



Своей профессией гордимся

Медицинские сёстры отметили свой профессиональный праздник и определили победителей региональных конкурсов

стр. 8-15

6

Эксперты Минздрава РФ
о работе службы
родовспоможения

20

Современные технологии
в ортопедии и хирургии
позвоночника

22

Советский административный
округ: национальный проект
в действии



Дорогие друзья!

С глубоким уважением и искренней признательностью поздравляю вас с Днём медицинского работника!

Вы — люди удивительной и самой нужной профессии! Это неоспоримо! Даже абсолютно здоровый человек начинает свою жизнь с заботливых рук доктора и медицинской сестры!

Благодарю вас за то, что вы рядом в трудные моменты нашей жизни, за то, что верны данной клятве и вашей мужественной профессии!

Низкий поклон, великое спасибо, счастья вам, достатка и, пожалуйста, не болейте!

*Олег Шишов,
директор НПО «Мостовик»,
депутат Законодательного Собрания
Омской области*

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЖУРНАЛ

КТО ЕСТЬ КТО

Who is Who

В О М С К О Й М Е Д И Ц И Н Е

Редакционный совет: **АНДРОСОВА Галина Владимировна**
заместитель директора ГУЗ ОО
«Медицинский информационно-
аналитический центр»

ЗОРИНА Татьяна Александровна
преподаватель сестринского дела
ОМК Росздрава, президент Омской
профессиональной сестринской ассоциации

КИЯН Любовь Григорьевна
врач-терапевт высшей категории

ПЬЯНОВА Лидия Георгиевна
заведующая лабораторией модификации
углеродных материалов медицинского
и ветеринарного назначения, кандидат
биологических наук ИППУ СО РАН

ЧАЩИНА Лариса Павловна
врач психиатр-нарколог

ШАПОВАЛОВ Сергей Васильевич
врач-эпидемиолог высшей категории,
кандидат медицинских наук

ШАТАЛОВА Валентина Васильевна
гинеколог-эндокринолог высшей категории

ШУКИЛЬ Людмила Владимировна
кандидат фармацевтических наук,
директор Территориального центра
контроля качества лекарств

Издатель **Омская Региональная Общественная
Организация Доноров «Река Жизни»
Д. Л. Нефёдов**

Учредитель **Дмитрий Нефёдов**

Главный редактор **Анастасия Веретельникова**

Помощник
главного редактора **Людмила Захарова**

Литературный
редактор **Артур Исакаев**

Вёрстка **Анастасия Веретельникова**

Фотокорреспондент **Алиса Гонко**

Специальный
корреспондент **Татьяна Хинтахинова**

Корректор **Яна Цыпнятова**

Художник **Сергей Штефан**

Отдел
распространения

Адрес редакции: 644043, г. Омск, ул. Тарская, 46, к. 14.
Телефоны редакции: (3812) 23-76-58, 24-97-71, моб. 59-55-36.
E-mail: who-is-who@nm.ru

Свидетельство о регистрации СМИ № ПИ 12-1836 от 28.04.2003
выдано Сибирским окружным межрегиональным территориальным
управлением Мин. РФ по делам печати, ТВ и СМИ.

Отпечатано с электронных носителей заказчика в типографии
ООО «Тираж-С», г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 165, к. 101.

Тираж: 5000 экз.

Редакция не несёт ответственности за номера телефонов
и содержание рекламных объявлений. Ответственность
за содержание рекламных материалов несёт рекламодатель.

Все права на созданные материалы принадлежат авторам.
Перепечатка и использование оригинал-макетов рекламных
материалов запрещена без согласования с редакцией.

**В продаже во всех почтовых отделениях города и области,
цена свободная.**

**Подписка на 5 номеров журнала — 150 рублей,
на 10 номеров — 300 рублей.**

Подписано в печать 15.06.2006.

Выход в свет 20.06.2006.

Заказ №

XXI век

Международный медицинский форум
МЕДСИБ — 2006 4

Мнение экспертов Минздрава РФ
по работе службы родовспоможения..... 6

Своей профессией гордимся!..... 8—11

III съезд акушерок Омской области 16

Лидерство в переговорах..... 19

Омский Клинический медико-хирургический
центр — начало большого пути..... 20

Дарующие жизнь..... 30

Фото с обложки

Достижения в сестринской практике..... 7

Успехи и достижения

Акушерское дело 12

Анестезиология и реаниматология 13

Сестринское дело в педиатрии 14

Сестринское дело 15

Национальный проект

Советский административный округ:
национальный проект в действии..... 22

Адреса здоровья

Сохранение истории и традиций..... 24

Национальный проект — дорога к лучшему... 26

Здоровые дети — будущее страны 28

Наше искусство должно быть таким,
чтобы не было видно искусства..... 34

Экстра-класс

Жертвы красоте ни к чему 32

Профессионалы

Капсула SPA-Jet Vichy System —
технологии красоты и здоровья 33

На заметку

Куда следует обращаться 36



Уважаемые коллеги!

Позвольте от всего сердца поздравить вас с профессиональным праздником — Днём медицинского работника. Уверен, что в этот день слова признательности вы услышите не только от Министерства здравоохранения. За ваш высокий труд, верность профессии и честное исполнение священного долга спасения человеческой жизни будут благодарить вас и пациенты. Значимость здравоохранения в жизни страны, сохранении и укреплении здоровья нации, улучшении демографической ситуации подчёркивается сейчас и на государственном уровне. Медицинским работникам выпало сегодня простое, но очень интересное и важное дело — реализовать Приоритетный национальный проект. Возможности для этого есть — идёт достаточное финансирование отрасли из всех источников, улучшается материально-техническая база учреждений. Здравоохранение развивается

сегодня особенно бурно, включая и те его направления, которых Приоритетный национальный проект не коснулся. Но всё же в любом деле важнее всего человеческий фактор — профессионализм, верность делу и заинтересованность в результатах каждого сотрудника. В этом смысле омскому здравоохранению есть чем гордиться. Гуманизм, преемственность традициям постоянного самосовершенствования, высочайшая компетентность в вопросах сохранения здоровья людей — вот те черты, которые присущи нашим медицинским сотрудникам. Желаю сохранить их и впредь, пусть наша профессия приносит вам только радость и удовлетворение, пусть чаще звучат слова благодарности от пациентов. Здоровья и мира вам, счастья и любви в семье.

Министр здравоохранения
Омской области
С. В. МОИСЕЕНКО

***Дорогие друзья!
Врачи, медсёстры,
лаборанты, руководители
учреждений здравоохранения!***

Коллектив ЗАО «Омскреактив»
сердечно поздравляет вас
с профессиональным праздником.

Каждый человек на протяжении
всего жизненного пути чувствует
защищённость благодаря тому,
что в сложные моменты ему на
помощь придут верные призванию
медицинские работники.

Желаем вам благополучия, счастья
и здоровья! Пусть всегда по достоинству
будет оценён ваш благородный труд.
А уважение, признание своих пациентов
вы заслужили по праву.

Мы рады сотрудничать с вами и осознавать,
что причастны к той большой миссии,
которую вы по велению сердца
возложили на себя, — быть хранителями
человеческой жизни и здоровья.



*Коллектив компании «Отгество»
от всего сердца поздравляет
с Днём медицинского работника
всех сотрудников учреждений
здравоохранения г. Омска
и Омской области!*

*Возможность излечить
от всех болезней —
Благая цель особенных людей,
А потому уместней и полезней
В свой день вино и глины, без идей...*



Международный медицинский форум МЕДСИБ – 2006

■ ПРЕСС-СЛУЖБА «СИБИРСКОЙ ЯРМАРКИ»

25 мая на «Сибирской Ярмарке» завершили свою работу XVII международный медицинский форум МЕДСИБ – 2006, девятнадцатая выставка медицинских учреждений, санаториев и домов отдыха ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СИБИРИ и специализированная выставка стоматологического оборудования, инструментов и материалов СИБДЕНТ – 2006.

Одобренный Всемирной Ассоциацией выставочной индустрии и сертифицированный Международным союзом выставок и ярмарок, МЕДСИБ является одним из наиболее значимых проектов «Сибирской Ярмарки». В этом году в крупнейшем за Уралом медицинском форуме приняли участие более 220 предприятий и организаций из 24 городов России.

На официальной церемонии открытия выставки с приветственным словом к участникам и гостям выставки обратились: И. А. Цыцорина, заместитель руководителя департамента здравоохранения Новосибирской области; Г. С. Якобсон, главный ученый секретарь, академик РАМН; В. И. Коненков, директор ГУ НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН, академик РАМН; С. Б. Дорофеев, заслуженный врач России, председатель Ассоциа-

ции врачей Новосибирской области, депутат Областного Совета, к. м. н., главный врач поликлиники № 1 г. Новосибирска; Н. М. Агамян, главный акушер-гинеколог г. Новосибирска.

На выставочных стендах в этом году была представлена продукция 22 стран мира. Здесь можно было увидеть медицинскую технику и инструментарию, лекарственные препараты, витамины, биологически активные добавки, лечебную косметику и препараты нового поколения для ухода за кожей, предметы личной гигиены.

Основным отличием выставки МЕДСИБ этого года стало большое количество представленного оборудования для медицинских учреждений.

Особое место в экспозиции было отведено стоматологическому оборудованию, которое демонстрировали участники выставки СИБДЕНТ. Интерес к выставке СИБДЕНТ растёт с

каждым годом, недаром участниками СИБДЕНТ-2006 стали компании из Москвы, Санкт-Петербурга, Белгорода, Новосибирска, Екатеринбурга и Благовещенска.

Программа мероприятий медицинского форума этого года была обширна и многообразна. В рамках выставки было проведено большое количество семинаров, конференций и презентаций, на которых участники и гости форума могли узнать о новейших медицинских технологиях, методиках лечения и профилактики различных заболеваний, последних достижениях в фармакологии.

Впервые в этом году был проведён двухдневный семинар для акушеров и гинекологов, посвящённый новым возможностям ультразвукового метода исследования. На семинаре отмечалось, что в связи с острой демографической ситуацией, сложившейся в России, разработка, внедрение и популяризация лучевых диагностических технологий становятся приоритетными направлениями. В ходе семинара были продемонстрированы оригинальные технологии ультразвуковой диагностики, авторские методики ультразвуковых контрастных исследований, а также методики трёхмерных ультразвуковых исследований в акушерстве и гинекологии, разработанные и внедрённые в Центре новых медицинских технологий — клиническом отделе Института Химической Биологии и Фундаментальной Медицины СО РАН.

Ещё одним значимым событием форума стала VI Межрегиональная научно-практическая конференция «Базовые и комплементарные институты доступности фармацевтической помощи в России». На конференции рассматривались вопросы лицензирования фармацевтической деятельности, а также льготного лекарственного обеспечения населения города и области, была дана оценка состоянию и конкурентоспособности аптечных организаций.

Значительное количество слушателей собрала школа-семинар «Современные возможности суточного мониторинга ЭКГ и артериального давления», которая проводилась НИИ терапии СО РАМН и посвящалась современным подходам в области кардиологии и функциональной диагностики.

В программе выставки были также обучающие и показательные семинары, такие как «Обучающая программа по оздоровлению позвоночника и опорно-двигательного аппарата. Профилактика и реабилитация», которую провёл Российский детский фонд, или открытый урок «Лечебная верховая езда, иппотерапия», где врач-иппотерапевт Д. А. Евменов и МОО «Конноспортивный клуб инвалидов» наглядно продемонстрировали методы лечения и реабилитации через общение с лошадьми.

В течение всех трёх дней выставки было проведено большое число презентаций новых приборов и ле-



Председатель жюри «Сибирской Ярмарки» **С. Б. Дорощев** награждает дипломом главного редактора журнала «Кто есть кто в омской медицине» **Д. Л. Нефёдова** за освещение деятельности ЛПУ

карственных препаратов, активно велась работа на стендах, где любой из посетителей мог получить консультацию специалистов, пройти компьютерную диагностику, приобрести санаторные путёвки.

Завершилась выставка, по традиции, подведением итогов и вручением наград победителям конкурса «Золотая Медаль Сибирской Ярмарки». По итогам конкурса было вручено 19 Больших Золотых Медалей, 22 Малых Золотых и 8 Серебряных Медалей. ■



19 июня в наш регион прибыли эксперты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, чтобы проанализировать работу службы родовспоможения, проверить, насколько успешно в Омской области выполняются задачи приоритетного национального проекта «Здоровье» по разделу «Родовые сертификаты».

Работа комиссии продолжалась в течение двух дней, эксперты посетили родильный дом Областной клинической больницы, родильные дома № 4 и № 6 города Омска, женскую консультацию № 1, а также Горьковскую центральную районную больницу. По итогам работы комиссии в региональном Министерстве здравоохранения прошёл брифинг для средств массовой информации, на котором эксперты – Татьяна Владимировна Белоусова, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой неонатологии и Татьяна Михайловна Соколова, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой поликлинической гинекологии и акушерства Новосибирского государственного медицинского университета – рассказали о результатах проведённой проверки и поделились своими впечатлениями от поездки в нашу область.

По мнению экспертов Минздрава, Омская область выгодно отличается от большинства областей Сибирского Федерального округа социальной направленностью политики региональной власти, реализацией целевых программ по охране здоровья матери и ребёнка. Особо было отмечено недавно принятое губернатором Омской области постановление о мерах социальной поддержки беременных женщинам, кормящим матерям и детям до трёх лет по обеспечению их лекарствами и полноценным питанием, а также решение сохранить все надбавки специалистам службы родовспоможения, которые выплачивались за счёт областного бюджета до принятия национального проекта. За последние три года службой родовспоможения достигнуты значительные успехи по снижению материнской и младенческой смертности, и сегодня Омская область по совокупности этих показателей вышла на второе место (после Новосибирска) в Сибирском

Мнение экспертов Минздрава РФ о работе службы родовспоможения

■ Людмила Захарова



Заместитель министра здравоохранения Омской области по детству и родовспоможению **В. В. Обрывалин**, эксперты Министерства здравоохранения и соцразвития РФ **Т. М. Соколова** и **Т. В. Белоусова**

федеральном округе. Нашей области также удалось войти в число тех регионов России, где наметилась тенденция к повышению рождаемости.

Впечатлил экспертов оборудованный по последнему слову техники областной клинический перинатальный центр, где внедряются самые современные, высокотехнологичные виды медицинской помощи. В ближайшее время здесь откроется ещё одно подразделение – центр экстракорпорального оплодотворения. Приятно удивлены были эксперты организацией акушерско-гинекологической помощи женщинам сельских районов области, интенсивным строительством современных родильных домов в районных центрах. При посещении Горьковского района проверяющие отметили искреннюю заинтересованность и личное участие главы муниципального образования в реализации национального проекта «Здоровье».

Что касается реализации той части проекта, которая направлена на улучшение доступности и качества медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, то наша область, по мнению экспертов, успешно справляется с поставленными

задачами. Средства, поступающие по родовым сертификатам, расходуются строго в соответствии с приказами Минздрава РФ – на дополнительные выплаты медицинскому персоналу женских консультаций и родильных домов, а также на приобретение медицинского оборудования и лекарственных средств.

