



Пироговка

№ 5 (15) 2017

Научно-популярная газета

«ТАКАЯ У НАС РАБОТА»



и ежечасно помогать людям быть здоровыми. В том числе и своим личным примером. Я тоже проверил сахар крови в период проведения фотосессии и имею полное право призывать к этому оренбуржцев. В свою очередь я благодарен организаторам акции, что они предоставили мне возможность принять в ней самое активное участие.

Пироговка: Андрей Владимирович, на базе вашей больницы работает Школа сахарного диабета, которая признана одной из лучших в стране.

И ОТ МНОГИХ ДРУГИХ ПРОФЕССИЙ ОНА ОТЛИЧАЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ТЕМ, ЧТО ВРАЧ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ ДНЯ И НОЧИ ГОТОВ ОКАЗАТЬ НЕОБХОДИМУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ.

...ЗАКРЫВАЯ СВОЙ РАБОЧИЙ КАБИНЕТ, ОН ЗАБИРАЕТ С СОБОЙ ВОЛНЕНИЯ И ЗАБОТЫ СВОИХ ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫЕ ДОВЕРИЛИ ЕМУ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ, А ЗНАЧИТ - СВОЕ БУДУЩЕЕ, СВОЮ ЖИЗНЬ.

СЕГОДНЯ МЫ В ГОСТЯХ У ГЛАВНОГО ВРАЧА ГАУЗ «ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА» ГОРОДА ОРЕНБУРГА АНДРЕЯ КАРПЕЦА.

Пироговка: Андрей Владимирович, недавно больница имени Пирогова заявила с новым проектом. Что это за идея?

А.В.КАРПЕЦ: Действительно, у нас есть новый проект, который успешно реализуется вот уже два месяца. И назвали мы его «Воскресный доктор». Конечно, мы прислушались к рекомендациям минздрава, правительства области, которые ориентировали нас на то, чтобы предоставить возможность трудоспособному населению комфортно обратиться к медицинскому специалисту.

Как это можно сделать? Во-

первых, увеличив часы приема в вечернее время до 19.00, а что касается экстренных ситуаций – и до 20.00. В период подъема сезонной заболеваемости мы уже готовы работать в таком режиме. Остаются выходные дни. Мы участвуем в региональном проекте «Здоровая суббота», когда наполняем поликлиники большим количеством специалистов. И в субботу они у нас работают до обеда. А вот воскресенье – это действительно выходной день, когда трудоспособное население, даже работающее в субботу, может к нам обратиться. Мы проанализировали

ситуацию и решили: для того чтобы наш проект заработал успешно, нужно все-таки людей в поликлиники приглашать. Они должны привыкнуть, что можно прийти к врачу в воскресенье. И приглашать именно тех, кто имеет факторы риска из числа трудоспособного населения. То есть сделать акцент в сторону работающих – тех, кто действительно занят всю рабочую неделю. Главным для нас был и остается пациент. Такая у нас работа...

Пироговка: Недавно Вы приняли участие в фотовыставке «Я проверил сахар крови. А вы?», а затем и в одноименной акции...

А.В.КАРПЕЦ: Вы совершенно верно заметили, что профессия врача не ограничивается временными рамками приема пациентов. Все мы – представители медицинского сообщества – должны ежедневно

Новый формат работы по воскресным дням стартовал на базе 2-й взрослой поликлиники. Работающие пациенты могут пройти флюорографию, маммографию, сдать анализы или сделать УЗИ в рамках диспансеризации.

В ОРЕНБУРГЕ ПРОШЛА АКЦИЯ «СТОП-ИНСУЛЬТ»

В КОНЦЕ ОКТЯБРЯ ПО ТРАДИЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ. ОРЕНБУРЖЬ АКТИВНО ВКЛЮЧИЛОСЬ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МАРАФОН, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЭТОГО НЕДУГА. ПИОНЕРОМ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОГО МЕРОПРИЯТИЯ ВЫСТУПИЛ КОЛЛЕКТИВ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АКЦИЯ «СТОП-ИНСУЛЬТ» стартовала в кинотеатре «Сокол». На встречу со школьниками пришли ведущие медики Оренбуржья.

МЕРОПРИЯТИЕ СОСТОЯЛОСЬ ПО ИНИЦИАТИВЕ ОРЕНБУРГСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМЕНИ ПИРОГОВА при поддержке Областного центра медицинской профилактики и регионального министерства здравоохранения.

В ДИАЛОГЕ ОЗДОРОВЬЕ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ не только оренбуржцы, но и жители Абдулино, Бугуруслана, Медногорска, Соль-Илецка, Акбулака и Новосергиевки, присоединившиеся к аудитории с помощью телемоста.

– *Сегодня наше традиционное мероприятие – «День пациента больницы Пирогова!» – обратился к школьникам главный врач Андрей Карпец. – С учетом современных тенденций он проходит в интерактивном формате. Мы распространили акцию на всю область и подключили к нашей сегодняшней беседе ваших сверстников с других территорий Оренбуржья.*

ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТОК-ШОУ У



ПОДРОСТКОВ БЫЛА ВОЗМОЖНОСТЬ измерить артериальное давление, определить индекс массы тела и оценить вред, нанесенный здоровью курением.

РЕБЯТАМ РАССКАЗАЛИ ОБ ИНСУЛЬТЕ: «Это заболевание, с которым сталкиваются в основном ваши бабушки и дедушки. Но, как говорится, береги здоровье смолоду. Чтобы предупредить вас о страшных последствиях этого заболевания, мы решили поговорить о нем».

