках реализации концепции «Цифровой город».

– Сейчас в КБ № 50 идет внедрение медицинской информационной системы, – говорит начальник управления по организации медпомощи КБ № 50 Владимир Гончаров. – Идеология Минздрава такова – у каждого гражданина должна быть электронная медицинская карта, в которой отражено каждое посещение врача, все диагностические исследования и анализы, пребывание в стационаре, назначения, лечение и так далее. Каждая малая медицинская система будет являться поставщиком большой системы.

В нашей многопрофильной больнице работает несколько программ: в стоматологии – одна, в поликлинике № 1 другая, в стационаре – третья. Сейчас мы на пути к единой медицинской информационной программе. То есть сведения о лечении, например, в больнице будут находиться в электронной карте пациента и любой специалист сможет с ними ознакомиться.



В Нижегородской области внедряется такая же система. На сегодняшний момент охвачены 20 регионов страны. Эта же программа запущена в Татарстане, разработчики которой к нам и приехали». Елена Борисова, начальник отдела информатизации здравоохранения ГУП Республики Татарстан «Центр информационных технологий Республики Татарстан», рассказала, что в Зеленодольске успешно внедрена карта жителя: «При помощи этой карты горожанам выписыва-

ются рецепты, они реализуются в аптеках, таким же образом молодые мамы получают молочные смеси. Есть банковское приложение, транспортное приложение, чтобы можно было ездить в городском транспорте». Елена заметила, что им понравился и наш опыт – начато внедрение в Сарове модуля «Аптека». Владимир Гончаров поясняет: «Автоматизированная информационная система аптек (АИС) позволяет отследить путь лекарственных препаратов, начиная от закупок,

нити как можно ближе к хоботку клеща завязывают в узел, клеща извлекают, подтягивая его вверх. Резкие движения недопустимы. Хоботок клеща снабжен маленькими «колючками», направленными к задней части клеща. Клещ извлекается круговым движением (или вывинчиванием), а не вытягиванием. При этом шипы хоботка свернутся к оси вращения и голова клеща не оторвется.

Распространено заблуждение о том, что надо капнуть маслом на клеща и ждать пока он сам выползет или задохнется. Это вредный миф! Теряется драгоценное время. Чем дольше клещ находится на теле, тем больше вируса получит пострадавший.

Как защититься от укуса клеща? Самый мудрый способ защиты – не допускать укуса. Тут помогут защитные спреи и аэрозоли. Другой способ защиты от клещевого энцефалита – вакцина. В нашей стране используются отечественные препараты: ЭНЦЕВИР, ЭНЦЕПУР детский и взрослый. Кроме того, для профилактики клещевого энцефалита применяется противоклещевой иммуноглобулин, а также препарат йодантипирин, ремантадин, для детей – анаферон.

Для своевременной и правильной профилактики клещевых инфекций необходимо срочно обращаться за медицинской помощью!

Главный внештатный инфекционист КБ № 50, заведующая инфекционным отделением Г.С.Репина



К 70-летию Клинической больницы № 50

Диагностика – главный инструмент доктора

Эти службы так необходимы и врачам, и пациентам. Однако их работа редко выходит на первый план. Сегодня мы расскажем о тех, кто помогает предотвратить и вылечить болезнь.

ОТДЕЛЕНИЕ УЗИ

Ультразвуковые исследования (эхография) – сегодня один из самых популярных диагностических методов. Современная эхография выгодно отличается от других методов исследования уникальным сочетанием качеств: неинвазивностью, высокой информативностью, безопасностью, возможностью многократного применения у одного пациента, оптимальным соотношением стоимости исследования и его качества. Уникальные свойства эхографии сделали ее незаменимой в традиционной схеме обследования практически во всех разделах медицины.