Эксперты не были бы экспертами, если бы не обнаружили и некоторые недочёты, которые, как они выразились, «носят исключительно рабочий характер». При совместном обсуждении ситуации со специалистами областного Министерства здравоохранения эти моменты были проанализированы, по ним приняты оперативные решения.

В итоге эксперты Министерства здравоохранения и соцразвития РФ дали высокую оценку действующей в нашем регионе системе охраны здоровья матери и ребёнка, поблагодарили руководство областного Министерства здравоохранения за хорошую организацию работы экспертной комиссии, пожелали не останавливаться на достигнутых успехах службы родовспоможения, а уверенно идти вперёд. ■

Достижения в сестринской практике

■ Людмила Захарова

Современное развитие медицинской науки и техники, внедрение новых сестринских технологий, сложных методов диагностики и лечения требуют от медицинских сестёр высокого уровня профессионализма и постоянного повышения квалификации. Одним из направлений развития сестринского дела в нашем регионе является организация конкурсов профессионального мастерства, которые проводятся Министерством здравоохранения Омской области совместно с Омской профессиональной сестринской ассоциацией. Эти конкурсы являются хорошим стимулом к совершенствованию теоретических знаний и практических навыков сестринского персонала, а также дают возможность распространять передовой опыт и научные достижения в области сестринского дела, повышают престиж профессии медицинской сестры. О высоком уровне конкурсов говорит, к примеру, такой факт: в прошлом году победительница областного конкурса, медицинская сестра ОКБ Галина Петровна Мысикова, одержала победу во Всероссийском конкурсе научных работ в области сестринского дела.

В этом году под эгидой ОПСА и Министерства здравоохранения Омской области прошёл конкурс «Достижения в сестринской практике» по специальностям: «сестринское дело», «сестринское дело в педиатрии», «акушерское дело», «анестезиология-реаниматология». Подготовительный этап проводился во всех лечебно-профилактических учреждениях города Омска и Омской области с 1 марта по 15 апреля. Надо сказать, что требования к участникам конкурса были очень серьёзные: допускались специалисты, имеющие квалификационные категории, стаж на последнем месте работы не менее 3-х лет, участвующие в научно-практических конференциях и семинарах с докладами, активно



Победительницы областного конкурса «Достижения в сестринской практике» (слева направо): **Сайтова Татьяна Викторовна**, **Ерохина Ирина Александровна**, **Ежова Людмила Валентиновна** и **Николаева Наталья Николаевна**

участвующие в общественной жизни и Совете по сестринскому делу своих ЛПУ, а также ОПСА. Кроме того, необходимо было иметь не только хорошие теоретические и практические профессиональные навыки, но и ориентироваться в философии сестринского дела и современных направлениях его развития.

По результатам отборочного этапа к участию в первом туре были допущены 39 человек. Им было предложено подготовить авторские статьи на тему «Достаточное кадровое обеспечение — условие безопасности пациента» и планы развития сестринского дела в своих ЛПУ на 2006–2010 гг. Во втором туре участники конкурса прошли тестовый контроль по специальностям.

Все конкурсные материалы и тестирование оценивались экспертным советом по балльной системе. Победителями конкурса стали:

Ежова Людмила Валентиновна, старшая медицинская сестра отделения РИТ новорождённых Областной клинической больницы — в

номинации «Сестринское дело в педиатрии»;

Ерохина Ирина Александровна, медицинская сестра-анестезист центра амбулаторной хирургии Областной клинической больницы — в номинации «Анестезиология и реаниматология»;

Сайтова Татьяна Викторовна, главная акушерка родильного дома Областной клинической больницы — в номинации «Акушерское дело».

Николаева Наталья Николаевна, старшая медицинская сестра отделения кардиологии Городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 1 — в номинации «Сестринское дело».

12 мая, в Международный день медицинской сестры, им вручены дипломы, цветы и памятные подарки — DVD-плееры с караоке.

О победительницах конкурса «Достижения в сестринской практике», а также о мероприятиях, посвящённых Международному дню медицинской сестры, читайте на стр. 8–15. ■

Своей профессией гордимся!

■ Людмила Захарова

*...Может быть, пройдёт сто тысяч лет – это неизвестно,
Только милосердия секрет проживёт века.
А светить другим, сгорая сам, право, интересно,
Это навсегда дано сестре, это навсегда...*

(из песни, посвящённой 5-летию ОПСА)

12 мая медицинские сёстры всего мира отметили свой профессиональный праздник – Международный день медицинской сестры. По решению Международного Красного Креста этот день отмечается в честь английской сестры милосердия Флоренс Найтингейл (12.05.1820–13.08.1910), в день её рождения. В Крымскую войну она организовала оказание медицинской помощи раненым солдатам союзников и, достигнув высочайшего уровня ухода за больными, доказала, что сестра милосердия играет нередко решающую роль в спасении жизни человека. Флоренс убедила общественность, что уход за больными – искусство, требующее специальной подготовки, и стала основателем первых курсов медсестёр в Англии, впервые подняв престиж

сестры милосердия в глазах английского общества. Сегодня уже для всех очевидно, что сестринский уход играет важнейшую роль в системе оказания медицинской помощи

Фактически празднику уже более ста лет, но официально он был учреждён только в 1971 году, когда медицинские сёстры разных стран объединились в профессиональную общественную организацию – Международный совет медицинских сестёр (МСМ). В 2005 году Российская ассоциация медицинских сестёр была принята в состав МСМ и сегодня наравне с медицинскими сёстрами всего мира отмечает этот праздник. В этом году он прошёл под девизом «Достаточное кадровое обеспечение – условие безопасности пациента».

Проблема нехватки сестринских кадров актуальна для всего мира, и наша страна здесь не является исключением. Однако понятие «оптимальное кадровое обеспечение» включает в себя не только численность сестринского персонала, но и такие факторы, как нагрузка, условия труда, сложность состояния пациентов, уровень навыков медицинских сестёр и другие. Как показывают результаты исследований, только при оптимальном кадровом обеспечении достигается качественный уход за пациентами и высокие показатели оказания медицинской помощи.

В преддверии Международного дня медицинской сестры в нашем регионе прошёл ряд конкурсов, организованных Министерством здравоохранения Омской области и Омской профессиональной сестринской ассоциацией. Подведение



Церемония награждения победителей областных конкурсов

итога конкурсов и награждение победителей состоялось 12 мая в государственном Музыкальном театре.

Открыл торжественное мероприятие министр здравоохранения Омской области Сергей Владимирович Моисеенко. Поздравляя медицинских сестёр с их профессиональным праздником, он подчеркнул, что национальный проект в сфере здравоохранения возлагает на сестринский персонал большие надежды. «Для врачей вы являетесь верными соратниками, для пациентов – людьми, которым они доверяют свою жизнь, веря в вашу компетентность, сострадание и преданность профессии. И вы полностью оправдываете эти ожидания, честно выполняя свой долг», – сказал Сергей Владимирович. Он выразил благодарность и признательность медицинским сёстрам, фельдшерам, акушеркам, лаборантам, а также преподавателям медицинских колледжей за их достойный труд и пожелал здоровья, радости и творческих успехов.



Медицинских сестёр поздравляет президент ОПСА Т. А. Зорина

Министр здравоохранения объявил победителей областных конкурсов «Достижения в сестринской практике», «Лучший номер художественной самодеятельности» и «Лучший стенд «Наша сестринская ассоциация», вручил им дипломы и памятные подарки.

После торжественной церемонии поздравления победителей к участникам праздничного мероприятия со словами поздравления обратилась президент Омской профессиональной сестринской ассоциации, заслуженный работник здравоохранения РФ Татьяна Александровна Зорина. «Сегодня у нас знаменательный день, — сказала она. — Медицинские сёстры всего мира 106-й раз празднуют Международный день медицинской сестры. Медицинские сёстры нашего региона в десятый раз отмечают этот праздник. Для нас это очень почётно и в то же время ответственно. Мы многого достигли за этот период, но у нас ещё немало проблем и задач в развитии сестринского дела в Омской области. Изменения в здравоохранении зависят от качества подготовки студентов медицинских колледжей на базах лечебных учреждений, от внедрения инновационных сестринских технологий, от эффективной кадровой политики в сестринском деле. Лидерам сестринского движения —



Торжественное исполнение гимна Омской профессиональной сестринской ассоциации

главным и старшим медицинским сёстрам — предстоит очень много работать в этом направлении».

Татьяна Александровна пожелала всем медицинским сёстрам и преподавателям медицинских колледжей мудрости, трудолюбия, удачи, исполнения светлых надежд и достижения целей. Она также вручила награды Омской профессиональной сестринской ассоциации медицинским сёстрам, внесшим достойный вклад в развитие сестринского дела.

Медалью «За верность сестринскому делу» и знаком «Почётный член ОПСА» награждена Любовь Ивановна Акульшина, старшая медицинская сестра операционного блока Областной клинической больницы за творческий подход и активную гражданскую позицию в деле становления и развития сестринского дела Омской области.

Знаком «Почётный член ОПСА» за активное участие в деятельности Ассоциации и значительный вклад в развитие сестринского дела в Омской области награждены:

Панфёрова Любовь Ивановна, старшая медицинская сестра гематологического отделения Детской клинической больницы;

Валько Галина Сергеевна, секретарь-референт ОПСА;

Гетманская Лидия Андреевна, медицинская сестра консультативной поликлиники Областной клинической больницы;

Маркварт Людмила Даниловна, начальник отдела по кадровой работе Министерства здравоохранения Омской области, член ОПСА.

Праздничное мероприятие завершилось концертом, в котором приняли участие известные творческие коллективы нашего города, а также победительницы конкурса художественной самодеятельности — медицинские сёстры из



Большеречья, которые исполнили танец-хоровод «Лебедь». А оперные артисты музыкального театра во время исполнения одной из песен вышли на сцену в сопровождении победительниц конкурса «Самая привлекательная сестричка».

...В нарядных вечерних платьях на сцене Музыкального театра самые привлекательные сестрички Омской области смотрелись как настоящие красавицы, которые могли бы украсить любой подиум. Завтра они сменят эти наряды на белоснежные халаты, и в числе многих тысяч медицинских сестёр поспешат на помощь своим пациентам. Начнётся будничная, трудная и вместе с тем прекрасная работа, направленная на спасение и сохранение самого дорогого, что есть у человека – его жизни и здоровья.



Отмеченные наградами Омской профессиональной сестринской ассоциации (слева направо): Л. Д. Маркварт, Л. И. Акульшина, Г. С. Валько, Л. А. Гетманская, Л. И. Панфёрова

Лучший стенд «Наша сестринская ассоциация»

Сегодня в рядах Омской профессиональной сестринской ассоциации состоят 12 460 человек, представляющих 123 лечебно-профилактических учреждения. Во многих из них есть свои информационные стенды, знакомясь с которыми члены Ассоциации и медицинские работники могут узнать о деятельности ОПСА, Российской ассоциации медицинских сестёр и Международного Совета медицинских сестёр. А информация о достижениях в сестринской практике и

инновационных технологиях, направленных на улучшение качества сестринского ухода, интересна не только медицинским работникам, но и пациентам.

В смотре-конкурсе на лучший стенд «Наша сестринская ассоциация» приняли участие 8 областных, 9 городских и 4 сельских лечебных учреждения, которые представили цветные макеты и папки-планшеты с материалами стендов в офис Ассоциации. Конкурсные работы оценивались компетентным жюри

в составе Т. А. Зориной (президент ОПСА), О. А. Бучко (вице-президент, исполнительный директор ОПСА), С. Ф. Дацюк, Л. А. Иващенко, О. Г. Чикирева (члены правления ОПСА). Для объективной оценки были разработаны критерии, учитывающие качество оформления и содержания стендов, стиль и грамотность изложения материалов. Наибольшее количество баллов получили стенды с нетрадиционным, творческим подходом к оформлению. Лучшие из них были выставлены в фойе Музыкального театра на празднике, посвящённом Международному дню медицинской сестры. Победителями конкурса стали Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 2, Клинический диагностический центр, Омская городская клиническая больница № 1 имени А. Н. Кабанова.

Победителям вручены дипломы и памятные подарки. Кроме того, Правление Омской профессиональной сестринской ассоциации приняло решение подарить всем без исключения участникам конкурса фотоаппараты. Теперь у них появится гораздо больше возможностей иллюстрировать свои стенды красивыми фотоснимками.



Стенд победителей конкурса – Городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 2

Самая привлекательная сестричка

Отборочный тур конкурса прошёл в феврале на базе ОГКБ № 1 имени А. Н. Кабанова. Предварительно в лечебных учреждениях были выбраны свои красавицы, которые и приняли участие в отборочном туре. Жюри из шести человек под председательством известного омского фотохудожника Игоря Хахалина для участия в конкурсе выбрало 52 претендентки. При этом учитывались не только внешняя привлекательность, но и умение общаться, артистические данные и многое другое.

Во второй тур вышли 24 участницы конкурса, которые получили возможность участвовать в фотосессии, где каждая из них смогла показать себя и в белом халате, и в вечернем платье, и в повседневной одежде. Все они находились в равных условиях — с каждой из них фотохудожник работал по несколько часов, поэтому в память о конкурсе у каждой из участниц второго тура конкурса остались отличные профессиональные портфолио. А победительницами стали:

Бондарева Анна Ивановна, медицинская сестра отделения реанимации родильного дома Областной клинической больницы;



Победительницы конкурса на празднике в Музыкальном театре

Волошина Наталья Валерьевна, старшая медицинская сестра отделения реанимации Омской городской клинической больницы № 1 имени А. Н. Кабанова;

Дудкова Елена Викторовна, медицинская сестра консультативной поликлиники Областной клинической больницы;

Петрищенко Ирина Владимировна, старшая медицинская сестра Наркологического диспансера;

Рощина Ольга Александровна, медицинская сестра учебно-методического кабинета Больницы Министерства здравоохранения Омской области.

Их фотографии отправлены для участия во Всероссийском конкурсе, объявленном журналом «Сестринс-



кое дело» (три из них уже опубликованы в № 2 и 3). На празднике в Музыкальном театре победительницам конкурса вручены дипломы и подарки — фены.

В сентябре самые обаятельные и привлекательные омские сестрички представят новые модели медицинской одежды на показе, который состоится в рамках Всероссийской научно-практической конференции «Роль сестринского персонала в организации амбулаторно-поликлинической службы, повышении качества и эффективности оказания медицинских услуг населению», которая пройдёт в Омске в сентябре этого года. После показа будет выпущен каталог модной медицинской одежды.

Лучший номер художественной самодеятельности

В конкурсе, который прошёл в культурно-досуговом центре «Иртыш», приняли участие 20 лечебно-профилактических учреждений города и сельских

районов Омской области, которые представили 35 номеров художественной самодеятельности: песни, авторские стихи, танцевальные номера, миниатюры. Многие выступления отличались очень высоким уровнем, поэтому выбрать лучшее было не так-то просто. Хорошие вокальные данные продемонстрировали медицинские сёстры из Москаленской и Колосовской ЦРБ, Наркологического диспансера, БСМП № 2. Очень интересными были миниатюры, представленные Клиническим диагностическим центром, Областной клинической больницей, Противотуберкулёзным диспансером № 4. Красивые танцевальные номера показали медицин-

ские сёстры из Нововаршавской ЦРБ и БСМП № 1.