ПОМИМО ИНСУЛЬТА ЗАТРАГИВАЛИСЬ И ДРУГИЕ ТЕМЫ. Участникам предложили не стесняться и задавать любые вопросы экспертам, лучшим профессионалам в своей сфере. Для самых активных участников акции были

приготовлены хорошие подарки. Ведущие специалисты области рассказали старшеклассникам об особенностях инсульта, его признаках, о правилах оказания первой помощи заболевшим.

РЕБЯТА ПРОЯВИЛИ ВЫСОКУЮ АКТИВНОСТЬ И ЛЮБОЗНАТЕЛЬНОСТЬ. Их интересовало многое: как лечится инсульт, кто входит в группу риска и как предотвратить это страшное заболевание? Молодые люди из территорий задавали свои вопросы через группу «Здоровое Оренбуржье» в социальной сети «В Контакте». Эксперты остались довольны диалогом с подрастающим поколением.

– *Сегодня замечательная аудитория, – отметил главный невролог министерства*

здравоохранения Оренбургской области Сергей Вельмейкин. – *Сделан правильный выбор, направленный на формирование здорового образа жизни. Работая с молодежной аудиторией, мы формируем отношение к здоровью, как к особой ценности, и через ребят стараемся повлиять и на старшее поколение в плане своевременного и эффективного лечения ишемического инсульта.*

ШКОЛЬНИКИ ИЗ ТАКОЙ ВСТРЕЧИ ИЗВЛЕКЛИ МАКСИМАЛЬНУЮ ПОЛЬЗУ и, что очень важно, сделали определенные выводы.

– *Я считаю, что эта тема очень актуальная! – говорит ученица 11-го класса школы № 53 города Оренбурга Анна Полтавцева – Обязательно надо знать, как с инсультом бороться. И рассказать бабушкам и дедушкам, да и родителям, что нужно делать, чтобы избежать этого заболевания.*

САМЫЕ ДЕЯТЕЛЬНЫЕ И ЛЮБОПЫТНЫЕ участники акции получили от организаторов ценные подарки – оргтехнику и, конечно, необходимые знания, которые помогут юным жителям Оренбуржья сохранить свое здоровье и здоровье близких людей.

СПАСИ ЧЕЛОВЕКА

ЗНАЯ ПРАВИЛА ЖИЗНИ, МОЖНО ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ.

СРОЧНО ВЫЗОВИТЕ БРИГАДУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, подробно описав признаки заболевания и состояние больного.

УЛОЖИТЕ ЧЕЛОВЕКА ГОРИЗОНТАЛЬНО С ПРИПОДНЯТОЙ ВЕРХНЕЙ ЧАСТЬЮ ТУЛОВИЩА. Важно не перемещать пострадавшего слишком резко и не позволять ему идти домой, если инсульт произошел на улице.

РАССТЕГНИТЕ ВСЕ «ДАВЯЩИЕ»

ПРЕДМЕТЫ ОДЕЖДЫ (воротник, галстук, ремень). Обеспечьте доступ свежего воздуха. При наличии зубных протезов во рту снимите их.

ПРИЛОЖИТЕ ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС К ГОЛОВЕ со стороны, противоположной онемевшим или парализованным конечностям.

ПОДДЕРЖИВАЙТЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ В РУКАХ И НОГАХ, укрыв одеялом или положив грелку.

СЛЕДИТЕ ЗА СЛЮНООТДЕЛЕНИЕМ, вовремя очищайте ротовую полость от лишней слюны.

ПРИ БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА ПОВЕРНИТЕ ЕГО ГОЛОВУ НАБОК, чтобы человек не захлебнулся рвотными массами. Следите за нормальным дыханием, не допускайте западания языка.

НЕ ПОЗВОЛЯЙТЕ БОЛЬНОМУ ПИТЬ ЛЕКАРСТВА! При судорожном

синдроме постарайтесь предотвратить прикусывание языка, осторожно вставив плотную ткань между зубами, и уберите предметы, о которые можно удариться головой. При остановке сердца проведите непрямой массаж сердца и/или искусственное дыхание.

ЕСЛИ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗАНА ПРАВИЛЬНО, все это поможет избежать развития обратимых процессов в мозге, и есть надежда на благоприятный исход заболевания и последующее восстановление функций организма.

НА СОВМЕСТНОМ КОНГРЕССЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ И САМОГО КРУПНОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТРАНЫ – СОЮЗА МЕДИЦИНСКОГО СООБЩЕСТВА «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА» ОБСУЖДАЛОСЬ ФОРМИРОВАНИЕ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА БЛИЖАЙШИЕ ГОДЫ.

СТОЛЬ МАСШТАБНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО ФОРМАТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ в нашей стране проводилось впервые. Красной нитью через все выступления шла тема – «Российское здравоохранение сегодня: проблемы и пути решения». Несмотря на достижения, которые есть в стране, проблем в здравоохранении достаточно как с точки зрения пациентов, так и с точки зрения медицинских работников.