Отделение УЗИ является структурным подразделением диагностического центра КБ № 50. В настоящее время в отделении трудятся восемь врачей и шесть медицинских сестер. Отделение оснащено современными стационарными и переносными ультразвуковыми аппаратами с набором датчиков, позволяющим выполнять все основные виды ультразвуковых исследований у взрослых и детей: УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза и половой сферы у женщин и мужчин, матки и плода

во время беременности, сердца (Эхо-КГ), мозга новорожденных (нейросонография), поверхностных расположенных органов, костно-суставной системы. Специалисты отделения участвуют в инвазивных вмешательствах под контролем ультразвука (пункции, забор биопсийного материала). В отделении широко применяются доплеровские методики в акушерстве, триплексное сканирование периферических артерий и вен конечностей, брахицефальных сосудов в экстр- и интракраниальных отделах, сосудов брюшной полости и забрюшинного пространства. Отделение работает в две смены. При необходимости экстренного проведения УЗИ во внеурочное время дежурный врач вызывается из дома. Прием ведется в шести кабинетах, расположенных в различных зданиях стационара и поликлиники.

В год в отделении по бюджетному финансированию проходит обследование около 23000 человек, более 60% из которых – амбулаторные пациенты. Более двух тысяч человек проходит УЗИ по экстренным показаниям. Ежегодно врачи отделения выполняют около 47000 ультразвуковых исследований. Кроме того,

в отделении оказываются платные услуги населению на хозрасчетной основе в объеме не менее 3500 ежегодно.

В отделении ведется научно-практическая работа. Один из врачей имеет степень доктора медицинских наук. Сотрудники отделения активно участвуют в проведении национальных проектов, выполняют УЗИ в рамках дополнительной диспансеризации прикрепленного населения. В планах коллектива – подготовка специалиста для углубленного ультразвукового исследования суставов, внедрение в практику методики ультразвуковой эластографии. Но основная задача – профессиональное и качественное проведение исследований с целью предоставления лечащему врачу объективной и полной диагностической информации.

РЕНТГЕНОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Централизованное рентгеновское отделение представлено 11 рентгенкабинетами, 2 флюорографическими кабинетами, кабинетами маммографии, рентгеностоматологическими кабинетами, кабинетом компьютер-

ной томографии, МРТ. Кроме того, отделение оснащено 16-срезым компьютерным томографом GE. Использование этого современного томографа значительно сокращает время проведения исследования, что является более комфортным для пациента. Современное рентгенологическое оборудование позволяет обследовать все органы и системы, в том числе и у детей.

В 2013 году открыт кабинет МРТ, где установлен высокопольный томограф компании Siemens AG (Германия) MagnetomEssenza 1.5 T, позволяющий проводить МРТ-диагностику на самом высоком уровне.

Несмотря на высокую точность магнитно-резонансной томографии, в некоторых случаях необходимо повышать ее диагностическую чувствительность. Для этих целей требуются специальные контрастные вещества, вводимые пациенту внутривенно. Отделение широко использует возможности контрастного усиления. КТ и МРТ с контрастированием наибольшее значение имеет для онкологии, а также сосудистой патологии, в частности – ЭЛЛА, аневризмы сосудов. Повышая диагностические возможности МР и КТ-томограммы, позволяет более четко определить

размеры опухоли, ее внутреннюю структуру. Также более точно можно выявить наличие метастаз.

С 2016 года с открытием отделения ПСО (первично сосудистого отделения) для обеспечения круглосуточной диагностики всех пациентов, поступающих в приемный покой, все дежурные рентгенолаборанты обучены работе на компьютерном томографе.

Работа сотрудников рентгеновского отделения в современном мире напрямую связана с использованием современных технологий и обязывает постоянно совершенствоваться в своей сфере, быть в курсе тенденций и инноваций в области радиологии.

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Эндоскопические исследования в КБ № 50 выполняются с 1977 года. Такая диагностика является основной для выявления ранних и запущенных случаев онкологической и не онкологической патологии желудочно-кишечного тракта, брюшной полости, бронхо-легочной системы с возможностью цитологической

и гистологической верификации диагноза.

Эндоскопическое отделение осуществляет высококвалифицированное и наиболее полное удовлетворение потребностей поликлинических и стационарных больных во всех основных плановых и экстренных видах диагностической, лечебной и оперативной эндоскопии.

Служба расположена в специально выделенном помещении. Всего рабочих кабинетов – 6, из них для проведения ЭГДС используются 3, для проведения колоноскопии – 2, для выполнения бронхоскопии – 1. В штатном составе эндоскопического отделения имеются 4 врача, 4 медсестры и 1 санитарка.