Победителей определило жюри в составе заслуженного артиста России, режиссёра Музыкального театра Бориса Павловича Шевченко, директора КДЦ «Иртыш» Валентины Фёдоровны Ежовой и членов правления ОПСА. Лучшими стали: Большереченская ЦРБ, Наркологический диспансер, БСМП № 1.

Специальный диплом «За значительный вклад в развитие художественной самодеятельности ОПСА» вручён Омской городской клинической больнице № 1 имени А. Н. Кабанова. Победители конкурса получили подарки — музыкальные центры и магнитофоны. ■



Хоровод «Лебедь» в исполнении медицинских сестёр Большеречья

Акушерское дело

■ Людмила Захарова

Первый, кого встречает любой человек при своём появлении на свет, — это акушерка. На тех, кто выбирает эту профессию, лежит особая ответственность — ведь от их профессионализма, от их умения быстро принять верное решение зависят сразу две жизни — жизнь мамы и жизнь ребёнка. Татьяна Викторовна Саитова, поступая в Омское областное медицинское училище, выбрала именно эту специальность — «акушерское дело». Получив в 1990-м году диплом, пришла работать в родильный дом Областной клинической больницы.

Поначалу она немного боялась родильного зала — во время учёбы удалось принять роды всего два раза, и она чувствовала себя неуверенно. Но Ольга Александровна Бучко, будучи в то время старшей акушеркой родильного отделения, поставила её именно в родзал. И Татьяна Викторовна сейчас понимает, насколько это было правильное решение: очень важно для молодого специалиста, который только начинает свою трудовую деятельность, чтобы ему доверяли. Не менее важной является и поддержка опытного наставника, которым для Татьяны Викторовны стала Галина Васильевна Тарасенко. За 10 лет работы в отделении Татьяна Викторовна трудилась на всех постах: в приёмном, родовом и послеродовом блоках, была дублёром старшей акушерки. Одной из первых в отделении, в 1997-м году освоила компьютер. В 2000-м году с красным дипломом закончила Омский республиканский медицинский колледж, получив повышенный уровень образования по специальности «медицинская сестра — организатор».

Весной 2000-го года на заслуженный отдых уходила главная акушерка родильного дома. И когда встал вопрос, кто её заменит на этом посту, мнения и главной медицинской сестры ОКБ, и заместителя главного

врача по родовспоможению, и коллектива полностью совпали — этот пост решили доверить Татьяне Викторовне Саитовой. А осенью этого же года её избрали делегатом на I Всероссийский съезд акушерок, который сыграл большую роль в развитии акушерского дела в нашей стране.

Сегодня главная акушерка родильного дома ОКБ Татьяна Викторовна Саитова отвечает за работу восьми отделений родильного дома, в которых трудятся 55 акушерок и 71 медицинская сестра, контролирует работу вспомогательной службы роддома. В прошлом году приложила много усилий в реорганизации ЦСО — если раньше его отделы были разбросаны по этажам, то теперь все они находятся в одном месте, с учётом поточности и санитарно-эпидемических требований. С 2004 года областной роддом работает по международному проекту «Мать и дитя»: проведена большая реконструкция роддома, меняется стиль работы акушерок и медицинских сестёр, внедряются новые современные методики и стандарты. Всё это требует большой образовательной работы, и Татьяна Викторовна многое делает для профессионального развития сестринского и акушерского персонала. На собственном опыте узнав, как много даёт повышенный уровень образования, она старается, чтобы и другие стремились к этому: 11 специалистов роддома — старшие акушерки и медицинские сёстры, а также их дублёры — уже имеют повышенный уровень образования, в этом году запланировано обучение ещё двух медицинских сестёр. Сама Татьяна Викторовна тоже не останавливается на достигнутом, учится заочно на факультете психологии Новосибирского государственного университета, считая, что эти знания ей пригодятся в работе на посту главной акушерки ведущего родильного дома Омской области.



Татьяна Викторовна Саитова, главная акушерка родильного дома Областной клинической больницы (справа)

Вспоминая самое начало своей работы в этой должности, Татьяна Викторовна говорит:

— В первое время, конечно же, было сложно, и я очень благодарна Татьяне Александровне Зориной, которая в то время была главной медицинской сестрой ОКБ. Я постоянно к ней ходила советоваться, и она во всём мне помогала и поддерживала. И сейчас, когда она является президентом Омской профессиональной сестринской ассоциации, постоянно ощущается эта поддержка. Ассоциация обеспечивает нас сборниками стандартов, массой другой литературы, необходимой нам в работе. Много новой полезной информации получаем на проводимых Ассоциацией научно-практических конференциях. Почти все медицинские сёстры и акушерки областного роддома, как и Областной клинической больницы в целом, являются членами ОПСА, и мы более уверенно чувствуем себя, зная, что есть Ассоциация, которая защищает наши профессиональные интересы.

...А накануне Дня медицинского работника в справочную роддома ОКБ пришла женщина с 7-летним ребёнком и попросила позвать акушерку Татьяну Саитову. Как выяснилось, Татьяна Викторовна принимала у неё роды, которые были очень тяжёлыми. В день рождения своего сына, который в этом году пойдёт в школу, женщине захотелось встретиться с акушеркой, чтобы сказать ей слова благодарности. ■

Анестезиология и реаниматология

■ Людмила Захарова

Ирина Александровна Ерохина ещё со школьной скамьи мечтала связать свою жизнь с медициной, решив стать врачом-криминалистом, перечитала массу специальной литературы по этой теме. При поступлении в мединститут не хватило одного балла, и она пошла в Омское медицинское училище № 4 на факультет «лечебное дело». В процессе учёбы пристрастия несколько поменялись: теперь ей хотелось не расследовать криминальные истории с трагическим концом, выясняя причины смерти, а спасать людям жизнь. После занятий и лекций Ирина спешила в Областную клиническую больницу, в операционный блок, где подрабатывала санитаркой, с восхищением наблюдая за работой специалистов у операционного стола.

Попасть при распределении в Областную клиническую больницу для студентов всегда считалось большой удачей. Ирине повезло: добросовестная работа в качестве санитарки, успешное прохождение практики и красный диплом открыли ей дорогу туда, где она и хотела работать — в отделение анестезиологии и реаниматологии. С 1994 по 2002 год Ирина Александровна работала здесь медицинской сестрой-анестезистом. Почти сразу же ей доверили и дежурство на санавиации по оказанию экстренной помощи, а сюда берут только самых достойных, тех, кто в сложных случаях может оперативно и точно оценить ситуацию — иногда результат борьбы за жизнь пациента решают минуты и даже секунды. За восемь лет Ирина Александровна в составе нейрохирургической бригады МЧС побывала практически во всех районах области. Умеющая чётко планировать своё время, успевала и работать, и семейный уют

создавать, и учиться на повышенном уровне образования по специальности «сестринское дело», который закончила в 2002 году.

В этом же году руководством ОКБ принято решение о создании Центра амбулаторной хирургии на базе консультативно-диагностической поликлиники. Сегодня это единственное в нашем регионе учреждение, где в амбулаторных условиях выполняются оперативные вмешательства под общим наркозом. Ирине Александровне Ерохиной была доверена организация работы сестринского и младшего персонала. Начинать пришлось с нуля, ведь ранее учреждений такой спецификации не было не только в нашей области, но и вообще за Уралом.

— К анестезиологическому обеспечению операций у нас те же подходы, что и в стационаре, — рассказывает Ирина Александровна, — на любой наркоз мы готовимся как на реанимацию. Но если в хирургическом стационаре пациент встречается с медсестрой-анестезистом только во время проведения операции, то у нас медицинские сёстры контактируют с пациентом, начиная с первого посещения им хирурга, готовят его к операции, ухаживают за ним в посленаркозном периоде, обучают, что делать, чтобы процесс восстановления прошёл успешно.

Являясь человеком инициативным, творческим, Ирина Александровна активно участвует в общественной жизни больницы, одной из первых вступила в ряды Омской профессиональной сестринской ассоциации, в 2004 году заняла второе место в конкурсе профессионального мастерства «Лучшая медицинская сестра ОКБ». Её авторские работы публиковались в сборнике стандартов деятельности процедурной медицинской сестры, а



Ирина Александровна Ерохина, медицинская сестра-анестезист Центра амбулаторной хирургии Областной клинической больницы

также в сборнике материалов научно-практической конференции, посвящённой 85-летию ОКБ. Так что победу Ирины Александровны Ерохиной в областном конкурсе «Достижения в сестринской практике» в номинации «Анестезиология и реаниматология» можно считать вполне логичной и закономерной.

— К тестированию я готовилась по сборнику тестов, разработанных РАМС и утверждённых Минздравом РФ. Там очень интересные, нестандартные вопросы. Честно говоря, для того, чтобы найти ответы на некоторые из них, пришлось перечитать много дополнительной литературы.

Конкурсы профессионального мастерства, безусловно, позволяют совершенствовать теоретические знания и практические навыки. В нашей больнице они проводятся регулярно. Но одно дело, когда это происходит в твоём родном учреждении, где все друг друга знают, и совсем другое — когда идёт профессиональное соперничество с другими ЛПУ, когда можно показать, на что ты способен и перенять опыт у других. Если бы не Омская профессиональная сестринская ассоциация, у нас не было бы такой возможности. Чем больше будет проводиться таких конкурсов, тем более уверенными будут медицинские сёстры в своих действиях, тем быстрее будут распространяться инновационные технологии, направленные на улучшение качества сестринского ухода. ■

Сестринское дело в педиатрии

■ Людмила Захарова

Если бы Людмила Валентиновна Ежова не выбрала профессию медицинской сестры, наверное, она стала бы хорошей актрисой. Красивая внешность, приятный тембр голоса, талант писать стихи и перевоплощаться на сцене выделяли её из общей массы сверстников. Но, поработав на летних каникулах после окончания 8-го класса санитарочкой в отделении новорождённых областного родильного дома, она твёрдо решила стать медицинской сестрой и работать только в этом отделении. Всегда приветливую и исполнительную, её сразу полюбили и врачи отделения, и медицинские сёстры. Сама же она поняла, что ей очень нравится ухаживать за крохотными малышами, которые только появились на свет. Поэтому после выпускного в школе сразу же подала документы в Омский республиканский колледж, который закончила в 1993 году. Во время учёбы продолжала работать санитаркой в ставшем родным отделении, где её ждали с дипломом медицинской сестры.

В то время в отделение поступали и те, кому повезло родиться здоровеньким, и те, кто родился с той или иной патологией и нуждался в особом уходе. В 1997 году Людмилу Валентиновну направили на обучение в Москву по российско-американской программе «Реанимация новорождённых», где она получила очень много знаний и практических навыков, необходимых в интенсивном уходе за малышами. Вернувшись с этой учёбы Людмила Валентиновна с твёрдым желанием продолжить своё образование и поступила на повышенный уровень по специальности «медицинская сестра-организатор», который закончила в 1999-м году, не прерывая работу. В этом же году отделение новорождённых областного роддома было реорганизовано: из его состава

выделилось отделение реанимации и интенсивной терапии новорождённых (РИТ). На должность старшей медицинской сестры была назначена Людмила Валентиновна Ежова.

Если говорить об организации работы отделения, то, наверное, Людмиле Валентиновне было легко в том плане, что она досконально знала особенности работы сестринского и младшего персонала, сама пройдя этот путь. Сложности были в другом. В отделении сконцентрированы новорождённые с самой тяжелейшей патологией, которые нуждаются в проведении целого комплекса реанимационных мероприятий. Большую работу пришлось проделать для того, чтобы организовать рабочие места, рационально разместить необходимое оборудование, разработать единую документацию и алгоритмы реанимационных мероприятий, стандартов профессиональной деятельности. В отделении постоянно внедряются новейшие методики, и Людмила Валентиновна уделяет большое внимание образовательному уровню сестринского персонала, регулярно проводит техучёбу, для того, чтобы каждая медицинская сестра полностью владела всеми манипуляциями и процедурами, умела работать со всей аппаратурой, которая имеется в отделении. «Нам удалось добиться того, — говорит Людмила Валентиновна, — что основная работа медицинских сестёр посвящена не заполнению различных бумаг, а именно уходу за новорождёнными».

Все сотрудники отделения (а многие из них работали с Людмилой Валентиновной, когда она была молоденькой санитаркой) считают, что благоприятный психологический климат, спокойная обстановка в коллективе — заслуга старшей медицинской сестры, все без исключения



Людмила Валентиновна Ежова, старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии новорождённых родильного дома Областной клинической больницы (слева)

говорят, что с ней очень легко работать. Сама же она гордится, что за время её работы в этой должности из отделения никто не уволился: только две медицинские сестры ушли в связи со сменой места жительства.

— Сегодня в отделении работает 19 медицинских сестёр, — рассказывает Людмила Валентиновна. — В прошлом году пришли три молодые медсестры после колледжа, которые проходили у нас практику. При подборе кадров обязательно учитываем не только профессиональные навыки — этому можно научить, но и характер человека, его умение общаться. Наш родильный дом работает по проекту «Мать и дитя», поэтому в отделение приходят мамы, и медицинские сестры должны уметь разговаривать с ними, понимать то психологическое состояние, в котором они находятся. Работать у нас могут только люди с добрым сердцем и открытой душой.

Теми же качествами, которые Людмила Валентиновна ценит в окружающих её людях, в полной мере обладает и она сама. Искренность, открытость и милосердие — вот основные черты её характера. А артистический талант, которым наделил её Бог, тоже не пропал даром. Она поёт в хоре сотрудников ОКБ, пишет сценарии для мероприятий, проводимых в больнице, сама активно в них участвует, а также выходит на сцену для того, чтобы прочитать свои новые стихи... ■

Сестринское дело

■ ЛЮДМИЛА ЗАХАРОВА

Наталию Николаевну Николаеву, старшую медицинскую сестру отделения кардиологии БСМП № 1, коллеги в шутку называют «наш мозговой центр» — именно она является основным разработчиком методических рекомендаций для сестринского персонала больницы. Это настолько эрудированный, всесторонне развитый и талантливый человек, что было бы удивительно, если бы она не стала победительницей в конкурсе «Научные достижения в сестринской практике по специальности «сестринское дело». Основательность и творческий подход к любому порученному ей делу в полной мере проявились и в работе над конкурсными материалами. Экспертный совет конкурса единогласно признал разработанную Наталией Николаевной «Концепцию развития сестринского дела в БСМП № 1 на 2006–2010 гг.» лучшей из всех 39 предложенных на конкурс, отметив массу совершенно новых, свежих идей. С этой работой предложено ознакомиться всем старшим медицинским сестрам. Второй конкурсный материал — авторская статья «Роль психологической адаптации в подготовке молодых специалистов на рабочих местах — также получил высокую оценку и уже имеет практическое применение — статья включена в сборник материалов, выпущенных к 15-летию БСМП № 1, а Совет по сестринскому делу больницы рекомендовал использовать её в работе старшим медицинским сестрам стационарных отделений.