ПОЭТОМУ УЧАСТНИКИ МЕРОПРИЯТИЯ ПОСТАРАЛИСЬ РАССМОТРЕТЬ ВСЕ БОЛЕЕЕ ТОЧКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОТРАСЛИ, затрагивая все основополагающие вопросы и проблемы отраслевого развития, и совместно прийти к решениям, которые позволят улучшить качество

В ПОИСКАХ СОВМЕСТНЫХ РЕШЕНИЙ



оказания медицинской помощи. Причем задача формирования стратегии развития отечественного здравоохранения стоит не на год-два, а на ближайшие 5–10 лет.

«СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ КОНГРЕССА – консолидация всех участников отрасли для повышения здоровья населения Российской Федерации», – отметила министр здравоохранения Вероника Скворцова, выступая на церемонии открытия.

ОКОЛО ПЯТИ ТЫСЯЧ МЕДИКОВ – представителей профессиональных и региональных общественных организаций, органов управления здравоохранением, медицинских вузов, ведущих российских и международных ученых и

экспертов приняли участие в мероприятии.

В РАМКАХ КОНГРЕССА ПРОВЕДЕНО ОКОЛО 30 ПРОФИЛЬНЫХ КОНФЕРЕНЦИЙ, круглых столов и совещаний. Рассмотрены темы: организация системы здравоохранения и эффективность системы ОМС, кадровая политика в отрасли, повышение качества преподавания в вузах, система непрерывного медицинского образования, клинические рекомендации и протоколы лечения, профилактика инфекционных заболеваний, пути снижения смертности и инвалидности от неинфекционных заболеваний, лекарственное обеспечение и вопросы импортозамещения, организация медицинской помощи и принципы ее финансирования, правовое обеспечение медицинской деятельности, информационные технологии в здравоохранении и многие другие.

НА КОНГРЕССЕ БЫЛО ПОДЧЕРКНУТО, что врачебное сообщество с честью исполняет свой долг в сложной экономической обстановке и условиях

реформирования здравоохранения. Десяткам миллионов россиян оказывается квалифицированная помощь. Результаты и удовлетворенность населения здравоохранением могла бы быть еще выше, если бы были решены основополагающие проблемы, часть из которых не зависит от врачей и органов управления здравоохранением, начиная с Минздрава России. К главным из них относится финансирование здравоохранения и кадровые вопросы.

В СОСТАВ ДЕЛЕГАЦИИ ОТ ОРЕНБУРЖЬЯ вошли министр здравоохранения Оренбургской области Галина Зольникова, председатель регионального отделения Российской медицинской ассоциации, член Союза Национальной медицинской палаты Ринат Гильмутдинов, директор территориального фонда ОМС Виктория Марковская, главные врачи оренбургских клиник, ректор ОрГМУ Игорь Мирошниченко, представители профессиональных медицинских объединений.

В Резолюции конгресса сформировано консолидированное мнение медицинской общест-венности страны по комплексу мероприятий и изменений, которые сегодня необходимы системе российского здравоохранения.



ЖИЗНЕННЫЕ ЗИГЗАГИ

Татьяна Шестакова, заместитель главного врача по медицинской части больницы имени Н.И. Пирогова, НЕДАВНО ОТМЕТИЛА ЮБИЛЕЙ. НАЧМЕД – ДОЛЖНОСТЬ ОТВЕТСТВЕННАЯ. ПУТЬ ТАТЬЯНЫ ПЕТРОВНЫ К СЕГОДНЯШНЕМУ СТАТУСУ БЫЛ НЕПРОСТ, ШЕЛ ЗИГЗАГАМИ, НО ОНА НЕ БОЯЛАСЬ ТРУДНОСТЕЙ, ВСЕ НОВОЕ СХВАТЫВАЛА НА ЛЕТУ.

СУДЬБУ РЕШИЛА ЭКСКУРСИЯ

РОДИЛАСЬ ТАТЬЯНА НА АЛТАЕ, куда ее родителей после окончания вуза направили на работу. Папа – инженер, мама – педагог. Спустя время молодая семья вернулась в Оренбуржье, в Шарлык.

С ДЕТСКИХ ЛЕТ ТАНЯ СЛЫШАЛА ОТ РОДНЫХ, ЧТО САМАЯ БЛАГОРОДНАЯ ПРОФЕССИЯ – МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК. Однако сама девочка такого мнения не разделяла. Она хотела пойти по маминим стопам и стать учителем. Увлекалась иностранными языками, училась на одни пятерки. Так продолжалось до десятого класса, пока девушка не попала в Оренбург, на слет отличников. Одним из мероприятий была экскурсия в мединститут.

– Эту экскурсию проводил влюбленный в свое дело человек, – делится воспоминаниями Татьяна Петровна. – Геннадий Васильевич Приходько работал доцентом кафедры анатомии. Он так здорово нам все рассказывал, что домой я приехала с одной мыслью – буду медиком. Учителя восприняли это без энтузиазма, даже обиделись, ведь школьный математик, например, хотел, чтобы я стала инженером. Преподаватель английского языка видела меня педагогом или переводчиком. Но у меня уже были иные планы.

ОКОНЧИВ ШКОЛУ С ЗОЛОТОЙ МЕДАЛЬЮ, ТАТЬЯНА ПОЕХАЛА ПОСТУПАТЬ В МЕДИНИСТИТУТ. И поступила. Учеба в вузе давалась без особых усилий, потому что все нравилось. К оценкам относилась легко, за пятерками не гналась. Жила в общежитии.



Студенчество вспоминает с блеском в глазах.