Отделение оснащено современным оборудованием – 23 эзофагогастроскопа различных моделей, из них один дуоденоскоп, семь видеогастроскопов, 10 колоноскопов, из них три видеоколоноскопов, 9 бронхоскопов, из них один детский фибробронхоскоп и один видео-бронхоскоп.

В отделении проводятся диагностические, лечебные исследования и операции: диагностическая и лечебная эзофагогастродуоденоскопия, диагностическая и лечебная

колоноскопия, диагностическая и лечебная ректоскопия, диагностическая и лечебная бронхоскопия, ретроградная холецистохолангио-панкреатодуоденоскопия, операции по поводу удаления доброкачественных образований пищевода.

Экстренные ЭГДС по поводу удаления инородных тел, кровотечений, экстренные бронхоскопии проводятся в перевязочной приемного покоя и отделения реанимации. Ввиду изолированного расположения отделений больницы в различных корпусах, по показаниям, эндоскопия тяжелым больным проводится на месте в условиях отделений. При необходимости экстренные эндоскопические исследования проводятся круглосуточно – эндоскопическая бригада вызывается из дома.

В течение года в отделении выполняются до 8072 исследований.

В планах – создание рабочих мест для врача-эндоскописта в рамках информационной системы РМИС, освоение эндоскопической папиллосфинктеротомии, приобретение новых видеосистем, приобретение автоматических моечно-дезинфекционных машин для обработки эндоскопов.

Тандем науки и практики

На базе КБ № 50 совместно с ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И.Бурназяна ФМБА России проводится научная работа по предупреждению профессиональных болезней.

В Клинической больнице № 50 наряду со своей основной задачей – обеспечением медицинской помощью прикрепленному населению, также проводится научная работа по изучению влияния вредных факторов и предупреждению профессиональных болезней. Данную работу ведет врач клинко-диагностической лаборатории Алексей Сергеевич Немков.

Недавно в Научном журнале «Медицинская радиология и радиационная безопасность»

была опубликована статья «Заболеваемость профессиональными болезнями работников предприятий и организаций Госкорпорации «Росатом», авторами которой стали В.В.Уйба, А.В.Гурьев, А.Р.Туков, А.Ю.Бушманов, М.Ю.Калинина, А.И.Антоненков, А.С.Немков, С.А.Афонин, Н.В.Капитонова.

Для справки. Научный журнал «Медицинская радиология и радиационная безопасность» (Medical Radiology and Radiation Safety) издается с 1956 года, журнал включен в перечень ВАК ведущих рецензируемых научных журналов.



Обучение – критерий достижения опыта

Профессии врача у каждого специалиста складывается свой индивидуальный путь развития, в зависимости от выбранного направления работы и освоения уникальных методов и умений.

Начиная с позиций стажера, врача-лаборанта, со временем врач нарабатывает знания в выбранной области и обретает бесценный опыт работы, наращивая свой профессиональный статус. Важным критерием достижения этого является обучение.

На современном этапе развития системы НМО специалисты Центральной клинко-диагностической лаборатории активно посещают различные образовательные мероприятия, типовые и сертификационные курсы. В частности, только с марта по май 2017 года повысили свою квалификацию шесть врачей-лаборантов по различным направлениям деятельности, это цитологическая диагностика опухолей, молекулярная диагностика, серологическая диагностика, бактериологическая диагностика.

Нельзя не отметить участие в 17-ом международном медицинском форуме, который проводился в Нижнем Новгороде 24-26 мая 2017 года, в рамках которого состоялась межрегиональная научно-образовательная конференция специалистов по лабораторной диагностике, кардиологов, терапевтов, эпидемиологов, организаторов здравоохранения, специалистов сестринского дела. Ведущие врачи и эксперты Приволжья обсудили пути снижения сердечно-сосудистых заболеваний в России, противоэпидеми-

ческое обеспечение, современные технологии и подходы в области лабораторной диагностики. 26 мая 2017 года открыла свою работу научно-практическая школа «Современная цитоморфология», где присутствовали и делились своим опытом ведущие цитоморфологи России, обсуждались вопросы современных методов исследования в цитологической диагностике опухолей.