...Свою профессию Наталия Николаевна получила в стенах Омского областного медицинского училища, закончив его в 1989 году. По распределению была направлена в Омский городской кардиоревматологический центр, где работала медицинской сестрой палаты реанимации. Решив продолжить своё образование,

поступила на повышенный уровень по специальности «медицинская сестра-организатор», по окончании которого в 2000-м году была приглашена на должность старшей медицинской сестры отделения кардиологии БСМП № 1.

На тот момент остро стоял вопрос с кадрами — опытные медицинские сестры ушли на заслуженный отдых, а выпускники колледжей не очень-то стремились в сложное отделение, где лечатся тяжёлые пациенты пожилого и старческого возраста. За несколько лет Наталия Николаевна полностью обновила кадровый состав, сегодня в отделении трудятся 12 медицинских сестёр — молодой энергичный коллектив. Можно сказать, что это новое поколение медицинских сестёр, которые уже и мыслят по-новому, и по праву гордятся своей профессией. Их Наталия Николаевна выбирала из студентов, проходивших в отделении практику. Для каждой разработала индивидуальный план вхождения в должность. Так что её авторская работа об адаптации молодых специалистов на рабочих местах основана не на каких-то теоретических предположениях, а на выводах из практики.

Можно много рассказывать о той организационно-методической работе, которую Наталия Николаевна делает и в своём отделении, и в больнице в целом, являясь членом комиссии по аттестации рабочих мест. Вот лишь один пример. На основании отраслевого стандарта она разработала полный пакет документов по сестринскому уходу за пациентами с хронической сердечной недостаточностью, но для того, чтобы внедрить всё это в практику, требовались реорганизационные изменения. И Наталия Николаевна вышла с таким предложением к руководству больницы. Результат — в настоящее время в отделении проводится реконструкция, для паци-



Наталия Николаевна Николаева, старшая медицинская сестра отделения кардиологии Городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 1

ентов с данной патологией предусмотрено две палаты, приобретено новое оборудование для контроля за их состоянием.

— Выбор профессии медицинской сестры для меня в какой-то степени был случайным, — признаётся Наталия Николаевна, — но сегодня я нисколько не жалею об этом. А первый человек, который полностью перевернул моё мировоззрение, мой взгляд на собственную профессию, — это Ольга Александровна Бучко, она была моим преподавателем, когда я училась на повышенном уровне образования. Потом я продолжила учёбу у Татьяны Александровны Зориной, здесь уже шла отработка знаний, становление в качестве старшей медсестры. Мне открылись такие вещи, о которых я, будучи рядовой медсестрой, даже не подозревала. Я очень благодарна Надежде Валентиновне Коваленко, главной медицинской сестре БСМП № 1, которая стала моим наставником в работе. Это человек настолько сильный, в ней столько энергии, что всегда хочется на неё равняться. Когда лидеры сестринского движения — старшие и главные медицинские сестры — будут такими же, как эти люди, то и молодые специалисты почувствуют значимость своей профессии и будут считать себя не техническими исполнителями назначений врачей, а их достойными соратниками. ■

III съезд акушерок Омской области

■ Людмила Захарова

От имени Правительства и Министерства здравоохранения с приветственным словом к делегатам съезда и приглашённым обратился Министр здравоохранения Омской области Сергей Владимирович Моисеенко. Он подчеркнул, что укреплению материальной базы и кадрового состава службы родовспоможения в нашем регионе уделяется самое пристальное внимание, её финансирование является приоритетным. На территории области действует ряд целевых программ, направленных на поддержку материнства и детства, возводятся современные родильные дома в сельских районах. Национальный проект в сфере здравоохранения ставит перед службой родовспоможения новые задачи, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, улучшение демографической ситуации в стране и регионе. Сергей Владимирович пожелал делегатам съезда успешной работы, а также вручил Почётные грамоты Министерства здравоохранения Омской области. За многолетний плодотворный труд Почётными грамотами награждены:

Зенькова Ольга Николаевна, старшая акушерка observationalного отделения Областной клинической больницы;

Корчагина Тамара Николаевна, акушерка Центральной районной поликлиники Омского района;

Панченко Лариса Григорьевна, главная акушерка Клинического родильного дома № 6.

Президент Омской профессиональной сестринской ассоциации Татьяна Александровна Зорина в своём обращении к делегатам съезда выразила надежду, что обмен опытом между специалистами сестринского и акушерского дела, совместное обсуждение проблем и путей их решения дадут новый стимул к профессиональному росту и, как

9 июня во Дворце молодёжи прошёл III съезд акушерок Омской области, в работе которого приняли участие 274 делегата из учреждений службы родовспоможения города Омска и сельских районов области. Такие съезды проводятся, начиная с 1993 года, один раз в пять лет. За время, прошедшее с момента проведения II съезда, произошло много изменений. Разработан ряд новых нормативных документов, утверждена должность главной акушерки, изменились подходы к ведению родов, происходит постепенный отказ от рутинных практик и процедур в отношении матерей и новорождённых, внедряются новые, современные методики. Всё это требует от специалистов службы родовспоможения постоянного совершенствования теоретических знаний и практических навыков.



Делегатов съезда приветствует министр здравоохранения Омской области **Сергей Владимирович Моисеенко**. В президиуме (слева направо): президент Омской профессиональной сестринской ассоциации **Т. А. Зорина**, заместитель министра здравоохранения Омской области **В. В. Обрывалин** и главный акушер-гинеколог МЗ Омской области **Е. А. Бутова**

следствие, к повышению качества медицинской помощи.

Работа съезда началась с доклада главного акушера-гинеколога Министерства здравоохранения Омской области Елены Александровны Бутовой, которая отметила, что предыдущий 2-й съезд акушерок сыграл важную роль в развитии акушерского дела. Самоотверженный труд

медицинских работников службы родовспоможения позволил добиться снижения показателей материнской, перинатальной и младенческой смертности, а также числа аборт. За пять лет удалось снизить показатель заболеваемости анемией среди беременных с 42,2 до 36,5 (в целом по России этот показатель составляет 41,7). Намечилась тенденция



Регистрация делегатов



Работа съезда

к повышению рождаемости с 8,4 в 2000 году до 10,5 в 2005 году. В своём докладе Елена Александровна также подробно остановилась на мероприятиях национального проекта по разделу «Родовые сертификаты». На день проведения съезда в нашей области выдано около 10 тысяч родовых сертификатов, более 8 500 женщин уже родили — по их сертификатам в учреждения родовспоможения перечислено 44 млн. 271 тыс. рублей, которые пошли на приобретение современного оборудования и дополнительную оплату труда медицинского персонала.

Практически все акушерки нашего региона получили свою профессию в стенах Медицинского колледжа — осенью этого года акушерскому отделению колледжа исполняется 85 лет. О проблемах подготовки специалистов акушерского дела рассказала в своём выступлении Валентина Владимировна Гурюнова, председатель цикловой комиссии. С докладом, посвящённым современным аспектам повышения квалификации по специальности «акушерское дело», выступила Татьяна Владимировна Евсеева, заместитель директора Центра-училища повышения квалификации работников здравоохранения. На сегодняшний день актуальными проблемами остаются отсутствие стандартов профессиональной деятельности и критериев качества работы акушеров; отсутствие нормативно-правовой базы, обеспечивающей деятельность специалистов акушерского дела и разграничение их полномочий; недостаточность акушерских и сестринских исследований по анализу внедрения современных технологий в службу родовспоможения. По мнению делегатов съезда, в нашем регионе есть все предпосылки по успеш-

ному решению названных проблем, большая работа в этом направлении ведётся Омской профессиональной сестринской ассоциацией.

Выступление главной акушерки родильного дома Областной клинической больницы Татьяны Викторовны Саитовой было посвящено роли акушеров в формировании и сохранении репродуктивного здоровья женщины на всех этапах оказания медицинской помощи. Особой ответственности, по мнению Татьяны Викторовны, требует работа акушеров в сельской местности, где они трудятся самостоятельно, отвечая за здоровье беременных и рожениц, гинекологических больных, осуществляют патронаж новорождённых и детей до 1 года, проводят работу по профилактике аборт и охране репродуктивного здоровья женщин. В связи с нехваткой кадров врачей в центральных районных больницах от акушеров требуется высокое умение и искусство не только вести нормальные роды, но и прогнозировать возможные осложнения, оказывать доврачебную помощь при малейших отклонениях со стороны матери и плода.

Всего в процессе работы съезда акушеров прозвучало 11 докладов, в которых специалисты из лучших учреждений службы родовспоможения поделились опытом работы по внедрению эффективных методик, профилактической деятельности, путях решения актуальных проблем. Были освещены такие темы, как организация работы по профилактике непланируемой беременности в группах риска (Л. Г. Евдокимова, заместитель главного врача Калачинской ЦРБ), особенности ведения преждевременных родов (Т. П. Житенева, акушерка обсервационного отделения родильного дома № 4),

По состоянию на 1 января 2006 года в учреждениях родовспоможения Омской области работает 972 акушерки. За последние 5 лет их число уменьшилось более чем на 10%, но показатель обеспеченности акушерками в расчёте на 10 тысяч женщин на территории Омской области (8,8) превышает среднероссийский (8,1). Сертификаты имеют 86%, квалификационную категорию — 71% специалистов.

Акушерская помощь оказывается в областном родильном доме, пяти родильных домах и десяти женских консультациях города Омска, трёх перинатальных центрах, тридцать одной центральной районной больнице, 208 участковых больницах и врачебных амбулаториях, 882 ФАПах.

В прошлом году акушерки помогли появиться на свет более 21-й тысяче новорождённых.

организация эффективного ухода за матерью и новорождённым в послеродовом периоде (О. И. Лейба, главная акушерка родильного дома № 2), обеспечение исключительно грудного вскармливания в родильном доме (Т. А. Мехова, старшая медицинская сестра отделения новорождённых ОКБ), внедрение международного проекта «Мать и дитя» в работу акушерских стационаров (О. А. Гребенюк, заведующая родильным отделением ОКБ), экстрагенитальная патология и беременность: вопросы организации (Л. И. Яремчук, зам. главного врача МСЧ № 10), внедрение инфекционного контроля на основе новых технологий родовспоможения (Н. М. Новосельцева, главный врач родильного дома № 2).

После проведения «открытого микрофона» и состоявшейся дискуссии делегаты съезда приняли итоговый документ — «Резолюцию 3-го съезда акушеров Омской области», которая определяет дальнейшую работу по развитию акушерского и сестринского дела в нашем регионе. ■

Из резолюции III съезда акушерок Омской области

III съезд акушерок Омской области постановляет:

1. Признать необходимым дальнейшее совершенствование акушерского дела, развитие его кадрового потенциала, организационной структуры управления.

2. Обратиться в Министерство здравоохранения Омской области с предложениями:

Разработать совместно с Омской профессиональной сестринской ассоциацией концепцию развития акушерского дела в Омской области и план основных мероприятий по её реализации;

Разработать, утвердить и внести коррективы в программы последипломной подготовки акушерок перинатальных центров, родильных домов, центров планирования семьи, амбулаторно-поликлинических учреждений, фельдшерско-акушерских пунктов в соответствии с задачами по улучшению репродуктивного здоровья женщин и современными перинатальными технологиями;

Продолжить работу по совершенствованию качества профессионального образования акушерок, обратив внимание на:

- дальнейшее развитие системы многоуровневой подготовки

и последипломного образования акушерок;

- введение системы наставничества для студентов акушерского отделения медицинского колледжа;

- обеспечение прохождения преддипломной практики по месту планируемой работы.

Подготовить современное пособие для специалистов по специальности «Акушерское дело»;

Продолжить работу по развитию научных исследований в области акушерского дела;

Рассмотреть возможность лицензирования самостоятельной деятельности акушерок, оказывающих услуги населению по физиопсихопрофилактической подготовке беременных и супружеских пар к родам, по вопросам грудного вскармливания, планирования семьи;

3. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения совместно с главными специалистами в области акушерства и гинекологии, Омской профессиональной сестринской ассоциацией:

- уделять внимание развитию акушерского дела, поднятию его престижа и профессионального статуса, развивать институт глав-

ных акушерок и систему управления акушерской деятельностью в учреждениях родовспоможения;

- обеспечить создание условий для эффективного и безопасного труда акушерок, внедрения новых организационных форм и современных технологий оказания акушерской помощи;

- организовать полноценное прохождение учебной и производственной практики учащимся акушерского отделения медицинского колледжа и слушателям Центра-училища повышения квалификации работников здравоохранения;

- проводить систематически профессиональные конкурсы на звание «Лучшая акушерка»;

- оказывать содействие и поддержку работе Омской профессиональной сестринской ассоциации.

4. Омской профессиональной сестринской ассоциации:

- продолжить сотрудничество с общероссийскими и международными сестринскими ассоциациями в области проведения совместных мероприятий по актуальным проблемам акушерского дела, обмену опытом в области организации работы акушерок.



Делегаты III съезда акушерок Омской области

Лидерство в переговорах

■ Людмила Захарова

Со стороны Международного Совета Медицинских сестёр в этой встрече приняли участие Мирель Кингма, директор проекта «Лидерство в переговорах», а также руководители научной работы в рамках МСМ. Российскую сторону представляли десять человек, в том числе Президент РАМС Валентина Антонова Саркисова, исполнительный директор Ольга Петровна Комисарова, президент Омской профессиональной сестринской ассоциации Татьяна Александровна Зорина, руководитель комитета по политике в сестринском деле ОПСА Светлана Федоровна Дацюк. На встрече также присутствовали координаторы Шведской ассоциации Ева Шутковска и Евю Густавсон.

Проект «Лидерство в переговорах» уже успешно реализован во многих странах, в настоящее время заканчивается его проведение в странах тихоокеанских островов. В Европе реализуется впервые. Для участия в проекте Международный Совет медицинских сестёр выбрал четыре региональных сестринских ассоциации из Омска, Самары, Астрахани и Чебоксар.

Целью проекта является проведение ряда обучающих семинаров для лидеров сестринского дела по таким вопросам, как развитие ас-

В Санкт-Петербурге состоялась первая рабочая встреча по планированию мероприятий совместного проекта «Лидерство в переговорах», который будет осуществляться в России при участии Международного Совета медицинских сестёр (МСМ) и финансовой поддержке Шведской ассоциации работников здравоохранения.

социации, кадровое обеспечение, финансовое управление, разрешение конфликтов, проведение конференций, участие в переговорах для защиты интересов сестринского персонала. Кроме того, участники семинаров получают ценные знания о том, как повысить эффективность информационной политики ассоциации, построить общение с представителями СМИ. В целом учебный курс объединит в себе более 30 разделов.

Рабочая встреча в Санкт-Петербурге прошла очень плодотворно. Региональные лидеры сестринского дела и зарубежные партнёры обсудили вопросы по реализации проекта, разработали план проведения мероприятий и определили кандидатуры для участия в них. Принято также решение о переводе на русский язык необходимых учебных материалов.