– Мы с одногруппниками до сих пор встречаемся, – говорит Татьяна Петровна. – Собираемся раз в пять лет, и я – один из организаторов. Поддерживаем связь, помогаем друг другу. Отношения у нас искренние, крепкие, надежные.

ПУТЬ ТЕРАПЕВТА

В МЕДИЦИНЕ ТАТЬЯНА ШЕСТАКОВА СРАЗУ ВЫБРАЛА НАПРАВЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ. Именно в этой сфере студентка подавала большие надежды, посещала дополнительные занятия, к будущей специальности готовилась серьезно.

НО МЕЧТАМ НЕ СУЖДЕНО БЫЛО ИСПОЛНИТЬСЯ. Таня вышла замуж. На пятом курсе родила дочь, и планы на жизнь срочно пришлось менять. По окончании института пошла в интернатуру.

– Говорили, что в Областной больнице очень жесткие требования, – вспоминает Татьяна Шестакова, – но меня это не пугало. В терапии я неплохо зарекомендовала себя. Четыре отделения звали меня к себе работать, но остановилась я на гастроэнтерологии.

Когда наступили трудные 90-е, работать приходилось больше обычного. Бралась за все. Консультировала, выезжала в районы, дежурила сверх нормы.

Уставала сильно, но упорно шла вперед. За плечами было уже 25 лет стажа. И вдруг – снова перемены.

– Мне предложили стать экспертом в студенческой поликлинике. И я согласилась. Это был очень ценный опыт! Здесь изучила амбулаторную работу. Календарь прививок, профосмотры, флюорография, взаимодействие с кафедрами, деканатами вузов... И вдруг я поняла, что могу быть хорошим организатором!

ТАК ПРОДОЛЖАЛОСЬ ТРИ ГОДА. И снова жизнь сделала зигзаг – Татьяну пригласили в управление здравоохранения и предложили должность начмеда в больнице имени Пирогова.

– Я согласилась не сразу. Спротивлялась! – смеется Татьяна Петровна. – Работу-то я знала, но не была уверена, что у меня получится. Призналась сразу, что у меня нет подготовки по организации здравоохранения. На что главврач ответил: «Мы еще посмотрим, придется ли ты ко двору!». Пришлась.

НАЧМЕД ПИРОГОВКИ С 2009 ГОДА ТАТЬЯНА ПЕТРОВНА исправно исполняет свои обязанности. Должность трудная, многофункциональная. Сегодня Татьяна Шестакова курирует работу круглосуточного стационара. За короткие сроки решает вопросы диагностики

и лечения, формирования неистощаемого запаса лекарственных и дезинфекционных средств. Кадровые проблемы, внедрение современных методик тоже ей по плечу. Помимо такого круга непосредственных обязанностей наша героиня является председателем формулярного комитета больницы.

– Надо многое иметь в виду, – говорит о своей должности Татьяна Петровна. – Стратегия балансировать, удовлетворять и врачей, и, конечно, пациентов, следить за их качественным питанием, за эпидемиологической обстановкой. Предотвращать конфликты. Учить молодежь.

БАБУШКА ТА, КОТОРАЯ С ТОБОЙ ЗАНИМАЕТСЯ

ЭТО ВСЕ НА РАБОТЕ. Дома Татьяна Шестакова – дочь, мама и бабушка. Дочери выросли. Одна – медик, другая – экономист. Но они постоянно вместе с мамой. С внуками Татьяна Петровна порой бывает строгая, но всегда любящая. В вопросах воспитания у нее есть такой пример.

– Мамина мачеха, – вспоминает моя собеседница, – святой человек! Она любила нас, и мы отвечали ей взаимностью. Таисия Петровна была мудрым учителем. В отношениях с детьми была демократична. Я у нее многому научилась. Первую внучку в память об этой женщине мы назвали Таей.

СВОБОДНОЕ ОТ РАБОТЫ ВРЕМЯ ТАТЬЯНА ПЕТРОВНА ПОСВЯЩАЕТ ЛЮБИМЫМ ЗАНЯТИЯМ. Она вяжет, называя это увлечение «спицетерапией», вышивает бисером, разводит орхидеи. С удовольствием ездит на дачу. От ее фирменного рецепта помидоров в яблочном соку в восторге все друзья и коллеги.

ГЛЯДЯ В ГОРЯЩИЕ ГЛАЗА НАЧМЕДА ТАТЬЯНЫ ШЕСТАКОВОЙ, понимаешь, что перед тобой счастливый человек, у которого в жизни есть главное – любимая семья и любимая работа. ■

В ЭТОМ ГОДУ В БОЛЬНИЦЕ им. Н.И. ПИРОГОВА г. ОРЕНБУРГА БОЛЬШОЕ ПОПОЛНЕНИЕ - 25 МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИНЯТЫ НА РАБОТУ. ВСЕ ОНИ ПРОШЛИ ОБУЧЕНИЕ В ОРЕНБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ.

КОЛЛЕКТИВ ПОПОЛНИЛСЯ МОЛОДЫМИ ДОКТОРАМИ востребованных специальностей – 11 участковых врачей, три невролога, два сердечно-сосудистых хирурга, два рентгенолога, два терапевта, педиатр, нейрохирург, анестезиолог-реаниматолог, хирург, офтальмолог.

– Мы очень рады. Но ждем еще пополнения, – говорит Андрей Карпец, главный врач ГКБ имени Н.И. Пирогова. – Еще есть вакансии в поликлиническом звене во взрослой службе. А детские поликлиники у нас укрупнены. И кадровая служба, и администрация больницы проделали большую работу, встречались и обсуждали варианты с каждым молодым врачом индивидуально.