Работа врача-лаборанта на общем фоне малозаметна, это не операция и не инструментальная

диагностика. Но в современной лабораторной медицине без точных лабораторных анализов невозможна достоверная и окончательная постановка диагноза, ни один врач без результатов анализов не сможет направить человека в стационар и назначить правильное и адекватное лечение. И в связи с этим постоянное повышение квалификации залог вовремя выполненных и достоверных анализов.

Коварный недуг

Число больных сахарным диабетом в мире неумолимо растет. Заболевание до определенного момента носит скрытый характер, что обуславливает позднее выявление и, соответственно, лечение. Это приводит к высокой частоте сосудистых осложнений, ранней инвалидизации и смертности больных.

Для раннего выявления нарушений углеводного обмена целесообразно проведение скрининговых лабораторных исследований у лиц,

входящих в группы риска развития сахарного диабета.

Подобные исследования проводятся на базе Клинической больницы № 50 с августа 2010 года в клинко-диагностической лаборатории поликлиники № 1. Специалистами лаборатории был освоен метод определения уровня гликированного гемоглобина в венозной крови на анализаторе Д-10. Изначально обследование проводилось для пациентов отделения профпатологии, терапевтического отделения и пациентов

всех поликлиник. За этот период количество исследований плавно возросло от 400 (в 2010 году) до 1800 (в 2014 год). В 2017 году за семь месяцев работы КДЛ поликлиники № 1 выполнено 1331 исследование, добавились данные исследования по дополнительной диспансеризации. Определение уровня гликированного гемоглобина является главным ориентиром в лечении больных сахарным диабетом, так как на основании этого теста можно оценить уровень компенсации гликемии,

эффективность лечения, риск развития осложнений. Кроме того, в настоящее время данное исследование используется для диагностики сахарного диабета.

С помощью гликированного гемоглобина можно выявить сахарный диабет на ранних стадиях, что помогает начать своевременное и адекватное лечение. Преимущество данного вида исследования в том, что на результат не влияет, натощак взята кровь или нет.

Кровь на гликированный гемоглобин можно сдать из вены по назначению эндокринолога в процедурных кабинетах всех поликлиник, в отдельных случаях возможно использование и капиллярной крови. Выполняется данное исследование в КДЛ поликлиники № 1. Результат выдается в день проведения исследования.

Заведующая КДЛ поликлиники № 1 Т.Н.Чуркина

Лабораторный мир

Первоначально на базе поликлиники функционировала клиническая лаборатория, входившая в состав ЦЛО. В ноябре 2002 года организована клинко-диагностическая лаборатория.

За годы работы коллектив многократно обновлялся новыми сотрудниками. Особенно это касалось врачей, так как первоначально в КДЛ было 2,5 ставки.

Начиналась работа с использованием рутинных методов исследования: все анализы мочи выполнялись вручную, исследования крови – на аппаратах КФК-2, затем – КФК-3. На тот период объем работы КДЛ составлял 326 тыс. исследований в год.

Начиная с 2003 года, рост количества выполняемых лабораторией исследований увеличился и к 2006 году достиг 600 тыс. исследований в год. Эта цифра с небольшими колебаниями сохраняется по настоящее время. Небольшое снижение объема исследований в последние годы объясняется вводом в работу

все расширяющейся автоматизации лабораторных процессов.

За время работы КДЛ была оснащена современным оборудованием. Сегодня в арсенале лаборантов имеются гематологические анализаторы – ABX MICROS 60-OT, Medonic CA 620, анализатор липидного профиля Cholestech LDX, анализатор мочи Clinitek Advantus, анализатор глюкозы и лактата Super GL tasy, анализатор гликированного гемоглобина Д-10, четырехканальный коагулометр CoaData-4001, анализатор мочи UriLit-500C, гематологические анализаторы BC-3200 и MICROS ES 60 OT, гематологический анализатор BC-5300.