Первые национальные семинары на территории России пройдут в 2007 году – в Омске и Самаре. В них

примут участие по 7 медицинских сестёр из четырёх региональных отделений РАМС. Продолжительность каждого семинара составит 5,5 рабочих дней. По итогам их работы эксперты МСМ и Шведской ассоциации определяют координаторов второго этапа проекта. В последующие три года в каждом из четырёх регионов, участвующих в проекте, будут проходить ежегодные семинары с привлечением специалистов по экономике, конфликтологии, трудовому законодательству. Таким образом, за четыре года реализации проекта полный курс обучения, состоящий из более чем 30 разделов, в каждом из четырёх регионов пройдут по 24 медицинских сестры. Они станут экспертами в вопросах лидерства и смогут распространять полученные знания среди своих коллег, а также реализовать на своих рабочих местах мини-проекты, которые обязательно отразятся на повышении статуса сестринской профессии. ■



Рабочая встреча по совместному проекту «Лидерство в переговорах»

Омский Клинический медико-хирургический центр — начало большого пути

■ Людмила Захарова

25-26 мая в Омске состоялась третья международная научно-практическая конференция «Современные технологии в ортопедии, травматологии и хирургии позвоночника». Прошла она в недавно созданном Клиническом медико-хирургическом центре Министерства здравоохранения Омской области, объединившем МСЧ № 10 и областную травматолого-ортопедическую больницу. В конференции принимали участие ведущие нейрохирурги и травматологи-ортопеды из Германии, а также специалисты Омской области и Красноярского края.

О важности мероприятия для нашего региона говорит тот факт, что поприветствовать участников конференции и пожелать им плодотворной работы пришли министр здравоохранения Омской области Сергей Владимирович Моисеенко, заместитель министра Виктор Николаевич Харитонов и главный хирург МЗ Виктор Евгеньевич Дударев.



Приветственное слово министра здравоохранения Омской области к участникам конференции. За столом президиума (слева направо): А. ЯФАВИ, Р. МАТТЕС, П. ИЛЬЯСОВ, Ф. ТИЛЕМАНН, С. МОИСЕЕНКО, В. ВАСИЛЕВИЧ, В. ХАРИТОНОВ

Тесное сотрудничество омских травматологов-ортопедов с немецкими коллегами, работающими по технологиям всемирно известного на рынке медицинских технологий концерна AESCULAP, продолжается уже восьмой год. Руководители концерна, постоянно совершенствуя технологии, инструментарий и сами эндопротезы, очень ответственно подходят к процессу внедрения новинок в практику. С этой целью на территории производственного комплекса в специально построенном здании функционирует учебный центр компании — «Академия AESCULAP», где врачи со всего мира в мастер-классах осваивают инновационные методики, ассистируя на операциях немецким специалистам. Только после того, как представители компании убеждаются, что техника операций успешно освоена, выдаётся сертификат на право использования технологий AESCULAP. Многие хирурги областной травматолого-ортопедической больницы уже имеют такие сертификаты и периодически выезжают в Германию для совершенствования своих практических навыков.

А визит в Омск делегации из Германии во главе с ведущим немецким травматологом-ортопедом, директором клиники ургентной травматологии и ортопедии Unfallklinik Villingen-Schwenningen профессором Фридрихом Тилеманном — уже третий по счёту и, как признаются немецкие гости, в нашем городе они уже чувствуют себя как дома. Фридрих Тилеманн очень высоко оценивает уровень профессионализма своих омских коллег, поэтому совместные научно-практические конференции, на которых разбираются сложные случаи, а также отдалённые результаты операций, приносят обоюдную пользу.

Программа третьей международной научно-практической конференции, работа которой продолжалась в течение двух дней, была очень насыщенной. Профессор Фридрих Тилеманн и нейрохирург, вертебролог Игорь Хайкин (бывший выпускник Омского государственного медицинского института, ныне — гражданин Германии, признанный специалист) поочерёдно уходили в операционную, а затем возвращались в конференц-зал для детального обсуждения каж-



Мастер-класс по эндопротезированию крупных суставов проводит доктор **Аль Яфави**



Профессор **Фридрих Тилеманн** комментирует операцию



Совместное интервью дают **Рольф Маттес** (слева) и **Василий Васильевич**

дого этапа только что проведённых оперативных вмешательств, которые фиксировались цифровой видеокамерой. В частности, Фридрих Тилеманн представил новую, малоинвазивную методику эндопротезирования тазобедренного сустава, ревизионное эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов, блокирующий остеосинтез системой TARGON, а также подробно остановился на предоперационном планировании при протезировании крупных суставов и причинах возможных ошибок. Игорь Хайкин познакомил участников конференции с новейшими имплантатами в хирургии позвоночника и техникой оперативных вмешательств. Одна из проведённых им операций – передний спондилодез системой MACS T1 транслировалась в конференц-зал.

В ходе обсуждения операций самые сложные моменты подробно разбирались, любой участник конференции мог задать немецким коллегам вопросы, попросить прокомментировать неясные моменты, вступить в диалог. Также прошли мастер-классы, которые провёл доктор Аль Яфави. Здесь участники конференции на пластиковых костях осваивали все этапы новых техник эндопротезирования, собственными руками ставили шаблоны, отпиливали фрагменты костей и устанавливали металлоконструкции.

Кроме того, в рамках конференции прошли врачебные консилиумы с участием немецких специалистов – для этого омские травматологи подготовили пациентов с наиболее сложной патологией. По каждому случаю была разработана тактика дальнейшего лечения – оперативного или консервативного. Немаловажно, что эти консультации, а также проведённые немецкими хирургами дорогостоящие

операции с установкой эндопротезов компании AESCULAP были для омских пациентов абсолютно бесплатными.

...Рассматривая варианты создания собственного референт-центра за Уралом (в настоящее время такой референт-центр есть только в столице России – Москве), представители компании AESCULAP побывали во многих регионах Сибири, но в итоге свой выбор решили остановить именно на нашем городе. Одним из решающих факторов, помимо уровня профессионализма хирургов ОСТОБ, стало то, что руководство области уделяет большое внимание внедрению высоких технологий и развитию ортопедической помощи населению. Летом прошлого года в Министерстве здравоохранения Омской области, а затем и в Германии, в самом концерне AESCULAP прошли официальные переговоры, и первый шаг на пути создания референт-центра компании в Омске был сделан.

Принятое региональным Правительством решение об объединении двух крупных учреждений – МСЧ № 10 и ОСТОБ – в единый Клинический медико-хирургический центр МЗ Омской области ещё больше приблизило замыслы к реальному воплощению. Сейчас главный врач нового учреждения Василий Витальевич Васильевич

Рольф Маттес, руководитель департамента по связям с Россией, СНГ и Восточной Европой концерна AESCULAP:

– Я должен с уверенностью констатировать, что реально референт-центр нашей компании у вас в городе уже существует. Осталось только завершить его оформление документально.

Сергей Владимирович Моисеенко, министр здравоохранения Омской области:

– Приятно осознавать, сколь высокую оценку профессионализму наших врачей дают ведущие ортопеды Германии. Правительство Омской области и Министерство здравоохранения горячо поддерживают инициативу создания референт-центра компании AESCULAP в Омске.

Василий Витальевич Васильевич, главный врач Омского Клинического медико-хирургического центра МЗ ОО:

– Мы благодарны нашим германским коллегам и считаем, что наши совместные усилия пойдут на пользу всем жителям Омской области. Мы не должны останавливаться на достигнутом, а уверенно идти вперёд к профессионализму и совершенствованию, потому что специалист, остановивший учёбу, сразу же будет отброшен назад неумолимым прогрессом технологий.

прилагает все усилия к тому, чтобы в операционных создать условия, соответствующие европейским стандартам (требования здесь очень серьёзные – начиная от отделочных материалов в помещении, систем бактерицидной очистки воздуха, заканчивая оснащением современной аппаратурой, в том числе и наркозно-дыхательной). С компанией AESCULAP достигнута договорённость о поставках высококлассного оборудования, средства на это планируется выделить из областного бюджета. Так что в скором времени ортопедическая помощь самого высокого уровня для пациентов Омской области станет более доступной. ■

Советский административный округ: национальный проект в действии

■ Елена Николаева

Здоровье населения объявлено одним из приоритетов национальной политики. С начала 2006 года в системе здравоохранения страны происходят существенные изменения, предусмотренные правительственными и министерскими документами и направленные на улучшение функционирования системы и обслуживания населения. О реализации национального проекта «Здоровье» в учреждениях здравоохранения Советского административного округа г. Омска рассказывает начальник отдела управления здравоохранения по Советскому административному округу управления здравоохранения Администрации г. Омска Юрий Александрович Власов.



— Все муниципальные учреждения Советского округа работают по реализации национального проекта в области здравоохранения.

В части реорганизации работы первичного звена с начала этого года заключено 182 договора с участковыми врачами и 189 с медицинскими сёстрами, проводятся профессиональная подготовка и переподготовка специалистов.

Работа первичного звена в Советском округе построена следующим образом: посещение поликлиники — здесь действует как талонная система, так и бесталонная, — патронаж на дому и вызов врача по телефону на дом по записи. Бесталонную систему и для терапевтов, и для узких специалистов мы в порядке эксперимента ввели в двух поликлиниках — № 4 и в поликли-

нике горбольницы № 3. В чём её суть? Человек приходит и обращается за помощью в порядке живой очереди. Если превышена норма посещения врача в день, всё равно за счёт других терапевтических или педиатрических участков все пациенты принимаются — никто не уходит с отказом. Правда, пациенты по привычке стараются попасть именно к своему участковому врачу, тогда как принять обратившегося в поликлинику может любой свободный терапевт. Пока, на этапе эксперимента, врачам приходится самим регулировать такие ситуации, чтобы больные, особенно ветераны и другие категории льготников, не чувствовали дискомфорт при посещении врача и получали всю необходимую помощь.

Пациент в поликлинике ни за что не платит, а получает всё, что

ему положено получать по программе ОМС. Конечно, если он желает пройти дополнительные обследования по собственной инициативе, без предписания врача, он направляется в диагностический центр, услуги которого оплачивает сам.

Патронажем на дому пользуются все льготники, к которым медицинские работники активно выходят. Проводятся медосмотры, делаются назначения, выписываются льготные рецепты, если человек имеет на то право, то есть не отказался от набора бесплатных льгот в пользу денежной компенсации.

За счёт патронажа льготников на дому участковыми терапевтами на территории округа количество посещений поликлиник уменьшилось на 500, что, безусловно, зна-

чительно повысило доступность врачебной помощи для других категорий граждан. Работа в этом направлении продолжается.

Муниципальное учреждение здравоохранения городская поликлиника № 4 — одна из лучших поликлиник не только округа, но и города. Укомплектованность персоналом, оснащённость современным оборудованием позволяет ей обеспечивать достойную организацию работы, в том числе в рамках национального проекта.

Диспансеризация, заявленная нацпроектом с 1 июля 2006 года, фактически уже идёт. На сегодня её прошли работники учреждений здравоохранения. Все полученные данные будут проанализированы к середине-концу июня. Сейчас уже начали проходить диспансеризацию педагоги нескольких школ округа. Удалённость поликлиники от центра не влияет на уровень обслуживания населения: так, например, в посёлок Береговой на время диспансеризации предусмотрен выезд узких специалистов эндокринолога и уролога, чтобы население посёлка прошло обследование в установленном объёме. Задачи, которые ставятся перед этой частью национального проекта в области здравоохранения, — это выявление на ранних стадиях заболеваний, включая сердечно-сосудистые, онкологические, туберкулёз, костно-мышечные и другие заболевания. Государству важно знать реальное состояние здоровья нации, поэтому мы должны обеспечить близкую к 100-процентной диспансеризацию. Своевременно поставленный диагноз позволяет сэкономить государственные средства на лечение больного, быстрее вернуть его «в строй». Мы все понимаем значение этих мер в условиях современного демографического кризиса и возрастающей тенденции старения общества. Стране нужен здоровый, работоспособный человек, который может принимать активное участие в деятельности различных сфер общественной жизни.

Мы выполнили поставленную национальным проектом задачу по вакцинации населения в Со-

Немного статистики

Лечебно-профилактические учреждения САО обслуживают 273 414 жителей, в том числе взрослого населения — 216 117, детского населения — 57 297 человек.

Структура здравоохранения Советского административного округа представлена следующими лечебно-профилактическими учреждениями:

- 6 стационарами;
- 11 поликлиниками;
- 1 родильным домом;
- 2 женскими консультациями;
- 2 домами ребёнка;
- 3 учреждения восстановительного лечения;
- 2 специализированными учреждениями (противотуберкулёзный и кож-

но-венерологический диспансеры).

Коечный фонд круглосуточных стационаров составляет 1 305 коек. Коек дневного пребывания развёрнуто при поликлиниках — 137, при стационарах — 155.

На базе МУЗ ГП № 4 работает студенческое отделение, где наблюдается 32 тыс. студентов, задачами которого является проведение профилактических осмотров, флюорографическое обследование, вакцинопрофилактика студенческой молодёжи.

Данные подготовлены специалистом I-й категории отдела управления здравоохранения по Советскому округу Людмилой Анатольевной Трофимовой.

ветском округе в тех объёмах в процентном отношении, которые мы должны достичь. Это результат деятельности взрослых и детских поликлинических служб.

Что касается оснащения лечебных учреждений новым оборудованием в рамках национального проекта, то график его поставки передвинут на третий квартал этого года. Но каждое учреждение здравоохранения знает, какое именно оборудование будет ему поставлено, и везде подготовлены помещения — освобождены и отремонтированы площади, и с момента поступления оборудования будет произведён по необходимости небольшой косметический ремонт, к чему тоже готовы, чтобы как можно быстрее запустить технику в эксплуатацию.

У нас в округе функционирует учреждение, которое является единственным в своём роде в городе, — это детская больница № 3 — населению города она известна как Больничный городок. Это комплекс, который оказывает все виды медицинской помощи детям не только нашего округа, но и города Омска и Омской области по всем направлениям в хирургии, здесь сосредоточены центры по

нейрохирургии, травматологии, ортопедии, вертебрологии, урологии и др. Администрация города и лично мэр Виктор Филиппович Шрейдер курируют проведение ремонтных работ и поставку оборудования, чтобы сделать отвечающий всем современным требованиям детский многопрофильный центр.

Безусловно, к национальному проекту «Здоровье» я отношусь очень положительно и единственное, о чём можно сожалеть, что он не был принят раньше. Это не разовая программа, и если говорить по большому счёту, нужно в первую очередь заниматься профилактикой заболеваемости, что включает в себя целый комплекс мер: и питание, и здоровый образ жизни. Когда у каждого человека будет медицинский паспорт, он, возможно, станет с большей ответственностью относиться к собственному здоровью.

В день профессионального праздника я хочу сказать огромное спасибо всем медицинским работникам за их труд, их терпение. Хочется пожелать всем омским медикам здоровья и благополучия их семьям. ■

Сохранение истории и традиций

■ Елена Николаева

В живописном уголке Омска, среди красивейших старых деревьев, которые в своём стремлении ввысь давно переросли дома-ровесники, расположился больничный комплекс – Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3». Эта часть микрорайона Нефтяников известна многим омичам, ведь все годы функционирования больничного городка он принимал и продолжает принимать пациентов со всего города.