НАТАЛЬЯ ЛЕБЕДЬКОВА – УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ ПОЛИКЛИНИКИ № 1. Начала свой трудовой путь в медицине санитаркой в неврологическом отделении. Прошла интернатуру под руководством опытного врача и теперь самостоятельно ведет прием на 142-м участке.

– Население у меня на участке 1700 человек, – рассказывает молодой доктор. – Участок очень хороший. Все люди доброжелательные, дружелюбные. Мне очень нравится. Если к людям относишься хорошо, с улыбкой, пониманием, заботой, то и

они откликаются добрым отношением. У меня был очень опытный наставник – Лилия Мустаева. Она меня полгода тренировала, готовила. Да и сейчас есть возможность обратиться за помощью к старшим терапевтам, заведующим поликлиниками, которые никогда не отказывают в помощи. Если есть какие-то вопросы, всегда ответят, дадут совет.

ВЛАДИМИР КАЧКУРОВ – ВРАЧ-НЕЙРОХИРУРГ. Работает в больнице с сентября 2017 года. Начал в 2013-м санитаром, затем медбратом. Долгое время выбирал профессию. Захотел стать нейрохирургом.

– Это мужская специальность, и работа интересная, она, конечно, сложная и ответственная, но мне нравится, – делится Владимир. – На дежурстве мы

проводим экстренные операции. Очень хорошо запомнил первое дежурство, когда поступила пациентка с тяжелой травмой головы после падения. Потребовалось выполнить трепанацию черепа. Сейчас она уже поправляется, готовится к выписке.

ДОКТОР КАЧКУРОВ ПРОШЕЛ ОБУЧЕНИЕ В ОРДИНАТУРЕ РОССИЙСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ по целевому направлению от больницы.

– Экзамены сдал успешно, получил сертификат.

В ДОБРЫЙ ПУТЬ!



Сейчас работа в отделе, – рассказывает доктор. – Здесь мне все хорошо знакомо. Коллектив сплоченный, коллеги делятся опытом. Оказываем помощь в полном объеме. Конечно, много дежурств, но я доволен.

В ЭТОМ ГОДУ В БОЛЬНИЦУ ПРИНЯТЫ ВРАЧИ, КОТОРЫЕ ТОЛЬКО ОКОНЧИЛИ ШЕСТОЙ КУРС, получили диплом и прошли первичную аккредитацию. Они приступили к работе в участковой службе. Другие специалисты обучались в интернатуре и ординатуре родного университета, а также прошли целевую подготовку в крупных российских вузах Москвы, Санкт-Петербурга, Самары.

– Этот год уникальный, – поясняет Игорь Мирошниченко, ректор ОрГМУ. – Получился параллельно выпуск наших шестикурсников, которые прошли первичную аккредитацию и вливаются буквально со студенческой скамьи в коллективы больницы, и интернов, которых мы обучали последний раз. Больше такой подготовки не будет. Когда выдавали дипломы, мы не знали, куда пойдут наши выпускники. И рады, что в больнице имени Пирогова их тепло приняли. Мы надеемся, что старшие коллеги поставят их «на крыло».

В «ПИРОГОВКЕ» ТРАДИЦИЯ – В ТОРЖЕСТВЕННОЙ ОБСТАНОВКЕ ЧЕСТВОВАТЬ МОЛОДЫХ КОЛЛЕГ, принимая их в свое

профессиональное сообщество. В этом году в мероприятии приняли участие министр здравоохранения области Галина Зольникова, ректор ОрГМУ Игорь Мирошниченко, депутат Законодательного собрания области Татьяна Шукурова, руководитель территориального фонда ОМС Виктория Марковская, ветераны здравоохранения. Особую торжественность обстановке придал гимн больницы им. Пирогова в исполнении сотрудников. Руководитель регионального минздрава Галина Зольникова отметила, что новое поколение пришло в профессиональный, слаженный коллектив с хорошими традициями.

– Работать в больнице имени Пирогова, которая является флагманом областного здравоохранения, большая честь, – подчеркнула министр. – Здесь осваиваются новые лечебно-диагностические методы, развиваются высокие медицинские технологии, внедряются современные подходы в работе с пациентами, в том числе в амбулаторной службе. У администрации клиники большие планы по дальнейшему развитию.

ГАЛИНА ЗОЛЬНИКОВА ПОЖЕЛАЛА, чтобы к энергии молодых прибавились опыт и мудрость наставников, а общие усилия были направлены на благое дело – повышение качества медицинской помощи пациентам, сбережение их здоровья. ■

ОБЕЗОПАСИТЬ ОТ ПНЕВМОНИИ

ВАКЦИНА ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОЯВИЛАСЬ СРЕДИ ПРИВИБОК НЕ ТАК ДАВНО, НО СТАЛА ЖИЗНЕННО ВАЖНОЙ ДЛЯ МНОГИХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ.

РИСКОВАТЬ НЕ БУДЕМ

ВАКЦИНАЦИЯ ПОЛНОСТЬЮ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ПНЕВМОНИИ ИЛИ ЖЕ ОСЛАБЛЯЕТ ЕЕ ТЕЧЕНИЕ И ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ОРГАНИЗМА. В Национальный календарь профилактических прививок она была внесена с 1 января 2014 года. Для иммунизации против пневмококковой инфекции используется вакцина «Пневмо 23» или «Превенар».