Лаборатория также оснащена и современным вспомогательным оборудованием. Это электронные весы, два центрифуги, гематокритная центрифуга, два ротамикса для перемешивания крови в пробирках. В 2012 году в КДЛ была обновлена мебель (столы, шкафы, пенал, лабораторные стулья и банкетки).

РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ДЛЯ БРОСАЮЩИХ КУРИТЬ

Во исполнение федерального закона от 23.02.2013 №15 ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

– Прежде всего, решите, почему вам надо бросить курить. Составьте список причин. Утром и вечером просматривайте его, по возможности, изменяя и дополняя.

– Выберите себе дату отказа от курения.

– Не ищите причин, чтобы отложить осуществление намеченной цели на более поздний срок. Выработайте себе промежуточные цели на пути к окончательному отказу от курения. Например, каждый день курите на две сигареты меньше.

– Не курите на голодный желудок, во время еды и перед сном.

– Выкуривайте только половину сигареты.

– Старайтесь не закуривать сразу, как только возникло желание.

– Воздерживайтесь несколько минут. В это время постарайтесь занять себя чем-нибудь, что помогло бы вам забыть о сигарете.

– Уберите из комнаты зажигалки, пепельницы и вообще все предметы, напоминающие о курении.

– Подходя к дню полного отказа от курения, попробуйте не курить 24, 48, 72 часа. Определите наиболее трудные для вас ситуации

«некурения», научитесь преодолевать их.

– Ваши мысли и действия должны быть направлены не на поиск возможности закурить, а на выход из любой ситуации некурением, на дальнейшее закрепление своего поведения. Вам будет значительно легче отказаться от опасной привычки полностью, если в то же самое время вы попытаетесь еще кому-нибудь бросить курить.

– При желании курить заменяйте сигарету жевательной резинкой, яблоком, морковью, а не конфетами и сухарями.

– За одну-две недели до полного отказа от курения начните принимать поливитамины. Увеличьте свою физическую активность, больше времени проводите на свежем воздухе. Употребляйте больше растительной пищи, соков.

После того как вы бросите курить, не прикасайтесь к сигаретам, даже с целью эксперимента.

– Обращайтесь к специалистам по всем возникающим вопросам (наркологу, психотерапевту, медицинскому психологу).

Помните, что одна сделанная вами затажка может перечеркнуть всю проделанную вами работу!

Заведующий психиатрическим отделением № 2, врач-психиатр-нарколог А.Ю.Коротких

Добрая фея

Медицинская сестра прививочного кабинета педиатрического отделения № 2 детской поликлиники Людмила Федоровна Москвина посвятила свою жизнь работе в прививочном кабинете. Огромный опыт и стаж работы позволяет ей быть не просто помощником врача, а его правой рукой. За это длительное время «работать стало легче»: одноразовый инструментарий и перчатки, современные дезинфицирующие средства намного облегчили работу медицинской сестры.

Людмила Федоровна, как пчелка, с легкостью порхая по кабинету, готовит его к работе. Только профессионализм, четкие, скоординированные действия, помогают ей прививать маленьких пациентов, защищая их от многих вакциноуправляемых инфекций.

В силу специфики работы в прививочном кабинете детской поликлиники, нужно не просто быть профессионалом, но и любить свое дело, маленьких пациентов.

Служение людям – высший смысл и предназначение благородного и самоотверженного труда медицинских сестер. Для этого мало одного мастерства, знаний и работоспособности, нужны еще настоящее призвание, беззаветная преданность своему делу, постоянное стремление облегчить чужие страдания, умение поставить себя на место пациента, а также непосредственно принимать участие в профилактике инфекционных заболеваний. Всю эту нелегкую работу ежедневно выполняет медицинская сестра прививочного кабинета Москвина Людмила Федоровна.



Молодому поколению медицинских сестер она является достойным примером.

Старшая медицинская сестра педиатрического отделения № 2 детской поликлиники А.В.Ванькова

Поздравляем, уважаем, ценим!

Коллектив детской поликлиники от всей души поздравляет с юбилеем врача-педиатра участкового детской поликлиники Шагину Галину Анатольевну.

Галина Анатольевна окончила педиатрический факультет Пермского Государственного медицинского института в 1988 году, где работала до переезда в наш город врачом-педиатром участковым, врачом – гастроэнтерологом, заведующей педиатрическим отделением участковой службы.