Горбольница № 3 была основана в 1952 году как медсанчасть нефтекомбината во времена роста и бурного развития этого промышленного гиганта. История больницы – часть истории миллионного города, и в стенах медицинского учреждения бережно хранят свидетельства причастности судьбе Омска. Главный врач горбольницы № 3 Борис Петрович Королёв с уважением рассказывает о сотрудниках, которые много лет проработали в больнице. Кто-то из них уже ушёл из жизни, другие – на заслуженном отдыхе. Мы листаем объёмистый альбом с фотографиями и краткими историями жизни разных людей, которых объединило призвание врача и место многолетнего труда – известный всему Омску больничный городок в Нефтяниках.

...Первый главный врач Советского района и МСЧ № 3 Екатерина Ивановна Микульская в юности вальсировала на бале с адмиралом Колчаком. Много рассказывала в своё время об истории Омска времён Гражданской войны.

Мария Владимировна Кузнецова почти полвека проработала в больнице. Врач-хирург Мария Пантелеевна Мироненко не только сама трудилась здесь, но и её дочь, тоже врач, оказалась связана с горбольницей № 3 – консультировала пациентов...

Рассказывать о людях, составивших славу больницы, можно долго. Их профессионализм и преданность делу заслуживают несомненного уважения и доброй памяти. И сегодня в горбольнице № 3 работает нема-

ло опытных врачей, которые для молодёжи, только выпускающейся из медакадемии, служат примером бескомпромиссной преданности своему делу.

В структуру больницы входят стационар на проспекте Мира, поликлиника на ул. Энергетиков – самая большая в Советском округе (обслуживает 60 тыс. человек населения городка Нефтяников). Имеется филиал поликлиники на ул. Глинки, 3а, где принимают врачи общей семейной практики. Центральное патолого-анатомическое отделение, обслуживающее Советский округ, тоже входит в состав горбольницы № 3. Плюс административный корпус, в котором расположились бухгалтерия, службы, обеспечивающие компьютеризацию больницы, руководство. Коллектив – около 600 человек, из них врачей – 113, среднего персонала – 284 человека.

– К сожалению, – говорит главный врач, – средний возраст врачей в поликлинике – предпенсионный. Конечно, всё это врачи опытные, все аттестованы, за исключением тех молодых, которые из-за небольшого стажа работы не успели получить категории. За время поддержки национальным проектом первичного звена к нам пришли два врача-терапевта, но ещё остаётся потребность в специалистах. Надеемся, значительная добавка к заработной плате участковых терапевтов усилит кадровый состав поликлиники, люди к нам придут – молодёжь нового выпуска медакадемии. Об этом говорят и предварительные заявки выпускни-



Главный врач горбольницы № 3 **БОРИС ПЕТРОВИЧ КОРОЛЁВ:**

Поздравляю всех медицинских работников города и области с нашим профессиональным праздником. Желаю коллегам профессиональных успехов – чтобы всё получалось в нашем нелёгком труде. Здоровья и семейного благополучия!

ков, которые пожелали работать в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

– В стационаре, – продолжает Б. П. Королёв, – работают детское челюстно-лицевое отделение, детское лор-отделение, взрослые отделения терапии и неврологии, а также реанимация. Детские отделения уникальные – они обслуживают всё население города и Омского района. Это отделения, которые работают 365 дней в году по неотложной помощи – без выходных, без праздников. В челюстно-лицевое приезжают пациенты из Кемеровской области и Казахстана. Делаются уникальные пластические операции при врождённой патологии челюстно-лицевой системы. При отделении работает кафедра ОмГМА

детской челюстно-лицевой хирургии, которую возглавляет кандидат медицинских наук Андрей Вячеславович Карницкий. На базе лор-отделения работает кандидат меднаук, доцент Александр Иванович Драчук, главный детский оториноларинголог. Все врачи стационара имеют категории, большинство — высшую квалификационную категорию. Кого хотелось бы отметить: заведующая детским лор-отделением, врач высшей категории, хирург с более чем 40-летним стажем Луиза Сергеевна Буданова. Она выполняет все возможные операции при лор-патологии. Пока передать отделение в другие надёжные руки не получается — в хирургии в должности заведующего должен быть человек, способный решать сложнейшие вопросы по неотложной помощи. Заведующая челюстно-лицевым отделением Наталья Викторовна Пивнева, пластический хирург, также имеет большой опыт.

Горбольницей из средств, поступивших по линии ОМС, были закуплены многофункциональный аппарат УЗИ, аппарат ЭКГ, лабораторное оборудование для биохимии, которое было распределено между поликлиникой и стационаром. По национальному проекту поликлиника горбольницы № 3 получит цифровую рентгенологическую, ультразвуковую и эндоскопическую аппаратуру. Но и сегодня в больнице всё готово для проведения дополнительной диспансеризации работников бюджетной сферы, которая начнётся с 1 июля.

Заместитель главного врача по поликлинике Татьяна Вячеславовна Смирнова с удовольствием рассказывает о сотрудниках поликлиники:

— В нашей поликлинике много людей действительно заслуженных, которые проработали много лет. Участковый врач Галина Александровна Макарова — замечательный доктор, была заведующей отделением. К своей работе относится очень преданно, и больные её любят. Ещё одна бывшая заведующая, о которой можно сказать много хороших слов, — Татьяна Евгеньевна Морева. Участковый врач Надежда Николаевна Крохоткина, медицинская сестра Нина Георгиевна Кинёва.

У нас хороший травматологический пункт, в котором работают

опытные специалисты. 30 терапевтических участков, 6 участков общей практики в отделении, открытом в 2002 году по ул. Глинки. Заведующая отделением врач высшей категории Любовь Михайловна Шилина работает много лет, была заведующей терапевтическим отделением, теперь возглавляет отделение общей врачебной практики. Все врачи общей практики обучены, кроме терапевтических, принимают пациентов с лор-болезнями, ведут офтальмологический и неврологический приём. При необходимости направляют пациентов к узким специалистам в поликлинику, для этого филиалу на Глинки выделяются талоны. Туда выезжает лаборатория и КЭК, так что работаем в тесной взаимосвязи.

За нами закреплён отдалённый участок — посёлок Большие Поля. Участковые терапевты и медсёстры поликлиники выезжают туда для обслуживания населения на базе здравпункта и по вызовам пациентов на дому. В перспективе на этом территориальном участке планируется постоянно закреплённый врач. Для этого мэрия уже покупает квартиру для доктора, и думаем, работа по обслуживанию населения посёлка будет налажена уже на месте.

При поликлинике действует дневной стационар на 12 коек. Принимаем пациентов кардиологического и неврологического профиля, а также офтальмологических больных, которым показаны инъекционные формы лечения.

В свете национального проекта мы работаем, как и все учреждения города. На данном этапе мы готовимся к лицензированию: заявили те виды деятельности, которых не было в поликлинике, в частности, по урологии и гинекологии, по ультразвуковой и эндоскопической диагностике и эндокринологии. Оборудованы кабинеты, где будет установлено новое оборудование. Идёт ремонт хирургического и офтальмологического кабинетов. Словом, делаем всё, чтобы улучшить доступность и качество медицинской помощи нашим пациентам. ■

**г. Омск, ул. Энтузиастов, 17 а,
тел. 67-03-72**



Операцию аденотомии проводит заведующая детским лор-отделением **ЛУИЗА СЕРГЕЕВНА БУДАНОВА**



Гинекологический кабинет



Кабинет ультразвуковой диагностики



Приём ведёт участковый терапевт **ГАЛИНА АЛЕКСАНДРОВНА МАКАРОВА**



Операцию проводят заведующая отделением челюстно-лицевой хирургии **НАТАЛЬЯ ВИКТОРОВНА ПИВНЕВА** и врач-хирург **ВИКТОР ИВАНОВИЧ БУЛАХ**

Национальный проект — дорога к лучшему...

■ Василий Попов

История Муниципального учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 15» своими корнями уходит в начало 50-х годов, тогда, в 1952 году, на средства завода «Электроточприбор» было построено здание, где разместили небольшую территориальную поликлинику и стационар городской отоларингологии. Впоследствии стационар перенесли в другое место, оставив в здании одну поликлинику. В 1987 году Городской больнице № 5, так тогда называлась ГП № 15, была передана поликлиника на Иртышской набережной, 19, ставшая 2-м поликлиническим отделением. В августе 1999 года ГБ № 5 была реорганизована и получила своё современное название.

В наши дни ГП № 15 имеет в своём составе два поликлинических отделения, которые оказывают медицинскую помощь взрослому населению бывшего Куйбышевского района и центральной части города численностью свыше 34 тысяч человек, треть из которых, а именно 9 400, — это люди пенсионного возраста, причём 251 человек из них ветераны и инвалиды Великой Отечественной войны. В поликлинике 20 терапевтических участков, на каждый приходится не менее 1 700 человек.

С главным врачом поликлиники Ильёй Петровичем Проскуриным мы общались в течение часа, и он по-

ведал много интересного о том, как и чем сегодня живёт поликлиника с более чем полувековой историей.

— Илья Петрович, ни для кого не секрет, что в поликлиниках всегда остро ощущалась нехватка кадров, изменилась ли эта ситуация в лучшую сторону сейчас?

— Изменилась, особенно это хорошо заметно по службе участковых терапевтов. Сейчас укомплектованность кадрами на участках составляет практически 100%. Это, в свою очередь, не идёт ни в какое сравнение даже с прошлым годом, когда доходило до того, что на 20-ти участках работало всего 3-4 врача. В конце же прошлого года к нам вернулись и те,



Илья Петрович Проскурин, главный врач Городской поликлиники № 15, врач высшей категории, отличник здравоохранения

кто когда-то ушёл, по причине материальной неудовлетворенности, и пришли новые, в том числе и молодые работники. Хотя пока дефицит кадров, правда, очень незначительный, имеет место. В основном не хватает отоларингологов и некоторых других узких специалистов, впрочем, как и в других медицинских учреждениях. Хотя я уверен, что эта ситуация



Заведующая лабораторий, врач высшей категории Ираида Николаевна Бубликова консультирует фельдшера-лаборанта



Татьяна Владимировна Сидорчева, рентген-лаборант высшей категории

в ближайшее время кардинально изменится, и новые, очень востребованные сегодня кадры, с удовольствием будут идти устраиваться на работу. Главное, чтобы был стимул.

— С начала этого года главной задачей в работе многих медицинских учреждений является реализация приоритетного национального проекта в области здравоохранения, какая работа сделана Вами по основным этапам этого проекта?

— Пожалуй, начну с самого начала — с января этого года все 40 человек, которые значатся у нас в регистре и которым положены дополнительные выплаты как первичному звену, получают их в полном объеме и без каких-либо нарушений и задержек.

Для проведения всеобщей иммунизации в каждом поликлиническом отделении созданы специальные бригады, кроме этого такие бригады имеются и на каждом участке. Для соблюдения холодовой цепи мы закупили 2 холодильника большей вместимости и переносные термоконтейнеры. На сегодняшний день уже привито: против кори — около 3 000 человек, против дифтерии и столбняка — 2 500 и против гриппа — 4 600 человек. До конца этого года прививкой против дифтерии планируется охватить 90% населения, которому оказывается медицинская помощь в нашей поликлинике.

Другой этап национального проекта — это дополнительная диспансеризация трудоспособного населения в возрасте от 35 до 55 лет. Списки тех, кто ей подлежит, полностью составлены и обнародованы, в них значится 3500 человек. До начала диспансеризации нам осталось только пролицензировать всего две специальности — эндокринолога и уролога, а сами должности уже введены в штат, имеются и подготовленные специалисты.

— Илья Петрович, известно, что в рамках национального проекта будет поставляться и медицинское оборудование, что получит Ваша поликлиника?

— Осенью мы получим новые рентген-аппарат, лабораторные комплекты № 1 и № 2, а также современные аппараты для ЭКГ. Кроме этого, стараемся приобретать новое обо-



Приём ведёт врач-невролог высшей категории Михаил Карпович Зыков

рудование, используя и свои собственные силы, не так давно были куплены фиброгастроскоп и электрокардиограф, а с помощью мэра города Виктора Филипповича Шрейдера в нашей поликлинике появился аппарат для УЗИ-исследований.

— В начале нашей беседы Вы уже отметили одну положительную сторону национального проекта — приток новых кадров, в чём ещё плюсы проекта для здравоохранения в целом?

— Немного коснусь истории — в начале 80-х годов в Министерстве здравоохранения, тогда ещё СССР, вышел так называемый «тысячный приказ», который регламентировал работу поликлинической службы. Многие догмы этого приказа совпадают с тем, что сейчас обозначено в национальном проекте — это и иммунизация населения, и дополнительная диспансеризация. Только тогда в тот период времени по ряду причин всё это просто-напросто не действовало и не работало. Не было должного финансирования, отсутствовала материально-техническая база. Оснащение поликлиник и больниц хотя бы необходимым оборудованием, не говоря уже о новом, было практически на нулевом уровне, а то, что имелось, зачастую отработало себя уже по несколько раз. И, наконец, был жесточайший дефицит кадров — молодые не шли, а те, кто работали, уходили либо в

коммерцию, либо ещё куда-нибудь. Получалось, что медицина практически держалась только на энтузиазме тех, кто посвятил ей свою жизнь. Сейчас же, благодаря национальному проекту, врачам действительно дали возможность заниматься тем, чем они и должны заниматься — лечить людей, заботиться об их здоровье. Причём делать это уже на новом современном оборудовании, а дополнительное материальное стимулирование способствует более сознательному и ответственному отношению к своей работе. Сегодня, в отличие от советских времён, всё делается не на пустом месте и не только на словах — есть реальная финансовая и материально-техническая база, на которую всегда можно опереться. Например, нашей поликлинике, будь всё по-старому, ещё долгое время пришлось бы откладывать средства на покупку нового рентген-аппарата, да и вряд ли мы когда-нибудь и смогли собрать нужную сумму.

И главное — хочется поздравить всех работников нашей поликлиники и вообще всех, кто так или иначе связан с медициной и здравоохранением, с Днём медицинского работника. Пожелать всех благ, успехов в работе и здоровья вам и вашим пациентам! ■

г. Омск, ул. Пушкина, 128,
тел. 31-94-81

Здоровые дети — будущее страны

■ Василий Попов

В этом году Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 4» отметит свой 40-летний юбилей. Летопись больницы была начата в 60 году прошлого столетия. Тогда, в ныне несуществующем здании на Иртышской набережной, бала размещена Детская городская поликлиника № 2, которую долгое время возглавлял Михаил Григорьевич Пантофель. Затем поликлиника была переведена в другое более приспособленное здание, где в наши дни располагается Министерство здравоохранения Омской области, стационар же находился отдельно — на улице 4-я Челюскинцев, ныне это здание кожно-венерологического диспансера. В 1977 году очередной переезд, на этот раз уже окончательный, в специально построенные корпуса новой больницы по улице 21-я Амурская, а в 1978 году в ведомство «Детской городской больницы № 4» перешла часть участков — всё детское население Амурского поселка, ранее обслуживавшееся в Детской городской больнице № 2.