КАК НАМ РАССКАЗАЛА ЗАВЕДУЮЩАЯ ОТДЕЛЕНИЕМ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ГКБ ИМ. ПИРОГОВА ВРАЧ-ИММУНОЛОГ НАТАЛЬЯ ТАНАЕВА, в Оренбуржье иммунизация от пневмококка началась тоже в 2014 году. – *В нашей поликлинике мы прививаем американской вакциной «Превенар». Это очень хорошая вакцина, которая защищает от 13 типов и подтипов пневмококков.*

ПРЕВЕНАР ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ДЕТЕЙ начиная с 2-месячного возраста и старше, но и для взрослых. Иммунизация детей старше 2 лет проводится однократно. Взрослым из групп риска рекомендуется ревакцинация через 3 года.

– *Прививаться необходимо, причем в раннем возрасте, – добавляет Наталья Танаева, – в первый год жизни. Потому что заболевание это очень опасное, тяжело проходит, сложно лечится и грозит серьезными осложнениями.*

ЗА 2017 ГОДУ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ БОЛЬНИЦЫ ИМЕНИ ПИРОГОВА вакцину от этой инфекции получили 1370 детей, помимо этого 960 мальчишек и девочек получили ревакцинацию.

СОГЛАСНО РАСПОРЯЖЕНИЮ ГЛАВВРАЧА на базе ГКБ им. Пирогова от пневмококковой



инфекции могут привиться все люди, входящие в группу риска. За 2017 год этой услугой воспользовались 200 человек. Бесплатно прививаются также сотрудники больницы.

ПОЧЕМУ ЕЕ «БОЯТСЯ»

ПНЕВМОНИЮ В НАРОДЕ НАЗЫВАЮТ ВОСПАЛЕНИЕМ ЛЕГКИХ, НО БОЛЕЗНЬ, ПРОСТИТЕ ЗА КАЛАМБУР, СОВСЕМ НЕ ЛЕГКАЯ. При поражении пневмококком преобладают заболевания верхних и нижних дыхательных путей, но вообще спектр клинических форм очень широкий. Пневмококк вызывает менингит, пневмонию, септический артрит, остеомиелит, перикардит, эндокардит, которые являются тяжелыми, но наиболее исследованными формами пневмококковой инфекции.

У ДЕТЕЙ ПОМИМО ПНЕВМОНИИ САМЫЕ ЧАСТЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ДАННОЙ ИНФЕКЦИИ – острый средний отит, синусит, пневмококковый менингит. Наиболее часто заболевают малыши в возрасте от месяца до 2 лет, объясняется это тем, что у новорожденного еще «работают» материнские антитела против пневмококка, а у детей старше 2 лет успевает развиваться приобретенный иммунитет.

Пневмококк – представитель микрофлоры слизистой оболочки верхних дыхательных путей человека передается, как правило, воздушно-капельным путем.

СЛОЖНОСТЬ В ТОМ, ЧТО НЕ ВСЕГДА БОЛЕЗНЬ ВЫЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННО. Поэтому, несмотря на внушительный арсенал современных антибактериальных средств, пневмония до сих пор является одной из ведущих причин смерти от инфекционных болезней. Причины еще и в высокой патогенности основных возбудителей, их способности вырабатывать со временем устойчивость к антибактериальным средствам.

НА ЧТО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ ОТ СУБФЕБРИЛЬНЫХ ДО ОЧЕНЬ ВЫСОКИХ ЦИФР, появляется озноб, кашель: в первые дни заболевания – сухой, болезненный, а затем с отделением гнойной мокроты; возможны даже боли при дыхании, которые связаны с вовлечением в воспалительный процесс плевры.

КАК БОРОТЬСЯ

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕ ЗАБУДЬТЕ О ВАКЦИНАЦИИ. Она показана лицам, входящим в различные группы риска. В них включены больные с диагнозами: хронический бронхит, легочно-сердечная недостаточность; сахарный диабет; серповидно-клеточная анемия, а также люди с наличием нефротического синдрома, после хирургической операции по удалению селезенки; лица старше 65 лет (особенно постоянно находящиеся в специальных учреждениях по уходу за престарелыми); люди с алкогольной и никотиновой зависимостью, а также призывники.

ДЛЯ МАЛЕНЬКИХ ПАЦИЕНТОВ ПОЛИКЛИНИК И ИХ РОДИТЕЛЕЙ ПРОВОДЯТ ЛЕКЦИИ, беседы, стараются в доступной форме рассказать о новых прививках и способах профилактики, чтобы тем самым повысить заинтересованность ребят и взрослых, а также донести до них информацию о значимости прививок для всего населения.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ВИДЕ ВАКЦИНАЦИИ ВАЖНА, однако не стоит расслабляться и уповать на медицину, халатно относиться к своему здоровью. Соблюдение правил личной гигиены и здорового образа жизни, так называемая неспецифическая профилактика, тоже важное звено, поскольку также направлено на снижение заболеваемости. ■

Упоминание о пневмонии известно еще с античных времен – тогда это было грозное заболевание, от которого умирало достаточно большое количество населения. В некотором смысле до XX века пневмония была фатальной, неизлечимой болезнью. Прорыв случился в 1928 году после изобретения британским ученым Александром Флемингом первого антибиотика – пенициллина, тогда и началась новая эра развития мировой медицины, ознаменовавшая спасение для больных пневмонией.