Врачом-педиатром детской поликлиники ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России работает с апреля 2010 года.

Галина Анатольевна прекрасный специалист, настоящий профессионал своего дела.

Об ее деловых качествах говорят хорошие показатели в работе, заслуженный авторитет среди коллег, любовь и доверие маленьких пациентов и их родителей.

Галина Анатольевна наделена сверхчеловеческими качествами: в любой ситуации всегда позитивна, доброжелательна, обладает огромным чувством юмора, всегда готова к взаимовыручке и помощи.

Мы желаем своей коллеге крепкого здоровья, удачи, счастья и успехов во всем!

Коллеги педиатрической службы МСЧ № 4



Самоотдача – черта профессии

Профессия наша, не знает случайных людей, она принимает лишь преданных клятве своей

Профессия медицинской сестры требует полной самоотдачи. Она подразумевает большие физические и моральные нагрузки. Потому в медицинских сестрах случайные люди не задерживаются, остаются те, для кого насущной потребностью является возможность дарить людям самое ценное – здоровье.

В педиатрическом отделении № 1 детской поликлиники работают не просто специалисты, а профессионалы своего дела.

Медицинская сестра Беспалова Галина Михайловна посвятила всю свою жизнь (более 44 лет) работе с детьми. Трудовую биографию начинала медицинской сестрой инфекционного отделения, затем в 1985 году перешла в детскую поликлинику на должность участковой медсестры. С 1992 года работает медицинской сестрой оториноларингологического кабинета. Огромный опыт и стаж работы позволяет ей быть не просто помощником врача, а его правой рукой. За это длительное время по ее словам «работать стало легче»: одноразовый инструментарий и изделия медицинского назначения, современные дезинфицирующие средства, намного облегчили работу медицинской сестре.

Несмотря на это, большие очереди, маленькие пациенты способ-



ствует увеличению психоэмоциональной нагрузки на медицинскую сестру, но Галина Михайловна четко организует прием, сумеет оказать помощь и отпустить процедуру безболезненно для ребенка. За весь период работы характеризуется только положительно, ее отличает высокое профессиональ-

ное мастерство, добросовестность, инициативность в работе, доброжелательность к людям. Бескорыстно преданная своей профессии, она щедро дарит своим пациентам заботу, доброту и внимание.

Старшая медсестра педиатрического отделения № 1 детской поликлиники Н.В.Утина

ФОТОМИКС

История в зданиях



Карта «МИР»

В целях реализации Федерального Закона от 27.06.2011 года № 161-ФЗ (в редакции от 01.05.2017г.) «О национальной платежной системе» банки, обслуживающие «зарплатные» проекты бюджетных учреждений, переходят на работу только по карте «МИР».

В настоящее время наше учреждение работает с ПАО «Саровбизнесбанк» и ПАО «Сбербанк России», которые выпускают и

обслуживают «зарплатные» карты VISA и MAESTRO.

Обслуживание «зарплатных» карт производится для сотрудников бесплатно. Аналогично будет обслуживаться и карта «МИР», выпущенная «Саровбизнесбанком» и «Сбербанком России».

Основное отличие вновь вводимой карты «МИР», это обслуживание ее только на территории Российской Федерации.

Полностью переход на использование сотрудниками бюджетных

организаций только карты «МИР» произойдет с 1 июля 2018 года.

Организация перехода будет проходить в несколько этапов: – уточнение списков сотрудников учреждения, перечисляющих заработную плату в конкретный банк;

– изготовление и выдача представителями банков карты «МИР» сотрудникам учреждения;

– подача заявления лично каждым сотрудником на перечисление заработной платы на карту

«МИР» (с указанием номером банковского счета).

Сотрудники, не перешедшие на перечисление заработной платы на карту «МИР» с 01.07.2018 года, будут получать заработную плату в кассе наличными деньгами.

Имеющиеся у сотрудников карты VISA и MAESTRO будут действительны до срока, указанного на карте, и обслуживаться банком бесплатно, но заработная плата на них с 01.07.2018 года перечисляться не будет.