Сегодня МУЗ «Детская городская больница № 4» располагается в пяти зданиях, имеет четыре филиала, в которых функционирует более 14 отделений, в числе которых и отделение медико-социальной помощи, и уникальное, единственное за пределами Урала, отделение здорового ребёнка. На базе этого отделения прекрасно функционируют программа «Кроха» по реабилитации детей в возрасте до одного года и Центр семейного консультирования с очень лаконичным названием — «Аист». Обо всём этом и не только мы и вели беседу с главным врачом больницы, заслуженным работником здравоохранения Омской области Людмилой Павловной Маслаковой.

— Людмила Павловна, на базе Вашего учреждения функционирует уникальное в своем роде отделение здорового ребёнка. Расскажите, пожалуйста, о нём подробнее.

— Отделение здорового ребёнка действительно уникальное, по своему профилю и задачам оно не просто единственное в городе, а единственное за Уралом, подобные есть

только в Москве и Санкт-Петербурге. Отделение было открыто чуть более 15 лет назад с единственной целью — принимать здоровых детей практически с месячного возраста и до того момента, как они пойдут в детский сад. Изначально оно было сознательно расположено в закрытом крыле здания, дабы избежать контактов с больными детьми, где имеется своя лаборатория, оснащённая самой современной аппаратурой. Фактически же отделение здорового ребёнка — это обратная связь, а зачастую просто диалог между родителями и врачами, целью которого является создание максимально комфортных условий для здоровья детей и его поддержания на нужном уровне. Мама вместе с ребёнком в любой день недели может обратиться в отделение, пройти обследование у педиатра, получить необходимые консультации и получить необходимые назначения к другим, уже узким специалистам, к которым она сможет попасть без талонов и практически без очереди. Кроме этого и по телефону можно записаться к врачу. Отделение снаб-



Людмила Павловна Маслакова, главный врач Детской городской больницы № 4, заслуженный работник здравоохранения Омской области

жено собственной компьютерной сетью, в которой хранится база данных о каждом ребёнке, в том числе и информация по прививкам, которая автоматически выводится на экран. Это позволяет любому специалисту полностью контролировать всё, что связано с тем или иным маленьким пациентом, и в случае чего врач незамедлительно свяжется с родителями, назначит удобную дату и время приёма. Следует сказать, что отделение располагает и своей собственной молочной кухней.

— На базе этого отделения внедряются новые программы?

— Не только внедряются, но и с успехом действуют. Это и программа по реабилитации детей до года «Кроха» и, конечно же, прекрасный Центр семейного консультирования «Аист». В последнее время, что, на мой взгляд, просто замечательно, наблюдается тенденция более внимательного отношения к беременности как со стороны будущих мам, особенно молодых, так и со стороны будущих отцов. В Центре семейного консультирования с будущими родителями занятия ве-

дут: педиатр, который рассказывает, как правильно подойти к рождению ребёнка, что для этого нужно, какие точки необходимо надавливать, чтобы избежать боли, гинеколог и психолог, помогающий психологически подготовиться к родам и послеродовому периоду, а также избавиться от страха перед ними. В Центре «Аист» будущие мамы также получают возможность и оздоровиться перед родами. Ведь зачастую они просто оказываются за пределами привычной для них жизни — в обыкновенный бассейн и зал для шейпинга уже не пойдёшь, хоть и очень хочется. В нашем Центре они ходят в бассейн, инструктор по фитнесу под контролем врача проводит с ними специальные занятия, они имеют возможность принимать кислородные коктейли, травяные настои.

— Людмила Павловна, из всего сказанного можно сделать только один вывод — у вашего учреждения обширная и очень качественная лечебная и профилактическая база.

— Это действительно так. Практически 70% работы нашей больницы — это амбулаторно-поликлиническая помощь. Мы всегда стремились к тому, чтобы родители, приходя к нам со своими детьми, могли попасть практически к любому узкому специалисту, а не обращаться в разные медицинские учреждения и стоять в длинных утомляющих очередях. Сейчас в нашей поликлинике ведут приём: окулист, есть специально оборудованный кабинет охраны зрения, ЛОР, гастроэнтеролог, кардиолог, хирург, невропатолог, ортопед, уролог, детский гинеколог, и



Врач Елена Михайловна Шалева проводит раннюю диагностику нарушения осанки на компьютерно-оптическом топографе

даже такие редкие для многих больниц специалисты, как нефролог и андролог. Например, немногие знают, что в 30% бесплодия виноваты мужчины, а причиной тому становятся заболевания, в том числе и инфекционные, перенесённые в раннем детстве, а своевременное обращение и последующее наблюдение у андролога во многих случаях поможет этого избежать. Также мы очень заботимся и о том, чтобы нашим врачам было чем лечить и чем обследовать своих пациентов, причём во многих случаях имеется возможность проводить обследование прямо в поликлинике, в кабинете у врача во время приема. Стараемся постоянно приобретать новое диагностическое и лечебное оборудование — не так давно для кабинета ультразвуковых исследований

были приобретены новые современные датчики, благодаря чему теперь имеется возможность обследовать почти все внутренние органы. В кабинете гинеколога в скором времени появится и свой собственный аппарат для УЗИ-исследований, гастроэнтеролог снабжён современным оборудованием японского производства, позволяющим ему делать необходимые анализы прямо на месте. А нашему центру восстановительной медицины могут позавидовать даже многие санатории нашей страны. Мы располагаем собственным бассейном, всевозможными душами, ваннами, уникальной соляной шахтой, пол, стены и потолок которой выложены соляными блоками, которые к нам привозят прямо из Уральских гор. Кстати, в данном центре особое внимание мы уделяем детям, страдающим церебральным параличом. В настоящий момент их у нас около 40 человек, причём с этим тяжёлым заболеванием обращаются и из других районов города, но, к сожалению, мы пока не в силах принимать всех. В ближайшее время для детей, страдающих этим недугом, планируем ввести новый вид лечения — иппотерапию, то есть лечение с помощью лошадей. Мэр города Виктор Филиппович Шрейдер одобрил это начинание, инструктора уже подготовлены, осталось только найти площадку для этого. ■



Кабинет планирования семьи и приёма детского гинеколога

ул. 21-я Амурская, 14 д,
тел. 61-38-31

Дарующие жизнь

■ Василий Попов

На нашей с вами планете ежесекундно возникают ситуации, когда для спасения жизни человека требуется срочное, а иногда и немедленное переливание крови, поэтому министры здравоохранения разных стран на Всемирной ассамблее ООН приняли резолюцию о том, чтобы посвятить день 14 июня донорам – «дарующим жизнь». Практически с этих слов во Дворце искусств имени А. М. Малунцева 9 июня началось торжественное мероприятие, посвящённое Всемирному дню донора крови.

Кроме приглашённых в переполненном зале Дворца искусств присутствовало и много гостей, в числе которых были и участники конкурса «Мы дарим жизнь» – на лучший плакат, пропагандирующий донорство. Данный кон-

курс проводился впервые общественной организацией доноров «Река жизни», на средства выделенные по гранту губернатора Омской области Леонида Константиновича Полежаева для поддержки общественно полезных программ и инициатив обще-

ственных объединений. В конкурсе принимали участие студенты Омских ВУЗов и музыкально-педагогического колледжа – будущие дизайнеры. На создание творческих работ их вдохновили доноры, отдающие частичку своей крови во имя спасения жизни. Более 40 эскизов плакатов, вызвавших большой интерес присутствующих, были представлены на стендах в фойе дворца. Победителями конкурса стали: в номинации «Лучшая образная идея» – Наталья Щеглакова из Омского государственного музыкально-педагогического колледжа (1 место) и Екатерина Вакушина из Омского государственного технического университета (2 место); в номинации «Лучший дизайн плаката» – Анна Фомина из Омского государственного педагогического университета (1 место) и Дарья Ерошкина из Омского государственного института сервиса (2 место). Победителей конкурса поздравил и вручил им дипломы и призы президент Омской региональной общественной организации доноров



Начальник отдела медицинской помощи МЗ Омской области **М. Б. Костенко** вручает Почётную грамоту заместителю главного врача Омской областной станции переливания крови **Р. С. Хабибуллиной**



Анатолий Владимирович Легашов, Почётный донор России, Лучший донор России-2005



Концерт, посвящённый Всемирному дню донора



Семья **Демур** благодарит доноров и врачей за спасение своего сына **Антон**

«Река жизни», учредитель и главный редактор нашего журнала Дмитрий Леонидович Нефёдов. Сам же Дмитрий Леонидович чуть позже получил благодарственное письмо за активное участие в проведении Всемирного дня донора, пропаганде донорства и здорового образа жизни, которое ему вручила заведующая выездной бригадой Омской областной станции переливания крови врач-трансфузиолог I категории Людмила Владимировна Рылкова.

Главным же событием этого мероприятия стало вручение дипломов и подарков виновникам торжества — донорам, которые один за другим поднимались на сцену под несмолкаемые аплодисменты всех присутствующих в зале и принимали поздравления от главного хирурга Министерства здравоохранения Омской области, кандидата медицинских наук Виктора Евгеньевича Дударева. На протяжении более чем 20 лет Виктор Евгеньевич возглавлял отделение сосудистой хирургии Омской областной клинической больницы, где ему самому неоднократно приходилось переливать своим пациентам донорскую кровь.

В числе «дарующих жизнь» в зале были и те, кто принимал цветы из благодарных детских ручек мальчика, для спасения жизни которого потребовалась кровь многих доноров. Антон вместе со своими родителями искренне благодарил Зифу Гайнуловну Иванову, Почётного донора России, мать



Выставка работ конкурса на лучший плакат «Мы дарим жизнь»

троих детей и её мужа Николая Евгеньевича, которые оказались в числе тех доноров, чья кровь потребовалась для спасения жизни ребёнка.

В этот день немногим ранее жителю города Исилькуля Анатолию Владимировичу Легашову была вручена медаль ордена «За заслуги перед Отечеством II степени», которую он получил из рук губернатора Омской области, председателя Правительства Омской области Леонида Константиновича Полежаева. Впервые, ещё в 20-летнем возрасте, Анатолий Владимирович сдал кровь, дабы помочь своему другу, получившему серьёзную производственную травму. С тех пор он стал приходить на станцию переливания крови по несколько раз в год, часто по вызову врачей ЦРБ, а



Президент общественной организации доноров «Река жизни» Дмитрий Леонидович Нефёдов вручает призы победителям конкурса

случалось и так, что машина «Скорой помощи» просто приезжала за ним, когда для спасения чьей-нибудь жизни требовалась его кровь. Всего же Анатолий Владимирович сдал кровь 186 раз, и в 2005 году стал победителем конкурса «Лучший донор России» в номинации «Максимальное количество кроводач». Поздравить Анатолия Владимировича и вручить ему подарок на сцену поднялся председатель Омской областной организации российского общества Красного Креста Игорь Николаевич Терещенко.

Закончить этот материал хочется, перефразировав слова из прекрасной песни Владимира Иванова, посвящённой донорам, которую он исполнил в этот вечер: «Донор — это надежда твоей судьбы и твоей любви». ■

Обладатели дипломов и подарков: Немцов Алексей Николаевич — 355 плазмадач на Областной станции переливания крови; Сергей Иванович Телятников — более 300 раз сдал плазму и тромбоциты на отделении переливания крови ОКБ; Виктор Михайлович Куксевич — 10 кроводач и 264 плазмафереза, донор ОСПК; Елена Германовна Матвеева — 273 плазмадачи на ОСПК; Надежда Александровна Чапурина — 254 крово и плазмадачи, донор ОСПК; Людмила Акимовна Даниленко — 230 раз сдала кровь и плазму в ОКБ; Марина Владимировна Андреева — 222 крово и плазмадачи в ОКБ; Юрий Викторович Зуев — 215 плазмаферезов на ОСПК; Сергей Сергеевич Силиник — 213 плазмафе-

резов на ОСПК; Владимир Геннадьевич Моисеев — 210 плазмаферезов на СПК; Елена Александровна Рябко — 200 плазмадач в отделении переливания крови ГКБ скорой помощи № 1; Николай Евгеньевич Голованенко — 199 плазмадач, донор ОСПК; Сергей Петрович Романчук — 192 плазмо-цитофереза в отделении переливания крови ОКБ; Александр Владимирович Дынер — 185 плазмаферезов; Надежда Владимировна Галиева — 188 плазмадач на ОСПК; Геннадий Анатольевич Ключинский — 174 крово-плазмадачи в отделении переливания крови ОГКБ №1 имени А. Н. Кабанова; Валерий Федорович Варфоломеев — 152 кроводачи в городе Исилькуль; Вера Ни-

колаевна Фатеева, заведующая отделением переливания крови Тарской ЦРБ — 140 крово и плазмадач; Татьяна Васильевна Болдырева — более 130 донаций в отделении переливания крови Областного онкодиспансера; Валентина Ивановна Витер — 129 кроводач в Шербакульском отделении переливания крови; Валентина Васильевна Никитина — 101 крово и плазмадача в Муромцевской ЦРБ; Любовь Павловна Монастырская — 92 кроводачи в Таврическом районе Омской области; Людмила Александровна Яканина — 91 крово и плазмадача в городе Калачинске; Любовь Васильевна Клостер — 80 кроводач, Называевское отделение переливания крови.



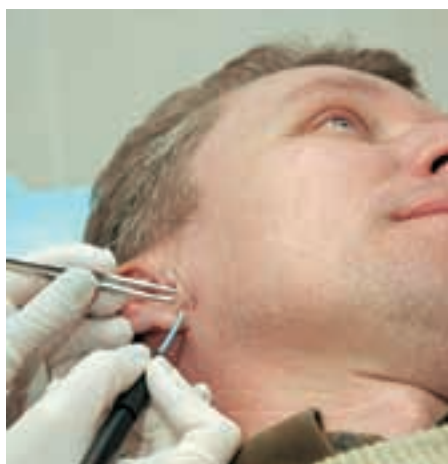
ЖЕРТВЫ КРАСОТЕ НИ К ЧЕМУ

Более трёх тысяч лет назад богиня любви и красоты Афродита вышла из пены Средиземного моря у одной из скал южного побережья Кипра. Само имя Афродита дословно означает «рождённая из пены».

Афродита принадлежала к двенадцати главным греческим богам, восседавшим на Олимпе. Прославилась богиня необыкновенным даром очарования и соблазна. За эти достоинства на Кипре в её честь возвели святилище Афродиты – один из наиболее популярных храмов античного мира.

Это легенда. Но и сегодня женщины, да и мужчины, отдают дань красоте богини Афродиты. Обряд поклонения заключается в приближении себя к недостижимому идеалу. Хотя, почему недостижимому? Если люди стремятся его достичь и в этом движении вперёд им помогают профессионалы, то всё возможно!