Уникальная операция

В РАМКАХ ПИРОГОВСКИХ ЧТЕНИЙ БЫЛА ПРОВЕДЕНА УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ. ЭТО СТАЛО ВОЗМОЖНЫМ БЛАГОДАРЯ НОВОМУ ОБОРУДОВАНИЮ.

ПЕРВАЯ ДЛЯ ОРЕНБУРГСКИХ МЕДИКОВ ПОДОВНАЯ ОПЕРАЦИЯ СОСТОЯЛАСЬ НА БАЗЕ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ им. Н.И. ПИРОГОВА. Профессор Дмитрий Демин провел малотравматичное вмешательство при патологии пищевода. Благодаря новому эндовидеоскопическому оборудованию операцию удалось провести более качественно и через малые разрезы. Еще одна показательная операция, выполненная с использованием этой медицинской техники, была сделана пациенту с желчекаменной болезнью. Прямая видеотрансляция из операционной позволила ознакомиться с

новыми методами хирургического лечения всем участникам хирургической секции Пироговских чтений.

КАК ПОДЧЕРКНУЛ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ БОЛЬНИЦЫ им. Н.И. ПИРОГОВА АНДРЕЙ КАРПЕЦ, клиника вышла на новый формат работы с московскими коллегами. Их лекции, доклад, а также дискуссия с оренбургскими врачами проходили в режиме прямой видеотрансляции из столицы. Таким образом оренбургские медики имеют возможность обсудить со специалистами вопросы амбулаторной реабилитации пациентов. ■



Сбережем нервы и время

ЭКСПЕРТЫ НАРОДНОГО ФРОНТА ОЦЕНИЛИ РАБОТУ ПОЛИКЛИНИК ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА. ГКБ им. ПИРОГОВА БЫЛА ОТМЕЧЕНА В ЧИСЛЕ ТЕХ, ГДЕ ОЧЕВИДНЫ ПОЗИТИВНЫЕ ПОДВИЖКИ В ПЛАНЕ КОМФОРТНОСТИ И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

СОВЕРШЕНСТВОВАТЬ РАБОТУ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ ПОМОГУТ СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ реализуемого в области проекта «Бережливая поликлиника», направленного на оптимизацию работ, сокращение пути пациента к медработнику, снижение времени его пребывания в учреждении. С этой целью в поликлиниках появились администраторы, регулирующие потоки пациентов. Организуются колл-центры, аккумулирующие входящие звонки. Меняется работа регистратур. Более удобной становится запись к специалистам.

СПРЕЗЕНТАЦИЕЙ ПРОЕКТА ГКБ им. ПИРОГОВА ПОСЕТИЛА СПЕЦИАЛИСТ РОСАТОМА НАДЕЖДА ДАНИЛОВА. В актовом зале собрались представители 10 лечебных учреждений области, участвующих в проекте. Заинтересованный разговор шел об основных принципах «бережливого производства», технологии, используемой японскими компаниями для повышения эффективности своей работы. «Бережливая поликлиника» – это правильная организация труда без дополнительного вложения средств, обеспечивающая более комфортный прием пациентов. ■

Профилактику в массы

АКЦИЯ «Я ПРОВЕРИЛ САХАР КРОВИ! А ВЫ?» ПРОХОДИЛА В РАМКАХ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ КАМПАНИИ. НАРЯДУ С ИЗВЕСТНЫМИ ЛИЧНОСТЯМИ ОРЕНБУРГА В НЕЙ ПРИНЯЛ УЧАСТИЕ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГКБ им. ПИРОГОВА АНДРЕЙ КАРПЕЦ.

ИЗВЕСТНЫЕ ЛЮДИ РЕГИОНА ПРИЗВАЛИ ОРЕНБУРЖЦЕВ РЕГУЛЯРНО ПРОВЕРЯТЬ УРОВЕНЬ САХАРА КРОВИ, ведь именно так можно узнать о диабете и вовремя начать лечение. В России за последние 15 лет число больных с этим диагнозом выросло вдвое – с 2,1 млн до 4,3 млн человек. В Оренбургской области

более 65 тысяч пациентов с диагнозом сахарный диабет, и количество больных этим недугом ежегодно увеличивается.

НА БРИФИНГЕ, ПРЕДШЕСТВОВАВШЕМ АКЦИИ, на вопросы журналистов ответили главный эндокринолог регионального




минздрава Ольга Илюхина, замминистра здравоохранения Юлия Балтенко, главные врачи медицинских учреждений.

МЕДИКИ ОТМЕТИЛИ, ЧТО ПРАКТИЧЕСКИ КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОЖЕТ ПРЕТЕНДОВАТЬ НА ПОЛНОЦЕННУЮ ЖИЗНЬ, не разрушаемую осложнениями. Крайне важно, чтобы пациенты получали квалифицированную медицинскую помощь.

НО, КАК ПОДЧЕРКИВАЮТ ВРАЧИ, главный акцент нужно делать на повышение знаний у населения о факторах риска развития сахарного диабета. ■

Есть В КОНТАКТЕ!

vk.com/pirogova56

БОЛЬНИЦУ ИМЕНИ ПИРОГОВА МОЖНО НАЙТИ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ. У МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ ЕСТЬ СВОЯ ГРУППА 

«ПИРОГОВКА» РЕКОМЕНДУЕТ

СОБЛЮДАТЬ «ПРАВИЛА ЗДОРОВОГО СЕРДЦА» ДЛЯ ПРОДЛЕНИЯ СРОКА СЛУЖБЫ САМОГО ВАЖНОГО «МОТОРА».

1. Питайтесь рационально. Важен разумный и тщательный отбор продуктов в соответствии с потребностями организма. Ешьте зелень, фрукты, зерновые и продукты с минимальной термической обработкой и жирную морскую рыбу (форель, макрель, скумбрию, сельдь).

2. Не курите, а если уже пристрастились к пагубной привычке, – бросайте! По данным ВОЗ, курение – второй после атеросклероза фактор, приводящий в ишемической болезни сердца.

3. Дружите с физкультурой. Дневной минимум – не менее 30 минут физической активности или 3 километра пеших прогулок в день. Тренировки помогают держать в тонусе все мышцы, включая сердечную.

4. Контролируйте артериальное давление. Если АД больше 140/90 мм. рт. ст. – посетите своего лечащего врача. Если назначено лечение – следуйте рекомендациям неукоснительно.

5. Контролируйте уровень глюкозы в крови. Кровь из пальца натощак должна содержать 3,3-5,5 ммоль/л глюкозы. Повышенная концентрация глюкозы приводит к развитию сахарного диабета 2 типа, а вместе с возросшим уровнем холестерина способствует возникновению атеросклероза и обострению гипертонии. ■

Научно-популярная газета «ПИРОГОВКА»

Учредитель:
ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова»
г. Оренбурга

Издатель:
АНО Информационный центр
«ОРЕНБУРГСКАЯ МЕДИЦИНА»,
460044, г. Оренбург, ул. Березка, 26, оф. 4,
телефон 388-259, rxp@inbox.ru

Главный редактор О.Н. Хромушин

Над номером работали:
А. Винник, Е. Богомолова,
И. Боева

Номер отпечатан в АНО «ЦСИ «Развитие»,
460044, г. Оренбург, ул. Березка, 26, оф. 2,
телефон 388-259, rxp@inbox.ru

Тираж 999 экз.

ВНИМАНИЕ: КОНКУРС!

Газета «Пироговка» проводит творческий конкурс



Дети, как известно, не очень любят бывать у врача. Но все они любят рисовать. А для того чтобы поход в поликлинику был не только полезным, но и интересным, мы предлагаем ребятам вместе с родителями заняться творчеством.

Нарисуйте картинку на медицинскую тематику и возьмите ее на прием к врачу. Не забудьте указать имя и фамилию, а также контактный телефон. В конце года мы подведем итоги конкурса, лучшие работы будут опубликованы в газете «Пироговка», а их авторы получат замечательные призы!

В отсканированном виде рисунки можно присылать по адресу rxp@inbox.ru с пометкой «Конкурс».

В МИРЕ ученые пробуют корректировать гены.

НАПРИМЕР, ГЕНЕТИКИ ОПРОБОВАЛИ НОВЫЙ ПОДХОД В БОРЬБЕ С ПОВЫШЕННЫМ ХОЛЕСТЕРИНОМ, использовав одновременно нанотехнологию и метод редактирования генома. Сочетание методик позволяло убрать проблемный ген более чем в 80 процентах клеток печени. Об этом свидетельствовал тот факт, что после процедуры в крови добровольцев не было признаков наличия белка PCSK9, производимого проблемным геном. Снизился и показатель общего холестерина. Если недавно ученые сомневались в самой возможности редактировать геном без погрешностей, то сейчас уже проведены первые успешные испытания. Так, китайские ученые в прошлом году изменили ДНК 213 оплодотворенных человеческих яйцеклеток. В геном эмбрионов добавили мутацию, которая нарушает работу одного из генов и дает людям устойчивость к заражению ВИЧ. ■

В РОССИИ подсчитали, что отказ от вредных привычек сократит затраты Минздрава.

ОТВЕТСТВЕННОЕ ОТНОШЕНИЕ ЛЮДЕЙ К СВОЕМУ ЗДОРОВЬЮ И ПРАВИЛЬНЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ МОГЛИ БЫ ЭКОНОМИТЬ ДО 60 ПРОЦЕНТОВ СРЕДСТВ, выделяемых Минздравом РФ на лечение предотвратимых заболеваний, и направить их тем больным,

кто в них остро нуждается. Речь идет прежде всего о болезнях сердечно-сосудистой системы, которые являются основной причиной смертности во всем мире. Они в значительной мере связаны с вредными привычками, в том числе чрезмерным употреблением спиртных напитков, ожирением, низким уровнем развития физической культуры, наркозависимостью. А заболевания, вызванные курением, стали причиной смерти 20 процентов всех умерших. ■

В ОРЕНБУРЖЬЕ кардиологи консультировали детей с врожденным пороком сердца.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПОЛУЧЕНИИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ проводили главный кардиолог регионального минздрава Анна Фроленко и специалисты федерального Центра сердечно-сосудистой хирургии г. Челябинска. При внутриутробном выявлении сердечной патологии у плода беременные женщины направляются в федеральные центры на родоразрешение с последующим проведением операции новорожденному. Также специалисты прочитали лекции по оказанию медицинской помощи детям с врожденной кардиологической патологией, слушателями которых стали неонатологи, детские кардиологи и педиатры точного Оренбуржья. ■