Четыре года существует в Омске центр эстетической медицины «Афродита». Заметим, что эстетическая медицина сегодня прочно заняла одно из ведущих мест среди других способов ухода за внешностью. Новейшие приборы, поставившие высокие технологии на службу красоте и здоровью, подтверждают этот тезис в омской «Афродите». Так, с помощью немецкого аппарата «Дерматоскоп» в центре эстетической медицины можно провести диагностику **пигментных образований**. Процедуру эту продвинутые



Удаление новообразований

европейцы делают хотя бы раз в год. Плоскую родинку увеличивают в 100 раз и каждый её участок обсчитывают по специальной формуле. Таким образом, выявляется вероятность перехода образования в менее комфортное состояние. Любителям соляриев и путешествий в жаркие страны, прежде чем подставить свои тела под не всегда полезный ультрафиолет, стоит обязательно провести подобное исследование. Его стоимость 350 рублей. При необходимости есть возможность проконсультироваться по Интернету с коллегами из Москвы и даже Вены – именно в Австрии, сердце Европы, находится мировой центр дерматоскопии.

Располагает «Афродита» и единственным в Омске американским аппаратом-лазером Vbeam для **лечения сосудистой сетки**. Принцип его работы заключается во взаимодействии теплового луча с красными кровяными тельцами – эритроцитами. Выделяемая при этом энергия и разрушает сосуды – на лице, ногах, теле. Женщины признают, что после процедуры отпадает необходимость в плотном слое макияжа, чтобы скрыть недостатки. Неприятных шрамов при использовании данного метода не остаётся.

Лазером в «Афродите» проводят и эпиляцию. От нежелательных волос на различных участках тела избавляются надолго и всерьёз, причём данный метод позволяет сразу же избавиться от нежелательной растительности в отличие, например, от фотометода, когда волосы пропадают только через несколько



Процедура лазерной эпиляции

дней. Кроме того, при **лазерной эпиляции** покраснения держатся всего несколько минут, а ожогов не бывает вовсе. Это преимущество привлекает и мужчин, которые хотели бы избавиться от избытка растительности на спине. Процедура безболезненная и позволит уже через пару дней предстать на пляже или в бассейне, блистая ухоженной кожей.

Многих беспокоят **папилломы и объёмные родинки**. Удалить их в «Афродите» предлагают с помощью ещё одного американского прибора – «Сургитрона». По проволоке проходит радиоволна, которая при соприкосновении с кожей раздвигает ткань и удаляет новообразование без рубца и болезненных ощущений. «Сургитрон» позволяет осуществлять визуальный контроль глубины коагуляции. Процедура бескровная и нет необходимости в повязке.

Оформив годовой абонемент и заплатив один раз, можно пользоваться услугами специалистов центра «Афродита» регулярно. Реальная стоимость одного визита, таким образом, снизится примерно в четыре раза. Как видите, поклонение богине красоты жертв сегодня не требует. ■

ул. Красный Путь, 143,
тел. 24-77-19

Капсула SPA-Jet Vichy System — технологии красоты и здоровья



В предыдущем номере нашего журнала мы затронули актуальные вопросы восстановления здоровья и сохранения красоты и молодости путём применения инновационных СПА-установок. Как оказалось, эта тема вызвала интерес многих наших читателей. Поэтому сегодня мы продолжаем разговор о СПА-системах, и в частности о «влажных» капсулах, таких как SPA-Jet Vichy System.

Отличительная черта подобных капсул — наличие технологии «Гидрофузия», которая является новым методом ухода за кожей и телом. Идея создания такой системы очень проста: использовать одновременно два полярных принципа термотерапии (сухой и влажный) для получения косметических и оздоровительных эффектов. Сочетание глубокого прогрева тканей при помощи инфракрасного излучения (инфракрасная сауна с регулируемой до 48 °С температурой) и воздействия пара (влажная плёнка, укутывающая тело) дало настолько хороший результат, что это позволило авторам запатентовать метод под названием «Гидрофузия».

Подробнее об этом методе рассказывает специалист по СПА-оборудованию Наталья Геннадьевна Шелудкова:

— **Наталья Геннадьевна, расскажите, пожалуйста, какие процедуры можно проводить, используя «Гидрофузию»?**

— Успешно проводятся такие процедуры, как глубокое пролонгированное (то есть длительное) увлажнение кожи, антицеллюлитные программы, реминерализация кожи. «Гидрофузия» вместе с процедурами гидромассажа способствует снижению веса и моделированию формы тела.

— **Скажите, в чём особенность капсулы SPA-Jet Vichy System?**

— Капсула работает по уникальным методикам, позволяющим комбинировать физиотерапевтические процедуры, в памяти капсулы заложено 10 целевых программ, а также существует возможность создания индивидуальных программ.

— **Требуется ли для капсулы специальная косметика?**

— Поскольку капсула является «открытой системой», это позволяет проводить процедуры с любой профессиональной косметикой. Наших клиентов мы обеспечиваем методической и сервисной поддержкой: создаём оригинальные протоколы, методики с использованием выбранной СПА-косметики.

— **Наталья Геннадьевна, как Вы считаете, выгодно ли приобретение СПА-систем с финансовой точки зрения?**

— Несомненно, ведь вопрос здоровья в наше время приобретает всё большую актуальность. А СПА-капсула разработана специально для проведения процедур, направленных на восстановление физического и психического здоровья. Какой современный человек откажется от такой замечательной возможности сохранить красоту и здоровье на долгие годы? А мы, со своей стороны, сделаем всё возможное, чтобы СПА-услуги стали доступными для омичей. ■



ООО «Итальянская торговая организация»

ул. Яковлева, 179-а, оф. 17,
тел.: (3812) 25-06-12, 23-48-81

Наше искусство должно быть таким, чтобы не было видно искусства

Можно сказать, что эти слова являются постулатом зубопротезирования. Настоящий профессионал своего дела должен стремиться к тому, чтобы пациент забыл о том, что у него искусственные зубы, чтобы его протезы были неотличимы от живых зубов. Именно об этом мечтает каждый пациент, посещающий стоматолога-ортопеда.



Стоматологическая клиника «СибДент» открылась семь лет назад, и костяк её составили сотрудники очень известного в то время своим высоким профессионализмом отделения ортопедической стоматологии поликлиники завода СК, которым руководил ныне заслуженный врач России, кандидат медицинских наук Александр Владимирович Захаров.

За это короткое время клиника приобрела среди других многочисленных клиник статус одного из самых надежных и высокотехнологичных медицинских учреждений, в котором работают высококвалифицированные врачи. Руководство клиники очень мало пользовалось услугами рекламных кампаний на телевидении и прессе. С самого начала и по сей день рекламу составляет молва благодарных пациентов.

— Какими критериями должны руководствоваться потенциальный клиент при выборе клиники?

— Вопрос сложный, и если представить себя на место пациента, размышляющего о том, куда пойти лечиться, то выбор сделать не просто.

Как правило, при острой боли люди, недолго думая, идут туда, где ближе и не нужно стоять в очередях. Но если вопрос касается протезирования, то будущий пациент

становится вдумчивым и заинтересованным исследователем, он начинает расспрашивать всех своих знакомых, родственников, и вот здесь вступает в силу самая лучшая реклама — отзывы благодарных пациентов. На сегодняшнем рынке стоматологических услуг выживают лишь те клиники, где думают о пациенте, заботятся о нём и готовы на долгосрочные отношения с ним. Клиники, которые работают на первичного пациента, становятся непопулярными. Сегодня мышление людей меняется, они готовы заплатить больше, зная, что это будет надёжно и качественно. Можно лишь похвалить таких пациентов, так как они поступают грамотно.

— А как пациент может судить, хорошо его запротезировали или нет?

— В этом действительно трудно сначала разобраться, так как проблемы могут проявиться через 2—3 года. С уверенностью можно сказать о большой ошибке ортопеда, который, даже не посмотрев пациента, отправляет его на депульпирование всех зубов, «идущих под коронку». Живой зуб является барометром любого неблагополучия и сигналом, что необходимо срочное лечение. Зуб с удалённым нервом даёт пациенту мнимое благополучие на некоторое время, а затем неожиданно может заявить

о себе каким-либо осложнением — в таких случаях пациенты, как правило, приходят с протезом в руках.

В настоящее время клиник, предлагающих услуги по изготовлению металлокерамики, гораздо больше, чем врачей, способных выполнить это на высоком профессиональном уровне. В изготовлении металлокерамических коронок и установке их на «живые» зубы очень много тонкостей, учесть которые довольно трудно не только молодому специалисту, недавно закончившему учёбу, но и тем, кто работает не первый год. Обработка живых зубов требует досконального знания анатомии зубочелюстной системы, а также большого мастерства доктора. Кроме того, необходимо высокотехнологичное оборудование. В клинике «СибДент» нам удалось соединить вместе самое современное оборудование, технологии и лучших в своей области профессионалов. ■

**«СибДент»,
Омск, ул. Малунцева, 25,
тел. (3812) 22-43-03
«Стоматология
в Нефтяниках»,
Омск, ул. Энергетиков, 19,
тел. (3812) 67-24-73
«СибДент», г. Исилькуль,
ул. Первомайская, 52,
тел. (273) 2-37-55**

РЕДАКЦИОННАЯ ПОДПИСКА НА ЖУРНАЛ «КТО ЕСТЬ КТО В ОМСКОЙ МЕДИЦИНЕ» С ЛЮБОГО МЕСЯЦА И НА ЛЮБОЙ СРОК

Опыт ведущих специалистов



**Оформить
подписку
просто!**



Специализированное приложение
к журналу «Кто есть Кто в Омской медицине»

Вам необходимо:

1. Вырезать квитанцию по пунктирной линии.
2. Аккуратно и точно заполнить обе половинки бланка (полностью фамилия, имя, отчество, почтовый индекс, адрес, телефон, количество номеров* и сумма платежа).
3. В ближайшем отделении Сбербанка оплатить нужное количество номеров*.
4. Отправить квитанцию по адресу 644043, г. Омск, ул. Тарская, д. 46, каб. 18, ОРООД «Река Жизни» или на факс (3812) 23-76-58, 24-97-71.

Арифметика проста: в графе «Назначение платежа» указываете, насколько номеров Вы желаете подписаться, умножаете на 30 и получившееся число вписываете в графу «Сумма».

Подписаться можно на любой российский адрес. В стоимость подписки включена доставка журналов, по России – заказными бандеролями, по Омску – курьерами.

Стоимость подписки через редакцию составляет **30 рублей за 1 номер** журнала.

Если Вы желаете получать журнал со следующего номера, то должны не позднее 15 числа текущего месяца произвести оплату.

* Журнал выходит 10 раз в год

Извещение

Омская Региональная Общественная Организация Доноров «Река Жизни», ИНН: 5503090095, Р/с 40703810953000000018 в ОАО АКБ «РОСБАНК» (Омский региональный филиал), К/с 30101810300000000836, КПП: 550301001, БИК: 045279836, ЕГРН: 1027739460737

Индекс: _____ Адрес: _____

_____ Тел. _____

Ф. И. О. _____

Назначение платежа	Сумма
Подписка на журнал «Кто есть кто в омской медицине» на ___ номеров	_____ рублей

С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документе, ознакомлен и согласен _____ «__» ____ 200_ г.
подпись плательщика _____ дата _____

Кассир

Квитанция

Омская Региональная Общественная Организация Доноров «Река Жизни», ИНН: 5503090095, Р/с 40703810953000000018 в ОАО АКБ «РОСБАНК» (Омский региональный филиал), К/с 30101810300000000836, КПП: 550301001, БИК: 045279836, ЕГРН: 1027739460737

Индекс: _____ Адрес: _____

_____ Тел. _____

Ф. И. О. _____

Назначение платежа	Сумма
Подписка на журнал «Кто есть кто в омской медицине» на ___ номеров	_____ рублей

С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документе, ознакомлен и согласен _____ «__» ____ 200_ г.
подпись плательщика _____ дата _____

Кассир

Куда следует обращаться

...для решения проблем, связанных с оказанием медицинской помощи

«Горячая линия» Министерства здравоохранения Омской области (ул. Красный Путь, 6): тел. 23-06-29 (в рабочие дни с 9 до 11 час. и с 15 до 17 час.).

«Горячая линия» Управления здравоохранения Администрации г. Омска (ул. Герцена, 29): тел. 25-42-73 с 9 до 13 час.

Территориально-медицинские организации административных округов города Омска:

Центральный округ: тел. 24-73-65 и 25-07-98

Советский округ: тел. 64-33-03 и 67-13-54

Кировский округ: тел. 74-23-97 и 73-29-80

Ленинский округ: тел. 31-46-88 и 30-22-04

Октябрьский округ: тел. 36-00-77

...по вопросам, касающимся медико-социальной экспертизы:

Федеральное государственное экспертное управление «Главное бюро медико-социальной экспертизы Омской области» (ул. 9-я Ленинская, 55), тел. 45-14-50.

...при возникновении вопросов, касающихся донорства:

Омская областная организация Российского общества «Красного Креста» (ул. Ленина 20, тел. 31-20-36);

Государственное учреждение здравоохранения «Омская областная станция переливания крови» (ул. Магистральная, 33, тел. 67-04-71);

Омская региональная общественная организация доноров «Река жизни» (ул. Тарская, 46, каб. 14, тел. 24-97-71).

...при возникновении вопросов, связанных с работой аптек:

Главное управление по фармацевтической деятельности и производству лекарств Омской области по тел.: 23-19-08 и 23-18-62.

...по вопросам, касающимся социальных выплат:

Министерство труда и социального развития, тел. 69-37-74. ■

VREMJA SERVIS

ООО «Время-Сервис»
Официальный партнер
компании «Arehmed Int. B.V.»
(Нидерланды)

Каждому клиенту — индивидуальный подход

Расходные материалы

Для:

Анестезиологии

хирургии

урологии

акушерства и гинекологии

медицинское бельё

Медицинское оборудование

Мебель медицинская



644020, пр. К. Маркса, 82, оф. 40 т./ф. 41-73-68, 46-32-26

10-13
 ОКТЯБРЯ
 2006

СИБИРСКАЯ НЕДЕЛЯ ЗДОРОВЬЯ И КРАСОТЫ

ИНДУСТРИЯ КРАСОТЫ

5-я специализированная выставка

ПАРФЮМЕРИЯ, КОСМЕТИКА, ПАРИКМАХЕРСКОЕ, КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЕ
 ОБОРУДОВАНИЕ, АКСЕССУАРЫ, СИСТЕМЫ ОЗДОРОВЛЕНИЯ
 И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ТЕЛА.

МЕДИЦИНА

11-я специализированная выставка

МЕДТЕХНИКА, ФАРМАЦИЯ, СТОМАТОЛОГИЯ, ВАЛЕОЛОГИЯ, ИНТИМ-САЛОН.



БК "Омск-Экспо",
 644033, ул. Красный Путь, 155, корп. 1,
 тел./факс (3812) 23-02-91, 25-84-87
 E-mail: info@omskexpo.ru, expo@omskexpo.ru,
 http://www.omskexpo.ru, www.intersib.ru

Став донором,
 ты даришь надежду людям



Омская региональная
 общественная организация
 доноров

“Мы дарим жизнь”



ПОЛИДЕНТ

Неотложная
стоматологическая
помощь.
Круглосуточно.

ПОЛИДЕНТ

Ул. Багратиона, 10
Тел. 61-61-96